

PEDIDO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Funcionário: José Antonio Lourenço

Reunião/Objetivo: Auditorias do MOVEC (contrarrazões e justificativas).

Local/Município: Granfpólis e Reuniões ALESC (Deputados) Florianópolis – SC

Data: 08 e 09/05/2023.

Horário: saída: 05h00, retorno 21:40.

De acordo com a Resolução 001/2023 de um de fevereiro de dois mil e vinte e três, solicito a importância de **R\$ 513,05 (quinhentos e treze reais e cinco 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)
Jaraguá do Sul	08/05/2023	Florianópolis	03/05/2023	197km
Florianópolis	09/05/2023	Jaraguá do Sul	03/05/2023	197km

b) Despesas:

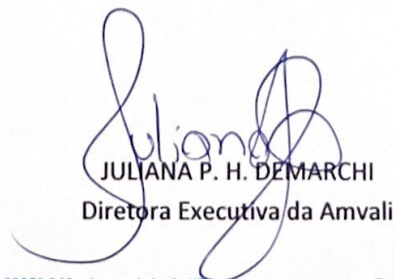
Tipo de despesa	Valor diária (R\$)	Quantidade	Total (R\$)
Diárias	R\$ 120,00	02	R\$ 240,00
Táxi	R\$25,00	01	R\$ 25,00
Hotel	R\$ 248,05	01	R\$ 248,05
TOTAL		R\$ 513,05	

Jaraguá do Sul, 10 de maio de 2023.



José Antônio Lourenço
Assessor de Convênios e Projetos especiais

Visto:



JULIANA P. H. DEMARCHI
Diretora Executiva da Amvali



PRESTAÇÃO DE CONTAS

RECIBO Nº _____ VALOR **R\$ 25,00**

Recebi (emos) de AMVALI

a quantia de CONTAS E CONTA ROATOS

Correspondente a CONTA DE TAXAS

e para clareza firmo (amos) o presente.

Franzini , 09 de MAIO de 2023

Assinatura [Signature]

Nome _____ CPF / RG 379.702.733-68

Endereço _____ *Paula Dronca*



CAMBIRELA EMPREENDIMENTOS TURISTICOS LTDA.

AVN MAR MAX SCHRAMM, 2249,
CANTO / JARDIM ATLANTICO - FLORIANOPOLIS - SC - 88.095-001
Telefone: 4832813100
CNPJ: 00.543.185/0001-80
CMC: 087.936-3

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Número: 78418

Autorização: 332817

Emissão: 09/05/2023

Código de Verificação: 5885-8DA7-EE98-DE18

**Dados do Tomador**

NOME/RAZÃO SOCIAL JOSE ANTONIO LOURENCO			CFPS 9202
ENDEREÇO RUA ERICH FOINER, 3400 - CASA		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89.275-000
MUNICÍPIO Schroeder	UF SC	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 789.436.559-91 CMC

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
5510801	(HOTEIS) DIARIA = 242.00	0	2,50	R\$ 242,00	1	R\$ 242,00
5510801	(HOTEIS) TX ISS = 6.05	0	2,50	R\$ 6,05	1	R\$ 6,05

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 248,05	Valor do ISSQN R\$ 6,20	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 248,05
--	----------------------------	--	-----------------------------------	--

Dados adicionais

Hospedes: JOSE ANTONIO LOURENCO - - Data-IN: 8/05/2023 - Data -OUT: 9/05/2023 - APTO: 318 - Nro Nota Sistema: 77512 - Nro Razao: 140569 - Observacoes:

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 58858DA7EE98DE18 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 0879363