

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\$"

105,00

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

10 / 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: Compra de Flores Dia das Mães

Local/Destino: *

Amunesc

Nome do Evento/Atividade: *

Compra de Flores para presentear no Dia das Mães

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

Compra de Flores para presentear no Dia das Mães - PÂMELA REIMER DECORAÇÕES DE FESTAS E EVENTOS LTDA

Documento(s) Anexo(s) *

Aceitos apenas arquivos em PDF ou Imagem.

Ata

Nota / Cupom Fiscal


Ofício / Convocação

Orçamento

Programação

Outro:


Documentos Anexos *

 NF.24.06.07 Adm...

 Adicionar arquivo

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

Google Formulários

| | | | | |
|---|--|------------------|--------------------|----------------|
|  <p align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (Nf-em)</p> | Número da NF-em 7 | | | |
| | Data e Hora de Emissão 10/05/2024 08:34 | | | |
| | Código de Verificação 091E11ED-7D0A-82EB-ED51-427BF92BEEAF | | | |
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | |
| CPF/CNPJ: 44.502.671/0001-26 | Inscrição Municipal: 1859560 | | | |
| Razão Social: PÂMELA REIMER DECORAÇÕES DE FESTAS E EVENTOS LTDA | | | | |
| Nome Fantasia: PAMELA REIMER DECORAÇÕES | | | | |
| Endereço: RUA JOSÉ MANOEL DE SOUZA 666 - COSTA E SILVA | | | | |
| CEP: 89220-410 | Inscrição Estadual: | | | |
| Município: JOINVILLE | Estado: SC | | | |
| TOMADOR DE SERVIÇOS | | | | |
| CPF/CNPJ: 84.712.686/0001-33 | Inscrição Municipal: | | | |
| Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE MUNICÍPIOS DO NORDESTE DE SANTA CATARINA - AMU | | | | |
| Endereço: MAX COLIN 1843 - GLÓRIA | | | | |
| CEP: 89216-000 | Inscrição Estadual: | | | |
| Município: JOINVILLE | Estado: SC | | | |
| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | | | | |
| Flores | | | | |
| VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 105,00 | | | | |
| Código do Serviço: 17.10 - Planejamento, organização e administração de feiras, exposições, congressos e congêneres. | | | | |
| Valor Retenções (R\$) | Base Cálculo ISS (R\$) | Alíquota ISS (%) | Valor do ISS (R\$) | |
| 0,00 | 105,00 | 2,00% | 0,00 | |
| PIS (0,00 %) | COFINS (0,00 %) | INSS (0,00 %) | IR (0,00 %) | CSLL (0,00 %) |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| OUTRAS INFORMAÇÕES | | | | |
| Contribuinte Optante do Simples Nacional | | | | |
| Esta NF-em foi gerada com fundamento na Lei Complementar Municipal n. 286, de 21 de novembro de 2008, regulamentada pelo Decreto Municipal n. 30.798, de 08 de março de 2018. | | | | |



Assinado eletronicamente por:

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

em 17/06/2024 16:34:51 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/2335b711-a437-46ea-a534-59123b2c0a2c>

