F-	ma	۱ii	*

alyne@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.

Alyne Gottardi

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

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

203,48

### 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

28 / 06 / 2024





Assinado eletronicamente por Simone Schramm. Este documento é cópia do original, para obtê-lo acesse https://amunesc-e2.ciga.sc.gov.br/#/documento/57aeefc2-5376-46d7-b957-d0cc755d1162.

Categoria da Despesa: *  Valores para referência:	Resolução nº 04 de 09/11/2022
<ul> <li>Reembolso por KM rodado:</li> <li>R\$ 1,10 / km.</li> </ul>	Nesolução II 04 de 09/11/2022
<ul> <li>Reembolso de alimentação (v</li> <li>R\$ 100,00 / almoço.</li> </ul>	alor máximo):
<ul> <li>Reembolso de alimentação (v</li> <li>R\$ 100,00 / jantar.</li> </ul>	alor máximo):
<ul> <li>Reembolso de alimentação (v</li> <li>R\$ 200,00 / diária (quando ha</li> </ul>	almoço e jantar)
<ul> <li>Reembolso das demais despos</li> <li>Mediante autorização prévia j</li> </ul>	sas: unto a Secretária Executiva.
Reembolso de Alimentação	
Reembolso de Deslocamento	km rodado
Reembolso de Despesas Dive	sas
Outro: Despesa	sas: unto a Secretária Executiva.  / km rodado sas
Local/Destino: *	
Giassi Supermercados	om Despesa: *  colegiado de habitação da Amunesc  specificaments bor Simone Schramm.
Nome do Evento/Atividade: *	ė
Despesa	chrami
	none S
	ig:
Descrição da(s) Atividade(s) d	om Despesa: *
Compra de coffee para a reunião do	colegiado de habitação da Amunesc
	ope e
	Assin

Documento(s) Anexo(s) *  Aceitos apenas arquivos em PDF ou Imagem.
Ata
✓ Nota / Cupom Fiscal
Ofício / Convocação
Orçamento
Programação
Outro:
Documentos Anexos *
Novo Document

Data de recebime	nto	Identificação e assinatura do recebedor											Nº 000.563.063 Série 1					
														- — -				
F	AMERICA - 89204000 0 - Er  JOINVILLE - SC 1 - Sa						DANFE  Documento Auxiliar da  Nota Fiscal Eletrônica  0 - Entrada  1 - Saída  № 000.563.063  SÉDIE: 4  Chave de acesso  42240583648477001691550010005630						31382571568					
	~					Página	1 de	1			de no site ww							
Natureza da Opei LANC.EFET. EM	DÉC.DE EM	IS.DOC.							Nº do protoc 2422400214	163010			ora aut 2024 08	orizaçã 8:52:00	0			
Inscrição estadua 254811507	I		Inscriçã	io estadual	subs	t. tributá	aria			CNPJ 8364847	7001691							
Destinatário / R						ND I/OD	_			Ingrio So. Fo	tadual		Do	40 do F				
Nome/Razão Soc ASSOCIACAO DE N		0			84	NPJ/CP 17126860				Incrição Es	taduai		Data da Emissão 29/05/2024					
Endereço R MAX COLIN,						úmero 343		Bairro AMERICA					Da 29	ta Entra /05/202	ada 4	2		
Fone/Fax		inicípio INVILLE			•					UI		000	Ho	ra da e	ntrada	- <del></del>		
Fatura	1 30									130	1002.0		100	.55.00		7550		
001 203,48 28/06/2024																2002-720		
Cálculo do imp Base Cálculo ICN		Valor do IC	MC	Poor	40.10	MS sub	otituic	200	Volor do I	CMS substitu	200 1/0	or do Pl	e Volc	or Total	doo Dro	dutos.		
	03,48	Seguro	34,60 Desconto	 				0,00 .cessórias		0,00 203,48 FINS Valor Total da Nota								
0,00		0,00		0,00				0,00		С	,00	0,0	0		20	03,48		
Transportador / Nome/Razão Soc		transport	ados	Frete po	or cor		Emitente Destinat			Plac	a veículo	UF	CN	NPJ/CP	F	- po		
Endereço				9 Municír			Sem fre				UF	Inc	cricão E	stadua	ı	727		
. Endereço				·	)IO								crição E	Slauua		Pontr		
Quantidade 10	Espécie DIVERSO	s	Marca	Número	)				Peso Br 5,912	uto			so Líqui 1,816	do		03,48 <sup>1</sup>		
Dados dos Pro	dutos	'		'					'							0/#/		
Código	Descrição	)		NCM/SH	CST	CFOP	UN.	Qtde	Valor unit.	Valor tota	I Base ICM	ıs İv. ıc	мѕТ	V. IPI	%ICMS			
67032	SANDUICH		AV KG plcmsSt=0%	19059090		5929	KG	0,624	35,79	22,3			3,80	0,00	17,00	0,00		
74250	PALITOS D KG VIr.Trib	0,00 vlcmsSt= DE QUEIJO F0	OLHADO AV 1,10 plcmsSt=0%	19052090	000	5929	KG	0,198	41,87	8,2	9 8,	29	1,41	0,00	17,00	0,00		
79766	BOLO DE L Vlr.Trib F,E	IMAO GIASS :,M : R\$ 2,82 0,00 vlcmsSt=	SI AV KG plcmsSt=0%	19059090	000	5929	KG	0,448	24,89	11,1	5 11,	15	1,90	0,00	17,00	0,00		
86509	BOLO FOR KG Vlr.Trib	MIGUEIRO G	ilASSI AV ,97 plcmsSt=0%	19059090	000	5929	KG	0,424	27,59	11,7	0 11,	70	1,99	0,00	17,00	0,0		
87572	PAO DE QI	UEIJO JD TR St=0% Bclcn	AD.ASSADO AV	19012090	000	5929	KG	0,522	38,89	20,3	0 20,	30	3,45	0,00	17,00	0,0		
371882	ROSQUINH 140GR VIr.	A GIASSI S/	G.POLVILHO PE R\$ 2,99 plcmsSt= nsSt=0,00	19059090	000	5929	UN	1	11,78	11,7	8 11,	78	2,00	0,00	17,00	0,0		
706698	TRANS.PE	sSt=0% Bclc	ib F,E,M: R\$	39241000	000	5929	UN	4	9,78	39,1	2 39,	12	6,65	0,00	17,00	mone@chrangm		
868310		CHUVA YANG r.Trib F,E,M :	ZI AUT. CLASSIC R\$ 27,89	66019110	000	5929	UN	2	33,68	67,3	6 67,	36	11,45	0,00	17,00	000		
86517	BOLO DE O	CHOCOLATE Ir.Trib F,E,M		19059090	000	5929	KG	0,46	24,89	11,4	5 11,	45	1,95	0,00	17,00	B		
Calculo do ISSO		/o DCICMSSt=	0,00 vlcmsSt=0,00			L										te bo		
Inscrição municip	al	Valo	or total dos serviço	s 0,00			Bas	e de cálculo	do ISSQN	0,00		Valo	r do ISS	SQN		9,0 1,0 1,0 1,0 1,0 1,0 1,0 1,0 1,0 1,0 1		
o Cupom R\$20 E-mal \$67de7stire secretaria@am Info fisco:	plementares upom n 0309 3,48, ECF: E 3,81 : Fonte: unesc.org.br	9521 - S rie P12191000 IBPT	ECF 144 - Data 2 0000003019 2 VI. <i>F</i>	Aprox.Trib.	F : R	\$33,39	1	Reservado	ao FISCO							Assinado eletronicamente por Este documento á cónia do ori		

