



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MALACACHETA - MG

CNPJ - 18.404.871/0001-36

## RELATÓRIO DE DIÁRIA

| <b>Solicitação nº 915</b>  | <b>Empenho nº 5145</b>               |                                      |                |            |
|--|--------------------------------------|--------------------------------------|----------------|------------|
| <b>Nome:</b> NILVA CORDEIRO DE OLIVEIRA  | <b>Cargo:</b> Auxiliar de Enfermagem | <b>Secretaria Solicitante:</b> Saúde |                |            |
| <b>Destino:</b> Governador Valadares - MG  | <b>Início:</b> 19/05/2019            | <b>Término:</b> 20/05/2019           |                |            |
| <b>Tipo Transporte:</b> Frota Mun.   | <b>Veículo:</b> AMBULÂNCIA           | <b>Placa:</b> PZM 8229               |                |            |
| <b>Atividades:</b> ACOMPANHAR PACIENTE EM TRANSFERÊNCIA DO HOSPITAL MUNICIPAL DR. CARLOS MARX PARA O HOSPITAL BOM SAMARITANO, EM GOVERNADOR VALADARES. |                                      |                                      |                |            |
| <b>Detalhamento da diária</b>  |                                      |                                      |                |            |
| Descrição  | Nº Empenho                           | Quantidade                           | Valor unitário | Total      |
| Diária Completa  | 5145                                 | 1                                    | R\$ 110,00     | R\$ 110,00 |
| Diária sem Pernoite  | -                                    | 0                                    | R\$ 55,00      | R\$ 0,00   |
| Combustível  | -                                    | -                                    | -              | R\$ 0,00   |
| Outras Despesas  | -                                    | -                                    | -              | R\$ 0,00   |
| Transporte Aéreo:  | -                                    | -                                    | -              | R\$ 0,00   |
| <b>Valor total: R\$ 110,00</b>   |                                      |                                      |                |            |

| <b>BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS</b> |         |   |             |                   |                                 |   |            |             |                   |
|---|---------|---|-------------|-------------------|---------------------------------|---|------------|-------------|-------------------|
| <b>Solicitação nº 915</b>               |         | <b>Nome:</b> NILVA CORDEIRO DE OLIVEIRA |             |                   |                                 | <b>Período:</b> 19/05/2019 à 20/05/2019 |            |             |                   |
| <b>RECEITA</b>                          |         |   |             |                   | <b>DESPESA</b>                  |   |            |             |                   |
| Descrição                               | Empenho | Quantidade                              | Valor Unit. | Total             | Descrição                       | Empenho                                 | Quantidade | Valor Unit. | Total             |
| Diária Completa                         | 5145    | 1                                       | R\$ 110,00  | R\$ 110,00        | Diária Completa                 | 5145                                    | 1          | R\$ 110,00  | R\$ 110,00        |
| Diária sem pernoite                     | -       | 0                                       | R\$ 55,00   | R\$ 0,00          | Diária sem pernoite             | -                                       | 0          | R\$ 55,00   | R\$ 0,00          |
| 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\$ 110,00</b> | <b>Realizado</b>                |   |            |             | <b>R\$ 110,00</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\$ 110,00</b> | <b>Total</b>                    |   |            |             | <b>R\$ 110,00</b> |