



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

E 4552/24  
pg 10/12

**DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA**

**Funcionário:** Sergio Bittenour

**Cargo ou Função:** Motorista

**Órgão:** Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de

**Solicitação:** Nº 438/2024

**Empenho Nº:** \_\_\_\_\_

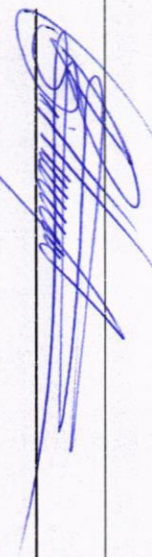

**Emprego**

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

**Unidade:**

**RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM**

Data Inicio	Hora inicio	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
1. 11/12/2024	06:00	11/12/2024	14:00	Levar a Sra. Cleonice dos Santos para visitar seu filho que está internado no Cense Maringá - Centro de Socioeducação, localizado na Rua Pioneiro Jerônimo Ribeiro, 1170 - Maringá - PR	Maringá - PR.		R\$ 100,00
<b>TOTAL</b>							<b>R\$ 100,00</b>

 Assinatura do Funcionário ____/____/____	 Secretário ____/____/____	 Assinatura do Tesoureiro ____/____/____
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------



**ATESTADO DE VIAGEM**

A Secretaria Municipal de Assistência Social do Trabalho e Geração de Emprego, representada pelo seu Gestor, **intra** 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 a Sra. Cleonice dos Santos para visitar seu filho que está internado no Cense Maringá - Centro de Socioeducação, localizado na Rua Pioneiro Jerônimo Ribeiro, 1170 - Maringá - PR, na data de 11/12/2024.

Atenciosamente;

**Syllmara Aparecida Bontorim Valério**

Secretaria Municipal de Assistência Social do Trabalho e Geração