

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

NOME:					PERÍODO DE PAGAMENTO:	
CARGO ECLESIAÍSTICO:					DE: ____/____/____	
DEPARTAMENTO:			ATÉ: ____/____/____			
FUNÇÃO:						
DATA:						
DESCRIÇÃO:						
HOTEL:	TRANSPORTE:	COMBUSTÍVEL:	REFEIÇÕES:	PEDÁGIOS:	TELEFONE:	OUTROS:
TOTAL:					R\$	
(SUBTRAIR ADIANTAMENTOS) SUBTOTAL:					R\$	
TOTAL:					R\$	
OBSERVAÇÕES:						
MOTIVO:				REEMBOLSO		
				() A Pagar		
				() A Receber		

DATA ____/____/____ LOCAL: _____

ASSINATURA