



## 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.	11-nov-24	15-nov-24	400%	R\$ 497,62	R\$ 1.990,48	
Para:Foz do Iguaçu-Pr.					-	
Despesa com Abastecimento de veículo com combustível.....					-	
Outras despesas.....					-	
Despesas com passagens.....					-	
Desconto Auxílio Alimentação conf. Resolução 3/2019 art. 3º § 5º					52,80	
<b>TOTAL GERAL</b>					<b>R\$ 1.937,68</b>	

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:

**3LP****GNR****D0Q****925**