

Portaria nº 025/2024, de 16 de outubro de 2024

**EMENTA:** DISPÕE SOBRE CONCESSÃO DE 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: **JOÃO BATISTA DA SILVA NETO**, Vereador 2º Secretário desta Câmara Municipal, 05 (cinco) diárias no valor unitário de: R\$ 1.000,00 (hum mil reais) totalizando um montante de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais) para custear despesas com viagem a capital do estado de Alagoas, Maceió, conforme dispõe o inciso I:

- I. PARTICIPAR DO 28º CONGRESSO BRASILEIRO DE AGENTES PÚBLICOS, DO DIA 21 A 25 DE OUTUBRO DE 2024, NA CIDADE DE MACEIÓ-AL.

**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.

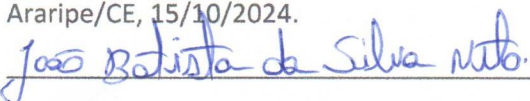
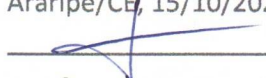
**Art. 3º** - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

REGISTRE – SE. COMUNIQUE - SE. CUMPRA - SE.

Câmara Municipal do Araripe-(CE), em 16 de outubro de 2024.



**José Paulino Pereira**  
Presidente da Câmara

|                                                                                                                                                |                            |    |                                 |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----|---------------------------------|--|--|
| ANEXO II                                                                                                                                       |                            |    |                                 |  |  |
| FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE VIAGEM                                                                                                |                            |    |                                 |  |  |
| NOME DO REQUISITANTE                                                                                                                           | JOÃO BATISTA DA SILVA NETO |    |                                 |  |  |
| CARGO/FUNÇÃO                                                                                                                                   | VEREADOR 2º SECRETÁRIO     |    |                                 |  |  |
| CPF.                                                                                                                                           | 330.338.738-98             |    |                                 |  |  |
| DATA E HORA PARA SAÍDA                                                                                                                         | 20                         | 10 | 2024                            |  |  |
| DATA E HORA PARA RETORNO                                                                                                                       |                            |    |                                 |  |  |
| QUANTIDADE DE DIÁRIAS                                                                                                                          | 5                          |    | VALOR UNITÁRIO.....R\$ 1.000,00 |  |  |
| VALOR TOTAL DAS DIÁRIAS.....R\$ 5.000,00                                                                                                       |                            |    |                                 |  |  |
| MEIO DE TRANSPORTE                                                                                                                             | TERRESTRE                  |    |                                 |  |  |
| DESTINO DA VIAGEM                                                                                                                              | MACEIÓ-AL                  |    |                                 |  |  |
| OBJETIVO/MOTIVO DA VIAGEM                                                                                                                      |                            |    |                                 |  |  |
| PARTICIPAR DO 28º CONGRESSO BRASILEIRO DE AGENTES PÚBLICOS, DO DIA 21 A 25 DE OUTUBRO DE 2024, NA CIDADE DE MACEIÓ-AL.                         |                            |    |                                 |  |  |
| 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, 15/10/2024.                                                                                                                        |                            |    |                                 |  |  |
|                                                             |                            |    |                                 |  |  |
| Assinatura do Requisitante                                                                                                                     |                            |    |                                 |  |  |
| APROVAÇÃO DA AUTORIDADE CONCEDENTE                                                                                                             |                            |    |                                 |  |  |
| Autorizo a concessão das diárias de viagem acima solicitadas.                                                                                  |                            |    |                                 |  |  |
| Araripe/CE, 15/10/2024.                                                                                                                        |                            |    |                                 |  |  |
|                                                             |                            |    |                                 |  |  |
| JOSÉ PAULINO PEREIRA                                                                                                                           |                            |    |                                 |  |  |
| Presidente da Câmara                                                                                                                           |                            |    |                                 |  |  |

