



**DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA**

Funcionário: Projeto N.º. Paula Botana Cargo ou Função: \_\_\_\_\_  
 Órgão: \_\_\_\_\_ Unidade: \_\_\_\_\_ Solicitação N.º \_\_\_\_\_ Empenho N.º \_\_\_\_\_  
 Recebido em: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM**

Data Início	Hora início	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
12/03/24	07:30	12/03/24	15:00	Jornal de Santos Nova Pira do Juruá	Londrina		60,00
:	:	:	:	Presença para prestação Médica Na			
:	:	:	:	Agência de INSS de Phorangi - Londrina			
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
:	:	:	:				
<b>TOTAL</b>							<b>60,00</b>

Projeto N.º. Paula Botana  
 Assinatura do Funcionário  
 12/03/24

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 SERGIO HENRIQUE SITUL BATARSI, 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. Nair Dias da Silva Pereira na data de 12/03/2024 para perícia médica na Agência do INSS do Shangri-Lá na Cidade de Londrina-PR.

Atenciosamente;

**Sylmara Aparecida Bontorim Valério**

Secretária Municipal de Assistência Social do Trabalho e Geração de Emprego.

Portaria Nº 11/2024 – DOE – 01/02/2024

Recebido por: _____	Data: ____/____/____.
---------------------	-----------------------