



DADOS DO BENEFICIÁRIO

VÍNCULO COM A ADMINISTRAÇÃO:

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

BENEFICIÁRIO: CICERO PAULO DA SILVA

MATRÍCULA: 93595

CARGO OU FUNÇÃO: MOTORISTA

DADOS DA VIAGEM

ROTEIRO	DATA	HORÁRIO		CIDADE		MEIO DE TRANSPORTE
		SAÍDA	CHEGADA	ORIGEM	DESTINO	
IDA	26/05/25	18:30	07:30 (27/05)	JUAZEIRO	FORTALEZA	MOBI LIKE
VOLTA	27/05/25	18:30	07:30 (28/05)	FORTALEZA	JUAZEIRO	MOBI LIKE

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

RESUMO DS DESPESAS:

DESPESAS COM REFEIÇÕES R\$50,00. CONFORME RECIBOS EM ANEXO

ATESTADO QUE A VIAGEM FOI REALIZADA CONFORME RELATÓRIO ACIMA

Em:
28/05/25

Cicero Paulo da Silva
ASSINATURA DO SERVIDOR
CPF: 960962253-49

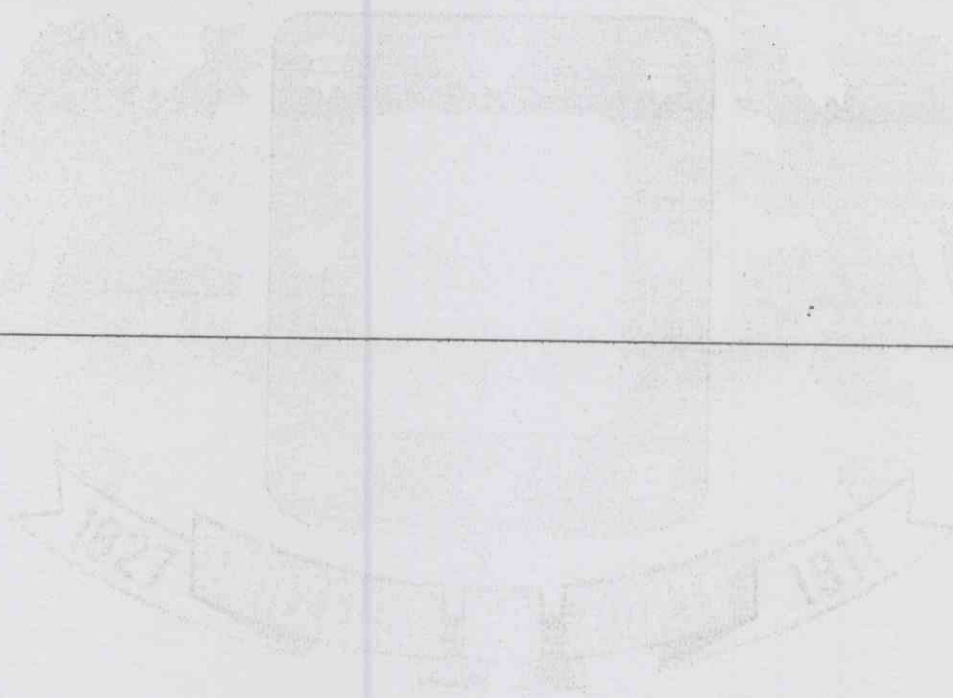
Jose Benedito de Lima Junior
Secretário de Saúde
Portaria nº 0456/2025
Juaazeiro do Norte - CE
ASSINATURA E CARIMBO
DO SECRETÁRIO



Declaração de Comparecimento

Declaro para os devidos fins que o motorista, conforme dados descritos abaixo, compareceu a esta Unidade Hospitalar transportando pacientes do município de Juazeiro do Norte/CE.

MOTORISTA: CICERO PAULO DA SILVA	
CPF: 960.962.253-49	
COMPARECEU AO HOSPITAL:	SADA
DATA: 27/05/2025	HORÁRIO:
Observações:	


Alexandro Rodrigues Camargo
Assinatura do Responsável
(Carimbo da Unidade)

Alexandro Rodrigues Camargo
COORDENADOR DE TRANSPORTES
P.O. Nº 0026/2020-SICOM-PRM

Cicero Paulo da Silva
Assinatura do Motorista