

## PEDIDO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

**Funcionário:** José Antonio Lourenço

**Reunião/Objetivo:** 3º Seminário do Desenvolvimento e Infraestrutura TCE.

**Local/Município:** TCE - Florianópolis-SC

**Data:** 13/08/2024

**Horário:** 05:00 as 21:30.

De acordo com a Resolução 001/2023 de um de fevereiro de dois mil e vinte e três, solicito a importância de **R\$ 182,40** (cento e oitenta e dois reais e quarenta centavos) 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)
Amvali	13/08/2024	TCE	13/08/2024	192 km
TCE	13/08/2024	Amvali	13/08/2024	192 km

**b) Despesas:**

Tipo de despesa	Valor diária (R\$)	Quantidade	Total (R\$)
Diária	R\$ 120,00	1,0	R\$ 120,00
Pedágio	R\$ 5,20	2,0	R\$ 10,40
Estacionamento	R\$ 52,00	1,0	R\$ 52,00
<b>TOTAL</b>			<b>R\$ 182,40</b>

Jaraguá do Sul, 15 de agosto de 2024.

  
 José Antonio Lourenço  
 Gestor de Projetos Especiais

Visto:

  
 JULIANA P. H. DEMARCHI  
 Diretora Executiva da Amvali



DOC. FISCAL EQUIVALENTE IN1731/17 Art.2  
AUTOPISTA LITORAL SUL S/A  
09.313.969/0001-97  
PORTO BELO KM157+400 VIA:09 S  
13.08.24 07:05:52 Recibo:IFR1AJ3JKJ3K  
Operador:02615 - ARIELE EUNICE Cat.:01  
Valor Pago:R\$5.20 F.Pgto: DÉBITO  
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>

*fore*

DOC. FISCAL EQUIVALENTE IN1731/17 Art.2  
AUTOPISTA LITORAL SUL S/A  
09.313.969/0001-97  
PORTO BELO KM157+400 VIA:15 N  
13.08.24 19:06:14 Recibo:KE71LJ3JNJ2U  
Operador:11339 - ANA CAROLINA Cat.:01  
Valor Pago:R\$5.20 F.Pgto: DÉBITO  
E.SUSP:00 (LEI 13.103/15) CAT.ORIG:01  
PLACA:  
Valor aprx. de trib. 18,24% (fonte:IBPT)  
Para incluir placa/CPF/CNPJ acesse até  
7 dias <https://dfe.arteris.com.br>

*fore*

Ticket: 011321  
Cupom de Estacionamento: 000387061

MULTIPARK  
MULTIPARK TANCREDO - AREA-08  
END - Praça Tancredo Neves s/nº  
CEP. 88020-175 - CENTRO  
Florianópolis - SC  
CNPJ. 04.804.727/0041-70 CMC 472.273-6  
TEL.: (48) 97400-1054  
Ticket: 0422125731  
Entrada: Pgto:  
13-08-24 09:02:27 13-08-24 17:55:17  
Permanencia: 08:52  
AVULSO R\$ 52,00  
CARTAO DEB. POS R\$ 52,00

*fore*

