



<b>ROTEIRO DE VIAGENS / RESSARCIMENTO</b>		36/2024
<b>1 – IDENTIFICAÇÃO</b>		
1.1 Nome: Helio Daniel Costa		
1.2 CARGO: Secretário Executivo		
<b>2 - DESLOCAMENTOS</b>		
2.1 Destino: Mafra		
<b>3 – TRANSPORTE</b>		
3.1( <input checked="" type="checkbox"/> ) Veiculo da AMPLANORTE Placa: RKZ03C3	3.3 ( <input type="checkbox"/> )Passagem aérea	
3.2 ( <input type="checkbox"/> ) Veículo Particular Placa: Valor indenizado:	3.4 ( <input type="checkbox"/> )Passagem Rodoviária Valor:	
3.5 ( <input type="checkbox"/> ) Outros:		
<b>4 – OBJETIVO E JUSTIFICATIVA DA VIAGEM</b>		
Ressarcimento de despesas do Secretário Executivo – Ciclo de Estudos do TCE/SC		
<b>5 - RESSARCIMENTOS</b>		
	5.2- Quantidade	5.3- Valor
5.1- No estado	1	
5.2 Fora do estado		
5.3 Brasília e Capitais		
<b>VALOR TOTAL</b>		23,29
<b>6 – AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO</b>		
Secretário Executivo:		

ASSOCIAÇÃO DOS MUNICÍPIOS DO PLANALTO NORTE CATARINENSE - AMPLANORTE

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO



SEDE: RUA MARIA DO ESPÍRITO SANTO, N 400 - CENTRO  
CEP 89300-000 - MAFRA - SANTA CATARINA - FONE: (47) 3642-0665

EXERCÍCIO: 2024 - EMISSÃO: 31-07-2024  
PROJETO ATIVIDADE: ORÇAMENTO 2023  
ELEMENTO DA DESPESA: SERVIÇOS DE TERCEIROS -

VALOR AUTORIZADO ANUAL: 935.000,00

Nº DA AUTORIZAÇÃO: 8317 SALDO ANTERIOR: R\$ 415.911,59 VALOR AUTORIZADO: R\$ 23,29 SALDO ATUAL: R\$ 415.888,30

CREDOR: 23 - HELIO DANIEL COSTA  
ENDEREÇO: RUA ANTONIO NUNES, Nº 1100 - CIDADE: MAFRA - TEL: 47-9187-5321  
CPF/CNPJ: 000.620.139-39 - CONTA:

ESPECIFICAÇÃO	VALOR R\$
PAGAMENTO REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS DO SECRETÁRIO EXECUTIVO ( CICLO DE ESTUDOS DO TCE/SC EM MAFRA)	R\$ 23,29

✓

03/08

TOTAL R\$ 23,29

IMPORTA ESTA NOTA DE DESPESAS EM: R\$ 23,29 ( VINTE E TRÊS REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS )

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
SECRETÁRIO(A) EXECUTIVO(A)

\_\_\_\_\_  
PRESIDENTE

R E C I B O: R\$ 23,29 RECEBI (EMOS) DA AMPLANORTE, A IMPORTÂNCIA ACIMA, DA QUAL PASSO(AMOS) A PRESENTE QUITAÇÃO:

01/08/24  
\_\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
CREDOR

NÚMERO DO CHEQUE:



LA FORMASSA

CV PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA  
CNPJ: 04.792.762/0001-29 IE: 254329900  
RUA MARECHAL FLORIANO, 186 - CENTRO - MAFRA, SC -  
Fone: (47)3642-5656  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
01	000099 ALMOÇO KG				
	0,364 KG	63,99			23,29
	Itde. Total de Itens				1
	Valor Total R\$				23,29
	Valor a Pagar R\$				23,29
	FORMA DE PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$	
	dinheiro				23,29

Consulte pela chave de acesso em

<https://sat.sef.sc.gov.br/infoel/consulta>

4224 0704 7927 6200 0129 6506 1000 0705 9918 5533 1873

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000 078 599

Série 001

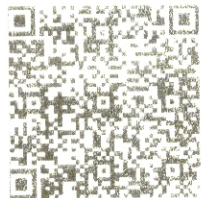
30/07/2024 12:55:36

Via Consumidor

Protocolo de autorização:

242240308267964

Data de autorização: 30/07/2024 12:55:37



Consumo da Conta de Cliente 143 - SEM EMISSÃO DE  
CONFERÊNCIA DE CONTA DE CLIENTE

Trib Aprox.: R\$ 3,13 Fed. e R\$ 3,96 Est. e R\$ 0,00 Mun

Fonte: ISPT SC 691A69

Operador: ADMINISTRADOR

Sistema: GDCOR PRO

[www.gdoor.com.br](http://www.gdoor.com.br)