

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

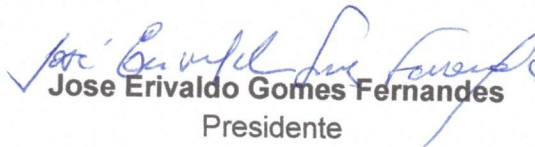
Diária: 180/2023

DATA DO CADASTRO 18/08/2023 10:53:17	DATA DA PUBLICAÇÃO 18/08/2023 10:53:17	TIPO Diária
AGENTE MARCIO PARENTE PEREIRA		
CARGO VEREADOR(A)		
SECRETÁRIA 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 18 DE AGOSTO DE 2023. REALIZADA NA SEDE DO MUNICIPIO.		

ATESTADO DE PUBLICAÇÃO

Certifico para devidos fins e direitos de prova que a **Diária de Nº: 180/2023** está publicada no seguinte endereço eletrônico: www.camaracaridade.ce.gov.br/diariaslista.php?id=1167 e no flanelógrafo do município.

Caridade/Ce, 18 de Agosto 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:

Link direto
www.camaracaridade.ce.gov.br/diariaslista.php?id=1167



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 180/2023

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) **MARCIO PARENTE PEREIRA**, ocupante do cargo de **VEREADOR(A)**, 1 (uma) diária, POR SEU COMPARECIMENTO A SESSÃO ORDINÁRIA DA CAMARA MUNICIPAL DE CARIDADE, DO DIA 18 DE AGOSTO 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 - Caridade na data 18/08/2023.

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, 18 de agosto 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 18 DE AGOSTO DE 2023. REALIZADA NA SEDE DO MUNICÍPIO.	150,00	150,00

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

CERTIFICO que a diária, objetos da presente folha, foram autorizadas pela Portaria nº **180/2023**.

Em favor do (a): MARCIO PARENTE PEREIRA

Ocupante do cargo: VEREADOR(A)

CPF: 546.451.153-91

Endereço: TRAVESSA DO AMOR, Nº 831 - DISTRITO DE CAMPOS BELOS, CEP: 62.730-000, CARIDADE-CE.

Caridade/CE, 18 de agosto 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 _____.

Marcio Parente Pereira
Vereador(a)





Comprovante de Transação Bancária

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 18/08/2023 - 11h33

Nº de controle: 509251007353704539 | Documento: 5099802

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: 5099 | Conta: 6140-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Nome do favorecido: **MARCIO PARENTE PEREIRA**

Valor **R\$ 150,00**

Data de débito: **18/08/2023**

Descrição: **Ref a PORTARIA 180/2023**

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

Autenticação

STU96U9y h7Gx?o@? JtCbZ6?J eu4Nqk9e YwFFF1QL bUatZ7Gi SgpU?IaF P7857DRf
eQmS8qpk Uy3rI6BL BDzDlaBT xUSKMhFm bG7JhrE? FqBrx8a9 nGTzDhXS N@d5Xg7P
iw2v#pKn HtJMewK3 RInvNlcU OaNqUJFL mV4Qx9zI MY6fQQAR 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.