Benefadrio		110010	o do i agadoi
GIASSI & CIA LTDA CNPJ/CPF: 83.648.477/0001-05	Agência/Côdigo Beneficiário 2071-0 / 0000002-1		28/06/2024
ASSOCIAÇÃO DE MUNICIPIOS DO NO	Nosso Número 00006/00000810361-		Valor do Documento 203,48
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista  ROD.SC 445 KM 67,3, SAO JOSE	88820-000 ICARA		(-) Desconto
Referência	TOUR COUNTY	SC	(-) Outras Deduções/Abat. (+) Mora / Multa
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

BCO BRADESCO S/A | 237-2 | 23792.07109 60000.081038 61000.000200 1 9761 0000020348

BCO BRADESCO S/A		The latest		Vencimento 28/06/2024			
Beneficiário  GIASSI & CIA LTDA							
Nº do Documento 563063-1	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/05/2024	2071-0 / 0000002-7 Nosso Número 00006/00000810361-7			
Carteira 06	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 203,48			
icador Avalista 3, SAO JOSE		88820-000 ICAR	A SC	(-) Desconto			
Responsabilidade do Bene	ficiário)			(-) Outras Deduções/Abat.			
				(+) Mora / Multa			
				(+) Outros Acréscimos			
	DA CNPJ/CPF  Nº do Documento  563063-1  Carteira  06  Icador Avalista 3, SAO JOSE	Nº do Documento  563063-1  Carteira  06  R\$	DA CNPJ/CPF: 83.648.477/0001-05    N° do Documento	DA CNPJ/CPF: 83.648.477/0001-05    Nº do Documento			

Pagador ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NO CNPJ/CPF: 84.712.686/0001-33

R MAX COLIN, 1843 AMERICA

89216-000 JOINVILLE SC

Sacador/Avalista: ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NO



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

\* Simone Schramm (\*\*\*.584.189-\*\*) em 18/06/2024 09:42:20 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/57aeefc2-5376-46d7-b957-d0cc755d1162



:	
 .mai	. ^

alyne@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.

Alyne Gottardi

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

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

630,51

### 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

06 / 06 / 2024





Assinado eletronicamente por Simone Schramm. Este documento é cópia do original, para obtê-lo acesse https://amunesc-e2.ciga.sc.gov.br/#/documento/59f431ac-a819-45f1-b2db-e30dfc1dc160.

Categoria da Despesa: *		
Valores para referência:	Resolução nº 04 de 09/11/2022	
<ul><li>Reembolso por KM rodado:</li><li>R\$ 1,10 / km.</li></ul>		
<ul> <li>Reembolso de alimentação (valor</li> <li>R\$ 100,00 / almoço.</li> </ul>	· máximo):	
<ul> <li>Reembolso de alimentação (valor</li> <li>R\$ 100,00 / jantar.</li> </ul>	· máximo):	
<ul> <li>Reembolso de alimentação (valor</li> <li>R\$ 200,00 / diária (quando há aln</li> </ul>	•	
<ul> <li>Reembolso das demais despesas</li> <li>Mediante autorização prévia junto</li> </ul>		30dfc1dc160
Reembolso de Alimentação		45f1-b2db-e
Reembolso de Deslocamento / km	ı rodado	-a819-
Reembolso de Despesas Diversas		9f431ac
Outro: Despesa		sc.gov.br/#/documento/59f431ac-a819-45f1-b2db-e30dfc1dc160
		/#/Jq.vc
Local/Destino: *		
Giassi Supermercados		//amunesc-6
		e https:
Nome do Evento/Atividade: *		acesso
Despesa		hramm obtê-lo
		none Sc al, para
		por Sir.
Descrição da(s) Atividade(s) com	Despesa: *	ımente cópia dα
Compra de café, descartáveis e ingredie assembleia de prefeitos CIM-Amunesc	entes para coffee break capacitação tribunal de contas e	Assinado eletronicamente por Simone Schramm. Este documento é cópia do original, para obtê-lo acesse https://amunesc-e2.ciga
		Assinac Este do

_	
	umento(s) Anexo(s) *
Aceit	os apenas arquivos em PDF ou Imagem.
	Ata
<b>✓</b>	Nota / Cupom Fiscal
	Ofício / Convocação
	Orçamento
	Programação
	Outro:
Docu	umentos Anexos *
0	img020 - Alyne G
<b>1</b>	Adicionar arquivo

