



---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

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

**Creditado**

Nome JOAO ANTONIO DE ANDRADE \*  
Agência 2775-8  
Conta corrente 5843-2  
Valor 300,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JF871314 RODRIGO TABARELLI 29/08/2024 08:08:22  
JF854651 CRISLAINE NOEMIA DA SILVA FERMINO 29/08/2024 08:11:29

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

<b>Nº DO EMPENHO</b>	<b>870/2024</b>
<b>NOME DO CREDOR</b>	<b>Rodrigo Tabarelli</b>
<b>VALOR DO EMPENHO</b>	<b>R\$ 2.000,00</b>
<b>BENEFICIADO: João Antonio de Andrade</b>	
<b>VALOR TOTAL DAS DESPESAS: R\$ 300,00</b>	
<b>Documentos Fiscais: 3069851, 3079934</b>	
<b>HISTÓRICO/FINALIDADE: Pagamento/ressarcimento de despesas com abastecimento de veículo oficial da Saude, Spin placa RLP4D73, a(o) servidora(o) João Antonio de Andrade, devido as viagens realizadas nos dias 16 e 17/08/2024 e 25 e 26/08/2024, transportando pacientes para Curitiba, conforme documentos em anexo.</b>	

**POSTO TIO ZICO**

POSTO TIO ZICO II CNPJ: 03.303.820/0001-40  
BR 376 KM 624, 25000, CAMPO LARGO DA ROSEIRA, SADOSE DOS PINHAIS, P  
Fone: (041) 3384-1122  
Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	VI Unit	Total
320102001	ORIGINAL GASOLINA Bico	24,631	L	6,09	150,00
Qtde. total de itens		1			
Subtotal R\$		150,00			
Valor Total R\$		150,00			
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR PAGO (R\$)			
DINHEIRO		150,00			
Troco R\$		0,00			

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
41240803303820000140650010030698511034054788

CONSUMIDOR - 14.164.340/0001-62 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VIDALRAMOS

NFC-e nº: 003069851 Série: 001 Emissõ: 16/08/2024 14:19  
Prot. de Autorizaçõ: 141241257310244 16/08/2024 14:19:08



Tributos aproximados: Federal R\$ 17,25 (11,50%) / Estadual R\$ 34,35 (22,90%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - PR 244637  
ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23.  
PLACA: RLP4D73 KH: 164136  
www.linx.com.br  
Documento emitido por Automação Ipiranga Linx

**POSTO TIO ZICO**

POSTO TIO ZICO II CNPJ: 03.303.820/0001-40  
BR 376 KM 624, 25000, CAMPO LARGO DA ROSEIRA, SADOSE DOS PINHAIS, P  
Fone: (041) 3384-1122  
Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	VI Unit	Total
320102001	ORIGINAL GASOLINA Bico	24,631	L	6,09	150,00
Qtde. total de itens		1			
Subtotal R\$		150,00			
Valor Total R\$		150,00			
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR PAGO (R\$)			
DINHEIRO		150,00			
Troco R\$		0,00			

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
41240803303820000140650010030799341034170875

CONSUMIDOR - 14.164.340/0001-62 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VIDALRAMOS

NFC-e nº: 003079934 Série: 001 Emissõ: 26/08/2024 19:17  
Prot. de Autorizaçõ: 141241313537351 26/08/2024 19:17:04



Tributos aproximados: Federal R\$ 17,25 (11,50%) / Estadual R\$ 34,35 (22,90%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - PR 244637  
ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23.  
PLACA: RLP4D73 KH: 166071  
www.linx.com.br  
Documento emitido por Automação Ipiranga Linx

Justificativa nº 32/2024 SMS

Vidal Ramos, 21 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 e hospedagem para o motorista JOÃO ANTÔNIO DE ANDRADE, que realizou viagem para o município de CURITIBA PR, onde transportou paciente para tratamento de saúde, conforme agenda de viagem em anexo. A viagem foi realizada com o veículo Oficial da Secretaria Municipal de Saúde, ONIX sedan - RLP4D73 nos dias 16 e 17 de agosto 2024 conforme agenda em anexo.

Justifico assim o custeio dessa despesa.

Desde já, agradecemos sua atenção.

Atenciosamente,

**Rodrigo Tabarelli**  
Secretário de Saúde  
Portaria N.007/2021

**Rodrigo Tabarelli**  
Secretário Municipal de Saúde

Rota: VIDAL RAMOS X CURITIBA

Data e Horário: 16/08/2024 03:30:00

Data e Horário Chegada: :

Nº Diárias:

Veículo: ONIX sedan

Motorista: JOÃO ANTONIO (DANGA)

KM Inicial: 0

KM FINAL: 0

Usuário: 940 - OLINDINA MACHADO RUBICK

CNS: 705.0010.7737.8853

CPF: 020.981.839-50

C.P.F.: 020.981.839-50

Destino: CURITIBA

Local: HOSPITAL VITA

Motivo: PROCEDIMENTO

Usuário: 1151 - VANJA MARA ATANASIO HECK

CNS: 706.8017.9108.6922

CPF: 789.437.959-04

C.P.F.: 020.981.839-50

Destino: CURITIBA

Local: HOSPITAL VITA

Motivo: RADIOTERAPIA

Assinatura

Rodrigo Tabarelli  
Secretário de Saúde  
Portaria N.007/2021

Secretário

Justificativa nº 33/2024 SMS

Vidal Ramos, 21 de agosto de 2024

A.

Julia Maria de Souza Cabral Boing

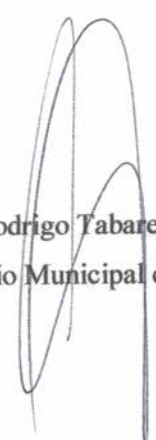
**Setor de Prestação de Contas**

Venho por meio deste documento justificar a indenização de despesa de combustível e hospedagem para o motorista JOÃO ANTÔNIO DE ANDRADE, que realizou viagem para o município de CURITIBA PR, onde transportou paciente para tratamento de saúde, conforme agenda de viagem em anexo. A viagem foi realizada com o veículo Oficial da Secretaria Municipal de Saúde, ONIX sedan - RLP4D73 nos dias 25 e 26 de agosto 2024 conforme agenda em anexo.

Justifico assim o custeio dessa despesa.

Desde já, agradecemos sua atenção.

Atenciosamente,

  
Rodrigo Tabarelli  
Secretário Municipal de Saúde

Prefeitura Municipal de Vidal Ramos  
Secretaria Municipal de Saúde  
Solicitação de Transporte  
Prestação de Contas

Página: 1 de 1  
Data: 27/08/2024  
Horário: 10:01:29

Rota: VIDAL RAMOS X CURITIBA

Data e Horário: 25/08/2024 13:00:00

Data e Horário Chegada: :

Nº Diárias:

Veículo: ONIX sedan

Motorista: JOÃO ANTONIO (DANGA)

KM Inicial: 0

KM FINAL: 0

Usuário: 3700 - ERONILDE DE PINHO

CNS: 702.3001.3780.0418

CPF: 614.389.799-91

C.P.F.: 614.389.799-91

Destino: CURITIBA

Local: VER COM O PACIENTE

Motivo: CONSULTA

Usuário: 2335 - DULCE DE PINHO

CNS: 701.8022.4782.3675

CPF: 674.910.229-87

C.P.F.: 614.389.799-91

Destino: CURITIBA

Local: VER COM O PACIENTE

Motivo: RADIOTERAPIA

Assinatura

Emissão: 27/08/2024

Secretário