

AJUDA DE CUSTOS PARA VIAGEM**N° 006/2019****1 - IDENTIFICAÇÃO DO FUNCIONÁRIO**

1.1 - Nome: Rose Mari Guarda

1.2 - Cargo: Gerente em serviços de saúde

2 - DESLOCAMENTOS

2.1 - Origem: São Lourenço do Oeste

2.2 - Destino: Florianópolis

Ida

2.1.1 - Data e Hora de Saída

28/04/2019 às 12h00min

2.2.2 - Data e Hora de Chegada

28/04/2019 às 17h10min

Volta

2.1.2 - Data e Hora de Chegada

30/04/2019 às 18h00min

2.2.1 - Data e Hora de Saída

30/04/2019 às 14h25min

3 - MEIO DE TRANSPORTE

3.1 - (X) Veículo Oficial

Placa: QHC6013

3.3 - (X) Passagem Aérea

3.2 - () Veículo Particular

Placa:

3.4 - () Passagem Rodoviária

4 - OBJETIVO E JUSTIFICATIVA DA VIAGEM

CNM Qualifica a gestão da saúde: referente participação capacitação sobre a qualificação e consolidação de portarias ministeriais, o direito à saúde, organização, administração e funcionalização do Sistema Único de Saúde - SUS.

5 - DESPESAS DE VIAGEM

5.1 - Despesas	5.1 - Quantidade	5.2 - Valor Unitário	5.3 - Valor Total por despesa
(X) Alimentação	4	-	R\$ 175,73
(X) Estacionamento	1	R\$ 25,00	R\$ 25,00
(X) Hospedagem	1	R\$ 230,63	R\$ 230,63
() Passagem			
(X) Táxi	1	R\$ 40,00	R\$ 40,00
() Outros			
VALOR TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 471,36

6 - RECIBO

Recebi a importância de R\$ 500,00

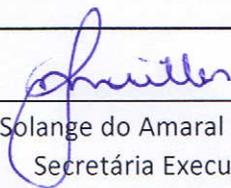
Na data 29/04/2019 da Associação dos Municípios do Noroeste de Santa Catarina - AMNOROESTE.

Foram gastos R\$ 471,36

E devolvidos R\$ 28,64

na data de 09/05/2019.


 Rose Mari Guarda
 Gerente em Serviços de Saúde
 AMNOROESTE


 Solange do Amaral Muller
 Secretária Executiva
 AMNOROESTE