Data de recebime		1	os produtos/servi			a nota i	Iscal		aixu				000.564 erie 1	F-e .091		
R	UA DR JOA AMERIC JOIN	IA LTDA - L O COLIN, - A - 8920400 VILLE - SC c: 47346134	nº 762 10		Nota 0 - E 1 - S Nº 0 SÉR	DAI umento a Fisca Entrada Saída 000.564 IE: 1 Página	Aux I Elet • 4.091	iliar da rônica <b>1</b>		acesso 64847700169 de autenticida						
Natureza da Oper LANC.EFET. EM Inscrição estadual 254811507	DÉC.DE EM	IIS.DOC.	Inscriç	ão estadual		J		2	Nº do proto 242240029	ocolo 9642638 CNPJ	77001691	Data/hor	zzenda.gov.or /hora autorização 6/2024 13:25:42			
Destinatário / R	emetente		-							1 000 10 11						
Nome/Razão Soci ASSOCIACAO DE M		0				NPJ/CP 7126860				Incrição Es	tadual		Data da I			
Endereço R MAX COLIN,	J 100 D				Nú	úmero 343		Bairro AMERICA		1.			Data Ent	rada		
Fone/Fax		unicípio			10	943		AMERICA	<u> </u>	U			06/06/2024 Hora da entrada			
atura	l 10	DINVILLE								S	89216	0000	00:00:00		7	
001 630,51 06/07/2024															-h2dh-b30dfc1dc160	
Cálculo do imp							·								_	
Base Cálculo ICM 63	30,51	Valor do ICI	MS 88,51	Base	do ICI	MS sub	stituiç	ão 0,00	Valor do	ICMS substitu	ição Va 1,00	alor do PIS 0,00	Valor Tota	6	30,51	
Valor do Frete 0,00		o Seguro 0,00	Desconto	0,00 C	utras	Despe	sas A	cessórias 0.00		Valor Total do	IPI Valor d	0 COFINS 0,00	Valo	r Total da	a Nota 30,51	
Transportador / Nome/Razão Soci		transporta	ados	Frete po	or con	1-1	Emitente Destinat	ário		Plac	a veículo	UF	CNPJ/CF		hr/#/documento/50f481ar	
Endereço				Municír	oio	9-	Sem fre	te			UF	Inscri	_  · ção Estadu	al	7,0	
Quantidade 61	Espécie DIVERSC	os	Marca	Número	)				Peso B 15,716		•	Peso 1140,	Líquido 968		<u> </u>	
Dados dos Prod		_							1 1			-,			-/#/-	
Código	Descrição	0		NCM/SH	CST	CFOP	UN.	Qtde	Valor unit.	Valor tota	Base ICI	MS V. ICM	S V. IPI	%ICMS		
16469	PAO ITALI. Vlr.Trib F,E BclcmsSt=	ANO GIASSI E,M : R\$ 2,39 p :0,00 vlcmsSt=	0,00	19052090	000	5929	KG	0,412	22,89	9,4	3 9	0,43 1,	0,00	12,00	0,00	
949868	KG Vlr.Trib		RIOS C/ SAL AV 11 plcmsSt=0%	04061090	000	5929	KG	0,284	15,46	4,3	9 4	1,39 0,	0,00	12,00	C	
64041	FATIA CRO TEMPERAI 1,28 plcms	OCANTE SALG DAAV KG VI SSt=0% Bclcms	SADA r.Trib F,E,M : R\$	19052090	000	5929	KG	0,212	23,87	5,0	6 5	5,06 0,8	36 0,00	17,00	0,00	
343806		JO MINEIRINH msSt=0% Bclc	IO TRADIC. PE msSt=0,00	19012090	000	5929	UN	2	22,48	44,9	6 44	1,96 7,6	64 0,00	17,00	0,09	
349619	COLHER S	STRAWPLAST Vlr.Trib F,E,M	FESTA CRISTAL : R\$ 3,72 0,00 vlcmsSt=0,00	39241000	000	5929	UN	2	5,48	10,9	6 10	0,96 1,8	36 0,00	17,00	0,00	
378937	20UN VIr.T	R ANTI IMPA.S rib F,E,M : R\$ :0,00 vlcmsSt=	9,27 plcmsSt=0%	39269090	000	5929	UN	1	19,90	19,9	0 19	9,90 3,3	0,00	17,00	0.00	
2264919	GUARDAN 50UN VIr.T	IAPO BOB F.S	20X23 PE 4,18 plcmsSt=0%	48183000	000	5929	UN	9	1,44	12,9	6 12	2,96 2,2	20 0,00	17,00	Schramm.	
1407016	TORRADIN PATE/CAN	NHA BAUDUCC NAPE CX 110G cmsSt=0% Bcl	CO SR VIr.Trib F,E,M:	19054000	000	5929	UN	1	6,78	6,7	8 6	5,78 1,	0,00	17,00	1 8.06	
6685242	GUARDAN 50UN VIr.T	IAPO VIRTUS 2	20X22.5 8001 PE 4,43 plcmsSt=0% 0,00	48183000	000	5929	UN	11	1,25	13,7	5 13	3,75 2,3	34 0,00	17,00	te pop Simone	
583506	AV 1UN \	/Ir.Trib F,E,M:	IOL.M.VDE ESC R\$ 31,68 1,00 vlcmsSt=0,00	46019900	000	5929	UN	8	10,38	83,0	4 83	3,04 14,	0,00	17,00	sament Cóngo	
5598656	ALCAPARI 60GR VIr.T	RAS V.FERTIL	VD 9,11 plcmsSt=	20019000	000	5929	UN	2	11,68	23,3	6 23	3,36 3,9	97 0,00	17,00	nado:@letror#ca	
171666	200G VIr.T	EITE PIRACAN rib F,E,M: R\$ :0,00 vlcmsSt=	1,86 plcmsSt=0%	04015021	000	5929	UN	2	3,08	6,1	6 6	5,16 1,0	0,00	17,00	900 g	
194798	TOMATE S 210GR VIr.	SECO REFINAT	TO VD \$ 4,62 plcmsSt=	20029000	000	5929	UN	1	15,18	15,1	8 15	5,18 2,5	58 0,00	17,00	Asseria 6000	
377043	420G Vlr.T	O CATUPIRY rib F,E,M: R\$ :0,00 vlcmsSt=	3,80 plcmsSt=0%	04061090	000	5929	UN	1	14,98	14,9	8 14	1,98 2,5	55 0,00	17,00	0,00	

