PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: Jeferson A. Rodrigues	*Cargo ou Função:* Conselheiro Tutelar
Órgão: secretaria Municipal de assistência social *Unidade:*	*Solicitação Nº* *Empenho Nº:* *Recebido em:* / /

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Data Inicio	Hora inicio	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
20/04/2023	7 :30	20/04/2023	13 :00	IML LONDRINA	LONDRINA		40.00
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
TOTAL						----------	40.00

Jeferson A. Rodrigues *Assinatura do Funcionário* 20/04/2023	*Secretário* 20/04/2023	*Assinatura do Tesoureiro* ___/___/_____

Avenida Walfredo Bittencourt de Moraes nº 222, Fone/Fax: (43) 3266-8100, CNPJ n.º 95.561.080/0001-60
E-mail: pmnsb@nsb.pr.com.br - Nova Santa Bárbara - Paraná