



Associação Regional de Saúde do Sudoeste

Fone/Fax: (46) 3524-5335 - Bairro Alvorada

E-Mail: cre.arss@wln.com.br

85601-390 - Rua Niterói, 468 - Francisco Beltrão - PR

emp 594

NÚMERO: 001/2019

1

RESOLUÇÃO Nº 027/2018

DATA: 13/04/2018

INDENIZAÇÃO DAS DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E POUSADA

2

DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO

IDENTIFICAÇÃO

3 **ÓRGÃO:** ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE - ARSS
NOME DO SERVIDOR: HELTON PEDRO PFEIFER - RG.:5.234.641-0 SSP/PR
CPF: 896.866.839-68 **CARGO:** PRESIDENTE **REGIME JURÍDICO:** ASSEMBLEIA
MUNICÍPIO DE ORIGEM: FRANCISCO BELTRÃO - PR

PERÍODO/MOTIVO DA VIAGEM

4 **DATA DE SAÍDA:** 30/01/2019 **HORA:** 12:00 **DATA DE RETORNO:** 31/01/2019 **HORA:** 12:00
MOTIVO DA VIAGEM: Participar de reunião na sede da ACISPAR - Associação dos Consorcios e Ass Intern. Saúde do Paraná com diretores, representando a ARSS como presidente.
ALOJAMENTO GRATUITO: SIM: NÃO:

MEIOD. TRANSPORTE

5 VEÍCULO **PLACA:** BCI-9949
 PASSAGEM: **AÉREA** **ÔNIBUS CONVENCIONAL** **ÔNIBUS LEITO**
 OUTROS (ESPECIFICAR) :

CONCESSÃO DA DIÁRIA OU RESSARCIMENTO

MUNICÍPIOS A SEREM VISITADOS	DIA/MÊS	DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO		
		Nº	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
CURITIBA - PR	30/01	1,	350,00	350,00
	31/01			
TOTAL GERAL			350,00	

212 443

POR EXTENSO R\$ (Trezentos e Cinquenta Reais)

CIÊNCIA AUTORIZAÇÃO

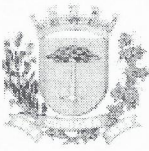

7 CHEFE DA UNIDADE ADMINISTRATIVA ATESTO A NECESSIDADE DA VIAGEM ACIMA ESPECIFICADA EM: 30/01/2019 NOME: HEVANDRO I. MULLER RG: 8.671.340-3 CARGO: Chefe Recursos Humanos ASSINATURA:	AUTORIDADE CONCEDENTE AUTORIZO, CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS EM: 30/01/2019 NOME: EDUARDO C. BRORING RG: 1.897.546-7 CARGO: Coordenador Geral da ARSS ASSINATURA:	SERVIDOR Recebi o Valor de R\$ 350,00 NOME: HELTON P. PFEIFER CARGO: Presidente ARSS ASSINATURA:
--	--	---

PRESTAÇÃO DE CONTAS

8 VALOR ADIANTADO: R\$ VALOR REAL GASTO: R\$
SALDO (RESTITUIR / RECEBER): R\$ 0,00
DECLARO SEREM VERDADEIRAS ESTAS INFORMAÇÕES. EM:
SERVIDOR BENEFICIÁRIO **RESPONSÁVEL PELO ADIANTAMENTO**

CONFIRMAÇÃO

9 CONFERI E ENCONTREI DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE OS DOCUMENTOS E O PREENCHIMENTO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS.
EM: ___/___/___
NOME: _____ ASSINATURA: _____

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA		Número da Nota		
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		22152		
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Data e Hora de Emissão 31/01/2019 12:51:00		
				Código de Verificação 9XH5T205	
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
	Razão Social:	HOTEL NIKKO LTDA			
	CPF / CNPJ:	85.055.598/0001-79	Inscrição Municipal:	09 01 0261616-6	
	Endereço:	R. BARÃO DORIO BRANCO, 000546 - BAIRRO: CENTRO			Tel.: 41 - 21051808
	Município:	CURITIBA	UF: PR	Email: nikko@hotelnikko.com.br	
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: HELTON PEDRO PFEIFER					
CPF / CNPJ:	896.866.839-68	IMU:	Outro Doc.:		
Endereço:	RUA RUI BARBOSA, 141				
Município:	Salgado Filho	UF: PR	Email:		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
DESPESAS DE HOSPEDAGEM E GARAGEM: 30 A 31/01/2019					
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 34,68 (18,45%)					
FONTE IBPT					
Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 187,99					
VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 187,99					
Código da Atividade					
09 - 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 de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).					
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU	
0,00	187,99	0,00	0,00	0,37	
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.					
O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do Simples Nacional, exceto para os casos previstos no § 5º do Art. 10 da Lei 73/2009.					
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.					
Não gera direito a crédito fiscal de IPI.					