

**PODER LEGISLATIVO  
CÂMARA MUNICIPAL DE IPAMERI  
ESTADO DE GOIÁS**

**PORTARIA N.º 994/2025**

O **Presidente da Câmara Municipal de Ipameri**, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela Lei Orgânica do Município de Ipameri e pelo Regimento Interno da Câmara Municipal de Ipameri, **RESOLVE**:

**Art. 1º** - Conceder à Vereadora **NEILIANE DE SOUZA E SILVA SANTOS**, 01 (uma) diária no valor de **R\$ 680,00 (seiscentos e oitenta reais)**, conforme a **Resolução nº 05/2013**, de 29 de outubro de 2013, em consonância com a **Resolução nº 02/2025**, de 14 de janeiro de 2025, bem como a **Portaria nº 139/2025**, de 10 de março de 2025, conforme viagem para a cidade de **Brasília-DF**, realizada no dia **12 de Novembro de 2025**, em Veículo oficial do Poder Legislativo, **juntamente com o Vereador Daniel da Garagem**, para uma reunião no gabinete do **Deputado Federal Zacharias Calil**, para tratar de assuntos relacionados ao transporte de pacientes da saúde de Domiciano Ribeiro e da Liberação de cirurgias eletivas para nossa comunidade, posteriormente esteve no gabinete do **Deputado Federal Rubens Otoni**, conforme relatório em anexo.

**Art. 2º** - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

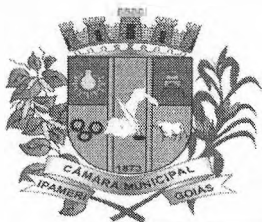
Registre-se, Publique-se, Cientifique-se, Cumpra-se.

Gabinete da Presidência aos 19 dias do mês de Novembro de 2025.

**ALISSON JOSÉ ROSA DE ANDRADE**  
Presidente do Poder Legislativo

CERTIFICO que o referido documento,  
nesta data, foi fixado e publicado no placar  
de costume da Câmara Municipal de Ipameri  
Ipameri-GO, 19/11/2025

Assinado em  
**Hágo Walter Carneiro**  
Analista Legislativo



CÂMARA MUNICIPAL DE IPAMERI  
ESTADO DE GOIÁS

C.N.P.J. 36.827.103/0001-77

[www.camaraipameri.go.gov.br](http://www.camaraipameri.go.gov.br) – [camara@camaraipameri.go.gov.br](mailto:camara@camaraipameri.go.gov.br)

Ofício 0091/2025

Ipameri/Goiás, 12 de novembro de 2025.

Exmo. Senhor

**Alisson José Rosa de Andrade**

Presidente da Câmara Municipal

Senhor Presidente,

A par de cumprimentá-lo, com a devida vênua, venho, por meio deste, solicitar a concessão do pagamento de 1 (uma) diária, conforme a Resolução n° 05/2013, de outubro de 2013, em consonância com a Resolução n° 02/2025, de 14 de janeiro e 2025, bem como a Portaria n° 139/2025, de 10 de março de 2025. O pleito refere-se à viagem realizada no dia **12 de novembro de 2025**, no veículo oficial do Poder Legislativo, juntamente com o vereador Daniel da Garagem, com destino à cidade de Brasília - Distrito Federal, para uma Reunião no gabinete do Deputado Federal Zacharias Calil, para tratarmos de assuntos relacionados ao transporte de pacientes da saúde de Domiciano Ribeiro e da liberação de cirurgias eletivas para nossa comunidade. Estive ainda no Gabinete do Deputado Federal Rubens Otoni, para uma reunião tratando de assuntos relacionados a Educação do Distrito de Domiciano Ribeiro e da Sede de nosso município.

Sendo o que se apresenta para o momento, coloco-me à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais.

Respeitosamente,

  
**Neiliane Souza**  
VEREADORA  
**Neiliane Souza**  
Vereadora

Câmara Municipal de Ipameri

Recobi em 18/11/2025

  
Assinatura



CÂMARA MUNICIPAL DE IPAMERI  
ESTADO DE GOIÁS

C.N.P.J. 36.827.103/0001-77

[www.camaraipameri.go.gov.br](http://www.camaraipameri.go.gov.br) – [camara@camaraipameri.go.gov.br](mailto:camara@camaraipameri.go.gov.br)

**ANEXO I – REQUERIMENTO**

**REQUERIMENTO DE DIÁRIA PARA VEREADOR**

Requeiro ao Presidente da Câmara, autorização para realização de viagem, representando a Câmara Municipal de Ipameri, com a finalidade abaixo especificada, mediante pagamento de diária.

