



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: 5874/2025

Diária Nº 046 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
26/08/2025 23:00		28/08/2025 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 23:00 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
☒ 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

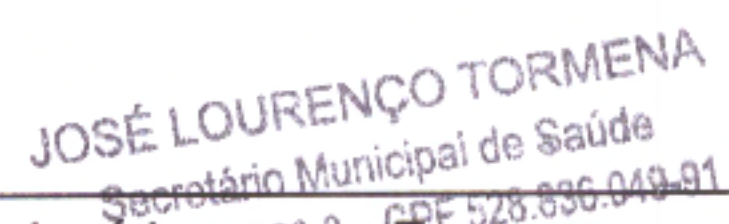
É o relatório.

Indianópolis, 29/08/25


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, 29/08/25


Secretário Municipal de Saúde
R.G. 4.020.159-9 - CPF 528.836.049-91
Diária 004/2025