PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: Jeferson C. 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
06/04/2023	12 :00	06/04/2023	18 :00	INTERNAÇÃO SENCI	LONDRINA		40.00
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
TOTAL						----------	40.00

Jeferson C. Rodrigues *Assinatura do Funcionário* 06/04/2023	*Secretário* 06/04/2023	*Assinatura do Tesoureiro* ___/___/_____

Avenida Walfredo Bittencourt de Moraes n° 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