



ROTEIRO DE VIAGENS / RESSARCIMENTO		09/2022
<b>1 – IDENTIFICAÇÃO</b>		
1.1 Nome: Helio Daniel Costa		
1.2 Secretário Executivo		
<b>2 - DESLOCAMENTOS</b>		
2.1 Destino: xxxxxxxxxxxx		
<b>3 – TRANSPORTE</b>		
3.1( <input checked="" type="checkbox"/> ) Veículo da AMPLANORTE Placa: RKZOD03	3.3 ( <input type="checkbox"/> ) Passagem aérea	
3.2 ( <input type="checkbox"/> ) Veículo Particular Placa: Valor indenizado:	3.4 ( <input type="checkbox"/> ) Passagem Rodoviária Valor:	
3.5 ( <input type="checkbox"/> ) Outros		
<b>4 – OBJETIVO E JUSTIFICATIVA DA VIAGEM</b>		
Ressarcimento de despesas – Parabenização prefeita Eleita		
<b>5 - RESSARCIMENTOS</b>		
	5.2- Quantidade	5.3- Valor
5.1- No estado	1	
5.2 Fora do estado		
5.3 Brasília e Capitais		
<b>VALOR TOTAL</b>		149,00
<b>6 – AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO</b>		
Secretário Executivo:		

Nº 000.000.460

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**KELY REGINA BIENIEKIE  
HAINOSZ KRAUSS**

RUA: FAURI DE LIMA, 165 - SALA - Campo da Água Verde,  
Canoinhas, SC - CEP: 89466240 - Fone/Fax: 4736226686

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 000.000.460

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4222 1008 0440 0800 0161 5500 1000 0004 6010 8680 0304

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220226680140 - 31/10/2022 15:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
255193335

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF  
08.044.008/0001-61

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIAÇÃO DOS MUNICIPIOS DO PLANALTO NORTE CATARINENSE

CNPJ/CPF  
83.244.954/0001-77

DATA DA EMISSÃO  
31/10/2022

ENDEREÇO  
PROFESSORA MARIA DO ESPIRITO SANTO, 400 -

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
89300-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA  
31/10/2022

MUNICÍPIO  
Mafra

FONE/FAX

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA  
15:26

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	149,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	149,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3	ORQUIDEA	06029029	0102	5102	un	1,0000	149,0000	149,00					

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AG: 0343-3 CONTA: 34991-7 BANCO DO BRASIL	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------