

## PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS

## DESPESAS COM DIÁRIAS E PASSAGENS

Empenho Nº 17771

| ÓRGÃO SUPERIOR                                   | PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS    |                                      |                                    |                            |
|--|--|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------------|
| EXERCÍCIO  | 2016                                   |                                      |                                    |                            |
| DATA DA SOLICITAÇÃO                              | 31/08/2016                             |                                      |                                    |                            |
| SECRETARIA                                       | SECRETARIA DE SAÚDE                    |                                      |                                    |                            |
| UNIDADE GESTORA                                  | 02.13.02                               |                                      |                                    |                            |
| SOLICITANTE                                      | ADRIANA LEANDRIN DA SILVA              |                                      |                                    |                            |
| FUNÇÃO/ CARGO                                    | SECRETÁRIA DE SAÚDE                    |                                      |                                    |                            |
|  |  |                                      |                                    |                            |
| PERÍODO  | INÍCIO:                                | 01/09/16                             | <b>TÉRMINO:</b>                    | 30/09/16                   |
|  |  |                                      |                                    |                            |
| ORIGEM DE TODOS OS TRECHOS DA VIAGEM PEDERNEIRAS |  |                                      |                                    |                            |
| DESTINO DE TODOS OS TRECHOS DA VIAGEM SÃO PAULO  |  |                                      |                                    |                            |
|  |  |                                      |                                    |                            |
| OBJETIVO DA VIAGEM                               | PARTICIPAR<br>MUNICIPAIS<br>REFERIDO M | DE SAÚDE DO ES                       | DO CONSELHO DE<br>TADO DE SÃO PAUL | SECRETÁRIOS<br>O DURANTE O |
| MEIO TRANSPORTE                                  |  | X PRÓPRIO<br>PASSAGEN<br>Categoria P |                                    |                            |

| DESPESAS                |                     |  |  |
|-------------------------|---------------------|--|--|
| TIPO DE DESPESA         | Valores Solicitados |  |  |
| Número de Diárias       | 3                   |  |  |
| Valor Total das Diárias | 270,00              |  |  |
| Táxi                    |                     |  |  |
| Passagens               |                     |  |  |
| Hospedagem              |                     |  |  |
| Outros                  |                     |  |  |
| TOTAL                   | 270,00              |  |  |