

## Proc. Administrativo 1.340/2026

---

**De:** Élita S. - DPGF

**Para:** ADMAS - Administrativo Assist. Social

**Data:** 09/04/2026 às 10:07:16

**Setores envolvidos:**

SEMAHC, DPGF, CONT-EMP, ADMAS, CONT-NE-ASSINAT, CONT-PPD

### SOLICITAÇÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS - 002/2026 SEMAHC

Autorização para abertura do Processo Administrativo de **Suprimento de Fundos**.

Para atender as despesas de forma excepcional, através do Suprimento de Fundo – FMAS, solicito o empenho abaixo relacionado:

- Material de consumo **R\$ 4.000,00 (quatro mil reais)**, ficha 067.
- Outros Serviços de Terceiros - Pessoa jurídica **R\$ 5.000,00 (cinco mil reais)**, ficha 019.
- Material de consumo **R\$ 200,00 (duzentos reais)**, ficha 013.

—  
**Élita Fernanda Dos Santos**  
Diretora de Departamento de Planejamento e Gestão Financeira

## Proc. Administrativo 1- 1.340/2026

---

**De:** Élita S. - DPGF

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 09/04/2026 às 10:09:31

**Setores envolvidos:**

DPGF, ADMAS

### SOLICITAÇÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS - 002/2026 SEMAHC

ANEXO I

SOLICITAÇÃO DE CONCESSÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS - 002/2026.

—  
**Élita Fernanda Dos Santos**  
Diretora de Departamento de Planejamento e Gestão Financeira

**Anexos:**

ANEXO\_I\_SOLICITACAO\_DE\_SUPRIMENTO\_DE\_FUNDOS.pdf



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL  
MUNICÍPIO DE PARAÍSO DAS ÁGUAS

ANEXO I  
SOLICITAÇÃO DE CONCESSÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS

|                         |                          |                  |
|-------------------------|--------------------------|------------------|
| PROCESSO Nº: 1.340/2026 | SOLICITAÇÃO Nº: 002/2026 | DATA: 09/04/2026 |
|-------------------------|--------------------------|------------------|

| DADOS DO SUPRIDO (A)                  |                                                                            |                           |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| NOME: ÉLITA FERNANDA DOS SANTOS       | CPF: 029.401.331-82                                                        | TELEFONE: (67) 99659-1057 |
| MATRÍCULA: 3270                       | CARGO/FUNÇÃO: DIRETORA DE DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO E GESTÃO FINANCEIRA |                           |
| FORMA DE PAGAMENTO: CARTÃO DE CRÉDITO | LOTAÇÃO: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL                             |                           |
| BANCO: BANCO DO BRASIL                | Nº CARTÃO: 4674 8111 0039 6511                                             |                           |

| DADOS DO SUPRIMENTO                                         |                     |                                                |              |
|-------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------|--------------|
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |                     | EXERCÍCIO FINANCEIRO: 2026                     |              |
| PROGRAMA DE TRABALHO                                        | ELEMENTO DA DESPESA | DESCRIÇÃO                                      | VALOR        |
| 067                                                         | 3.3.90.30.00        | MATERIAL DE CONSUMO                            | R\$ 4.000,00 |
| 019                                                         | 3.3.90.30.00        | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA | R\$ 5.000,00 |
| 013                                                         | 3.3.90.30.00        | MATERIAL DE CONSUMO                            | R\$ 200,00   |
| TOTAL GERAL:                                                |                     |                                                | R\$ 9.200,00 |

| FINALIDADE                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PARA ATENDER DESPESAS, DE <b>FORMA EXCEPCIONAL</b> E QUE NÃO PODEM SE SUBORDINAR AO PROCESSO NORMAL DE APLICAÇÃO, QUE TEM COMO OBJETIVO ATENDER DESPESAS EVENTUAIS, COM SERVIÇOS ESPECIAIS, QUE EXIJAM PRONTO PAGAMENTO. |

| PERÍODO DE APLICAÇÃO       | DATA LIMITE PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS |
|----------------------------|--------------------------------------|
| DE 09/04/2026 Á 08/06/2026 | ATÉ O DIA 20/06/2026                 |

| PARA USO DO SUPRIDO                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Declaro estar ciente da legislação aplicável a concessão de suprimento de fundos, em especial aos dispositivos que regulam sua finalidade, prazos de utilização e de prestação de contas conforme Decreto Municipal nº 697/2021<br><br><b>Élita Fernanda dos Santos</b><br>Suprido (a) |

