

PEDIDO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM**Funcionário:** José Antonio Lourenço**Reunião/Objetivo:** CENTRO SUL. Reuniões e participação efetiva nas temáticas do evento que sejam pertinentes as funções desempenhadas.**Local/Município:** SUMMIT CIDADES 2023 – Florianópolis/SC**Data:** 26,27 E 28/06/2023**Horário:** Período integral

De acordo com a Resolução 001/2023 de um de fevereiro de dois mil e vinte e três, solicito a importância de **R\$ 101,00 (cento e um 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	26/06/2023	Florianópolis	21/06/2023	194km
Florianópolis	28/06/2023	Jaraguá do Sul	21/06/2023	194km

b) Despesas:


Tipo de despesa	Valor diária (R\$)	Quantidade	Total (R\$)
Estacionamento	R\$ 78,00	01	R\$ 78,00
Estacionamento	R\$ 15,00	01	R\$ 15,00
Estacionamento	R\$ 8,00	01	R\$ 8,00
TOTAL			R\$ 101,00

Jaraguá do Sul, 29 de junho de 2023.



José Antônio Lourenço
Assessor de Convênios e Projetos especiais

Visto:



JULIANA P. H. DEMARCHI
Diretora Executiva da Amvali



PE Park Estacionamento
UNIDADE KPLATZ HOTEL
CNPJ: 03.989.566/0004-29
HORÁRIO: 13:00 as 12:59
contato@pepark.com.br

RECIBO

RECEBEMOS A QUANTIA DE R\$78,00
REFERENTE A SERVIÇO DE
ESTACIONAMENTO

PLACA: MDB5223

ENTRADA: 26/06/2023 22:59:23

SAIDA: 26/06/2023 13:00:00

Sao Jose, 26/06/2023

(SiTef)

0100384465733 27/06/23 22:12:05 4 15,00

Ticket: 029900
Cupom de Estacionamento: 000029333

MAXIPARK - CARL HOEPCKE
CNPJ- 18.737.949/0013-78
RUA HENRIQUE VALGAS, 144 CENTRO
CEP:88010-220 - FLORIANÓPOLIS- SC
Ticket: 0384465733
Entrada: Pgto:
27/06/23 20:36:00 27/06/23 22:11:35
Permanencia: 01:35
Saida permitida ate : 27/06/23 22:36

Placa: **MDB-8223**
AVULSO R\$ 15,00

CARTAO DEBITO ELO R\$ 15,00



Nº _____ **RECIBO** Valor 8,00

Recebi (emos) de _____

Endereço _____

A importância de Outro recibo **39.918.673/0001-60**

Referente Estacionamento **SHALOM ESTACIONAMENTO**

Para maior clareza firm _____ PRAÇA ALÍVIO AMORIM, 150
BAIRRO: CENTRO - CEP: 88020-090

Felipe de 26 de Junho de 2023

Emitente _____ CPF/RG _____

Assinatura _____

