

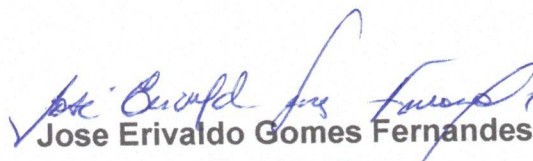
**CÂMARA MUNICIPAL DE CARIDADE**  
AVENIDA CORONEL FRANCISCO LINHARES, SN - CENTRO - CEP: 67730-000 -  
CARIDADE/CE  
CNPJ: 41.574.104/0001-97 - Tel: (85)3324-1266 - Site:

<b>EDITAL DE PUBLICAÇÃO - Diária: 136/2023</b>	
<b>AGENTE</b>	LUIZ HEGLADSON FERREIRA
<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 02 DE JUNHO DE 2023. REALIZADA NA SEDE DO MUNICÍPIO.	

### **ATESTADO DE PUBLICAÇÃO**

Certifico para devidos fins e direitos de prova que a **Diária de Nº: 136/2023** está publicada no seguinte endereço eletrônico: [www.camaracaridade.ce.gov.br/diariaslista.php?id=1122](http://www.camaracaridade.ce.gov.br/diariaslista.php?id=1122) e no flanelógrafo do município.

*Caridade/CE, 02 de junho 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 136/2023**

**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(o) senhor(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 02 DE JUNHO 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 - Caridade na data 02/06/2023.

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, 02 de junho de 2023.*

  
**Jose Eivaldo 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 02 DE JUNHO 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 cinquenta reais)**.

**CERTIFICO** que a diaria, objetos da presente folha, foram autorizadas pela Portaria n° **136/2023**.

**Em favor do (a):** LUIZ HEGLADSON FERREIRA

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

**CPF:** 003.881.853-17

**Endereço:** VILA BETA - BELA VISTA, N° 15 - DISTRITO DE CAMPOS BELOS, CEP: 62.730-000, CARIDADE-CE.

Caridade/CE, 02 de junho 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 Hegludson Ferreira**  
Vereador(a)





## Comprovante de Transação Bancária

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 02/06/2023 - 11h48

Nº de controle: 915081481192957767 | Documento: 2999992

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: 02/06/2023

Descrição: Ref a PORTARIA ~~136/2023~~ 136/2023

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

### Autenticação

v@YQ#g9o Aj9HltJZ DPO\*iLAA Oasf4idg zHq9WAdN OyITDsYf IDtz9J7K JVigoOu#  
2p@HPSus xBR22RKr 8G8bogWW G@l2ETWe JDBjrYqx iVfojaRm CrPGREcc cEX3RXIg  
9MtrfBjd PxIcIb9? riv9YxZq SxJo25E\* ps9kIn7E xg6fhwNJ 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.