Assinado por 1 pessoa: ÉLITA FERNANDA DOS SANTOS  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://paraissodasaguas.1doc.com.br/verificacao/6F48-91BD-CDE1-50A9> e informe o código 6F48-91BD-CDE1-50A9



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 6F48-91BD-CDE1-50A9

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



ÉLITA FERNANDA DOS SANTOS (CPF 029.XXX.XXX-82) em 09/04/2026 10:09:54 GMT-04:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://paraisodasaguas.1doc.com.br/verificacao/6F48-91BD-CDE1-50A9>

## Proc. Administrativo 2- 1.340/2026

---

**De:** Élita S. - DPGF

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 09/04/2026 às 10:11:12

**Setores envolvidos:**

SEMAHC, DPGF, ADMAS

### SOLICITAÇÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS - 002/2026 SEMAHC

APROVAÇÃO - CONCESSÃO SUPRIMENTO DE FUNDOS.

—  
Élita Fernanda Dos Santos  
Diretora de Departamento de Planejamento e Gestão Financeira

**Anexos:**

ANEXO\_I\_ORDENADOR\_1\_.pdf



**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL**  
**MUNICÍPIO DE PARAÍSO DAS ÁGUAS**

**APROVAÇÃO CONCESSÃO SUPRIMENTO DE FUNDOS**

Recebida a presente solicitação, concedo e autorizo o suprimento de fundos, devendo o suprido cumprir com as determinações da legislação pertinente e os dados constantes na solicitação.

**ANDRÉA MARQUES DE AZEVEDO**  
**SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL, HABITAÇÃO E CIDADANIA**

Assinado por 1 pessoa: ANDRÉA MARQUES DE AZEVEDO  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://paraisodasaguas.1doc.com.br/verificacao/E8ED-9D49-6A53-3E3A> e informe o código E8ED-9D49-6A53-3E3A





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: E8ED-9D49-6A53-3E3A

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



ANDRÉA MARQUES DE AZEVEDO (CPF 011.XXX.XXX-84) em 09/04/2026 10:16:42 GMT-04:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://paraisodasaguas.1doc.com.br/verificacao/E8ED-9D49-6A53-3E3A>

**Proc. Administrativo 3- 1.340/2026**

**De:** Érita S. - DPGF

**Para:** CONT-EMP - Empenhos

**Data:** 09/04/2026 às 11:19:17

Segue para empenho.

—  
**Érita Fernanda Dos Santos**

**Diretora de Departamento de Planejamento e Gestão Financeira**

**Proc. Administrativo 4- 1.340/2026**

**De:** Joandra P. - CONT-EMP

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 10/04/2026 às 17:19:03

Segue em anexo a Nota de Empenho N° 321/2026.

Segue em anexo a Nota de Empenho N° 322/2026.

Segue em anexo a Nota de Empenho N° 323/2026.

—

**Joandra Paes**

*Assistente Administrativa*

**Anexos:**

NE\_321\_FMAS.pdf

NE\_322\_FMAS.pdf

NE\_323\_FMAS.pdf

---

Assinado digitalmente (anexos) por:

| Assinante                     | Data                | Assinatura |                                                 |
|-------------------------------|---------------------|------------|-------------------------------------------------|
| Andréa Marques de Azevedo     | 13/04/2026 11:39:42 | 1Doc       | ANDRÉA MARQUES DE AZEVEDO CPF 011.XXX.XXX-84... |
| Marcos Aparecido Dos Reis ... | 27/04/2026 08:35:18 | 1Doc       | MARCOS APARECIDO DOS REIS REZENDE CPF 064.XX... |

