

# Relatório de Despesas - AMUNESC

E-mail \*

rogerio@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 Ferrari-Maistro

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

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

52,24

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

08 / 05 / 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: \***

Tintomax

**Nome do Evento/Atividade: \***

Despesa com tintas

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

Compra de massa para retoques de pintura pós reforma

### 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

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS ELETRONICOS DA SUA INSTITUICAO FINANCEIRA					Vencimento <b>07/06/2024</b>
Beneficiário TINTOMAX COMERCIO DE TINTAS LTDA - CNPJ 04.464.847/0001-88 AV GETULIO VARGAS,1169 - CEP 89202-205					Agência/Código Beneficiário 2602.03.63832
Data do Documento 08/05/2024	Número do Documento 3-0018555-1/1	Espécie Doc. A	Aceite N	Data do Processamento 08/05/2024	Nosso Número 24/245825-8
Uso do Banco	Carteira A	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>52,24</b>
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Juros por Dia de Atraso: R\$ 0,03 Após Vencimento Cobrar Multa de: R\$ 2,61 - Rec. NF: 3-0018555 - ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NORDESTE DE SANTA CATARINA(1593) Sujeito a protesto 5 Dias após o Vencimento Referente a NF(s): 3-0018555					(-) Desconto/Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (Juros) (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NORDESTE DE SANTA CATARINA MAX COLIN, 1843 AMÉRICA 89204-635 JOINVILLE SC					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 84.712.686/0001-33 Código de Baixa 24/245825-8
Sacador/Avalista					Autenticação mecânica

**748-X**
**Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS ELETRONICOS DA SUA INSTITUICAO FINANCEIRA					Vencimento <b>07/06/2024</b>
Beneficiário TINTOMAX COMERCIO DE TINTAS LTDA - CNPJ 04.464.847/0001-88 AV GETULIO VARGAS,1169 - CEP 89202-205					Agência/Código Beneficiário 2602.03.63832
Data do Documento 08/05/2024	Número do Documento 3-0018555-1/1	Espécie Doc. A	Aceite N	Data do Processamento 08/05/2024	Nosso Número 24/245825-8
Uso do Banco	Carteira A	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>52,24</b>
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Juros por Dia de Atraso: R\$ 0,03 Após Vencimento Cobrar Multa de: R\$ 2,61 - Rec. NF: 3-0018555 - ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NORDESTE DE SANTA CATARINA(1593) Sujeito a protesto 5 Dias após o Vencimento Referente a NF(s): 3-0018555					(-) Desconto/Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (Juros) (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NORDESTE DE SANTA CATARINA MAX COLIN, 1843 AMÉRICA 89204-635 JOINVILLE SC					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 84.712.686/0001-33 Código de Baixa 24/245825-8
Sacador/Avalista					Autenticação mecânica
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco _____ Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					


**748-X** 74891.12420 45825.826022 03638.321079 6 97400000005224

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS ELETRONICOS DA SUA INSTITUICAO FINANCEIRA					Vencimento <b>07/06/2024</b>
Beneficiário TINTOMAX COMERCIO DE TINTAS LTDA - CNPJ 04.464.847/0001-88 AV GETULIO VARGAS,1169 - CEP 89202-205					Agência/Código Beneficiário 2602.03.63832
Data do Documento 08/05/2024	Número do Documento 3-0018555-1/1	Espécie Doc. A	Aceite N	Data do Processamento 08/05/2024	Nosso Número 24/245825-8
Uso do Banco	Carteira A	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>52,24</b>
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Juros por Dia de Atraso: R\$ 0,03 Após Vencimento Cobrar Multa de: R\$ 2,61 - Rec. NF: 3-0018555 - ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NORDESTE DE SANTA CATARINA(1593) Sujeito a protesto 5 Dias após o Vencimento Referente a NF(s): 3-0018555					(-) Desconto/Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (Juros) (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NORDESTE DE SANTA CATARINA MAX COLIN, 1843 AMÉRICA 89204-635 JOINVILLE SC					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 84.712.686/0001-33 Código de Baixa 24/245825-8
Sacador/Avalista					Autenticação mecânica

Autenticação mecânica      Ficha de Compensação



Recebemos os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 08/05/2024		Filial 1001
NOME: ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NORDESTE DE SANTA CATARINA		NF-e
VALOR: 52,24		Nº 000.018.555
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 3

