E 2430/23
DS 17/08

PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: Geferson Alexandre 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
16/08/2023	11 :30	16/08/2023	17 :50	Levar Criança no I.M.L De Londrina	Londrina		40:00
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
TOTAL						----------	40:00

Geferson A. Rodrigues *Assinatura do Funcionário* 16/08/2023	*Secretário* __/__/__	*Assinatura do Tesoureiro* __/__/__