

**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: 229/2023**

DATA DO CADASTRO  
10/11/2023 09:43:06

DATA DA PUBLICAÇÃO  
10/11/2023 09:43:06

TIPO  
DIÁRIA

AGENTE  
FRANCISCO ADALBERTO SEVERINO TEIXEIRA

CARGO  
VEREADOR(A)

SECRETÁRIA  
CÂMARA MUNICIPAL DE CARIDADE

VALOR UNITÁRIO  
150,00

QUANTIDADE  
1,00

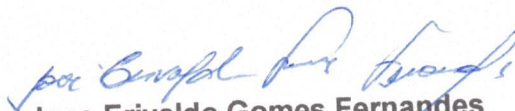
VALOR TOTAL  
150,00

INFORMAÇÕES DO OBJETO  
POR SEU COMPARECIMENTO A SESSÃO ORDINÁRIA DA CAMARA MUNICIPAL DE CARIDADE, DO DIA 10 DE NOVEMBRO DE 2023. REALIZADA NA SEDE DO MUNICÍPIO.

**ATESTADO DE PUBLICAÇÃO**

Certifico para devidos fins e direitos de prova que a **DIÁRIA** de N°: **229/2023** está publicada no seguinte endereço eletrônico: [www.camaracaridade.ce.gov.br/diariaslista.php?id=1219](http://www.camaracaridade.ce.gov.br/diariaslista.php?id=1219) e no flanelógrafo do município.

Caridade/Ce, 10 de Novembro 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=1219](http://www.camaracaridade.ce.gov.br/diariaslista.php?id=1219)





**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 229/2023**

**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) **FRANCISCO ADALBERTO SEVERINO TEIXEIRA**, ocupante do cargo de **VEREADOR(A)**, 1 (uma) diária, **POR SEU COMPARECIMENTO A SESSÃO ORDINÁRIA DA CAMARA MUNICIPAL DE CARIDADE, DO DIA 10 DE NOVEMBRO DE 2023. REALIZADA NA SEDE DO MUNICIPIO.**

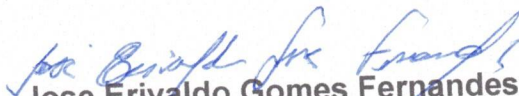
I - O valor unitário da diária que se refere o caput deste artigo corresponde a R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais), totalizando R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais).

II - Local Caridade/CE, Camara Municipal - Caridade na data 10/11/2023.

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, 10 de novembro de 2023.*

  
**Jose Erivaldo Gomes Fernandes**  
Presidente

Câmara Municipal de Caridade  
CNPJ: 41.574.104/0001-97

[www.camaracaridade.ce.gov.br/diariaslista.php?id=1219](http://www.camaracaridade.ce.gov.br/diariaslista.php?id=1219)



**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 10 DE NOVEMBRO 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° **229/2023**.

**Em favor do (a):** FRANCISCO ADALBERTO SEVERINO TEIXEIRA

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

**CPF:** 556.607.893-15

**Endereço:** PV VARZEA REDONDA, N° 8529 - DISTRITO DE SÃO DOMINGOS, CEP: 62.730-000, ZONA RURAL-CE.

Caridade/CE, 10 de novembro 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 \_\_\_\_\_.

*Fco Adalberto Severino Teixeira*  
**Francisco Adalberto Severino Teixeira**  
Vereador(a)



**Comprovante de Transação Bancária**

Transferência entre Contas Bradesco

Data da operação: 10/11/2023 - 11h05

Nº de controle: 351477595382410671 | Documento: 5099981

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: 0621267-0 | Tipo: Conta-Corrente**Nome do favorecido: **FRANCISCO ADALBERTO SEVERI**Valor: **R\$ 150,00**Data de débito: **10/11/2023**Descrição: **Ref a PORTAARIA 229/2023**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

**Autenticação**

vGgSLIPC iO?r9fCJ 6#yh9iIr 5be4kFVq Iu7SSmYa s48qClp6 wzAKJk5R c29roCGv  
YxFfZhu8 M?et6u@T ?Ajd6xN5 #T5nCNdm 2JNzT4OX acmDm\*7u Spsx36zE rzQR3bFD  
2fJBq6KD V4YuRyu4 icRt6Ij2 K9s?YAx4 qA?JAJnz W8cfqgB8 99488099 76316150

**SAC - Serviço de  
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco  
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099Cancelamentos, 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.