NOTA DE EMPENHO - Nº 16.10.0002

DADOS DO EMPENHO

| DATA EMISSÃO            | TIPO      | MODALIDADE / Nº LICITAÇÃO | Nº CONTRATO | DID |
|-------------------------|-----------|---------------------------|-------------|-----|
| 16/10/2024              | 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  
ASP:

DEMONSTRATIVO DO SALDO DA DOTAÇÃO

| FICHA | SALDO ANTERIOR (R\$) | VALOR DO EMPENHO (R\$) | SALDO ATUAL (R\$) |
|-------|----------------------|------------------------|-------------------|
| 6     | 39.450,00            | 5.000,00               | 34.450,00         |

DADOS DO CREDOR

NOME: JOÃO BATISTA DA SILVA NETO  
ENDEREÇO: ARARIPE - ARARIPE - ARARIPE CE  
C P F...: 330.338.738-98 RG: - INSC.MUN.: Telefone:

HISTÓRICO DO EMPENHO

VALOR EMPENHADO PARA ATENDER DESPESAS COM VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A COBERTURA DE DESPESAS A SEREM REALIZADAS COM PAGAMENTO DE DIÁRIA PARA VEREADOR COM ASSENTO NESTA CÂMARA MUNICIPAL REALIZAR VIAGEM A SERVIÇO DO ÓRGÃO

ITENS DO EMPENHO

| CÓDIGO | ESPECIFICAÇÃO     | UNIDADE | QUANT. | VAL. UNITÁRIO (R\$) | VAL. TOTAL (R\$) |
|--------|-------------------|---------|--------|---------------------|------------------|
| 91318  | DIARIA DE PESSOAL | UND     | 5      | 1.000,00            | 5.000,00         |

Total dos Itens: (R\$) 5.000,00

Eu, **JOSÉ PAULINO PEREIRA**, no uso competente das minhas atribuições de Ordenador(a) da Despesa do(a) **CÂMARA MUNICIPAL DE ARARIPE**, autorizo o fornecimento ou execução dos serviços ora descritos, obedecidas as condições e especificações desta Nota de Empenho Nº **16100002**. A(os) **16 de Outubro de 2024**

  
RESPONSÁVEL PELO SETOR

  
JOSE PAULINO PEREIRA  
ORDENADOR(A)

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 0006919

DADOS DO EMPENHO ORIGINAL

| DATA EMISSÃO | Nº EMPENHO | VALOR N.E. (R\$) | VALOR ANULADO (R\$) | TIPO      |
|--------------|------------|------------------|---------------------|-----------|
| 16/10/2024   | 16.10.0002 | 5.000,00         | 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: JOÃO BATISTA DA SILVA NETO  
ENDEREÇO: ARARIPE - ARARIPE - ARARIPE CE  
C P F...: 330.338.738-98 RG: - INSC.MUN.: Telefone:

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

|                                  |                                    |                                  |                                        |
|----------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|
| DATA DA LIQUIDAÇÃO<br>18/10/2024 | VALOR LIQUIDADO: (R\$)<br>5.000,00 | VALOR DO DESCONTO: (R\$)<br>0,00 | TIPO DA LIQUIDAÇÃO:<br>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:<br>0                | Nº DO SELO FISCAL:               | OBS:                                   |
| CHAVE DE ACESSO:                 | CHAVE DE VERIFICAÇÃO:              |                                  |                                        |

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO

DESPESAS A SEREM REALIZADAS COM PAGAMENTO DE DIÁRIA PARA VEREADOR COM ASSENTO NESTA CÂMARA MUNICIPAL  
REALIZAR VIAGEM A SERVIÇO DO ÓRGÃO

Araripe, 18 de Outubro de 2024



ERLON FERREIRA DOS SANTOS  
LIQUIDANTE

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 18.10.0005  
ORÇAMENTÁRIO

DADOS DO EMPENHO

| NÚMERO   | DATA EMISSÃO | TIPO      | VALOR N.E. (R\$) | Nº LICITAÇÃO | Nº CONTRATO | OBS |
|----------|--------------|-----------|------------------|--------------|-------------|-----|
| 16100002 | 16/10/2024   | ORDINÁRIO | 5.000,00         |              |             |     |

