

**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.	8-abr-25	12-abr-25	400%	R\$ 766,65	R\$ 3.066,60
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	-
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$ 3.066,60</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:

**KXD**

**44O**

**4PN**

**DV9**