

**CÂMARA MUNICIPAL DE JAGUARIAÍVA**

Estado do Paraná
Rua Prof. 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	VALOR TOTAL
	DE	ATÉ		UNITÁRIO - R\$	R\$
De:- Jaguariáiva - Pr.	<input type="text" value="13-set-17"/>	<input type="text" value="13-set-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					<input type="text" value="477,16"/>

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

Divael da Silva Melo
1º Secretário