
DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 267879763
CPF ██████████
Nome favorecido NATHALIA THAIS MACIEL
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 90.201
Valor 29,00
Destinação 0
Data transferência 02/09/2025
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 4E2C2D47286C7D95

Assinada por	JI616170 RAQUEL RHODEN KREUSCH	02/09/2025 15:23:49
	JI594459 JULIA EDUARDA DUNKE	02/09/2025 15:25:28

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: Nathalia Maciel

VALOR TOTAL DAS DESPESAS: R\$ 29,00

RELAÇÃO DE CUPONS/NOTAS FISCAIS: 886

Consulte pela Chave de Acesso em <https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>

Chave de acesso:

4225 0880 7008 9100 0128 6500 1000 0008 8619 5829 2144

HISTÓRICO/FINALIDADE: Pagamento/ressarcimento a(o) servidor(a) Nathalia Maciel (Dentista) referente as despesas com alimentação, devido ao trabalho realizado durante o período matutino na Escola da Fazenda Rio Bonito, onde a mesma se deslocou até o município de Leoberto Leal para fazer a refeição retornando no período da tarde para a UBS, conforme documentos em anexo. (Conforme Lei nº 2.090/2022, Art. 15, I, II e II)

HOTEL JK
HOTEL E CHURRASCARIA JK LTDA ME
CNPJ: 80.700.891/0001-28 IE: 251731863
PADRE ELY, 39 - CENTRO PRÉDIO LEOBERTO LEAL, SC -
Fone: (48)3268-1229
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
001	000001 BUFFET LIVRE				
	1 UN	29,00			29,00
	Qtde. Total de Itens				1
	Valor Total R\$				29,00
	Valor a Pagar R\$				29,00
	FORMA DE PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$	
	Dinheiro				29,00

Consulte pela chave de acesso em
<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>
4225 0880 7008 9100 0128 6500 1000 0008 8619 5829 2144



CONSUMIDOR CNPJ:
14.164.340/0001-62 FUNDO
MUNICIPAL DE SAÚDE

NFC-e nº 886
Série 001
21/08/2026 12:01:29
Via Consumidor

Protocolo de autorização:
242261148628777
Data de autorização: 21/08/2026
12:01:29

Trib.Aprox.: R\$ 3,90 Fed. e R\$ 4,93 Est. e R\$ 0,00 Mun.
Fonte: IBPT SC 8524C6
Operador: ADMINISTRADOR
Sistema GDOOR PRO
www.gdoor.com.br

Justificativa nº 64/2024 SMS

Vidal Ramos, 22 de agosto de 2025.

A.

Julia Maria de Souza Cabral Boing

Setor de Prestação de Contas

Venho por meio deste documento justificar a despesa com alimentação, da servidora Nathalia Maciel, Onde realizou trabalho na escola de Fazenda Rio Bonito, e precisou se deslocar até o município de Leoberto Leal para se alimentar. Conforme notas e documentos em anexo.

Desde já, agradecemos sua atenção.

Atenciosamente,

Raquel Rhoden Kreusch
Secretária de Saúde
Portaria nº 002/2025

RAQUEL RHODEN KREUSCH

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2025-260
Nupg.
R\$ 29.00
c/c.26787976