



**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 002/2024**

**O(A) PRESIDENTE, JOSÉ 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 deslocamento de Caridade até a cidade de Fortaleza/Ce, com destino a SECRETARIA DO DESENVOLVIMENTO AGRÁRIO -SDA. A fim de tratar de assuntos de interesse do município de Caridade referentes a ampliação de abastecimento de água das localidades de Timbaúba e Seriema - zona rural do município de Caridade, No dia 18 de janeiro de 2024. (segue em anexo declaração).

I - O valor unitário da diária que se refere o caput deste artigo corresponde a R\$ 300,00 (trezentos reais), totalizando R\$ 300,00 (trezentos reais).

II - Local Fortaleza/CE, Secretaria do Desenvolvimento Agrário - Sda na data 18/01/2024.

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, 17 de janeiro de 2024.*

**José Erivaldo Gomes Fernandes**  
Presidente

Câmara Municipal de Caridade  
CNPJ: 41.574.104/0001-97

[www.camaracaridade.ce.gov.br/diariaslista.php?id=1271](http://www.camaracaridade.ce.gov.br/diariaslista.php?id=1271)





## 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: 002/2024

DATA DO CADASTRO 18/01/2024 15:20:09	DATA DA PUBLICAÇÃO 18/01/2024 15:20:09	TIPO DIÁRIA
AGENTE ANTONIO FABIO DIAS FERREIRA		
CARGO VEREADOR(A)		
SECRETÁRIA CÂMARA MUNICIPAL DE CARIDADE		
VALOR UNITÁRIO 300,00	QUANTIDADE 1,00	VALOR TOTAL 300,00
INFORMAÇÕES DO OBJETO Por seu deslocamento de Caridade até a cidade de Fortaleza/Ce, com destino a SECRETARIA DO DESENVOLVIMENTO AGRÁRIO -SDA. A fim de tratar de assuntos de interesse do município de Caridade referentes a ampliação de abastecimento de água das localidades de Timbaúba e Seriema - zona rural do município de Caridade, No dia 18 de janeiro de 2024. (segue em anexo declaração)		

### ATESTADO DE PUBLICAÇÃO

Certifico para devidos fins e direitos de prova que a **DIÁRIA** de N<sup>o</sup>: **002/2024** está publicada no seguinte endereço eletrônico: [www.camaracaridade.ce.gov.br/diariaslista.php?id=1271](http://www.camaracaridade.ce.gov.br/diariaslista.php?id=1271) e no flanelógrafo do município.

*Caridade/Ce, 18 de Janeiro de 2024.*

**José 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=1271](http://www.camaracaridade.ce.gov.br/diariaslista.php?id=1271)





**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, com destino a SECRETARIA DO DESENVOLVIMENTO AGRÁRIO -SDA. A fim de tratar de assuntos de interesse do município de Caridade referentes a ampliação de abastecimento de água das localidades de Timbaúba e Seriema - zona rural do município de Caridade, No dia 18 de janeiro de 2024. (segue em anexo declaração).	300,00	300,00

Importa a presente folha de pagamento de 1 (uma) diaria no total de **R\$ 300,00, (trezentos reais)**.

**CERTIFICO** que a diaria, objetos da presente folha, foram autorizadas pela Portaria nº **002/2024**.

**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,, Nº 000 - Centro, CEP: 62.730-000, Caridade-.**

*Caridade/CE, 17 de janeiro de 2024.*

**Responsável**

### QUITAÇÃO

Recebi a quantia de **R\$ 300,00, (trezentos reais)**, valor desta folha exarada para um só efeito legal.

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

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

Câmara Municipal de Caridade

CNPJ: 41.574.104/0001-97

[www.camaracaridade.ce.gov.br/diariaslista.php?id=1271](http://www.camaracaridade.ce.gov.br/diariaslista.php?id=1271)



## DECLARAÇÃO

Declaramos para fins de prova junto a Câmara Municipal de Caridade - CE., que o Vereador **Antônio Fábio Dias Ferreira**, CPF 952.642.303-82, esteve nesta Secretaria do Desenvolvimento Agrário – SDA, no dia 18 do corrente mês, a fim de tratar de assuntos referentes a ampliação de abastecimento de água das localidades de Timbaúba e região de Siriema.

Fortaleza, 18 de janeiro de 2024

  
**MARIA MARCLI OLIVEIRA ARAÚJO**  
Coordenadora da CODIP





## Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 19/01/2024 - 16h32

Nº de controle: 747860103831347972 | Documento: 7153635

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

Motivo da TED: 10 - CREDITO EM CONTA

Valor: R\$ 300,00

Tarifa: R\$ 0,00

Valor total: R\$ 300,00

cao.tbl\_tipo\_transferencia TED - Titularidade Diferente  
Crédito disponível no mesmo dia da data de débito

Data de débito: 19/01/2024

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

FI@tHLoH OAdiQp2H Wa7Fp64r o3xS#9GE xj3kprJ3 wLXaTLd8 sM6iEdRl yy\*dXI@9  
@BkNfHqz YfR9bkIT oQsZak4t XKDDdjFP CMQ5zft8 owdNXdiA Egt55Vsu lrc8\*RoQ  
OThBsCvy fffkflOyy L49AirjH tqgXcNeg W3uStaOm KkcNwgBf 53940988 04060003

SAC - Serviço de  
Apoio ao Cliente

Alô Bradesco  
0800 101 0003

Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 120 0000

Cancelamentos, Reclamações e  
Informações.  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones  
consulte o site  
Fale Conosco.

Ouvidoria 0800 117 0000 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.