#### GIASSI CIA LTDA - LJ08

RUA DR JOAO COLIN, - nº 762 AMERICA - 89204000 JOINVILLE - SC Fone/Fax: 4734613433

**DANFE** Documento Auxiliar da

Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.564.091

SÉRIE: 1 Página 2 de 2

42240683648477001691550010005640911394916878

Consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br

Natureza da Ope LANC.EFET. EM		DE EMIS.DOC.							Nº do protocolo         Data/hora autoriz           242240029642638         06/06/2024 13:25										
Inscrição estadua 254811507	al		Inscriç	ão estadual	subs	t. tribut	ária		•		CNPJ 83648477001691								
Destinatário / F	Remeten	te	•																
Nome/Razão Soc ASSOCIACAO DE I		S DO				CNPJ/CPF Incriç 84712686000133					Incriçã	ncrição Estadual					Data da Emissão 06/06/2024		
Endereço R MAX COLIN,						úmero 343		Bairro AMERICA								Data Entrada 06/06/2024			
Fone/Fax		Município JOINVILLE							UF CEP SC 89216000						Hora da entrada 00:00:00				
atura																			
001 630,51 06/07/2024																			
álculo do imp	osto																	30.	
Base Cálculo ICI 6	e Cálculo ICMS Valor do ICMS Base 630,51 88,51				ase do ICMS substituição Valor do ICN 0,00					MS sub	MS substituição V 0,00			o PIS 0,00	Valor Total dos Produtos 630,51				
Valor do Frete 0,0		r do Seguro 0,00		Desconto Out			sas A	cessórias 0,00		Valor Total do IPI 0,00			Valor	do CC	0,00	Valor Total da Nota 630,51⊊			
ransportador	/ Volum	es transpor	tados															lb-e	
Nome/Razão So	cial			Frete po	r cor	1-	Emitente Destinat Sem fre	ário				Placa v	eículo	ı	JF	CNPJ/CF	F	1-b2 <del>d</del>	
Endereço				Municíp	io								JF		Inscriç	ão Estadua	ıl	9-45f1	
Quantidade 61	Espéci DIVER		Marca	Número						so Bru ,716	ıto				Peso I 1140,9	_íquido 968		c-a819.	
ados dos Pro	dutos			·					·									f431a	
52247	500GR	MELITTA TRADIO Vlr.Trib F,E,M: IcmsSt=0,00 vlcn	R\$ 91,51 plcmsSt=	09012100	000	5929	UN	20	1	7,98	;	359,60	35	59,60	43,1	5 0,00	12,00	ento/®,o	
alculo do ISS	QN								•							•		me	
Inscrição municip	oal	Val	or total dos serviço	os 0,00			Base	e de cálculo	o do ISS	QN	0,	,00			Valor do	SSQN	(	),00 9	
ados adiciona	ais	•																br/#/	
nformações con	nplement	ares						Reservado	ao FIS	co								> >	

Origem Ref: Cupom n 0449173 - S rie ECF 137 - Data 06/06/ 24 - Valor Total d o Cupom R\$630,51, ECF: EP1218100000001784 4 VI.Aprox.Trib. F: R\$91,21 E-mall 86 destinatario: Fonte: IBPT

secretaria@amunesc.org.br

Info fisco:

XML DISPONIVEL NO PORTAL HTTP://WWW.GIASSI.COM.BR/CONSULTAXM L.....ICMS ST JA RECOLHIDO ANTERIORMENTE.....

GIASSI & CIA LTDA CNPJ/CPF: 83.648.477/0001-0	Agência/Código Beneficiário Data Emiss 2071-0 / 0000002-7 06/06/20	24 06/07/2024
ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NO	Nosso Número Nº Docume 00006/00000813210-2 564091-	1 Valor do Documento 630,51
ROD.SC 445 KM 67,3, SAO JOSE		(-) Desconto
Referência		(-) Outras Deduções/Abat.  (+) Mora / Multa
		(+) Outros Acréscimos
		(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

BCO BRADESCO S/A 237-2 23792.07109 60000.081327 10000.000207 6 9769 0000063051

Local de Pagamento:	Bee Brain Education							
Beneficiário			100000000000000000000000000000000000000		Agência/Código Beneficiário			
GIASSI & CIA LTI	DA CNPJ/CPF:	83.648.477/0001-05			2071-0 / 0000002-7			
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número			
06/06/2024	564091-1	DM	N	06/06/2024	00006/00000813210-2			
Uso do Banco	Carteira 06	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 630,51			
Endereço Beneficiário / Sa ROD.SC 445 KM 67,			88820-000 ICAR	A SC	(-) Desconto			
nstruções (Texto de	Responsabilidade do Bene	ficiário)			(-) Outras Deduções/Abat.			
					(+) Mora / Multa			
					(+) Outros Acréscimos			
					(=) Valor Cobrado			

CNPJ/CPF: 84.712.686/0001-33 ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NO Pagador

R MAX COLIN, 1843 AMERICA

JOINVILLE 89216-000

SC

Sacador/Avalista: ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NO

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



\* Simone Schramm (\*\*\*.584.189-\*\*) em 18/06/2024 10:29:49 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/59f431ac-a819-45f1-b2db-e30dfc1dc160



alyne@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.

Alyne Gottardi

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

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

271,22

### 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

14 / 06 / 2024





Assinado eletronicamente por Simone Schramm. Este documento é cópia do original, para obtê-lo acesse https://amunesc-e2.ciga.sc.gov.br/#/documento/106b6e46-d633-4ff6-9ffd-dd9ee1cfb326.

Categoria da Despesa: *		
Valores para referência:	Resolução nº 04 de 09/11/2022	
<ul><li>Reembolso por KM rodado:</li><li>R\$ 1,10 / km.</li></ul>		
<ul> <li>Reembolso de alimentação (valor</li> <li>R\$ 100,00 / almoço.</li> </ul>	máximo):	
<ul> <li>Reembolso de alimentação (valor</li> <li>R\$ 100,00 / jantar.</li> </ul>	máximo):	
<ul> <li>Reembolso de alimentação (valor</li> <li>R\$ 200,00 / diária (quando há alm</li> </ul>	·	
<ul> <li>Reembolso das demais despesas.</li> <li>Mediante autorização prévia junto</li> </ul>	; a Secretária Executiva.	19ee1cfb326.
Reembolso de Alimentação		4ff6-9ffd-da
Reembolso de Deslocamento / km	rodado	-de33-
Reembolso de Despesas Diversas		3b6e46
Outro: Despesa		sc.gov.br/#/documento/106b6e46-d633-4ff6-9ffd-dd9ee1cfb326.
		/.br/#/c
Local/Destino: *		
Giassi		Este documento é cópia do original, para obtê-lo acesse https://amunesc-e2.ciga
		e https
Nome do Evento/Atividade: *		acess
Despesa	hramm	obtê-lc
	So one of	I, para
	io Sei	origina
Descrição da(s) Atividade(s) com	Despesa: *	cópia do
Compra de louças para uso no dia a dia funcionários	da amunesc, e ingredientes para confraternização entre	ocumento é
	Assina	Este de

Documento(s) Anexo(s) *  Aceitos apenas arquivos em PDF ou Imagem.
Ata
✓ Nota / Cupom Fiscal
Ofício / Convocação
Orçamento
Programação
Outro:
Documentos Anexos *
img024 - Alyne G

