

PEDIDO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM**Funcionário:** Cilene Bachmann Nogaretti**Reunião/Objetivo:** SAS + Perto de Você. (Secretaria de Assistência Social do Estado). Representação do Colegiado de Assistência Social da Amvali.**Local/Município:** Amplanorte/Três Barras**Data:** 05/08/2024**Horário:** 10:00 às 18:00

De acordo com a Resolução 001/2023 de um de fevereiro de dois mil e vinte e três, solicito a importância de **R\$ 120,00 (cento e vinte reais)**, 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	05/08/2024	Três Barras	05/08/2024	162km
Três Barras	05/08/2024	Jaraguá do Sul	05/08/2024	162km


b) Despesas:

Tipo de despesa	Valor diária (R\$)	Quantidade	Total (R\$)
Diária	120,00	01	120,00
TOTAL	R\$ 120.00		

Jaraguá do Sul, 08 de agosto de 2024.


CILENE BACHMANN NOGARETTI
Assessora Geral da AMVALI

Visto:


JULIANA P. H. DEMARCHI
Diretora Executiva da AMVALI