

Portaria nº 024/2024, de 14 de outubro de 2024.

**EMENTA:** CONCEDE DIÁRIA AO VEREADOR ABAIXO INDICADO, E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

**O PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE ARARIPE**, Estado do Ceará, no uso de suas atribuições legais, e de conformidade com o que preconiza as normas legais em vigência, conforme Resolução nº. 002/2019, de 08 de fevereiro de 2019;

**RESOLVE:**

**Art. 1º** - Conceder ao Senhor: **FRANCISCO ANTÔNIO DE MORAIS**, Vereador desta Câmara Municipal, 03 (três) diárias no valor unitário de: R\$ 700,00 (setecentos reais), totalizando o montante de R\$ 2.100,00 (dois mil e cem reais) para custear despesas com viagem a capital do estado, Fortaleza/CE, conforme Incisos I, II e III:

- I. quarta-feira, 16/10/2024 - visita institucional ao gabinete do deputado estadual Marcos Sobreira, na Assembleia Legislativa do Ceará, em busca de recursos para perfuração e instalação de poços artesianos.
- II. Quinta-feira, 17/10/2024 - visita Institucional à UVC - (União dos Vereadores do Ceará)- tratar sobre informações a respeito do processo de transição.
- III. Sexta-feira, 18/10/2024- visita institucional à Secretaria do Esporte, em busca de materiais esportivos.

**Art. 2º** - Fica a Tesouraria desta Câmara Municipal, autorizada a liberar a importância supramencionada através da rubrica orçamentária nº 01.01.01.01.031.001.2001 – 33901400.

**Art. 3º** - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

REGISTRE – SE. COMUNIQUE - SE, e CUMPRA - SE.

Câmara Municipal do Araripe-(CE), em 14 de outubro de 2024.



**José Paulino Pereira**  
Presidente da Câmara



**ANEXO II**  
**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE VIAGEM**

|                                          |                             |    |                                  |  |  |
|------------------------------------------|-----------------------------|----|----------------------------------|--|--|
| NOME DO REQUISITANTE                     | FRANCISCO ANTÔNIO DE MORAIS |    |                                  |  |  |
| CARGO/FUNÇÃO                             | VEREADOR                    |    |                                  |  |  |
| DATA E HORA PARA SAÍDA                   | 15                          | 10 | 2024                             |  |  |
| DATA E HORA DE RETORNO                   |                             |    |                                  |  |  |
| QUANTIDADE DE DIÁRIAS                    | 03                          |    | VALOR UNITÁRIO.....R\$<br>700,00 |  |  |
| VALOR TOTAL DAS DIÁRIAS.....R\$ 2.100,00 |                             |    |                                  |  |  |
| MEIO DE TRANSPORTE                       | TERRESTRE                   |    |                                  |  |  |
| DESTINO DA VIAGEM                        | FORTALEZA-CE                |    |                                  |  |  |

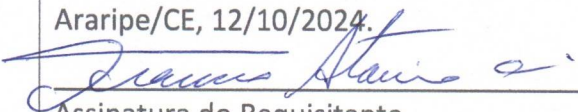
**OBJETIVO/MOTIVO DA VIAGEM**

Visita institucional a capital do estado, Fortaleza-CE, para tratar de assuntos de interesse do município de Araripe-CE, conforme incisos I, II e III:

- I. quarta-feira, 16/10/2024 - visita institucional ao gabinete do deputado estadual Marcos Sobreira, na Assembleia Legislativa do Ceará, em busca de recursos para perfuração e instalação de poços artesianos.
- II. Quinta-feira, 17/10/2024 - visita Institucional à UVC - (União dos Vereadores do Ceará)- tratar sobre informações a respeito do processo de transição.
- III. Sexta-feira, 18/10/2024- visita institucional à Secretaria do Esporte, em busca de materiais esportivos.

Declaro sob as penas da lei, que não irei utilizar desta viagem para os fins particulares, e declaro que não resido na localidade de destino.

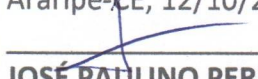
Araripe/CE, 12/10/2024.

  
Assinatura do Requisitante

**APROVAÇÃO DA AUTORIDADE CONCEDENTE**

Autorizo a concessão das diárias de viagem acima solicitadas.

