

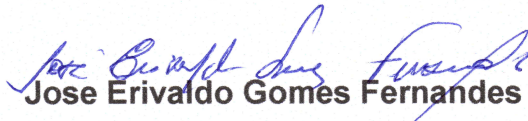
CÂMARA MUNICIPAL DE CARIDADE
AVENIDA CORONEL FRANCISCO LINHARES, SN - CENTRO - CEP: 67730-000 -
CARIDADE/CE
CNPJ: 41.574.104/0001-97 - Tel: (85)3324-1266 - Site:

| EDITAL DE PUBLICAÇÃO - Diária: 058/2023 | |
|--|------------------------------|
| AGENTE | LUIZ HEGLADSON FERREIRA |
| CARGO | VEREADOR(A) |
| SECRETARIA | CÂMARA MUNICIPAL DE CARIDADE |
| VALOR UNITÁRIO | 300,00 |
| QUANTIDADE | 1,00 |
| VALOR TOTAL | 300,00 |
| INFORMAÇÕES DO OBJETO | |
| Para viagem a Fortaleza A FIM DE INFORMAÇÕES SOBRE A SITUAÇÃO ATUAL DA CÂMARA MUNICIPAL DE CARIDADE, NO QUE TANGE A PARTICIPAÇÃO NO PLEITO ELEITORAL E SOBRE A SUA PARTICIPAÇÃO ATIVA NA ELEIÇÃO, OU SEJA, A POSSIBILIDADE DE PODER VOTAR, UMA VEZ QUE O MESMO ESTAVA NA SUPLENCIA DA VEREAÇÃO E HOJE ENCONTRA-SE EM EFETIVO SERVIÇO. na Sede da União dos Vereadores e Câmaras do Ceará - UVC. Av Santos Dumond 1740 - Sala 201. Fortaleza - Ceará. | |

ATESTADO DE PUBLICAÇÃO

Certifico para devidos fins e direitos de prova que a **Diária de N°: 058/2023** está publicada no seguinte endereço eletrônico: www.camaracaridade.ce.gov.br/diariaslista.php?id=1040 e no flanelógrafo do município.

Caridade/CE, 15 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 058/2023

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 **VEREADOR(A)**, 1 diárias, Para viagem a Fortaleza A FIM DE INFORMAÇÕES SOBRE A SITUAÇÃO ATUAL DA CÂMARA MUNICIPAL DE CARIDADE, NO QUE TANGE A PARTICIPAÇÃO NO PLEITO ELEITORAL E SOBRE A SUA PARTICIPAÇÃO ATIVA NA ELEIÇÃO, OU SEJA, A POSSIBILIDADE DE PODER VOTAR, UMA VEZ QUE O MESMO ESTAVA NA SUPLENCIA DA VEREANÇA E HOJE ENCONTRA-SE EM EFETIVO SERVIÇO. na Sede da União dos Vereadores e Câmaras do Ceará - UVC. Av Santos Dumond 1740 - Sala 201. Fortaleza - Ceará.

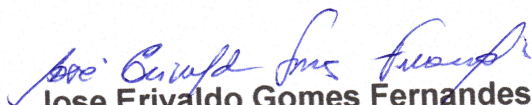
I - O valor unitário da diária que se refere o caput deste artigo corresponde a R\$ 300,00 (trezentos reais), totalizando R\$ 300,00 (trezentos reais).

II - Local Fortaleza Fortaleza/CE, União dos Vereadores do Ceará - Uvc na data 15/03/2023.

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, 15 de março de 2023.


Jose Erivaldo Gomes Fernandes
Presidente

Câmara Municipal de Caridade
CNPJ: 41.574.104/0001-97

www.camaracaridade.ce.gov.br/diariaslista.php?id=1040



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 | Para viagem a Fortaleza A FIM DE INFORMAÇÕES SOBRE A SITUAÇÃO ATUAL DA CÂMARA MUNICIPAL DE CARIDADE, NO QUE TANGE A PARTICIPAÇÃO NO PLEITO ELEITORAL E SOBRE A SUA PARTICIPAÇÃO ATIVA NA ELEIÇÃO, OU SEJA, A POSSIBILIDADE DE PODER VOTAR, UMA VEZ QUE O MESMO ESTAVA NA SUPLENCIA DA VEREAÇA E HOJE ENCONTRA-SE EM EFETIVO SERVIÇO. na Sede da União dos Verradores e Câmaras do Ceará - UVC. Av Santos Dumond 1740 - Sala 201. Fortaleza - Ceará. | 300,00 | 300,00 |

Importa a presente folha de pagamento de 1 um diárias no total de **R\$ 300,00, (trezentos reais)**.
CERTIFICO que as diárias, objetos da presente folha, foram autorizadas pela Portaria n°
058/2023.