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA 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

NOME: JOÃO BATISTA DA SILVA NETO  
ENDEREÇO: ARARIPE - ARARIPE - ARARIPE CE  
C P F: 330.338.738-98 RG: - INSC.MUN.: TELEFONE:

DADOS DO PAGAMENTO

| Nº PROCESSO | SALDO ANTERIOR (R\$) | VALOR DESTA PAGTO. (R\$) | SALDO DISPONIVEL (R\$) |
|-------------|----------------------|--------------------------|------------------------|
| 18100005    | 5.000,00             | 5.000,00                 | 0,00                   |
| DATA        | VALOR BRUTO (R\$)    | VALOR RETIDO (R\$)       | VALOR LIQUIDO (R\$)    |
| 18/10/2024  | 5.000,00             | 0,00                     | 5.000,00               |

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

DESPESAS A SEREM REALIZADAS COM PAGAMENTO DE DIÁRIA PARA VEREADOR COM ASSENTO NESTA CÂMARA MUNICIPAL  
REALIZAR VIAGEM A SERVIÇO DO ÓRGÃO

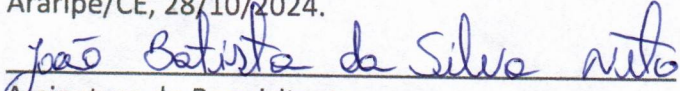
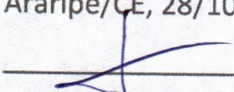
CERTIFICAÇÃO DO PAGAMENTO

EU, **ERLON FERREIRA DOS SANTOS**, TESOUREIRO(A) DO(A) **CAMARA MUNICIPAL DE ARARIPE**, POR ORDEM DO(A) ORDENADOR(A) DE DESPESA SENHOR(A) **JOSÉ PAULINO PEREIRA**, 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) ) |                | 181000053    | 5.000,00             |

Araripe, 18 de Outubro de 2024

  
ERLON FERREIRA DOS SANTOS  
TESOUREIRO(A)

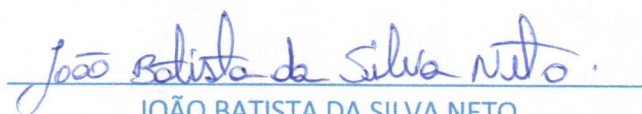
| ANEXO III                                                                                                                                 |                            |    |      |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----|------|--|--|
| RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO DE VIAGEM                                                                                                       |                            |    |      |  |  |
| NOME DO REQUISITANTE                                                                                                                      | JOÃO BATISTA DA SILVA NETO |    |      |  |  |
| CARGO/FUNÇÃO                                                                                                                              | VEREADOR 2º SECRETÁRIO     |    |      |  |  |
| CPF.                                                                                                                                      | 330.338.738-98             |    |      |  |  |
| DATA E HORA DE SAÍDA                                                                                                                      |                            |    |      |  |  |
| DATA E HORA DE RETORNO                                                                                                                    | 26                         | 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. PARTICIPAR DO 28º CONGRESSO BRASILEIRO DE AGENTES PÚBLICOS, DO DIA 21 A 25 DE OUTUBRO DE 2024, NA CIDADE DE MACEIÓ-AL.                 |                            |    |      |  |  |
| Comprovantes anexos a este documento:                                                                                                     |                            |    |      |  |  |
| • Certidão de comparecimento ao evento.                                                                                                   |                            |    |      |  |  |
| Declaro, sob as penas da lei, que não utilizei desta viagem para finalidade diversa das previstas na Resolução nº. 002/2019.              |                            |    |      |  |  |
| Araripe/CE, 28/10/2024.                                                                                                                   |                            |    |      |  |  |
|                                                        |                            |    |      |  |  |
| Assinatura do Requiritante                                                                                                                |                            |    |      |  |  |
| APROVAÇÃO DA AUTORIDADE CONCEDENTE                                                                                                        |                            |    |      |  |  |
| Aprovo a(s) diária(s) e reembolso concedidas ao(s) requisitante(s) acima identificado(s):                                                 |                            |    |      |  |  |
| Araripe/CE, 28/10/2024.                                                                                                                   |                            |    |      |  |  |
|                                                        |                            |    |      |  |  |
| JOSÉ PAULINO PEREIRA<br>Presidente da Câmara                                                                                              |                            |    |      |  |  |