Araripe-CE, 12/10/2024

  
**JOSÉ PAULINO PEREIRA**  
Presidente da Câmara



NOTA DE EMPENHO - Nº 14.10.0001

| DADOS DO EMPENHO        |           |                           |             |     |
|-------------------------|-----------|---------------------------|-------------|-----|
| DATA EMISSÃO            | TIPO      | MODALIDADE / Nº LICITAÇÃO | Nº CONTRATO | DID |
| 14/10/2024              | ORDINÁRIO | /                         |             |     |
| CENTRO DE CUSTO         |           |                           | OBS         |     |
| CENTRO DE CUSTOS PADRÃO |           |                           |             |     |

| FUNCIONAL PROGRAMATICA E FONTE DE RECURSO |                                                           |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| ÓRGÃO:                                    | 01 CAMARA MUNICIPAL DE ARARIPE                            |
| U. ORCAMENT.:                             | 01.01 CAMARA MUNICIPAL DE ARARIPE                         |
| FUNÇÃO:                                   | 01 LEGISLATIVA                                            |
| SUBFUNÇÃO:                                | 031 AÇÃO LEGISLATIVA                                      |
| PROGRAMA:                                 | 0001 ACAO LEGISLATIVA                                     |
| ATIVIDADE:                                | 2.001 MANUTENCAO E FUNCIONAMENTO DO LEGISLATIVO MUNICIPAL |
| NATUREZA:                                 | 3.3.90.14.00 DIÁRIAS - CIVIL                              |
| FONTE:                                    | 15.00.000000 RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS          |
| TIPO CRÉDITO:                             | 1 ORÇAMENTÁRIO                                            |
| PCASP:                                    |                                                           |

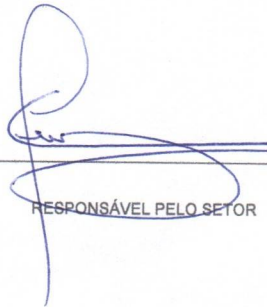
| DEMONSTRATIVO DO SALDO DA DOTAÇÃO |                      |                        |                   |
|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------|
| FICHA                             | SALDO ANTERIOR (R\$) | VALOR DO EMPENHO (R\$) | SALDO ATUAL (R\$) |
| 6                                 | 2.950,00             | 2.100,00               | 850,00            |

| DADOS DO CREDOR |                                                                |
|-----------------|----------------------------------------------------------------|
| NOME:           | FRANCISCO ANTONIO DE MORAIS                                    |
| ENDEREÇO:       | RUA AFONSO NILTON DE ALENCAR 400 - NORTE - CENTRO - ARARIPE CE |
| C P F...:       | 348.314.953-87                                                 |
| RG: -           |                                                                |
| INSC.MUN.:      |                                                                |
| Telefone:       |                                                                |

| HISTÓRICO DO EMPENHO                                                                                                                                                                                                                           |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| VALOR EMPENHADO PARA ATENDER DESPESAS COM VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A COBERTURA DE DESPESAS COM PAGAMENTO DE DIÁRIA PARA VEREADOR COM ASSENTO NESTA CÂMARA MUNICIPAL REALIZAR VIAGEM A SERVIÇO DO ÓRGÃO, CONFORME PORTARIA 014/2024 |  |

| ITENS DO EMPENHO       |                   |         |        |                     |                  |
|------------------------|-------------------|---------|--------|---------------------|------------------|
| CÓDIGO                 | ESPECIFICAÇÃO     | UNIDADE | QUANT. | VAL. UNITÁRIO (R\$) | VAL. TOTAL (R\$) |
| 91318                  | DIARIA DE PESSOAL | UND     | 3      | 700,00              | 2.100,00         |
| Total dos Itens: (R\$) |                   |         |        |                     | 2.100,00         |

Eu, **JOSÉ PAULINO PEREIRA**, no uso competente das minhas atribuições de Ordenador(a) da Despesa do(a) **CAMARA MUNICIPAL DE ARARIPE**, autorizo o fornecimento ou execução dos serviços ora descritos, obedecidas as condições e especificações desta Nota de Empenho Nº **14100001**. A(os) **14 de Outubro de 2024**

  
RESPONSÁVEL PELO SETOR

  
JOSÉ PAULINO PEREIRA  
ORDENADOR(A)

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 0006817

| DADOS DO EMPENHO ORIGINAL |            |                  |                     |           |
|---------------------------|------------|------------------|---------------------|-----------|
| DATA EMISSÃO              | Nº EMPENHO | VALOR N.E. (R\$) | VALOR ANULADO (R\$) | TIPO      |
| 14/10/2024                | 14.10.0001 | 2.100,00         | 0,00                | ORDINÁRIO |

