

**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 **366/2018**  
DATA **27-nov-18**

**BENEFICIÁRIO**

Nome.....**MARCELO ANDRE DALANORA**  
Cargo/Função.....**MOROTISTA**  
CPF.....**018.456XXXXX**  
BANCO.....**104**  
Conta Depósito **Ag: 0392 C/C 22009-5**  
Objetivo da Viagem:.....**Viagem a Curitiba/Pr a serviço do Vereador Ademir Silvestre Barros da Silva**

| LOCALIDADE                                                | AFASTAMENTO      |                  | NÚMERO<br>DE DIÁRIAS | VALOR          | VALOR TOTAL   |
|-----------------------------------------------------------|------------------|------------------|----------------------|----------------|---------------|
|                                                           | DE               | ATÉ              |                      | UNITÁRIO - R\$ | R\$           |
| De:- Jaguaraiá - Pr.                                      | <b>28-nov-18</b> | <b>28-nov-18</b> | <b>100%</b>          | <b>181,27</b>  | <b>181,27</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>181,27</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**

Adilson Passos Félix  
Presidente

Nelson José de Melo  
1º Secretário