

**CÂMARA MUNICIPAL DE JAGUARIAÍVA**

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

ATO DE CONCESSAO DE DIARIA

NUMERO
DATA

BENEFICIÁRIO

Nome.....
Cargo/Função.....
CPF.....
BANCO.....
Conta Depósito
Objetivo da Viagem:.....

LOCALIDADE	AFASTAMENTO		NÚMERO DE DIÁRIAS	VALOR UNITÁRIO - R\$	VALOR TOTAL R\$
	26	ATÉ			
De:- Jaguariaíva - Pr.	<input type="text" value="27-fev-18"/>	<input type="text" value="27-fev-18"/>	<input type="text" value="100%"/>	<input type="text" value="181,27"/>	<input type="text" value="181,27"/>
Para:- Curitiba- Pr.					<input type="text" value="-"/>
Despesa com Abastecimento de veículo com combustível.....					
Outras despesas.....					
Despesas com passagens.....					
Uso de veículo do Legislativo.....					
TOTAL GERAL					<input type="text" value="181,27"/>

Importa em:.....

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

Juliana de Almeida Langner
2º Secretária