



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 110,05
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JF871314 RODRIGO TABARELLI 20/08/2024 14:44:23
JF854651 CRISLAINE NOEMIA DA SILVA FERMINO 20/08/2024 14:52:48

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	870/2024
NOME DO CREDOR	Rodrigo Tabarelli
VALOR DO EMPENHO	R\$ 2.000,00
BENEFICIADO: Celio Filippi	
VALOR TOTAL DAS DESPESAS: R\$ 110,05	
Documentos Fiscais: 24554, 61115	
HISTÓRICO/FINALIDADE: Pagamento/ressarcimento de despesas com abastecimento de veículo oficial da Saude, Spin placa RYC3J45, a(o) servidora(o) Celio Filippi, devido as viagens realizadas nos dias 24/07/2024 e 12/08/2024, transportando pacientes, conforme documentos em anexo.	

AUTO POSTO SERRAVALLO LTDA
CNPJ: 07.538.588/0001-19 IE: 251834859
R. DO BR 262 KM 41, 1, SANTA CRUZ DA FIGUEIRA, AGUAS MORNAS, SC
Fone: (049) 3245-9023

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

Código	Descrição	Qtde	UN	Vi Unit	Total
320102001	GASOLINA COMUM	5,28	L	5,69	30,04
#DATA#2024-08-12#HORA#19:44:39#					

Subtotal R\$	30,04
Valor Total R\$	30,04
Forma de Pagamento: CARTAO VISA ELECTRON	30,04
Troco R\$	0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
1224 0881 3385 8600 0119 5500 1000 0611 1510 0296 4013

FUNDO MUNIC DE SAUDE VIDAL RAMOS
CNPJ: 14.164.340/0001-62 - AV. JORGE LACERDA, 1080, 1080, CENTRO,
CEP88.443-000, VIDAL RAMOS - SC

NF-e nº: 000061115 Série: 001 Emissão: 12/08/2024 19:46
Prot. de Autorização: 242240118936444 12/08/2024 19:46:39
Operação: 1 - Saída Via: Consumidor



42240881338568000119550010000611151002964013

LACA: RYC3J45 KM: 152868
Banco: 06 nBonba: 9 nTanque: 202 vEncInci: 8168358,189 vEncFin:
1168363,489
CNS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do
Convênio ICMS nº 15/23
Tributos aproximados: R\$ 0,00 (0,00%) Federal ; R\$ 0,00 (0,00%)
Estadual ; R\$ 0,00 (0,00%) Municipal
Fonte: BPT - SC 33EAB0
www.linx.com.br
Documento emitido por AutoSystem

LIX

Recebemos de POSTO DA SERRA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 24/07/2024 Dest/Rem: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VIDAL RAMOS Valor Total: 80,01

NF-e
Nº 000.024.554
Série 002

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

POSTO DA SERRA LTDA

RUA ARISTEU ALVES PADILHA, 020 - CENTRO - BOCAINA DO SUL - SC - CEP: 88538-000
Fone: (49)3228-0026
xpert v3.5 - xpert.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.024.554
SÉRIE 002
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4224 0732 6423 1200 0195 5500 2000 0245 5415 2004 5989

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda combust. lub Adq. Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242240093645016

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258960434

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

32.642.312/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VIDAL RAMOS

CNPJ / CPF

14.164.340/0001-62

DATA DA EMISSÃO

24/07/2024

ENDEREÇO

AV JORGE LACERDA, 1180

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88443-000

DATA DA SAÍDA

24/07/2024

MUNICÍPIO

VIDAL RAMOS

UF

SC

TELEFONE / FAX

(47)3356-1363

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:49:52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

80,01

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

80,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNTÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
320102001	GASOLINA COMUM #DATA#2024-07-24#HORA#12:33:48#ICMS monofásico cobrado anteriormente: BC 12,7610 (L) - Aliq.: R\$ 1,3721 - Vlr.ICMS Mono.: R\$ 17,51	27101259	061	5656	L	12,7610	6,27	0,00	80,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BCICMSST: 0,00 VLICMSST: 0,00

PLACA: RYC3J45 KM: 142658 VEICULO: FROTA: MEDIA: 0,00

FORMA PAGAMENTO: Formas de PGTO

C. Debito: 80,01 - CARTAO DEBITOREQUISICAO:

OBS COMPROVANTE: REQUISICAO:

ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 12,76 Vlr.ICMS Mono.: R\$ 17,51

RESERVADO AO FISCO

Joacabo



Justificativa nº 30/2024 SMS

Vidal Ramos, 16 de agosto 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 Tubarão 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 12 de agosto de 2024 conforme agenda em anexo. Justifico assim o custeio dessa despesa.

