



---

**Transferência entre contas diversas**

## Debitado

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

## Creditado

Nome TANIA PATRICIA DA SILVA  
Agência 2775-8  
Conta corrente 11812-5  
Valor 321,90  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JF871314 RODRIGO TABARELLI 30/10/2023 16:06:26  
JF854651 CRISLAINE NOEMIA DA SILVA FERMINO 30/10/2023 16:21:49

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	1007/2023
NOME DO CREDOR	Rodrigo Tabarelli
VALOR DO EMPENHO	R\$ 2.000,00
BENEFICIADO: Tania Patricia da Silva	
VALOR TOTAL DAS DESPESAS PAGAS: R\$ 321,90	
Documentos fiscais: 44259,640,1629,9220	
HISTÓRICO/FINALIDADE: Pagamento/ressarcimento a(o) servidor(a) Tania Patricia da Silva (Tecnica em Enfermagem), referente despesa com alimentação/hospedagem, devido a participação no VI Congresso Catarinense de Aleitamento Materno que aconteceu nos dias 24 e 25/10/2023 na ALESC em Florianópolis, conforme documentos em anexo.	

LANCHONETE KRETZER  
 CLAUDIO LUIZ KRETZER  
 ROD BR 282 S/N KM 42 BARRACAO A. WAGNER/SC  
 CNPJ: 00.111.949/0001-89 IE: 252.319.125

25/10/2023 17:48:10 CCF:000040793 COD:000044259  
**CUPOM FISCAL**

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD.	UN.	VL UNIT(R\$)	ST	VL ITEM(R\$)
001	2900090000025	21069090#salgado	2	UNX6	000	T17	00%
002	2900090000067	21069090#café medio	1	UN	T17	00%	4,00%
003	2900090000285	22021000#Refri de 600ml	1	UN	T17	00%	8,00%
<b>TOTAL R\$</b>							<b>24,00</b>
Dinheiro							24,00

MD5: 5365A11272BFC7994BD5F22975B412B9  
 Valor Aproximado Impostos: R\$ 2,05 (IBPT)  
 Consumidor identificado: 14.164.340/0001-61  
 Nome: fundo municipal de saude vidal ramos  
 End.: DIVERSOS,

BRIH1kCKD/Jze2CaKh6vF9jIABG/pTrm9B1t14NDYLk=  
 MARCA: BENATECH MOD: MP-4200 TH FI 11 ECF-IF VERSAO: 01.99.01  
 ECF: 002 LJ: DPR:  
 QQQQQQQQRITQRWWEY 25/10/2023 17:50:24  
 01041118190 10001001701 00004079325 10202325971  
 FAB: BE111819010001001701

LOJA DO POSTO SERRANAR EIRELI  
 CNPJ: 33.032.097/0001-73 IE: 26009105  
 RODVIA BR 282 KM 41, SN, STA CRUZ DA FIGUEIRA, AGUAS MORNAS, SC  
 Fone (048) 3245-9023  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica  
**DANFE Simplificado**  
 FMS VIDAL RAMOS

Codigo	Descrição	Qtde	UN	VL Unit	Total
SEH GTIN	SALGADO ASSADO	1	UN	9,50	9,50
SEH GTIN	CAFE MEDIO	2	UN	6,00	12,00
SEH GTIN	SALGADO FRITO	1	UN	7,50	7,50
Subtotal R\$					29,00
<b>Valor Total R\$</b>					<b>29,00</b>
Forma de Pagamento: CARTAO ELO DEBITO					29,00
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 4223-1033 0320 9700 0173 5500 1000 0008 4010 0044 7290

FMS VIDAL RAMOS  
 CNPJ: 14.164.340/0001-62 - AV. JORGE LACERDA, SN, CENTRO, CEP  
 88.443-000, VIDAL RAMOS - SC

NF-e nº: 000000640 Série: 001 Emissao: 24/10/2023 05:50  
 Prot. de Autorizao: 342230245399785 24/10/2023 05:51:00  
 Operao: 1 - Saída Via: Consumidor

42231033032097000173550010000006401000447290

Tributos aproximados: R\$ 3,90 (13,45%) Federal ; R\$ 3,48 (12,00%)  
 Estadual ; R\$ 0,00 (0,00%) Municipal  
 - Fonte: IBPT - SC 33EABO  
[www.linx.com.br](http://www.linx.com.br)  
 Documento emitido por AutoSystem Linx



## HOTEL VELEIRO MAR LTDA

## DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Número: 9220

Autorização: 640316

Emissão: 26/10/2023

Código de Verificação: 4492-15E7-35B6-49A0



RUA SILVA JARDIM, 1050 ,

CENTRO / JOSE MENDES - FLORIANÓPOLIS - SC - 88.020-200

CNPJ: 83.949.032/0001-65

CMC: 040.072-6

Dados do Tomador					
NOME/RAZÃO SOCIAL			CFPS		
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VIDAL RAMOS			9202		
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	
RUA AUGUSTO STOLTENBERG, 26		CENTRO		88.443-000	
MUNICÍPIO	UF	País	CPF/CNPJ/Outros	CMC	
Vidal Ramos	SC	BRASIL	14.164.340/0001-62		

