

**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**

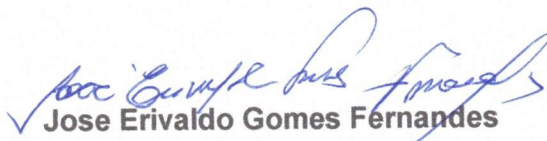
**DIÁRIA: 277/2023**

DATA DO CADASTRO 20/12/2023 10:52:08	DATA DA PUBLICAÇÃO 20/12/2023 10:52:08	TIPO DIÁRIA
AGENTE SAD LUTFI DE LEMOS MOURA		
CARGO VEREADOR(A)		
S :TÁRIA CÂMARA MUNICIPAL DE CARIDADE		
VALOR UNITÁRIO 150,00	QUANTIDADE 1,00	VALOR TOTAL 150,00
INFORMAÇÕES DO OBJETO POR SEU COMPARECIMENTO AS 02 (duas) SESSÕES EXTRAORDINÁRIAS DA CÂMARA MUNICIPAL DE CARIDADE, DO DIA 20 DE DEZEMBRO DE 2023, as 08:00h., e as 09:30h. REALIZADAS NA SEDE DO MUNICÍPIO.		

**ATESTADO DE PUBLICAÇÃO**

Certifico para devidos fins e direitos de prova que a **DIÁRIA** de N°: **277/2023** está publicada no seguinte endereço eletrônico: [www.camaracaridade.ce.gov.br/diariaslista.php?id=1268](http://www.camaracaridade.ce.gov.br/diariaslista.php?id=1268) e no flanelógrafo do município.

Caridade/Ce, 20 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=1268](http://www.camaracaridade.ce.gov.br/diariaslista.php?id=1268)



**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 277/2023**

**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) **SAD LUTFI DE LEMOS MOURA**, ocupante do cargo de **VEREADOR(A)**, 1 (uma) diária, POR SEU COMPARECIMENTO AS 02 (duas) SESSÕES EXTRAORDINÁRIAS DA CÂMARA MUNICIPAL DE CARIDADE, DO DIA 20 DE DEZEMBRO DE 2023, as 08:00h., e as 09:30h. REALIZADAS NA SEDE DO MUNICÍPIO.


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, Câmara Municipal - Caridade na data 20/12/2023.

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, 20 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 AS 02 (duas) SESSÕES EXTRAORDINÁRIAS DA CÂMARA MUNICIPAL DE CARIDADE, DO DIA 20 DE DEZEMBRO DE 2023, as 08:00h., e as 09:30h. REALIZADAS 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 **277/2023**.

**Em favor do (a):** SAD LUTFI DE LEMOS MOURA

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

**CPF:** 036.240.083-07

**Endereço:** Rua Tomaz Catunda, Nº 000 - Centro, CEP: 62.730-000, Caridade-CE.

*Caridade/CE, 20 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 \_\_\_\_\_.*

  
**Sad Lutfi de Lemos Moura**  
Vereador(a)





## Comprovante de Transação Bancária

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 20/12/2023 - 12h09

Nº de controle: 335275483929482232 | Documento: 5099206

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: 851-6 | Tipo: Conta-Corrente

Nome do favorecido: SAD LUTFI DE LEMOS MOURA

Valor R\$ 150,00

Data de débito: 20/12/2023

Descrição: Port 277/23

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

### Autenticação

d#hRWhU5 1?GEFa4k h2XySc@S 65avEMbo WCGE\*TU# YAP5WLeH VI?ITQSM QGQwQZOX  
eBh\*GONd MYV5u#r7 CcjWTS#j m1Ah4uYz TA?@DyU? @P2\*WYBv o1363xAY GMGePsJt  
fk?dU57V fCctyh83 c5ky@\*?H ?QQObDj1 QZV2Yw5w mUIfQwiw 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.