

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome SAUDE-RAQUEL-ADIANTAMENTO
Agência 2775-8
Conta corrente 13324-8

Creditado

Nome CELIO FILIPPI *
Agência 2775-8
Conta corrente 59651-5
Valor 150,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JI616170 RAQUEL RHODEN KREUSCH	12/12/2025 09:28:51
	JI594459 JULIA EDUARDA DUNKE	12/12/2025 09:32:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI594459 JULIA EDUARDA DUNKE.



ESTADO DE SANTA CATARINA

PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

Nº DO EMPENHO	1484/2025
NOME DO CREDOR	Raquel Rhoden Kreusch
VALOR DO EMPENHO	R\$ 2.000,00

BENEFICIADO: Celio Filippi

VALOR TOTAL DAS DESPESAS: R\$ 150,00

RELAÇÃO DE CUPONS/NOTAS FISCAIS: 229772, 25027

HISTÓRICO/FINALIDADE: Pagamento/ressarcimento a(o) servidor(a) Celio Filippi (Motorista) referente as despesas com o abastecimento de veiculo oficial da Saúde placa RYC3J45, durante viagens a Curitiba em 13/11/2025 e no dia 20/11/2025 a Navegantes transportando pacientes, conforme documentos em anexo.

POSTO PONTE AÇÚ LTDA
CNPJ: 04.311.190/0001-58 IE: 250349140
RODOVIA BR 101 - KM 111, 683, VOLTA GRANDE, NAVEGANTES, SC
Fone (047) 3342-4037

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

Código	Descrição	Qtde	UN	VL Unit	Total
320102001	GASOLINA COMUM	11,745	L	5,96	70,00

Subtotal R\$ 70,00
Valor Total R\$ 70,00
Forma de Pagamento: DINHEIRO 70,00

Consulte pela Chave de Acesso em
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
4225 1184 3111 9000 0158 5500 1000 2297 7210 1157 3636

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VIDAL RAMOS
CNPJ: 14.164.340/0001-62 - AVENIDA JORGE LACERDA, 1180,
CENTRO, CEP 88.443-000, VIDAL RAMOS - SC, Fone (047) 3356-1363

MF-e nº: 000229772 Série: 001 Emissão: 13/11/2025 15:10
Prot. de Autorização: 242250453785433 13/11/2025 15:10:35
Operação: 1 - Saída Via: Consumidor



Combustível

PLACA: RYC3J45 KM: 255740 MOTORISTA:
nBico: 17 nBomba: 2 nTanque: 3 nEncina: 11409051.115 vencFin:
11409062.859
ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do
Convênio ICMS nº 15/23.
Tributos aproximados: R\$ 8,12 (11,60%) Federal / R\$ 16,24
(23,20%) Estadual / R\$ 0,00 (0,00%) Municipal
- Fonte: IBPT - SC 691A69

www.linx.com.br - Documento emitido por AutoSystem

Celso Filippi

CNPJ: 05.763.427/0001-65 POSTO Z3 LTDA
RODOVIA BR-470, 242, BENEDITO, INDAIAL, SC CEP:89084-400 Fone:
(47) 3394-0443 IE: 254.633.919

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
DANFE Simplificado

CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL. UNIT	SUBTOTAL
2-1	GASOLINA COMUM	12,924	L	6,19	80,00

TOTAL(R\$) 80,00
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO
DINHEIRO 100,00
TROCO VALOR TROCO
DINHEIRO 20,00

Consulte pela chave de acesso em:
<https://sat.sef.sc.gov.br/tax.NET/Sat.NFe.Web/Consultas/ConsultaPublicaNFe.aspx?amb=PROD>
42251105763427000165550020000250271201643318

CONSUMIDOR: CNPJ: 14.164.340/0001-62
15223-1 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VIDAL RAMOS
AV JORGE LACERDA, 1180, CENTRO, VIDAL RAMOS, SC
CEP: 88443-000

Numero: 25027 Serie: 2 20/11/2025-16:43:31
Protocolo Autorizacao: 242250465173052
Operacao: 1 - Saída



Forma Pagamento: DINHEIRO R\$100,00 Forma Troco: DINHEIRO R\$20,00
KM: 257493
ICMS MONOFASICO SOBRE COMBUSTIVEIS COBRADO ANTERIORMENTE
CONFORME CONVENIO ICMS 199/2022, BASE ICMS 12,924 (LITROS)x
1,4700=ICMS R\$19,00
Operador : MARIA CLAUDIANE 23
Bico: 4 Enc.: 1.180.409,01 a 1.180.421,93
Aplicativo: Posto Gestor

Vidal Ramos, 25 de novembro de 2025.

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 Felipe, 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, Spin placa, RYC3J45, no dia 13 de novembro de 2025. Conforme agenda em anexo. Justifico assim o custeio dessa despesa.

Desde já, agradecemos sua atenção.

Atenciosamente,

Raquel Rhoden Kreusch
Secretária de Saúde
Portaria nº 002/2025

RAQUELRHODEN KREUSCCH

Secretária Municipal de Saúde

Justificativa nº 74/2025 SMS

Vidal Ramos, 25 de novembro de 2025.

