

Relatório de Despesas - AMUNESC

E-mail *

alyne@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.

Alyne Gottardi

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

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

494,87

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

20 / 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: *Giassi Supermercados**Nome do Evento/Atividade: ***Despesas em supermercado**Descrição da(s) Atividade(s) com Despesa: ***Compra de café, filtro de café entre outros itens

Documento(s) Anexo(s) *

Aceitos apenas arquivos em PDF ou Imagem.

Ata

Nota / Cupom Fiscal


Ofício / Convocação

Orçamento

Programação

Outro:

Documentos Anexos *

 Novo Document...

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

Google Formulários



Identificação do Emitente
GIASSI & CIA LTDA - LJO8

RUA DR JOAO COLIN,, N° 762,,
AMERICA, JOINVILLE/SC,
Fone: (47)34613433 , CEP:
89204-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
N° 550.812
SERIE 1
Fl 1 / 1 Via 1



CHAVE DE ACESSO
4224.0283.6484.7700.1691.5500.1000.5508.1213.3022.0671

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC.EFET. EM DEC.DE EMIS.DOC.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240044806738 20/02/2024 10:06:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254811507	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 83.648.477/0016-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NO		CNPJ/CPF 84.712.686/0001-33	DATA EMISSÃO 20/02/2024
ENDEREÇO R MAX COLIN, N° 1843,	BAIRRO/DISTRITO AMERICA	CEP 89216-000	DATA DE ENTRADA / SAIDA 20/02/2024
MUNICÍPIO JOINVILLE	FONE/FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAIDA 10:06:34

FATURA
000550812 Vencdo: 21/03/2024 Valor: 494,87

BASE DE CALCULO DO ICMS 494,87	VALOR DO ICMS 68,66	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 494,87
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 494,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 40,00	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 20,630	PESO LIQUIDO 1.919,000	

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH / CEST	EAN	CST	CFOP	UNID.	QTDE	UNITARIO	V. TOTAL	% DES	BC ICMS / BC ST	V. ICMS / VL ST	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
6776205	BLOCO DESENHO A4 CREDEART AV 20FL Vlr.Trib(F,E,M): R\$ 1,99	48202000 / 1902100	7891233206171	000	5929	UN	1,0000	6,5800	6,58	0	6,58	1,12	0,00	17,00	
5160522	CAFE MELITTA EXTRA FORTE CX 500GR Vlr.Trib(F,E,M): R\$ 78,79	09012100 / 1709600	7891021006934	000	5929	UN	20,0000	15,4800	309,60	0	309,60	37,13	0,00	12,00	
1334034	CANETA CIS ESFER.SPIRO GLOW CT SUN Vlr.Trib(F,E,M): R\$ 8,05	96081000 / 1902700	7909438035765	200	5929	UN	1,0000	15,9800	15,98	0	15,98	2,72	0,00	17,00	
184012	FILTRO PAPEL BRIGITTA N.103 GD CX 30UN Vlr.Trib(F,E,M): R\$ 6,19	48232099 / 1401100	7891021002127	000	5929	UN	5,0000	3,4800	17,40	0	17,40	2,96	0,00	17,00	
176583	FILTRO PAPEL MELITTA 103 GD CX 30UN	48232099 / 1401100	7891021001946	000	5929	UN	5,0000	0,0100	0,05	0	0,05	0,01	0,00	17,00	
1378783	GANCHO OVAL 0,5KG SCOTCH PQ 4UN AV 1UN Vlr.Trib(F,E,M): R\$ 6,75	39259090 / 1001700	7891040179008	200	5929	UN	1,0000	15,9000	15,90	0	15,90	2,70	0,00	17,00	
6685242	GUARDANAPO VIRTUS 20X22.5 8001 PE 50UN Vlr.Trib(F,E,M): R\$ 0,80	48183000 / 2004600	7898103180063	000	5929	UN	2,0000	1,2500	2,50	0	2,50	0,43	0,00	17,00	
399140	PAPEL CHAMEX A4 OFFICE PE 500FL Vlr.Trib(F,E,M): R\$ 27,02	48025610 / 1903100	7891173023001	000	5929	UN	3,0000	27,9000	83,70	0	83,70	14,23	0,00	17,00	
1515276	POTE VD LYOR C/TAMP.PT. 1,7L AV 1UN Vlr.Trib(F,E,M): R\$ 19,07	70134900 / 1400100	7899768053488	200	5929	UN	2,0000	21,5800	43,16	0	43,16	7,34	0,00	17,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XML DISPONIVEL NO PORTAL HTTP://WWW.GIASSI.COM.BR/CONSULTAXML.....ICMS ST JA RECOLHIDO ANTERIORMENTE. Origem Ref: Cupom n° 0327698 - Série ECF 122 - Data 20/02/24 - Valor Total do Cupom R\$494,87, ECF: EP1218100000002281 9 VI.Aprox.Trib.(F): R\$80,07 (E): R\$68,59 (30,04%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recibo do Pagador

Beneficiário GIASSI & CIA LTDA CNPJ/CPF: 83.648.477/0001-05		Agência/Código Beneficiário 2071-0 / 0000002-7	Data Emissão 20/02/2024	Vencimento 21/03/2024
Pagador ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NO		Nosso Número 00006/00000779648-1	Nº Documento 550812-1	Valor do Documento 494,87
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista ROD.SC 445 KM 67,3, SAO JOSE		88820-000 ICARA SC		(-) Desconto
Referência				(-) Outras Deduções/Abat.
				(+) Mora / Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

BCO BRADESCO S/A | 237-2 | 23792.07109 60000.077960 48000.000207 8 9662 0000049487

Local de Pagamento: BCO BRADESCO S/A					Vencimento 21/03/2024
Beneficiário GIASSI & CIA LTDA CNPJ/CPF: 83.648.477/0001-05					Agência/Código Beneficiário 2071-0 / 0000002-7
Data do Documento 20/02/2024	Nº do Documento 550812-1	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 20/02/2024	Nosso Número 00006/00000779648-1
Uso do Banco	Carteira 06	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 494,87
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista ROD.SC 445 KM 67,3, SAO JOSE					88820-000 ICARA SC (-) Desconto
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Outras Deduções/Abat.
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NO CNPJ/CPF: 84.712.686/0001-33 R MAX COLIN,1843 AMERICA 89216-000 JOINVILLE SC					
Sacador/Avalista: ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NO					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Assinado eletronicamente por:

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

em 22/02/2024 09:47:45 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/6125dde6-b501-4e1a-9ad2-61c6371eeb31>

