



CÂMARA MUNICIPAL DE CARIDADE

AVENIDA CORONEL FRANCISCO LINHARES, SN - CENTRO - CEP: 67730-000 -
CARIDADE\CE

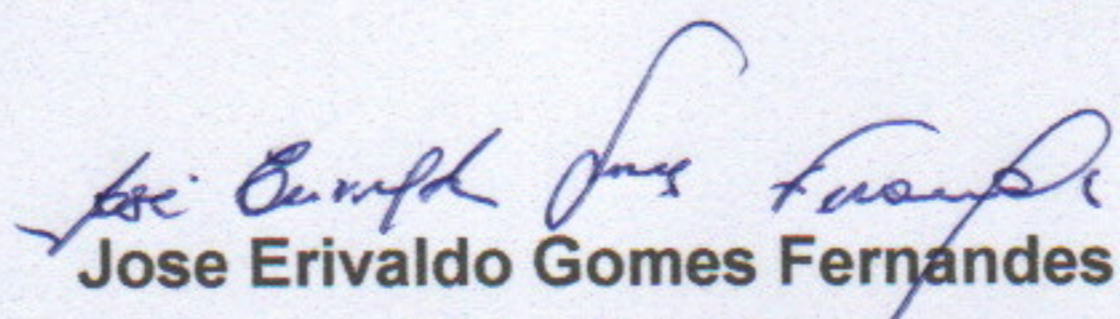
CNPJ: 41.574.104/0001-97 - Tel: (85)3324-1266 - Site:

| EDITAL DE PUBLICAÇÃO - Diária: 071/2023 | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| AGENTE | LUIZ HEGLADSON FERREIRA |
| CARGO | VEREADOR(A) |
| 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 CÂMARA MUNICIPAL DE CARIDADE, DO DIA 31 DE MARÇO DE 2023. REALIZADA NA SEDE DO MUNICÍPIO. | |

ATESTADO DE PUBLICAÇÃO

Certifico para devidos fins e direitos de prova que a **Diária** de Nº: **071/2023** está publicada no seguinte endereço eletrônico: www.camaracaridade.ce.gov.br/diariaslista.php?id=1054 e no flanelógrafo do município.

Caridade/CE, 31 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 071/2023

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 (uma) diária, POR SEU COMPARECIMENTO A SESSÃO ORDINÁRIA DA CÂMARA MUNICIPAL DE CARIDADE, DO DIA 31 DE MARÇO DE 2023. REALIZADA NA SEDE DO MUNICÍPIO.

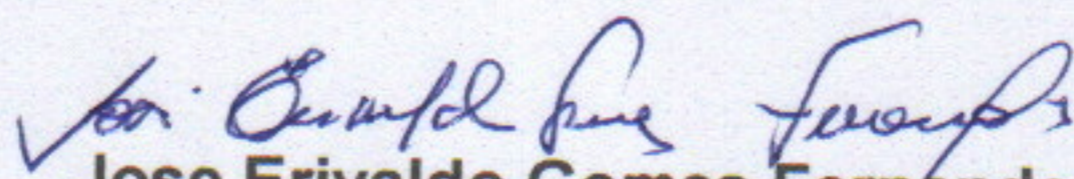
I - O valor unitário da diária que se refere o caput deste artigo corresponde a R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais), totalizando R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais).

II - Local Caridade/CE, Câmara Municipal de Caridade na data 31/03/2023.

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, 31 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 31 DE MARÇO DE 2023. REALIZADA NA SEDE DO MUNICÍPIO. | 150,00 | 150,00 |

Importa a presente folha de pagamento de 1 (uma) diaria no total de **R\$ 150,00, (cento e cinqüenta reais)**.

CERTIFICO que a diaria, objetos da presente folha, foram autorizadas pela Portaria nº **071/2023**.

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, 31 de março de 2023.

Responsável

QUITAÇÃO

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

Caridade/CE _____ de _____ de _____.

Luiz Hegladson Ferreira
Vereador(a)

Câmara Municipal de Caridade

CNPJ: 41.574.104/0001-97

www.camaracaridade.ce.gov.br/diariaslista.php?id=1054





Comprovante de Transação Bancária

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 31/03/2023 - 12h42

Nº de controle: 072281832627880216 | Documento: 2999985

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: 2999 | Conta: 9043-3 | Tipo: Conta-Corrente

Nome do favorecido: LUIZ HEGLADSON FERREIRA

Valor R\$ 150,00

Data de débito: 31/03/2023

Descrição: Ref a PORTARIA 071 - 2023

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

Autenticação

EvGOCBKe uQ6xWVGD f5CTLC@q s3#ewK6L rrI8QB@Y WpPDXGx? 2Cp7TbHV VCshwn*#
PhDd?EQq ZlINjcec 4ewzpPTC L?idcWYy m6NMUQXd Ah9tRC8k rcRWOUb6 182Vgk2u
lZquE14G j2l2aLLM *j7dOyTs w?Qj2DAI X7Hae7dk TlkfhgFt 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.