Recebemos de G	IASSI CIAL	TDA - LJ08	os produtos/se	rviços constar	ntes d	a nota fi	scal i	ndicada ab	aixo				NF	е	
Data de recebim	ento	Identific	ação e assinat	ura do recebe	dor								000.565. rie 1	.057	
— - — -							- —					'-			
GIASSI CIA LTDA - LJ08  RUA DR JOAO COLIN, - nº 762  AMERICA - 89204000  JOINVILLE - SC  Fone/Fax: 4734613433					0 - E 1 - S <b>Nº</b> (	DAN umento a Fiscal Entrada Saída 000.565 IE: 1	Aux Elet	rônica • <b>1</b>		648477001691					
Natureza da Ope	eração					Página	1 de 2	2	Nº do proto	de autenticidad	e no site www.		da.gov.br a autorizaçã	 ão	
LANC.EFET. EM	1 DÉC.DE EM	IS.DOC.	Insc	rição estadua	subs	t tributá	ria		242240038				24 12:21:11		
254811507				yuo ootaaaa						83648477	7001691				
<b>Destinatário / I</b> Nome/Razão So	cial					NPJ/CP				Incrição Esta	ndual		Data da E		
ASSOCIACAO DE Endereço	MUNICIPIOS D	0			_	7126860 úmero	00133	Bairro					14/06/202 Data Entr	rada	
R MAX COLIN, Fone/Fax	Mı	ınicípio			18	343		AMERICA		UF	CEP		14/06/202 Hora da e		
		INVILLE								SC	8921600	00	00:00:00		.fb32
7001 271,22 14/07/2024															6-9ffd-dd9ee1cfb326
Cálculo do imp	oosto														-9ffd
Base Cálculo IC		Valor do IC	MS 45,00		do IC	MS sub	stituiç	ão 0,00	Valor do I	CMS substituiç		do PIS 0,00	Valor Total		dutos 71,22⊹
Valor do Frete 0,0	Valor do	Seguro 0,00	Descoi		Outras	Despes	as A	cessórias 0,00		Valor Total do 0,0	IPI Valor do C		Valor	Total da	Notæ
Transportador			ados								,,,	0,00			6e46
Nome/Razão So	cial			Frete p		1-0	mitente estinat Sem fre	ário		Placa	veículo	UF	CNPJ/CF	'F	106b
Endereço				Municí	pio					'	UF .	Inscriç	ão Estadua	al	ento/
Quantidade 19	Espécie DIVERSO	s	Marca	Númer	0				Peso B 38,725	ruto	<u>·</u>	Peso I 11,285			br/#/documento/106b6e46-0
Dados dos Pro	odutos			·					·						)r/#/d
Código	Descrição			NCM/SH						Valor total				%ICMS	% IP€
870170		FALIANO E,M : R\$ 0,70 0,00 vlcmsSt=		07020000	040	5929	KG	0,265	10,45	2,77	0,00	0,0	0,00	0,00	90,0 90,0
92967	AV KG V	Ir.Trib F,E,M:	AC LELO FAT. : R\$ 3,21 0,00 vlcmsSt=0,00	04061010	000	5929	KG	0,302	41,89	12,65	12,65	1,5	2 0,00	12,00	62.00 0,000 0,000
212598	FORMA 5E 1UN VIr.Tri	STR PIZZA N	.33 AV 16,26 plcmsSt=0%	76151000	000	5929	UN	2	23,90	47,80	47,80	8,1	3 0,00	17,00	o,oeunu
420360	RAMEQUIN AV 1UN \	NOXFORD BE	RANCO 180ML : R\$ 11,04	69111090	000	5929	UN	2	15,48	30,96	30,96	5,2	6 0,00	17,00	0;//æ
761788	FACA DES 1UN VIr.Tri	SOSSAR TRAM b F,E,M : R\$	3,99 plcmsSt=0%		000	5929	UN	1	18,98	18,98	18,98	3,2	3 0,00	17,00	se haps
1456326	CORTADO 1UN VIr.Tri	0,00 vlcmsSt= R DE PIZZA E b F,E,M : R\$ ! 0,00 vlcmsSt=	M ZINCO AV 5,95 plcmsSt=0%	82055100	000	5929	UN	1	19,90	19,90	19,90	3,3	8 0,00	17,00	80,0 80,0
2037939	ASSAD 5E 1UN VIr.Tri	STR 27X38CI	M N.03 AV 9,79 plcmsSt=0%	76151000	000	5929	UN	1	28,78	28,78	28,78	4,8	9 0,00	17,00	hramm. obtê9o
3054802	REQUEIJA 250GR VIr.	O CATUPIRY	TRAD. SH \$ 4,21 plcmsSt=	04061090	000	5929	UN	1	16,58	16,58	16,58	2,8	2 0,00	17,00	ASOP
3518817	MASSA D 180GR Vir.	BOA PRE-PIZ	ZA PE \$ 5,26 plcmsSt=	19059090	000	5929	UN	4	5,18	20,72	20,72	3,5	2 0,00	17,00	Sirpone (
4541928	PA TRAM Vlr.Trib F,E		CT 1UN plcmsSt=0%	82159910	000	5929	UN	1	24,98	24,98	24,98	4,2	5 0,00	17,00	Imente gor Sepia do ori
561576	KETCHUP 320GR VIr.	HEMMER TRA	ADICIONAL FO	21032010	000	5929	UN	1	8,18	8,18	8,18	1,3	9 0,00	17,00	trenicare rep é cépis
798150	MILHO VEI 170GR Vir.	RDE BONDUE	LLE VAPOR LTS 1,81 plcmsSt=	20058000	000	5929	UN	2	2,98	5,96	5,96	1,0	1 0,00	17,00	elei
922790	MAIONESE 390G VIr.T	HEINZ BISN	AGA BG 3,64 plcmsSt=0%	21039011	000	5929	UN	1	11,98	11,98	11,98	2,0	4 0,00	17,00	sinade te doeu
423084	MOLHO TO VD 500GR	MATE SALSA Vlr.Trib F,E,N	ARETTI CLASSI.	21032010	000	5929	UN	1	11,90	11,90	11,90	2,0	2 0,00	17,00	A 9008 9008 9008

4111

LEVISSIMO SEARA FAT. AV KG VIr.Trib F,E,M: R\$ 2,30 plcmsSt=0%

#### GIASSI CIA LTDA - LJ08

RUA DR JOAO COLIN, - nº 762 AMERICA - 89204000 JOINVILLE - SC Fone/Fax: 4734613433

**DANFE** 

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 - Saída

Nº 000.565.057 SÉRIE: 1

42240683648477001691550010005650571007558770

Г	Consulta de autenticidade no site www.nfe fazenda.gov.br
	Consulta de autenticidade no site www nie tazenda dov br

