

**DADOS DO BENEFICIÁRIO****VÍNCULO COM A ADMINISTRAÇÃO:**

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

BENEFICIÁRIO: AGENOR NOGUEIRA COSTA FILHO**MATRÍCULA:** 2668**CARGO OU FUNÇÃO:** MOTORISTA**DADOS DA VIAGEM**

ROTEIRO	DATA	HORÁRIO		CIDADE		MEIO DE TRANSPORTE
		SAÍDA	CHEGADA	ORIGEM	DESTINO	
IDA	11/06/26	18:30	07:30 (12/06)	JUAZEIRO	FORTALEZA	ÔNIBUS
VOLTA	12/06/26	18:30	07:30 (13/06)	FORTALEZA	JUAZEIRO	ÔNIBUS

Nº DE DIÁRIAS: 1 E ½**VALOR TOTAL:** R\$ 318,66**JUSTIFICATIVA:** O ESTADO OFERTA O PROCEDIMENTO E O MUNICÍPIO REALIZA O TRANSPORTE.**ATIVIDADES REALIZADAS**

TRANSPORTE DE PACIENTES DO TFD

RESULTADOS OBTIDOS:

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

ATESTADO QUE A VIAGEM FOI REALIZADA CONFORME RELATÓRIO ACIMA**Em:**
16/06/26

Agenor Nogueira Costa Filho
ASSINATURA DO SERVIDOR
CPF: 434034923-20

ALX
ASSINATURA E CARIMBO
DO COORDENADOR