



PREFEITURA DE LARANJA DA TERRA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

BOLETIM DE DIÁRIAS

NOME: **Welinton Zahn**

CARGO: **Motorista**

As Diárias abaixo relacionadas têm como caráter indenizatório, ou seja, visando compor as despesas realizadas pelo servidor nos seus deslocamentos a serviço da Administração Pública.

Mês de Maio de 2026

DATA	H. Saída	H. Chegada	Veiculo	DATA	H. Saída	H. Chegada	Veiculo	DATA	H. Saída	H. Chegada	Veiculo
1				11	17:00	20:08	1E90	21			
2				12	03:30	14:20	4A36	22			
3				13				23			
4				14	12:51	17:58	9D34	24			
5				15	07:00	15:58	3E83	25			
6				16				26			
7				17	20:30	00:20	5I55	27			
8				18	08:00	11:40	4A36	28			
9				19				29			
10	18:10	00:34	9D34	20				30			
								31			

Meio de Transporte: Veículo Municipal/Locado

Local de Pernoite:

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES:

Nos dias supra mencionados estive transportando pacientes da Unidade Mista de Saúde São João Batista para Capital do Estado/ES, conforme Boletim Diário de Bordo em Anexo, devidamente preenchido e assinado pela chefia imediata.

RECIBO

Recebi do Fundo Municipal de Saúde, conforme Lei Municipal Nº 0678 de 04 de Junho de 2013, e Decreto Nº 834 de 06 de Março de 2023 a quantia de:

R\$ **420,00** quatrocentos e vinte reais

Referente ao Pagamento de :

7

Dária(s) sem Pernoite no valor de :

R\$ 60,00


Diária(s) com Pernoite no Valor de:

R\$ 90,00

Diária(s) Fora do Estado /ES Valor de:

R\$ 170,00

Laranja da Terra, 19 de Maio de 2026


  
Welinton Zahn

DECLARAÇÃO

Declaro sob as penas da lei, que as informações relativas aos dados contidas no Boletim de Diárias supra mencionados, são verdadeiras e autênticas.

Nada mais a declarar, e ciente das responsabilidades pelas declarações prestadas, firmo a presente.

Laranja da Terra, 19 de Maio de 2026

  
Welinton Zahn  
CPF 