



**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

VÍNCULO COM A ADMINISTRAÇÃO:

( ) AGENTE POLÍTICO ( ) EFETIVO (X) CONTRATADO ( ) COMISSIONADO

BENEFICIÁRIO: CICERO ANDSON SANTANA SOARES

MATRÍCULA: 105482

CARGO OU FUNÇÃO: MOTORISTA

**DADOS DA VIAGEM**

| ROTEIRO | DATA     | HORÁRIO |                  | CIDADE    |           | MEIO DE TRANSPORTE |
|---------|----------|---------|------------------|-----------|-----------|--------------------|
|         |          | SAÍDA   | CHEGADA          | ORIGEM    | DESTINO   |                    |
| IDA     | 07/06/26 | 18:30   | 07:30<br>(08/06) | JUAZEIRO  | FORTALEZA | MOBI LIKE          |
| VOLTA   | 08/06/26 | 18:30   | 07:30<br>(09/06) | FORTALEZA | JUAZEIRO  | MOBI LIKE          |

Nº DE DIÁRIAS: 1 E 1/2

VALOR TOTAL: R\$ 318,66

JUSTIFICATIVA: O MUNICÍPIO NÃO OFERTA O SERVIÇO E OS PACIENTES NECESSITAM REALIZAR SEUS TRATAMENTOS

**ATIVIDADES REALIZADAS**

TRANSPORTE DE PACIENTE

**RESULTADOS OBTIDOS:**

1. TRANSPORTANDO PACIENTE AO HOSPITAL PARA CONSULTA. CONFORME DECLARAÇÃO EM ANEXO

**ATESTADO QUE A VIAGEM FOI REALIZADA CONFORME RELATÓRIO ACIMA**

Em:  
09/06/26

Cicero Andson Santana Soares  
ASSINATURA DO SERVIDOR  
CPF: 054.062.338-43

[Assinatura]  
ASSINATURA E CARIMBO  
DO COORDENADOR