

**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**

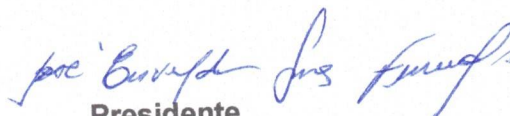
**DIÁRIA: 209/2023**

DATA DO CADASTRO 25/09/2023 09:56:58	DATA DA PUBLICAÇÃO 25/09/2023 09:56:58	TIPO DIÁRIA
AGENTE ANTONIO FABIO DIAS FERREIRA		
CARGO READOR(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 EXTRAORDINÁRIA DA CÂMARA MUNICIPAL DE CARIDADE, DO DIA 25 DE SETEMBRO DE 2023. REALIZADA NA SEDE DO MUNICÍPIO.		

**ATESTADO DE PUBLICAÇÃO**

Certifico para devidos fins e direitos de prova que a **DIÁRIA** de N°: **209/2023** está publicada no seguinte endereço eletrônico: [www.camaracaridade.ce.gov.br/diariaslista.php?id=1198](http://www.camaracaridade.ce.gov.br/diariaslista.php?id=1198) e no flanelógrafo do município.

Caridade/Ce, 25 de Setembro de 2023.

  
**Presidente**  
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=1198](http://www.camaracaridade.ce.gov.br/diariaslista.php?id=1198)



**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 209/2023**

**O(A) PRESIDENTE, PRESIDENTE**, no uso das suas atribuições legais, conforme RESOLUÇÃO Nº002/2022, DE 09 DE MAIO DE 2022

### **RESOLVE:**

Art. 1º **CONCEDER** a(o) senhor(a) **ANTONIO FABIO DIAS FERREIRA**, ocupante do cargo de **VEREADOR(A)**, 1 (uma) diária, POR SEU COMPARECIMENTO A SESSÃO EXTRAORDINÁRIA DA CÂMARA MUNICIPAL DE CARIDADE, DO DIA 25 DE SETEMBRO 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 25/09/2023.

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 setembro de 2023.*

  
**Presidente**  
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 EXTRAORDINÁRIA DA CÂMARA MUNICIPAL DE CARIDADE, DO DIA 25 DE SETEMBRO 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° **209/2023**.

**Em favor do (a): ANTONIO FABIO DIAS FERREIRA**

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

**CPF: 952.642.303-82**

**Endereço: BR 020 - Alto da Bela Vista,, Nº 000 - Centro, CEP: 62.730-000, Caridade-**

*Caridade/CE, 25 de setembro 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 \_\_\_\_\_.

*ANTONIO FABIO DIAS FERREIRA*  
**Antonio Fabio Dias Ferreira**  
Vereador(a)





## Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 25/09/2023 - 10h49

Nº de controle: 453211219971628360 | Documento: 3407879

Conta de débito: **Agência: 5099 | Conta: 0000184-8 | Tipo: CONTA CORRENTE**

Empresa: **MUNICIPIO DE CARIDADE - CAMARA MUNICIPAL | CNPJ: 041.574.104/0001-97**

Nome do favorecido: **ANTONIO FABIO DIAS FERREIRA**

CPF: **952.642.303-82**

Conta de crédito: **Banco: 4 - BANCO DO NORDESTE DO BRASIL S.A. | Agência: 62 | Conta: 521000**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**

Finalidade: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R\$ 150,00**

Tarifa: **R\$ 12,15**

Valor total: **R\$ 162,15**

Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**  
**Crédito disponível no mesmo dia da data de débito**

Data de débito: **25/09/2023**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

### Autenticação

2LuwAk8p vQKRax5 ?TbvxyOC dRdZgM7o gR2gO5Lz UhiuuKR\* g4GgUDo0 j59qJ6F@  
69?M\*SKY TonennlZ oKu?sBJl 6sQBiaJE ay?YWYJc sSFtFXVe Y56A4?fp Je9wBmdo  
rGls@s?e RZ\*qV6Kv 8HefDuf? @E\*uZlAa TcDEU@nX e@oN3QKZ 34078792 5/09/202

**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.