

**CÂMARA MUNICIPAL DE JAGUARIAÍVA**

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

**ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA****NUMERO**

001/2023

**DATA**

30-jan-23

**BENEFICIÁRIO****Nome.....** JULIANA DE ALMEIDA LANGNER**Cargo/Função.....** VEREADOR**CPF.....** 202511XXXXX**BANCO.....** 104**Conta Depósito** AG 0392 C/C 4265-0**Objetivo da Viagem:** DESLOCAMENTO A CURITIBA PARA SESSÃO SOLENE DE POSSE DOS  
DEPUTADOS NA ASSEMBLEIA LEGISLATIVA

| LOCALIDADE                                                       | AFASTAMENTO |          | NÚMERO<br>DE DIÁRIAS | VALOR          | VALOR TOTAL |
|------------------------------------------------------------------|-------------|----------|----------------------|----------------|-------------|
|                                                                  | DE          | ATÉ      |                      | UNITÁRIO - R\$ | R\$         |
| De:- Jaguariaíva - Pr.                                           | 1-fev-23    | 1-fev-23 | 50%                  | R\$ 642,90     | R\$ 321,45  |
| 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 |             |          |                      |                |             |
| TOTAL GERAL                                                      |             |          |                      |                | R\$ 321,45  |

**Importa em:.....** TRZENTOS E VINTE UM REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS**Concessão:** Concedo e autorizo o pagamento da(s) diária(s) acima, conforme a seguinte  
classificação.**Proj/Ativi:**

2001

**Elem. Despesa:**

3.3.90.00.00.00

**José Marcos Pessa Filhos**  
**Presidente Legislativo**

## Assinantes



José Marcos Pessa Filho

Assinou em 30/01/2023 às 16:09:51 com o certificado avançado da Betha Sistemas

Eu, José Marcos Pessa Filho, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

---

## Veracidade do documento



Documento assinado digitalmente.

Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site **[verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud](https://verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud)** e insira o código abaixo:

2M3

4GW

9VM

D0J