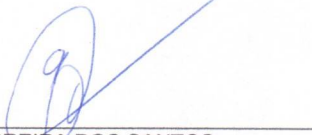
| FUNCIONAL PROGRAMATICA E FONTE DE RECURSO |                                                           |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| ÓRGÃO:                                    | 01 CAMARA MUNICIPAL DE ARARIPE                            |
| U. ORCAMENT.:                             | 01.01 CAMARA MUNICIPAL DE ARARIPE                         |
| FUNÇÃO:                                   | 01 LEGISLATIVA                                            |
| SUBFUNÇÃO:                                | 031 AÇÃO LEGISLATIVA                                      |
| PROGRAMA:                                 | 0001 ACAO LEGISLATIVA                                     |
| ATIVIDADE:                                | 2.001 MANUTENCAO E FUNCIONAMENTO DO LEGISLATIVO MUNICIPAL |
| NATUREZA:                                 | 3.3.90.14.00 DIÁRIAS - CIVIL                              |
| FONTE:                                    | 15.00.000000 RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS          |
| TIPO CRÉDITO:                             | 1 ORÇAMENTÁRIO                                            |

| DADOS DO CREDOR |                                                                |
|-----------------|----------------------------------------------------------------|
| Nome:           | FRANCISCO ANTONIO DE MORAIS                                    |
| Endereço:       | RUA AFONSO NILTON DE ALENCAR 400 - NORTE - CENTRO - ARARIPE CE |
| C P F...:       | 348.314.953-87                                                 |
| RG: -           | INSC.MUN.:                                                     |
|                 | Telefone:                                                      |

| DADOS DA LIQUIDAÇÃO             |                             |                          |                                 |
|---------------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------------|
| DATA DA LIQUIDAÇÃO              | VALOR LIQUIDADO: (R\$)      | VALOR DO DESCONTO: (R\$) | TIPO DA LIQUIDAÇÃO:             |
| 15/10/2024                      | 2.100,00                    | 0,00                     | SEM NOTA FISCAL                 |
| TIPO DA NOTA FISCAL:            | SUB TIPO DA NOTA FISCAL:    | Nº DA NOTA FISCAL:       | Nº DOS FORMULÁRIOS:             |
| DATA DA EMISSÃO DA NOTA:        | DATA LIMITE PARA EXPEDIÇÃO: | SÉRIE DA NOTA:           | SÉRIE DO SELO DE AUTENTICIDADE: |
| Nº DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: | SÉRIE DO SELO:              | Nº DO SELO FISCAL:       | OBS:                            |
|                                 | 0                           |                          |                                 |
| CHAVE DE ACESSO:                | CHAVE DE VERIFICAÇÃO:       |                          |                                 |

| HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DESPESAS COM PAGAMENTO DE DIÁRIA PARA VEREADOR COM ASSENTO NESTA CÂMARA MUNICIPAL REALIZAR VIAGEM A SERVIÇO DO ÓRGÃO, CONFORME PORTARIA 014/2024 |

Araripe, 15 de Outubro de 2024

  
\_\_\_\_\_  
ERLON FERREIRA DOS SANTOS  
LIQUIDANTE

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 16.10.0001  
ORÇAMENTÁRIO

| DADOS DO EMPENHO |              |           |                  |              |             |     |
|------------------|--------------|-----------|------------------|--------------|-------------|-----|
| NÚMERO           | DATA EMISSÃO | TIPO      | VALOR N.E. (R\$) | Nº LICITAÇÃO | Nº CONTRATO | OBS |
| 14100001         | 14/10/2024   | ORDINÁRIO | 2.100,00         |              |             |     |

| FUNCIONAL PROGRAMATICA E FONTE DE RECURSO |                                                           |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| ÓRGÃO:                                    | 01 CAMARA MUNICIPAL DE ARARIPE                            |
| U. ORCAMENT.:                             | 01.01 CAMARA MUNICIPAL DE ARARIPE                         |
| FUNÇÃO:                                   | 01 LEGISLATIVA                                            |
| SUBFUNÇÃO:                                | 031 AÇÃO LEGISLATIVA                                      |
| PROGRAMA:                                 | 0001 ACAO LEGISLATIVA                                     |
| ATIVIDADE:                                | 2.001 MANUTENCAO E FUNCIONAMENTO DO LEGISLATIVO MUNICIPAL |
| NATUREZA:                                 | 3.3.90.14.00 DIÁRIAS - CIVIL                              |
| FONTE:                                    | 15.00.000000 RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS          |

