

PEDIDO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Funcionário: Jhony Maycol Costa Lira

Reunião/Objetivo: MINI CURSO DE ARBORIZAÇÃO URBANA – TEORIA E PRÁTICA

Local/Município: TIMBÓ-SC e POMERODE

Data: 23/03/2023

Horário: 08h:30min às 16h:30min

De acordo com a Resolução 001/2023 de um de fevereiro de dois mil e vinte e três, solicito a importância de **R\$ 60,00** 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) |
|--------------|------------|--------------|------------|----------------|
| AMVALI | 22/03/2023 | CIMVI | 22/03/2023 | 56,20 |
| CIMVI | 22/03/2023 | ZOO POMERODE | 22/03/2023 | 24,60 |
| ZOO POMERODE | 22/03/2023 | AMVALI | 22/03/2023 | 32,20 |

b) Despesas:

| Tipo de despesa | Valor diária (R\$) | Quantidade | Total (R\$) |
|-----------------|--------------------|------------------|-------------|
| Almoço | 60,00 | 1 | 60,00 |
| | | | |
| TOTAL | | R\$ 60,00 | |

Jaraguá do Sul, 27 de Março de 2023.



JHONY MAYCOL COSTA LIRA
Arquiteto e Urbanista

Visto:



JULIANA P. H. DEMARCHI
Diretora Executiva da Amvali



CNPJ: 44.171.844/0001-70 Restaurante Chef Maciel Ltda
Rua Fritz Lorenz, 2640 Fritz Lorenz TIMBO-SC 89120-000
Fone:99134-1377 I.E.:261.402.943

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| # | Código | Descrição | Qtde | Un | Valor unit. | Valor total |
|------------------------|--------|----------------------|------|-------|-------------|----------------|
| 001 | 1 | ALMOÇO KG SEG/QUINTA | | | | |
| | 0,61 | KG | X | 50,80 | | 30,99 |
| Qtde. total de itens | | | | | | 001 |
| Valor total R\$ | | | | | | 30,99 |
| FORMA DE PAGAMENTO | | | | | | VALOR PAGO R\$ |
| Cartão de Crédito | | | | | | 30,99 |

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>

4223 0344 1718 4400 0170 6500 1000 0010 6219 4101 6010

CONSUMIDOR - CPF 064.254.929-02

00000

NFC-e nº 000001062 Série 001 22/03/2023 13:15:08

Protocolo de Autorização: 342230153967109

Data de Autorização 22/03/2023 13:15:09



[Handwritten signature]

DATAMAIS SISTEMAS-(47)3382-7212-DATAMAIS 5.0 Consumidor Cont
a de Cliente 06

SEM EMISSÃO DE CONFERÊNCIA DE CONTA DE CLIENTE.

Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R\$ 18,48

DATAMAIS SISTEMAS-(47)3382-7212

