

PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: Sergio Bittencourt	Cargo ou Função: Motorista C
Órgão: Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Emprego	Solicitação: 092/2025 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. 11/03/2025	07:00	11/03/2025	12:00	Levar a Sra. Aparecida de Fatima dos Anjos e a acompanhante Cintia Ap. Pereira dos Santos para realização de perícia na Agência da Previdência Social – localizada na Av Brasil, 138 – Centro – Cambé-PR.	Cambé - 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 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.

*** Data da Viagem: 11/03/2025**

*** Levar a Sra. Aparecida de Fatima dos Anjos e a acompanhante Cintia Ap. Pereira dos Santos para realização de perícia na Agência da Previdência Social – localizada na Av Brasil, 138 – Centro – Cambé-PR.**

Atenciosamente;

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



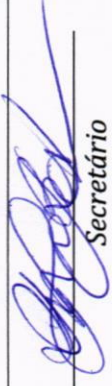
PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: Sergio Bittencourt	Cargo ou Função: Motorista C
Órgão: Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Emprego	Solicitação: 092/2025 Nº 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. 10/03/2025	14:00	10/03/2025	18:00	Levar o Sr. Ailton Primo Daniel e acompanhante para perícia médica na Agência da Previdência Social - localizada na Rua Visconde de mauá,161 - Shangri-Lá Londrina-PR.	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.

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.

*** Data da Viagem: 10/03/2025**

*** Levar o Sr. Ailton Primo Daniel e acompanhante para perícia médica na Agência da Previdência Social - localizada na Rua Visconde de mauá,161 - Shangri-Lá Londrina-PR.**

Atenciosamente;

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



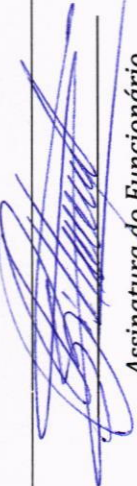
PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: Sergio Bittencourt	Cargo ou Função: Motorista C
Órgão: Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Emprego	Solicitação: 092/2025 Nº Empenho N.º: _____
Unidade: _____	Recebido em: ____/____/____

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

Data Inicio	Hora inicio	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
1. 12/03/2025	05:30	12/03/2025	12:00	Levar o Sr. Antonio Carlos Correia dos Santos e a acompanhante a Sra. Fabiana Dias de Lima para realização de perícia médica na Agência da Previdência Social - localizada na Rua Visconde de mauá,161 - Shangri-Lá Londrina-PR.	Londrina - PR		R\$ 60,00
TOTAL							R\$ 60,00

 Assinatura do Funcionário ____/____/____	 Secretário ____/____/____	Assinatura do Tesoureiro ____/____/____
--	--	--

E 873/25



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 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.

*** Data da Viagem: 12/03/2025**

* Levar o Sr. Antonio Carlos Correia dos Santos e a acompanhante a Sra. Fabiana Dias de Lima para realização de perícia médica na Agência da Previdência Social - localizada na Rua Visconde de mauá,161 – Shangri-Lá Londrina-PR.

Atenciosamente;

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



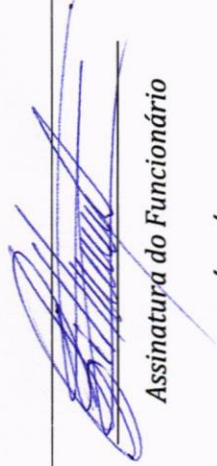
PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

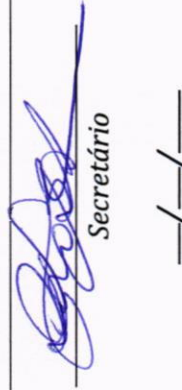
DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA

Funcionário: Sergio Bittencourt	Cargo ou Função: Motorista C
Órgão: Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Emprego	Solicitação: 092/2025 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. 13/03/2025	10:00	13/03/2025	14:00	Levar a Sra. Tereza Alves Batista Oliveira para realização de perícia médica na Agência da Previdência Social, localizada Rua Professor João Cândido, 635 - Centro, Londrina - PR.	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 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.

*** Data da Viagem: 13/03/2025**

*** Levar a Sra. Tereza Alves Batista Oliveira para realização de perícia médica na Agência da Previdência Social, localizada Rua Professor João Cândido, 635 - Centro, Londrina - PR.**

Atenciosamente;

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