

**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

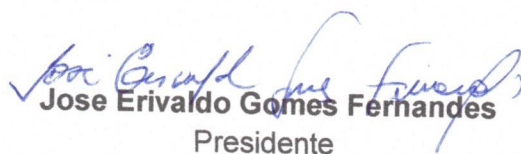
**Diária: 184/2023**

DATA DO CADASTRO 25/08/2023 20:52:15	DATA DA PUBLICAÇÃO 25/08/2023 20:52:15	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 CÂMARA MUNICIPAL DE CARIDADE, DO DIA 25.08.2023. REALIZADA NA SEDE DO MUNICÍPIO.		

## ATESTADO DE PUBLICAÇÃO

Certifico para devidos fins e direitos de prova que a **Diária de N°: 184/2023** está publicada no seguinte endereço eletrônico: [www.camaracaridade.ce.gov.br/diariaslista.php?id=1173](http://www.camaracaridade.ce.gov.br/diariaslista.php?id=1173) e no flanelógrafo do município.

Caridade/Ce, 25 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=1173](http://www.camaracaridade.ce.gov.br/diariaslista.php?id=1173)



**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 184/2023**

**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 CÂMARA MUNICIPAL DE CARIDADE, DO DIA 25.08.2023. REALIZADA NA SEDE DO MUNICÍPIO.

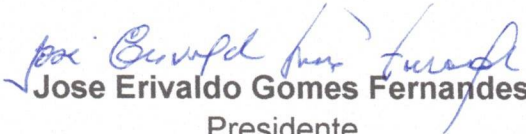
I - O valor unitário da diária que se refere o caput deste artigo corresponde a R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais), totalizando R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais).

II - Local Caridade/CE, Câmara Municipal - Caridade na data 25/08/2023.

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, 25 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 25.08.2023. 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° **184/2023**.

**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.

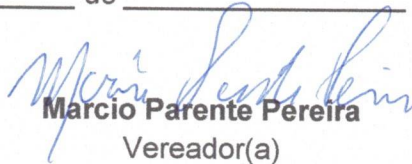
Caridade/CE, 25 de agosto de 2023.

**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: 25/08/2023 - 11h41

Nº de controle: 555660413289451679 | Documento: 5099400

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: **25/08/2023**

Descrição: **Ref a PORTARIA 184/2023**

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

### Autenticação

yZEcdXjt cj?bR4g9 Ac8izeap LrJpk7tM uPq2INz# DhC?ACDi bIUQVmix PHcrveyL  
UQUsnMzJ iMYQhKif 4feWOi#7 dyj9cERE MF\*StlL@ Jp2jWuyI @Uc4w5j9 c4?9rqPu  
\*EkMpkg\* JNDPhAPG ANm3cHe3 mGke7BIA dB3O3Y\*S gzeFOAD4 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.