Em favor do (a): LUIZ HEGLADSON FERREIRA

Ocupante do cargo: VEREADOR(A)

CPF: 003.881.853-17

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

Caridade/CE, 15 de março de 2023.

Responsável

QUITAÇÃO

Recebi a quantia de **R\$ 300,00, (trezentos reais)**, valor desta folha exarada para um só efeito legal.

Caridade/CE, _____ de _____ de _____.

Luiz Hegladson Ferreira
Vereador(a)





União dos Vereadores e Câmaras do Ceará

CNPJ: 00.560.903/0001-27

Av. Santos Dumont 1740 – Sala 201

Fortaleza – Ceará

Telefone: (85) 9.8205-7536

DECLARAÇÃO

DECLARO, para os devidos fins de direito, que o Vereador **LUIZ HEGLADSON FERREIRA** do Município de **CARIDADE/CE**, compareceu à sede da UVC para tratar do seguinte assunto:


1. ELEIÇÃO UVC/CE 2023: O vereador mencionado requereu informações sobre a situação atual da Câmara Municipal de Caridade no que tange a participação no pleito eleitoral e sobre sua participação ativa na eleição, ou seja, a possibilidade de poder votar, uma vez que o mesmo estava na suplência da vereança e hoje encontra-se em efetivo serviço.

Sendo informado ao vereador que a **CÂMARA MUNICIPAL DE CARIDADE/CE** se encontra apta e adimplente com a entidade União dos Vereadores e Câmaras do Ceará – UVC, e com isso todos os vereadores da referida Câmara estão aptos a votar na eleição 2023.

No que tange a situação atual do referido vereador, o mesmo também está apto a votar pois se encontra em efetivo serviço, mesmo que anteriormente esteve na suplência da Câmara de Caridade/CE.

Nada mais havendo a tratar, a presente consulta foi encerrada.

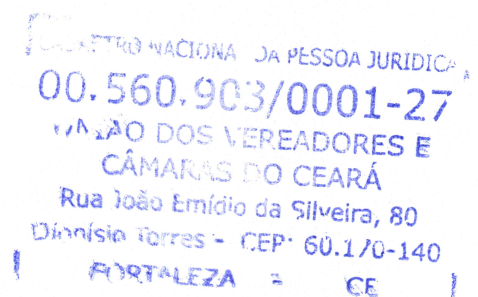
Fortaleza/CE, 15 de março de 2023


Fabrícia Nobre Calisto
Consultor(a) Jurídico(a)


LUIZ HEGLADSON FERREIRA
Consultente

comunicacaoouv@gmail.com

www.uvceara.com.br





Comprovante de Transação Bancária

Transferências entre Contas Bradesco
Data da operação: 17/03/2023 - 11h38
Nº de controle: 175533466660168925 | Documento: 2999770

Conta de débito: **Agência: 5099 | Conta: 0000184-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **MUNICÍPIO DE CARIDADE - CAMARA MUNICIPAL | CNPJ: 041.574.104/0001-97**

Conta de crédito: **Agência: 2999 | Conta: 9043-3 | Tipo: Conta-Corrente**

Nome do favorecido: **LUIZ HEGLADSON FERREIRA**

Valor **R\$ 300,00**

Data de débito: **17/03/2023**

Descrição: **Ref a PORTARIA 058 - 2023**

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

Autenticação

fJtzWcNw Y5DiUWPO ZgBWuC9N znTfT3XA 99sKtQUH iosdXxR@ 7Ax2NvXW vaIsu2Lo
6kMQ3kLF hP5vQrZ6 #TA2PSPJ rL4d@3Mx Mu@LbGej DBkA3pA@ pFOidCur nyoZI?nD
MxHFGMs9 teYEt8Ww 57RiTkp3 xb?M9Qa6 Eza2oPBL k3EfhwCj 05099000 00000001

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, 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.