



PREFEITURA MUNICIPAL DE MALACACHETA - MG

CNPJ - 18.404.871/0001-36

RELATÓRIO DE DIÁRIA

Solicitação nº 859

Empenho nº 4739

Nome: SAMUEL LEAL RIBEIRO

Cargo: Enfermeiro

Secretaria Solicitante: Saúde

Destino: Governador Valadares - MG

Início: 27/05/2019

Término: 27/05/2019

Tipo Transporte: Sem Despesa

Atividades: TREINAMENTO PARA EQUIPE DA AGENCIA TRANSFUSIONAL NO HEMOCENTRO REGIONAL.

Detalhamento da diária

Descrição	Nº Empenho	Quantidade	Valor unitário	Total
Diária Completa	-	0	R\$ 165,00	R\$ 0,00
Diária sem Pernoite	4739	1	R\$ 110,00	R\$ 110,00
Combustível	-	-	-	R\$ 0,00
Outras Despesas	-	-	-	R\$ 0,00
Transporte Aéreo:	-	-	-	R\$ 0,00
Valor total: R\$ 110,00				

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Solicitação nº 859

Nome: SAMUEL LEAL RIBEIRO

Período: 27/05/2019 à 27/05/2019

RECEITA					DESPESA				
Descrição	Empenho	Quantidade	Valor Unit.	Total	Descrição	Empenho	Quantidade	Valor Unit.	Total
Diária Completa	-	0	R\$ 165,00	R\$ 0,00	Diária Completa	-	0	R\$ 165,00	R\$ 0,00
Diária sem pernoite	4739	1	R\$ 110,00	R\$ 110,00	Diária sem pernoite	4739	1	R\$ 110,00	R\$ 110,00
Combustível veículo frota	-	-	-	R\$ 0,00	Combustível veículo frota	-	-	-	R\$ 0,00
Combustível veículo próprio	-	-	-	R\$ 0,00	Combustível veículo próprio	-	-	-	R\$ 0,00
Passagem Aérea	-	-	-	R\$ 0,00	Passagem Aérea	-	-	-	R\$ 0,00
Outras Despesas	-	-	-	R\$ 0,00	Outras Despesas	-	-	-	R\$ 0,00
Disponibilizado				R\$ 110,00	Realizado				R\$ 110,00
Restituição ao Servidor				R\$ 0,00	Restituição ao Município				R\$ 0,00
Total				R\$ 110,00	Total				R\$ 110,00