

**PEDIDO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM****Funcionário:** Cilene Bachmann Nogaretti**Reunião/Objetivo:** CIB e COEGEMAS**Local/Município:** Lages**Data:** 22/08/2019**Horário:** 04h40 às 20h50

De acordo com a Resolução 012/2014 de dois de setembro de dois mil e quatorze, solicito a importância de **R\$ 80,00 (Oitenta reais zero centavos)** 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	22/08/2019	Lages	22/08/2019	261 KM
Lages	22/08/2019	Jaraguá do Sul	22/08/2019	257 KM


**b) Despesas:**

Tipo de despesa	Valor da despesa (R\$)	Quantidade	Total (R\$)
Diária	R\$ 40,00	2	R\$ 80,00
	R\$ 00,00	0	R\$ 00,00
	R\$ 00,00	0	R\$ 00,00
<b>TOTAL</b>			<b>R\$ 80,00</b>

Jaraguá do Sul, 30 de Agosto de 2019.

  
CILENE BACHMANN NOGARETTI  
Assessora Geral da AMVALI

Visto:

  
JULIANA P. H. DEMARCHI  
Secretária Executiva da AMVALI

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

*Cilene B. Nogueira*

RESTAURANTE E CHURRASCARIA SCOZ LTDA  
 BR-470 KM 175, Nº 269, CENTRO - CEP: 89172-000  
 FONE: (47) 3545-1235 POUSO REDONDO/SC  
 CNPJ: 78.857.69/0001-44  
 I.E.: 251.194.094  
 22/08/2019 07:44:34 CC: 094968 CTO: 414670

**IMPOM FISCAL**

ITEM	COD	QTD	UN	VL UNIT (R\$)	ST	VL ITEM (R\$)
1	30	1	ESPECI	8,00		8,00
2	21	42	UN	0,09		4,00
3	26	1	UN	1,99		1,99
<b>TOTAL R+\$</b>						<b>13,99</b>
Dinheiro						13,99
T4=0417,00%						
MD-5 48C43BFC07C7BC555DD6E954222DAE7						
Val Aprox Tributos R\$ 1,24 (8,89%) Fonte: IBPT						
OPR. Caixa 3						

Operador: Caixa 3  
 Aplicativo: MD-5: 1065BB2DDFA1CC040E839943A57980E8  
 HandCom 5.0  
 JTTMLONE GLS18SFV 9K&WLR#K FHPGEGLC AHMC3FAH5DRU  
 BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF  
 VERSÃO: 01.00.02 ECF: 006 LJ: 0001  
 Q000000WTOPEIURT 22/08/2019 07:44:40  
 FAB: RFP01210100011225467

*Cilene B. Nogueira*

**3 Marias** 99905-7886

Bistro

Rua: Heitor Villa Lobos, 525  
 Orion Parque - Bairro São Francisco  
 CEP 88506-400 - Lages - SC

DE: MARCELO YARED VARALDA

CNPJ 33.052.436/0001-83 Inscr. Est. 260.027.561

Nota Fiscal de Venda a Consumidor  
 1ª VIA (branca) - 2ª VIA (jornal) Série D-1 Mod 02

Data da Emissão: *22/08/2019* Nº: *000148*

Sr. (a): *Cilene B. Nogueira*

End.: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

CNPJ/CPF: *89187555967* Inscr. Est.: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Quant.	Descrição das Mercadorias	TOTAL
<i>1</i>	<i>REFERENCIAL</i>	<i>15,00</i>

AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA TOTAL R\$ *15,00*

Editora Gráfica Brasileira Ltda. CNPJ 03.084.606/0001-40 - I.E. 254.290.000- 10 bis Série D-1  
 29/04/2019 - 2x50 - 000001 a 000500 - AIDF 491907700004756 - 10ª GEREÇ - LAGES/SC