

### PEDIDO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

**Funcionário:** José Antonio Lourenço

**Reunião/Objetivo:** Reunião Colegiado de GMCs FECAM/Centro Administrativo.

**Local/Município:** Centro Administrativo/FECAM/ Florianópolis – SC

**Data:** 29/11/2023.

**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\$ 129,80** (cento e vinte e nove reais e oitenta centavos) para ressarcir as despesas da viagem conforme 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	29/11/2023	Florianópolis	29/11/2023	196km
Florianópolis	29/11/2023	Jaraguá do Sul	29/11/2023	196km

**b) Despesas:**

Tipo de despesa	Valor diária (R\$)	Quantidade	Total (R\$)
Diária	R\$ 120,00	01	R\$ 120,00
Estacionamento	R\$ 4,90	02	R\$ 9,80
<b>TOTAL</b>			<b>R\$ 129,80</b>

Jaraguá do Sul, 01 de dezembro de 2023.



José Antonio Lourenço  
Assessor de Convênios e Projetos especiais

Visto:



JULIANA P. H. DEMARCHI  
Diretora Executiva da Amvali



### PRESTAÇÃO DE CONTAS

DOC. FISCAL EQUIVALENTE IN1731/17 Art.2  
AUTOPISTA LITORAL SUL S/A  
09.313.969/0001-97  
PORTO BELO KM157+400 VIA:08 S  
29.11.23 08:18:29 Recibo:GREKIW53433J  
Operador:03733 - LUCIANE Cat.:01  
Valor Pago:R\$4.90 F.Pgto: DÉBITO  
E.SUSP:00 (LEI 13.103/15) CAT.ORIG:01  
PLACA: MDB8223  
Valor aprx. de trib. 18,24% (fonte:IBPT)  
Para incluir placa/CPF/CNPJ acesse até  
7 dias <https://dfe.arteris.com.br>

*Jose*

DOC. FISCAL EQUIVALENTE IN1731/17 Art.2  
AUTOPISTA LITORAL SUL S/A  
09.313.969/0001-97  
PORTO BELO KM157+400 VIA:12 N  
29.11.23 16:35:49 Recibo:TKPPTW53632I  
Operador:01620 - MARIA Cat.:01  
Valor Pago:R\$4.90 F.Pgto: DÉBITO  
E.SUSP:00 (LEI 13.103/15) CAT.ORIG:01  
PLACA: MDB8223  
Valor aprx. de trib. 18,24% (fonte:IBPT)  
Para incluir placa/CPF/CNPJ acesse até  
7 dias <https://dfe.arteris.com.br>

*Jose*

