

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\$"

233,10

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

05 / 09 / 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

Descrição da(s) Atividade(s) com Despesa: *

Compra de copo descartável de isopor para uso no expediente e em 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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA N° 20019 SERIE 3 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 4224 0977 7658 4000 0412 5500 3000 0200 1915 1856 4657

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. NUMERO PROTOCOLO 242240151185381 05/09/2024 11:22:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL 254459595 INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUT. CNPJ/CPF 77.765.840/0004-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NORDESTE DE SANTA CATARINA CNPJ / CPF 84.712.686/0001-33 DATA EMISSÃO 05/09/2024

ENDEREÇO Rua Max Colin, 1843, PREDIO BAIRRO / DISTRITO Gloria CEP 89216-000 DATA DE ENT / SAI 05/09/2024

MUNICIPIO JOINVILLE FONE / FAX (47)3433-3927 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAIDA 11:22:00

FATURA / DUPLICATA 001 03/10/2024 233,10

Table with columns: BASE DE CALCULO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CALCULO ICMS SUBST, VALOR DO ICMS SUBST, VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACES, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUME RAZÃO SOCIAL VEM BUSCAR FRETE POR CONTA 1-Por conta do Destinatário (FOB) CODIGO ANTT PLACA UF CNPJ / CPF 85.120.790/0001-30

ENDEREÇO RUA JOSE BATISTA DOS SANTOS, 2951 MUNICIPIO CURITIBA UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

CALCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL 75067 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

Table with columns: COD. PROD, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS, NCM / SH, CST, CFOP, UNID, QUANTIDADE, V.UNITÁRIO, V. TOTAL, BC. ICMS, V. ICMS, V. IPI, ALIQ. ICMS, IPI

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESERVADO AO FISCO

Trib aprox R\$ 39,70 Federal, 39,63 Estadual Fonte: IBPT // PED INTERNO: 24467 // VOLUME: 0,0000 // -ALINE- // boleto acesso 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: 24467 // Vendedor: 1015 MARIA LUIZA DE OLIVEIRA ALVES // Condição Pgto: 34 Rec 28 DDL - FORMA PGTO: I Boleto via E-mail // contabilista@transpofrete.com.br20019NFE051025102

Assinado eletronicamente por Simone Schramm. Este documento é cópia do original, para obtê-lo acesse https://amunesc-e2.ciga.sc.gov.br/#/documento/ef0620e-546f-440c-b469-80c09

Informamos que a nota fiscal nº 20.019 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 03/10/2024
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 109/01625494-2
Data de Emissão 05/09/2024	Número do Documento 20019/1	Espécie Doc. 01	Aceite NÃO	Data do Processamento 05/09/2024	(=) Valor do Documento em R\$ 233,10
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(X) Valor 233,10	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Valor Juros Mora Dia: R\$ 0,28 Após vencimento cobrar Multa de R\$ 4,66 Protestar 5(Cinco) Dias após vencimento. Não receber após 02/11/2024 - 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 -
CEP 89216-000 Joinville/SC

CNPJ 84.712.686/0001-33
109/01625494-2

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



341-7

34191.09016 62549.423705 40200.500003 1 98580000023310

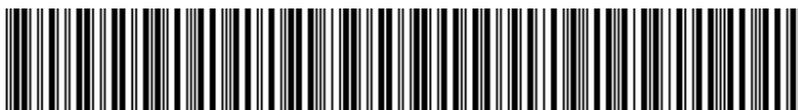
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO					Vencimento 03/10/2024
Beneficiário CONTABILISTA SUPRIMENTOS PARA ESCRITÓRIO Rua José Batista dos Santos, 2951 - Cidade Industrial CEP: 81250000 - CURITIBA - PR					Agência/Código do Beneficiário 3704/02005-0
CNPJ: 77.765.840/0001-70					Nosso Número 109/01625494-2
Data de Emissão 05/09/2024	Número do Documento 20019/1	Espécie Doc. 01	Aceite NÃO	Data do Processamento 05/09/2024	(=) Valor do Documento em R\$ 233,10
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(X) Valor 233,10	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Valor Juros Mora Dia: R\$ 0,28 Após vencimento cobrar Multa de R\$ 4,66 Protestar 5(Cinco) Dias após vencimento. Não receber após 02/11/2024 - 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 -
CEP 89216-000 Joinville/SC

CNPJ 84.712.686/0001-33
109/01625494-2

Sacador / Avalista

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/efda620e-546f-440c-a469-81fcca9c808c>.

Assinado eletronicamente por:

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

em 09/09/2024 16:17:30 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/efda620e-546f-440c-a469-8f1cca9c808c>

