



ROTEIRO DE VIAGENS / RESSARCIMENTO		21/2024
<b>1 – IDENTIFICAÇÃO</b>		
1.1 Nome: Ricardo Nestor de Paula		
1.2 CARGO: Aux. Administrativo		
<b>2 - DESLOCAMENTOS</b>		
2.1 Destino: Campo Alegre		
<b>3 – TRANSPORTE</b>		
3.1 ( ) Veículo da AMPLANORTE Placa:	3.3 ( ) Passagem aérea	
3.2 ( ) Veículo Particular Placa: Valor indenizado:	3.4 ( ) Passagem Rodoviária Valor:	
3.5 ( x ) Outros: carona		
<b>4 – OBJETIVO E JUSTIFICATIVA DA VIAGEM</b>		
Ressarcimento de despesas do Aux. Administrativo em Campo Alegre – Reunião Instituto Santé		
<b>5 - RESSARCIMENTOS</b>		
	5.2- Quantidade	5.3- Valor
5.1- No estado	1	
5.2 Fora do estado		
5.3 Brasília e Capitais		
<b>VALOR TOTAL</b>		73,98
<b>6 – AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO</b>		
Secretário Executivo:		



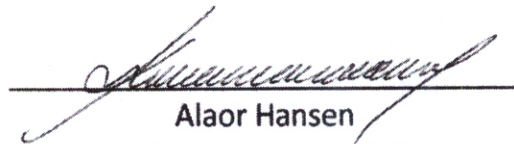
Campo Alegre, 10 de junho de 2024.

A/C  
Marlete Arbigaus  
Secretária de Saúde de Itaiópolis.

Convidamos vossa senhoria e os profissionais do setor de TFD ( tratamento fora de domicílio) para participar da reunião no Instituto Santé – Hospital São Luiz em Campo Alegre, no dia 12/06/2024 às 13:00h para repassar os serviços prestados por nossa entidade, como procedimentos oftalmológicos e demais serviços.

Sem mais para o momento,

73,98

  
Alaor Hansen  
Instituto Santé – Hospital São Luiz



GILBERTO FERREIRA  
 RUA: 13 DE DEZEMBRO, Nº 25 CP 72  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 89295-000 RIO NEGRINHO / SC  
 CNPJ: 01.202.766/0001-11  
 TE: 259.320.500

12/06/2024 12:56:30 CCF:000042077 COD:000045204  
 CNPJ/CPF consumidor: 048.103.009-35

**CUPOM FISCAL**

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	ST	VL ITEM(R\$)
001	000003	2300200 2154090 ALMOÇO/KG		37,91
002	000018	1709300 08119000 SULO 5 POLPA		0,00
<b>TOTAL R\$</b>				<b>45,91</b>

Cartão Credito 45,91

MD5:23803E2634E338300706056458A2207  
 Trib.Aprox.: R\$ 6,17 Fed. e R\$ 7,80 Est. e R\$ 0,00 Mun.

Fonte: IBPT SC 58780E  
 Operador: ADMINISTRADOR  
 Sistema: GDOOR PRO: www.gdoor.com.br

AKq39IGHApMqU51c3S1izay1VBue60MLHGf22Bvf2Tg=

MARK:EPSON MOD.:TM-T900F  
 REF:19 VERSAO:01.02.01 ECF:002 LJ:0001  
 00000000-0-000000 12/06/2024 12:57:22  
 01151219100 00000029613 00004207712 062024088505  
 FAB:EP121910000000029613



**PANIFICADORA PAULI LTDA**  
 PANIFICADORA PAULI LTDA

CNPJ: 83.173.807/0001-53 - IE: 250496151 - IM: 00  
 PE LUIZ GILG, 102  
 CENTRO - CAMPO ALEGRE - SC  
 Fone (47) 3632-2241 - CEP: 89294-000  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

ITEM	CODIGO	QTD	UNID	V. UNIT	DESC.	V. TOTAL
001	000005EM	1,00	UN	10,00	SUCO DE LARANJA 300ML	10,00
002	000005EM	1,00	KG	0,00	PEDIDO EMPADAO/TORTA SALG	0,00
003	000005EM	1,00	KG	0,00	PEDIDO TORTA DOCE	0,00
004	000005EM	0,13	KG	56,50	EMPADAO/TORTA SALG	7,34
005	000005EM	0,185	KG	58,00	TORTA DOCE	10,73

Cade Total de Itens 005  
 Valor Total R\$ 28,07

Valor a Pagar R\$ 28,07  
 FORMAS DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
 Cartão Credito R\$ 28,07

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.sit.sbfsc.gov.br/nfe-e-cpf/consulta>

4224 0683 1738 0760 0153 6500 1000 1492 3811 0035 5640



CONSUMIDOR  
 CPF: 048.103.009-35, VENDA A  
 CONSUMIDOR  
 VIA DO CONSUMIDOR  
 NFC-e nº: 000.149.238  
 Serie: 001 12/06/2024 15:52:31  
 Protocolo de autorização  
 242240133696013  
 Data de autorização  
 12/06/2024 15:52:35

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741 /2012) R\$ 0,00 (0,00%)

Convenio de ICMS 67/96.  
 Operador: 6 - DNETH  
 CARTAO: 00000421