

PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**NOVA SANTA BÁRBARA**  
ESTADO DO PARANÁ


E 3403/23  
p8 16/10/23

**DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA**

<b>Funcionário:</b> <i>Melina Merten Gelller</i>	<b>Cargo ou Função:</b> <i>Suplente Geel</i>
<b>Orgão:</b> Secretaria Municipal de Assistência Social	<b>Unidade:</b> _____
	<b>Solicitação: N°</b> _____ <b>Empenho N°:</b> _____
	<b>Recebido em:</b> ____/____/____

**RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM**

Data Inicio	Hora inicio	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
<i>05/10/2023</i>	<i>12:00</i>	<i>05/10/2023</i>	<i>18:30</i>	<i>Demora em receber documentos contábeis.</i>			<i>40,00</i>
<b>TOTAL</b>							<b>R\$ 40,00</b>

<i>Melina Merten Gelller</i> Assinatura do Funcionário <i>19/10/2023</i>	 Secretário <i>19/10/2023</i>	Assinatura do Tesoureiro _____/_____/____
--	---	--