Declaro que estou ciente de que deverei apresentar à Câmara, no prazo de cinco dias úteis após meu retorno, um relatório das atividades exercidas fora do Município, e ainda entregar o certificado de participação no evento, se for o caso, e os comprovantes das despesas não incluídas nas diárias, tudo sob pena de não poder receber novas diárias e de devolução do valor recebido, nos termos do art. 13 desta Resolução.

**DADOS DO AUTOR DA VIAGEM**

**AUTOR:** Neiliane de Souza e Silva Santos

**Cargo/Função:** Vereadora

**Local de Destino:** CÂMARA FEDERAL DOS DEPUTADOS - Brasília/ Distrito Federal

**Evento/Curso:** Reunião no gabinete do Deputado Federal Zacharias Calil, para tratarmos de assuntos relacionados ao transporte de pacientes da saúde de Domiciano Ribeiro e da liberação de cirurgias eletivas para nossa comunidade. Estive ainda no Gabinete do Deputado Federal Rubens Otoni, para uma reunião tratando de assuntos relacionados a Educação do Distrito de Domiciano Ribeiro e da Sede de nosso município.

**Cargo/Função:** Vereadora

**Entidade Promotora:** Câmara Federal dos Deputados - Brasília/ Distrito Federal

**Período Duração:** 10:00 às 12:00 horas.

**DURAÇÃO PREVISTA DA VIAGEM**

<b>Saida</b>	Data: 12/11/2025
	Hora: 05:00h
<b>Chegada</b>	Data: 12/11/2025
	Hora: 15:30h


**DESPESAS SOLICITADAS**

Descrição	Valor
Diária	R\$ 680,00

**Data do Pedido:** 19/11/2025.

**Total das Despesas:** R\$ 680,00

**Assinatura do Requerente:**

 **Neiliane Souza**  
Vereadora

**Observações:**

**Assinatura do Presidente:**



**Deferido**

**Indeferido**

**Assinatura do Jurídico:**



**Deferido**

**Indeferido**



# CÂMARA MUNICIPAL DE IPAMERI

## ESTADO DE GOIÁS

C.N.P.J. 36.827.103/0001-77

[www.camaraipameri.go.gov.br](http://www.camaraipameri.go.gov.br) – [camara@camaraipameri.go.gov.br](mailto:camara@camaraipameri.go.gov.br)

### ANEXO II – RELATÓRIO DE VIAGENS

RELATÓRIO DE VIAGENS	
DADOS DO FAVORECIDO E A VIAGEM	
Favorecido: Neiliane de Souza e Silva Santos	
Cargo/Função: Vereadora	Local de Destino: BRASÍLIA / DF

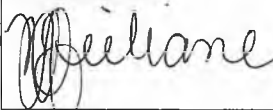
ATIVIDADES EXERCIDAS FORA DO MUNICÍPIO		
Data:	Hora:	Atividades
Data: 12/11/2025	Início: 10:00h	Reunião no gabinete do Deputado Federal Zacharias Calil, para tratarmos de assuntos relacionados ao transporte de pacientes da saúde de Domiciano Ribeiro e da liberação de cirurgias eletivas para nossa comunidade. Estive ainda no Gabinete do Deputado Federal Rubens Otoni, para uma reunião tratando de assuntos relacionados a Educação do Distrito de Domiciano Ribeiro e da Sede de nosso município.
	Término: 12:00h	

DESLOCAMENTO	
Saída	Data: 12/11/2025
	Hora: 05:00h
Chegada	Data: 12/11/2025
	Hora: 15:30h

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS	
Descrição	Valor
Diária	R\$ 680,00

Data do Pedido: 19/11/2025
----------------------------

Total das Despesas:	R\$ 680,00
---------------------	------------

Assinatura:
 <b>Neiliane Souza</b> Vereadora

Observação:
-------------

Documentos Apresentados:
Declaração de Visita: <input type="checkbox"/>
Certificado: <input type="checkbox"/>