					Р	agina z de	2							•		
Natureza da Operação LANC.EFET. EM DEC.DE EMIS.DOC.						Nº do protocolo 242240038167585				Data/hora autorização 14/06/2024 12:21:11						
Inscrição estadua 254811507	al	Inscrição estadual s								477001691						
Destinatário / F	Remeten	ite														
Nome/Razão Social ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO						PJ/CPF 1268600013	33		Incrição Estadual					Data da Emissão 14/06/2024		_
Endereço R MAX COLIN,					Núr 184	nero 3	Bairro AMERICA	<b>A</b>						Data Ent 14/06/20		
Fone/Fax		Município JOINVILLE								UF SC	CEP 89216	6000	Hora da entrada 000 00:00:00			
atura										•				•		
001 271,22 14/07/2024																
Cálculo do imp	osto														((	
Base Cálculo ICN 2	MS :68,45	Valor do ICI	MS 45,00	Bas	Base do ICMS substituição 0,00		Valor do ICN	Valor do ICMS substituição 0,00		Valor do PIS 0,00			Valor Total dos Produtos			
Valor do Frete 0,00		or do Seguro 0,00	Desconto	0,00	Outras [	Despesas	Acessórias 0,00	Va	Valor Total do IPI 0,00		Valor do COFINS 0,00		- 1	Valor Total da Nota 271,220		מממ
ransportador	/ Volum	es transporta	ados												7	5
Nome/Razão Social Frete por 9			0-Emite 1-Destir 9-Sem t	natário			Placa veí	culo	UF		CNPJ/C	PF #	- - - - - - - - - - - - - - - - - - -			
Endereço				Mun	icípio				•	UF		In	scriçã	ão Estadu	ıal #	1-50
Quantidade 19	Espéci DIVER		Marca ·	Núm	nero			Peso Brut 38,725	)				eso L 1,285	íquido	PF 337 September 1975	20.0
Dados dos Pro	dutos														9	-500
	Boloms	sSt=0,00 vlcmsSt=	0,00												2	Š

#### **Dados dos Produtos**

Calculo do ISSQN			)otr
Inscrição municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00
			Š

#### Dados adicionais

Informações complementares Info contribuinte:

Origem Ref: Cupom n 0451031 - S rie ECF 137 - Data 14/06/ 24 - Valor Total d o Cupom R\$271,22, ECF: EP12181000000001784 4 VI.Aprox.Trib. F : R\$45,11 E-mall 83 destinatario:

secretaria@amunesc.org.br

Info fisco:

XML DISPONIVEL NO PORTAL HTTP://WWW.GIASSI.COM.BR/CONSULTAXM

L....ICMS ST JA RECOLHIDO ANTERIORMENTE.....

Reservado ao FISCO

		110010	o do i agado.
Beneficiário	Agência/Código Beneficiário	Data Emissão	4 4 10 11 15 05
GIASSI & CIA LTDA CNPJ/CPF: 83.648.477/0001-05	2071-0 / 0000002-7		
ragador	Nosso Número	Nº Documento	Valor do Documento
ASSOCIAÇÃO DE MUNICIPIOS DO NO	00006/00000816092-0	565057-1	271,22
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista			(-) Desconto
ROD.SC 445 KM 67,3, SAO JOSE	88820-000 ICARA	SC	
Referência			(-) Outras Deduções/Abat.
			(+) Mora / Multa
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado
		Auter	nticação Mecânica

BCO BRADESCO S/A | 237-2 | 23792.07109 60000.081608 92000.000205 5 9777 0000027122

Local de Pagamento:	BCO BRADESCO S/A				Vencimento
Beneficiário GIASSI & CIA LTI	DA CNIDI/CPE	: 83.648.477/0001-05			14/07/2024 Agência/Código Beneficiário 2071-0 / 0000002-7
Data do Documento 14/06/2024	N° do Documento 565057-1	Espécie doc.  DM	Aceite	Data Processamento 14/06/2024	Nosso Número 00006/00000816092-
Uso do Banco	Carteira 06	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 271,22
Endereço Beneficiário / S ROD.SC 445 KM 67,			88820-000 ICAR	RA S	C (-) Desconto
A CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR	Responsabilidade do Bene	ficiário)			(-) Outras Deduções/Abat.
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NO CNPJ/CPF: 84.712.686/0001-33

R MAX COLIN, 1843 AMERICA

89216-000 JOINVILLE

SC

Sacador/Avalista: ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NO



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

icamente por Simone Schramm. é cópia do original, para obtê-lo acesse https://amunesc-e2.ciga.sc.

\* Simone Schramm (\*\*\*.584.189-\*\*) em 18/06/2024 10:35:22 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/106b6e46-d633-4ff6-9ffd-dd9ee1cfb326



alyne@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.

Alyne Gottardi

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

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

233,99

### 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

05 / 07 / 2024





Assinado eletronicamente por Simone Schramm. Este documento é cópia do original, para obtê-lo acesse https://amunesc-e2.ciga.sc.gov.br/#/documento/f5975294-0104-486e-8edf-e469d59d401c.

Categoria da Despesa: *  Valores para referência: Res	solução n° 04 de 09/11/2022	
<ul><li>Reembolso por KM rodado:</li><li>R\$ 1,10 / km.</li></ul>		
<ul> <li>Reembolso de alimentação (valor máx</li> <li>R\$ 100,00 / almoço.</li> </ul>	imo):	
<ul> <li>Reembolso de alimentação (valor máx.</li> <li>R\$ 100,00 / jantar.</li> </ul>	imo):	
<ul> <li>Reembolso de alimentação (valor máx</li> <li>R\$ 200,00 / diária (quando há almoço</li> </ul>	•	ci.
<ul> <li>Reembolso das demais despesas:</li> <li>Mediante autorização prévia junto a Se</li> </ul>	ecretária Executiva.	e469d59d401
Reembolso de Alimentação		86e-8edf-
Reembolso de Deslocamento / km roda	ado	-0104-4
Reembolso de Despesas Diversas		975294
Outro: Despesa		a.sc.gov.br/#/documento/f5975294-0104-486e-8edf-e469d59d401c.
		/#/rd.vc
Local/Destino: *		2.ciga.sc.g
Giassi Supermercados		//amunesc-e
		e https:
Nome do Evento/Atividade: *		acess
Alyne Gottardi	ne Schramm	Este documento é cópia do original, para obtê-lo acesse https://amunesc-e2.ciga
	Signal Si	original
Descrição da(s) Atividade(s) com Des	pesa: *	cópia do
Compra de coffee break para reunião do cole do tribunal de contas	egiado de assistência social e bebidas para a capacitação	cumento é
	Assinad	Este do

