

**PEDIDO DE ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM****Funcionário:** Guilherme Gustavo Ohlweiler**Reunião/Objetivo:** COMAC**Local/Município:** São José/SC**Data:** 27/09/23-28/09/23**Horário:** 5:00-22:00h

De acordo com a Resolução 001/2023 de um de fevereiro de dois mil e vinte e três, solicito a importância de **R\$ 394,50 (trezentos e noventa e quatro reais e cinquenta centavos)** 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	27/09/23	São José	27/09/23	188km
São José	28/09/23	Jaraguá do Sul	28/09/23	188km

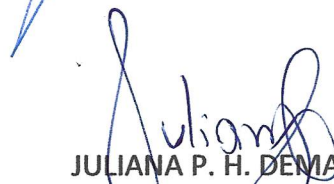
**b) Despesas:**

Tipo de despesa	Valor diária (R\$)	Quantidade	Total (R\$)
Diária	120,00	02	240,00
Hospedagem	309,00	1/2	154,50
<b>TOTAL</b>			<b>R\$ 394,50</b>



Jaraguá do Sul, 22 de setembro de 2023.

**GUILHERME GUSTAVO OHLWEILER**  
Engenheiro Civil da Amvali

Visto:

**JULIANA P. H. DEMARCHI**  
Diretora Executiva da Amvali

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

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e Identificador 8327 7387 9020 2255 5275 2025 0928 0920 2255 5018 	Número do RPS	Número da Nota
	21067-RPS	9574
	Data da Emissão da Nota	28/09/2023 08:10
	Data do Fato Gerador	28/09/2023
Código de Verificação		8327738790202255527520250928092022555018

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:		
Nome/Razão Social: JONATHAN LUAN MARQUARDT		
CPF/CNPJ: 110.159.389-06 Inscrição Municipal:		
Endereço: Rua Clemente Schiochetti Número: 91 Bairro: jaragua esquerdo CEP: 89.253-425		
Complemento:		
Município: Jaraguá do Sul	UF: SC	País:
E-mail: jonathanluan2@gmail.com	Telefone:	Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
Diárias	309,01	309,01	2,5000%	7,73
ISS	7,73	7,73	2,5000%	0,19

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\$ 316,74			Valor líquido = R\$ 316,74		

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	316,74	7,92

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\$85,20 (26,90%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$17,99 (5,68%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT Observações: Hospede: Jonathan Luan Marquardt / Confirmação: 107363649 / UH: 0510 / Check-in: 2023-09-27 / Check-out: 2023-09-28 / Diárias R\$: 309,01 / ISS R\$: 7,73	  Autenticidade