

**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 | 070/2025 |
| DATA   | 5-mai-25 |

**BENEFICIÁRIO**

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| Nome.....         | EDSON SOARES DA SILVA |
| Cargo/Função..... | MOTORISTA             |
| CPF.....          | 755806XXXXX           |
| BANCO.....        | 0                     |
| Conta Depósito    | 0                     |

**Objetivo da Viagem:** LEVAR O VEÍCULO PLACA TAW4F84, PARA REVISÃO PERIÓDICA DOS 10.000 DEZ MIL QUILOMETROS, CONCESSIONÁRIA AUTORIZADA NA CIDADE DE PONTA GROSSA - PR

| LOCALIDADE             | AFASTAMENTO |          | NÚMERO<br>DE DIÁRIAS | VALOR          | VALOR TOTAL |
|------------------------|-------------|----------|----------------------|----------------|-------------|
|                        | DE          | ATÉ      |                      | UNITÁRIO - R\$ | R\$         |
| De:-Jaguariaíva - Pr.  | 5-mai-25    | 5-mai-25 | 50%                  | R\$ 260,66     | R\$ 130,33  |
| Para:Ponta Grossa- Pr. |             |          |                      |                | -           |

|                                                                  |                   |
|------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Despesa com Abastecimento de veículo com combustível.....        | -                 |
| Outras despesas.....                                             | -                 |
| Despesas com passagens.....                                      | -                 |
| Desconto Auxílio Alimentação conf. Resolução 3/2019 art. 3º § 5º | 6,91              |
| <b>TOTAL GERAL</b>                                               | <b>R\$ 123,42</b> |

**Importa em:.....** Cento e vinte e três reais e quarenta e dois 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:

**3E0****8X1****GMG****R45**