



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

€ 3762/24
PR 23/10.

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: Egleison Batista da Silva **Cargo ou Função:** Motorista

Órgão: Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Emprego **Solicitação:** Nº 381/2024 **Empenho Nº:** _____

Unidade: _____ **Recebido em:** ____/____/____

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Data Início	Hora início	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
1. 21/10/2024	11:30	21/10/2024	15:00	Levar a Sra. Daiva de Souza Barbosa Araujo para realização de Perícia Médica na Agência do INSS localizada na Rua Visconde de Mauá, 161 - Jardim Shangrilá, na Cidade de Londrina - PR - CEP: 86020-140.	Londrina - PR		R\$ 60,00
TOTAL							R\$ 60,00

Assinatura do Funcionário:  _____

Assinatura do Secretário:  _____

Assinatura do Tesoureiro: _____



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.

❖ Levar a Sra. Dalva de Souza Barbosa Araujo para realização de Perícia Médica na Agência do INSS localizada na Rua Visconde de Mauá, 161 - Jardim Shangri-Lá, na Cidade de Londrina – PR – CEP: 86020-140, na data de 21/10/2024.

Atenciosamente;

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