



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: 3695/2025

Diária Nº 031 Selecionar 2025

NOME DO BENEFICIÁRIO(A)		MATRÍCULA
RICARDO LUIZ MIOTTO		650
CARGO/FUNÇÃO	DESTINO	UF
Motorista	Curitiba	Paraná
DATA/HORA SAÍDA		DATA/HORA RETORNO
05/06/2025 14:00		07/06/2025 01:00
MEIO DE TRANSPORTE	VALOR DA PASSAGEM	HOSPEDAGEM
Carro Oficial	R\$ 0,00	Não se aplica.

Relatório de Viagem (preenchimento obrigatório)

MOTORISTA RICARDO LUIZ MIOTTO FOI BUSCAR A PACIENTE M.X.P CNS/; 898.2365.0000.1478 QUE FEZ UM PROCEDIMENTO CIRURGICO, FOI UM VIAGEM BEM COMPLICADA POR MOTIVO DE MUITA CHUVA E VARIOS ACIDENTES NA RODOVIA, A VIAGEM QUE SERIA UM BATE E VOLTA ACABOU DEMORANDO MAIS QUE O PREVISTO.

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

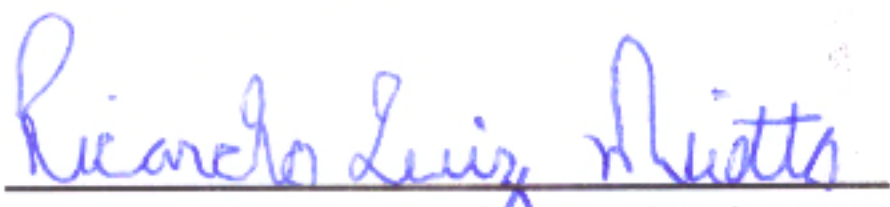
Outras Informações

- ☒ 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

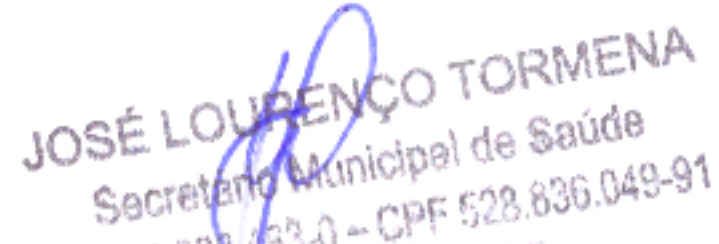
É o relatório.

Indianópolis, 07 / 06 / 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 / 06 / 25


JOSÉ LOURENÇO TORMENA
Secretário Municipal de Saúde
CPF 422.163-0 - CPF 528.836.049-91

José Lourenço Tormena