

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\$"

372,74

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

06 / 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**Descrição da(s) Atividade(s) com Despesa: ***Compra de café e açúcar 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



Identificação do Emitente

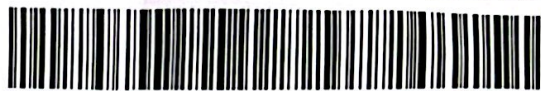
GIASSI & CIA LTDA - LJ08

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
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, AMERICA CEP: 89216-000 DATA DE ENTRADA / SAIDA: 16/08/2024

MUNICÍPIO: JOINVILLE UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DE SAIDA: 09:45:25

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

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
384,33	65,33	0,00	0,00	384,33	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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: EP12181000000001784 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 é copia do original, para obtê-lo acesse https://amunesc-ez.ciga.sc.gov.br/#/documento/2010251-96dc-415e-8b26-7b0f8abb3eab.

Recibo do Pagador

Beneficiário GIASSI & CIA LTDA CNPJ/CPF: 83.648.477/0001-05		Agência/Código Beneficiário 2071-0 / 0000002-7	Data Emissão 06/08/2024	Vencimento 05/09/2024
Pagador ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NO		Nosso Número 00006/00000833010-9	Nº Documento 572283-1	Valor do Documento 372,74
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista ROD.SC 445 KM 67,3, SAO JOSE 88820-000 ICARA SC				(-) Desconto
Referência				(-) Outras Deduções/Abat.
				(+) Mora / Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

BCO BRADESCO S/A | **237-2** | 23792.07109 60000.083307 10000.000207 6 9830 0000037274

Local de Pagamento: BCO BRADESCO S/A		Vencimento 05/09/2024			
Beneficiário GIASSI & CIA LTDA CNPJ/CPF: 83.648.477/0001-05		Agência/Código Beneficiário 2071-0 / 0000002-7			
Data do Documento 06/08/2024	Nº do Documento 572283-1	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/08/2024	Nosso Número 00006/00000833010-9
Uso do Banco	Carteira 06	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 372,74
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista ROD.SC 445 KM 67,3, SAO JOSE 88820-000 ICARA SC					(-) Desconto
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) 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 17:14:38 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/2d1f0251-96dc-415e-8b26-7b0f8abb3ea8>

