



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome SAUDE RODRIGO ADIANTAMENT
Agência 2775-8
Conta corrente 13324-8

Creditado

Nome CELIO FILIPPI *
Agência 2775-8
Conta corrente 59651-5
Valor 339,30
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JF871314 RODRIGO TABARELLI	30/01/2024 11:46:49
	JF854651 CRISLAINE NOEMIA DA SILVA FERMINO	30/01/2024 11:47:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF854651 CRISLAINE NOEMIA DA SILVA FERMINO.



ESTADO DE SANTA CATARINA

PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

Nº DO EMPENHO	13/2024
NOME DO CREDOR	Rodrigo Tabarelli
VALOR DO EMPENHO	R\$ 2.000,00
BENEFICIADO: Célio Filippi	
VALOR TOTAL DAS DESPESAS: R\$ 339,30	
HISTÓRICO/FINALIDADE: Pagamento/ressarcimento de despesa com abastecimento de veiculo oficial da saúde, Chevrolet Spin placa RYC3J45, devido viagem realizada pelo(a) servidor(a) Celio Filippi, para levar paciente até Porto Alegre -RS no dia 23/01/2024, conforme documentos em anexo.	

CNPJ: 02.271.341/0005-50 ANTONY COMERCIO DE COMBUSTIVEIS
 ROD BR 101 KM 965, 2854, ARROIO DAS PEDRAS, OSORIO, RS
 CEP: 95520-000 Fone: (51) 3663-9017 IE: 087/008332-5

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL. UNIT	SUBTOTAL
9258-4	GASOLINA LITROS	35,808	L	5,59	200,16
TOTAL (R\$)					200,16
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO
TEF-DEBITO					200,16

ICMS MONOFASICO SOBRE COMBUSTIVEIS COBRADO ANTERIORMENTE
 CONFORME CONVENIO ICMS 199/2022. BASE ICMS: 35,808 (LITROS) x
 1,2200=ICMS R\$43,69
 Placa: RYC3J45 - KM / HR: 104 531
 KM: 104,531
 Tributos Aproximados: R\$ 25,22 (12,60%) Federais, R\$ 44,84
 (22,40%) Estaduais, R\$ 0,00 (0,00%) Municipais, Total Tributos:
 R\$ 70,06 Fonte: IBPT Chave: 2A9940
 Operador : 05A-IVAN ANTUNES DA SILVA CX
 Bico: 1 Enc: 166.200,06 a 106.315,07

Numero: 515421 Serie: J 25/01/2024-10:47:49

Consulte pela chave de acesso em:
www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta
 43240102271341000550650010005154211251047496

CONSUMIDOR: CNPJ: 14.164.340/0001-82 FUNDO MUNT
 CIPAL DE SAUDE VIDAL RAMOS

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo Autorizacao: 14140148726427
 Aplicativo: Posto Gestor

VALE REDE DE POSTOS LTDA - FILIAL 02
 CNPJ: 45.986.480/0001-40 IE: 261643860
 ROD GOV MARIO COVAS, 5701, ESPIGAO DO PIRITU, PASSO DE TORRES, SC
 Fone (048) 3512-7535

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 DANFE Simplificado
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VIDAL RAMOS

Código	Descrição	Qtde	UN	VL Unit	Total
320102001	ORIGINAL GASOLINA	24,891	L	5,59	139,14
#DATA#2024-01-23#HORA#07:45:00#					
Subtotal R\$					139,14
Valor Total R\$					139,14
Forma de Pagamento: TEF VISA ELECTRON					139,14
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 4224 0145 9864 8000 0140 5500 2000 0006 1610 0057 5153

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VIDAL RAMOS
 CNPJ: 14.164.340/0001-82 - AV JORGE LACERDA 1091, CENTRO, CEP
 88.443-000, VIDAL RAMOS - SC

NF-e nº: 000000616 Série: 002 Emissão: 23/01/2024 07:58
 Prot. de Autorização: 342240018719312 23/01/2024 07:55:53
 Operação: 1 - Saída Via: Consumidor



42240145986480000140550020000006161000575153

PLACA: RYC3J45 KM: 104121 MOTORISTA: CELIO FILIPPI
 nBico: 15 nBonba: 4 nTanque: 5 vEncIni: 65968,838 vEncFin:
 65993,729
 ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do
 Convênio ICMS nº 15/23.
 Tributos aproximados: R\$ 18,71 (13,45%) Federal ; R\$ 34,78 (25,00%)
 Estadual ; R\$ 0,00 (0,00%) Municipal
 - Fonte: IBPT - SC F3W1D7
 Placa: RYC3J45
 Media KM:
 KM: 104121
 Motorista: CELIO FILIPPI
www.linx.com.br
 Documento emitido por Automação Ipiranga

Linx

R\$ 339,30

Justificativa nº 03/2024 SMS

Vidal Ramos, 29 de janeiro de 2024

A.

Julia Maria de Souza Cabral Boing

Setor de Prestação de Contas

Venho por meio deste documento justificar a indenização de despesa de combustível para o motorista CÉLIO FILIPPI, que realizou viagem para o município de PORTO ALEGRE - RS, onde levou paciente para tratamento de saúde. A viagem foi realizada com o veículo Oficial da Secretaria Municipal de Saúde, CHEVROLET SPIN - RYC3J45 no dia 23 de janeiro de 2024 conforme agenda em anexo. Justifico assim o custeio dessa despesa.

Valor da despesa R\$ 200,00, e R\$ 139,14 conforme nota fiscal em anexo.

Desde já, agradecemos sua atenção.

Atenciosamente,

Rodrigo Tabarelli
Secretário Municipal de Saúde

Rodrigo Tabarelli
Secretário de Saúde
Portaria N.007/2021

Rota: 47 - VIDALRAMOS X PORTO ALEGRE

Data: 23/01/2024

Partida: 02:30:00

Veículo: 41 - SPIN CINZA / RYC3J45

Motorista: 12 - CELIO FILIPPI

Usuário	Nome do Usuário	CPF	RG	Telefone	Celular	Telefone Contato
() 12781	ISIS VITORIA VESSEL CONACO	156.533.899-51	/	47997513126	47996732436	
Local Destino - 1 - HOSPITAL DA CRIANÇA SANTO ANTONIO - Av. Independência - 155 - São João						
Municípios: PORTO ALEGRE Horário: 11:30:00						
Local de Embarque - POSTO DE SAÚDE VR						
Observação: ACOMPANHANTE; GEOVANI VESSEL CONANCO						

Paciente

() 2926	DANIELA VESSEL	101.876.879-35	6.257.823 / SSP	4796559127	99999999999	
Local Destino -						
Municípios: Horário:						
Local de Embarque - POSTO DE SAÚDE VR						
Observação:						

Acompanhante

KM Inicial: _____

KM Final: _____

Observações:

Assinatura
Emissão: 29/01/2024