

**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 219,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

Assinada por JF871314 RODRIGO TABARELLI 19/06/2023 16:39:12  
JF854651 CRISLAINE NOEMIA DA SILVA FERMINO 19/06/2023 16:40:15

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

DO EMPENHO	12/2023
NOME DO CREDOR	Rodrigo Tabarelli
VALOR DO EMPENHO	R\$ 2.000,00
BENEFICIÁRIO: Célio Filippi	
VALOR TOTAL DAS DESPESAS PAGAS: R\$219,00	
Documentos fiscais: 10718,104605	
HISTÓRICO/FINALIDADE: Pagamento/ressarcimento ao servidor Célio Filippi (motorista da Saúde), referente a despesa com abastecimento de veículo oficial da saúde (SPIN placa RYC3J45), devido a viagem com paciente no dia 07/06/2023 pois o motorista chegou tarde no dia anterior a viagem e não conseguiu abastecer e no dia 14/06/2023 a prefeitura ficou sem combustível na garagem devido atraso na entrega, conforme documentos em anexo.	



### POSTO VIDALENSE

**POSTO VIDALENSE EIRELI**  
 RUA LEOBERTO LEAL, 81  
 CENTRO-VIDAL RAMOS/SC CEP88443-000  
 CNPJ: 75.541.334/0001-71 IE: 250.836.980 IN: 3838-0

---

CNPJ/CPF consumidor: 14.164.340/0001-62  
 NOME: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VI  
 ENDEREÇO: - VIDAL RAMOS - SC

---

14/06/2023 16:40:04 CCF:000076682 CDU:000104605

**CUPOM FISCAL**

ITEM	CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT(R\$)	ST	VL ITEM(R\$)
001	320102001	GASOLINA COMUM	29,702	LTX5	690	N1	169,00
<b>TOTAL R\$</b>							<b>169,00</b>
<b>A Prazo</b>							<b>169,00</b>

MD-5: A5D338A1758699BAA0564940C6CA1EFD  
 #CF: B04 EI0499579,800 EF0499609,500 V29,700  
 Trib. Aprox.: R\$: 11,32 (Fed), R\$ 28,90 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - FADD79  
 Placa: RYC3J45 KM: 54489  
 Bairro: CEP: 88443000

---

1993-2022 xpert v3.5 - xpert.com.br

YK2Kb5C10CSkBnvQUWPJ3z5JSPiiYGeLvek30zJk+wM=  
 MARCA: BENATECH MOD: HP-4200 TH FI 11 ECF-IF VERSAO: 01.99.02  
 ECF: 003 LJ: 001 OPR:  
 01041120101 01110053815 00007668214 06202360514  
 FAB: BE112010101110053815



Justificativa nº 15/2023 SMS

Vidal Ramos, 23 de junho de 2023

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 LAGES - SC, onde levou pacientes para tratamento de saúde. O motorista não conseguiu abastecer na garagem municipal por que havia terminado o combustível. A viagem foi realizada com o veículo Oficial da Secretaria Municipal de Saúde, CHEVROLET SPIN RYC3J45 no dia 07 de junho de 2023 conforme agenda em anexo. Justifico assim o custeio dessa despesa.

Valor da despesa R\$ 50,00, em anexo segue nota fiscal.

Desde já, agradecemos sua atenção.

Atenciosamente,

Rodrigo Tabarelli  
Secretário Municipal de Saúde



Justificativa nº 14/2023 SMS

Vidal Ramos, 23 de junho de 2023

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 BLUMENAU - SC, onde levou pacientes para tratamento de saúde. O motorista não conseguiu abastecer na garagem municipal por que havia terminado o combustível. A viagem foi realizada com o veículo Oficial da Secretaria Municipal de Saúde, CHEVROLET SPIN RYC3J45 no dia 14 de junho de 2023 conforme agenda em anexo. Justifico assim o custeio dessa despesa.

Valor da despesa R\$ 169,00, em anexo segue nota fiscal.

Desde já, agradecemos sua atenção.

