

# 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\$"

632,38

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

24 / 03 / 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: Hospedagem Florianópolis Faial

**Local/Destino: \***Hotel Faial Florianópolis**Nome do Evento/Atividade: \***Despesa Hospedagem Simone Schramm**Descrição da(s) Atividade(s) com Despesa: \***Despesa Hospedagem Simone Schramm em Florianópolis, para representar a AMUNESC em reuniões na CEASA e ALESC.

### Documento(s) Anexo(s) \*

Aceitos apenas arquivos em PDF ou Imagem.

Ata

Nota / Cupom Fiscal


Ofício / Convocação

Orçamento

Programação

Outro: .....

### Documentos Anexos \*

 NF.24.04.26 Adm...

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

Google Formulários



**AGPS - HOTELARIA LTDA**  
 RUA FELIPE SCHMIDT, 603 CENTRO FLORIANOPOLIS 48 32032766

Cliente ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NORDESTE DE SANTA CATARINA					
Data do Documento 27/03/2024	Vencimento 26/04/2024	Nº do Documento 29969 / 1	Espécie R\$	(=) Valor do Documento 632,38	
Agência / Cód. Cecente 3069-0 / 85389-5	Carteira 1	Nosso Número 0020122-7	Data do Process. 27/03/2024	(-) Desconto / Abatimento	
(SEISCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS)***** *****				(-) Outras Deduções	
SUJEITO A PROTESTO APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,067% POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%				(-) Mora / Multas	
				(+ ) Outros Acréscimos	
				(+ ) Valor Cobrado	

Resumo do boleto						
Nº Razão	Apto	Hóspedes	Entrada	Saída	Valor	
209276	304	SIMONE SCHRAMM	24/03/2024	26/03/2024	632,38	



**756-0** | **75691.30698 01124.669001 02012.270019 6 9698000063238**

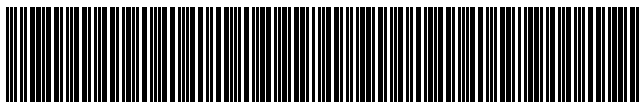
Local de Pagamento Pagável Preferencialmente nas Cooperativas da Rede Sicoob ou Qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 26/04/2024
Cecente AGPS - HOTELARIA LTDA					Agência / Cód. Cecente 3069-0 / 85389-5
Data do Documento 27/03/2024	Nº do Documento 29969 / 1	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Process. 27/03/2024	Nosso Número 0020122-7
Uso Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 632,38
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário.) (SEISCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS)***** ***** SUJEITO A PROTESTO APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,067% POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(-) Mora / Multas
					(+ ) Outros Acréscimos
					(+ ) Valor Cobrado

Sacado 341 ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NORDESTE DE SANTA CATARINA 84.712.686/0001-33  
 RUA.MAX COLIN, 1843 ISENTO  
 89204-635 JOINVILLE SC

Sacador / Avalista:

Cód. de baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Assinado eletronicamente por Simone Schramm. Este documento é cópia do original, para obtê-lo acesse <https://amunesc-e2.ciga.sc.gov.br/#/documento/ff84480c-5082-4b64-b0d5-df5e8bbe4b18>.

**AGPS - HOTELARIA LTDA - EPP**

CENTRO RUA FELIPE SCHMIDT, 603 ,  
- FLORIANÓPOLIS - SC - 88.010-000  
CNPJ: 03.875.130/0002-47  
CMC: 448.182-8

**DANFPS-E**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica  
Numero: 86825  
Autorização: 665416  
Emissão: 26/03/2024  
Código de Verificação: 5D7A-E09B-E288-DC1F



**Dados do Tomador**

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NORDESTE DE SANTA CATARINA			CFPS 9202
ENDEREÇO RUAMAX COLIN, 1843 -		BAIRRO/DISTRITO AMERICA	CEP 89.204-635
MUNICÍPIO Joinville	UF SC	Pais BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 84.712.686/0001-33 CMC

