



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

BOLETIM DE DIÁRIAS

NOME: **Ledson Leffler**

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 Agosto 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	14:45	23:45	2E62
4				14				24			
5				15				25	17:14	23:35	7150
6				16				26			
7				17				27	21:05	04:16	1E30
8				18				28			
9				19				29	11:50	15:45	2E62
10				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.

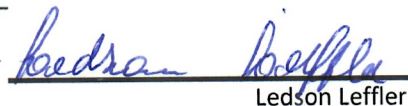
RECIBO

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\$ **240,00** duzentos e quarenta reais

Referente ao Pagamento de :	4	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, 18 Setembro de 2025

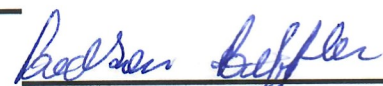

Ledson Leffler

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, 18 de Setembro de 2025


Ledson Leffler
CPF: 948.476.227-15