

**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:

<b>EDITAL DE PUBLICAÇÃO - Diária: 046/2023</b>	
<b>AGENTE</b>	FRANCISCO CÍCERO UCHÔA ALMEIDA
<b>CARGO</b>	VEREADOR(A)
<b>SECRETARIA</b>	CÂMARA MUNICIPAL DE CARIDADE
<b>VALOR UNITÁRIO</b>	150,00
<b>QUANTIDADE</b>	1,00
<b>VALOR TOTAL</b>	150,00
<b>INFORMAÇÕES DO OBJETO</b>	
POR SEU COMPARECIMENTO A SESSÃO ORDINÁRIA DA CÂMARA MUNICIPAL DE CARIDADE, DO DIA 03 DE MARÇO DE 2023. REALIZADA NA SEDE DO MUNICÍPIO.	

### **ATESTADO DE PUBLICAÇÃO**

Certifico para devidos fins e direitos de prova que a **Diária** de N°: **046/2023** está publicada no seguinte endereço eletrônico: **[www.camaracaridade.ce.gov.br/diariaslista.php?id=1028](http://www.camaracaridade.ce.gov.br/diariaslista.php?id=1028)** e no flanelógrafo do município.

Caridade/CE, 03 de março 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 046/2023**

**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). **FRANCISCO CÍCERO UCHÔA ALMEIDA**, ocupante do cargo de **VEREADOR(A)**, 1 diárias, POR SEU COMPARECIMENTO A SESSÃO ORDINÁRIA DA CÂMARA MUNICIPAL DE CARIDADE, DO DIA 03 DE MARÇO DE 2023. REALIZADA NA SEDE DO MUNICÍPIO.


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, Câmara Municipal de Caridade na data 03/03/2023.

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, 03 de março 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 CÂMARA MUNICIPAL DE CARIDADE, DO DIA 03 DE MARÇO DE 2023. REALIZADA NA SEDE DO MUNICÍPIO.	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° **046/2023**.

**Em favor do (a): FRANCISCO CÍCERO UCHÔA ALMEIDA**

**Ocupante do cargo: VEREADOR(A)**

**CPF: 501.338.293-91**

**Endereço: PV ALTO SÃO PEDRO, Nº s/n - DISTRITO DE SÃO DOMINGOS, CEP: 62.730-000, ZONA RURAL-CE.**

Caridade/CE, 03 de março 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 \_\_\_\_\_.

*Francisco Cícero Uchôa Almeida*

**Francisco Cícero Uchôa Almeida**

Vereador(a)



**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 03/03/2023 - 11h17

Nº de controle: 400705950721214625 | Documento: 5099873

Conta de débito: **Agência: 5099 | Conta: 0000184-8 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **MUNICIPIO DE CARIDADE - CAMARA MUNICIPAL | CNPJ: 041.574.104/0001-97**Conta de crédito: **Agência: 5099 | Conta: 844-3 | Tipo: Conta-Corrente**Nome do favorecido: **FRANCISCO CICERO UCHOA ALM**Valor **R\$ 150,00**Data de débito: **03/03/2023**Descrição: **Ref a PORTARIA 046 - 2023**

Transação está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

**Autenticação**

XzuxxHPp @7WRNyUf lDbebl4Q MP@XG@KL VPLX5Nhk oaYNB17W SmAFHCat 6nwuiQnt  
Ds5FY6?J lcljBF#n #rJaOYCy SDTA5rw5 Rm?bomkC JqgoZgPQ wcg8lcTA yKE3lGNh  
pFZ\*wV?q WwAnv52U T4fDUrIO mT2@8k#R a\*p?7#Am WFkfrgSt 05099000 00000001

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente**Alô Bradesco  
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones  
consulte o site  
Fale Conosco**Ouvidoria**

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.