

**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**

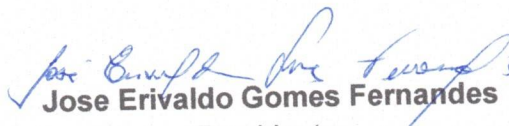
**DIÁRIA: 239/2023**

DATA DO CADASTRO 22/11/2023 09:11:53	DATA DA PUBLICAÇÃO 22/11/2023 09:11:53	TIPO DIÁRIA
AGENTE LUIZ ERNESTO ANDRADE RODRIGUES		
CARGO DIRETOR ADMINISTRATIVO E FINANCEIRO		
SECRETÁRIA CÂMARA MUNICIPAL DE CARIDADE		
VALOR UNITÁRIO 200,00	QUANTIDADE 1,00	VALOR TOTAL 200,00
INFORMAÇÕES DO OBJETO Por seu deslocamento de Caridade até a cidade de Fortaleza/Ce, juntamente com o presidente da Câmara Municipal de Caridade a Sede da União dos Veradores e Câmaras do Ceará - UVC, PARA TRATAREM DE ASSUNTOS SOBRE A POSSIBILIDADE DE PARCELAMENTO DO INSS DOS SERVIDORES DA CÂMARA MUNICIPAL DE CARIDADE. No dia 21 de novembro de 2023, as		

**ATESTADO DE PUBLICAÇÃO**

Certifico para devidos fins e direitos de prova que a **DIÁRIA** de Nº: **239/2023** está publicada no seguinte endereço eletrônico: [www.camaracaridade.ce.gov.br/diariaslista.php?id=1229](http://www.camaracaridade.ce.gov.br/diariaslista.php?id=1229) e no flanelógrafo do município.

Caridade/Ce, 22 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=1229](http://www.camaracaridade.ce.gov.br/diariaslista.php?id=1229)



**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 239/2023**

**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) **LUIZ ERNESTO ANDRADE RODRIGUES**, ocupante do cargo de **DIRETOR ADMINISTRATIVO E FINANCEIRO**, 1 (uma) diária, Por seu deslocamento de Caridade até a cidade de Fortaleza/Ce, juntamente com o presidente da Câmara Municipal de Caridade a Sede da União dos Vereadores e Câmaras do Ceará - UVC, PARA TRATAREM DE ASSUNTOS SOBRE A POSSIBILIDADE DE PARCELAMENTO DO INSS DOS SERVIDORES DA CÂMARA MUNICIPAL DE CARIDADE. No dia 21 de novembro de 2023, as 12:56h. Segue declaração em anexo.

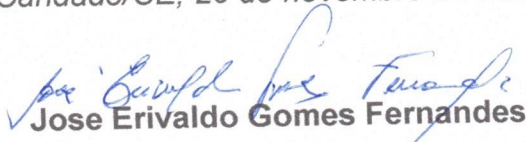
I - O valor unitário da diária que se refere o caput deste artigo corresponde a R\$ 200,00 (duzentos reais), totalizando R\$ 200,00 (duzentos reais).

II - Local Fortaleza/CE, União dos Vereadores e Câmaras do Ceará/uvc - Fortaleza na data 21/11/2023.

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, 20 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:

## FOLHA DE PAGAMENTO DA DIÁRIA

Quant. de diárias	Descrição	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
1	Por seu deslocamento de Caridade até a cidade de Fortaleza/Ce, juntamente com o presidente da Câmara Municipal de Caridade a Sede da União dos Veradores e Câmaras do Ceará - UVC, PARA TRATAREM DE ASSUNTOS SOBRE A POSSIBILIDADE DE PARCELAMENTO DO INSS DOS SERVIDORES DA CÂMARA MUNICIPAL DE CARIDADE. No dia 21 de novembro de 2023, as 12:56h. Segue declaração em anexo.	200,00	200,00

Importa a presente folha de pagamento de 1 (uma) diaria no total de **R\$ 200,00, (duzentos reais)**.

**CERTIFICO** que a diaria, objetos da presente folha, foram autorizadas pela Portaria nº **239/2023**.

**Em favor do (a):** LUIZ ERNESTO ANDRADE RODRIGUES

**Ocupante do cargo:** DIRETOR ADMINISTRATIVO E FINANCEIRO

**CPF:** 371.411.043-72

**Endereço:** AV CORONEL FRANCISCO LINHARES, Nº 798 - CENTRO, CEP: 62.730-000, CARIDADE-CE.

Caridade/CE, 20 de novembro de 2023.

**Responsável**

### QUITAÇÃO

Recebi a quantia de **R\$ 200,00, (duzentos reais)**, valor desta folha exarada para um só efeito legal.

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

**Luiz Ernesto Andrade Rodrigues**  
Diretor Administrativo e Financeiro





União dos Vereadores e Câmaras do Ceará

CNPJ: 00.560.903/0001-27

Av. Santos Dumont 1740 – Sala 201

Fortaleza – Ceará

Telefone: (85) 9.8205-7536

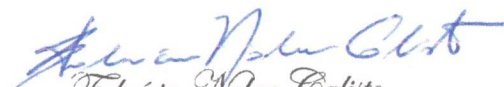
## DECLARAÇÃO

**DECLARO**, para os devidos fins de direito que o Vereador **JOSÉ ERIVALDO GOMES FERNANDES** e **TESOUREIRO DA CÂMARA: LUIZ ERNESTO ANDRADE RODRIGUES** ambos do Município de **CARIDADE/CE**, compareceram à sede da UVC para tratarem do seguinte assunto:  
**01. ORIENTAÇÃO JURÍDICA SOBRE A POSSIBILIDADE PARCELAMENTO DO PAGAMENTO DO INSS DOS SERVIDORES DA CÂMARA MUNICIPAL DE CARIDADE.**

Foi orientado ao vereador e ao tesoureiro que a referida demanda pode ser feita, no entanto, deve ser observar a verdadeira necessidade da situação. Inclusive ter que ser fundamentado e explicado a situação do parcelamento.

Nada mais havendo a tratar, a presente consulta foi encerrada.

Fortaleza/CE, 21 de novembro de 2023

  
Fabrícia Nobre Calisto  
Consultor(a) Jurídico

  
JOSÉ ERIVALDO GOMES FERNANDES  
Consulente

  
LUIZ ERNESTO ANDRADE RODRIGUES  
Consulente



### Comprovante de Transação Bancária

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 22/11/2023 - 12h22

Nº de controle: 574018107438713601 | Documento: 5099427

Conta de débito: Agência: 5099 | Conta: 0000184-8 | Tipo: Conta-Corrente

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

Conta de crédito: Agência: 5099 | Conta: 620051-6 | Tipo: Conta-Corrente

Nome do favorecido: LUIZ ERNESTO ANDRADE RODRI

Valor R\$ 200,00

Data de débito: 22/11/2023

Descrição: Ref a PORTARIA 229/23

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

### Autenticação

hJSFDVJK eK?WTCrw n5LGSiv4 v7nkFPB6 VPcMGmhQ UfyIZA@i NZXc2MSW rnHANx5P  
UBo2PIXB qg3btQDD a3D6o\*L# gNnPqp8Z mLOjX@Df CauzZncz c9BskzAd 7rpKbUAI  
9JfçRxin #RPKPVHz RdYiF7SA bl\*BrE40 pUZ5gyNC OR2f2v?W 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.