**TINTOMAX COMERCIO DE TINTAS LTDA - LOJA 02**



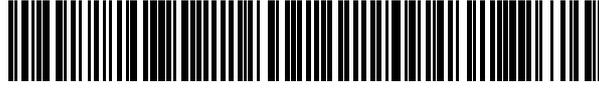
DR JOAO COLIN - 905 - AMERICA  
Joinville - SC - 89.204-001  
Tel.: 30285555 - Fax.: 30285555

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA  
1- SAÍDA

Nº 000.018.555  
SÉRIE 3  
FL 01/01

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e  
42-2405-04.464.847/0002-69-55-003-000.018.555-157.332.537-6

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br](http://www.nfe.fazenda.gov.br) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
242240002489914 08/05/2024 11:47:00

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 254903240	I. E. DO SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ 04.464.847/0002-69
---------------------------------	---------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NORDESTE DE SANTA CATA	(1593)	CNPJ/CPF 84.712.686/0001-33	DATA DA EMISSÃO 08/05/2024
ENDEREÇO MAX COLIN - 1843	BAIRRO/DISTRITO AMERICA	CEP 89.204-635	DATA DE SAÍDA 08/05/2024
MUNICÍPIO Joinville	FONE/FAX 34221370	UF SC	HORA DE SAÍDA 11:47:00

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	07/06/2024	52,24						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 52,24	VALOR DO ICMS 8,88	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 37,24	
VALOR DO FRETE 15,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 52,24

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT 9	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO 0,360		PESO LÍQUIDO 0,360

DADOS D PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST CSOSN	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNIT.	V. DESC.	V.TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
12852	MASSA BRANCA TAPA TUDO FLEXOTOM 340G-NOVOTOM	32141020	000	5102	UN	1,0000	37,24	0,00	37,24	52,24	8,88	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido Feito Pelo pinot caio Obra Amunes Nota Gerada do Carrinho Nro: 597286(1001) Vendedor: LUIS CARLOS VERAS CONCEICAO Op. presencial ESTE BOLETO NÃO RECEBEMOS EM LOJA: 52,24 Nro Parcelas: 1	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Assinado eletronicamente por Simone Schramm.  
Este documento é cópia do original, para obtê-lo acesse <https://amunesce-e2.rr.br>

Assinado eletronicamente por:

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

em 20/05/2024 15:17:49 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/744d5c89-1716-49ca-bab4-bc998581bd20>



# Relatório de Despesas - AMUNESC

E-mail \*

rogerio@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 Ferrari Maistro

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

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

126,17

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 / 05 / 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: \***Tintomax**Nome do Evento/Atividade: \***Despesa com tintas**Descrição da(s) Atividade(s) com Despesa: \***Compra de tinta e massa para retoques de pintura pós reforma

### 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

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS ELETRONICOS DA SUA INSTITUICAO FINANCEIRA					Vencimento <b>03/06/2024</b>
Beneficiário TINTOMAX COMERCIO DE TINTAS LTDA - CNPJ 04.464.847/0001-88 AV GETULIO VARGAS,1169 - CEP 89202-205					Agência/Código Beneficiário 2602.03.63832
Data do Documento 02/05/2024	Número do Documento 3-0018208-1/1	Espécie Doc. A	Aceite N	Data do Processamento 02/05/2024	Nosso Número 24/245387-6
Uso do Banco	Carteira A	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>126,17</b>
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Juros por Dia de Atraso: R\$ 0,08 Após Vencimento Cobrar Multa de: R\$ 6,31 - Rec. NF: 3-0018208 - ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NORDESTE DE SANTA CATARINA(1593) Sujeito a protesto 5 Dias após o Vencimento Referente a NF(s): 3-0018208					(-) Desconto/Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (Juros) (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NORDESTE DE SANTA CATARINA MAX COLIN, 1843 AMÉRICA 89204-635 JOINVILLE SC					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 84.712.686/0001-33 Código de Baixa 24/245387-6
Sacador/Avalista					Autenticação mecânica

**748-X**
**Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS ELETRONICOS DA SUA INSTITUICAO FINANCEIRA					Vencimento <b>03/06/2024</b>
Beneficiário TINTOMAX COMERCIO DE TINTAS LTDA - CNPJ 04.464.847/0001-88 AV GETULIO VARGAS,1169 - CEP 89202-205					Agência/Código Beneficiário 2602.03.63832
Data do Documento 02/05/2024	Número do Documento 3-0018208-1/1	Espécie Doc. A	Aceite N	Data do Processamento 02/05/2024	Nosso Número 24/245387-6
Uso do Banco	Carteira A	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>126,17</b>
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Juros por Dia de Atraso: R\$ 0,08 Após Vencimento Cobrar Multa de: R\$ 6,31 - Rec. NF: 3-0018208 - ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NORDESTE DE SANTA CATARINA(1593) Sujeito a protesto 5 Dias após o Vencimento Referente a NF(s): 3-0018208					(-) Desconto/Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (Juros) (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NORDESTE DE SANTA CATARINA MAX COLIN, 1843 AMÉRICA 89204-635 JOINVILLE SC					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 84.712.686/0001-33 Código de Baixa 24/245387-6
Sacador/Avalista					Autenticação mecânica


