

ASSOCIAÇÃO DOS MUNICÍPIOS DO ALTO URUGUIA CATARINENSE- AMAUC**RELATÓRIO DE VIAGEM E PRESTAÇÃO DE CONTAS****Beneficiário****Nome:** Saraonice Sarturi Provenci**Cargo:** Técnica em Saúde**Departamento:** Saúde**Informações sobre a viagem****Descrição das atividades realizadas:**

Reuniões da Câmara Técnica dos Consórcios Públicos de Saúde do Estado de Santa Catarina e Ministério Público Estadual

Período afastamento
(roteiro/itinerário)

ORIGEM			DESTINO			
Dia/mês	Hora Saída	DE:	PARA:	Dia/mês	Hora Chegada	
02/07	13horas	Concórdia	Chapecó	02/07	15horas	
02/07	16h15min	Chapecó	Florianópolis	02/07	17h15min	
04/07	12h15min	Florianópolis	Chapecó	04/07	13h15min	
04/07	13h30min	Chapecó	Concórdia	04/07	15h40min	

MEIO DE TRANSPORTE/IDA: AÉREO (x) RODOVIÁRIO (x) VEÍCULO () EMPRESA () PRÓPRIO ()

MEIO DE TRANSPORTE/VOLTA: AÉREO (x) RODOVIÁRIO (x) VEÍCULO () EMPRESA () PRÓPRIO ()

VEÍCULO PLACA: MFR 5687 Fiesta

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Descrição despesas	Valor R\$
Hotel	228,00
Alimentação	132,90
Taxi	100,40
Estacionamento Chapecó	35,00
Total	496,30
(-)Adiantamento	600,00
Total a restituir/receber	103,70

Concórdia(SC), 05 de julho de 2018.

Nome: Saraonice Sarturi Provenci