


CÂMARA MUNICIPAL DE CARIDADE
AVENIDA CORONEL FRANCISCO LINHARES, SN - CENTRO - CEP: 67730-000 -
CARIDADE/CE
CNPJ: 41.574.104/0001-97 - Tel: (85)3324-1266 - Site:

EDITAL DE PUBLICAÇÃO - Diária: 042/2023	
AGENTE	LUIZ HEGLADSON FERREIRA
CARGO	
SECRETARIA	CÂMARA MUNICIPAL DE CARIDADE
VALOR UNITÁRIO	150,00
QUANTIDADE	1,00
VALOR TOTAL	150,00
INFORMAÇÕES DO OBJETO	
POR SEU COMPARECIMENTO A SESSÃO ORDINÁRIA DA CAMARA MUNICIPAL DE CARIDADE, DO DIA 24 DE FEVEREIRO DE 2023. REALIZADA NA SEDE DO MUNICÍPIO.	

ATESTADO DE PUBLICAÇÃO

Certifico para devidos fins e direitos de prova que a **Diária de Nº: 042/2023** está publicada no seguinte endereço eletrônico: www.camaracaridade.ce.gov.br/diariaslista.php?id=1014 e no flanelógrafo do município.

Caridade/CE, 24 de fevereiro de 2023.


Jose Erivaldo Gomes Fernandes
Presidente



CÂMARA MUNICIPAL DE CARIDADE
AVENIDA CORONEL FRANCISCO LINHARES, SN - CENTRO - CEP: 67730-000 -
CARIDADE\CE
CNPJ: 41.574.104/0001-97 - Tel: (85)3324-1266 - Site:

PORTARIA Nº 042/2023

O(A) PRESIDENTE, JOSE ERIVALDO GOMES FERNANDES, no uso das suas atribuições legais, conforme RESOLUÇÃO Nº002/2022, DE 09 DE MAIO DE 2022

RESOLVE:

Art. 1º CONCEDER a Sr(a). **LUIZ HEGLADSON FERREIRA**, ocupante do cargo de , 1 diárias, POR SEU COMPARECIMENTO A SESSÃO ORDINÁRIA DA CAMARA MUNICIPAL DE CARIDADE, DO DIA 24 DE FEVEREIRO DE 2023. REALIZADA NA SEDE DO MUNICIPIO.


I - O valor unitário da diária que se refere o caput deste artigo corresponde a R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais), totalizando R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais).

II - Local Caridade/CE, Camara Municipal de Caridade na data 24/02/2023.

Art. 2º A presente Portaria entrará em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário.

Art. 3º Registre-se, Publique-se e Cumpra-se

Caridade/CE, 24 de fevereiro de 2023.


Jose Erivaldo Gomes Fernandes
Presidente



CÂMARA MUNICIPAL DE CARIDADE
AVENIDA CORONEL FRANCISCO LINHARES, SN - CENTRO - CEP: 67730-000 -
CARIDADE\CE
CNPJ: 41.574.104/0001-97 - Tel: (85)3324-1266 - Site:

FOLHA DE PAGAMENTO DA DIÁRIA

Quant. de diárias	Descrição	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
1	POR SEU COMPARECIMENTO A SESSÃO ORDINÁRIA DA CAMARA MUNICIPAL DE CARIDADE, DO DIA 24 DE FEVEREIRO DE 2023. REALIZADA NA SEDE DO MUNICIPIO.	150,00	150,00

Importa a presente folha de pagamento de 1 um diárias no total de **R\$ 150,00, (cento e cinquenta reais)**.

CERTIFICO que as diárias, objetos da presente folha, foram autorizadas pela Portaria n° 042/2023.

Em favor do (a): LUIZ HEGLADSON FERREIRA

Ocupante do cargo:

CPF: 003.881.853-17

Endereço: VILA BETA - BELA VISTA, Nº 15 - DISTRITO DE CAMPOS BELOS, CEP: 62.730-000, CARIDADE-CE.

Caridade/CE, 24 de fevereiro de 2023.

Responsável

QUITAÇÃO

Recebi a quantia de **R\$ 150,00, (cento e cinquenta reais)**, valor desta folha exarada para um só efeito legal.

Caridade/CE, ____ de ____ de ____.

Luiz Hegladson Ferreira



BRABESCO

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
TRANSFERENCIA PARA OUTRA AGENCIA

DATA: 24/02/2023

HORA: 15:25 H

FAVORECIDO: LUIZ HEGLADSON FERREIRA

AGENCIA: 2999-8 CONTA: 0009043-3

AG.ACOLHEDORA:5099 N.SEQ:00104 TERM:104 AUT:175

RECURSO(S)	150,00
VALOR EM DISPONIVEL:	150,00
TOTAL DO DEPOSITO:	