



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 267/2023

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 CICERO UCHOA ALMEIDA**, ocupante do cargo de **VEREADOR(A)**, 1 (uma) diária, POR SEU COMPARECIMENTO A SESSÃO ORDINÁRIA DA CÂMARA MUNICIPAL DE CARIDADE, DO DIA 15 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 15/12/2023.

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, 15 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:

FOLHA DE PAGAMENTO DA DIÁRIA

Quant. de diárias	Descrição	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
1	POR SEU COMPARECIMENTO A SESSÃO ORDINÁRIA DA CÂMARA MUNICIPAL DE CARIDADE, DO DIA 15 DE DEZEMBRO 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 nº **267/2023**.

Em favor do (a): FRANCISCO CICERO UCHOA ALMEIDA

Ocupante do cargo: VEREADOR(A)

CPF: 501.338.293-91

Endereço: PV ALTO SÃO PEDRO, Nº s/n - DISTRITO DE SÃO DOMINGOS, CEP: 62.730-000, ZONA RURAL-CE.


Caridade/CE, 15 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 _____.


Francisco Cicero Uchoa Almeida
Vereador(a)



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

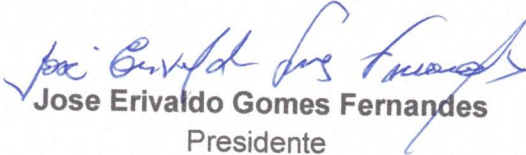
DIÁRIA: 267/2023

DATA DO CADASTRO 15/12/2023 16:56:21	DATA DA PUBLICAÇÃO 15/12/2023 16:56:21	TIPO DIÁRIA
AGENTE FRANCISCO CICERO UCHOA ALMEIDA		
CARGO VEREADOR(A)		
MUNICÍPIO 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 CÂMARA MUNICIPAL DE CARIDADE, DO DIA 15 DE DEZEMBRO DE 2023. REALIZADA NA SEDE DO MUNICÍPIO.		

ATESTADO DE PUBLICAÇÃO

Certifico para devidos fins e direitos de prova que a **DIÁRIA** de N°: **267/2023** está publicada no seguinte endereço eletrônico: www.camaracaridade.ce.gov.br/diariaslista.php?id=1257 e no flanelógrafo do município.

Caridade/Ce, 15 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=1257





Comprovante de Transação Bancária

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 15/12/2023 - 17h27

Nº de controle: 780130593354192182 | Documento: 5099202

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: 844-3 | Tipo: Conta-Corrente**

Nome do favorecido: **FRANCISCO CICERO UCHOA ALM**

Valor **R\$ 150,00**

Data de débito: **15/12/2023**

Descrição: **Ref a PORTARIA 267/2023**

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

Autenticação

2vDz#GoA FzGfBd@6 Yf#qQrIx YG4qNGdM Ggd1SU2N ortjz23W Oux81N#j zYqqAlLb
mnJUU2pC 6PTxbx68 4bU19n6m YR#Cw4cj 6igcpGMM uHzF@4cw HiS6u9d7 DSu2fcu?
qBPf418C #qkqLlpo QHKPMcVo H8Kg6iA9 9kC#La6u vKwfqAWe 05099000 00000001

**SAC - Serviço de
Apio 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.