Valor da despesa R\$ 30,00 conforme notas fiscais em anexo.

Desde já, agradecemos sua atenção.

Atenciosamente,


Rodrigo Tabarelli
Secretário Municipal de Saúde

Rota: VIDAL RAMOS X TUBARÃO

Data e Horário: 12/08/2024 10:00:00

Data e Horário Chegada:

Nº Diárias:

Veículo: SPIN CINZA

Motorista: CELIO FILIPPI

KM Inicial: 152362

KM FINAL: 152989

Usuário: 12781 - ISIS VITORIA VESSEL CONACO

CNS: 898.0062.1120.1917

CPF: 156.533.899-51

C.P.F.: 156.533.899-51

Destino: TUBARAO

Local: VER LOCAL COM O PACIENTE

Motivo: CONSULTA

Usuário: 2926 - DANIELA VESSEL

CNS: 700.0028.6942.4404

CPF: 101.876.879-35

C.P.F.: 156.533.899-51

Destino: TUBARAO

Local: VER LOCAL COM O PACIENTE

Motivo: RADIOTERAPIA

Assinatura

Emissão: 16/08/2024

Secretário



Justificativa nº 30/2024 SMS

Vidal Ramos, 16 de agosto 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 JOAÇABA 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 24 de julho de 2024 conforme agenda em anexo. Justifico assim o custeio dessa despesa.

Valor da despesa R\$ 80,00 conforme notas fiscais em anexo.

Desde já, agradecemos sua atenção.

Atenciosamente,


Rodrigo Tabarelli
Secretário Municipal de Saúde

Rota: VIDAL RAMOS X JOAÇABA

Data e Horário: 24/07/2024 01:00:00

Data e Horário Chegada: :

Nº Diárias:

