

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\$"

350,00

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

14 / 08 / 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: coffee break Dia dos Pais

Local/Destino: *

Amunesc

Nome do Evento/Atividade: *

Compra Divina Gula

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

Compra de alimento para coffee break em comemoração ao Dia dos Pais

Documento(s) Anexo(s) *

Aceitos apenas arquivos em PDF ou Imagem.

Ata

Nota / Cupom Fiscal

Ofício / Convocação

Orçamento

Programação

Outro:

Documentos Anexos *

 amunesc 1408 - ...

 Adicionar arquivo

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

Google Formulários

| | | |
|---|---|---|
| RECEBEMOS DE MAIKA ELISA ROSA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº: 8836331 Série: 890 CNPJ: 02.724.600/0001-28 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | |
|---|--|--|
|  MAIKA ELISA ROSA RUA DONA FRANCISCA, 1120 - SALA A - SAGUAÇU, JOINVILLE, SC - CEP: 89221006 - Fone/Fax: 4730262007 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº: 8836331 SÉRIE: 890 FOLHA: 1/1 |  |
| | CHAVE ACESSO 42240882951310000156558900088363311227083310 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora | |

| | | |
|--|---|---------------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240121411568 - 14/08/2024 10:11:09 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 253750709 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CPF/CNPJ 02.724.600/0001-28 |

| | | | | |
|--|---------------------------------------|---|------------------------------|------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL Associação de Municípios do Nordeste de Santa Catarina | CPF/CNPJ 84.712.686/0001-33 | DATA DA EMISSÃO 14/08/2024 10:05:00 | | |
| ENDEREÇO Rua Max Colin, 1843 | BAIRRO/DISTRITO AMERICA | CEP 89216000 | DATA DA ENTRADA/SÁIDA | |
| MUNICÍPIO JOINVILLE (BRASIL) | FONE/FAX | UF SC | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE ENTRADA/SÁIDA |

| |
|-----------------------------|
| FATURAS E DUPLICATAS |
|-----------------------------|

| | | | | | |
|--|--------------------------------|---|---------------------------------------|---|--------------------------------------|
| CÁLCULO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS ST 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 350,00 | |
| VALOR DO FRETE 20,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESS. 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 370,00 |

| | | | | | |
|---|---|--------------------|-------------------------|-------------------|---------------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ICMS | IPI | ALIQUOTA |
|--------|---------------------------------------|----------|------|------|-------|----------|------------|------------|---------|-----------|----------|------|------|----------|
| 001 | SALGADINHOS MINI FRTIO | 19059090 | 0102 | 5102 | UN | 150,0000 | 1,0000 | 150,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 002 | TORTA DE LEITE NINHO C/MORANGO GRANDE | 19059090 | 0102 | 5102 | UN | 1,0000 | 200,0000 | 200,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |

| | | | |
|----------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |

| | |
|---|---------------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. | RESERVADO AO FISCO |

Assinado eletronicamente por Simone Schramm. Este documento é cópia do original, para obtê-lo acesse https://documento/937e1a03-8f57-41f5-b404-f2b863b33904



Feliz dia dos
PAIS
Parabéns a todos os pais
que com amor e
compromisso dedicam-se
ao bem-estar e crescimento
de seus filhos.

Feliz dia dos
PAIS
Parabéns a todos os pais
que, com amor e
compromisso, dedicam-se
ao bem-estar e crescimento
de seus filhos.

Feliz dia dos
PAIS
Parabéns a todos os pais
que, com amor e
compromisso, dedicam-se
ao bem-estar e crescimento
de seus filhos.

Assinado eletronicamente por:

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

em 16/08/2024 16:01:38 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/937e1a03-8f57-41f5-b404-f2b859b339b4>



Relatório de Despesas - AMUNESC

E-mail *

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\$"

22,40

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

09 / 08 / 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:

Local/Destino: *Panificadora Brothaus
.....**Nome do Evento/Atividade: ***Reembolso Alyne
.....**Descrição da(s) Atividade(s) com Despesa: ***Compra de refrigerante para confraternização de dia dos pais
.....

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

CNPJ: 78.834.199/0001-40 PANIFICADORA CONFEITARIA MERCEARIA
BROTHAUS LTDA

MAX COLIN, 1828 AMERICA JOINVILLE-SC 89204-635

Fone: (47)3028-7020 I.E.:251.180.484

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| # | Código | Descrição | Qtde | Un | Valor unit | Valor total |
|-----|---------------|-------------------------------|------|------|------------|-------------|
| 001 | 7894900027013 | REFRI COCA COLA 2LT | 1 | UN X | 12,90 | 12,90 |
| 002 | 7891991008761 | REFRI ANTARCTICA GUARANA 1,5L | 1 | UN X | 9,50 | 9,50 |

Qtde. total de itens

Valor total R\$

22,40

FORMA DE PAGAMENTO

Cartão de Débito Visa

VALOR PAGO R\$

22,40

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>

4224 0878 8341 9900 0140 6500 8000 0033 2910 8003 3290

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000003329 Série 008 09/08/2024 15:22:08

Protocolo de Autorização: 242240345423660

Data de Autorização 09/08/2024 15:22:08



TROCAS SOMENTE COM CUPOM FISCAL !

CP:8003329 DP:001319

ID:FB3439AB6019462A90938868584C4377

Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R\$ 7,68

Federal R\$ 3,88 Estadual R\$ 3,81 Municipal R\$ 0,00

SanmiNFC 3.3.3 www.tecnoweb.com.br



Feliz dia dos
PAIS
Parabéns a todos os pais
que com amor e
compromisso dedicam-se
ao bem-estar e crescimento
de seus filhos.

Feliz dia dos
PAIS
Parabéns a todos os pais
que, com amor e
compromisso, dedicam-se
ao bem-estar e crescimento
de seus filhos.

Feliz dia dos
PAIS
Parabéns a todos os pais
que, com amor e
compromisso, dedicam-se
ao bem-estar e crescimento
de seus filhos.

Assinado eletronicamente por:

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

em 16/08/2024 17:11:49 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/25075df5-98db-4b0e-8c2d-d08a9f59c70d>

