

PEDIDO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Funcionário: Cilene Bachmann Nogaretti

Reunião/Objetivo: Secretaria de Assistência Social / Assessoria

Local/Município: Barra Velha

Data: 18/11/2019

Horário: 8h às 16:30h

De acordo com a Resolução 012/2014 de dois de setembro de dois mil e quatorze, solicito a importância de **R\$ 40,00 (quarenta reais)** para ressarcir as despesas da viagem conforme roteiro abaixo descrito. Declaro que todas as despesas relacionadas se realizaram para cumprir o objetivo desta viagem.

a) Roteiro da viagem:

Origem	Data	Destino	Data	Distância (km)
Jaraguá do Sul	18/11/2019	Barra Velha	18/11/2019	68 Km
Barra Velha	18/11/2019	Jaraguá do Sul	18/11/2019	68 Km

b) Despesas:

Tipo de despesa	Valor diária (R\$)	Quantidade	Total (R\$)
Alimentação	R\$ 40,00	01	R\$ 40,00
TOTAL	R\$ 40,00		

Jaraguá do Sul, 21 de Novembro de 2019.

Cilene B. Nogaretti
 CILENE BACHMANN NOGARETTI
 Assessora Geral da AMVALI

Visto:

Juliana P. H. Demarchi
 JULIANA P. H. DEMARCHI
 Secretária Executiva da AMVALI

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Cilene B. Nogueira

REUSING RESTAURANTE LTDA ME
GAMFLAS & PANELLAS
RODOVIA: BR 101, 1019 - BOX 01 - CENTRO
CEP: 86340-000 - BARRA VELHA - SC

CNPJ: 12.958.568/0001-07 IE : 256.270.490

18/11/2019 11:56:08 CCF:095570 COD:103254

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	UN.	QTD	UNIT RS	DESCRICAO	VL ITEM	RS
01			1		CAFFEE A OUTRO 2016 0.302KG	65,90	T 34,30
02			1		CAFFEE A OUTRO 2016 0.302KG	5,00	F 1 2,00c
03			1		CAFFEE A OUTRO 2016 0.302KG	65,90	T 30,57c

TOTAL RS 69,96

Dinheiro 100,00

TRCO R\$ 30,04

Tot:17,00%

Trib. Aprox. R\$: Fed: 0,08 Est: 12,30

n.br: 9567R1

Operador: CATXA

MD-5: BE3E102634309182440A1EAFCF2DBD80

Sistema Comercial Geracao 6

8c32s 98 em 76 L3 4s fh 9t bz yh 9s ar 9t 9h 9p 9o jhp

EPSON 001-181 FBIII

ECF-IF VERSAO 01.00.04 ECF:002 04:0001

(((((0004)))&on 11:57:02

Fab.FP00105000000083574

Cilene B. Nogueira