

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

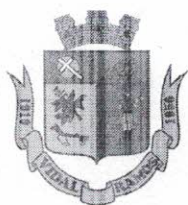
Creditado

Nome CAMILA SCHMITZ
Agência 2775-8
Conta corrente 12501-6
Valor 48,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JI616170 RAQUEL RHODEN KREUSCH	26/08/2025 13:43:08
	JI594459 JULIA EDUARDA DUNKE	26/08/2025 13:46:18

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: Camila Schmitz

VALOR TOTAL DAS DESPESAS: R\$ 48,00

RELAÇÃO DE CUPONS/NOTAS FISCAIS: 885

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 8516 4912 9020

HISTÓRICO/FINALIDADE: Pagamento/ressarcimento a(o) servidor(a) Camila Schmitz (Aux. Cons. Odontológico) 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 III)

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: (46)3268-1229
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
001	000001	BUFFET LIVRE				
		1 UN	48,00			48,00
Qtde. Total de Itens						1
Valor Total R\$						48,00
Valor a Pagar R\$						48,00
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$	
Dinheiro						48,00

Consulte pela chave de acesso em

<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>

4225 0880 7008 9100 0128 6500 1000 0008 8516 4912 9020



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

NFC-e nº 896
Série 001
21/08/2025 12:00:44
Via Consumidor

Protocolo de autorização:
242261148526741
Data de autorização: 21/08/2025
12:00:69

Trib.Aprox.: R\$ 6,46 Fed. e R\$ 6,16 Est. e R\$ 0,00 Mun.

Fonte: IBPT SC 8524C6

Operador: ADMINISTRADOR

Sistema GDOOR PRO

www.gdoor.com.br

Justificativa nº 66/2024 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 Camila Schmitz, 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
Secretaria de Saúde
Protocolo nº 002/2025
RAQUEL RHODEN KREUSCH
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE