

**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: 181/2023**

|  |   |                       |
|--|---|-----------------------|
| DATA DO CADASTRO<br>18/08/2023 11:00:41  | DATA DA PUBLICAÇÃO<br>18/08/2023 11:00:41 | TIPO<br>Diária        |
| AGENTE<br>ORLANDO VICTOR BEZERRA LOPES   |   |                       |
| CARGO<br>VEREADOR(A)   |   |                       |
| SECRETÁRIA<br>CÂMARA MUNICIPAL DE CARIDADE   |   |                       |
| VALOR UNITÁRIO<br>150,00   | QUANTIDADE<br>1,00                        | VALOR TOTAL<br>150,00 |
| INFORMAÇÕES DO OBJETO<br>POR SEU COMPARECIMENTO A SESSÃO ORDINÁRIA DA CAMARA MUNICIPAL DE CARIDADE, DO DIA 08 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: 181/2023** está publicada no seguinte endereço eletrônico: [www.camaracaridade.ce.gov.br/diariaslista.php?id=1169](http://www.camaracaridade.ce.gov.br/diariaslista.php?id=1169) 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=1169](http://www.camaracaridade.ce.gov.br/diariaslista.php?id=1169)





**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 181/2023**

**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) **ORLANDO VICTOR BEZERRA LOPES**, ocupante do cargo de **VEREADOR(A)**, 1 (uma) diária, POR SEU COMPARECIMENTO A SESSÃO ORDINÁRIA DA CAMARA MUNICIPAL DE CARIDADE, DO DIA 08 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 - 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 CAMARA MUNICIPAL DE CARIDADE, DO DIA 08 DE AGOSTO DE 2023. REALIZADA NA SEDE DO MUNICIPIO. | 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° **181/2023**.

**Em favor do (a):** ORLANDO VICTOR BEZERRA LOPES

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

**CPF:** 024.601.613-28

**Endereço:** BR 020 TRÊS BOCAS, N° s/n - 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 \_\_\_\_\_.

**Orlando Victor Bezerra Lopes**  
Vereador(a)





## Comprovante de Transação Bancária

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 18/08/2023 - 11h33

Nº de controle: 509251007353704539 | Documento: 5099805

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: 857-5 | Tipo: Conta-Corrente**

Nome do favorecido: **ORLANDO VICTOR BEZERRA L**

Valor **R\$ 150,00**

Data de débito: **18/08/2023**

Descrição: **Ref a PORTARIA 181/2023**

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

### Autenticação

J7ZwRuxC Uzrxw33k fKI#oUa? DEVEqHYr mG6o\*VNG KlzYcNUV XjwFiYdR wBs9C38?  
dZ3pELVt ?eTdnIgo N7vTZc66 Vg@Ri4PY RBvG2UW7 tOXOzi5b X2PO\*H6Z WjzWy\*eE  
gdkM#mCF \*6HKovHe Haz3YPso NH3NFALF KgHwRf5v MFkfnAVJ 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.