

PEDIDO DE ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM**Funcionário:** Karine Rosilene Holler**Reunião/Objetivo:** Participação no COMAC/SC 2023 - Congresso de Municípios, Associações e Consórcios de Santa Catarina**Local/Município:** Arena Opus, São José - SC**Data:** 27 a 29/09/2023**Horário:** 08h às 20h

De acordo com a Resolução 001/2023 de um de fevereiro de dois mil e vinte e três, solicito a importância de **R\$ 669,00 (seiscentos e sessenta e nove 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	27/09/2023	São José	27/09/2023	189 km
São José	29/09/2023	Jaraguá do Sul	29/09/2023	189 km

b) Despesas:

Tipo de despesa	Valor diária (R\$)	Quantidade	Total (R\$)
Diária	R\$ 120,00	3	R\$ 360,00
Hotel	R\$ 309,00	1	R\$ 309,00
TOTAL			R\$ 669,00

Jaraguá do Sul, 19 de setembro de 2023.



KARINE R. HOLLER

Engenheira Florestal da Amvali

Visto:


JULIANA P. H. DEMARCHI

Diretora Executiva da Amvali



Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 9618, emitida por WK ADMINISTRADORA HOTELEIRA LTDA - CPF/CNPJ 22.555.275/0002-05

Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:
------	---

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e Identificador 8327 7387 9120 2255 5275 2025 0929 0920 2260 3517</p> 	Número do RPS 21122-RPS	Número da Nota 9618
	Data da Emissão da Nota 29/09/2023 09:55	
	Data do Fato Gerador 29/09/2023	
	Código de Verificação 8327738791202255527520250929092022603517	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: K-PLATZ HOTEL	Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: WK ADMINISTRADORA HOTELEIRA LTDA	Telefone: (48) 3216-4828
CPF/CNPJ: 22.555.275/0002-05 Inscrição Municipal: 9029258	Celular:
Endereço: CRUZ E SOUZA Número: 25 Bairro: CAMPINAS CEP: 88.101-040	
Complemento:	
Município: São José	UF: Santa Catarina
E-mail: email@naoinformado.com	Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:	UF: SC	País: Brasil
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO VALE DO ITAPOCU	Telefone: 4733707933, (47) 3370-7933	Celular:
CPF/CNPJ: 83.784.090/0001-86 Inscrição Municipal:		
Endereço: ARTHUR GUNZ Número: 88 Bairro: VILA NOVA CEP: 89.259-340		
Complemento:		
Município: Jaraguá do Sul		
E-mail:		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
Diárias	618,00	618,00	2,5000%	15,45
ISS	15,46	15,46	2,5000%	0,39


RETENÇÕES FEDERAIS


PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 633,46		Valor líquido = R\$ 633,46			

Códigos dos serviços:
901 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).



Desc. Condicionado(R\$)	Desc. Incondicional(R\$)	Deduções(R\$)	Base de Cálculo	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	633,46	15,84

OUTRAS INFORMAÇÕES

<p>Natureza da Operação: Tributada Integralmente Situação Tributária do ISSQN: Normal Local de Incidência ISS: São José - SC Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014. O ISS desta NFS-e é devido neste município. Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020: Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência. Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição. Contribuinte enquadrado como Homologado Valor aproximado dos tributos: Federal R\$170,40 (26,90%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$35,98 (5,68%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT Observações: Hospede: Karine Rosilene Holler / Confirmacao: 106103334 / UH: 0710 / Check-in: 2023-09-27 / Check-out: 2023-09-29 / Diárias R\$: 618,00 / ISS R\$: 15,46</p>	 Autenticidade
---	--

WK ADMINISTRADORA HOTELEIRA LTDA - K-PLATZ HOTEL CNPJ: 22.555.275/0002-05 CRUZ E SOUZA - , 25 CEP: 88.101-040 - Bairro: CAMPINAS Município: PADRAO - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 9029258 - Insc. Estadual: Email: email@naoinformado.com Telefone: (48) 3216-4828	Número da NFS-e 9618	Situação Emitida	 Autenticidade
	RPS Número: 21122 Série: RPS	Tipo Importado	

Carta de Correção NFS-e - N° 9618

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8327 7387 9120 2255 5275 2025 0929 0920 2260 3517 	
	Data Fato Gerador 29/09/2023	Data/Hora Emissão 04/10/2023 02:15

INFORMAÇÕES INCORRETAS CONSTANTES NA NFS-e QUE ESTA CARTA DE CORREÇÃO VISA RETIFICAR

Nome/Razão do Tomador	Karine Rosilene Holler
Bairro do Tomador	Agua Verde
Logradouro do Tomador	Rua Henrique Nagel
Número do Logradouro	77
Cidade do Tomador	Jaraguá do Sul
UF do Tomador	SC
CEP do Tomador	89.254-560
Informações Complementares	CPF: 063.152.179-82
Descrição dos Serviços	Hospedagem

Para evitar qualquer sanção fiscal, esta carta de correção fica arquivada digitalmente anexada com a Nota Fiscal originalmente emitida.