



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

Prestação de Contas - Diárias

INFORMAÇÕES GERAIS

Nº do Empenho: 4780/2025

Diária Nº 038 / 2025

NOME DO BENEFICIÁRIO(A)		MATRÍCULA
JOSE LOUREÇO TORMANA		1071
CARGO/FUNÇÃO	DESTINO	UF
Secretário Municipal de Saúde	CURITIBA	Paraná
DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA RETORNO	
21/07/2025 04:00	23/07/2025 23:00	
MEIO DE TRANSPORTE	VALOR DA PASSAGEM	HOSPEDAGEM
Escolher um item.	R\$ 0,00	Não se aplica.

Relatório de Viagem (preenchimento obrigatório)

Participação da Assembleia geral Ordinariado COSEMS - PR , sendo uma viagem produtiva e de muito conhecimento e troca de experiencia para o municipio.

VALOR RECEBIDO	QUANTIDADE DE DIÁRIA(S)	VALOR	VALOR TOTAL DAS DIÁRIAS
☒ Sim	03 Diárias	R\$700,00 (400km da sede)	R\$ 2.100,00

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

É o relatório.

Indianópolis, Pr., em 28/07/2025.

José Lourenço Tormena

JOSE LOUREÇO TORMENA
Secretário Municipal de Saúde
R. C. 228.463-0 - CPF 528.836.049-91
Por: 2025