

**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 **025/2023**
DATA **12-abr-23**

BENEFICIÁRIO

Nome..... **MATEUS WILLIAN PASSOS FELIX**
Cargo/Função..... **VEREADOR**
CPF..... **109065XXXXX**
BANCO..... **104**
Conta Depósito **AG 0392 C/P 817024855-6**
Objetivo da Viagem: **VISITA A CÂMARA MUNICIPAL DE CASTRO, TRATANDO DE ASSUNTOS PERTINENTES AO MUNICÍPIO E A VEREANÇA**

| LOCALIDADE | AFASTAMENTO | | NÚMERO DE DIÁRIAS | VALOR | | VALOR TOTAL R\$ |
|--|------------------|------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-----------------|
| | DE | ATÉ | | UNITÁRIO - R\$ | | |
| De:- Jaguariaíva - Pr. | 12-abr-23 | 12-abr-23 | 50% | R\$ 642,90 | R\$ 321,45 | |
| Para: Castro - Pr. | | | | | - | |
| Despesa com Abastecimento de veículo com combustível..... | | | | | | - |
| Outras despesas..... | | | | | | - |
| Despesas com passagens..... | | | | | | - |
| Desconto Auxilio Alimentação conf. Resolução 3/2019 art. 3º § 5º | | | | | | |
| TOTAL GERAL | | | | | R\$ | 321,45 |

Importa em:..... **Trezentos 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 12/04/2023 às 12:47:08 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** e insira o código abaixo:

4OL**R68****9XV****27X**