

Relatório de Despesas - AMUNESC

E-mail *

rogerio@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.

Rogério Ferrari Maistro

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

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

295,00

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

13 / 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: Despesa

Local/Destino: *

Color X tintas

Nome do Evento/Atividade: *

Despesa

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

Compra de tinta epoxi

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

COLOR X TINTAS E REVESTIMENTOS LTDA

RUA DO PRINCEPE, 871, SALA 04
CENTRO
JOINVILLE - SC
CEP: 89201-003
Fone: (47)3025-7976

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 42.116
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



Agência/Cod. Beneficiário
2941/99731-0

Carteira/Nosso Número

CHAVE DE ACESSO

4224 0805 8694 4900 0104 5500 1000 0421 1614 1483 6986

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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242240119983133 13/08/2024 14:58:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254670180

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
05.869.449/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NORDESTE DE SANTA CATAR 03002837		CNPJ / CPF 84.712.686/0001-33	DATA DA EMISSÃO 13/08/2024
ENDEREÇO RUA MAX COLIN, 1843		BAIRRO / DISTRITO GLORIA	CEP 89216-000
MUNICÍPIO JOINVILLE	UF SC	TELEFONE / FAX (47)98803-5378	INSCRIÇÃO ESTADUAL
LOCAL ENTREGA		CNPJ / CPF 84.712.686/0001	ENDEREÇO RUA MAX COLIN 1843 - GLORIA - JOINVILLE - SC

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF
84.712.686/0001

ENDEREÇO
RUA MAX COLIN 1843 - GLORIA - JOINVILLE - SC

Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
001	10/09/2024	295,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	295,00	VALOR DO ICMS	50,15	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	295,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	295,00

TRANSPORTADOR / VEÍCULOS TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PRÓPRIA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 05.869.449/0001-04
ENDEREÇO RUA PIAUI		MUNICÍPIO JOINVILLE		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
03669	CR EPOXI RENOVA AZULEJOS BA BR BASE PM 3,2L PM BRANCO CHINES GL	32091010	000	5102	GL	1,00	295,00	0,00	295,00	295,00	50,15	0,00	17,00	0,00

PIGMENTADO

Nome: Robson

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: 015 - ROBSON SARDANHA 47 996056133

Digitador: 015 - ROBSON SARDANHA 47 996056133

Cond.Pag: 01028 - BOLETO 28 DIAS

END.ENTREGA: RUA MAX COLIN, 1843-GLORIA--JOINVILLE-SC-89216-000

VERBAL CAIO -

Vlr Aprox dos Tributos: R\$ 39,68 Federal / R\$ 50,15 Estadual - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

ROTEIRO

		341-7		Ficha de Caixa			
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSA ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.						Vencimento 10/09/2024	
Beneficiário COLOR X 05.869.449/0001-04 RUA DO PRÍNCIPE, 871 SALA 4 CENTRO - JOINVILLE - SC - 89201003						Agência/Cód. Beneficiário 2941/99731-0	
Data do Documento 13/08/2024		Nº do Documento 00000042116A		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 13/08/2024	Carteira/Nosso Número 109/10000991-9
Uso do Banco			Carteira 109	Esp. Moeda R\$	Quantidade	Valor da Moeda	(=) Valor do Documento R\$ 295,00
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Após o vencimento cobrar 2,00% de multa e mora diária de 0,03% ao dia.						(-) Desconto/Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador 03002837 - ASSOCIAÇÃO DE MUNICÍPIOS DO NORDESTE DE RUA MAX COLIN, 1843 - GLÓRIA 89216-000 - JOINVILLE - SC				84.712.686/0001-33			
Sacador/Avalista:						109/10000991-9	
						Autenticação	

		341-7		Recibo do Pagador			
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSA ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.						Vencimento 10/09/2024	
Beneficiário COLOR X 05.869.449/0001-04 RUA DO PRÍNCIPE, 871 SALA 4 CENTRO - JOINVILLE - SC - 89201003						Agência/Cód. Beneficiário 2941/99731-0	
Data do Documento 13/08/2024		Nº do Documento 00000042116A		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 13/08/2024	Carteira/Nosso Número 109/10000991-9
Uso do Banco			Carteira 109	Esp. Moeda R\$	Quantidade	Valor da Moeda	(=) Valor do Documento R\$ 295,00
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Após o vencimento cobrar 2,00% de multa e mora diária de 0,03% ao dia.						(-) Desconto/Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador 03002837 - ASSOCIAÇÃO DE MUNICÍPIOS DO NORDESTE DE RUA MAX COLIN, 1843 - GLÓRIA 89216-000 - JOINVILLE - SC				84.712.686/0001-33			
Sacador/Avalista:						109/10000991-9	
						Autenticação	

		341-7		34191.09107 00099.192940 19973.100001 1 98350000029500			
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSA ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.						Vencimento 10/09/2024	
Beneficiário COLOR X 05.869.449/0001-04 RUA DO PRÍNCIPE, 871 SALA 4 CENTRO - JOINVILLE - SC - 89201003						Agência/Cód. Beneficiário 2941/99731-0	
Data do Documento 13/08/2024		Nº do Documento 00000042116A		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 13/08/2024	Carteira/Nosso Número 109/10000991-9
Uso do Banco			Carteira 109	Esp. Moeda R\$	Quantidade	Valor da Moeda	(=) Valor do Documento R\$ 295,00
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Após o vencimento cobrar 2,00% de multa e mora diária de 0,03% ao dia.						(-) Desconto/Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador 03002837 - ASSOCIAÇÃO DE MUNICÍPIOS DO NORDESTE DE RUA MAX COLIN, 1843 - GLÓRIA 89216-000 - JOINVILLE - SC				84.712.686/0001-33			
Sacador/Avalista:						109/10000991-9	
						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.br/#/documento/cd4f62d6-8b51-4ce5-a0e6-6877ca97499a.

Assinado eletronicamente por:

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

em 19/08/2024 15:58:17 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/cd4f62d6-8b51-4ce5-a0e6-68f7ca97499a>

