

PEDIDO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Funcionário: José Antonio Lourenço

Reunião/Objetivo: Capacitação Plataforma Transferegov.

Local/Município: Granfpolis - Florianópolis-SC

Data: 14/10/2024

Horário: 05:00 as 23:30.

De acordo com a Resolução 001/2023 de um de fevereiro de dois mil e vinte e três, solicito a importância de **R\$ 134,00** (cento e trinta e quatro reais) 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	14/10/2024	Granfpolis - Florianópolis-SC	14/10/2024	196 km
Granfpolis - Florianópolis-SC	14/10/2024	Amvali	14/10/2024	196 km

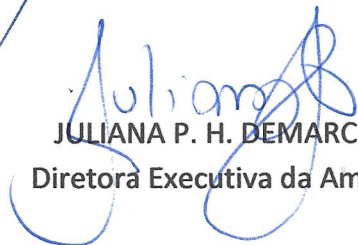
b) Despesas:

Tipo de despesa	Valor diária (R\$)	Quantidade	Total (R\$)
Diária	R\$ 120,00	1,0	R\$ 120,00
Estacionamento	R\$ 14,00	1,0	R\$ 14,00
TOTAL			R\$ 134,00

Jaraguá do Sul, 15 de outubro de 2024.


 José Antonio Lourenço
 Gestor de Projetos Especiais

Visto:


 JULIANA P. H. DEMARCHI
 Diretora Executiva da Amvali



SAFEPARK ESTACIONAMENTO
Rodovia Jose Carlos Daux, 4150 - FLORIANOPOLIS
CPF/CNPJ: 06346022002057

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

TERMINAL: PRIM - PAYSTATION02
OPERADOR: PAYSTATION-PRIMAVERA

PLACA :QIY7319
TICKET :0135855520
ENTRADA :14/10/2024 11:21:08
PAGAMENTO :14/10/2024 13:33:45
LIMITE SAIDA:14/10/2024 14:21:08

NSU :241014133345086
FORMA PAGAMENTO:Debito
VALOR A PAGAR:R\$ 14,00
VALOR RECEBIDO:R\$ 14,00
VALOR TROCO:R\$ 0,00

REDE

VISA ELECTRON L

COMPROV: 349823172 VALOR: 14,00
PARKI 14.10.24-13:33
CNPJ/CPF:53.273.675/0002-51
CIDADE-UF:FLORIANOPOLIS -SC
CARTAO: xxxxxxxxxxxx9685
AUTORIZACAO: 326541
ARQC:840B17AD1B459B28
AID: A0000000032010

TRANSACAO APROVADA PELO EMISSOR



StTef from Fiserv



04201813885550365202