

**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.	17-jan-25	28-jan-25	100%	R\$ 705,32	R\$ 705,32
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>TOTAL GERAL</b>				<b>R\$</b>	<b>705,32</b>

Importa em:.....

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

Proj/Ativi:  Elem. Despesa:

**Dimas Alberto Faria Correa**  
**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:

**8XD****037****09Z****DQ9**