

Relatório de Despesas - AMUNESC

E-mail *

secretaria@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\$"

495,50

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

02 / 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: Compra de Flores para Jardim Amunesc

Local/Destino: *Amunesc - Sede**Nome do Evento/Atividade: ***Compra de Flores para Jardim Amunesc**Descrição da(s) Atividade(s) com Despesa: ***Compra de Flores, mudas, terras, adubo para Jardim Amunesc - Revitalização
Agroflora - R\$ 495,50

Documento(s) Anexo(s) *

Aceitos apenas arquivos em PDF ou Imagem.

Ata

Nota / Cupom Fiscal


Ofício / Convocação

Orçamento

Programação

Outro:

Documentos Anexos *

 NF.24.02.29 Adm...

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

Google Formulários

Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador



756-0

75691.30391 01139.460602 00207.900010 5 96410000049550

Beneficiário VITORIO MAFEZOLLI LTDA	Agência / Código do Beneficiário 3039/139460-6	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 0002079-0
---	--	-----------------------	------------	---

Beneficiário Endereço / Sacador Avalista: -
RUA XV DE NOVEMBRO, 2215, GLORIA - Joinville/SC - CEP: 89216-200

Número do documento 7780/2-A	CPF/CNPJ 04212060000129	Vencimento 29/02/2024	Valor documento R\$ 495,50
--	-----------------------------------	---------------------------------	--------------------------------------

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa / Juros	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
----------------------------	---------------------	--------------------------	-----------------------	-------------------

Pagador
ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NORDESTE DE SANTA CATARINA CNPJ: 84.712.686/0001-33
R MAX COLIN, 1843
AMERICA - Joinville/SC - CEP: 89216-000

Instruções
NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO BANCÁRIO. APOS 05 DIAS SUJEITO A PROTESTO.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



756-0

75691.30391 01139.460602 00207.900010 5 96410000049550

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER CORRESPONDENTE BANCÁRIO PERTO DE VOCÊ!	Vencimento 29/02/2024
---	---------------------------------

Beneficiário VITORIO MAFEZOLLI LTDA 04.212.060/0001-29 RUA XV DE NOVEMBRO, 2215, GLORIA - Joinville/SC - CEP: 89216-200	Agência / Código Beneficiário 3039/139460-6
---	---

Data do documento 08/02/2024	Nº documento 7780/2-A	Espécie doc. CH	Aceite N	Data processamento 08/02/2024	Carteira / Nosso número 0002079-0
--	---------------------------------	---------------------------	--------------------	---	---

Uso do banco 1	Carteira R\$	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 495,50
--------------------------	------------------------	---------	------------	-----------	--

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
APOS 29/02/2024, COBRAR: R\$ 0,16 DE JUROS AO DIA E MULTA DE 2%

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NORDESTE DE SANTA CATARINA CNPJ: 84.712.686/0001-33
R MAX COLIN, 1843
AMERICA - Joinville/SC - CEP: 89216-000

Cód. baixa
Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Sacador / Avalista: -



Corte na linha pontilhada

Assinado eletronicamente por Simone Schmitt. Este documento é cópia do original, para obtê-lo acesse <https://amunesc-e2.ciga.sc.gov.br/#/documento/2d7fe18b-2f5a-43ce-a3e3-e971603df5c7>.

Recebemos de VITORIO MAFEZOLLI LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 08/02/2024 Valor Total: R\$ 495,50 Destinatário: ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NORDESTE DE SANTA CATARINA

NF-e
Nº.: 000.007.780
Série: 2

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



AGROFLORA PAISAGISMO E FLORA ESTANDES
RUA XV DE NOVEMBRO, 2215
GLORIA - CEP: 89216-200
Joinville - SC Fone: (47) 3453-2493
adm@agroflorajardins.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº.: 000.007.780
Série: 2
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4224 0204 2120 6000 0129 5500 2000 0077 8019 3554 3880

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

342240035242775 - 08/02/2024 15:26:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254161340

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

04.212.060/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NORDESTE DE SANTA CATARINA

CNPJ / CPF

84.712.686/0001-33

DATA DE EMISSÃO

08/02/2024

ENDEREÇO

R MAX COLIN, 1843

BAIRRO / DISTRITO

AMERICA

CEP

89216-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

08/02/2024

MUNICÍPIO

JOINVILLE

FONE / FAX

(47) 3433-3927

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

15:26:44

FATURA / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 29/02/2024
Valor: R\$ 495,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			1,78	495,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			8,18	495,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANTIL.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
16133	VINCA BANDEJA	06029029	0102	5.102	CX	6,00	25,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21398	CHIPS DE MADEIRA M 25LT	44121000	0102	5.102	SC	5,00	11,30	56,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18267	SUBSTRATO TERRA TERRA FERTIL 15KG	31049090	0102	5.102	SC	3,00	12,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19050	ARGILA EXPANDIDA 2215 0,950KG (0005)	25084090	0102	5.102	PCT	1,00	11,70	11,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2129	DRACAENA COMPACTA VS27	06029029	0102	5.102	UN	1,00	109,20	109,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
52051	VASO REDONDO RUSTICO 33 CHUMBO	39249000	0102	5.102	UN	1,00	107,60	107,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46875	FERT 10.10.10 MAXGREEN 1KG (152-4)	31052000	0102	5.102	FD	1,00	24,50	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: BASE LEGAL DE ISENCAO PARA MUDAS DE PLANTAS: ARTIGO 29º, INCISO VIII DO ANEXO 2 DO RICMS/SC
Pedido 144684 Rep. JUCIMARA MARKS
Trib aprox R\$: 30,87 Federal 25,07 Estadual Fonte: IBPT
Fantasia destinatario: AMUNESC

RESERVADO AO FISCO

Assinado eletronicamente por:

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

em 23/02/2024 17:29:19 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/2d7fe18b-2f5a-43ce-a3e3-e971603df5c7>

