

# Relatório de Despesas - AMUNESC

E-mail \*

administracao@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\$"

136,50

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

21 / 06 / 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: \***

Bokitos

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

Despesa

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

Compra de coffee para reunião com procuradoria geral de Joinville

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

Aceitos apenas arquivos em PDF ou Imagem.

Ata

Nota / Cupom Fiscal

Ofício / Convocação

Orçamento

Programação

Outro: .....

### Documentos Anexos \*

 WhatsApp Image...

 Adicionar arquivo

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

Google Formulários

Recebemos de CAEFE DOCES E SALGADOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:21/06/2024,Valor Total: R\$136,50, Destinatário: ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NORDESTE DE SANTA CATARINA RUA MAX COLIN, 1843 - AMERICA - JOINVILLE/SC		NF-e Nº 000.002.384 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>CAEFE DOCES E SALGADOS LTDA</b>  RUA IRIRIU, 1060 IRIRIU - JOINVILLE - SC CEP: 89227-045 Fone: (47)3435-4023	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 000.002.384</b> <b>SÉRIE: 1</b> FOLHA: 1/1	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4224 0652 0180 0600 0190 5500 1000 0023 8410 0106 7040  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240045291510 21/06/2024 10:53:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL 262.503.506	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 52.018.006/0001-90

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NORDESTE DE SANTA CATARINA</b>		84.712.686/0001-33	21/06/2024
ENDEREÇO RUA MAX COLIN, 1843		BAIRRO/DISTRITO AMERICA	CEP 89216-000
MUNICÍPIO JOINVILLE		FONE/FAX (47)3433-3927	UF SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 10:53:46	

<b>FATURA/DUPLICATA</b>	
001	05/07/2024 R\$ 136,50

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	129,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136,50

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL <b>SEM FRETEEE--</b>		0-Rem (CIF)				52.018.006/0001-90
ENDEREÇO <b>SEM FRETE</b>		MUNICÍPIO JOINVILLE	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1				1,000	1,000	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
109	BAGUETE FRIOS	19023000	0102	5101	UN	1	69,90	69,90	0,00	0,00	0,00	0	0
86	MINI X SALADA	19023000	0102	5101	UN	20	1,99	39,80	0,00	0,00	0,00	0	0
984	MINI CHURROS RECHEIO DOCE DE LEITE	19023000	0102	5101	UN	20	0,99	19,80	0,00	0,00	0,00	0	0

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I DOCUMENTO EMITIDO POR MEOU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI III NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E ISS CONFORME RESOLUCAO 20 DO CGSN CRT: 1 - SIMPLES NACIONAL - PEDIDO 657708--21/06	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

**BANCO ITAÚ SA**

| 341-7 |

Recibo do Pagador

Beneficiário CA&FE DOCES E SALGADOS LTDA		CNPJ 52.018.006/0001-90	Data do Documento 21/06/2024	Moeda R\$	Agência / Cod. Beneficiário 9361/99355-4
Endereço Beneficiário RUA IRIRIU, 1060 Bairro: IRIRIU CEP: 89227-045 JOINVILLE-SC					Vencimento 05/07/2024
Pagador ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NORDESTE		Número Documento 2384-1	Nosso Número 109/00002396-9		Valor do Documento 136,50
Demonstrativo Referente Documento 2384-1 Parc.: 01/01 Mora Diária: R\$: 0,45					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Autenticação mecânica

**BANCO ITAÚ SA**

| 341-7 |

34191.09008 00239.699366 19935.540005 7 97680000013650

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.					Vencimento 05/07/2024
Beneficiário CA&FE DOCES E SALGADOS LTDA			CNPJ 52.018.006/0001-90		Agência / Código Beneficiário 9361/99355-4
Data do Documento 21/06/2024	Nr. do documento 2384-1	Espécie doc DM	Aceite N	Data Processamento 21/06/2024	Nosso Número 109/00002396-9
Uso do Banco	Carteira	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 136,50
Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário  Após 05/07/2024 Multa: R\$: 2,73 Mora Diária: R\$: 0,45					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NORDESTE DE SANTA CATARINA RUA MAX COLIN, 1843 AMERICA 89216000 JOINVILLE - SC					CNPJ/CPF 84.712.686/0001-33

Autenticação mecânica/Ficha de compensação



Assinado eletronicamente por:

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

em 25/06/2024 11:19:48 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/f9a58ba2-7e18-40b0-8884-f460410aaa69>

