PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: Robison martins coelho	*Cargo ou Função:* Motorista
Órgão: _____ *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
13/04/23	11:30		19:00	Levar idosos no Espaço Sandrinha	Londrina		40.00
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
TOTAL						----------	

Robison m coelho		
Assinatura do Funcionário ___/___/___	*Secretário* ___/___/___	*Assinatura do Tesoureiro* ___/___/___