**Dados do(s) serviço(s)**

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
5510801	(HOTEIS) DIARIA = 343.38	0	2,50	R\$ 343,38	1	R\$ 343,38
5223100	(ESTACIONAMENTO DE VEICULOS) GARAGEM = 64.00	0	5,00	R\$ 64,00	1	R\$ 64,00

**Cálculo do Imposto**

Base de Cálculo de ISSQN <b>R\$ 407,38</b>	Valor do ISSQN <b>R\$ 11,78</b>	Base de Cálculo ISSQN Subst. <b>R\$ 0,00</b>	Valor do ISSQN Subst. <b>R\$ 0,00</b>	Valor Total dos Serviços <b>R\$ 407,38</b>
---	------------------------------------	---	--	---

**Dados adicionais**

Hospedes: SIMONE SCHRAMM - - Data-IN: 24/03/2024 - Data -OUT: 26/03/2024 - APTO: 304 - Nro Nota Sistema: 106784 - Nro Razao: 209276 - Observacoes: /A empresa prestadora do serviço e beneficiada pela LEI 14.148/21(PERSE). Fica dispensada a retencao dos tributos federais (PIS/COFINS/IRPJ E CSLL) conforme cabe retencao dos impostos federais conforme 3 do art4 da lei 14.148/21 incluído pela MP n 1.147/2022.

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTAÇÃO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO. INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 5D7AE09BE288DC1F E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 4481828

Assinado eletronicamente por Simone Schramm. Este documento é cópia do original, para obtê-lo acesse <https://amunesc-e2.ciga.sc.gov.br/#/documento/ff84480c-5082-4b64-b0d5-df5e8bbe4b18>.

RECEBEMOS DE AGPS HOTELARIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 26/03/2024 - DEST / REM.: ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NORDESTE DE SANTA CATARINA - VALOR TOTAL: R\$ 225,00		NF-e Nº 000028371 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>AGPS HOTELARIA LTDA</b> RUA FELIPE SCHMIDT, 603 - CENTRO - CEP:88010-001 - FLORIANOPOLIS - SC TEL: 3203-2766 www.faiaprime.com.br recepcao@faiaprime.com.br	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000028371 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4224 0303 8751 3000 0247 5500 1000 0283 7110 0172 8980 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240079554818 26/03/2024 12:14:15	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255704100	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.875.130/0002-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NORDESTE DE SANTA CATARINA		CNPJ / CPF 84.712.686/0001-33	DATA DA EMISSÃO 26/03/2024	
ENDEREÇO RUAMAX COLIN, 1843	BAIRRO / DISTRITO AMERICA	CEP 89204-635	DATA SAÍDA / ENTRADA 26/03/2024	
MUNICÍPIO JOINVILLE	FONE / FAX 3433-3927	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 09:14:17

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
225,00	27,35	0,00	0,00	69,46	225,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	225,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10000002	AGUA SEM GAS	22021000	000	5102	UND	2,00	7,00	0,00	14,00	14,00	1,68	0,00	12,00	0,00
10000014	AGUA COM GAS 510 ML	22021000	000	5102	UND	1,00	7,00	0,00	7,00	7,00	1,19	0,00	17,00	0,00
10000183	BUFFET LOBBY BAR JANTAR	21069090	000	5102	UND	2,00	68,00	0,00	136,00	136,00	16,32	0,00	12,00	0,00
10000240	BUFFET LOBBY BAR ALMOCO	21069090	000	5102	UND	1,00	68,00	0,00	68,00	68,00	8,16	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES /NOME: SIMONE SCHRAMM - IN: 24/03/2024 - OUT: 26/03/2024 - APTO: 304 Trib aprox: R\$ 69,46 Federal, R\$ 0,00 Estadual, R\$ 0,00 Municipal, Fonte IBPT, Chave:	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Assinado eletronicamente por Simone Schramm.  
Este documento é cópia do original, para obtê-lo acesse <https://amunes-e2.oga.sc.gov.br/#/documento/ff84480c-5082-4b64-b0d5-df5e8bbe4b18>.

