

**CÂMARA MUNICIPAL DE MANDAGUAÇU**

ESTADO DO PARANÁ

RUA BERNARDINO BOGO, 100 - CONDOMÍNIO GALERIA ITÁLIA - SL 08 CEP 87160-000

FONE (44) 3245-1545

CNPJ 77.643.443/0001-25

www.mandaguacu.pr.leg.brcontato@mandaguacu.pr.leg.br**REQUERIMENTO DE REEMBOLSO DE DESPESAS 12**

DADOS FUNCIONAIS DO VEREADOR E/OU SERVIDOR	
Nome:	Micheli Fabiane Molonha
Cargo/Função:	Contadora

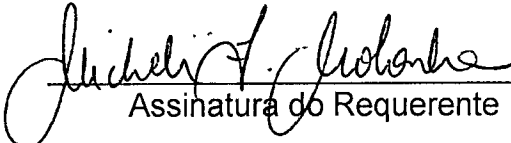
DOCUMENTAÇÃO ANEXADA/COMPROVANTE	
<input checked="" type="checkbox"/> Nota fiscal:	R\$ 135,00
<input type="checkbox"/> Outros documentos:	R\$ 00,00
Valor total dos Comprovantes:	R\$ 135,00

Senhor Presidente,

Pelo presente solicito o reembolso da(s) despesa(s) efetuada(s) conforme comprovante(s) em anexo, a título de viagem à Maringá-PR para participação no curso Gestão do eSocial na Administração Pública, nos dias 06,07 e 08 de maio, utilizando o veículo particular (Tiggo 5X, placas SFC2D61) como meio de transporte.

Nestes termos, peço deferimento.

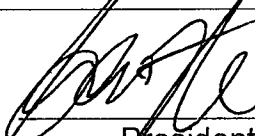
Câmara Municipal de Mandaguáçu, 11 de maio de 2026.


Assinatura do Requerente

REEMBOLSO (parte destinada ao gestor)
--

O requerente faz jus ao reembolso de R\$ 135,00 (cento e trinta e cinco reais)

Câmara Municipal de Mandaguáçu, 11 de maio de 2026.

DEFERIDO EM: <u>11/05/26</u>	INDEFERIDO EM: <u> / / </u>
 Presidente	_____ Presidente



Prefeitura do Município de Maringá - PR
Secretaria Municipal de Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número **241392**
Competência **05/2026**
Emitida em **08/05/2026 18:51:25**

RPS Nº 235831 Série 1, emitido em 08/05/2026 Lote: 400854

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social: **LUXTOUR HOTELARIA, EVENTOS E TURISMO LTDA**
Nome Fantasia: **LUXTOUR HOTELARIA, EVENTOS E TURISMO LTDA**
CPF/CNPJ: **07.057.670/0001-93** Inscrição Municipal: **106138**
Endereço: **XV de Novembro, 462 - ZONA 01 - DATAS 01/02/22 - 87013230**
Telefone: Email: Município: **Maringá - PR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **MICHELI FABIANE MOLONHA**
CPF/CNPJ: **039.479.859-75**
Endereço: **Rua Eurico Gaspar Dutra, 725 - Centro Sul - 87160302**
Telefone: **44449938936** Email: **michelimolonha@hotmail.com** Município: **Mandaguaçu - PR**

Discriminação dos serviços:

GARAGEM GA2 135,00
RPS:109804 / GARAGEM GA2 R\$135/VISA CREDITO A VISTA

Valor Total da NFS-e

R\$ 135,00

Item da Lista de Serviço

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 Serviços R\$ 135,00	Desc. Incondicional R\$ 0,00	Desc. Condicional R\$ 0,00	Deduções da Base R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 135,00	
Alíquota ISS 3,00%	Valor ISS R\$ 4,05	Valor ISS retido R\$ 0,00	Valor PIS R\$ 0,00	Valor COFINS R\$ 0,00	
Valor IR R\$ 0,00	Valor INSS R\$ 0,00	Valor CSLL R\$ 0,00	Valor Outras Retenções R\$ 0,00	Valor Líquido R\$ 135,00	
Optante Simples Não	Regime Normal	Situação NFS-e Normal	Natureza da Operação Exigível	Município de Incidência Maringá-PR	Resp. Recolhimento do ISS Prestador

Outras informações:

Esta NFS-e foi emitida com fundamento no Decreto Municipal Nº 1427/2012
Consulte a autenticidade deste documento em <https://nfse.ecity.maringa.pr.gov.br/VerificarAutenticidade>

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO



D H H 6 X F H V 1

**Código de Verificação
DHH6XFHV1**