



DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

E 3598/23
08/17/11/23

Funcionário: Marilys Benedita Batista **Cargo ou Função:** CMAS

Órgão: Secretaria Municipal de Assistência Social **Unidade:** _____ **Empenho N°:** _____

Solicitação: N° _____ **Recebido em:** _____

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Data Inicio	Hora inicio	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor	
10/11/2023	8:30		17:00	Seminário <u>Força Cidadã dos</u> <u>Idosos e das Crianças</u> <u>na sus-digitel</u> <u>Santa Catarina da Pastoria</u>			60,00	
TOTAL								R\$ 60,00

Marilys B. Batista **Assinatura do Funcionário**
10/11/2023

[Assinatura] **Secretário**
10/11/2023

_____ **Assinatura do Tesoureiro**
_____/_____/_____