Para verificar as assinaturas, acesse <https://paraisodasaguas.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **22D9-B17C-C444-1D7D**



## NOTA DE EMPENHO

321

Nro Red. 67 Classificação Funcional 08.245.2611-2607 - BLOCO DE GESTÃO DO SUAS - IGD-SUAS

### UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

05 00 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS

#### Credor

|                                |        |                      |                |          |
|--------------------------------|--------|----------------------|----------------|----------|
| Razão Social / Fornecedor      |        |                      | CNPJ / CPF     |          |
| 1157 Élitá Fernanda Dos Santos |        |                      | 029.401.331-82 |          |
| Endereço                       | Número | Cidade/UF            |                | Telefone |
| Acre                           | 0      | PARAISO DAS AGUAS/MS |                |          |

### Empenho

|                               |            |                                |                             |                 |                  |                 |
|-------------------------------|------------|--------------------------------|-----------------------------|-----------------|------------------|-----------------|
| Tipo<br>ES - Estimativa       |            | Item da Despesa<br>001 - Geral |                             | Número<br>321   | Ano<br>2026      | Folha<br>1 de 1 |
| Data de Emissão<br>10/04/2026 | Vencimento | Requisição                     | Tipo<br>OUTRO NÃO APLICÁVEL | Proc. Licitação | Processo<br>1340 | Reserva         |
| Local de Entrega:             |            | Aplicação                      |                             | Contrato        | Código           |                 |

### Dotação

|                                               |              |
|-----------------------------------------------|--------------|
| Conta Débito                                  |              |
| 115610100 - MATERIAL DE CONSUMO               |              |
| Sub-Elemento da Despesa                       |              |
| 3.3.90.30.99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO    |              |
| Fonte de Recurso                              | Crédito      |
| 1.500.0000.000 - Sem código de acompanhamento | ORÇAMENTÁRIO |

### Valores

|                    |                |                  |             |
|--------------------|----------------|------------------|-------------|
| Dotação Autorizada | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 90.000,00          | 37.090,07      | 4.000,00         | 33.090,07   |

### Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBRIR DESPESAS REFERENTE A SUPRIMENTO DE FUNDOS Nº 002/2026, PARA ATENDER DESPESAS DE FORMA EXCEPCIONAL E QUE NÃO PODEM SE SUBORDINAR AO PROCESSO NORMAL DE APLICAÇÃO, QUE TEM COMO OBJETIVO ATENDER DESPESAS EVENTUAIS, COM SERVIÇOS ESPECIAIS, QUE EXIJAM PRONTO PAGAMENTO. CONFORME PROC. 1.340/2026.

### Descrição dos Itens

| Item | Quantidade | Unidade | Item | Valor Unitário | Valor Total  |
|------|------------|---------|------|----------------|--------------|
|      |            |         |      | Total:         | R\$ 4.000,00 |

### Autorização

ANDREA MARQUES DE AZEVEDO  
SECRETÁRIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

MARCOS APARECIDO DOS REIS REZENDE  
CONTADOR - CRC: 028433/O-4/GO

Assinado por 2 pessoas: ANDREA MARQUES DE AZEVEDO e MARCOS APARECIDO DOS REIS REZENDE  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://paraissodasaguas.1doc.com.br/verificacao/22D9-B17C-C444-1D7D> e informe o código 22D9-B17C-C444-1D7D





## NOTA DE EMPENHO

322

Nro Red. 19 Classificação Funcional 08.245.2611-2130 - GESTÃO DO SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS-SCFV

### UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

05 00 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS

#### Credor

|                                |        |                      |                |  |
|--------------------------------|--------|----------------------|----------------|--|
| Razão Social / Fornecedor      |        |                      | CNPJ / CPF     |  |
| 1157 Élitá Fernanda Dos Santos |        |                      | 029.401.331-82 |  |
| Endereço                       | Número | Cidade/UF            | Telefone       |  |
| Acre                           | 0      | PARAISO DAS AGUAS/MS |                |  |

