



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

E 3286/24

18 24/09

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: Egleison Batista da Silva Cargo ou Função: VEDANTEISTA

Órgão: Sec. Assistência Social Unidade: _____ Solicitação N°: _____ Empenho N°: _____
Recebido em: _____ / _____ / _____

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Data Início	Hora início	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
23/9/24	7:00	23/9/24	14:00	Buscar pessoal para o Centro Cívico Piapombos	Piapombos		100,00
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
TOTAL							100,00

Assinatura do Funcionário: _____

Assinatura do Tesoureiro: _____ / ____ / ____

Secretário: _____ / ____ / ____



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BÁRBARA
Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Emprego.
C.N.P.J. N.º 19.560.789/0001-63

ATESTADO DE VIAGEM

A Secretária Municipal de Assistência Social do Trabalho e Geração de Emprego, representada pelo seu Gestor, infra assinado, **ATESTA** que o servidor Egleison Batista da Silva – CPF: 037.241.329-30, realizou as viagens agendadas por esta Secretaria de acordo com o relatório de despesas.

Outrossim, esclareço que as viagens agendadas foram acompanhadas e autorizadas pelo responsável por esta Secretaria.

❖ Buscar os referenciados da Política Municipal de Assistência Social deste Município que estão em tratamento de álcool na Clínica Lar São Miguel Arcanjo na Providência de Deus na Cidade de Pirapozinho, Estado de São Paulo, na data de 23/09/2024.

Atenciosamente;

Sylmara Aparecida Bontorim Valério

Secretária Municipal de Assistência Social do Trabalho e Geração