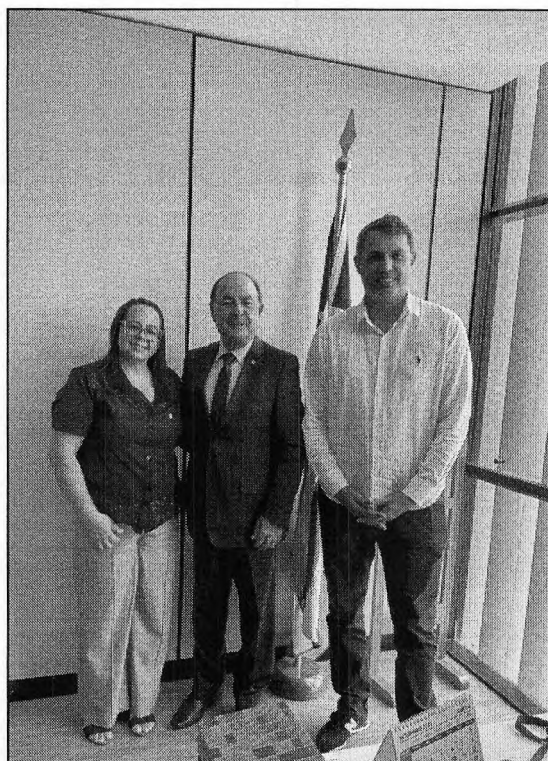
Nota Fiscal de Despesas: <input type="checkbox"/>
Outros:



# CÂMARA MUNICIPAL DE IPAMERI ESTADO DE GOIÁS

C.N.P.J. 36.827.103/0001-77

[www.camaraipameri.go.gov.br](http://www.camaraipameri.go.gov.br) – [camara@camaraipameri.go.gov.br](mailto:camara@camaraipameri.go.gov.br)





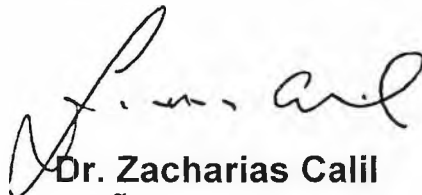
CÂMARA DOS DEPUTADOS

Declaração n.º 264/2025

Brasília/DF, 12 de Novembro de 2025.

Declaro para fins de comprovação junto à Câmara Municipal de Ipameri que compareceu ao Gabinete do Deputado Dr. Zacharias Calil (UNIÃO/GO), em Brasília, no dia 12 de novembro, a Vereadora Neiliane de Souza e Silva Santos – CPF: 910.502.001-87.

Por ser verdade firmo a presente,

  
**Dr. Zacharias Calil**  
UNIÃO BRASIL/GO



CÂMARA MUNICIPAL DE IPAMERI  
ESTADO DE GOIÁS  
C.N.P.J. 36.827.103/0001-77  
GABINETE DA VEREADORA NEILIANE SOUZA

Of. GV 075/2025

Ipameri-GO, 12 de novembro de 2025.

Ao Excelentíssimo Senhor  
Deputado Federal ZACHARIAS CALIL  
Câmara dos Deputados – Brasília/DF

**Assunto:** Solicitação de veículo para atendimento das demandas da saúde no Distrito de Domiciano Ribeiro

Excelentíssimo Senhor Deputado,

A Vereadora **Neiliane Souza**, CPF nº **910.502.001-87**, juntamente com os demais vereadores do Município de **Ipameri – Goiás**, vem respeitosamente por meio deste ofício solicitar a Vossa Excelência a **destinação de um veículo para atender as demandas da área da saúde do Distrito de Domiciano Ribeiro**.

O referido Distrito conta com **aproximadamente 7.000 habitantes** e está localizado a cerca de **150 km da sede do município e 250 km da capital do Estado**, possuindo **apenas uma Unidade Básica de Saúde** para atender toda a população local e comunidades rurais próximas. Atualmente, há **somente um veículo disponível**, que é utilizado para o transporte de pacientes em consultas e exames eletivos, o que tem se mostrado insuficiente diante das necessidades crescentes da população.

Um novo veículo permitirá **respostas mais rápidas em situações de urgência**, além de **melhorar significativamente o acesso da população aos serviços de saúde**. A distância até a sede do município e a falta de estrutura adequada muitas vezes colocam vidas em risco, principalmente de **idosos, gestantes e crianças**, que necessitam de deslocamentos constantes para atendimento médico especializado.