### Empenho

|                               |            |                                |                             |                 |                  |                 |
|-------------------------------|------------|--------------------------------|-----------------------------|-----------------|------------------|-----------------|
| Tipo<br>ES - Estimativa       |            | Item da Despesa<br>001 - Geral |                             | Número<br>322   | Ano<br>2026      | Folha<br>1 de 1 |
| Data de Emissão<br>10/04/2026 | Vencimento | Requisição                     | Tipo<br>OUTRO NÃO APLICÁVEL | Proc. Licitação | Processo<br>1340 | Reserva         |
| Local de Entrega:             |            | Aplicação                      |                             | Contrato        | Código           |                 |

### Dotação

|                                                             |              |
|-------------------------------------------------------------|--------------|
| Conta Débito                                                |              |
| 332319900 - OUTROS SERVIÇOS TERCEIROS - PJ                  |              |
| Sub-Elemento da Despesa                                     |              |
| 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA |              |
| Fonte de Recurso                                            | Crédito      |
| 1.500.0000.000 - Sem código de acompanhamento               | ORÇAMENTÁRIO |

### Valores

|                    |                |                  |             |
|--------------------|----------------|------------------|-------------|
| Dotação Autorizada | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 40.000,00          | 15.017,74      | 5.000,00         | 10.017,74   |

### Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBRIR DESPESAS REFERENTE A SUPRIMENTO DE FUNDOS Nº 002/2026, PARA ATENDER DESPESAS DE FORMA EXCEPCIONAL E QUE NÃO PODEM SE SUBORDINAR AO PROCESSO NORMAL DE APLICAÇÃO, QUE TEM COMO OBJETIVO ATENDER DESPESAS EVENTUAIS, COM SERVIÇOS ESPECIAIS, QUE EXIJAM PRONTO PAGAMENTO. CONFORME PROC. 1.340/2026.

### Descrição dos Itens

| Item | Quantidade | Unidade | Item | Valor Unitário | Valor Total  |
|------|------------|---------|------|----------------|--------------|
|      |            |         |      | Total:         | R\$ 5.000,00 |

### Autorização

ANDREA MARQUES DE AZEVEDO  
SECRETÁRIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

MARCOS APARECIDO DOS REIS REZENDE  
CONTADOR - CRC: 028433/O-4/GO

Assinado por 2 pessoas: ANDREA MARQUES DE AZEVEDO e MARCOS APARECIDO DOS REIS REZENDE  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://paraissodasaguas.1doc.com.br/verificacao/22D9-B17C-C444-1D7D> e informe o código 22D9-B17C-C444-1D7D





## NOTA DE EMPENHO

323

Nro Red. 13 Classificação Funcional 08.245.2611-2130 - GESTÃO DO SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS-SCFV

### UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

05 00 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS

#### Credor

Razão Social / Fornecedor

CNPJ / CPF

1157 Élitá Fernanda Dos Santos

029.401.331-82

Endereço

Número

Cidade/UF

Telefone

Acre

0

PARAISO DAS AGUAS/MS

### Empenho

|                                      |            |            |                                |  |                      |                  |                 |
|--------------------------------------|------------|------------|--------------------------------|--|----------------------|------------------|-----------------|
| Tipo<br><b>ES - Estimativa</b>       |            |            | Item da Despesa<br>001 - Geral |  | Número<br><b>323</b> | Ano<br>2026      | Folha<br>1 de 1 |
| Data de Emissão<br><b>10/04/2026</b> | Vencimento | Requisição | Tipo<br>OUTRO NÃO APLICÁVEL    |  | Proc. Licitação      | Processo<br>1340 | Reserva         |
| Local de Entrega:                    |            |            | Aplicação                      |  | Contrato             | Código           |                 |

### Dotação

Conta Débito

115610100 - MATERIAL DE CONSUMO

Sub-Elemento da Despesa

3.3.90.30.99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Fonte de Recurso

Crédito

1.500.0000.000 - Sem código de acompanhamento

ORÇAMENTÁRIO

### Valores

| Dotação Autorizada | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|--------------------|----------------|------------------|-------------|
| 150.000,00         | 76.248,07      | 200,00           | 76.048,07   |

### Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBRIR DESPESAS REFERENTE A SUPRIMENTO DE FUNDOS Nº 002/2026, PARA ATENDER DESPESAS DE FORMA EXCEPCIONAL E QUE NÃO PODEM SE SUBORDINAR AO PROCESSO NORMAL DE APLICAÇÃO, QUE TEM COMO OBJETIVO ATENDER DESPESAS EVENTUAIS, COM SERVIÇOS ESPECIAIS, QUE EXIJAM PRONTO PAGAMENTO. CONFORME PROC. 1.340/2026.

### Descrição dos Itens

| Item   | Quantidade | Unidade | Item | Valor Unitário | Valor Total |
|--------|------------|---------|------|----------------|-------------|
| Total: |            |         |      | R\$ 200,00     |             |

### Autorização

ANDREA MARQUES DE AZEVEDO  
SECRETÁRIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

MARCOS APARECIDO DOS REIS REZENDE  
CONTADOR - CRC: 028433/O-4/GO

Assinado por 2 pessoas: ANDREA MARQUES DE AZEVEDO e MARCOS APARECIDO DOS REIS REZENDE  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://paraissodasaguas.1doc.com.br/verificacao/22D9-B17C-C444-1D7D> e informe o código 22D9-B17C-C444-1D7D





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 22D9-B17C-C444-1D7D

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



ANDRÉA MARQUES DE AZEVEDO (CPF 011.XXX.XXX-84) em 13/04/2026 10:39:40 GMT-04:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



MARCOS APARECIDO DOS REIS REZENDE (CPF 064.XXX.XXX-07) em 27/04/2026 07:35:17  
GMT-04:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://paraisodasaguas.1doc.com.br/verificacao/22D9-B17C-C444-1D7D>

**Proc. Administrativo 5- 1.340/2026**

**De:** Joandra P. - CONT-EMP

**Para:** CONT-PPD - Pagamento Contratações Prazo Determinado

**Data:** 10/04/2026 às 17:53:12

—  
**Joandra Paes**

*Assistente Administrativa*

**Proc. Administrativo 6- 1.340/2026**

**De:** Keyliane Q. - CONT-PPD

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 13/04/2026 às 15:02:52

Segue transferência com valor descontado conforme [Proc. Administrativo 263/2026 - SOLICITAÇÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS - 001/2026 SEMAHC](#)

—

Atenciosamente,

**Keyliane Amorim Queiroz**  
Superintendente de Finanças

*Prefeitura Municipal de Paraíso das Águas-MS (67) 3248-1040 (ramal 216)*

**Anexos:**

2.pdf



Transações pendentes (versão antiga) ai ai--shopping\_\_qr-code

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PM PARAISO TRIBUTOS MUN  
Agência 3066-X  
Conta corrente 21086-2

Creditado

Nome PMPA CONTA CARTAO  
Agência 3066-X  
Conta corrente 32977-0  
Valor 7.671,08  
Destinação 0  
Data Nesta data

|              |                                   |                     |
|--------------|-----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | J8131388 IVAN DA CRUZ PEREIRA     | 13/04/2026 15:00:41 |
|              | J8132920 ILDO FURTADO DE OLIVEIRA | 13/04/2026 15:01:12 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8132920 ILDO FURTADO DE OLIVEIRA.

## Proc. Administrativo 263/2026

**De:** Élitá S. - DPGF

**Para:** ADMAS - Administrativo Assist. Social

**Data:** 23/01/2026 às 09:56:02

**Setores envolvidos:**

SEMAHC, DPGF, CONT-EMP, ADMAS

### SOLICITAÇÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS - 001/2026 SEMAHC

Autorização para abertura do Processo Administrativo de **Suprimento de Fundos**.

