



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 -

INFORMAÇÕES GERAIS

Nº do Empenho: 2442/2025

Diária Nº 024 Selecionar 2025

NOME DO BENEFICIÁRIO(A)		MATRÍCULA
ADEMIR RIBEIRO DE MELLO		837
CARGO/FUNÇÃO	DESTINO	UF
Motorista	Campo Largo	Paraná
DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA RETORNO	
28/04/2025 22:00	30/04/2025 04:00	
MEIO DE TRANSPORTE	VALOR DA PASSAGEM	HOSPEDAGEM
Carro Oficial	R\$ 0,00	Não se aplica.

Relatório de Viagem (preenchimento obrigatório)

O MOTORISTA ADEMIR RIBEIRO DE MELLO, SAIU PARA CAMPO LARGO AS 22:00 PARA LEVAR A PAIENTE A.B.S.G. CNS: 898.0027.4702.6080, ONDE A MESMA ESTAVA AGENDADA PARA EXAMES AS 7:00 E CONSULTA LOGO APOS, SENDO QUE TUDO OCORREU CONFORME O PLANEJADO FOI UMA VIAGEM TRANQUILA.

VALOR RECEBIDO	QUANTIDADE DE DIÁRIA(S)	VALOR	VALOR TOTAL DAS DIÁRIAS
<input checked="" type="checkbox"/> Sim	02 Diárias	R\$350,00	R\$ 700,00

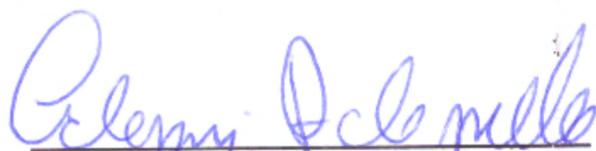
Outras Informações

- 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, 07/04/25



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, 07/04/25


JOSÉ LOURENÇO TORMENA
Secretário Municipal de Saúde
R. G. 4300 - 820 - CEP 87.235-049-91
Portaria 004/2025