



<b>ROTEIRO DE VIAGENS / RESSARCIMENTO</b>		12/2024
<b>1 – IDENTIFICAÇÃO</b>		
1.1 Nome: Maria Luiza Milani		
1.2 CARGO: Assessoria em Assistência Social		
<b>2 - DESLOCAMENTOS</b>		
2.1 Destino: Mafra		
<b>3 – TRANSPORTE</b>		
3.1 ( ) Veículo da AMPLANORTE Placa:	3.3 ( ) Passagem aérea	
3.2 ( X ) Veículo Particular Placa: Valor indenizado:	3.4 ( X ) Passagem Rodoviária Valor:	
3.5 ( ) Outros		
<b>4 – OBJETIVO E JUSTIFICATIVA DA VIAGEM</b>		
Ressarcimento de despesas da Assessora em Assistência Social		
<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>		313,00
<b>6 – AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO</b>		
Secretário Executivo:		



# Município de Mafra

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Avenida Frederico Heyse - 1386, Centro,  
CEP: 89300-000 - MAFRA/SC

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número e Série da NFS-e  
00000020348 / A1

Data e Hora da Emissão  
28/02/2024 19:17:33

Competência  
2/2024

Código de Verificação  
BRXA-KLF7

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 32.519.883/0001-37  
Nome fantasia: EMACITE HOTELARIA  
Nome empresarial: EMACITE HOTELARIA LTDA  
Endereço: CEL VITORINO BACELAR, 89  
Bairro: CENTRO I BAIXADA  
Município: MAFRA

Inscrição Municipal: 308778

CEP: 89300-274

Fone:

UF: SC E-mail: cadastro@alfacont.com.br

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 335.398.809-25  
Nome: MARIA LUIZA MILANI  
Endereço: SÃO LUIZ, 759 - CASA  
Bairro: SANTA TEREZINHA  
Município: FAZENDA RIO GRANDE

Inscrição Municipal:

CEP: 83829-108

Fone: 4736226696

UF: PR E-mail: milanimaria luiza2@gmail.com

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

01 diária R\$174,00  
PERÍODO 28/02 A 29/02/2024

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 174,00**

Código do Serviço:

**9.01 - 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**

Natureza de Operação:

**101 - ISS devido para Mafra**

Local da prestação do serviço

**MAFRA / SC - BRASIL**

Valor Serviços	Base de Cálculo	Aliquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
174,00	174,00	5,00 %	0,00	8,70
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
0,00	0,00	0,00	0,00	174,00

### OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente  
Legislação NFS-e: Decreto 3750/2014 e Decreto 4044/2017.  
Lei complementar nº 3/2003 e nº 19/2009  
Lei Complementar Federal nº 116/2003


Desenvolvido por Pública



Maria

ontem às 17:38



		<b>ASSOCIAÇÃO RÁDIO TAXI</b> <b>FAZENDA RIO GRANDE</b> <b>Fone: (41) 3608-2000</b>		<b>Recibo</b> CNPJ: 01.142.133/0001-65	
CLIENTE <i>Amplamente cnpj 83.244.951/0001-77</i>					
NOME DO USUARIO <i>Maria Luiza</i>					
SAIDA/DESTINO <i>Residência / Rederiana</i>					
Nº DO TAXI <i>105</i>		HORA <i>23:30</i>		RT <i>05</i>	
				DATA <i>27/02/2024</i>	
VALOR POR EXTENSO		<i>cento e vinte reais</i>			
VISTO USUARIO		VALOR <i>120,00</i>		VISTO MOTORISTA <i>Nalmer</i>	






Maria

01/03/2024 às 12:38



		<b>ASSOCIAÇÃO RÁDIO TAXI</b> <b>FAZENDA RIO GRANDE</b> <b>Fone: (41) 3608-2000</b>		<b>Recibo</b> <small>CNPJ: 01.142.133/0001-85</small>	
CLIENTE <i>Amplamente cnpj 832449540001-77</i>					
NOME DO USUARIO <i>maria luiza</i>					
SAIDA/DESTINO <i>Terminal / Residência</i>					
Nº DO TAXI <i>111</i>		HORA <i>23:00</i>		DATA <i>28/02/2024</i>	
VALOR POR EXTENSO		<i>Dezesseis reais</i>			
VISTO USUARIO		VALOR <i>19,00</i>		VISTO MOTORISTA <i>Emilson</i>	