| DADOS DO CREDOR |                                                                |
|-----------------|----------------------------------------------------------------|
| ME:             | FRANCISCO ANTONIO DE MORAIS                                    |
| ENDEREÇO:       | RUA AFONSO NILTON DE ALENCAR 400 - NORTE - CENTRO - ARARIPE CE |
| C P F:          | 348.314.953-87                                                 |
| RG:             | -                                                              |
| INSC.MUN.:      |                                                                |
| TELEFONE:       |                                                                |

| DADOS DO PAGAMENTO |                      |                          |                        |
|--------------------|----------------------|--------------------------|------------------------|
| Nº PROCESSO        | SALDO ANTERIOR (R\$) | VALOR DESTA PAGTO. (R\$) | SALDO DISPONIVEL (R\$) |
| 16100001           | 2.100,00             | 2.100,00                 | 0,00                   |
| DATA               | VALOR BRUTO (R\$)    | VALOR RETIDO (R\$)       | VALOR LIQUIDO (R\$)    |
| 16/10/2024         | 2.100,00             | 0,00                     | 2.100,00               |

| HISTÓRICO DO PAGAMENTO                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DESPESAS COM PAGAMENTO DE DIÁRIA PARA VEREADOR COM ASSENTO NESTA CÂMARA MUNICIPAL REALIZAR VIAGEM A SERVIÇO DO ÓRGÃO, CONFORME PORTARIA 014/2024 |

| CERTIFICAÇÃO DO PAGAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |              |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------|----------------------|
| EU, <b>ERLON FERREIRA DOS SANTOS</b> , TESOUREIRO(A) DO(A) <b>CAMARA MUNICIPAL DE ARARIPE</b> , POR ORDEM DO(A) ORDENADOR(A) DE DESPESA SENHOR(A) <b>JOSÉ PAULINO PEREIRA</b> , CERTIFICO QUE DEI CUMPRIMENTO A REALIZAÇÃO DO PAGAMENTO DA DESPESA ORA DESCRITA, APÓS VERIFICADA A DISPONIBILIDADE(S) FINANCEIRA(S) NA(S) CONTA(S) BANCÁRIA(S) A SEGUIR INDICADA(S): |                |              |                      |
| CONTA BANCÁRIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | TIPO DOCUMENTO | Nº DOCUMENTO | VAL. DOCUMENTO (R\$) |
| BB.....2.618-2 (CAMARA) )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                | 1610001      | 2.100,00             |

Araripe, 16 de Outubro de 2024

  
\_\_\_\_\_  
ERLON FERREIRA DOS SANTOS  
TESOUREIRO(A)



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome CAMARA MUN.ARARIPE  
Agência 1464-8  
Conta corrente 2618-2

Creditado

Nome FRANCISCO ANTONIO MORAIS  
Agência 1464-8  
Conta corrente 18646-5  
Valor 2.100,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

|              |                                    |                     |
|--------------|------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JE687361 ERLON FERREIRA DOS SANTOS | 16/10/2024 12:28:15 |
|              | JE687360 JOSE PAULINO PEREIRA      | 16/10/2024 12:29:45 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE687360 JOSE PAULINO PEREIRA.



## **RECIBO**

Recebi da Câmara Municipal de Araripe, através de sua Tesouraria, a importância de: R\$ 2.100,00 (dois mil e cem reais), proveniente de 03 (três) diárias concedidas a mim para suprir despesas com viagem a capital do estado, Fortaleza - CE, conforme Portaria de número:024/2024, datada de 14 de outubro de 2024.

Pelo qual firmamos o presente em duas vias de igual teor e forma, para um só efeito legal.

Araripe/CE, 16 de outubro de 2024.

FRANCISCO ANTÔNIO DE MORAIS

VEREADOR – 2021/2024

CPF – 348.314.953-87

### **PAGUE – SE**

Em 16/10 / 2024

**PRESIDENTE**

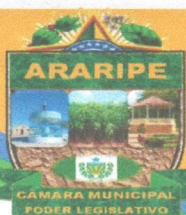
### **Transferência Eletrônica**

DÉBITO: Ag. 1464-8 CC 2.618-2  
CRÉDITO: Ag. 1464-8 CC186465

DATA 16/10 /2024

**CERTIFICO, que os serviços e/ou materiais foram em proveito deste Legislativo Municipal.**

  
**FUNCIONÁRIO**



**ANEXO III**  
**RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO DE VIAGEM**

|                        |                             |    |      |  |  |
|------------------------|-----------------------------|----|------|--|--|
| NOME DO REQUISITANTE   | FRANCISCO ANTÔNIO DE MORAIS |    |      |  |  |
| CARGO/FUNÇÃO           | VEREADOR                    |    |      |  |  |
| DATA E HORA DE SAÍDA   |                             |    |      |  |  |
| DATA E HORA DE RETORNO | 18                          | 10 | 2024 |  |  |
| MEIO DE TRANSPORTE     | TERRESTRE                   |    |      |  |  |
| DESTINO DA VIAGEM      | MUNICÍPIO DE ARARIPE/CE     |    |      |  |  |

