



PREFEITURA MUNICIPAL DE MALACACHETA - MG

CNPJ - 18.404.871/0001-36

RELATÓRIO DE DIÁRIA

| Solicitação nº 144 | Empenho nº 12187 | Data da Solicitação: 26/11/2018 | | |
|---|--------------------------------------|--|----------------|------------|
| Nome: MARIA FERREIRA ABRANTES | Cargo: Auxiliar de Enfermagem | Secretaria Solicitante: Administração | | |
| Destino: Belo Horizonte - MG | Início: 22/11/2018 | Término: 23/11/2018 | | |
| Tipo Transporte: Frota Mun. | Veículo: AMBULÂNCIA | Placa: PZM-8229 | | |
| Atividades: ACOMPANHAR TRANSFERÊNCIA HOSPITALAR PSIQUIÁTRICA DO PACIENTE PEDRO VIEIRA CARDOSO, DO HOSPITAL MUNICIPAL DR. CARLOS MARX EM MALACACHETA PARA HOSPITAL ESPÍRITA ANDRÉ LUIZ EM BELO HORIZONTE. | | | | |
| Detalhamento da diária | | | | |
| Descrição | Nº Empenho | Quantidade | Valor unitário | Total |
| Diária Completa | 12187 | 2 | R\$ 115,00 | R\$ 230,00 |
| Diária sem Pernoite | 12187 | 0 | R\$ 55,00 | R\$ 0,00 |
| Combustível | 0 | - | - | R\$ 0,00 |
| Outras Despesas | 0 | - | - | R\$ 0,00 |
| Transporte Aéreo: | 0 | - | - | R\$ 0,00 |
| Valor total: R\$ 230,00 | | | | |

| BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS | | | | | | | | | |
|---|---------|--------------------------------------|-------------|-------------------|---|---------|------------|-------------|-------------------|
| Solicitação nº 144 | | Nome: MARIA FERREIRA ABRANTES | | | Período: 22/11/2018 à 23/11/2018 | | | | |
| RECEITA | | | | | DESPESA | | | | |
| Descrição | Empenho | Quantidade | Valor Unit. | Total | Descrição | Empenho | Quantidade | Valor Unit. | Total |
| Diária Completa | 12187 | 2 | R\$ 115,00 | R\$ 230,00 | Diária Completa | 12187 | 2 | R\$ 115,00 | R\$ 230,00 |
| Diária sem pernoite | 12187 | 0 | R\$ 55,00 | R\$ 0,00 | Diária sem pernoite | 12187 | 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 |
| Disponibilizado | | | | R\$ 230,00 | Realizado | | | | R\$ 230,00 |
| Restituição ao Servidor | | | | R\$ 0,00 | Restituição ao Município | | | | R\$ 0,00 |
| Total | | | | R\$ 230,00 | Total | | | | R\$ 230,00 |