



**ESTADO DE GOIÁS**  
**CÂMARA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DE GOIÁS**



PORTARIA N.º 010/2023

DE 31 DE JANEIRO DE 2023.


“Concede e autoriza o pagamento de diária”

O PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DE GOIÁS, ESTADO DE GOIÁS, no uso de suas atribuições legais e observado o disposto no Ato Normativo n.º 001/09,

**RESOLVE**

Conceder e autorizar o pagamento de 01 (uma) diária no valor de R\$ 200,00 (Duzentos reais), para a funcionária **Thyanne Rodrigues Damaso Rezende**, empreender viagem até a cidade de **Goiânia – GO**, nesta data, a serviço do Poder Legislativo, ficando a cargo da Divisão de Despesa e a Divisão de Tesouraria o processamento da referida despesa.

GABINETE DO PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DE GOIÁS, em 31 de janeiro de 2023.

  
Vereador **JOÃO PEREIRA CAMPOS**,  
*Presidente.*

PUBLICADO NA SECRETARIA ADMINISTRATIVA DA CÂMARA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ, em 31 de janeiro de 2023.

**ESTADO DE GOIÁS**  
**CÂMARA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DE**  
**GOIÁS**

***RECIBO***

Recebi da Câmara Municipal de Santa Cruz de Goiás, Estado de Goiás, a importância de R\$ 200,00 (duzentos reais), proveniente do pagamento de diária, conforme Portaria n.º 010/2023, de 31 de janeiro de 2023.

Para documento, firmamos o presente de acordo com a Lei.

Santa Cruz de Goiás – Goiás, em 31 de janeiro de 2023.

*Thayanne Rodrigues Damaso Rezende*  
**THAYANNE RODRIGUES DAMASO REZENDE**

CPF: 055.781.981-47

End.: Rua Alcebiades Teixeira, s/nº, Centro  
SANTA CRUZ DE GOIÁS – GO.



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	CAMARA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ
<b>Conta origem:</b>	1827   006   00000059-9
<b>Conta destino:</b>	1827   013   00031377-8

<b>Nome destinatário:</b>	THAYANNE RODRIGUES D. REZENDE
<b>Valor:</b>	R\$ 200,00

<b>Data de débito:</b>	31/01/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	31/01/2023 08:27:59

<b>Código da operação:</b>	025040503
<b>Chave de segurança:</b>	7S6SS5GRFJG93JLK

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0 104