

AJUDA DE CUSTOS PARA VIAGEM		N° 009/2019	
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		2.1.2 - Destino: Florianópolis	
Ida			
2.1.1 - Data e Hora de Saída 16/07/2019 às 12h30min		2.2.2 - Data e Hora de Chegada 16/07/2019 às 17h15min	
Volta			
2.1.2 - Data e Hora de Chegada 18/07/2019 às 18h00min		2.2.1 - Data e Hora de Saída 18/07/2019 às 14h30min	
3 - MEIO DE TRANSPORTE			
3.1 - (X) Veículo Oficial Placa: QHE6013		3.3 - () Passagem Aérea	
3.2 - () Veículo Particular Placa:		3.4 - () Passagem Rodoviária	
4 - OBJETIVO E JUSTIFICATIVA DA VIAGEM			
Reunião do colegiado técnico da saúde da FECAM, reunião da Comissão Intergestores Bipartite de Santa Catarina (CIB-SC) e do Conselho de Secretarias Municipais de Saúde de Santa Catarina (COSEMS-SC).			
5 - DESPESAS DE VIAGEM			
5.1 - Despesas	5.1 - Quantidade	5.2 - Valor Unitário	5.3 - Valor Total por despesa
(X) Alimentação	5	-	R\$ 204,15
(X) Estacionamento	1	R\$ 25,00	R\$ 25,00
(X) Hospedagem	2	R\$ 202,49	R\$ 404,98
() Passagem			
(X) Táxi/Deslocamento	3	-	R\$ 100,80
() Outros			
VALOR TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 734,93
6 - RECIBO			
Recebi a importância de R\$ 700,00			
Na data 16/07/2019 da Associação dos Municípios do Noroeste de Santa Catarina - AMNOROESTE.			
Foram gastos R\$ 734,93			
E me reembolsado R\$ 34,93			
Na data 19/07/2019			
 Rose Mari Guarda Gerente em Serviços de Saúde AMNOROESTE		 Solange do Amaral Muller Secretária Executiva AMNOROESTE	