Domiciano Ribeiro é uma comunidade trabalhadora, em constante crescimento, mas que ainda enfrenta as dificuldades de estar distante dos grandes centros. A destinação deste veículo representará **um gesto de compromisso com a vida, a dignidade e o bem-estar de toda a população**, fortalecendo o sistema de saúde local e garantindo atendimento mais humanizado e eficiente.



**CÂMARA MUNICIPAL DE IPAMERI**  
**ESTADO DE GOIÁS**  
C.N.P.J. 36.827.103/0001-77  
**GABINETE DA VEREADORA NEILIANE SOUZA**

---

Certos de podermos contar com a atenção e sensibilidade de Vossa Excelência, reiteramos nossos sinceros agradecimentos por sempre demonstrar comprometimento com as causas sociais e a melhoria da saúde pública goiana.

  
**Neiliane Souza**  
Vereador

  
**Daniel da Garagem**  
Vereador



PODER LEGISLATIVO  
CÂMARA MUNICIPAL DE IPAMERI  
ESTADO DE GOIÁS

# DIÁRIO DE BORDO

NÚMERO DE ORDEM Nº 0493

Veículo: **ONIX** Placa: **TGT3A93** Data: **12/11/25**

Motorista: **João Gustavo** CNH: \_\_\_\_\_

Permititante e Cargo / Função: **Vereador Daniel da Garagem**

Data da Saída: **12/11/25** Hora da Saída: **05:00** Km Inicial - (hodômetro): **16234**

Data da Chegada: **12/11/25** Hora da Chegada: **16:45** Km Final - (hodômetro): **16881**

Data do Abastecimento: **10/11/25** Quantidade: **34,75** Tipo de Combustível: **Gasolina** Valor R\$: **215,00** Obs: \_\_\_\_\_

Destino: **Brazilia** Orgão / Departamento / Entidade: **Camara dos Deputados** Quantidade de Pessoas: **03**

Objeto da Viagem: **Reunião**

Passageiros:	Cargo / Função:	Obs:
<b>Daniel</b>	<b>Vereador</b>	
<b>Deiliane</b>	<b>Vereadora</b>	
<b>João Gustavo</b>	<b>Coordenador de Transporte</b>	

OBSERVAÇÕES: **foi colocada 150 reais de gasolina**

### Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

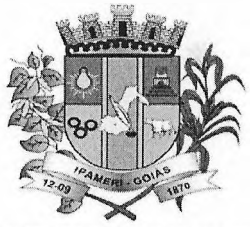
<b>Emitente:</b>	CAMARA DE VEREADORES DE IPAMERI
<b>Conta origem:</b>	1239   3703   000575275523-5
<b>Conta destino:</b>	1239   3701   000593156397-7

<b>Nome destinatário:</b>	NEILIANE DE SOUZA E SILVA SANTOS
<b>Valor:</b>	R\$ 680,00
<b>Identificação da operação:</b>	NEILIANE

<b>Data de débito:</b>	19/11/2025
<b>Data/hora da operação:</b>	19/11/2025 14:52:06

<b>Código da operação:</b>	76389792
<b>Chave de segurança:</b>	XM2VF5VNMT066A9H

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE IPAMERI

**PREFEITURA  
MUNICIPAL DE  
IPAMERI**

**PROTOCOLO: 2025025979**

**Data do processo:12/11/2025**

**Nº Origem: 0**

**Valor documento:R\$ 0,00**

**Interessado: 910.502.001-87 - NEILIANE DE SOUZA E SILVA SANTOS**

**Endereço: RAFAELA E. TEIXEIRA, COMPLEMENTO: Nº 518, BAIRRO: , CIDADE: IPAMERI - GO**

**Assunto: DIARIA**

**SubAssunto: DIÁRIAS**

**Observação: PROVINIÊNTE DE 01(UMA) DIÁRIA, CONFORME VIAGEM PARA A CIDADE DE BRASÍLIA-DF, REALIZADA NO DIA 12 DE NOVEMBRO DE 2025, JUNTAMENTE COM O VEREADOR DANIEL DA GARAGEM, PARA UMA REUNIÃO NO GABINETE DO DEPUTADO FEDERAL ZACHARIAS CALIL, CONFORME PORTARIA Nº 994/2025.**



NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

11 - CAMARA MUNICIPAL DE IPAMERI

1101 - CÂMARA MUNICIPAL

Credor

Table with creditor information: Razão Social / Fornecedor, CPF / CNPJ, Banco, Agência, Conta bancária, Endereço, Telefone.

