

**CÂMARA MUNICIPAL DE JAGUARIAÍVA**

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

ATO DE CONCESSAO DE DIARIA

NUMERO
 DATA

BENEFICIÁRIO

Nome.....
 Cargo/Função.....
 CPF.....
 BANCO.....
 Conta Depósito

Objetivo da Viagem:.....

LOCALIDADE	AFASTAMENTO		NÚMERO DE DIÁRIAS	VALOR UNITÁRIO - R\$	VALOR TOTAL R\$
	DE	ATÉ			
De:- Jaguariáiva - Pr.	<input type="text" value="13-mar-17"/>	<input type="text" value="13-mar-17"/>	<input type="text" value="100%"/>	<input type="text" value="477,16"/>	<input type="text" value="477,16"/>
Para:- Curitiba - Pr.					<input type="text" value="-"/>

Despesa com Abastecimento de veículo com combustível.....
 Outras despesas.....
 Despesas com passagens.....
 Uso de veículo do Legislativo.....
TOTAL GERAL

Importa em:.....

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

CFP: Proj/Ativi: Elem. Despesa:

 José Marcos P. Filho
 Presidente

 Sandra Maria Negrini
 1º Secretário