A.

Julia Maria de Souza Cabral Boing

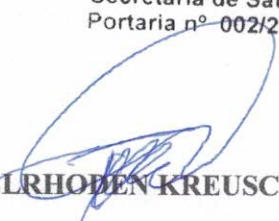
Setor de Prestação de Contas

Venho por meio deste documento justificar a indenização de despesa de combustível para o motorista Célio Felipe, que realizou viagem para o município de Navegantes. 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, Spin placa, RYC3J45, no dia 20 de novembro de 2025. Conforme agenda em anexo. Justifico assim o custeio dessa despesa.

Desde já, agradecemos sua atenção.

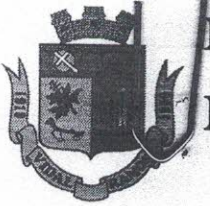
Atenciosamente,

Raquel Rhoden Kreusch
Secretária de Saúde
Portaria nº 002/2025



RAQUELRHODEN KREUSCH

Secretária Municipal de Saúde



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO

Nº DO EMPENHO	1484/2025
NOME DO CREDOR	Raquel Rhoden Kreusch
VALOR DO EMPENHO	R\$ 2.000,00
BENEFICIADO: Celio Filippi	
VALOR TOTAL DAS DESPESAS: R\$ 150,00	
RELAÇÃO DE CUPONS/NOTAS FISCAIS: 229772, 25027	

HISTÓRICO/FINALIDADE: Pagamento/ressarcimento a(o) servidor(a) Celio Filippi (Motorista) referente as despesas com o abastecimento de veiculo oficial da Saúde placa RYC3J45, durante viagens a Curitiba em 13/11/2025 e no dia 20/11/2025 a Navegantes transportando pacientes, conforme documentos em anexo.

POSTO PONTE AÇO LTDA
CNPJ: 84.311.190/0001-58 IE: 250349140
RODOVIA BR 101 KM 111, 683, VOLTA GRANDE, NAVEGANTES, SC
Fone (047) 3342-4087

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

Código	Descrição	Qtde	UN	VL Unit	Total
320102001	GASOLINA COMUM	11,745	L	5,96	70,00
#DATA#2025-11-13#HORA#15:08:17#					
Subtotal R\$					70,00
Valor Total R\$					70,00
Forma de Pagamento: DINHEIRO					70,00

Consulte pela Chave de Acesso em
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
4225 1184 3111 9000 0158 5500 1000 2297 7210 1157 3636

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VIDAL RAMOS
CNPJ: 14.164.340/0001-62 - AVENIDA JORGE LACERDA, 1180,
CENTRO, CEP 88.443-000, VIDAL RAMOS - SC, Fone (047) 3356-1363

NF-e nº: 000229772 Série: 001 Emissão: 13/11/2025 15:10
Prot. de Autorização: 242250453785433 13/11/2025 15:10:35
Operação: 1 - Saída Via: Consumidor



Combustível

PLACA: RYC3J45 KM: 255740 MOTORISTA: ,
nBico: 17 nBomba: 2 nTanque: 3 vEncIni: 11409051.115 vEncFin:
11409062.859
ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do
Convenio ICMS nº 15/23.
Tributos aproximados: R\$ 8,12 (11,60%) Federal / R\$ 16,24
(23,20%) Estadual / R\$ 0,00 (0,00%) Municipal
- Fonte: IBPT - SC 691A69

www.linx.com.br - Documento emitido por AutoSystem

CNPJ: 05.763.427/0001-05 POSTO Z3 LTDA
RODOVIA BR-470, 242, BENEDITO, INDAIAL, SC CEP:89084-400 Fone:
(47) 3394-0443 IE: 254.633.919

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
DANFE Simplificado

CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL. UNIT	SUBTOTAL
2-1	GASOLINA COMUM	12,924	L	6,19	80,00
TOTAL(R\$)					80,00
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO
DINHEIRO					100,00
TROCO					VALOR TROCO
DINHEIRO					20,00

Consulte pela chave de acesso em:
<https://sat.sef.sc.gov.br/tax.NET/Sat.NFe.Web/Consultas/ConsultaPublicaNFe.aspx?amb=PROD>
42251105763427000165550020000250271201643318

CONSUMIDOR: CNPJ: 14.164.340/0001-62
15223-1 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VIDAL RAMOS
AV JORGE LACERDA, 1180, CENTRO, VIDAL RAMOS, SC
CEP: 88443-000

Numero: 25027 Serie: 2 20/11/2025-16:43:31
Protocolo Autorizacao: 242250465173052

Operacao: 1 - Saída



Forma Pagamento: DINHEIRO R\$100,00Forma Troco: DINHEIRO R\$20,00
KM: 257493
ICMS MONOFASICO SOBRE COMBUSTIVEIS COBRADO ANTERIORMENTE
CONFORME CONVENIO ICMS 199/2022, BASE ICMS 12,924 (LITROS)x
1,4700=ICMS R\$19,00
Operador : MARIA CLAUDIANE 23
Bico: 4 Enc.: 1.180.409,01 a 1.180.421,93
Aplicativo: Posto Gestor