Para atender as despesas de forma excepcional, através do Suprimento de Fundo – FMAS, solicito o empenho abaixo relacionado:

- Material de consumo **R\$ 5.000,00 (cinco mil reais)**, que deverá ocorrer na seguinte ficha 067.
- Outros Serviços de Terceiros - Pessoa jurídica **R\$ 3.500,00 (tres mil e quinhentos reais)**, que deverá ocorrer na seguinte ficha 070.

—  
**Élitá Fernanda Dos Santos**  
Diretora de Departamento de Planejamento e Gestão Financeira



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: B9FC-2D62-8F6E-88C8

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



ANDRÉA MARQUES DE AZEVEDO (CPF 011.XXX.XXX-84) em 23/01/2026 10:07:55 GMT-04:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://paraisodasaguas.1doc.com.br/verificacao/B9FC-2D62-8F6E-88C8>

## Proc. Administrativo 1- 263/2026

---

**De:** Élita S. - DPGF

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 23/01/2026 às 10:04:11

**Setores envolvidos:**

DPGF, ADMAS, SEMAHC

### SOLICITAÇÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS - 001/2026 SEMAHC

ANEXO I

SOLICITAÇÃO DE CONCESSÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS - 001/2026.

—  
**Élita Fernanda Dos Santos**  
Diretora de Departamento de Planejamento e Gestão Financeira

**Anexos:**

ANEXO\_I\_SOLICITACAO\_DE\_SUPRIMENTO\_DE\_FUNDOS\_001\_2026.pdf

Assinado por 1 pessoa: ÉLITA FERNANDA DOS SANTOS  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://paraissodasaguas.1doc.com.br/verificacao/358D-07F5-4C5F-90F5> e informe o código 358D-07F5-4C5F-90F5



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL  
MUNICÍPIO DE PARAÍSO DAS ÁGUAS

ANEXO I  
SOLICITAÇÃO DE CONCESSÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS

|                       |                          |                  |
|-----------------------|--------------------------|------------------|
| PROCESSO Nº: 263/2026 | SOLICITAÇÃO Nº: 001/2026 | DATA: 23/01/2026 |
|-----------------------|--------------------------|------------------|

| DADOS DO SUPRIDO (A)                  |                                                                            |                           |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| NOME: ÉLITA FERNANDA DOS SANTOS       | CPF: 029.401.331-82                                                        | TELEFONE: (67) 99659-1057 |
| MATRÍCULA: 3270                       | CARGO/FUNÇÃO: DIRETORA DE DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO E GESTÃO FINANCEIRA |                           |
| FORMA DE PAGAMENTO: CARTÃO DE CRÉDITO | LOTAÇÃO: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL                             |                           |
| BANCO: BANCO DO BRASIL                | Nº CARTÃO: 4674 8111 0039 6511                                             |                           |

| DADOS DO SUPRIMENTO                                         |                     |                                                |              |
|-------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------|--------------|
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |                     | EXERCÍCIO FINANCEIRO: 2026                     |              |
| PROGRAMA DE TRABALHO                                        | ELEMENTO DA DESPESA | DESCRIÇÃO                                      | VALOR        |
| 067                                                         | 3.3.90.30.00        | MATERIAL DE CONSUMO                            | R\$ 5.000,00 |
| 070                                                         | 3.3.90.39.00        | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA | R\$ 3.500,00 |
| TOTAL GERAL:                                                |                     |                                                | R\$ 8.500,00 |

| FINALIDADE                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PARA ATENDER DESPESAS, DE <b>FORMA EXCEPCIONAL</b> E QUE NÃO PODEM SE SUBORDINAR AO PROCESSO NORMAL DE APLICAÇÃO, QUE TEM COMO OBJETIVO ATENDER DESPESAS EVENTUAIS, COM SERVIÇOS ESPECIAIS, QUE EXIJAM PRONTO PAGAMENTO. |

| PERÍODO DE APLICAÇÃO       | DATA LIMITE PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS |
|----------------------------|--------------------------------------|
| DE 23/01/2026 A 23/03/2026 | ATÉ O DIA 23/03/2026.                |

| PARA USO DO SUPRIDO                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Declaro estar ciente da legislação aplicável a concessão de suprimento de fundos, em especial aos dispositivos que regulam sua finalidade, prazos de utilização e de prestação de contas conforme Decreto Municipal nº 697/2021 |
| <p style="text-align: center;"><b>Élita Fernanda dos Santos</b><br/>Suprido (a)</p>                                                                                                                                             |

