

**CÂMARA MUNICIPAL DE JAGUARAIÁ**

Estado do Paraná  
Rua Pref. Aldo Sampaio Ribas, 222A - CEP 84200-000  
Telefone 0\*\*\*43 3535-1261

**ATO DE CONCESSAO DE DIARIA**

NUMERO **165/2017**  
DATA **2-jun-17**

**BENEFICIÁRIO**

Nome..... **NELSON JOSE DE MELO**  
Cargo/Função..... **VEREADOR**  
CPF..... **740.695XXXXX**  
BANCO..... **748**  
Conta Depósito **AG: 753 C/C: 21862-6**  
Objetivo da Viagem:..... **Viagem a Santo Antonio da Platina-Pr para fins de acompanhar o presidente do legislativo em audiencia referente convocação do Ministerio Publico**

| LOCALIDADE                                                | AFASTAMENTO     |                 | NÚMERO<br>DE DIÁRIAS | VALOR          | VALOR TOTAL   |
|-----------------------------------------------------------|-----------------|-----------------|----------------------|----------------|---------------|
|                                                           | DE              | ATÉ             |                      | UNITÁRIO - R\$ | R\$           |
| De:- Jaguaraiá - Pr.                                      | <b>5-jun-17</b> | <b>5-jun-17</b> | <b>100%</b>          | <b>477,16</b>  | <b>477,16</b> |
| Para: Santo Antonio da Platina- Pr.                       |                 |                 |                      |                | -             |
| Despesa com Abastecimento de veículo com combustível..... |                 |                 |                      |                |               |
| Outras despesas.....                                      |                 |                 |                      |                |               |
| Despesas com passagens.....                               |                 |                 |                      |                |               |
| Uso de veículo do Legislativo.....                        |                 |                 |                      |                |               |
| TOTAL GERAL                                               |                 |                 |                      |                | <b>477,16</b> |

Importa em:..... **#NOME?**

Concessão: Concedo e autorizo o pagamento da(s) diária(s) acima, conforme a seguinte classificação.

CFP:  Proj/Ativi:  Elem. Despesa:

\_\_\_\_\_  
**José Marcos P. Filho**  
Presidente

\_\_\_\_\_  
**Sandra Maria Negrini**  
1º Secretário