

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\$"

384,33

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: *Giassi Supermercados**Nome do Evento/Atividade: ***Despesa em supermercado**Descrição da(s) Atividade(s) com Despesa: ***Compra de caixas organizadoras para o setor de infraestrutura e telefone sem fio para o administrativo

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



Identificação do Emitente

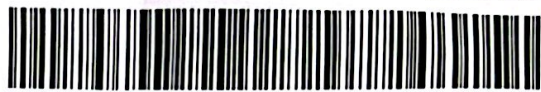
GIASSI & CIA LTDA - LJ08

RUA DR JOAO COLIN,, N° 762, .
AMERICA, JOINVILLE/SC,
Fone: (47)34613433 , CEP:
89204-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA 1

N° 573.610
SERIE 1
Fl 1 / 1 Via 1


 CHAVE DE ACESSO
 4224.0883.6484.7700.1691.5500.1000.5736.1018.9271.5425

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: LANC.EFET. EM DEC.DE EMIS.DOC. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 242240124670002 16/08/2024 09:45:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254811507 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: CNPJ: 83.648.477/0016-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NO CNPJ/CPF: 84.712.686/0001-33 DATA EMISSÃO: 16/08/2024

ENDEREÇO: R MAX COLIN, N° 1843, BAIRO/DISTRITO: AMERICA CEP: 89216-000 DATA DE ENTRADA / SAIDA: 16/08/2024

MUNICÍPIO: JOINVILLE FONE/FAX: UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENT0 HORA DE SAIDA: 09:45:25

FATURA
000573610 Vencido: 15/09/2024 Valor: 384,33

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 384,33	VALOR DO ICMS 65,33	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 384,33
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 384,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE 10,00	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO 3,840	PESO LÍQUIDO 10,000
---------------------	----------	--------	------------	---------------------	------------------------

DADOS PRODUTOS SERVIÇOS

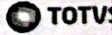
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH / CEST	EAN	CST	CFOP	UNID.	QTDE	UNITARIO	V. TOTAL	% DES	BC ICMS / BC ST	V. ICMS / VL ST	V. IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
812544	CAIXA PLASUTIL TRAMA C/T 14L AV 1UN Vr.Trnb(F,E,M): R\$ 33,57	39249000 / 1400500	7896042086491	000	5929	UN	3,0000	32,9000	98,70	0	98,70	16,78	0,00	17,00	
812587	CAIXA PLASUTIL TRAMA C/T 8L 8648AV 1UN Vr.Trnb(F,E,M): R\$ 25,44	39249000 / 1400500	7896042086484	000	5929	UN	3,0000	24,9300	74,79	0	74,79	12,71	0,00	17,00	
812501	CAIXA PLASUTIL TRAMA C.2,8LT BR AV 1UN Vr.Trnb(F,E,M): R\$ 18,34	39249000 / 1400500	7896042086460	000	5929	UN	3,0000	17,9800	53,94	0	53,94	9,17	0,00	17,00	
1327046	TELEFONE SEM FIO TS 2510 PRETO AV 1UN Vr.Trnb(F,E,M): R\$ 32,05	85171100 / 2105200	7896637678483	000	5929	UN	1,0000	156,9000	156,90	0	156,90	26,67	0,00	17,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES


XML DISPONIVEL NO PORTAL HTTP://WWW.GIASSI.COM.BR/CONSULTAXML..... Origem Ref:
Cupom nº 0466367 - Série ECF 137 - Data 16/08/24 - Valor Total do Cupom R\$384,33, ECF:
EP1218100000001784 4 Vl.Aprox.Trib.(F): R\$65,43 (E): R\$43,97 (28,47%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

powered by RMS - uma empresa 

Assinado eletronicamente por Simone Schramm. Este documento e copia do original, para obtê-lo acesse https://amunesc-ez.ciga.sc.gov.br/#/documento/7578631e-fec3-4f2a-b2c5-b26d3d148e7.