**748-X** 74891.12420 45387.626026 03638.321053 6 97360000012617

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS ELETRONICOS DA SUA INSTITUICAO FINANCEIRA					Vencimento <b>03/06/2024</b>
Beneficiário TINTOMAX COMERCIO DE TINTAS LTDA - CNPJ 04.464.847/0001-88 AV GETULIO VARGAS,1169 - CEP 89202-205					Agência/Código Beneficiário 2602.03.63832
Data do Documento 02/05/2024	Número do Documento 3-0018208-1/1	Espécie Doc. A	Aceite N	Data do Processamento 02/05/2024	Nosso Número 24/245387-6
Uso do Banco	Carteira A	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>126,17</b>
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Juros por Dia de Atraso: R\$ 0,08 Após Vencimento Cobrar Multa de: R\$ 6,31 - Rec. NF: 3-0018208 - ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NORDESTE DE SANTA CATARINA(1593) Sujeito a protesto 5 Dias após o Vencimento Referente a NF(s): 3-0018208					(-) Desconto/Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (Juros) (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NORDESTE DE SANTA CATARINA MAX COLIN, 1843 AMÉRICA 89204-635 JOINVILLE SC					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 84.712.686/0001-33 Código de Baixa 24/245387-6
Sacador/Avalista					Autenticação mecânica



Recebemos os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 02/05/2024		Filial 1001
NOME: ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NORDESTE DE SANTA CATARINA		NF-e
VALOR: 126,17		Nº 000.018.208
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 3

**TINTOMAX COMERCIO DE TINTAS LTDA - LOJA 02**

**TINTOMAX**

DR JOAO COLIN - 905 - AMERICA  
Joinville - SC - 89.204-001  
Tel.: 30285555 - Fax.: 30285555

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA  
1- SAÍDA

Nº 000.018.208  
SÉRIE 3  
FL 01/01

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e  
42-2405-04.464.847/0002-69-55-003-000.018.208-127.619.769-5

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br](http://www.nfe.fazenda.gov.br) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342240119901520 02/05/2024 09:39:30

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 254903240	I. E. DO SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ 04.464.847/0002-69
---------------------------------	---------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NORDESTE DE SANTA CATARINA (1593)	CNPJ/CPF 84.712.686/0001-33	DATA DA EMISSÃO 02/05/2024
ENDEREÇO MAX COLIN - 1843	BAIRRO/DISTRITO AMERICA	CEP 89.204-635
MUNICÍPIO Joinville	FONE/FAX 34221370	UF SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 09:39:29

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	03/06/2024	126,17						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 126,17	VALOR DO ICMS 21,45	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 126,17	
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 126,17

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT 9	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO 2,257	PESO LÍQUIDO 2,360	

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST CSOSN	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNIT.	V. DESC.	V.TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15012	ACR FO BASE C SUPER PREM CLEAN LUKSCOLOR 0,8L EASTBOURNE LKS0615   Prod: LUKSCLEAN FO   Base: BASE C   Emb: 800 - 0.8	32091010	000	5102	UN	1,0000	66,17	0,00	66,17	66,17	11,25	0,00	17,00	0,00
2000	ACR FO BASE A SUPER PREM CLEAN LUKSCOLOR 0,8L GLOUCESTER LKS0612   Prod: LUKSCLEAN FO   Base: BASE A   Emb: 800 - 0.8	32091010	000	5102	UN	1,0000	60,00	0,00	60,00	60,00	10,20	0,00	17,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota Gerada do Carrinho Nro: 591356(1001) Vendedor: LUIS CARLOS VERAS CONCEICAO Op. presencial ESTE BOLETO NÃO RECEBEMOS EM LOJA: 126,17 Nro Parcelas: 1	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Assinado eletronicamente por Simone Schramm.  
Este documento é cópia do original, para obtê-lo acesse <https://amunesc202.018.208.br>

Assinado eletronicamente por:

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

em 20/05/2024 15:19:05 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/f245bbe9-dc6e-4dfb-8333-ce7e97d99849>