## **RECIBO**

Recebi da Câmara Municipal de Araripe, através de sua Tesouraria, a importância de: R\$ 5.000,00 (cinco mil reais), proveniente de 05 (cinco) diárias concedidas a mim para suprir despesas com viagem a Maceió, capital do estado de Alagoas, conforme Portaria de número: 025/2024, datada de 16 de outubro de 2024.

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

Araripe/CE, 18 de outubro de 2024.



JOÃO BATISTA DA SILVA NETO

VEREADOR/2º SECRETÁRIO – 2021/2024

CPF – 330.338.738-98

### **PAGUE – SE**

Em 18 / 10 / 2024



**PRÉSIDENTE**

### **Transferência Eletrônica**

DÉBITO: Ag. 1464-8 CC 2.618-2  
CRÉDITO: Ag. 1464-8 CC 110736

DATA 18 / 10 / 2024

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



**FUNCIONÁRIO**

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome JOAO BATISTA DA SILVA NT  
Agência 1464-8  
Conta corrente 11073-6  
Valor 5.000,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

|              |                                    |                     |
|--------------|------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JE687360 JOSE PAULINO PEREIRA      | 18/10/2024 13:53:17 |
|              | JE687361 ERLON FERREIRA DOS SANTOS | 18/10/2024 14:03:19 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE687361 ERLON FERREIRA DOS SANTOS.



Portaria nº 025/2024, de 16 de outubro de 2024

**EMENTA:** DISPÕE SOBRE CONCESSÃO DE 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: **JOÃO BATISTA DA SILVA NETO**, Vereador 2º Secretário desta Câmara Municipal, 05 (cinco) diárias no valor unitário de: R\$ 1.000,00 (hum mil reais) totalizando um montante de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais) para custear despesas com viagem a capital do estado de Alagoas, Maceió, conforme dispõe o inciso I:

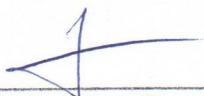
- I. PARTICIPAR DO 28º CONGRESSO BRASILEIRO DE AGENTES PÚBLICOS, DO DIA 21 A 25 DE OUTUBRO DE 2024, NA CIDADE DE MACEIÓ-AL.

**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. CUMPRA - SE.

Câmara Municipal do Araripe-(CE), em 16 de outubro de 2024.

  
\_\_\_\_\_  
José Paulino Pereira  
Presidente da Câmara



# CERTIFICADO



## JOÃO BATISTA DA SILVA NETO

participou do **28º CONGRESSO BRASILEIRO DE AGENTES PÚBLICOS**, realizado no período de 21 a 25 de outubro de 2024, na cidade de Maceió/AL, com carga horária de 20 horas.

Maceió/AL, 25 de outubro de 2024.



  
**PAULO ROBERTO CADUDA SANTOS**  
DIRETOR





# CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

Desvendar os Principais Impactos da Reforma Tributária na Legislação Municipal;  
Simplificação do Sistema Tributário Municipal;  
Efeitos na Arrecadação Municipal.

**DADOS DA EMPRESA**  
**RAZÃO SOCIAL: PAULO ROBERTO CADUDA SANTOS - ME**  
**NOME FANTASIA: KDUDA DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL**  
**CNPJ: 08.405.550/0001-00**  
**INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 540094002**  
**ENDEREÇO: Praça Tancredo Neves, 11 – Centro – Poço Verde/SE**







