

**PEDIDO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM****Funcionário:** Juliana Demarchi**Reunião/Objetivo:** Reunião com Diretor da FECAM**Local/Município:** FECAM - Florianópolis - SC**Data:** 03/04/2024**Horário:** 05h às 20h

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 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	03/04/2024	Florianópolis	03/04/2024	196km
Florianópolis	03/04/2024	Jaraguá do Sul	03/04/2024	196km

**b) Despesas:**

Tipo de despesa	Valor diária (R\$)	Quantidade	Total (R\$)
Diária	R\$ 120,0	1	R\$ 120,00
Pedágio	R\$ 4,90	2	R\$ 9,80
<b>TOTAL</b>			<b>R\$ 129,80</b>

Jaraguá do Sul, 05 de abril de 2024.

  
JULIANA P. H. DEMARCHI  
Diretora Executiva da AMVALI

Visto:

  
FRANCIANE ZOZ  
Analista Financeiro 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:09 S  
03.04.24 06:48:50 Recibo: TGQC28HJKJ3K  
Operador: 58599 - MIRCA Cat.: 01  
Valor Pago: R\$4,90 - F. Pcto: Dinheiro  
E.SUSP:00 (LEI 13.103/15) CAT.ORIG:01  
PLACA: QIY7319  
Valor aprx. de trib. 18,24% (fonte:IBPT)  
Para incluir placa/CPF/CNPJ acesse até  
7 dias <https://dfe.arteris.com.br>

DOC. FISCAL EQUIVALENTE IN1731/17 Art.2  
AUTOPISTA LITORAL SUL S/A  
09.313.969/0001-97  
PORTO BELO KM157+400 VIA:15 N  
03.04.24 13:00:08 Recibo: PN4040HJNJ2C  
Operador: 05125 - MARIA Cat.: 01  
Valor Pago: R\$4,90 - F. Pcto: Dinheiro  
E.SUSP:00 (LEI 13.103/15) CAT.ORIG:01  
PLACA: QIY7319  
Valor aprx. de trib. 18,24% (fonte:IBPT)  
Para incluir placa/CPF/CNPJ acesse até  
7 dias <https://dfe.arteris.com.br>

