

**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 **105/2023**  
DATA **28-set-23**

**BENEFICIÁRIO**

Nome..... **JULIANO CLARO PEREIRA**  
Cargo/Função..... **CONTADOR**  
CPF..... **16703013896**  
BANCO..... **104**  
Conta Depósito **AG 0392 C/C 3701 596680783-0**  
Objetivo da Viagem: **PARTICIPAR CURSO NO TCE - PR TEMA " OFICINA PRATICA DE PLANILHA DE CUSTOS - TURMA 6"**

LOCALIDADE	AFASTAMENTO		NÚMERO DE DIÁRIAS	VALOR		VALOR TOTAL
	DE	ATÉ		UNITÁRIO - R\$		
De:-Jaguariaíva - Pr.	<b>1-out-23</b>	<b>2-out-23</b>	<b>100%</b>	<b>R\$ 614,94</b>	<b>R\$ 614,94</b>	
Para:Curitiba- Pr.					-	
Despesa com Abastecimento de veículo com combustível.....						-
Outras despesas.....						-
Despesas com passagens.....						-
Desconto Auxilio Alimentação conf. Resolução 3/2019 art. 3º § 5º						<b>12,73</b>
<b>TOTAL GERAL</b>					<b>R\$ 602,21</b>	

Importa em:..... **Seiscentos dois reais e vinte e um 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

---

## 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:

**XR9****EX5****5J7****KVN**