

**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: 003/2024

DATA DO CADASTRO 25/01/2024 14:59:50	DATA DA PUBLICAÇÃO 25/01/2024 14:59:50	TIPO DIÁRIA
AGENTE FRANCISCO SANTIAGO		
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, junto a Assembléia Legislativa do Estado do Ceará(Gabinete do Deputado Estadual ALMIR BIÉ), PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DO MUNICIPIO DE CARIDADE, especificamente solicitando empenho para resolver tais assuntos. No dia 25 de janeiro de 2024. (segue declaração em anexo).		

## ATESTADO DE PUBLICAÇÃO

Certifico para devidos fins e direitos de prova que a **DIÁRIA** de Nº: **003/2024** está publicada no seguinte endereço eletrônico: [www.camaracaridade.ce.gov.br/diariaslista.php?id=1275](http://www.camaracaridade.ce.gov.br/diariaslista.php?id=1275) e no flanelógrafo do município.

Caridade/Ce, 25 de Janeiro de 2024.

**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=1275](http://www.camaracaridade.ce.gov.br/diariaslista.php?id=1275)





**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 003/2024**

**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 SANTIAGO**, ocupante do cargo de **VEREADOR(A)**, 1 (uma) diária, Por seu deslocamento de Caridade até a cidade de Fortaleza/Ce, junto a Assembléia Legislativa do Estado do Ceará(Gabinete do Deputado Estadual ALMIR BIÉ), PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DO MUNICIPIO DE CARIDADE, especificamente solicitando empenho para resolver tais assuntos. No dia 25 de janeiro de 2024. (segue declaração em anexo).

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, Assembleia Legislativa do Ceará/alece na data 25/01/2024.

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, 24 de janeiro de 2024.*

**Jose Erivaldo Gomes Fernandes**  
Presidente

Câmara Municipal de Caridade  
CNPJ: 41.574.104/0001-97

[www.camaracaridade.ce.gov.br/diariaslista.php?id=1275](http://www.camaracaridade.ce.gov.br/diariaslista.php?id=1275)





**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, junto a Assembléia Legislativa do Estado do Ceará(Gabinete do Deputado Estadual ALMIR BIÉ), PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DO MUNICIPIO DE CARIDADE, especificamente solicitando empenho para resolver tais assuntos. No dia 25 de janeiro de 2024. (segue declaração em anexo).	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 n° **003/2024**.

**Em favor do (a): FRANCISCO SANTIAGO**

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

**CPF: 507.551.533-91**

**Endereço: Rua Padre José Antonio, N° 000 - Centro, CEP: 62.730-000, Caridade-CE.**

*Caridade/CE, 24 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 \_\_\_\_.

*FRANCISCO SANTIAGO*

**Francisco Santiago**

Vereador(a)

Câmara Municipal de Caridade

CNPJ: 41.574.104/0001-97

[www.camaracaridade.ce.gov.br/diariaslista.php?id=1275](http://www.camaracaridade.ce.gov.br/diariaslista.php?id=1275)





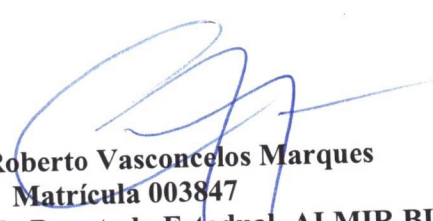
# ALECE

ASSEMBLEIA LEGISLATIVA  
DO ESTADO DO CEARÁ

## DECLARAÇÃO

Declaro, para os fins que esta se propõe, que o Excelentíssimo Senhor Vereado **FRANCISCO SANTIAGO** (CPF: 507.551.533-91 - RG: 2018106195-8-SSP-CE), esteve na data infra no gabinete do Dep. **ALMIR BIÉ**, na Assembleia Legislativa do Estado do Ceará (*Av. Desembargador Moreira, 2807, gabinete 508 – 4º piso - Bairro: Dionísio Torres - CEP: 60.170-900 – Fortaleza-Ce*), para tratar de assuntos de interesse do **Município de CARIDADE-CE**, especificamente solicitando empenho no para tratar assuntos visando melhorias para o município supracitado.

Fortaleza-Ce, quinta-feira -25 de janeiro de 2024.

  
**Claudio Roberto Vasconcelos Marques**  
Matrícula 003847  
Chefia de Gabinete do Deputado Estadual **ALMIR BIÉ - PP**



## Comprovante de Transação Bancária

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 25/01/2024 - 15h07

Nº de controle: 919777694207336063 | Documento: 5099764

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: 852-4 | Tipo: Conta-Corrente

Nome do favorecido: FRANCISCO SANTIAGO

Valor: R\$ 300,00

Data de débito: 25/01/2024

Descrição: Ref a PORTARIA 003 - 2024

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

### Autenticação

YPpfq5QX 4LBYE6cp Fd#Nu\*mK sGzdAsav BKz8rxZW 3bZigtL6 HFMn7qPp qIHP7@GH  
tO9iI32T 4Uom7SV# DsEod#oC cT7j6YtM ZG#3Kwa@ D9ywBbmt IoXokwzn 9UaR65GS  
Kxx?uVFM rK?@ooOz 4FxcZy8P NiZlYdmz BsEZNGyy OYUeu@H 05099000 00000001

SAC - Serviço de  
Apoio ao Cliente

Alô Bradesco  
0800 727 8983

Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 727 8983

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

Demais telefones  
consulte o site  
Fale Conosco

Ouvidoria

0800 727 8983

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