



## PRESTAÇÃO DE CONTAS

RESPONSÁVEL:

DATA DO

EVENTO:

CLIENTE:

DSNG:

EVENTO:

JOB:

LOCAL:

### RESUMO DAS DESPESAS

### VALOR

Total de despesas com refeição

Total de despesas com refeição da equipe

Total de despesas com combustível

Total de despesas com uber

Total de despesas com estacionamento

Total de despesas com água/gelo

Total de despesas com hotel

Total de despesas com produção

Total de despesas diversas

VALOR TOTAL DAS DESPESAS:

☐ Reembolso

☐ Devolução

Data: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Visto do gerente responsável: \_\_\_\_\_

**RECIBO**

Nº

**VALOR**

Recebi (emos) de \_\_\_\_\_

a quantia de \_\_\_\_\_

Correspondente a \_\_\_\_\_

e para clareza firmo (amos) o presente.

de

de

Assinatura \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

CPF / RG \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_