

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.

Tabata Yumi Fujioka

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

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

379,00

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

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: hospedagem

Local/Destino: *Florianópolis**Nome do Evento/Atividade: ***Despesa Hospedagem. HW HOTEL WERLICH**Descrição da(s) Atividade(s) com Despesa: ***Hospedagem Florianópolis. Capacitação sobre a 6 Conferência das Cidades. Prestadoras de Serviço e funcionárias - Louise, Luísa e Tábata. HW HOTEL WERLICH

Documento(s) Anexo(s) *

Aceitos apenas arquivos em PDF ou Imagem.

Ata

Nota / Cupom Fiscal


Ofício / Convocação

Orçamento

Programação

Outro:

Documentos Anexos *

 NF.24.05.17 Adm...

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

Google Formulários

Corte na linha pontilhada

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.06007 20026.370203 00001.984012 1 97190000037900



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário HW HOTEL WERLICH LTDA ME		Agência / Código do Beneficiário 0106-6/26370-2	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 00263702000001984
Numero do documento 5757/0001	Contrato	CNPJ/CPF 14.087.901/0001-77	Vencimento 17/05/2024	Valor documento 379,00	
Pagador ASSOCIACAO DE MUNI. DO NORDESTE DE SC					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) 0106-6/26370-2					

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada



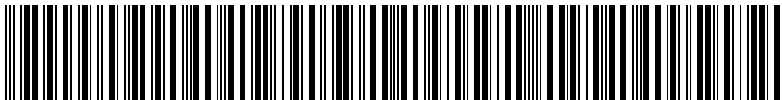
085-0

08591.06007 20026.370203 00001.984012 1 97190000037900

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 17/05/2024
Beneficiário HW HOTEL WERLICH LTDA ME			CNPJ/CPF 14.087.901/0001-77	Agência / Código do Beneficiário 0106-6/26370-2	
Data do Documento 03/05/2024	Nº do Documento 5757/0001	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data de Processamento 03/05/2024	Nosso Número / Cód. do Documento 00263702000001984
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 379,00
Instruções NEGATIVACAO EM 5 DIAS APOS O VENCIMENTO. PROTESTO EM 15 DIAS APOS O VENCIMENTO. MUITO OBRIGADO POR UTILIZAR OS NOSSOS SERVICOS.					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DE MUNI. DO NORDESTE DE SC - 84.712.686/0001-33 MAX COLIN, 1843 89216000 - GLORIA - JOINVILLE SC					
Beneficiário Final			Código de Baixa		



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Assinado eletronicamente por Simone Schramm.
Este documento e cópia do original, para obtê-lo acesse <https://amunesc-e2.diga.sc.gov.br/#/documento/df5e2031-217a-463f-b0f7-4cf373051870>.

Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:
------	---

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e Identificador 8327 0305 2414 5137 9901 4087 9012 0240 5739 5739 	Número do RPS	Número da Nota 5757
	Data da Emissão da Nota 03/05/2024 14:51	
	Data do Fato Gerador 03/05/2024	
	Código de Verificação 8327030524145137990140879012024057395739	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: HW HOTEL WERLICH	Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: HW HOTEL WERLICH LTDA	Telefone: (48) 3241-2139
CPF/CNPJ: 14.087.901/0001-77 Inscrição Municipal: 9010272	
Endereço: ELIZEU DI BERNARDI Número: 747 Bairro: CAMPINAS CEP: 88.101-050	Celular: (48) 3241-1861
Complemento:	
Município: São José	UF: Santa Catarina
E-mail: alvaras@conthalescontabil.com.br	Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:	Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: AMUNSC - ASSOCIACAO DOS MUNICIPIOS DO NORDESTE DE	
CPF/CNPJ: 84.712.686/0001-33	
Endereço: Rua Sem Informacao Número: S/N Bairro: Sem informacao CEP: 88000001	
Complemento:	
Município: Florianópolis	UF: SC País: Brasil
E-mail: secretaria@amunesc.org.br	Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Quantidade	Valor Unitário	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
AGUA	2,00	5,00	10,00	10,00	2,5000%	0,25
DIARIA	1,00	369,00	369,00	369,00	2,5000%	9,22

RETENÇÕES FEDERAIS


PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 379,00		Valor líquido = R\$ 379,00			

Códigos dos serviços:

901 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

Desc. Condicionado(R\$)	Desc. Incondicional(R\$)	Deduções(R\$)	Base de Cálculo	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	379,00	9,47

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Tributada Integralmente Situação Tributária do ISSQN: Normal Local de Incidência ISS: São José - SC Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014. O ISS desta NFS-e é devido neste município. Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020: Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência. Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição. Contribuinte enquadrado como Homologado Valor aproximado dos tributos: Federal R\$101,95 (26,90%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$21,53 (5,68%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT Observações: DESPESAS DE HOSPEDAGEM Tabata Yumi Fujioka CHECK-IN: 01/05/2024 CHECK-OUT: 02/05/2024 Razao: 103313 Apto: 000118 Voucher: Pagto: A Prazo	 Autenticidade
---	--

Assinado eletronicamente por Simone Schramm. Este documento é cópia do original, para obtê-lo acesse https://amunesc-e2.ciga.sc.gov.br/#/documento/cf682034f-217a-4c63-b0f7-4cf37305187b.

PROGRAMAÇÃO DO EVENTO PREPARATÓRIO PARA AS CONFERÊNCIAS MUNICIPAIS DAS CIDADES

02/05

8h30 - Recepção e credenciamento

9h - Abertura

9h20 - Painel 1 - O que é a Conferência das Cidades e como realizar nos municípios?

Daniela Otto, Consultora de Planejamento Urbano da Granfpolis

Vânia Guareski Souto, Assessora de Políticas Públicas Granfpolis

9h50 - Painel 2 - Tema da Conferência: Construindo a Política Nacional de Desenvolvimento Urbano: caminhos para cidades inclusivas, democráticas, sustentáveis e com justiça social

Samuel Steiner dos Santos, professor de Arquitetura e Urbanismo da UFSC

10h30 - Painel 3 - Gestão democrática e participativa

Carolina Andion, professora de Administração Pública da UDESC

11h10 - Debate

13h - Painel 4 - A cidade que temos e queremos

Isa O. Rocha, professora de Geografia da UDESC

Fabiano Bernardes-Silveira, urbanista e pesquisador da UDESC

14h - Oficinas práticas sobre os eixos e desafios

15h30 - Coffee

15h50 - Debates sobre as oficinas

17h - 17h30 - Encerramento

Saiba mais sobre a Conferência em nosso site:



granfpolis.org.br

Realização:



GRANFPOLIS

Apoio:



UDESC
UNIVERSIDADE
DO ESTADO DE
SANTA CATARINA

ATENÇÃO MUNICÍPIOS!

**ENCONTRO PREPARATÓRIO PARA
CONFERÊNCIAS MUNICIPAIS DAS**

CIDADES



GRANFPOLIS

02/05/2024

DAS 8H30 ÀS 17H30

LOCAL: R. Cândido Ramos, 250 - Capoeiras, Florianópolis - SC, 88090-800

GRANFPOLIS - Associação dos Municípios da Grande Florianópolis

Apoio:



UDESC
UNIVERSIDADE
DO ESTADO DE
SANTA CATARINA

Assinado eletronicamente por:

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

em 22/05/2024 17:34:38 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/dfef52031-217a-4d3f-b0f7-4cf37305187b>

