

# 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\$"

138,70

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

16 / 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: \***Contabilista**Nome do Evento/Atividade: \***Despesa com materiais de expediente**Descrição da(s) Atividade(s) com Despesa: \***Compra de caixas de arquivo, pastas, fita adesiva e tinta para carimbo, para uso no expediente da Amunesc

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

*Aceitos apenas arquivos em PDF ou Imagem.*

Ata

Nota / Cupom Fiscal

Ofício / Convocação

Orçamento

Programação

Outro: .....

### Documentos Anexos \*

 Novo Document...

 Adicionar arquivo

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

Google Formulários

Informamos que a nota fiscal nº 18.799 relativa a esta cobrança foi gerada eletronicamente e enviada para o email: secretaria@amunesc.org.br.



341-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO					Vencimento 13/09/2024
Beneficiário CONTABILISTA SUPRIMENTOS PARA ESCRITÓRIO Rua José Batista dos Santos, 2951 - Cidade Industrial CEP: 81250000 - CURITIBA - PR					Agência/Código do Beneficiário 3704/02005-0
CNPJ: 77.765.840/0001-70					Nosso Número 109/01617676-4
Data de Emissão 16/08/2024	Número do Documento 18799/1	Espécie Doc. 01	Aceite NÃO	Data do Processamento 16/08/2024	(=) Valor do Documento em R\$ 138,70
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(X) Valor 138,70	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Valor Juros Mora Dia: R\$ 0,17 Após vencimento cobrar Multa de R\$ 2,77 Protestar 5(Cinco) Dias após vencimento. Não receber após 13/10/2024 - Sujeito a cobrança judicial. Após essa data, entrar em contato pelo email: cobranca8025@contabilista.com.br Não realizar depósitos sem prévia autorização do nosso financeiro.					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NORDESTE DE  
Rua Max Colin, 1843 -  
Sacador / Avalista CEP 89216-000 Joinville/SC

CNPJ 84.712.686/0001-33  
109/01617676-4

Autenticação Mecânica

Corte Aqui .....



341-7

34191.09016 61767.643705 40200.500003 7 98380000013870

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO					Vencimento 13/09/2024
Beneficiário CONTABILISTA SUPRIMENTOS PARA ESCRITÓRIO Rua José Batista dos Santos, 2951 - Cidade Industrial CEP: 81250000 - CURITIBA - PR					Agência/Código do Beneficiário 3704/02005-0
CNPJ: 77.765.840/0001-70					Nosso Número 109/01617676-4
Data de Emissão 16/08/2024	Número do Documento 18799/1	Espécie Doc. 01	Aceite NÃO	Data do Processamento 16/08/2024	(=) Valor do Documento em R\$ 138,70
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(X) Valor 138,70	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Valor Juros Mora Dia: R\$ 0,17 Após vencimento cobrar Multa de R\$ 2,77 Protestar 5(Cinco) Dias após vencimento. Não receber após 13/10/2024 - Sujeito a cobrança judicial. Após essa data, entrar em contato pelo email: cobranca8025@contabilista.com.br Não realizar depósitos sem prévia autorização do nosso financeiro.					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NORDESTE DE  
Rua Max Colin, 1843 -  
Sacador / Avalista CEP 89216-000 Joinville/SC

CNPJ 84.712.686/0001-33  
109/01617676-4

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/43186a0e-6eea-49fd-b355-f5f5854ce6d7>.

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: CONTABILISTA SUPRIMENTOS PARA ESCRITORIO S/A	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 138,70	<b>NF-e</b>
DATA EMISSÃO 16/08/2024		NÚMERO 18799
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 3
ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NORDESTE DE SANTA CATARINA		

<b>Contabilista.</b> SUPRIMENTOS PARA ESCRITORIO <b>CONTABILISTA SUPRIMENTOS PARA ESCRITORIO S/A</b> RUA DOUTOR JOAO COLIN,2079. AMERICA JOINVILLE - SC C.N.P.J./C.P.F. 77.765.840/0004-12 FONE (41)3330-8000 CEP 89204-005	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 18799 SÉRIE 3 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4224 0877 7658 4000 0412 5500 3000 0187 9917 0703 1166 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercad.Adq.e/ou Receb.Terc.	NÚMERO PROTOCOLO 242240124710015 16/08/2024 10:05:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254459595	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT. CNPJ/CPF 77.765.840/0004-12

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NORDESTE DE SANTA CATARINA	CNPJ / CPF 84.712.686/0001-33	DATA EMISSÃO 16/08/2024	
ENDEREÇO Rua Max Colin, 1843, PREDIO	BAIRRO / DISTRITO Gloria	CEP 89216-000	DATA DE ENT / SAI 16/08/2024
MUNICÍPIO JOINVILLE	FONE / FAX (47)3433-3927	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 10:04:00

<b>FATURA / DUPLICATA</b>					
001	13/09/2024	138,70			
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 138,70	VALOR DO ICMS R\$ 23,58	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 48,10	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 138,70
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES. R\$ 0,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 138,70

<b>TRANSPORTADOR / VOLUME</b>					
RAZÃO SOCIAL VEM BUSCAR	FRETE POR CONTA 1-Por conta do Destinatário (FOB)	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF PR	CNPJ / CPF 85.120.790/0001-00
ENDEREÇO RUA JOSE BATISTA DOS SANTOS, 2951	MUNICÍPIO CURITIBA	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1,834	PESO LÍQUIDO 1,834

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>		
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 75067	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS
453	TINTA PARA CARIMBO TC42 ML PRETA PILOT	32159000	500	5102	UN	1,0000	14,90	14,90	14,90	2,53		17,00
51562	FITA ADESIVA CREPE 18mm X 50m 101 LA 3M	48114110	300	5102	UN	1,0000	7,00	7,00	7,00	1,19		17,00
2446	PASTA L A4 CRISTAL C/10 DAC 42PP-TR	42021210	000	5102	UN	2,0000	10,90	21,80	21,80	3,71		17,00
13015	ARQUIVO MORTO POLIONDA PRETO FACIL POLIBRAS 40704	39231090	000	5102	UN	10,0000	9,50	95,00	95,00	16,15		17,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib. aprox. R\$: 24,52 Federal, 23,58 Estadual Fonte: IBPT // PED.INTERNO: 23106 // VOLUME: 0,0000 // -Aline- // boleto acesse www.contabilista.com.br 7 a 12 dias- // ENDEREÇO DE ENTREGA: Rua Max Colin, 1843, PREDIO, Gloria, CEP: 89.216-000, Joinville-SC. Fone: (47) 3433-3927 // PED.INTERNO: 23106 // Vendedor: 1015 MARIA LUIZA DE OLIVEIRA ALVES // Condição Pgto: 34 Rec 28 DDL - FORMA PGTO: 1 Boleto via E-mail // contabilista@transpofrete.com.br18799NFE051025102	RESERVADO AO FISCO

Assinado eletronicamente por Simone Schramm. Este documento é cópia do original, para obtê-lo acesse https://amunesc-e2.ciga.sc.gov.br/#/documento/43188a0e-6eca-49-b3-15f55854ce6d7

Assinado eletronicamente por:

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

em 20/08/2024 16:52:44 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/43188a0e-6eea-49fd-b355-f5f5854ce6d7>

