

## PEDIDO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

**Funcionário:** Karine Rosilene Holler

**Reunião/Objetivo:** Fórum Brasil ODS

**Local/Município:** Alesc - Florianópolis

**Data:** 26 e 27/10/2023

**Horário:** 09h às 19h

De acordo com a Resolução 001/2023 de um de fevereiro de dois mil e vinte e três, solicito a importância de **R\$ 421,00 (quatrocentos e vinte e um reais)** 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) |
|--------|------------|---------|------------|----------------|
| Amvali | 26/10/2023 | Alesc   | 26/10/2023 | 188            |
| Alesc  | 27/10/2023 | Amvali  | 27/10/2023 | 188            |

**b) Despesas:**


| Tipo de despesa      | Valor diária (R\$) | Quantidade | Total (R\$)       |
|----------------------|--------------------|------------|-------------------|
| Almoço e jantar      | 120,00             | 1          | 120,00            |
| Hotel                | 249,00             | 1          | 249,00            |
| Estacionamento Alesc | 52,00              | 1          | 52,00             |
| <b>TOTAL</b>         |                    |            | <b>R\$ 421,00</b> |

Jaraguá do Sul, 30 de outubro de 2023.

  
 KARINE R. HOLLER

Engenheira florestal da Amvali

Visto:

  
 JULIANA P. H. DEMARCHI  
 Diretora Executiva da Amvali



Ticket: 416624  
Cupom de Estacionamento: 000412791

ASSEMBLEIA  
MULTIPARK ASSEMBLEIA - AREA 09  
END. TV. SYRIACO ATHERINO, s/N<sup>2</sup>  
CEP. 88010-183 - CENTRO  
FLORIANOPOLIS - SC  
CNPJ. 04.804.727/0042-50 CMC 476508-7  
TEL.: (11) 94020 1022  
Ticket: 0394966126  
Entrada: Pgto:  
27-10-23 09:22:53 27-10-23 16:31:19  
Permanencia: 07:08  
Placa: QIY-7319  
ROTATIVO R\$ 52,00

DINHEIRO R\$ 52,00

*Karine Rto*



## HOTEL DAIFA LTDA

RUA PROFA MARIA JULIA FRANCO, 294 ,  
JOSE MENDES - FLORIANÓPOLIS - SC - 88.020-280  
CNPJ: 01.065.534/0001-69  
CMC: 404.382-0

## DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica  
Número: 6991  
Autorização: 017018  
Emissão: 27/10/2023  
Código de Verificação: 4112-C7F7-3CAB-2086



## Dados do Tomador

|   |          |                               |                                   |                   |
|---|----------|-------------------------------|-----------------------------------|-------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>KARINE ROSELENE HOLLER |          | CFPS<br>9202                  |                                   |                   |
| ENDEREÇO<br>Rua Henrique Nagel, 0           |          | BAIRRO/DISTRITO<br>Água Verde |                                   | CEP<br>89.254-560 |
| MUNICÍPIO<br>Jaraguá do Sul                 | UF<br>SC | País<br>BRASIL                | CPF/CNPJ/Outros<br>063.152.179-82 | CMC               |

## Dados do(s) serviço(s)

| Cód. Atividade | (Descrição CNAE) Descrição do Serviço   | CST | Aliq. | Valor Unitário | Qtde | Valor Total |
|----------------|---|-----|-------|----------------|------|-------------|
| 5510801        | (HOTEIS) HOSPEDES KARINE ROSELENE HOLLER DATA IN 26102023 040000 DATA OUT 27102023 110000 FECH CONTA 11359 UH 03 DIARIA QTDE 1 TOTAL R 24900/<br>OBS. FECHAMENTO: | 1   | 0,00  | R\$ 249,00     | 1.00 | R\$ 249,00  |

## Cálculo do Imposto

|                                      |                            |  |                                   |  |
|--------------------------------------|----------------------------|--|-----------------------------------|--|
| Base de Cálculo de ISSQN<br>R\$ 0,00 | Valor do ISSQN<br>R\$ 0,00 | Base de Cálculo ISSQN Subst.<br>R\$ 0,00 | Valor do ISSQN Subst.<br>R\$ 0,00 | Valor Total dos Serviços<br>R\$ 249,00 |
|--------------------------------------|----------------------------|--|-----------------------------------|--|

## Dados adicionais

DIARIA Valor ( 249.00 ) | Hospede: KARINE ROSELENE HOLLER | Check-in:26/10/2023 16:09:00 - Check-out:27/10/2023 11:30:00 - UH: 03 | Valor aproximado dos tributos cfe. Lei 12741/2012, 18,45% - Fonte IBPT

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
SIGNATÁRIO: MUNICÍPIO DE FLORIANOPOLIS  
CARIMBO DO TEMPO: PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS  
DATA DO CARIMBO: 27/10/2023 09:11:45

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTAÇÃO AUXILIAR 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](http://portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica), EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 4112C7F73CAB2086 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 4043820