



**CÂMARA MUNICIPAL
DE HIDROLÂNDIA - CE**

PORTARIA Nº 1114-001/ 2025 DE 14 DE OUTUBRO DE 2025

**DISPÕE SOBRE A CONCESSÃO DE DIÁRIA(S) AO
VEREADOR/SERVIDOR DA CÂMARA MUNICIPAL DE
HIDROLÂNDIA/CE, E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.**

A PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE HIDROLÂNDIA,
Estado do Ceará, no uso de suas atribuições legais e regimentais, especialmente aquelas
previstas na Lei Orgânica Municipal e no Regimento Interno da Câmara Municipal,

RESOLVE:

**I- Conceder ao Sr(a). ANTONIA JANNE MAGALHÃES, Cargo
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE HIDROLÂNDIA - CE, a importância de
R\$ 500,00 (quinhentos reais), referente a 01 (uma) diária(s), para fazer face às despesas
decorrente da viagem a serviço deste Poder Legislativo onde esteve presente na Assembleia
Legislativa do Estado do Ceará bem como na Escola Superior do Parlamento Cearense –
UNIPACE, no dia 12 de novembro de 2025, solicitando cursos para a câmara Municipal de
Hidrolândia, na Cidade de FORTALEZA.**

**II – Autorizo a Tesouraria da Câmara Municipal de Hidrolândia - CE a efetuar
o pagamento da referida despesa.**

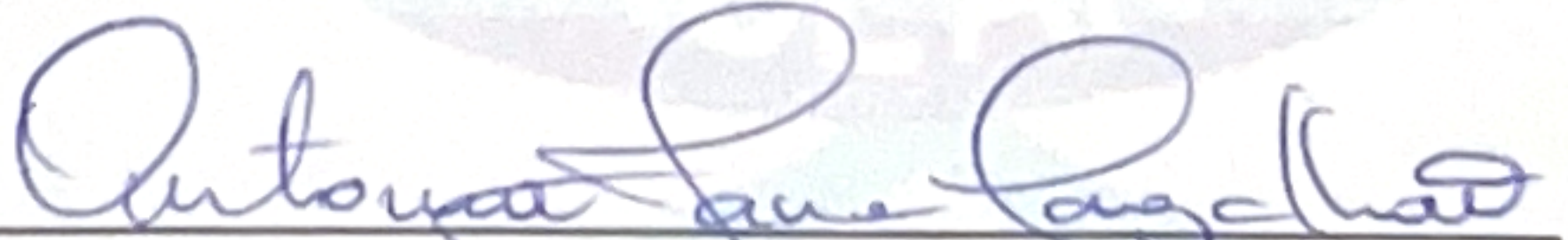
**III - Esta portaria entrará em Vigor na data de sua publicação, revogadas as
disposições em contrário.**

REGISTRA-SE.

PUBLIQUE-SE.

CUMPRA-SE

Gabinete da presidência da Câmara Municipal de Hidrolândia, 14 de novembro de 2025.


Presidente da Câmara Municipal



CÂMARA MUNICIPAL DE HIDROLÂNDIA - CE

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

NOME DO(A) VEREADOR/SERVIDOR(A):	CPF:	
Antônio Jorne Magalhães	996.998.283-04	
CARGO:	MATRÍCULA:	
LOTAÇÃO, LOCAL DO EXERCÍCIO: CÂMARA MUNICIPAL DE HIDROLÂNDIA - CE		
BANCO:	AGÊNCIA (com dígito):	CONTA BANCÁRIA (com dígito):
Braul	3728-1	18.583-3
QUANTIDADE DE DIÁRIAS:	VALOR DA DIÁRIA (R\$):	VALOR TOTAL DAS DIÁRIAS (R\$):
01	500,00	500,00

(*) Valor da diária com base na Lei _____

DESLOCAMENTO

DATA	LOCAL				MEIO DE TRANSPORTE (Ônibus, Veículo Oficial ou Particular)
	SAÍDA		DESTINO		
	CIDADE	HORÁRIO	CIDADE	HORÁRIO	
12/11	Hidrolândia	05:00	Fortaleza	04:30	veículo oficial

(**) No caso de uso de passagens é obrigatório a devolução dos respectivos bilhetes

OBJETIVOS DA VIAGEM

Protocolar pedido para requisição de curso (noções básicas para primeiros socorros, direitos municipais, competências e limites dos poderes municipais).

SERVIDOR(A)

Declaro, ainda, que não me enquadro em qualquer das situações impeditivas para recebimento de diárias.

Local e Data

Hidrolândia/CE, 10/11/2025

Assinatura

Número de diárias pretendidas:

Número de diárias autorizadas:

Data e assinatura do Solicitante:

Antônio Jorne Magalhães

Decisão da Presidência:

☒ DEFERIDO

☐ INDEFERIDO, DESPACHO ANEXO

Data e assinatura:

Manifestação do Setor de Contabilidade quanto à prévia disponibilidade financeira orçamentária (Lei nº _____)

☒ FAVORÁVEL

☐ DESFAVORÁVEL

Em: 13/11/2025

Assinatura resp/contabilidade:

Adriana M. de Lima

Identificação e Assinatura (recebimento da solicitação)

Adriana M. de Lima

Data

10.11.2025

Horário

10:00



ALECE ASSEMBLEIA
LEGISLATIVA
DO ESTADO
DO CEARÁ



UNIPACE
ESCOLA SUPERIOR DO PARLAMENTO
CEARENSE

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que a servidora **ANTONIA JANNE MAGALHÃES**, Presidente da Câmara Municipal de Hidrolândia -CE, portadora do CPF nº: 996.998.263-04, RG nº:98031023534-SSP-CE, esteve presente na Assembleia Legislativa do Estado do Ceará, bem como na Escola Superior do Parlamento Cearense – UNIPACE, no dia 12 de novembro de 2025, solicitando cursos para a Câmara Municipal de Hidrolândia.

Fortaleza, Ceará, 12 de novembro de 2025.

Felipe Formiga

Felipe Lira Formiga Andrade
Assessor Da Presidência da Unipace



ALECE ASSEMBLEIA
LEGISLATIVA
DO ESTADO
DO CEARÁ

Escola Superior do Parlamento Cearense

Rua Barbosa de Freitas, 2674, Bairro Dionísio Torres / Anexo II / Edifício Dep. José Euclides Ferrelra Gomes - 1º andar / Fortaleza - Ceará / CEP: 60170-002

14/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:36:16
372803728 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CAMARA M HIDROLANDIA
AGENCIA: 3728-1 CONTA: 12.233-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/11/2025
NR. DOCUMENTO	553.728.000.018.583
VALOR TOTAL	500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANTONIA JANNE MAGALHAES
AGENCIA: 3728-1 CONTA: 18.583-3
NR. DOCUMENTO 553.728.000.012.233

=====

NR.AUTENTICACAO	1.1C1.8B8.D2E.D84.42A
-----------------	-----------------------