



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

R\$ 30421,25
128 19/10x

Funcionário: Robson Martins Coelho Ruy

Cargo ou Função:

Órgão: Secretaria Municipal de Obras

Solicitação: 323/2025

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
1. 13/08/2025	05:00	13/08/2025	14:00	levar no dia 13/08/2025 a adolescente Heloa Cristina Castro Santana a sua mãe a Sra. Eva Aparecida de Castro Santana para realização de perícia médica 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 Secretaria Municipal de Assistência Social do Trabalho e Geração de Emprego, representada pelo seu Gestor, infra assinado, **ATESTA** que o servidor ROBSON MARTINS COELHO RUY, 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.

13/08/2025 – levar a adolescente Heloa Cristina Castro Santana a sua mãe a Sra. Eva Aparecida de Castro Santana para realização de perícia médica na Agência INSS na Rua Firman Neto, 201 - Vila São José, Apucarana - PR, 86808-020.

Atenciosamente;

Sylmara Aparecida Bontorim Valério

Secretaria Municipal de Assistência Social do Trabalho e Geração