Documento(s) Anexo(s) *  Aceitos apenas arquivos em PDF ou Imagem.
Ata
✓ Nota / Cupom Fiscal
Ofício / Convocação
Orçamento
Programação
Outro:
Documentos Anexos *
img022 - Alyne G

Recebemos de GIA	ASSI CIA LT	ΓDA - LJ08	os produtos/servi	ços constar	ntes d	la nota	fiscal i	ndicada ab	aixo					NF		
Data de recebimer	ento Identificação e assinatura do recebedor									000.563.a ie 1	393					
		— - —														
R	JOINV		nº 762 00		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.563.893 SÉRIE: 1					Chave de acesso 42240683648477001691550010005638931				1791138751		
	~					Página	1 de 2	2		de autenticida	de no site					
Natureza da Opera LANC.EFET. EM I Inscrição estadual	DÉC.DE EM	IS.DOC.	Inscriçã	ão estadual	subs	t. tribut	ária		Nº do proto 242240027	949020 CNPJ				autorizaçã 4 08:51:14		
254811507 Destinatário / Re	emetente									836484	77001691					
Nome/Razão Soci	ial					NPJ/CF				Incrição Es	tadual			Data da E		
ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO Endereço R MAX COLIN,					N	17126860 úmero 343	000133	Bairro AMERICA	<u> </u>					05/06/202 Data Entra 05/06/202	ada	· ·
Fone/Fax Município JOINVILLE			-					U		P 216000		Hora da e 00:00:00	ntrada	3401		
Fatura	1 30										- 100.			00.00.00		d59c
001 233,99 05/07/2024																e-8edf-e469d59d401c.
Cálculo do impo Base Cálculo ICM		Valor do IC	MQ	Base	do IC	MS sub	octituio	ão	Valor do I	CMS substitu	icão	Valor d	o DIS   V	Valor Total	dos Pro	366-8
	91,40	valor do iC	32,52	base	do iC	IVIS SUL	ostituiç	0,00	valor do i		,00		0,00		23	33,994
Valor do Frete 0,00		Seguro 0,00	Desconto	0,00	Outras	Despe	esas A	cessórias 0,00		Valor Total de	),00 Valo	do CO	FINS 0,00	Valor	Total da	Nota 33,99 7
Transportador / Nome/Razão Soci		transport	ados	Frete p	or cor	nta <sup>0-</sup>	-Emitente	<b>3</b>		Plac	a veículo		JF	CNPJ/CP	F	7529
Endereço				9 Municí		1-	-Destinata -Sem fret				UF			io Estadua		8. 2. 2. 2. 2. 2. 2. 2. 2. 2. 2. 2. 2. 2.
Quantidade	Espécie		Marca	Númer	0				Peso B	ruto			Peso Li	 íquido		sumer
19 Dados dos Prod	DIVERSO dutos	3	•	•					19,944				117,75			op/#/
Código	Descrição			NCM/SH	loc.	-l cror	ואנולב	Qtde	Valor unit.	Valor tota	l Door	CMC I	V. ICMS	T V IDI	%ICMS	ا <u>کرا</u> ا
19836	BOLO DE O	COCO GIASS ,M: R\$ 4,41   0,00 vlcmsSt=	plcmsSt=0%	19059090		5929	KG	0,528	32,90	17,3		17,37	2,95		17,00	8,000 8,000 8,000
67032	SANDUICH Vlr.Trib F,E		AV KG plcmsSt=0%	19059090	000	5929	KG	0,592	35,78	21,	8	21,18	3,60	0,00	17,00	62. 60,0
86509	KG Vlr.Trib	MIGUEIRO G F,E,M: R\$ 2 0,00 vlcmsSt=	,86 plcmsSt=0%	19059090	000	5929	KG	0,408	27,60	11,2	26	11,26	1,91	0,00	17,00	o,o unue <b>3</b> 0,o
87572	PAO DE QI	JEIJO JD TRA St=0% Bclcm	AD.ASSADO AV	19012090	000	5929	KG	0,626	38,88	24,3	34	24,34	4,14	0,00	17,00	0,0( <del>8</del> )
91766	ROSCA PO KG Vlr.Trib	LV.JD DOCE	,64 plcmsSt=0%	19059090	000	5929	KG	0,224	28,88	6,4	17	6,47	1,10	0,00	17,00	Se Po
311243	AGUA MINI 310ML VIr.	ERAL VILA N	OVA S/GAS FC \$ 1,46 plcmsSt=	22011000	000	5929	UN	4	1,15	4,6	00	4,60	0,78	0,00	17,00	80,0 80,0
371882	140GR VIr.		G.POLVILHO PE \$ 2,99 plcmsSt= sSt=0,00	19059090	000	5929	UN	1	11,78	11,7	78	11,78	2,00	0,00	17,00	hranger obtê9c
706698	TRANS.PE		P 200ML ib F,E,M: R\$ 3,32 0,00 vlcmsSt=0,00	39241000	000	5929	UN	1	9,78	9,7	78	9,78	1,66	0,00	17,00	iraone Sel
770035	AV KG V	lr.Trib F,E,M:	ENSADO GIASSI R\$ 4,28 0,00 vlcmsSt=0,00	19059090	000	5929	KG	0,512	32,89	16,8	34	16,84	2,86	0,00	17,00	S 9
881392	REQUEIJA PT 180GR	O LACLELO 7 Vlr.Trib F,E,M	TRADICIONAL.	04061090	000	5929	UN	1	7,18	7,	8	7,18	1,22	0,00	17,00	Imente gor Ogpia doori
5188083		EZA :,M : R\$ 3,40   0,00 vlcmsSt=		04015029	000	5929	UN	1	11,18	11,	8	11,18	1,90	0,00	17,00	trenicare rito é copi
901547	KIT REFRIC	G.C.COLA SI	PRITE 2L CJ 5,46 plcmsSt=0%	22021000	060	5929	UN	1	17,13	17,′	3	0,00	0,00	0,00	0,00	eletæn
1124293	REFRIG. A 2LT VIr. Trib	NTARCTICA (	GUARANA FC I,96 plcmsSt=0%	22021000	060	5929	UN	2	7,78	15,5	56	0,00	0,00	0,00	0,00	Seinade (
1390333	REFRIG. C Vlr.Trib F,E	OCA COLA. ,M: R\$ 3,15   0,00 vlcmsSt=	FC 2LT plcmsSt=0%	22021000	060	5929	UN	1	9,90	9,9	90	0,00	0,00	0,00	0,00	Assi Este
1558676		LARANJA IN rib F,E,M : R\$	ITEGRAL GF 5,46 plcmsSt=	20091200	000	5929	UN	1	17,98	17,9	8	17,98	3,06	0,00	17,00	0,00

