

Relatório de Despesas - AMUNESC

E-mail *

administracao@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.

Simone Schramm

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

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

100,00

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

07 / 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: *

Lava Jato Carioca

Nome do Evento/Atividade: *

Lavação de automóveis

Descrição da(s) Atividade(s) com Despesa: *

Lavação completa dos automóveis da Amunesc

Documento(s) Anexo(s) *

Aceitos apenas arquivos em PDF ou Imagem.

Ata

Nota / Cupom Fiscal


Ofício / Convocação

Orçamento

Programação

Outro:

Documentos Anexos *

 Imagem do What...

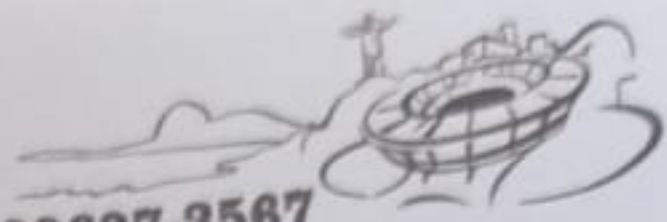
Este formulário foi criado em Associação de Municípios do Nordeste de Santa Catarina - Amunesc.

Google Formulários

LAVA JATO CARIOCA

ESTÉTICA AUTOMOTIVA ☎(14) 99627-3567

Rua Albano Schmidt 2550 Boa Vista JLLE SC
(Posto Ipiranga)



R\$ 50,00

Recibo _____

Recebemos do Sr. (a) FRANESSE

Endereço _____

CNPJ/ CPF _____

a quantia de

CINQUENTA REAIS

I.E/ RG _____

Referente ao Pagamento

LAVAGEM HIQU. COMPLETA

Cheque _____

Banco _____

Agencia _____

Data 7 de 02 2024

Assinatura do Recebedor

LAVA JATO CARIOCA

ESTÉTICA AUTOMOTIVA ☎(14) 99627-3567

Rua Albano Schmidt 2550 Boa Vista JLLE SC
(Posto Ipiranga)



R\$ 50,00

Recibo _____

Recebemos do Sr. (a) FRANESSE

Endereço _____

CNPJ/ CPF _____

a quantia de

CINQUENTA REAIS

I.E/ RG _____

Referente ao Pagamento

LAVAGEM YANIS COMPLETA

Cheque _____

Banco _____

Agencia _____

Data 7 de 02 2024

Assinatura do Recebedor

Assinado eletronicamente por:

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

em 21/02/2024 17:15:12 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/d5002bfe-0c68-4196-b8c0-c453b1007d72>

