



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

15/10/25
128 26/11

Funcionário: Marcelo Marques de Almeida

Cargo ou Função:
Motorista

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 inicio	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
18/11/2025	10:00	18/11/2025	17:00	Levar referenciados que se encontram em tratamento na Clínica Lar São Miguel Arcanjo na Providência de Deus na cidade de Pirapozinho SP.	Pirapozinho - SP		R\$ 100,00
TOTAL						-----	R\$ 100,00

Assinatura do Funcionário

11/12/25

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 o servidor Marcelo Marques de Almeida, 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.

Data: 18 de novembro de 2025 - Viagem: Levar os referenciados da Política Municipal de Assistência Social deste Município que estão em tratamento de álcool na Clínica Lar São Miguel Arcanjo na Providência de Deus na Cidade de Pirapozinho, Estado de São Paulo.

Atenciosamente;

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