



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MALACACHETA - MG

CNPJ - 18.404.871/0001-36

## RELATÓRIO DE DIÁRIA

<b>Solicitação nº</b> 5846	<b>Empenho nº</b> 11959	
<b>Nome:</b> CLEBSON LOPES DE OLIV SANTOS	<b>Cargo:</b> Condutor de Veículos	<b>Secretaria Solicitante:</b> SAÚDE
<b>Destino:</b> Teófilo Otoni - MG	<b>Início:</b> 08/11/2021	<b>Término:</b> 08/11/2021
<b>Tipo Transporte:</b> Frota Mun.	<b>Veículo:</b> VAN	<b>Placa:</b> QXM5377
<b>Atividades:</b> CONDUZIR PACIENTES PARA TRATAMENTO ESPECIALIZADO NO HOSPITAL BOM SAMARITANO, HOSPITAL SANTA ROSÁLIA E CLINICA UNICOR EM TEÓFILO OTONI		

  

Detalhamento da diária				
Descrição	Nº Empenho	Quantidade	Valor unitário	Total
Diária Completa	-	0	R\$ 66,00	R\$ 0,00
Diária sem Pernoite	11959	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>				

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS									
Solicitação nº 5846		Nome: CLEBSON LOPES DE OLIV SANTOS			Período: 08/11/2021 à 08/11/2021				
RECEITA					DESPESA				
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	11959	1	R\$ 33,00	R\$ 33,00	Diária sem pernoite	11959	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>

**APROVADO ELETRONICAMENTE PELO SETOR COMPETENTE**