

**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	VALOR TOTAL
	DE	ATÉ		UNITÁRIO - R\$	R\$
De:- Jaguariáiva - Pr.	<input type="text" value="23-out-17"/>	<input type="text" value="23-out-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.....					
<b>TOTAL GERAL</b>					<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