



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS

## DESPESAS COM DIÁRIAS E PASSAGENS

Empenho N°

<b>ÓRGÃO SUPERIOR</b>	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS</b>
<b>EXERCÍCIO</b>	<b>2024</b>
<b>DATA DA SOLICITAÇÃO</b>	13/08/2024
<b>SECRETARIA</b>	SECRETARIA DE SAÚDE
<b>UNIDADE GESTORA</b>	02.13.02
<b>SOLICITANTE</b>	JESUS AP. OLIVEIRA ARRUDA
<b>FUNÇÃO/ CARGO</b>	MOTORISTA

<b>PERÍODO</b>	<b>INÍCIO:</b> <input type="text" value="14/08/24"/>	<b>TÉRMINO:</b> <input type="text" value="14/08/24"/>
----------------	--	---

<b>ORIGEM DE TODOS OS TRECHOS DA VIAGEM</b>	PEDERNEIRAS
<b>DESTINO DE TODOS OS TRECHOS DA VIAGEM</b>	SÃO PAULO

<b>OBJETIVO DA VIAGEM</b>	TRANSPORTE DE PACIENTES AO HC-HOSPITAL DAS CLÍNICAS E INCOR.
---------------------------	--

**MEIO TRANSPORTE**

  

**PRÓPRIO**

**PASSAGEM AÉREA**

**Categoria Passagem:**

<b>DESPESAS</b>	
<b>TIPO DE DESPESA</b>	<b>Valores Solicitados</b>
Número de Diárias	1
Valor Total das Diárias	140,00
Combustível	130,00
Passagens	
Hospedagem	
Outros	
<b>TOTAL</b>	<b>270,00</b>