Dados do(s) serviço(s)						
Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
5510801	(HOTEIS) DIÁRIA	1	0,00	R\$ 205,00	1	R\$ 205,00

Cálculo do Imposto				
Base de Cálculo de ISSQN	Valor do ISSQN	Base de Cálculo ISSQN Subst.	Valor do ISSQN Subst.	Valor Total dos Serviços
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 205,00

Dados adicionais
CONTA:68815 APTO 107 PAX 02 HÓSPEDES: TANIA PATRICIA DA SILVA E TAMARA SCHMITZ CHECK-IN 24/10/23 17:58 CHECK-OUT 25/10/23 10:34 HORAS. OBS NOTA FISCAL EMITIDA REFERENTE A CHECK-OUT EM 25/10/23

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA	A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO <a href="http://portal.pmf.sc.gov.br/sites/notasietronica">portal.pmf.sc.gov.br/sites/notasietronica</a> , EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 449215E735B649A0 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 0400726
--	--

Tania Tamara  
 c/c. 11812-5 Ag. 1389-7  
 c/c 23721-3  
 R\$ 321,90

CNPJ: 20.079.368/0006-09 IE: 261925415  
 TRYX ACOES INTELIGENTES LTDA  
 Avenida Prefeito Osmar Cunha, 416, Centro, Florianópolis, SC

Documento Auxiliar da Nota de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	Un	VI Unit	VI Total
36	ALMOÇO	0,306	KG	65,90	20,17
3	CHA GELADO (350ML)	1	UN	7,00	7,00
QTD. TOTAL ITENS					2
VALOR TOTAL R\$					27,17
VALOR A PAGAR R\$					27,17
FORMA PAGAMENTO					Valor Pago
Cartão de Crédito					27,17

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>

4223 1020 0793 6800 0609 6500 1000 0016 2916 4761 8005

CONSUMIDOR - CNPJ 14.164.340/0001-62 FUND. M. DE SAUDE VIDAL RAMOS

NFC-e nº 1629 Série 1 24/10/2023 12:59:31

Via Consumidor

Protocolo de autorização: 342230671975733

Data de autorização: 24/10/2023 12:59:33

Consulta via leitor de QR Code



**INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE**

Pedido: 91 Impresso por Raffinato - Usuário: caixa Trib aprox R\$ : 3,78 Federal, 4,62 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresonetro.com.br OD61CD Cartão Consumo: 1  
 Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 8,38

C.N.P.J. 03.603.595/0004-00  
 Centro de Atividades Florianópolis  
 Travessa Sirlaco Athierino, 100 - Prainha  
 CEP 88020-183 - Florianópolis - S.C.



VALOR

R\$ 36,73

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VIDAL RAMOS

14.164.340/0001-62

TRINTA E SEIS REAIS E SETENTA E TRÊS CENTAVOS

Refeição - Sesc Prainha ALMOÇO

Recebi(emos) de

CPF / CNPJ

a quantia de

Correspondente a

e para clareza firmo(amos) o presente.

Assinatura

Márcio João de Avila  
 de Avila  
 SESC

Florianópolis, 25 de Outubro de 2023



Justificativa nº 47/2023 SMS

Vidal Ramos, 26 de outubro de 2023

**A.**

**Julia Maria de Souza Cabral Boing**

**Setor de Prestação de Contas**

Venho por meio deste documento justificar a despesa com alimentação da funcionária da Secretaria de Saúde, **Tânia Patrícia da Silva** nos dias 24 e 25 de outubro de 2023, onde participa do VI Congresso Catarinense de Aleitamento Materno que aconteceu no auditório Antonieta de Barros na ALESC em Florianópolis.

**AG. 2775-8 – BANCO DO BRASIL**

**CC. 11.812-5**

Desde já, agradecemos sua atenção.

Atenciosamente,

Rodrigo Tabarelli  
Secretário Municipal de Saúde



## ATESTADO

Atestamos, para os devidos fins, que **TÂNIA PATRÍCIA DA SILVA** participou do(a) **VI Congresso Catarinense de Aleitamento Materno: "O Segredo do Aleitamento Materno em Todas as Dimensões"**, promovido pela Assembleia Legislativa do Estado de Santa Catarina (Alesc), por intermédio da Escola do Legislativo Deputado Lício Mauro da Silveira, no Município de **Florianópolis**, realizado(a) de **24 a 25 de outubro de 2023**.

Florianópolis, 26 de outubro de 2023.