E 3591/23
p8 17/11/23.

PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: Mirael Mateus Leite	***Cargo ou Função:*** Gestor
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
10/11/2023	8:30		17:00	Seminário Feliz Cidades			80,00
				dos Idosos e dos Crianças			
				na Era Digital			
				Santo Antonio da Platina			
TOTAL						----------	R$ 80,00

Assinatura do Funcionário 10/11/2023	*Secretário* 10/11/2023	*Assinatura do Tesoureiro* ___/___/___

NOME COMPLETO	CIDADE	TELEFONE	EMAIL
Elessandra Pacheco Coelho	Andirá	996234740	elessancoelho@hotmail.com
Francisli munhão martins	Andirá	998459801	fran.munhao@hotmail.com
Alayse Danielle Marimoto	Andirá	99649 4979	danielle.marimoto@gahoo.com.br
Isabelle Neves Calge	Jm Tárara	999812860	isabelle.calge@escola.a.gov.br
João Mário Virgilli	SAP	99977-8167	joaomariovirgilli@gmail.com
Mizael Mateus Leite	Nova Santa Bárbara	999142272	MIZAEL MLEITE@GMAIL.com