



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

E 3443/25
PR 04/09

Funcionário: Luiz Adão da Silva	Cargo ou Função:
Órgão: Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Emprego	Solicitação: 349/2025 Nº Empenho Nº: _____
Unidade: _____	Recebido em: ____/____/____

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Data Início	Hora início	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
1. 31/08/2025	05:00	31/08/2025	14:00	Levar o adolescente S.M.S e sua genitora Isabel de Melo e a Sra. Adriana Abril e esposo para realização de perícia médica na Agência do INSS localizada na Agência INSS na Rua Firman Neto, 201 - Vila São José, Apucarana - PR, 86808-020.	Apucarana - 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.

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 Luiz Adão 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.

▪ Data: 31 de agosto de 2025 - Viagem: Levar o adolescente S.M.S e sua genitora Isabel de Melo e a Sra. Adriana Abril e esposo para realização de perícia médica na Agência do INSS localizada na Agência INSS na Rua Firman Neto, 201 - Vila São José, Apucarana - PR, 86808-020.

Atenciosamente;

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