# HOTEL FAIAL PRIME SUITES

## Ficha Razão C/Corrente



Endereço RUA FELIPE SCHMIDT, 603 CEP 88010-001  
 Cidade FLORIANOPOLIS - SC Fone 48 32032766 FAX 48 32250435  
 CGC/MF 03.875.130/0002-47 Inscrição Estadual 255704100

Empresa AMUNESC Ficha Nº **209276 Original Apto 0304**  
 CGC/MF 84.712.686/0001-33 Ins.Est. ISENT0 Emissão 26/03/24 12:14  
 Hóspede SIMONE SCHRAMM Turno 02 26/03/24  
 Entrada 24/03/2024 19:14 Saída 26/03/2024 12:14 Nro.Pax 1 N.F. / N.F.2000000 / 000000  
 Nro.Doc. 399.584.189-91 Funcionário NIELSON Nro Reserva 103505

Ponto de Venda	Comanda	Data	Qtde	Produto	Valor	Apto	Func
DIARIA	0	25/03/24	1	DIARIA	343,38	304	-500
FRIGOBAR	0	26/03/24	2	AGUA SEM GAS	14,00	304	27
LOBBY BAR	0	24/03/24	1	BUFFET LOBBY BAR JANTAR	68,00	304	100
	0	25/03/24	1	BUFFET LOBBY BAR JANTAR	68,00	304	100
	0	26/03/24	1	BUFFET LOBBY BAR ALMOCO	68,00	304	100
	0	26/03/24	1	AGUA COM GAS 510 ML	7,00	304	100
GARAGEM	0	24/03/24	1	GARAGEM	32,00	304	166
	0	25/03/24	1	GARAGEM	32,00	304	-500

Endereço RUA FELIPE SCHMIDT, 603  
 Cidade FLORIANOPOLIS - SC  
 CGC/MF 03.875.130/0002-47  
 Empresa AMUNESC  
 CGC/MF 84.712.686/0001-33

### Retenção de impostos

Imposto	Valor
PIS	0,00
IR	0,00
COFINS	0,00
CSLL	0,00
ISS	0,00

DIARIA	343,38
FRIGOBAR	14,00
LOBBY BAR	211,00
GARAGEM	64,00
<b>Total da Conta (+)</b>	<b>632,38</b>
<b>Descontos Previstos(-)</b>	<b>0,00</b>
<b>Descontos não Previstos(-)</b>	<b>0,00</b>
<b>Taxa de Serviço (+)</b>	<b>0,00</b>
<b>Taxa de ISS (+)</b>	<b>0,00</b>
<b>Total Geral R\$</b>	<b>632,38</b>

Forma de Pagamento	Valor	Parc.
Prazo	632,38	0

**Faial Prime & Farol da Ilha**

---

**De:** Alyne Gottardi <alyne@amunesc.org.br>  
**Enviado em:** segunda-feira, 11 de março de 2024 10:30  
**Para:** Leticia 📧  
**Assunto:** Solicitação de reserva  
**Anexos:** AMUNESC - FAIAL - 2024.pdf

Bom dia,

Solicito reserva de três suítes premium, de 24/03 a 26/03, em nome de:

Simone Schramm, CPF 399.584.189-91 - faturado em nome de Amunesc, com alimentação e estacionamento.

Tito Lívio Larmen, CPF 200.152.320-34 - a ser pago no local

Mehran Ramezanali, CPF 420.632.729-72 - a ser pago no local

Valores conforme carta de acordo em anexo.

--



**Alyne Gottardi - Administrativo/Secretaria**

Fone: (47) 3433-3927 | Whatsapp: (47) 98803-5378

Associação de Municípios do Nordeste de Santa Catarina  
Rua Max Colin, 1843, América, Joinville/SC - 89204-635







Assinado eletronicamente por:

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

em 02/04/2024 10:26:14 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/ff84480c-5082-4b64-b0d5-df5e8bbe4b18>