Descrever as atividades desenvolvidas durante o período de afastamento, bem como os comprovantes que estão sendo anexos a este relatório:

- I. quarta-feira, 16/10/2024 - visita institucional ao gabinete do deputado estadual Marcos Sobreira, na Assembleia Legislativa do Ceará, em busca de recursos para perfuração e instalação de poços artesianos.
- II. Quinta-feira, 17/10/2024 - visita Institucional à UVC - (União dos Vereadores do Ceará) - tratar sobre informações a respeito do processo de transição.
- III. Sexta-feira, 18/10/2024- visita institucional à Secretaria do Esporte, em busca de materiais esportivos.

**COMPROVANTES ANEXOS A ESTE DOCUMENTO:**

- DECLARAÇÕES DE COMPARECIMENTO JUNTO AOS ÓRGÃOS ACIMA MENCIONADOS: UVC, ALECE E SEC.ESPORTE.

Declaro sob as penas da lei, que não utilizei desta viagem para finalidade diversa das previstas na Resolução nº 002/2019.

Araripe/CE, 21/10/2024.

Assinatura do Requisitante

**APROVAÇÃO DA AUTORIDADE CONCEDENTE**

Aprovo a(s) diária(s) e reembolso concedidas ao(s) requisitante(s) acima identificado(s):

Araripe-CE, 21/10/2024

**JOSÉ PAULINO PEREIRA**  
Presidente da Câmara





**União dos Vereadores e Câmaras do Ceará**

**CNPJ: 00.560.903/0001-27**

Rua Cônego Braveza s/n Cidade dos funcionários

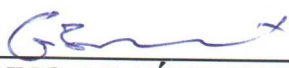
CEP: 60822-815 - Fortaleza – Ceará

Telefone: (85) 9.9444-1320

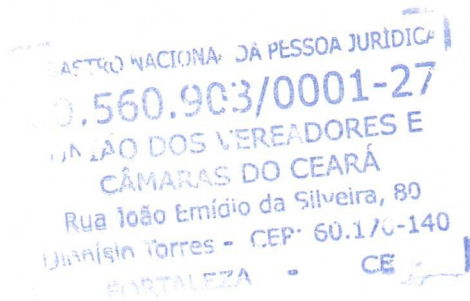
## **DECLARAÇÃO**

Declaramos, para devidos fins junto a Câmara Municipal de Araripe, que esteve presente na sede da União dos Vereadores e Câmaras do Ceará – UVC, o Vereador FRANCISCO ANTÔNIO DE MORAIS para tratar sobre a lei orçamentária anuais 2025.

Fortaleza, 17 de outubro de 2024.

  
**GIORDANO BRUNO ARAÚJO CAVALCANTE MOTA**  
**CONSULTOR CONTÁBIL DA UVC**

VEREADOR SOLICITANTE:





**ALECE** ASSEMBLEIA  
LEGISLATIVA  
DO ESTADO  
DO CEARÁ

## DECLARAÇÃO

Fortaleza, 16 de Outubro de 2024.

Declaro para os devidos fins que, no dia 16 de Outubro 2024, o Senhor, **FRANCISCO ANTÔNIO DE MORAIS**, Vereador do Município de Araripe-Ce, portador do CPF 348.314.953-87, esteve presente na Assembleia Legislativa do Estado do Ceará, no gabinete de número 521, para tratar de assuntos relacionado ao Município de Araripe-Ce.

**Deputado Marcos Sobreira**  
**Partido Democrático Trabalhista -PDT**



**CEARÁ**  
GOVERNO DO ESTADO  
SECRETARIA DA JUVENTUDE

Fortaleza, 18 de Outubro de 2024.

**DECLARAÇÃO**

DECLARO para os devidos fins, que Francisco Antônio de Moraes, Vereador no município de Araripe, portador do CPF 348.314.953-87 participou de audiência nesta secretaria, com a chefe de gabinete Aline Alcoeres, para tratar de projetos para atender à juventude do município, no dia 18 de outubro do corrente ano.

*Aline Martins Alcoeres*

Aline Martins Alcoeres  
Chefe de gabinete da secretaria de Juventude do Ceará