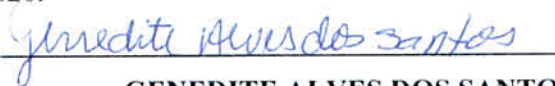
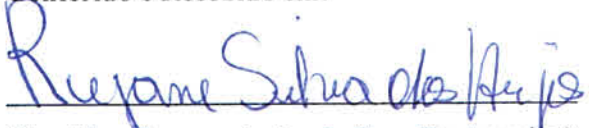




4819

RELATORIO DE VIAGEM - DIARIAS CONCEDIDAS/2020 - 2020	
Quantidades de diárias concedidas: 01	
Servidor: GENEDITE ALVES DOS SANTOS	Matricula nº: 4438
Cargo:	DIVISAO DE APOI AO IDOSO
Lotação:	SEMUAS
Motivo do deslocamento:	ACOMPANHAR IDOSO ACOLHIDO NA CASA DO IDOSO EM CONSULTA COM PSQUIATRA NO MUNICIPIO DE JUINA-MT CONFORME ESTUDO SOCIAL
Data da Saída ao destino: 18/06/2020	Data de chegada a Origem: 19/06/2020
Trajeto percorrido: ARIPUANA/JUINA /JUINA/ARIPUANA	
Meio de Transporte: Renaut Duster Oroch PLACA QBY-1192	
Cronograma de Atividade: CONSULTA MÉDICA	
Observação: Compõe este Relatório os seguintes documentos comprobatórios: NOTA FISCAL DE COMBUSTIVEL, HOSPEDAGEM, REFEIÇÃO.	
Aripuanã, 24 de Junho de 2020.  GENEDITE ALVES DOS SANTOS	
25.06.20	Conferido e Recebido em:  (Servidor Responsável pelo Dep. De Arquivo)

PROPOSTA DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS

DADOS DO PROPOSTO/BENEFICIÁRIO

Nome:	GENEDITE ALVES DOS SANTOS	Telefone:	66 98120-4726
Cargo:	Divisão de apoio ao Idoso	CPF	302.628.104-25
Nº da Matrícula:	4438	E-mail	não consta

DADOS DA VIAGEM

TIPO DE VIAGEM:

(X) No Estado () Fora do Estado () Fora do País

MEIO DE TRANSPORTE:

() Próprio (X) Veículo da Instituição (Sec. de Saúde) () Aéreo () Rodoviário

O EVENTO PROPORCIONARÁ HOSPEDAGEM: SIM () NÃO (X)

(a informação se faz necessária para a concessão do valor da diária, conforme disposto no item 6.3.1.1)

MOTIVO DA VIAGEM: (Objetivo/Assunto a ser tratado/ Evento/ Data do início e fim):

Acompanhar idoso acolhido na casa lar do idoso em consulta com psiquiatra em Juína, conforme estudo social em anexo.

Origem	Destino	Data da Saída	Sugestão de horário	Data do Retorno (previsão)	Sugestão de horário
ARIPUANÁ/MT	JUINA/MT	18/06/2020	06:00	19/06/2020	20:00

QUANTIDADE DE DIARIAS NECESSÁRIAS: 01

DOTAÇÃO: 201 FONTE: 100

TERMO DE COMPROMISSO

Pelo presente, comprometo-me a:

- Apresentar prestação de contas, quando do retorno, dentro do prazo de 10(dez), conforme estabelecido na Instrução Normativa e Decreto Vigente;
- Juntar a prestação de contas todos os documentos necessários, elencados na Instrução Normativa e Decreto Vigente.
- Restituir valores de diárias no prazo de 05 (dias), caso o retorno dar-se antes do previsto ou o deslocamento não ocorrer;
- Nos casos em o evento fornecer hospedagem, deverá ser juntado documento comprobatório.

SOLICITAÇÃO

Data da Solicitação: 17/06/2020

Assinatura do proposto: Genedita Alves dos Santos

Ciente:

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

AUTORIZAÇÃO

Data:

17/06/2020

Autorizo:

Assinatura do proponente (com carimbo)

1. É obrigatório anexar documentos que comprovem a necessidade do deslocamento do servidor como convites, memorando, programações, folders, e-mail de convocação e outros, caso contrário, poderá haver recusa a solicitação.

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO
 20 mil
 RECEBIDO 17/06/2020

Fones: (66) 9 9939-8778 (66) 9 9981-4595

Fones: (66) 9 9939-8778 (66) 9 9981-4595
Av. 9 de Maio, Nº 64 N - Centro - CNPJ: 27.806.935/0001-16 - Juína-MT

Data, 18 de junho de 2020
Nome: _____

End.: 302 62810.425 Saldo. Ant.:

GRÁFICA FAMA S.A. (66) 45.600.000

RS 15.00



PREFEITURA MUNICIPAL DE JUÍNA - MT
Travessa Emmanuel, 33 - N - Expansão Comercial AR - 01 - Fone: 66 3566-8300
CNPJ - 15.359.201/0001-57

Número do documento

Nota fiscal de serviço
eletrônica - NFS-e

3418

DORMITORIO CABO DE ACO

Razão social: EDSON ROSAFA ROMASZKO

CPF/CNPJ: 00.422.866/0001-90

Inscrição Municipal: 13057855604

Avenida: NOVE DE MAIO, 260 [N] - MODULO 01 - JUÍNA - MT - CEP: 78320-000

Telefone: (66)35661696

E-mail: hotelcabodeaco@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Contribuinte
Optante pelo Simples
Nacional
Microempresário e
empresa de pequeno
porte (ME EPP)

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e 18/06/2020 - 16:55:00	Código de autenticidade 710b c2b6 63ab accc 0471 860f 8037 c222	
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS	
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei	
Município de incidência do ISSQN	JUÍNA - MT		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/prefjuinam/#!/autenticidade>

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ 302.628.104-25	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social GENEDITE ALVES DOS SANTOS
Endereço Rua CENTRO	Número 180	Complemento	Bairro ARIPUANA
Cidade / UF ARIPUANÁ - MT	CEP 78325-000	Telefone (66)98120-4726	E-mail

Serviços prestados

Atividade econômica municipal 9.01 - Hospedagem em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocup. por temporada com fornec. de serv.(aliment. e gorjeta incluída no preço da diária, fica sujeito ao ISS).	Alíquota 2,01 %
---	--------------------

Descrição do serviço
hospedagem

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
		1,00000	R\$ 100,00	R\$ 100,00	R\$ 0,00	R\$ 100,00

Retenções de impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------	-------------------

Resumo geral

Valor total dos serviços R\$ 100,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 100,00		Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 100,00	% alíquota do ISSQN 2,01	Valor total do ISSQN R\$ 2,01	% abatimento 100,00	Valor ISSQN a recolher R\$ 0,00	ISSQN retido? Não

Observações

ref. a diária do dia 18 a 19/06/2020

Informações complementares

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Natureza da operação Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e 18/06/2020 - 16:55:00	Código de autenticidade 710b c2b6 63ab accc 0471 860f 8037 c222	Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e 3418
----------------------------------	--	--	--

Recebi(emos) de EDSON ROSAFA ROMASZKO todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

