



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

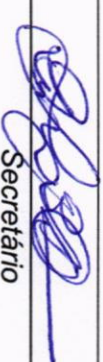
E 1404/25
18/14/04

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: Amanda Brandão da Silva	Cargo ou Função:
Órgão: Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Emprego	Solicitação: Nº Empenho Nº: _____
Unidade:	Recebido em: ____/____/____

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Data Inicio	Hora início	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
1. 30/04/25	6:30h.	30/04/25	14:30	Acompanhar idosos que participam do SCSFV	Londrina		
TOTAL						*****	

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BÁRBARA
Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Emprego.

ATESTADO DE VIAGEM

A Secretária Municipal de Assistência Social do Trabalho e Geração de Emprego, representada pelo seu Gestor, infra assinado, **ATESTA** que a servidora AMANDA BRANDÃO DA SILVA, 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.

❖ 10/04/2025 – Acompanhar o grupo de idosos que participam do Grupo de Serviço de Convivência – Grupo Viver Bem ao Parque de Exposição Ney Braga no Evento Expo-Londrina em Londrina/PR.

Atenciosamente;

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