Empenho

Table with empenho details: Tipo do empenho, Obra, Ficha, Número do empenho, Data, Autorização de Compras, Tipo de modalidade, Número da licitação, Processo, Local de Entrega, Aplicação, Documento, Saldo anterior, Valor, Saldo atual.

Dotação

Table with budget allocation details: Natureza de despesa, Vinculo, Sub elemento de despesa, Classificação funcional, Crédito.

Valores

Table showing the value of the commitment: Valor do empenho 680,00.

Histórico

VALOR EMPENHADO REFERENTE A: PROVINIÊNTE DE 01(UMA) DIÁRIA, CONFORME VIAGEM PARA A CIDADE DE BRASÍLIA-DF, REALIZADA NO DIA 12 DE NOVEMBRO DE 2025, EM VEÍCULO OFICIAL DO PODER LEGISLATIVO, JUNTAMENTE COM O VEREADOR DANIEL DA GARAGEM, PARA UMA REUNIÃO NO GABINETE DO DEPUTADO FEDERAL ZACHARIAS CALIL, PARA TRATAR DE ASSUNTOS RELACIONADOS AO TRANSPORTE DE PACIENTES DA SAÚDE DE DOMICIANO RIBEIRO E DA LIBERAÇÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS PARA NOSSA COMUNIDADE, POSTERIORMENTE ESTEVE NO GABINETE DO DEPUTADO FEDERAL RUBENS OTONI, PARA UMA REUNIÃO TRATANDO DE ASSUNTOS RELACIONADOS A EDUCAÇÃO DO DISTRITO DE DOMICIANO RIBEIRO ,CONFORME PORTARIA Nº 994/2025..

Líquido por extenso

\*\*\*\*\* (SEISCENTOS E OITENTA REAIS) \*\*\*\*\*

Assinaturas

Table for signatures.



PREFEITURA MUNICIPAL DE IPAMERI

CAMARA MUNICIPAL DE IPAMERI

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

FICHA: 20250223 | EMPENHO: 13146 | LIQUIDACAO: 1

Classificação da Despesa

11 - CAMARA MUNICIPAL DE IPAMERI
1101 - CAMARA MUNICIPAL
01 - LEGISLATIVA
031 - Ação Legislativa
0001 - AÇÃO LEGISLATIVA
4015 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA CÂMARA LEGISLATIVA
3.3.90.14 - DIARIAS - CIVIL
3.3.90.14.00 - DIARIAS - CIVIL
100000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES

Demonstrativo de Saldos

Saldo Anterior
680,00

Valor da Liquidação
680,00

Saldo a Liquidar
0,00

Fornecedor

Razão Social: NEILIANE DE SOUZA E SILVA SANTOS
CPF / CNPJ: 910.502.001-87
Banco: 104, Agência: 1239, Conta Bancária: 17982
Endereço: Nº 518, Cidade: IPAMERI, Telefone: ()

Liquidação

Table with 4 columns: Processo (2025025979), Data Liq. (12/11/2025), Data Venc. (12/11/2025), N° Liquidação (1)

Empenho

Table with 6 columns: Exercício (2025), N° Empenho (13146), Data (12/11/2025), Processo (2025025979), Crédito (Orçamentário), Licitação. Includes details on source of funds and expense category.

Valores

Table showing Retenção (0,00) and Valor Retido (0,00). Summary table with columns: EMPENHO, LIQUIDAÇÃO, SALDO ANTERIOR, TOTAL RETIDO, LÍQUIDO, SALDO ATUAL.

Histórico

VALOR LIQUIDADADO REFERENTE A: PROVINIÊNTE DE 01(UMA) DIÁRIA, CONFORME VIAGEM PARA A CIDADE DE BRASÍLIA-DF, REALIZADA NO DIA 12 DE NOVEMBRO DE 2025, EM VEÍCULO OFICIAL DO PODER LEGISLATIVO, JUNTAMENTE COM O VEREADOR DANIEL DA GARAGEM, PARA UMA REUNIÃO NO GABINETE DO DEPUTADO FEDERAL ZACHARIAS CALIL, PARA TRATAR DE ASSUNTOS RELACIONADOS AO TRANSPORTE DE PACIENTES DA SAÚDE DE DOMICIANO RIBEIRO E DA LIBERAÇÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS PARA NOSSA COMUNIDADE, POSTERIORMENTE ESTEVE NO GABINETE DO DEPUTADO FEDERAL RUBENS OTONI, PARA UMA REUNIÃO TRATANDO DE ASSUNTOS RELACIONADOS A EDUCAÇÃO DO DISTRITO DE DOMICIANO RIBEIRO ,CONFORME PORTARIA Nº 994/2025..