Veículo: SPIN CINZA

Motorista: CELIO FILIPPI

KM Inicial: 148108

KM FINAL: 148792

Usuário: 6662 - BEATRIZ APARECIDA COELHO

CNS: 700.4059.4538.6449

CPF: 129.510.619-19

Registro Geral: 7791489 SSP/SC

Destino: JOACABA

Local: HOSPITAL UNIVERSITÁRIO SANTA TEREZINHA

Motivo: CIRURGIA

Assinatura

Emissão: 16/08/2024

Rodrigo Tabarelli

Secretário de Saúde
Portaria N.007/2021

Descrição da Rota	Nome do Motorista	Descrição do Veículo	Partida	Usuário	Nome do Usuário	Chegada	Km Inic.	Km Final	Quantidade
16/07/2024	VIDAL RAMOS X BLUMENAU	CELIO FILIPPI	08:00:00	3408	CLAUDENOR DE FARIAS	20:15:00	146455	146820	3
	VIDAL RAMOS X BLUMENAU	CELIO FILIPPI	08:00:00	3043	ARLINDO GUCKERT	20:15:00	146455	146820	
	VIDAL RAMOS X BLUMENAU	CELIO FILIPPI	08:00:00	3046	JULIA GUCKERT	20:15:00	146455	146820	
17/07/2024	VIDAL RAMOS X FLORIANÓPOLIS	CELIO FILIPPI	05:00:00	6352	DANIELA SCHMITZ	17:00:00	146822	147196	3
	VIDAL RAMOS X FLORIANÓPOLIS	CELIO FILIPPI	05:00:00	12019	CLARICE RODRIGUES DOBKE	17:00:00	146822	147196	
	VIDAL RAMOS X FLORIANÓPOLIS	CELIO FILIPPI	05:00:00	12749	ARMANDO GILBERTO FRENZEL DOBKE	17:00:00	146822	147196	
19/07/2024	VIDAL RAMOS X RIO DO SUL	CELIO FILIPPI	05:30:00	2662	OSMARINO FILIPPI	17:00:00	147196	147321	3
	VIDAL RAMOS X RIO DO SUL	CELIO FILIPPI	05:30:00	7964	EDEMUNDO WILL	17:00:00	147196	147321	
	VIDAL RAMOS X RIO DO SUL	CELIO FILIPPI	05:30:00	8329	EDER EGON WILL	17:00:00	147196	147321	
20/07/2024	VIDAL RAMOS X RIO DO SUL	CELIO FILIPPI	07:00:00	10177	ANEIZE DE SOUZA JUNGLIOS	14:30:00	147321	147449	1
22/07/2024	VIDAL RAMOS X TIMBÓ	CELIO FILIPPI	03:00:00	3981	ALAIDE SPERBER MARIAN	17:10:00	147449	147734	2
	VIDAL RAMOS X TIMBÓ	CELIO FILIPPI	03:00:00	4528	ANTONIO DECHERING	17:10:00	147449	147734	
23/07/2024	VIDAL RAMOS X LAGES	CELIO FILIPPI	04:30:00	1782	PEDRO LOFY	17:00:00	147374	148108	1
24/07/2024	VIDAL RAMOS X JOAÇABA	CELIO FILIPPI	01:00:00	6662	BEATRIZ APARECIDA COELHO	17:00:00	148108	148792	1
25/07/2024	VIDAL RAMOS X POMERODE	CELIO FILIPPI	07:30:00	2265	LUCIA SCHLSTINCHG	16:30:00	148792	149143	4
	VIDAL RAMOS X POMERODE	CELIO FILIPPI	07:30:00	3239	IDIONOR COELHO	16:30:00	148792	149143	
	VIDAL RAMOS X POMERODE	CELIO FILIPPI	07:30:00	962	ROSILDA PINHO	16:30:00	148792	149143	
	VIDAL RAMOS X POMERODE	CELIO FILIPPI	07:30:00	961	CAMILIA CONNACO	16:30:00	148792	149143	
26/07/2024	VIDAL RAMOS X BLUMENAU	CELIO FILIPPI	04:30:00	2643	CELIA SERAFIM VESSEL	17:00:00	149143	149474	2
	VIDAL RAMOS X BLUMENAU	CELIO FILIPPI	04:30:00	12144	VIKTOR IAGO OLIVEIRA	17:00:00	149143	149474	
29/07/2024	VIDAL RAMOS X JOINVILLE	CELIO FILIPPI	05:00:00	1632	MARIA DO CARMO BIZARRI BOING	17:00:00	149474	149912	2
	VIDAL RAMOS X JOINVILLE	CELIO FILIPPI	05:00:00	2042	ISOLANGE BOING	17:00:00	149474	149912	
31/07/2024	VIDAL RAMOS X BLUMENAU	CELIO FILIPPI	09:00:00	1254	ADRIANA DA SILVA DA ROSA	19:30:00	149912	150234	1
Total									23

Secretaria Municipal de Saúde

Solicitação de Transporte

Prestação de Contas

Rota: VIDAL RAMOS X JOAÇABA

Data e Horário: 24/07/2024 01:00:00

Data e Horário Chegada: :

Nº Diárias:

Veículo: SPIN CINZA

Motorista: CELIO FILIPPI

KM Inicial: 148108

KM FINAL: 148792

Usuário: 6662 - BEATRIZ APARECIDA COELHO

CNS: 700.4059.4538.6449

CPF: 129.510.619-19

Registro Geral: 7791489 SSP/SC

Destino: JOACABA

Local: HOSPITAL UNIVERSITÁRIO SANTA TEREZINHA

Motivo: CIRURGIA

Katícia
Katícia Graziela Kuessner
Secretaria Municipal
de Saúde
Assinatura

Emissão: 16/08/2024

Secretário