

**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	VALOR TOTAL
	DE	ATÉ		UNITÁRIO - R\$	R\$
De:- Jaguariáiva - Pr.	4-dez-19	5-dez-19	100%	488,18	488,18
Para:- Curitiba - Pr.					-
Despesa com Abastecimento de veículo com combustível.....					-
Outras despesas.....					-
Despesas com passagens.....					-
Desconto Auxílio Alimentação conf. Resolução 3/2019 art. 3º § 5º					4,09
TOTAL GERAL					484,09

Importa em:.....

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

Proj/Ativi: Elem. Despesa:

Adilson Passos Félix
Presidente