

PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

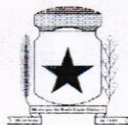
DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: Sergio Bittenourt	Cargo ou Função: Motorista
Órgão: Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Emprego	Solicitação: Nº 390/2024 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. 31/10/2024	06:00	31/10/2024	12:30	Levar o Sr. Jamil Raimundo dos Santos e a Sra. Claudia Maria Deorio da Silva para realizarem perícia médica na Agência do INSS localizada na Rua Visconde de Mauá, 161 - Jardim Shangri-Lá, na Cidade de Londrina - PR - CEP: 86020-140.	Londrina - PR		R\$ 60,00
TOTAL						-----	R\$ 60,00

 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 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 o Sr. Jamil Raimundo dos Santos e a Sra. Claudia Maria Deorio da Silva para realizarem perícia médica na Agência do INSS localizada na Rua Visconde de Mauá, 161 - Jardim Shangri-Lá, na Cidade de Londrina – PR – CEP: 86020-140, na data de 31/10/2024.

Atenciosamente;

Syimara Aparecida Bontorim Valério

Secretária Municipal de Assistência Social do Trabalho e Geração