

**PEDIDO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM****Funcionário:** Charlinho Reis dos Santos**Reunião/Objetivo:** Participação no Workshop “A cartografia como base para o planejamento territorial – aplicação do método Geodesign” e no 1º Encontro Catarinense de Cartografia.**Local/Município:** Granfpolis e Centro Integrado de Cultura – CIC / Florianópolis-SC**Data:** 08 e 09/08/2024**Horário:** 08:00h às 22:30h

De acordo com a Resolução 001/2023 de um de fevereiro de dois mil e vinte e três, solicito a importância de **R\$ 373,33 (trezentos e setenta e três reais e trinta e três centavos)** para ressarcir as despesas da viagem conforme roteiro abaixo descrito. Declaro que todas as despesas relacionadas se realizaram para cumprir o objetivo desta viagem.

**OBS:** O valor da diária refere-se a 1 quarto triplo (Jonathan, Charlinho e Everton), justificando o valor da hospedagem descrito abaixo.

**a) Roteiro da viagem:**

Origem	Data	Destino	Data	Distância (km)
Jaraguá do Sul	08/08/2024	Florianópolis	08/08/2024	182km
Florianópolis	09/08/2024	Jaraguá do Sul	09/08/2024	182km

**b) Despesas:**

Tipo de despesa	Valor diária (R\$)	Quantidade	Total (R\$)
Diária	R\$ 120,00	2	R\$ 240,00
Hospedagem	R\$ 400,00	1/3	R\$ 133,33
<b>TOTAL</b>			<b>R\$ 373,33</b>

Jaraguá do Sul, 12 de agosto de 2024.



CHARLINHO REIS DOS SANTOS  
Auxiliar de Topografia da Amvali

Visto:



JULIANA P. H. DEMARCHI  
Diretora Executiva da Amvali



**HOTEL FLORIPA LTDA EPP**

AVN GOV IVO SILVEIRA, 3861,  
CAPOEIRAS - FLORIANOPOLIS - SC - 88.085-000  
Telefone: 5130297485  
CNPJ: 28.047.759/0001-49  
CMC: 510.000-3

**DANFPS-E**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica  
Número: 14940  
Autorização: 594918  
Emissão: 09/08/2024  
Código de Verificação: 2D54-624F-9EA4-78A2

**Dados do Tomador**

NOME/RAZÃO SOCIAL CHARLINHO REIS DOS SANTOS			CFPS 9202	
ENDEREÇO Rua Jefferson Machado, 101		BAIRRO/DISTRITO Estrada Nova		CEP 89.254-351
MUNICÍPIO Jaraguá do Sul	UF SC	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 098.632.106-09	CMC

**Dados do(s) serviço(s)**

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
5510801	(HOTEIS) PRESTACAO DE SERVICOS	13	0,00	R\$ 400,00	1.00	R\$ 400,00

**Cálculo do Imposto**

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 400,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	--

**Dados adicionais**

CONTA: 199929-02677 APTO.: 504 QTD\_HOSPEDE: 3 QTD\_DIARIA: 3 VALOR\_DIARIA: 133.33 ABERTURA: 08/08/2024 FECHAMENTO: 09/08/2024 HOSPEDES:  
CHARLINHO REIS DOS SANTOS, EVERTON DE OLIVEIRA SIEVERT E JONATHAN LUAN MARQUARDT - - -

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

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: 2D54624F9EA478A2 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 5100003