#### GIASSI CIA LTDA - LJ08

RUA DR JOAO COLIN, - nº 762 AMERICA - 89204000 JOINVILLE - SC Fone/Fax: 4734613433

**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.563.893

SÉRIE: 1



42240683648477001691550010005638931791138751

		Página 2 de 2	Consulta de a	utenticidade no site www	v.nfe.fazenda.gov.br
Natureza da Operação LANC.EFET. EM DEC.DE EMIS.DOC.			Nº do protocolo 242240027949		Data/hora autorização 05/06/2024 08:51:14
Inscrição estadual	Inscrição estad	lual subst. tributária		CNPJ	

Inscrição estadual 254811507	Inscriç	ão estadu	al sub	st. tribu	tária				CNPJ 83648477001691							
Destinatário / Re	metente	е								•						
Nome/Razão Social ASSOCIACAO DE MU		DO				NPJ/CI 4712686		3		Incrição	Estadu	Estadual			Data da Emissão 05/06/2024	
Endereço R MAX COLIN,												Data Entrada 05/06/2024				
Fone/Fax Município JOINVILLE					•						UF SC	CEP 8921600	0	Hora da 6 00:00:00	entrada	
Fatura											!	•		1		
001 233,99 05/07/2024																
Cálculo do impos	sto															)1c.
	Base Cálculo ICMS Valor do ICMS 191,40 32,52		Base	Base do ICMS substituição Valor 0,00					alor do ICMS substituição Valo		Valor	do PIS Valor Tota 0,00		al dos Produtos 233,990		
Valor do Frete 0,00	Valor	do Seguro 0,00	Desconto	0,00	Outra	s Despe	esas A	cessórias 0,00		Valor Tota	al do IPI 0,00	Valor do C	OFINS 0,00	Valor	Total da	Nota Nota Nota Nota Nota Nota Nota Nota
Transportador / \	/olume	s transporta	dos						•							off-e
Nome/Razão Socia	I				Frete por conta  9  0-Emitente 1-Destinatário 9-Sem frete						Placa vei	culo	UF	CNPJ/CF	PF	e-8e
Endereço M			Munio	Município						UF Inscri			ição Estadual 87 4			
Quantidade Espécie Marca Número 19 DIVERSOS .			ero				Peso E 19,944				Peso 117,7	Líquido 5		1-010		
Dados dos Produ	ıtos								·							529
	0% Bclc	msSt=0,00 vlcms	St=0,00													f597 <u>t</u>
261548	Vlr.Trib F BclcmsS	R SUVALAN UVA F,E,M: R\$ 2,27 p St=0,00 vlcmsSt=0	0,00	2202990			UN	1	7,48		7,48	7,48	1,2	0,00	17,00	nent <b>e</b>
261645	1LT VIr.T	R SUVALAN LARA Trib F,E,M: R\$ 2, St=0,00 vlcmsSt=0	27 plcmsSt=0%	2202990	000	5929	UN	1	7,48		7,48	7,48	1,2	0,00	17,00	0,0 <del>0</del> 0/0
1558650	Vlr.Trib F	R LE FRUT UVA F,E,M: R\$ 5,26 p St=0,00 vlcmsSt=0		2202990	000	5929	UN	1	16,48		16,48	16,48	2,8	0,00	17,00	ov.britt/docemente/fis975294-0104-48\$e-8edf-e

Calculo do ISSQN			Ö
Inscrição municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00 👸

#### Dados adicionais

#### Informações complementares

Info contribuinte:

Into contribuinte:

Origem Ref: Cupom n 0311374 - S rie ECF 144 - Data 05/06/ 24 - Valor Total d o Cupom R\$233,99, ECF: EP12191000000003019 2BC ICMS ST TOT. R\$ 42,13

ECMS ST TOT. R\$ 3,36 Produto: 901547 QTD: 1,0000 BC ICMS ST: R\$17,72

ECMS ST 15839 ALIQ ST: ,000 Produto: 1124293 QTD: 2,0000 BC ICMS S T K\$14,54 ICMS ST: R\$ 0,791 ALIQ ST: ,000 Produto: 1390333 QTD: 1,0000

INSTITUTE R\$ 0,7998 ALIQ ST: ,000 VI.Aprox Trib. F: R\$ 2,000 Produto: 130333 QTD: 2,0000 INSTITUTE R\$ 1,564 ICMS ST: R\$ 9,87 ICMS ST: R\$ 0,7998 ALIQ ST: ,000 VI.Aprox Trib. F: R\$ 2,000 PRODUCT R\$ 1,000 PRODUC

Reservado ao FISCO

Benefic rio GIASSI & CIA LTDA CNPJ/CPF: 83.648.477/0001-05 Pagador	Agência/Código Beneficiário 2071-0 / 0000002-7 Nosso Número 00006/00000812094-5	563893-1	05/07/2024 Valor do Documento 233,99
ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NO  Endereço Beneficiário / Sacador Avalista  ROD.SC 445 KM 67,3, SAO JOSE	88820-000 ICARA	SC	(-) Desconto  (-) Outras Deduções/Abat.
Referência			(+) Mora / Multa
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado

BCO BRADESCO S/A 237-2 23792.07109 60000.081202 94000.000201 9 9768 0000023399

DOMESTICAL DE PAUMITETIO.	Vencimento 05/07/2024				
Local de Pagamento:  Beneficiário	BCO BRADESCO S/A	83.648.477/0001-05			Agência/Código Beneficiário 2071-0 / 0000002-7
GIASSI & CIA LTI Data do Documento 05/06/2024 Uso do Banco	Nosso Número 00006/00000812094-5 (=) Valor do Documento 233,99				
Endereço Beneficiário / Sa ROD.SC 445 KM 67,	(-) Desconto				
	Responsabilidade do Bene	ficiário)	DEED HAND	10 mm 1 m	(-) Outras Deduções/Abat.
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos

Pagador ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NO CNPJ/CPF: 84.712.686/0001-33

R MAX COLIN, 1843 AMERICA

89216-000 JOINVILLE

SC

Sacador/Avalista: ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NO

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



\* Simone Schramm (\*\*\*.584.189-\*\*) em 18/06/2024 09:57:34 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/f5975294-0104-486e-8edf-e469d59d401c

