



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MALACACHETA - MG

CNPJ - 18.404.871/0001-36

## RELATÓRIO DE DIÁRIA

<b>Solicitação nº 844</b>	<b>Empenho nº 4705</b>			
<b>Nome:</b> ALAIDE AP GOMES DE SOUZA	<b>Cargo:</b> Auxiliar de Enfermagem	<b>Secretaria Solicitante:</b> Saúde		
<b>Destino:</b> Teófilo Otoni - MG	<b>Início:</b> 23/05/2019	<b>Término:</b> 23/05/2019		
<b>Tipo Transporte:</b> Alugado				
<b>Atividades:</b> ACOMPANHAR PACIENTES EM TERAPIA SUBSTITUTIVA (HEMODIALISE) NOS HOSPITAIS PHILADELFIA E SANTA ROSALIA, EM TEOFILO OTONI.				
<b>Detalhamento da diária</b>				
Descrição	Nº Empenho	Quantidade	Valor unitário	Total
Diária Completa	-	0	R\$ 66,00	R\$ 0,00
Diária sem Pernoite	4705	1	R\$ 33,00	R\$ 33,00
Combustível	-	-	-	R\$ 0,00
Outras Despesas	-	-	-	R\$ 0,00
Transporte Aéreo:	-	-	-	R\$ 0,00
<b>Valor total: R\$ 33,00</b>				

<b>BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>									
<b>Solicitação nº 844</b>		<b>Nome:</b> ALAIDE AP GOMES DE SOUZA				<b>Período:</b> 23/05/2019 à 23/05/2019			
<b>RECEITA</b>					<b>DESPESA</b>				
Descrição	Empenho	Quantidade	Valor Unit.	Total	Descrição	Empenho	Quantidade	Valor Unit.	Total
Diária Completa	-	0	R\$ 66,00	R\$ 0,00	Diária Completa	-	0	R\$ 66,00	R\$ 0,00
Diária sem pernoite	4705	1	R\$ 33,00	R\$ 33,00	Diária sem pernoite	4705	1	R\$ 33,00	R\$ 33,00
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
<b>Disponibilizado</b>				<b>R\$ 33,00</b>	<b>Realizado</b>				<b>R\$ 33,00</b>
<b>Restituição ao Servidor</b>				<b>R\$ 0,00</b>	<b>Restituição ao Município</b>				<b>R\$ 0,00</b>
<b>Total</b>				<b>R\$ 33,00</b>	<b>Total</b>				<b>R\$ 33,00</b>