



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome SAUDE-RAQUEL-ADIANTAMENTO
Agência 2775-8
Conta corrente 13324-8

Creditado

Nome SILMARA JOHANSON MACHADO
Agência 2775-8
Conta corrente 5470879-6
Valor 41,42
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JI616170 RAQUEL RHODEN KREUSCH	02/10/2025 14:24:27
	JI594459 JULIA EDUARDA DUNKE	02/10/2025 14:25:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI594459 JULIA EDUARDA DUNKE.



ESTADO DE SANTA CATARINA

PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

Nº DO EMPENHO	407/2025
NOME DO CREDOR	Raquel Rhoden Kreusch
VALOR DO EMPENHO	R\$ 2.000,00

BENEFICIADO: Silmara Johanson

VALOR TOTAL DAS DESPESAS: R\$ 41,42

RELAÇÃO DE CUPONS/NOTAS FISCAIS: 64983

HISTÓRICO/FINALIDADE: Pagamento/ressarcimento a(o) servidor(a) Silmara Johanson, referente as despesas com alimentação, devido viagem a Rio do Sul em 17 de Setembro de 2025, onde participou de Treinamento da Triagem Neonatal Biológica e Teste Mãe Catarinense, realizado pela Diretoria de Atenção Primária a Saúde, conforme documentos em anexo.

SOUL SOUL SOUL SOUL CULINARIA LTDA

CNPJ:01.672.315/0001-48
IE:254.486.592
Rua Abraham Lincoln, 320 SALA 10
Jardim America Rio do Sul-SC

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica						
#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	15	ALMOÇO KG				
0,3140		UN	X	131,900		41,42
Qtde. total de itens						001
Valor total R\$						41,42
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
Dinheiro						42,00
Troco R\$						0,58

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>
4225 0901 6723 1500 0148 6500 1000 0649 8310 0002 5527



CONSUMIDOR - CNPJ
14.164.340/0001-62
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE
VIDAL RAMOS
NFC-e nº 000064983 Série 001
17/09/2025 12:22:51
Protocolo de
Autorização:
242251285989944
Data de Autorização
17/09/2025 12:22:47

Origem: 001002009400255220250917122243
Trib aprox R\$:5,57 Federal, 7,04 Estadual;Fonte:IBPT CAF7DD;OBRI
GADO, VOLTE SEMPRE;MO-5:D6133D2F0DE4A060A26227810C2A3C5
Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R\$ 12,61
DJSystem
<https://www.djpdv.com.br>

Justificativa nº 69/2025 SMS

Vidal Ramos, 25 de setembro de 2025

A.

Julia Maria de Souza Cabral Boing

Setor de Prestação de Contas

Venho por meio deste documento justificar a indenização de despesa de alimentação à servidora Silmara Johanson Machado, que participou de uma capacitação do teste do pezinho e da mãe Catarinense em Rio do Sul, no dia 17 de setembro de 2025. Sendo que este faz parte das atribuições da Enfermagem. Justifico assim o custeio desta despesa.

Desde já, agradecemos sua atenção.

Atenciosamente,


Raquel Rhoden Kreusch
Secretária de Saúde
Portaria nº 002/2025
RAQUEL RHODEN KREUSCH
Secretária Municipal de Saúde

DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO

Declaro para os devidos fins que **Silmara Johanson Machado**, inscrita no CPF nº **5180786983** participaram do **Treinamento da Triagem Neonatal Biológica e Teste Mãe Catarinense**, realizado pela Diretoria de Atenção Primária à Saúde, no dia **17 de setembro de 2025**, das **8h às 17h**, em **Rio do Sul - SC**.

gov.br

Documento assinado digitalmente
FRANCIELLE DA ROSA DE ALMEIDA
Data: 29/09/2025 13:25:09-0300
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

Francielle da Rosa de Almeida
Coordenação estadual da triagem neonatal
Diretoria de Atenção Primária à Saúde - DAPS
Secretaria de Estado da Saúde - SES/SC