

**PEDIDO DE ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM****Funcionário:** Cilene Bachmann Nogaretti**Reunião/Objetivo:** Participação na Conferência Estadual da Assistência social 2023**Local/Município:** Centro de Convenções Oceania Park Hotel- Florianópolis**Data:** 06 a 08/11/2023**Horário:** 08h às 18:00h

De acordo com a Resolução 001/2023 de um de fevereiro de dois mil e vinte e três, solicito a importância de **R\$ 810,80 (oitocentos e dez reais e oitenta centavos)** para ressarcir as despesas da viagem conforme roteiro abaixo descrito. Declaro que todas as despesas relacionadas se realizarão para cumprir o objetivo desta viagem.


**a) Roteiro da viagem:**

Origem	Data	Destino	Data	Distância (km)
Jaraguá do Sul	06/11/2023	Florianópolis	06/11/2023	218,5 km
Florianópolis	08/11/2023	Jaraguá do Sul	08/11/2023	218,5km

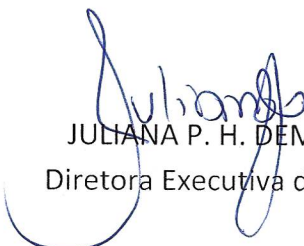
**b) Despesas:**

Tipo de despesa	Valor diária (R\$)	Quantidade	Total (R\$)
Diária	R\$ 120,00	03	R\$ 360,00
Hotel	R\$ 215,60	02	R\$ 431,20
Pedágio	R\$ 4,90	04	R\$ 19,60
<b>TOTAL</b>			<b>R\$ 810,80</b>

Jaraguá do Sul, 03 de novembro de 2023.

  
CILENE BACHMANN NOGARETTI  
Assessora Geral da Amvali

Visto:

  
JULIANA P. H. DEMARCHI  
Diretora Executiva da Amvali



**PEDIDO DE ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM****Funcionário:** Cilene Bachmann Nogaretti**Reunião/Objetivo:** Participação na Conferência Estadual da Assistência social 2023 -**Local/Município:** Centro de Convenções Oceania Park Hotel- Florianópolis**Data:** 06 a 08/11/2023**Horário:** 08h às 18:00h

De acordo com a Resolução 001/2023 de um de fevereiro de dois mil e vinte e três, solicito a importância de **R\$ 672,20 (seiscentos e setenta e dois reais e vinte centavos)** para ressarcir as despesas da viagem conforme roteiro abaixo descrito. Declaro que todas as despesas relacionadas se realizarão para cumprir o objetivo desta viagem.

**a) Roteiro da viagem:**

Origem	Data	Destino	Data	Distância (km)
Jaraguá do Sul	06/11/2023	Florianópolis	06/11/2023	218,5 km
Florianópolis	08/11/2023	Jaraguá do Sul	08/11/2023	218,5km

**b) Despesas:**

Tipo de despesa	Valor diária (R\$)	Quantidade	Total (R\$)
Diária	R\$ 120,00	04	R\$ 360,00
<del>Hotel</del>	R\$ 138,50	02	R\$ 292,60
Pedágio	R\$ 4,90	04	R\$ 19,60
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 672,20</b>		

Jaraguá do Sul, 09 de novembro de 2023.

*Cilene B. Nogaretti*  
CILENE BACHMANN NOGARETTI  
Assessora Geral da Amvali

Visto:

JULIANA P. H. DEMARCHI  
Diretora Executiva da Amvali



## Franciane Venera Zoz

---

**De:** Cilene Bachmann Nogaretti  
**Enviado em:** quinta-feira, 9 de novembro de 2023 11:11  
**Para:** Franciane Venera Zoz  
**Assunto:** Estorno de valor de Diaria  
**Anexos:** 2023-11-09\_100537.pdf; Adiantamento de Despesas de Viagem 2023 Cilene Conferencia (1).docx

Bom dia! Venho por meio deste informar que fiz um estorno de debito no valor de 138,50 (Cento e trinta e oito reais e cinquenta centavos) referente a hospedagem de hotel do dia 06 á 08 de novembro de 2023. Conforme reserva do Hotel o valor da diaria informada no momento da reserva era 231,60, ( duzentos e trinta e um reais e vinte centavos. E no final ficou 146,30 (cento e quarenta e seis reais e trinta centavos) a diaria. Motivo ao chegar no hotel tinha outras pessoas que estavam sem quarto devido a grande procura por causa da Conferencia Estadual de Assistencia Social. Então foi me proposto ficar em um quarto menor para que estas pessoas tbem pudessem se hospedar. Aceitei sem problemas algum. Deste modo, Segue em anexo o comprovante de estorno para a Amvali.

Calculo de diferença;

Diaria 215,60 x 2 = 431,20

Diaria 146,30 x 2 = 292,60

Diferença 431,20 – 292,60 = 138,60

Atenciosamente,

**Cilene Bachmann  
Nogaretti**

Assessora Geral

Tel: (47) 3370 7933

[www.amvali.org.br](http://www.amvali.org.br)



# Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor  
**R\$ 138,50**

Data  
**09/11/2023**  
10:05:31



**Pix realizado com sucesso!**

## Dados do recebedor

Nome

**ASSOC M VL DO ITAPOCU/AMVALI**

CNPJ

**83.784.090/0001-86**

Instituição

**ITAÚ UNIBANCO S.A.**

*Desconto Silene*

*diária*

*Ronçar 672,20*

*no lugar de*

*810,80*

## Dados do pagador

Nome

**CILENE BACHMANN NOGARETTI**

CPF

**\*\*\*.875.559-\*\***

Instituição

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

## Dados da transação

Situação

**Efetivado**

Valor

**138,50**

Data/ Hora

**09/11/2023 - 10:05:31**

ID transação

**E003603052023110913044bb511c894b**

Código da operação

**22988854647**

Chave de segurança

**6HFV6T7HV01LX77J**

Chave Pix

**83784090000186**



Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".



Novo Pix



Favoritar



Compartilhar

**Voltar**

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101