

# 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.

Rogério Maistro

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

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

1.320,00

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

24 / 04 / 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: Manutenção Predial. DIEGO EIROF. FRD Serralheria**Local/Destino: \***AMUNESC**Nome do Evento/Atividade: \***Manutenção Predial. DIEGO EIROF. FRD Serralheria**Descrição da(s) Atividade(s) com Despesa: \***Manutenção Predial. Grade da Cozinha. Retirar a grade do local, aumentar o tamanho, emendar os ferros redondos e colocar os chumbadores e chumbar no local.

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

Aceitos apenas arquivos em PDF ou Imagem.

Ata

Nota / Cupom Fiscal

Ofício / Convocação

Orçamento

Programação

Outro: .....

### Documentos Anexos \*

 70fca7c9-630e-4...

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

Google Formulários



## DIEGO EIROF

CNPJ:45.769.757/0001-82

FONE: (47) 99980-1453

EMAIL: frdserralheria@gmail.com

R. Helena Degelmann 330

CEP: 89.218-580

Bairro: Costa e Silva

### ORÇAMENTO

**QUANTIDADE**

**serviços/material**

1 unidade

reforma grade de janela

o que sera feito: retirar a grade do local, almetar o tamanho, imendar os ferros redondo  
colocar os chubandores e chumbar no local.

prazo de entrega: 10 dias após a confirmação do serviço

valor da entrada:

valor total: 1.320 reais

**Chave de Acesso da NFS-e**

4209102224576975700018200000000001324045334263666



**Número da NFS-e**  
13

**Competência da NFS-e**  
24/04/2024

**Data e Hora da emissão da NFS-e**  
24/04/2024 11:20:02

**Número da DPS**  
18

**Série da DPS**  
900

**Data e Hora da emissão da DPS**  
24/04/2024 11:20:02

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

**EMITENTE DA NFS-e**

Prestador do Serviço

**CNPJ / CPF / NIF**

45.769.757/0001-82

**Inscrição Municipal**

-

**Telefone**

(47) 9980-1453

**Nome / Nome Empresarial**  
45.769.757 DIEGO EIROF

**E-mail**  
DIEGOEIROF2@GMAIL.COM

**Endereço**  
HELENA DEGELMANN, 330, COSTA E SILVA

**Município**  
Joinville - SC

**CEP**  
89218-580

**Simplex Nacional na Data de Competência**  
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

**Regime de Apuração Tributária pelo SN**  
-

**TOMADOR DO SERVIÇO**

**CNPJ / CPF / NIF**

84.712.686/0001-33

**Inscrição Municipal**

-

**Telefone**

-

**Nome / Nome Empresarial**  
ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NORDESTE DE SANTA CATARINA

**E-mail**  
-

**Endereço**  
MAX COLIN, 1843, AMERICA

**Município**  
Joinville - SC

**CEP**  
89216-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

**Código de Tributação Nacional**  
14.13.02 - Serralheria.

**Código de Tributação Municipal**

-

**Local da Prestação**

Joinville - SC

**País da Prestação**

-

**Descrição do Serviço**  
referente a uma reforma em uma grade de janela

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

**Tributação do ISSQN**  
Operação Tributável

**País Resultado da Prestação do Serviço**

-

**Município de Incidência do ISSQN**

Joinville - SC

**Regime Especial de Tributação**

Nenhum

**Tipo de Imunidade**

-

**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**

Não

**Número Processo Suspensão**

-

**Benefício Municipal**

-

**Valor do Serviço**  
R\$ 1.320,00

**Desconto Incondicionado**

-

**Total Deduções/Reduções**

-

**Cálculo do BM**

-

**BC ISSQN**

-

**Alíquota Aplicada**

-

**Retenção do ISSQN**

Não Retido

**ISSQN Apurado**

-

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

**IRRF**

-

**CP**

-

**CSLL**

-

**PIS**

-

**COFINS**

-

**Retenção do PIS/COFINS**

-

**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

-

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

**Valor do Serviço**  
R\$ 1.320,00

**Desconto Condicionado**  
R\$

-

**Desconto Incondicionado**  
R\$

-

**ISSQN Retido**

-

**IRRF, CP,CSLL - Retidos**  
R\$ 0,00

**PIS/COFINS Retidos**

-

**Valor Líquido da NFS-e**  
R\$ 1.320,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

NBS: 101370000

Assinado eletronicamente por:

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

em 02/05/2024 14:10:38 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/9db99ac7-2832-4ff8-ab2d-0ce8bea86a73>

