

**CÂMARA MUNICIPAL DE JAGUARIAÍVA**

Estado do Paraná
 Rua Pref. 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\$
	DE	ATÉ			
De:- Jaguariáiva - Pr.	<input type="text" value="16-mar-18"/>	<input type="text" value="16-mar-18"/>	<input type="text" value="100%"/>	<input type="text" value="490,50"/>	<input type="text" value="490,50"/>
Para:- Santa Mariana - 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="490,50"/>

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

 Nelson José de Melo
 1º Secretário