



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome PMVR-MARCELO-ADIANTAMENTO  
Agência 2775-8  
Conta corrente 13112-1

**Creditado**

Nome MARCELO FRANCISCO BECHER  
Agência 2775-8  
Conta corrente 60610-3  
Valor 59,90  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JF077870 MARCELO FRANCISCO BECHER	30/11/2023 10:38:04
	JF854710 CRISLAINE NOEMIA DA SILVA FERMINO	30/11/2023 10:39:05

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JF854710 CRISLAINE NOEMIA DA SILVA FERMINO.



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

Nº DO EMPENHO	392/2023
NOME DO CREDOR	Marcelo Francisco Becher
VALOR DO EMPENHO	R\$ 2.000,00
BENEFICIADO: Marcelo F. Becher	
VALOR TOTAL DAS DESPESAS: R\$ 59,90	
RELAÇÃO DE CUPONS/NOTAS FISCAIS: 1782,2804	
HISTÓRICO/FINALIDADE: Pagamento/ressarcimento de despesa com alimentação a(o) servidora(o) Marcelo F. Becher (Secretário da Assist. Social), devido viagem a Florianópolis no dia 30/10/2023, para levar a senhora E.J.Z. para perícia, conforme documentos em anexo.	

CHURRASCARIA E RESTAURANTE DONA LILI  
CNPJ: 09.250.223/0001-81 KATIA TONDORF LEHMKUHL EIRELI  
AV SAO CRISTOVAO, S/N LOJA 03 ARIRIU Palhoca-SC 88135-400  
Fone: (48)3203-4065 I.E.:255.523.599

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	000184	ALMOÇO				
1		UND	X	43,90		43,90
Qtde. total de itens						001
<b>Valor total R\$</b>						<b>43,90</b>

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
Dinheiro 43,90

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>  
4223 1009 2502 2300 0181 6500 1000 0127 8219 5291 3189

CONSUMIDOR - CNPJ 14.567.169/0001-32  
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DO MUNICIPIO DE VIDAL JORGE LACERDA 1100 CENTRO Vidal Ramos SC

NFC-e nº 000012782 Série 001 2023-10-30 12:39:42  
Protocolo de Autorização: 342230680500202  
Data de Autorização 2023-10-30 12:39:39



Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R\$ 13,36  
LINVIX SISTEMAS - www.linvix.com.br

paradouro battistella  
CNPJ: 03.570.987/0001-78 IE: 254053955  
FONE: 4832761084  
br 282 km 91,5, 00 picadas, Alfredo Wagner, SC

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica  
VENDA 287755

Cod	Descricao	Qtde	Un	Vl.Unit	Vl.Total
618	CAFE EXPRESSO	1un		9,00	9,00
610	SALGADO B	1un		7,00	7,00
Qtde. total de itens					2
<b>VALOR TOTAL R\$</b>					<b>16,00</b>

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO  
DINHEIRO 16,00

consulte pela Chave de Acesso em  
<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>  
4223 1003 5709 8700 0178 6500 1000 0028 0418 5897 6185

NFC-e nº 2804 Serie 1 30/10/2023 16:46:30  
Protocolo de autorizacao: 342230689256035  
Data de autorizacao 30/10/2023 16:46:30

CONSUMIDOR  
CNPJ/CPF/ID.Estrang.: 14.567.169/0001-32  
FUNDO MUN. ASS. SOCIAL DE VIDAL RAMOS



Tributos Totais Incidentes (Lei F R\$ 2,69



Vidal Ramos, 31 de outubro de 2023

A  
**JULIA MARIA DE SOUZA CABRAL BOING**  
RESPONSÁVEL PELO CONTROLE DE ADIANTEMANTOS  
PREFEITURA DE VIDAL RAMOS-SC

Prezada servidora

Venho através deste **SOLICITAR** o pagamento das notas abaixo relacionadas apresentadas pelo servidor Marcelo Francisco Becher, CPF: 014.551.759-43, Banco do Brasil, Agência: 2775-8, conta corrente: 60610-3.

Data	Fornecedor	Descrição	Valor R\$
30/10/2023	Restaurante Dona Lili	Almoço	43,90
30/10/2023	Paradouro Battistella	Café	16,00
<b>Total:</b>			<b>R\$ 59,90</b>

**JUSTIFICATIVA:** Os servidor Marcelo Francisco Becher, a senhora Ester Jaqueline Zabel em perícia no INSS no município de Florianópolis, SC.

Cordialmente,

  
**MARCELO FRANCISCO BECHER**  
Secretário de Assistência Social  
Portaria n. 014/2021



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL:

ALFREDO WAGNER

**REQUERIMENTO DE BENEFÍCIO POR INCAPACIDADE  
E MARCAÇÃO DE PERÍCIA MÉDICA**

**SABI**  
SISTEMA DE ADMINISTRAÇÃO DE  
BENEFÍCIOS POR INCAPACIDADE

REQUERIMENTO Nº [REDAZIDO]  
BENEFÍCIO Nº [REDAZIDO]

Prezado (a) Sr(a)

[REDAZIDO]

(NOME DO SEGURADO)  
[REDAZIDO] 5381974 / 40 [REDAZIDO]  
(RG/CERTIDAO) (CTPS/SÉRIE) (NIT)

(REPRESENTANTE LEGAL) (RG) (CTPS/SÉRIE) (NIT)

Informamos que nesta data foi habilitado o requerimento de Benefício por Incapacidade e que seu exame pericial foi marcado para a data, hora e local a seguir discriminado.

**Data:** 30/10/2023

**Hora:** 14:40

**Endereço:**

R ALVARO DE CARVALHO 220

CENTRO

FLORIANOPOLIS - SC

Compareça ao exame pericial levando RG(Carteira de Identidade) ou Carteira Profissional. Caso o(a) Sr.(a) não possa comparecer no dia e hora marcados, solicitamos marcar novo exame pericial. Ressaltamos que a nova marcação só poderá ser efetuada 01(uma) vez e devidamente justificada.

FLORIANOPOLIS, 28 de setembro de 2023

\_\_\_\_\_  
Nome/Cargo/Assinatura  
(Atendente)

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Responsabilizo-me, sob as penas do Art. 171 do Código Penal, pela veracidade da documentação apresentada para a solicitação do benefício acima descrito.

Ciente em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ass. do Requerente/ Rep. Legal