



RELATÓRIO DE VIAGEM

DADOS DO BENEFICIÁRIO						
VÍNCULO COM A ADMINISTRAÇÃO: () AGENTE POLÍTICO () EFETIVO (✓) CONTRATADO () COMISSIONADO						
BENEFICIÁRIO: SAULO COSTA DE OLIVEIRA.					MATRÍCULA/PORTARIA: 0000 6786	
CARGO OU FUNÇÃO: VISITADOR SOCIAL PROGRAMA ORIANÇA FELIZ.						
DADOS DA VIAGEM						
ROTEIRO	DATA	HORÁRIO		CIDADE		MEIO DE TRANSPORTE
		SAÍDA	CHEGADA	ORIGEM	DESTINO	
IDA	27/11	-	21:00	FORTALEZA	JUAZEIRO-CE	CARRO OFICIAL
VOLTA	30/12	-	21:00	FORTALEZA	JUAZEIRO-CE	CARRO OFICIAL
Nº DE DIÁRIAS:		13		VALOR TOTAL:		R\$ 4.055
ATIVIDADES REALIZADAS						
SEGUIR COM ACOMPANHAMENTO DE ADOLESCENTE EM INTER-NAMENTO EM FORTALEZA NO HOSPITAL SOPAT.						
RESULTADOS OBTIDOS:						
PACIENTE OBTVE ALTA MÉDICA E SE ENCONTRA COM SAUORO CLÍNICO ESTÁVEL.						
RESUMO DS DESPESAS:						
ATESTADO QUE A VIAGEM FOI REALIZADA CONFORME RELATÓRIO ACIMA						
Em: 29/12/2024	ASSINATURA DO SERVIDOR CPF: [REDACTED]			ASSINATURA E CARIMBO DO SECRETÁRIO		

Josineide Pereira de Sousa Lima
Secretária da SEDEST
Portaria Nº. 215/2022