

**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 252/2023**

**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) **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 01 DE DEZEMBRO DE 2023. REALIZADA NA SEDE DO MUNICIPIO.

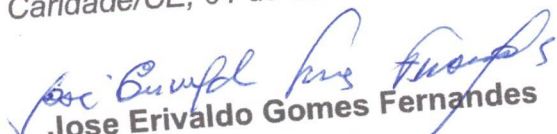
I - O valor unitário da diária que se refere o caput deste artigo corresponde a R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais), totalizando R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais).

II - Local Caridade/CE, Camara Municipal - Caridade na data 01/12/2023.

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, 01 de dezembro 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:

**EDITAL DE PUBLICAÇÃO**

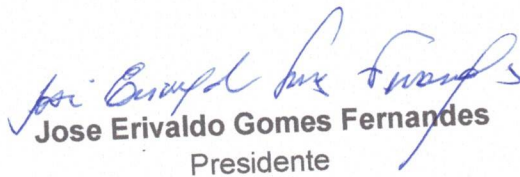
**DIÁRIA: 252/2023**

DATA DO CADASTRO 01/12/2023 16:55:10	DATA DA PUBLICAÇÃO 01/12/2023 16:55:10	TIPO DIÁRIA
AGENTE ANTONIO FABIO DIAS FERREIRA		
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 EXTRAORDINÁRIA DA CÂMARA MUNICIPAL DE CARIDADE, DO DIA 01 DE DEZEMBRO DE 2023. REALIZADA NA SEDE DO MUNICÍPIO.		

**ATESTADO DE PUBLICAÇÃO**

Certifico para devidos fins e direitos de prova que a **DIÁRIA** de Nº: **252/2023** está publicada no seguinte endereço eletrônico: [www.camaracaridade.ce.gov.br/diariaslista.php?id=1242](http://www.camaracaridade.ce.gov.br/diariaslista.php?id=1242) e no flanelógrafo do município.

Caridade/Ce, 01 de Dezembro 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=1242](http://www.camaracaridade.ce.gov.br/diariaslista.php?id=1242)







**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 01 DE DEZEMBRO DE 2023. REALIZADA NA SEDE DO MUNICIPIO.	150,00	150,00

Importa a presente folha de pagamento de 1 (uma) diária no total de **R\$ 150,00, ( cento e cinqüenta reais)**.

**CERTIFICO** que a diária, objetos da presente folha, foram autorizadas pela Portaria n° **252/2023**.

**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,, N° 000 - Centro, CEP: 62.730-000, Caridade-.**

*Caridade/CE, 01 de dezembro 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 \_\_\_\_\_.

*Antonio Fabio Dias Ferreira*  
**Antonio Fabio Dias Ferreira**  
Vereador(a)

Câmara Municipal de Caridade  
CNPJ: 41.574.104/0001-97

[www.camaracaridade.ce.gov.br/diariaslista.php?id=1242](http://www.camaracaridade.ce.gov.br/diariaslista.php?id=1242)





## Confirmação de Agendamento

Agendamento de Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 01/12/2023 - 17h22

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

Empresa: MUNICÍPIO 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

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

Data de débito: 04/12/2023

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

O valor referente a transferência será debitado na conta, na data escolhida, ou no próximo dia útil, mediante saldo disponível. O Comprovante de Transação Bancária poderá ser emitido, após o débito em conta, por meio da opção Comprovantes (2ª Via).

Tarifa atual: R\$ 12,15.

A tarifa para as transações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Ajô 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.

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 04/12/2023 - 07h09

Nº de controle: 528233291253442172 | Documento: 7608678

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: 004 - BANCO DO NORDESTE DO BRASIL S.A. | Agência: 0062 | Conta: 521000**Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIV**Finalidade: **10 - CREDITO EM CONTA**Valor **R\$ 150,00**Tarifa: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 150,00**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**  
**Crédito disponível no mesmo dia da data de débito**Data de débito: **04/12/2023**

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

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

**Autenticação**

K#Wgm@Vc ewh6K3v5 udVxkqjC D?Qga\*1g TFocKggT H96fqvEj keTf9sY5 yy3GwhP5  
QaA9kSkG P\*?3Oueg VOGzAM2k yC5skXti Z?EW6tMr FeOjZp6A W3H\*42G1 kh7cFqV7  
3Q1GyD7p ybS?hUjO 5wmtBLk@ RDbKRPPa ih?raAGB S4gNzAHy 87430988 04060001

**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.