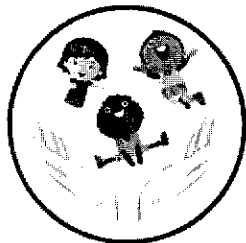




RELATÓRIO DE VIAGEM

DADOS DO BENEFICIÁRIO						
VÍNCULO COM A ADMINISTRAÇÃO: () AGENTE POLÍTICO () EFETIVO (x) CONTRATADO () COMISSIONADO						
BENEFICIÁRIO: <i>Cicera Samara Bezerra de Oliveira</i>					MATRÍCULA:	
CARGO OU FUNÇÃO: <i>Cuidadora</i>						
DADOS DA VIAGEM						
		HORÁRIO		CIDADE		
		SAÍDA	CHEGADA	ORIGEM	DESTINO	
IDA	<i>07/03</i>	<i>08:00</i>	<i>12:00</i>	<i>Juazeiro do Norte</i>	<i>Fortaleza</i>	
VOLTA	<i>28/03</i>	<i>08:00</i>	<i>12:00</i>	<i>Fortaleza - CE</i>	<i>Juazeiro</i>	
Nº DE DIÁRIAS: <i>22</i>		VALOR TOTAL:				
JUSTIFICATIVA: <i>Esteve como cuidadora de um adolescente em tratamento no Hospital Sopa, em Fortaleza entre os dias 07/03 a 28/03 (complemento de diárias)</i>						
ATIVIDADES REALIZADAS						
<i>Esteve como cuidadora de um adolescente em tratamento no Hospital Sopa, em Fortaleza, entre os dias 07/03 a 28/03 (complemento de diárias)</i>						
RESULTADOS OBTIDOS:						
<i>1. Satisfatório</i>						
RESUMO DS DESPESAS:						
<i>Alimentação</i>						
ATESTADO QUE A VIAGEM FOI REALIZADA CONFORME RELATÓRIO ACIMA						
Em: <i>27/03/25</i>	<i>Cicera Samara Bezerra de Oliveira</i> ASSINATURA DO SERVIDOR CPF: XXXXXXXXXX			 ASSINATURA E CARIMBO DO SECRETÁRIO		

Josineide Pereira de Sousa Lima
Secretária da SEDEST
Portaria Nº. 23



SOPAI HOSPITAL
INFANTIL
FILANTRÓPICO
O MAIOR HOSPITAL DE PEDIATRIA CLÍNICA DO BRASIL

DECLARAÇÃO

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE **CICERA SAMARA BEZERRA DE OLIVEIRA** INSCRITA SOB O CPF [REDACTED] ESTEVE ACOMPANHANDO O PACIENTE A.H.G.D.S, 14 ANOS INTERNADO NESTA UNIDADE HOSPITALAR DO DIA 22/02/2025 A 28/03/2025.

FORTALEZA, 28 DE MARÇO DE 2025.

ATT,


Renata Holanda
Assistente Social
CRESS 5525

Renata Holanda
ASSISTENTE SOCIAL
CRESS-CE 5525

Salvamos gente! Ajuda a gente.

Av. Francisco Sá, 5036 - Carlito Pamplona, Fortaleza - CE, 60310-002
Telefone: (85) 4005-0707 | www.sopai.com.br | [@hospitalsopai](https://www.instagram.com/hospitalsopai)