Documentos

Table with 8 columns: Tipo Documento (6-Portaria), Nº DANF., Nº (994), Nº Série (0), Nº AIDF, Data Emissão (12/11/2025), Valor NF (680,00), Valor Liquidação (680,00)

Líquido por Extenso

\*\*\*\*\* (SEISCENTOS E OITENTA REAIS) \*\*\*\*\*

Diárias

Table with 4 columns: Destino (BRASILIA), Meio de Transporte da Diária, Quantidade de Diária (1.00), Valor Unitário de Diária (680,00)

Assinaturas

Não há nenhuma assinatura personalizada cadastrada para este relatório. Cadastre-as na tela "Visualizar > Tabelas > Cadastro de Assinaturas Por Relatórios" do módulo orçamento ou financeiro.



**NOTA DE PAGAMENTO**

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de pagamento de despesa conforme descrição abaixo.

11 - CAMARA MUNICIPAL DE IPAMERI

1101 - CAMARA MUNICIPAL

Nr. OP  
1

Nr. Boletim  
0

Credor

Razão Social / Fornecedor

CPF / CNPJ

NEILIANE DE SOUZA E SILVA SANTOS

910.502.001-87

Banco Agência Conta Bancária Tipo da Conta Modalidade

104 1239 17982

Endereço

Cidade

Telefone

Nº 518

IPAMERI

()

Identificação Orçamentária

Tipo - Orç / Extra

Ficha

20250223

Nº Empenho

13146

Nº Liquidação

1

Processo

2025025979

Saldo Anterior

680,00

Data Empenho:

12/11/2025

Data Pagamento:

19/11/2025

Número do

22635

Valor

680,00

Fonte de Recursos Financeiros

100000-RECURSOS ORDINARIOS

Saldo Atual

0,00

Dotação

Natureza de Despesa

339014 - DIARIAS

Sub Elemento de

00 - DIARIAS - CIVIL

Classificação Funcional

01.031.0001-4015-MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA CÂMARA LEGISLATIVA

Vínculo

100 - RECURSOS ORDINÁRIOS

Crédito

ORÇAMENTÁRIO

Histórico

VALOR PAGO REFERENTE A: PROVINIÊNTE DE 01(UMA) DIÁRIA, CONFORME VIAGEM PARA A CIDADE DE BRASÍLIA-DF, REALIZADA NO DIA 12 DE NOVEMBRO DE 2025, EM VEÍCULO OFICIAL DO PODER LEGISLATIVO, JUNTAMENTE COM O VEREADOR DANIEL DA GARAGEM, PARA UMA REUNIÃO NO GABINETE DO DEPUTADO FEDERAL ZACHARIAS CALIL, PARA TRATAR DE ASSUNTOS RELACIONADOS AO TRANSPORTE DE PACIENTES DA SAÚDE DE DOMICIANO RIBEIRO E DA LIBERAÇÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS PARA NOSSA COMUNIDADE, POSTERIORMENTE ESTEVE NO GABINETE DO DEPUTADO FEDERAL RUBENS OTONI, PARA UMA REUNIÃO TRATANDO DE ASSUNTOS RELACIONADOS A EDUCAÇÃO DO DISTRITO DE DOMICIANO RIBEIRO ,CONFORME PORTARIA Nº 994/2025..

Valores / Desconto

Retenções

Valores Retidos

0,00

Valor Despesa

680,00

Total Retido

0,00

Valor Líquido

680,00

Origem dos Recursos

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag: 1239 C/C: 500765

Contábil / Financeiro

Conta: 500765 / CAMARA MUNICIPAL

Nota Fiscal: 994

Pagamento: AVISOS BANCÁRIOS

Número: 76389792

Data: 19/11/2025

Líquido por Extenso

\*\*\*\*\*(SEISCENTOS E OITENTA REAIS)\*\*\*\*\*

Assinaturas

NEILIANE DE SOUZA E SILVA SANTOS

910.502.001-87

FORNECEDOR