



MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87 235 000
Fone 44 3674 1108 – 3674 1560 - CNPJ 75.798.355/0001-77
INDIANÓPOLIS - ESTADO DO PARANÁ

RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO DE VIAGEM

– Lei Municipal nº 542/2018 –

Nº do Empenho: 2274/2025

Diária Nº 019 Selecionar 2025

NOME DO BENEFICIÁRIO(A)		MATRÍCULA
FABIO BRUMATO		749
CARGO/FUNÇÃO	DESTINO	UF
Motorista	BAURU	SÃO PAULO
DATA/HORA SAÍDA		DATA/HORA RETORNO
15/04/2025 01:00		16/04/2025 23:30
MEIO DE TRANSPORTE	VALOR DA PASSAGEM	HOSPEDAGEM
Carro Oficial	R\$ 0,00	Não se aplica.

Relatório de Viagem (preenchimento obrigatório)

MOTORISTA FABIO BRUMATO FOI LEVAR A PACIENTE D.M.S.E CNS: 702.9055.1740.3177, PACIENTE ACAMADA QUE NECESSITA DE CUIDADOS, SENDO QUE SUA UNICA FILHA RESIDE NO MUNICIPIO DE BAURU - SP, SENDO ASSIM O MUNICIPIO DISPONIBILIZOU A AMBULACIA PARA O TRANSPORTE POR SE TRATAR DE MORADORA DAQUI E SER PACIENTE DE MACA, FOI UMA VIAGEM BEM TRANQUILA.

VALOR RECEBIDO	QUANTIDADE DE DIÁRIA(S)	VALOR	VALOR TOTAL DAS DIÁRIAS
☒ Sim	02 Diárias	R\$350,00	R\$ 700,00

Outras Informações

- ☒ Declaro que a viagem foi realizada conforme data descrita acima.
- ☒ Declaro que o valor total da diária foi depositado em minha conta.
- ☒ Declaro que não há saldo a restituir nem a receber

ASSINATURAS

É o relatório.

Indianópolis, 22/04/25

Assinatura do(a) Beneficiário

Nos termos do Artigo 4º da Lei Municipal nº 542/2018 **APROVO** o presente Relatório de Viagem/Prestação de Contas.

Indianópolis, 22/04/25

JOSÉ LOURENÇO TORMENA
Secretário Municipal de Saúde
R.G. 4.028.463-0 - 023 049-91
16/04/2025