



PREFEITURA MUNICIPAL DE MALACACHETA - MG

CNPJ - 18.404.871/0001-36

RELATÓRIO DE DIÁRIA

| Solicitação nº 389 | Empenho nº 1158 | Data da Solicitação: 14/02/2019 | | |
|--|--------------------------------------|--|----------------|-----------|
| Nome: MARIA FERREIRA ABRANTES | Cargo: Auxiliar de Enfermagem | Secretaria Solicitante: Saúde | | |
| Destino: Teófilo Otoni - MG | Início: 16/02/2019 | Término: 16/02/2019 | | |
| Tipo Transporte: Alugado | | | | |
| Atividades: ACOMPANHAR PACIENTES EM TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA (HEMODIÁLISE) EM TEÓFILO OTONI, NOS HOSPITAIS SANTA ROSÁLIA E PHILADÉLFIA. | | | | |
| Detalhamento da diária | | | | |
| Descrição | Nº Empenho | Quantidade | Valor unitário | Total |
| Diária Completa | 1158 | 0 | R\$ 66,00 | R\$ 0,00 |
| Diária sem Pernoite | 1158 | 1 | R\$ 33,00 | R\$ 33,00 |
| Combustível | 0 | - | - | R\$ 0,00 |
| Outras Despesas | 0 | - | - | R\$ 0,00 |
| Transporte Aéreo: | 0 | - | - | R\$ 0,00 |
| Valor total: R\$ 33,00 | | | | |

| BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS | | | | | | | | | |
|---|---------|--------------------------------------|-------------|------------------|---|---------|------------|-------------|------------------|
| Solicitação nº 389 | | Nome: MARIA FERREIRA ABRANTES | | | Período: 16/02/2019 à 16/02/2019 | | | | |
| RECEITA | | | | | DESPESA | | | | |
| Descrição | Empenho | Quantidade | Valor Unit. | Total | Descrição | Empenho | Quantidade | Valor Unit. | Total |
| Diária Completa | 1158 | 0 | R\$ 66,00 | R\$ 0,00 | Diária Completa | 1158 | 0 | R\$ 66,00 | R\$ 0,00 |
| Diária sem pernoite | 1158 | 1 | R\$ 33,00 | R\$ 33,00 | Diária sem pernoite | 1158 | 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 |
| Disponibilizado | | | | R\$ 33,00 | Realizado | | | | R\$ 33,00 |
| Restituição ao Servidor | | | | R\$ 0,00 | Restituição ao Município | | | | R\$ 0,00 |
| Total | | | | R\$ 33,00 | Total | | | | R\$ 33,00 |