

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

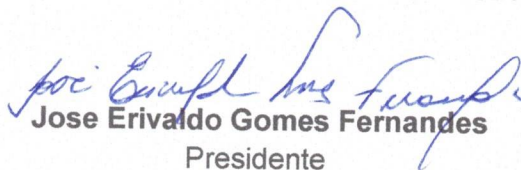
DIÁRIA: 217/2023

DATA DO CADASTRO 06/10/2023 09:42:33	DATA DA PUBLICAÇÃO 06/10/2023 09:42:33	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 06 DE OUTUBRO DE 2023. REALIZADA NA SEDE DO MUNICIPIO.		

ATESTADO DE PUBLICAÇÃO

Certifico para devidos fins e direitos de prova que a **DIÁRIA** de Nº: **217/2023** está publicada no seguinte endereço eletrônico: www.camaracaridade.ce.gov.br/diariaslista.php?id=1206 e no flanelógrafo do município.

Caridade/Ce, 06 de Outubro 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=1206



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 217/2023

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 06 DE OUTUBRO 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 06/10/2023.

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, 06 de outubro 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 06 DE OUTUBRO 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 cinqüenta reais)**.

CERTIFICO que a diaria, objetos da presente folha, foram autorizadas pela Portaria n° **217/2023**.

Em favor do (a): MARCIO PARENTE PEREIRA

Ocupante do cargo: VEREADOR(A)

CPF: 546.451.153-91

Endereço: TRAVESSA DO AMOR, N° 831 - DISTRITO DE CAMPOS BELOS, CEP: 62.730-000, CARIDADE-CE.


Caridade/CE, 06 de outubro de 2023.

Responsável

QUITAÇÃO

Recebi a quantia de **R\$ 150,00, (cento e cinqüenta 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: 06/10/2023 - 11h12

Nº de controle: 255525561123006640 | Documento: 5099453

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: **06/10/2023**

Descrição: **Ref a PORTARIA 217/2023**

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

Autenticação

RQvTIWLY nG@5E#Q* eidtrj*5 dI@qYRZq 9wvfpt3E KbXM3PES svLq2yqW 32#skPaY
xvcdefi6 m3IJqT8p z24FqGwn 8tNUvI8V pEOdXqND 6P57EH*@ f7VPHgQ* j*O9KHoc
3fT72@#i VRae?9tt ffv*OD6q o#JPnXqy S7S3eJrm O3gfmQDV 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.