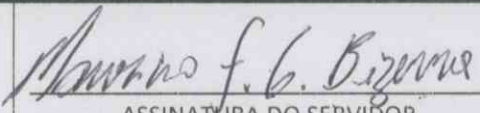
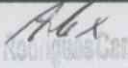




| DADOS DO BENEFICIÁRIO                                                                          |                                                                                                               |         |                         |                                                                                                                              |                   |                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------|
| VÍNCULO COM A ADMINISTRAÇÃO:<br>( ) AGENTE POLÍTICO(X) EFETIVO ( ) CONTRATADO ( ) COMISSIONADO |                                                                                                               |         |                         |                                                                                                                              |                   |                    |
| BENEFICIÁRIO: MAURICIO FRANCISCO GONZAGA BEZERRA                                               |                                                                                                               |         |                         |                                                                                                                              | MATRÍCULA: 108446 |                    |
| CARGO OU FUNÇÃO: MOTORISTA                                                                     |                                                                                                               |         |                         |                                                                                                                              |                   |                    |
| DADOS DA VIAGEM                                                                                |                                                                                                               |         |                         |                                                                                                                              |                   |                    |
| ROTEIRO                                                                                        | DATA                                                                                                          | HORÁRIO |                         | CIDADE                                                                                                                       |                   | MEIO DE TRANSPORTE |
|                                                                                                |                                                                                                               | SAÍDA   | CHEGADA                 | ORIGEM                                                                                                                       | DESTINO           |                    |
| IDA                                                                                            | 23/06/26                                                                                                      | 18:30   | 07:30<br>(24/06)        | JUAZEIRO                                                                                                                     | FORTALEZA         | ÔNIBUS             |
| VOLTA                                                                                          | 24/06/26                                                                                                      | 18:30   | 07:30<br>(25/06)        | FORTALEZA                                                                                                                    | JUAZEIRO          | ÔNIBUS             |
| Nº DE DIÁRIAS: 1 E 1/2                                                                         |                                                                                                               |         | VALOR TOTAL: R\$ 318,66 |                                                                                                                              |                   |                    |
| JUSTIFICATIVA: O ESTADO OFERTA O PROCEDIMENTO E O MUNICÍPIO REALIZA O TRANSPORTE.              |                                                                                                               |         |                         |                                                                                                                              |                   |                    |
| 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:<br>25/06/26                                                                                | <br>ASSINATURA DO SERVIDOR |         |                         | <br>ASSINATURA E CARIMBO DO COORDENADOR |                   |                    |
|                                                                                                | CPF: 048.202.443-70                                                                                           |         |                         |                                                                                                                              |                   |                    |