

**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
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:-Jaguariaíva - Pr. | <input type="text" value="22-nov-23"/> | <input type="text" value="23-nov-23"/> | <input type="text" value="200%"/> | <input type="text" value="R\$ 237,59"/> | <input type="text" value="R\$ 475,18"/> |
| 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 | | | | | <input type="text" value="25,45"/> |
| TOTAL GERAL | | | | | <input type="text" value="R\$ 449,73"/> |

Importa em:.....

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

Proj/Ativi: Elem. Despesa:

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** e insira o código abaixo:

GJE**M64****765****K51**