



E 2542/24
by 29/07

Motorista

Funcionário: Galoisson Batista da Silva

Cargo ou Função: Notenista

Órgão: Sec. Munic. Ass. Social Unidade: _____

Unidade: _____

Solicitação N° _____ Empenho N°: _____

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Data Inicio	Hora inicio	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
25/07/24	5 :30	25/7/24	12:30	ENB5 Londrina / Varginha e Morio	Londrina-		R\$ 00,00
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
	:		:				
TOTAL							R\$ 00,00



Assinatura do Funcionário



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 o Sr. Valdinei Gonçalves e o Sr. Mário Dias Fonseca na Agência do INSS no Shangri-Lá em Londrina-PR, na data de 25/07/2024.

Atenciosamente;

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