

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\$"

208,51

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

12 / 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: ***Alyne Gottardi**Descrição da(s) Atividade(s) com Despesa: ***Compra de copos descartáveis para café, guardanapos e biscoitos para as reuniões 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

Recibo do Pagador

Beneficiário GIASSI & CIA LTDA CNPJ/CPF: 83.648.477/0001-05	Agência/Código Beneficiário 2071-0 / 0000002-7	Data Emissão 12/08/2024	Vencimento 11/09/2024
Pagador ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NO	Nosso Número 00006/00000834207-7	Nº Documento 573040-1	Valor do Documento 208,51
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 60000.083422 07000.000203 1 9836 0000020851

Local de Pagamento: BCO BRADESCO S/A					Vencimento 11/09/2024
Beneficiário GIASSI & CIA LTDA CNPJ/CPF: 83.648.477/0001-05					Agência/Código Beneficiário 2071-0 / 0000002-7
Data do Documento 12/08/2024	Nº do Documento 573040-1	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/08/2024	Nosso Número 00006/00000834207-7
Uso do Banco	Carteira 06	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 208,51
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





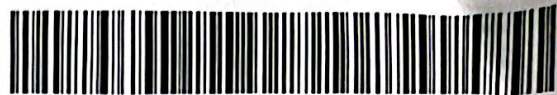
Identificação do Emitente

GIASSI & CIA LTDA - LJO8

RUA DR JOAO COLIN,, Nº 762, AMERICA, JOINVILLE/SC, Fone: (47)34613433, CEP: 89204-000

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 573.040 SERIE 1



CHAVE DE ACESSO

4224.0883.6484.7700.1691.5500.1000.5730.4016.9724.8003

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

TIPO DE OPERAÇÃO: LANC.FET. EM DEC.DE EMIS.DOC. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 242240118116635 12/08/2024 11:12:47

DESTINATÁRIO/REMETENTE: ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NO. CNPJ: 84.712.686/0001-33. DATA EMISSÃO: 12/08/2024. ENDEREÇO: R MAX COLIN, Nº 1843. BAIRRO/DISTRITO: AMERICA. CEP: 89216-000.

FATURA: 000573040 Vencido: 11/09/2024 Valor: 208,51

CALCULO DO IMPOSTO table with columns: BASE DE CALCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEÍCULO, UF, CNPJ / CPF, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO.

DADOS PRODUTOS SERVIÇOS table with columns: 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, ICMST, IPI.

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XML DISPONIVEL NO PORTAL HTTP://WWW.GIASSI.COM.BR/CONSULTAXML.....ICMS ST JA RECOLHIDO ANTERIORMENTE..... Origem Ref: Cupom nº 0388712 - Série ECF 129 - Data 12/08/24 - Valor Total do Cupom R\$208,51, ECF: EP12181000000002279 7 VI.Aprox.Trib.(F): R\$30,37 (E): R\$34,93 (31,32%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Assinado eletronicamente por:

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

em 20/08/2024 17:25:40 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/bd8de1c5-2961-4cd2-ba45-fcd8bd8ded6f>

