

**PEDIDO DE ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM****Funcionário:** Cilene Bachmann Nogaretti**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
<b>TOTAL</b>			<b>R\$ 669,00</b>

Jaraguá do Sul, 19 de setembro de 2023.



  
CILENE BACHMANN NOGARETTI  
Assessora Geral 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 receptor:
------	--

 <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  
Nome/Razão Social: WK ADMINISTRADORA HOTELEIRA LTDA  
CPF/CNPJ: 22.555.275/0002-05 Inscrição Municipal: 9029258  
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:

Inscrição Estadual:  
Telefone: (48) 3216-4828  
Celular:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome Fantasia:  
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO VALE DO ITAPOCU  
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 UF: SC País: Brasil  
E-mail: Telephone: 4733707933, (47) 3370-7933 Celular:

**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
<b>Valor bruto = R\$ 633,46</b>		<b>Valor líquido = R\$ 633,46</b>			


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**

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 / Confirmação: 106103334 / UH: 0710 / Check-in: 2023-09-27 / Check-out: 2023-09-29 / Diárias R\$: 618,00 / ISS R\$: 15,46

  
[Autenticidade](#)

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

### Carta de Correção NFS-e - N° 9618

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

#### 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.**