



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

BOLETIM DE DIÁRIAS

NOME: *Maria de Oliveira Viana*

CARGO: *Tec. Enfermagem*

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 Julho de 2025

DATA	H. Saída	H. Chegada	Veículo	DATA	H. Saída	H. Chegada	Veículo	DATA	H. Saída	H. Chegada	Veículo
1				11				21			
2				12				22			
3				13				23			
4				14				24			
5				15				25			
6				16				26			
7				17				27			
8				18				28			
9				19				29			
10				20				30	20:40	03:50	
								31			

Meio de Transporte: *Veículo Municipal/Locado*

Local de Pernoite:

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES:

No dia acima mencionando esteve acompanhando pacientes encaminhados para outros centros médicos conforme Boletim de Remoção de Pacientes devidamente 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\$ 60,00 *sessenta reais*

Referente ao Pagamento de :

1

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, **14** de Agosto de 2025

Maria de O. Viana

Maria de Oliveira Viana

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, **14** de Agosto de 2025

Maria de O. Viana

Maria de Oliveira Viana

CPF: 098.465.877-75