Atenciosamente,

Rodrigo Tabarelli  
Secretário Municipal de Saúde

6 - VIDAL RAMOS X LAGES

15/06/2023

04:00:00

41 - SPIN NOVA / RYC3J45

12 - CELIO FILIPPI



Nome do Usuário	CPF	RG	Telefone	Celular	Telefone Contato
RENATA PRANGE MACHADO	037.711.389-14	1.221.110 / SSP	47997766324	47996374970	
Endereço - 1 - UNACON - - - LAGES					
Horário: 07:00:00					
Destino - POSTO DE SAÚDE VR					Paciente

MARILENE MACHADO	078.830.039-33	5.797.542 / SSP	47996307280	4996307280	
Endereço - LAGES					
Horário:					
Destino - POSTO DE SAÚDE VR					Acompanhante

MARIA APARECIDA KREISCH WITT	907.460.079-49	2.258.966 / SSP	47996226326	99999999999	
Endereço - 24 - SPA-SERVIÇO DE PSIQUIATRIA APLICADA - R. João Ribeiro Branco - 299 - Sagrado Coracao de Jesus LAGES					
Horário: 08:30:00					
Destino - POSTO DE SAÚDE VR					Paciente

Assinatura:

Assinatura  
Emissão: 19/06/2023

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>AUTO POSTO BOTUVERA LTDA</b>															
		Rua AVENIDA PAULO VI, 199 - CENTRO 88295000 BOTUVERA - SC Fone: 4733591155 Fax: E-mail: AUTOPOSTOBOTUVERA@TERRA.COM.BR				<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 4223 0682 7226 4600 0147 5500 1000 0107 1812 1216 0651							
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.				CNPJ 82.722.646/0001-47		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 250337410		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.				CNPJ 82.722.646/0001-47		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230126667941 07/06/2023 12:34:51							
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL UNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VIDAL RAMOS										CNPJ / CPF 14.164.340/0001-62		DATA DA EMISSÃO 07/06/2023			
ENDEREÇO Avenida AV JORGE LACERDA, 1180				BAIRRO / DISTRITO CENTRO				COMPLEMENTO				DATA DA SAÍDA 07/06/2023			
MUNICÍPIO VIDAL RAMOS				FONE / FAX 4733561363		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		CEP 88443000		HORA DA SAÍDA				
VALORES DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.			VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS						
0,00		0,00		0,00			0,00		49,5						
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA					
0,00		0,00		0,00		0,05		0,00		50,0					
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS															
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA			CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF					
				Sem frete											
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL						
QUANTIDADE			PESO BRUTO				PESO LIQUIDO								
0			0,00				0,00								
DETALHAMENTO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
QTD.	OD.	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1020	01	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	LT	8,480	5,8960000000	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FORMAÇÕES COMPLEMENTARES								RESERVADO AO FISCO							
Aprox Tributos R\$6,73 Federal R\$12,50 Estadual Fonte: IBPT. Marca= Bematech Modelo= MP4000THFI N°= 91510100011269496   ICMS MERC. CST 060 RECOLHIDO POR ST ICMS CONFORME ANEXO 3 DO RICMS/SC. GASOLINA COMUM B.C. ICMS: 33.75, Aliq.: 25.00%, V.ICMS: 8.44   COO= 0, COO= 939588   OBS: / NF REFERENTE A CUPOM FISCAL do FCP: 0,00 / Total do FCP ST: 0															

3 - VIDAL RAMOS X BLUMENAU

14/06/2023

05:01:00

41 - SPIN NOVA / RYC3J45

12 - CELIO FILIPPI

Nome do Usuário	CPF	RG	Telefone	Celular	Telefone Contato
LAINIE JUSTEN WEBER	032.621.189-66	4.360.986 / SSP	47997194175	99999999999	
p - 8 - CORB - R. Augusta Abry, 72 - 72 - Centro Blumenau					
BLUMENAU Horário: 10:00:00					
Parque - BUSCAR EM CASA		R ESTRADA GERAL RIO MACACO, SN - CENTRO		Paciente	

AINILDA CUQUET MACHADO	016.267.459-78	3.502.051 SSP/SC /		99999999999	
p - 12 - HOSPITAL DIA DO PULMÃO - Rua Engenheiro Paul Werner - 1141 - Itoupava Seca					
BLUMENAU Horário: 11:45:00					
Parque - POSTO DE SAÚDE VR				Paciente	
VAI LEVAR ACOMPANHANTE					

S:

Assinatura  
Emissão: 19/06/2023

