

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\$"

465,00

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

10 / 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: *Chaveiros Colin**Nome do Evento/Atividade: ***Despesa**Descrição da(s) Atividade(s) com Despesa: ***

Cópias de chaves das novas pantográficas instaladas nas portas de acesso à Amunesc e cópia de controles do estacionamento dos fundos.

Documento(s) Anexo(s) *

Aceitos apenas arquivos em PDF ou Imagem.

Ata

Nota / Cupom Fiscal

Ofício / Convocação

Orçamento

Programação

Outro:

Documentos Anexos *

 DANFeRetrato 25...

 boleto-conta-255...

 Adicionar arquivo

Este formulário foi criado em Associação de Municípios do Nordeste de Santa Catarina - Amunesc.

Google Formulários



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 25/09/2024
Beneficiário CHAVEIRO JOAO COLIN LTDA - CNPJ: 02.570.744/0001-77 Rua Dr João Colin 411, Centro, JOINVILLE/ 89201299 Fone:					Agência / Código Beneficiário 2602.02.04309
Data do Documento 10/09/2024	Numero do Documento 25572/	Especie Doc. DM	Aceite S	Data do Processamento 10/09/2024	Nosso Número 24/208287-6
Uso do Banco	Carteira 1	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 465,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% . APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,2%					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NORDESTE DE SANTA CATARINA RUA MAX COLIN 1843 - AMERICA, JOINVILLE / SC - 89216000	CPF / CNPJ 84.712.686/0001-33
Beneficiário Final:	Código de Baixa

Recebimento através do cheque número do banco. Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.



748-X

74891.12420 08287.626025 02043.091046 4 98500000046500

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 25/09/2024
Beneficiário CHAVEIRO JOAO COLIN LTDA - CNPJ: 02.570.744/0001-77 Rua Dr João Colin 411, Centro, JOINVILLE/ 89201299 Fone:					Agência / Código Beneficiário 2602.02.04309
Data do Documento 10/09/2024	Numero do Documento 25572/	Especie Doc. DM	Aceite S	Data do Processamento 10/09/2024	Nosso Número 24/208287-6
Uso do Banco	Carteira 1	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 465,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% . APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,2%					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NORDESTE DE SANTA CATARINA RUA MAX COLIN 1843 - AMERICA, JOINVILLE / SC - 89216000	CPF / CNPJ 84.712.686/0001-33
Beneficiário Final:	Código de Baixa



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

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/505b54fba-0984-4d06-ad7c-6d6f6735ae795.

www.limd.com.br

Recebemos de CHAVEIRO JOAO COLIN LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 10/09/2024 Dest/Rem: ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NORDESTE DE SANTA CATARINA Valor Total: 465,00

NF-e
Nº 000.025.572
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**CHAVEIRO JOAO COLIN LTDA**
Rua Dr João Colin, 411, Sala 03 Centro
Fone: (47) 3433-3681
89201-299 - Joinville - SC
www.chaveiroscolin.com.br chaveirocolin@chaveirocolin.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.025.572
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4224 0902 5707 4400 0177 5500 1000 0255 7216 4855 1820

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242240157856378 10/09/2024 16:04:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253893836

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
02.570.744/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE MUNICIPIOS DO NORDESTE DE SANTA CATARINA		CNPJ / CPF 84.712.686/0001-33	DATA DA EMISSÃO 10/09/2024
ENDEREÇO RUA MAX COLIN, 1843	BAIRRO / DISTRITO AMERICA	CEP 89216-000	DATA DA SAÍDA 10/09/2024
MUNICÍPIO JOINVILLE	UF SC	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 16:04:00

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 25/09/2024
Valor : R\$ 465,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 114,36 (24,59 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 465,00
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 465,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL O PROPRIO	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	IP
003721	CHAVE YALE	83017000	0102	5102	PC	14,00	10,00	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004677	CONTROLE IDEAL DE CORTE 292 - (48)	85176291	0102	5102	UN	5,00	65,00	0,00	325,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Empresa optante do Simples Nacional, não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI Trib aprox R\$ 79,51 Federal, R\$ 34,85 Estadual, Fonte: IBPT/FECOMERCIO (SC) - Carga tributaria: 24,59 % OS 49740 PEDIDO DE COMPRA 001/2024 SIMONE SCHRAMM - SECRETARIA EXECUTIVA	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Assinado eletronicamente por Simone Schramm. Este documento é cópia do original, para obtê-lo acesse https://amunesc-e2.ciga.spe.br/#/documento/505b88ba-0987-4006-a07c-6d4f735ae795

Assinado eletronicamente por:

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

em 11/09/2024 10:59:58 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/505b3fba-d987-4d06-a07c-6df6735ae795>

