

PEDIDO DE ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM**Funcionário:** José Antonio Lourenço**Reunião/Objetivo:** Reunião MOVEC Auditoria (Petrobrás) 2024.**Data:** 09.05.2024 a 10.05.2024, ARIS/FECAM, Florianópolis/SC .**Horário:** Integral

De acordo com a Resolução 001/2023 de um de fevereiro de dois mil e vinte e três, solicito a importância de **R\$ 529,00 (quinhentos e vinte e nove reais)** para despesas com a 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)
Jaragua do Sul	09.05.2024	Florianópolis	09.05.2024	Km 197 km
Florianópolis	10.05.2024	Jaraguá do Sul	10.05.2024	Km 197 km

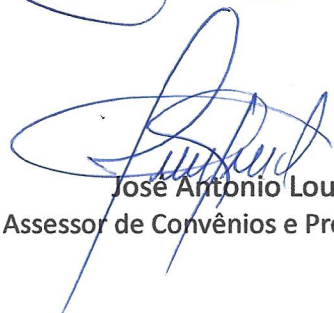
b) Despesas:

Tipo de despesa	Valor diária (R\$)	Quantidade	Total (R\$)
Diária Hotel	R\$ 289,00	01	R\$ 289,00
Diária Alimentação	R\$ 120,00	02	R\$ 240,00
TOTAL			R\$529,00




Jaraguá do Sul, 06 de maio de 2024.


JULIANA P. H. DEMARCHI
Diretora Executiva da AMVALI

Visto:


José Antonio Lourenço
Assessor de Convênios e Projetos Especiais

Jose

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e Identificador 8327 1105 2410 0847 5202 2555 2752 0240 5730 6772 	Número do RPS 28269-RPS	Número da Nota 16611				
	Data da Emissão da Nota 11/05/2024 10:08					
	Data do Fato Gerador 10/05/2024					
	Código de Verificação 8327110524100847520225552752024057306772					
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:						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome Fantasia: Nome/Razão Social: JOSE ANTONIO LOURENCO CPF/CNPJ: 789.436.559-91 Inscrição Municipal: Endereço: Rua ERICH FRUHENER Número: 3400 Bairro: SCHROEDER CEP: 89275000 Complemento: Município: Schroeder UF: SC País: Brasil E-mail: email@naoidentificado.com Telefone: Celular:						
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
	Quantidade	Valor Unitário	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
TAXA DE ISS SERVIÇO DE HOSPEDAGEM	1,00	7,23	7,23	7,23	2,5000%	0,18
HÓPEDE LOURENCO JOSE ANTONIO N DO FOLIO 28452 CONFIRMAÇÃO 312588647 UH CHECKIN 09052024 CHECKOUT 10052024						
TAXA DE ISS SERVIÇO DE HOSPEDAGEM	1,00	289,00	289,00	289,00	2,5000%	7,22
HÓPEDE LOURENCO JOSE ANTONIO N DO FOLIO 28452 CONFIRMAÇÃO 312588647 UH CHECKIN 09052024 CHECKOUT 10052024						
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\$ 296,23			Valor líquido = R\$ 296,23			
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\$) 0,00	Desc. Incondicional(R\$) 0,00	Deduções(R\$) 0,00	Base de Cálculo 296,23	Valor ISS(R\$) 7,40		
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.				 Autenticidade		