

**CÂMARA MUNICIPAL DE JAGUARAIÁVA**

Estado do Paraná  
Rua Pref. Aldo Sampaio Ribas, 222A - CEP 84200-000  
Telefone 0\*\*\*43 3535-1261

**ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA****NUMERO**

21/2025

**DATA**

13-mar-25

**BENEFICIÁRIO**

Nome.....CLAYTON ROBERTO FERNANDES PASSOS

Cargo/Função.....ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

CPF.....030900XXXXX

BANCO.....104

Conta DepósitoAG 0392 C/C 3701 595851944-8

Objetivo da Viagem: PARTICIPAR DO CURSO DO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ  
COM TEMA "OUVIDORA DAY"

| LOCALIDADE                                                       | AFASTAMENTO |           | NÚMERO<br>DE DIÁRIAS | VALOR          | VALOR TOTAL |
|------------------------------------------------------------------|-------------|-----------|----------------------|----------------|-------------|
|                                                                  | DE          | ATÉ       |                      | UNITÁRIO - R\$ | R\$         |
| De:-Jaguariaíva - Pr.                                            | 19-mar-25   | 20-mar-25 | 100%                 | R\$ 521,32     | R\$ 521,32  |
| Para:Curitiba- Pr.                                               |             |           |                      |                | -           |
| Despesa com Abastecimento de veículo com combustível.....        |             |           |                      |                | -           |
| Outras despesas.....                                             |             |           |                      |                | -           |
| Despesas com passagens.....                                      |             |           |                      |                | -           |
| Desconto Auxílio Alimentação conf. Resolução 3/2019 art. 3º § 5º |             |           |                      |                | 12,73       |
| TOTAL GERAL                                                      |             |           |                      |                | R\$ 508,59  |

Importa em:.....Quinhentos e oito reais e cinquenta e nove 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

**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:

EPY

XJL

2GG

0LJ