Recebemos de GIASI CIA LTDA - LJ08 os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada abaixo		NF-e Nº 000.573.610 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

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 000.573.610 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	 Chave de acesso 42240883648477001691550010005736101892715425 Consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
--	--	---

Natureza da Operação LANC.EFET. EM DEC.DE EMIS.DOC.	Nº do protocolo 242240124670002	Data/hora autorização 16/08/2024 09:45:35
Inscrição estadual 254811507	Inscrição estadual subst. tributária	CNPJ 83648477001691

Destinatário / Remetente			
Nome/Razão Social ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO	CNPJ/CPF 84712686000133	Incrição Estadual	Data da Emissão 16/08/2024
Endereço R MAX COLIN,	Número 1843	Bairro AMERICA	Data Entrada 16/08/2024
Fone/Fax	Município JOINVILLE	UF SC	CEP 89216000
			Hora da entrada 00:00:00

Fatura									
001									
384,33									
15/09/2024									

Cálculo do imposto						
Base Cálculo ICMS 384,33	Valor do ICMS 65,33	Base do ICMS substituição 0,00	Valor do ICMS substituição 0,00	Valor do PIS 0,00	Valor Total dos Produtos 384,33	
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor Total do IPI 0,00	Valor do COFINS 0,00	Valor Total da Nota 384,33

Transportador / Volumes transportados						
Nome/Razão Social	Frete por conta 9	0-Emitente 1-Destinatário 9-Sem frete	Placa veículo	UF	CNPJ/CPF	
Endereço	Município		UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 10	Espécie UNIDADE	Marca	Número	Peso Bruto 3,84	Peso Líquido 10	

Dados dos Produtos													
Código	Descrição	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	Qtde	Valor unit.	Valor total	Base ICMS	V. ICMS	V. IPI	%ICMS	% IPI
812501	CAIXA PLASUTIL TRAMA C.2,8LT BR AV 1UN Vir.Trib F,E,M : R\$ 18,34 plcmsSt=0% BclcmsSt=0,00 vlcmsSt=0,00	39249000	000	5929	UN	3	17,98	53,94	53,94	9,17	0,00	17,00	0,00
812544	CAIXA PLASUTIL TRAMA C/T 14L AV 1UN Vir.Trib F,E,M : R\$ 33,57 plcmsSt=0% BclcmsSt=0,00 vlcmsSt=0,00	39249000	000	5929	UN	3	32,90	98,70	98,70	16,78	0,00	17,00	0,00
812587	CAIXA PLASUTIL TRAMA C/T 8L 8648AV 1UN Vir.Trib F,E,M : R\$ 25,44 plcmsSt=0% BclcmsSt=0,00 vlcmsSt=0,00	39249000	000	5929	UN	3	24,93	74,79	74,79	12,71	0,00	17,00	0,00
1327046	TELEFONE SEM FIO TS 2510 PRETO AV 1UN Vir.Trib F,E,M : R\$ 32,05 plcmsSt=0% BclcmsSt=0,00 vlcmsSt=0,00	85171100	000	5929	UN	1	156,90	156,90	156,90	26,67	0,00	17,00	0,00

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

Dados adicionais	
-------------------------	--

Informações complementares Info contribuinte: Origem Ref: Cupom n 0466367 - S rie ECF 137 - Data 16/08/ 24 - Valor Total d o Cupom R\$384,33, ECF: EP12181000000001784 4 Vl.Aprox.Trib. F : R\$65,43 E : R\$43,97, 28,47. Fonte: IBPT E-mail do destinatário: secretaria@amunesc.org.br Info fisco: XML DISPONIVEL NO PORTAL HTTP://WWW.GIASSI.COM.BR/CONSULTAXM L.....	Reservado ao FISCO
--	--------------------

Recibo do Pagador

Beneficiário GIASSI & CIA LTDA CNPJ/CPF: 83.648.477/0001-05		Agência/Código Beneficiário 2071-0 / 0000002-7	Data Emissão 16/08/2024	Vencimento 15/09/2024
Pagador ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NO		Nosso Número 00006/00000835635-3	Nº Documento 573610-1	Valor do Documento 384,33
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista ROD.SC 445 KM 67,3, SAO JOSE			88820-000 ICARA	SC
Referência				(-) Desconto
				(-) Outras Deduções/Abat.
				(+) Mora / Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

BCO BRADESCO S/A | **237-2** | **23792.07109 60000.083562 35000.000204 8 9840 0000038433**

Local de Pagamento: BCO BRADESCO S/A					Vencimento 15/09/2024
Beneficiário GIASSI & CIA LTDA CNPJ/CPF: 83.648.477/0001-05					Agência/Código Beneficiário 2071-0 / 0000002-7
Data do Documento 16/08/2024	Nº do Documento 573610-1	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/08/2024	Nosso Número 00006/00000835635-3
Uso do Banco	Carteira 06	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 384,33
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista ROD.SC 445 KM 67,3, SAO JOSE				88820-000 ICARA	SC
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto
					(-) 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



Assinado eletronicamente por:

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

em 20/08/2024 17:08:14 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/7578831e-fec3-4f2a-b2c5-fb26d3d148e7>

