PREFEITURA MUNICIPAL DE

NOVA SANTA BÁRBARA

ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Funcionário: WALTER COSTA	*Cargo ou Função:* MECANICO
Orgão:	*Nota de Empenho N* *Solicitação Nº*
Dotação Orçamentária: *Especificação:*	
TOTAL DO RESSARCIMENTO:	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	*DIÁRIA*	*TRANSPORTE*	*OUTROS*	*TOTAL*
03/04				100,00
TOTAL				R$ 100,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

Nome:	*Nome:*	*Nome:*
Assinatura do Funcionário ___/___/___	Simoni Aparecida Braz de Lima Secretária Municipal de Educação Portaria 148/2021 Secretário	*Assinatura do Tesoureiro*

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
03/04	Viagem para cidade de Curitiba buscar onibus 0Km

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