



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**NOVA SANTA BÁRBARA**  
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

**Funcionário:** Sergio Bittencourt **Cargo ou Função:** Motorista

**Órgão:** Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Emprego **Solicitação: N°** 427/2024 **Empenho N°:** \_\_\_\_\_

**Unidade:** \_\_\_\_\_ **Recebido em:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Data Inicio	Hora inicio	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor	
1. 29/11/2024	06:00	29/11/2024	11:30	Levar o adolescente Hugo Gabriel dos Santos Rocha Correa e responsáveis Dhienifer Sabrina Feliciano da silva e Maria Elian dos Santos Rocha ao endereço Av Americo Deolindo Garla, 224, Gleba Jacutinga em Londrina-PR.	Londrina – PR.		R\$ 60,00	
<b>TOTAL</b>							-----	R\$ 60,00

  
Assinatura do Funcionário

  
Secretário

Assinatura do Tesoureiro  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

E 4434/24  
p8 03/12



**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 SERGIO BITTENCOURT, realizou a viagem agendada por esta Secretaria de acordo com o relatório de despesas.

Outrossim, esclareço que a viagem agendada foi acompanhada e autorizada pelo responsável por esta Secretaria.

➤ Levar o adolescente Hugo Gabriel dos Santos Rocha Correa e responsáveis Dhienifer Sabrina Feliciano da Silva e Maria Elian dos Santos Rocha ao endereço Av Americo Deolindo Garla, 224, Gleba Jacutinga em Londrina-Pr, na data de 29/11/2024.

Atenciosamente;

**Sylmara Aparecida Bontorim Valério**  
Secretária Municipal de Assistência Social do Trabalho e Geração