

---

**Transferência entre contas diversas**

## Debitado

Nome PMVR-PATRICIA-ADIANTAMENT  
Agência 2775-8  
Conta corrente 13067-2

## Creditado

Nome EDILSON LUIZ BOING \*  
Agência 2775-8  
Conta corrente 55528-2  
Valor 39,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JG926550 PATRICIA DIAS TABARELLI 02/05/2024 16:21:04  
JF854973 CRISLAINE NOEMIA DA SILVA FERMINO 08/05/2024 17:28:32

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JF854973 CRISLAINE NOEMIA DA SILVA FERMINO.



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO**

<b>Nº DO EMPENHO</b>	<b>1011/2024</b>
<b>NOME DO CREDOR</b>	<b>Patricia Dias Tabarelli</b>
<b>VALOR DO EMPENHO</b>	<b>R\$ 3.000,00</b>
<b>BENEFICIADO: Deise K. Boing</b>	
<b>VALOR TOTAL DAS DESPESAS PAGAS: R\$ 39,00</b>	
<b>RELAÇÃO DE DOCUMENTOS FISCAIS: 13698</b>	
<b>HISTÓRICO/FINALIDADE: Pagamento/ressarcimento de despesa com alimentação a(o) Servidora(o) Deise K. Boing (Educação), devido à participação no V Seminário Regional de Conscientização sobre Autismo – “O Espectro e Seus Aspectos”, realizado no dia 26/04/2024 em Rio do Sul no Teatro Dom Bosco, conforme documentos em anexo.</b>	

CNPJ: 39.880.882/0001-48 IE: 260929832  
**INSALATE CO LTDA**  
 R CALD O Y GONCALVES 51, 51, CENTRO, RIO DO SUL, SC  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Item	Código	Descrição	Qtde	Un	VL Unit	VL Total
001	1108	INSALATA CAMPANIA P	1,00	UN x 34,00	34,00	34,00
valor aprox. dos impostos R\$ 10,35						
002	6114	ÁGUA COM GAS 500ML	1,00	UN x 5,00	5,00	5,00
valor aprox. dos impostos R\$ 1,59						
Qtde total de Itens						2
Valor total						39,00
FORMA PAGAMENTO						VALOR PAGOR\$
Cartão Débito						39,00

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>  
 0439 6808 6200 0148 6500 1000 0138 9614 094 6673

CONSUMIDOR  
 CNPJ: 83.102.376/0001-34  
 VIDAL RAMOS

NFC-e nº 13698 Série 1  
 26/04/2024 12:36:47  
 Via Consumidor  
 Protocolo de autorização  
 342240398829873  
 Data de autorização  
 26/04/2024 12:36:19

Pedido 5369 Cliente VIDAL RAMOS Cidade VIDAL RAMOS SC  
 NEW TECH Aplicativo TOTVS Varejo Food  
 Service 03.2309.0001 Serie 96730704 Valor aproximado dos tributos  
 deste cupon R\$ 5,31 Federal IR\$ 6,63 Estadual IR\$ 0,00  
 MunicipalFonte IBPT/empresometro.com.br SC D8CAC2

TOTVS Fiscal Manager

**DETALHAMENTO DE DESPESAS –  
ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO**

<b>Funcionário:</b> <i>Deise Koerich Boing</i>	<b>Data retorno:</b> <i>26/04/2024</i>
<b>Data saída:</b> <i>26/04/2024</i>	<b>Km retorno:</b>
<b>Km saída:</b>	<b>Valor da despesa R\$:</b> <i>39,00</i>
<b>Despesa c/ (X)Alimentação ( )Combustível</b>	
<b>( ) Oficina ( )Outros Valor Despesa</b>	
<b>Justifica:</b> <i>Almoco - Participação V Seminário Regional de conscientização sobre o autismo.</i>	



# V SEMINÁRIO REGIONAL DE CONSCIENTIZAÇÃO SOBRE AUTISMO "O ESPECTRO E SEUS ASPECTOS"



26 DE ABRIL  
DE 2024



8H ÀS 17H



TEATRO DOM BOSCO

Av. Antônio Rômulo, 277 - Centro, Itapetininga/MS

## LISTA DE PRESENÇA

Nº	NOME	ASSINATURA
01	Elenice Boing	[Signature]
02	Edalut Maria Botero	[Signature]
03	Luciana S. Lobo	[Signature]
04	Mirna Gus de Lima Vilho	[Signature]
05	Deise Kereich Boing	[Signature]
06	Melara Wilson Torti	melara.wilson@uol.com.br
07	Jaine Dognin	[Signature]
08	Luana d. Souza	[Signature]
09	Orville Felicity	[Signature]
10	Eric Albert S. dos Santos	[Signature]
11	Marina P. de Souza	[Signature]
12	Imacy H. S. S. P. P. P.	[Signature]
13	Mário Eduardo Corôco	[Signature]
14	Angela Rita Hoffmann	[Signature]
15	Fátima Kereich Hoffmann	[Signature]
16	Marra Beltrina Red	[Signature]
17		
18		
19		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		