

**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 **167/2017**  
DATA **2-jun-17**

**BENEFICIÁRIO**

Nome.....**JOSÉ MARCOS PESSA FILHO**  
Cargo/Função.....**VEREADOR**  
CPF.....**281.943XXXXX**  
BANCO.....**104**  
Conta Depósito.....**CHEQUE Nº 304358**  
Objetivo da Viagem:.....**Viagem a Curitiba-Pr visita a Casa Civil e gabinete do Dep Ademir**  
**Traiano para fins de tratar de assuntos pertinentes ao municipio e a vereança.**

| LOCALIDADE                                                | AFASTAMENTO     |                 | NÚMERO<br>DE DIÁRIAS | VALOR          | VALOR TOTAL   |
|-----------------------------------------------------------|-----------------|-----------------|----------------------|----------------|---------------|
|                                                           | DE              | ATÉ             |                      | UNITÁRIO - R\$ | R\$           |
| De:- Jaguaraiá - Pr.                                      | <b>6-jun-17</b> | <b>6-jun-17</b> | <b>100%</b>          | <b>477,16</b>  | <b>477,16</b> |
| Para: Curitiba- Pr.                                       |                 |                 |                      |                | -             |
| Despesa com Abastecimento de veículo com combustível..... |                 |                 |                      |                |               |
| Outras despesas.....                                      |                 |                 |                      |                |               |
| Despesas com passagens.....                               |                 |                 |                      |                |               |
| Uso de veículo do Legislativo.....                        |                 |                 |                      |                |               |
| <b>TOTAL GERAL</b>                                        |                 |                 |                      |                | <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: **2001** Elem. Despesa: **3.3.90.00.00.00**

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

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