



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**MUNICÍPIO DE GALVÃO**

Demonstrativo das Diárias Concedidas

Página: 1 / 1  
Data: 06/11/2023

**Período:** 01/09/2023 até 30/09/2023

Nº NE.	Data Empenho	Valor	Nº Diária	Beneficiário	Finalidade	Destino	Data Saída	Data Retorno	Qtidade
<b>Entidade: FUNDO MUNICIPAL SAÚDE GALVÃO</b>									
439	05//09/2023	375,00	32	LUIZ CARLOS PRATES	PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE PAGAMENTO DE UMA DIÁRIA E MEIA PARA O SERVIDOR LUIZ CARLOS PRATES, QUANDO DO DESLOCAMENTO A SERVIÇOS DA SAUDE PARA A CIDADE DE FLORIANÓPOLIS SC, PARA LEVAR O PACIENTE AUGUSTO CARLOS GUINDANI PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTA, COM SAÍDA PREVISTA PARA O DIA 11/09/2023 E RETORNO DIA 12/09/2023, CONFORME ROTEIRO EM ANEXO.	Florianópolis	11/09/2023	12/09/2023	1,500

**Valor Entidade:** 375,00

**Valor Total:** 375,00

\_\_\_\_\_  
LEONIDIO LEVINSKI  
Contador - CRC-SC 040198/O-3

\_\_\_\_\_  
JOAO PAULO GARCIA  
Gestor do Fundo de Saúde