

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





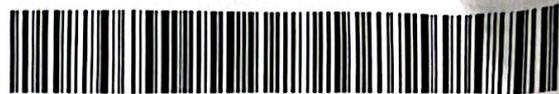
Identificação do Emitente

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

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTT, FLACA DO VEÍCULO, UF, CNPJ / CPF

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

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XML DISPONIVEL NO PORTAL HTTP://WWW.GIASSI.COM.BR/CONSULTAXML.....ICMS ST JA RECOLHIDO ANTERIORMENTE.....

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>

