

Relatório de Despesas - AMUNESC

E-mail *

caio@amunesc.org.br

Nome Completo do Responsável pela Despesa *

Nome da pessoa que realizou a despesa e irá receber o reembolso, se for este o caso.

Caio Costa

TOTAL DA(S) DESPESA(S) (R\$) *

Formato XX.XXX,XX (numérico) Não digitar o "R\$"

59,10

Data da Despesa: *

Em caso de mais de uma data, colocar o último dia aqui e preencher na Descrição abaixo quando iniciou.

DD MM AAAA

21 / 02 / 2024



Categoria da Despesa: *

Valores para referência:

Resolução nº 04 de 09/11/2022

- **Reembolso por KM rodado:**
 - R\$ 1,10 / km.
- **Reembolso de alimentação (valor máximo):**
 - R\$ 100,00 / almoço.
- **Reembolso de alimentação (valor máximo):**
 - R\$ 100,00 / jantar.
- **Reembolso de alimentação (valor máximo):**
 - R\$ 200,00 / diária (quando há almoço e jantar)
- **Reembolso das demais despesas:**
 - Mediante autorização prévia junto a Secretária Executiva.

- Reembolso de Alimentação
- Reembolso de Deslocamento / km rodado
- Reembolso de Despesas Diversas
- Outro: Despesa


Local/Destino: *Clock**Nome do Evento/Atividade: ***Despesa com materiais elétricos**Descrição da(s) Atividade(s) com Despesa: ***Despesa com materiais elétricos para instalação dos espelhos com iluminação dos banheiros - a pedido do Rogério

Documento(s) Anexo(s) *

Aceitos apenas arquivos em PDF ou Imagem.

- Ata
- Nota / Cupom Fiscal
- Ofício / Convocação
- Orçamento
- Programação
- Outro: Comprovante de fatura

Documentos Anexos *

 Novo Document...

Este formulário foi criado em Associação de Municípios do Nordeste de Santa Catarina - Amunesc.

Google Formulários

**COMERCIAL CLOCK LTDA**

CNPJ: 04.705.143/0001-50

Insc. Est.: 254311296

Fone: (47) 3433-5009

Endereço: RUA MARQUES DE OLINDA NRO 3550

Bairro: GLORIA

Cidade: JOINVILLE-SC

COMPROVANTE DE FATURA**NÃO VÁLIDO COMO DOCUMENTO FISCAL**

Pedido: 48.150 **Data Receb.:** 21/02/2024 **Prev. Entrega:** **Hora Prev. Entre.:**
Cliente: 4.927 - ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO **Endereço:** R MAX COLIN - N 1843 - AMERICA **Cidade:** JOINVILLE / SC
Caixa: SILDEMARA BINECK **Vendedor:** VOLNEI ABNER DOS **Telefone:** (47) 99181-3188 **Ramal:**
Observação: CAIRO RETIROU

TOTAIS DO PEDIDO

Tot. Prod.	Tot. Serv.	Desconto	Outras Desp.	Frete	TC	Total Líquido	Desc.Imp.Ret.	Subs.Trib.	FCP ST	IPI	Total Geral
59,10	+	- 0,00	+ 0,00	+ 0,00	+ 0,00	= 59,10	- 0,00	+ 0,00	+ 0,00	+ 0,00	= 59,10

FORMAS DE PAGAMENTO

Acumul: 59,10

TOTAL GERAL: CINQUENTA E NOVE REAIS E DEZ CENTAVOS

Produto Nome	Marca	Und	Quantidade	Preço Unitário	Total
22.353 CONJUNTO PLACA 4X2 CEGA BR C/ SUPORTE SLEEK MARGIR	MARGIRIUS	UN	1,000	11,40	11,40
27.635 PLUG TOMADA FEMEA 2P+T 10A BRANCO MARGIRIUS	MARGIRIUS	UN	3,000	9,50	28,50
639 CABO FLEX 2,5 MM PRETO	CORFIO	MT	3,000	2,40	7,20
4.666 CABO FLEX 1,5 MM AMARELO	CORFIO	MT	3,000	1,60	4,80
4.678 CABO FLEX 2,5 MM BRANCO	CORFIO	UN	3,000	2,40	7,20

Assinado eletronicamente por:

* Simone Schramm (***.584.189-**)

em 22/02/2024 09:47:50 com assinatura simples

Este documento é cópia do original assinado eletronicamente.

Para obter o original utilize o código QR abaixo ou acesse o endereço:

<https://amunesc-e2.ciga.sc.gov.br/#/documento/b5ed58b2-52d4-4fc2-92ae-0cb40d9ae66e>

