

**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="26-set-19"/>	<input type="text" value="27-set-19"/>	<input type="text" value="100%"/>	<input type="text" value="377,23"/>	<input type="text" value="377,23"/>
Para:-Cornélio Procópio -PR					<input type="text" value="-"/>
Despesa com Abastecimento de veículo com combustível.....					<input type="text" value="-"/>
Outras despesas.....					<input type="text" value="-"/>
Despesas com passagens.....					<input type="text" value="-"/>
Desconto Auxílio Alimentação conf. Resolução 3/2019 art. 3º § 5º					<input type="text" value="4,09"/>
TOTAL GERAL					<input type="text" value="373,14"/>

Importa em:.....

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

Proj/Ativi: Elem. Despesa:

Adilson Passos Félix
 Presidente