



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PMVR-JULIAMARIA-ADIANAME
Agência 2775-8
Conta corrente 12993-3

Creditado

Nome CELIO FILIPPI *
Agência 2775-8
Conta corrente 59651-5
Valor 100,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JE752854 JULIA MARIA DE SOUZA CABRAL BOING	20/06/2024 09:17:18
	JF854973 CRISLAINE NOEMIA DA SILVA FERMINO	20/06/2024 09:19:30

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

Nº DO EMPENHO	1906/2024
NOME DO CREDOR	Julia M.S.C.Boing
VALOR DO EMPENHO	R\$ 2.000,00
BENEFICIADO: Celio Filippi	
VALOR TOTAL DAS DESPESAS: R\$ 100,00	
RELAÇÃO DE CUPONS/NOTAS FISCAIS: 127654	
HISTÓRICO/FINALIDADE: Pagamento/ressarcimento referente as despesas com o abastecimento do veiculo da Saúde placa RYC3J45, a(o) Servidor(a) Celio Filippi (motorista da saúde), devido viagem realizada no dia 03/06/2024 até Criciúma, realizando o transporte de pacientes, conforme documentos em anexo.	

CRICIUMA
CNPJ: 15.636.643/0001-01 POSTO SIMON LTDA
RODOVIA BR 101 2203 ALTO ARRÓIO IMBITUBA SC CEP:88780-000
Fone: (048) - 3255-4444 IE: 256.735.310

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
DANFE Simplificado

Código	Descrição	QTD	UN	VL.	UNIT	SUBTOTAL
408-1	GASOLINA COMUM	17,271	L	5,79	100,00	

TOTAL (R\$) 100,00
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO
CARTÃO DEBITO - TEF 100,00

Consulte pela chave de acesso em:
<https://sat.sef.sc.gov.br/Tax.NET/Sat.NFe.Web/Consultas/ConsultaPublica/NFe.aspx?amb=PR00>
42240615636643000101550030001276546031645180

CONSUMIDOR: CNPJ: 14.164.340/0001-62
10662-1 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VIDAL RAMOS
AVENIDA JORGE LACERDA, SN, CENTRO, VIDAL RAMOS, SC
CEP: 88443-000

Número: 127654 Série: 3 03/06/2024-16:45:18
Protocolo Autorização: 642240002661773
Operação: 1 - Saída

ICMS MONOFÁSICO SOBRE COMBUSTÍVEIS COBRADO ANTERIORMENTE
CONFORME CONVENIO ICMS 199/2022, BASE ICMS 17,271 (LITROS)x
1,3721=ICMS R\$23,70
Placa: RYC3J45 - KM / NH: 135,647
KM: 135,647
Tributos Aproximados: R\$ 11,60 (11,60%) Federais R\$ 23,20
(23,20%) Estaduais R\$ 0,00 (0,00%) Municipais, Total Tributos:
R\$ 34,80 Fonte: IBPT Chave: 691469
Operador: KAHILLA MATIAS INDOHNA
Atendente: ERICLES DA ROSA MACHADO
Bico: 7 Enc.: 4.522.693,07 e 4.522.710,34
Aplicativo: Posto Gestor

PAGBANK
VISA

CARTÃO: 498401XXXXX7526
1ª VIA CLIENTE DATA:03/06/24 16:45:10
AUTO: 160310
CV: 415519001501

COMPRA DEBITO
VALOR TOTAL: R\$100,00

AID: A0000000032010
ARQC: 708DB5BE0C055F2F
LABEL: VISA ELECTRON

POSTO SIMON
ROD BR 101 KM 277 2203
IMBITUBA - SC
CNPJ: 15.636.643/0001-01
SisTef from Fiserv



Justificativa nº 25/2024 SMS

Vidal Ramos, 18 de junho 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 Criciúma SC, 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 03 de junho de 2024 conforme agenda em anexo. Justifico assim o custeio dessa despesa.

Valor da despesa R\$ 100,00 conforme notas fiscais em anexo.

Desde já, agradecemos sua atenção.

Atenciosamente,


Rodrigo Tabarelli
Secretário Municipal de Saúde

Rodrigo Tabarelli
Secretário de Saúde
Portaria N.007/2021

Rota: 49 - VIDAL RAMOS X CRICIÚMA
Data: 03/06/2024
Partida: 08:00:00
Veículo: 41 - SPIN CINZA / RYC3J45
Motorista: 12 - CELIO FILIPPI

Usuário	Nome do Usuário	CPF	RG	Telefone	Celular	Telefone Contato
() 1856	LUCIANA DA CUNHA GOMES	009.127.409-57	3.658.169-0 / SSP	47997809170	99999999999	

Local Destino - 1 - VER LOCAL COM O PACIENTE - - -

Municípios: CRICIUMA Horário: 0

Local de Embarque - POSTO DE SAÚDE VR

Paciente

Observação: HORARIO: 14:10;

KM Inicial: _____

KM Final: _____

Observações:

Assinatura
Emissão: 18/06/2024