Assinado por 1 pessoa: ÉLITA FERNANDA DOS SANTOS  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://paraissodasaguas.1doc.com.br/verificacao/358D-07F5-4C5F-90F5> e informe o código 358D-07F5-4C5F-90F5





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 358D-07F5-4C5F-90F5

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



ÉLITA FERNANDA DOS SANTOS (CPF 029.XXX.XXX-82) em 23/01/2026 10:04:33 GMT-04:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://paraisodasaguas.1doc.com.br/verificacao/358D-07F5-4C5F-90F5>

## Proc. Administrativo 2- 263/2026

---

**De:** Élita S. - DPGF

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 23/01/2026 às 10:05:29

**Setores envolvidos:**

SEMAHC, DPGF, CONT-EMP, ADMAS

### SOLICITAÇÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS - 001/2026 SEMAHC

APROVAÇÃO CONCESSÃO SUPRIMENTO DE FUNDOS.

—  
Élita Fernanda Dos Santos

Diretora de Departamento de Planejamento e Gestão Financeira

**Anexos:**

ANEXO\_I\_ORDENADOR\_1\_.pdf



**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL**  
**MUNICÍPIO DE PARAÍSO DAS ÁGUAS**

**APROVAÇÃO CONCESSÃO SUPRIMENTO DE FUNDOS**

Recebida a presente solicitação, concedo e autorizo o suprimento de fundos, devendo o suprido cumprir com as determinações da legislação pertinente e os dados constantes na solicitação.

**ANDRÉA MARQUES DE AZEVEDO**  
**SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL, HABITAÇÃO E CIDADANIA**



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 7A7C-D397-B34E-B6C5

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



ANDRÉA MARQUES DE AZEVEDO (CPF 011.XXX.XXX-84) em 23/01/2026 10:08:25 GMT-04:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://paraisodasaguas.1doc.com.br/verificacao/7A7C-D397-B34E-B6C5>

**Proc. Administrativo 3- 263/2026**

**De:** Élitá S. - DPGF

**Para:** CONT-EMP - Empenhos

**Data:** 23/01/2026 às 11:06:00

Segue para empenho.

—

**Élitá Fernanda Dos Santos**

**Diretora de Departamento de Planejamento e Gestão Financeira**

**Proc. Administrativo 4- 263/2026**

**De:** Ana V. - CONT-EMP

**Para:** DPGF - Depto. de Planejamento e Gestão Financeira

**Data:** 23/01/2026 às 15:55:47

Segue em anexo a Nota de Empenho N° 34 e 35/2026.

—  
*Ana Paula Bueno*  
*Atenciosamente.*

**Anexos:**

NE\_34.pdf

NE\_35.pdf

---

Assinado digitalmente (anexos) por:

| Assinante                     | Data                | Assinatura |                                                 |
|-------------------------------|---------------------|------------|-------------------------------------------------|
| Andréa Marques de Azevedo     | 23/01/2026 17:01:01 | 1Doc       | ANDRÉA MARQUES DE AZEVEDO CPF 011.XXX.XXX-84... |
| Marcos Aparecido Dos Reis ... | 27/01/2026 08:20:03 | 1Doc       | MARCOS APARECIDO DOS REIS REZENDE CPF 064.XX... |

Para verificar as assinaturas, acesse <https://paraisodasaguas.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **201D-6A17-7BFC-FCFE**



NOTA DE EMPENHO

34

Nro Red. 67 Classificação Funcional 08.245.2611-2607 - BLOCO DE GESTÃO DO SUAS - IGD-SUAS

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

05 00 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS

Credor

|                                |        |                      |                |  |
|--------------------------------|--------|----------------------|----------------|--|
| Razão Social / Fornecedor      |        |                      | CNPJ / CPF     |  |
| 1157 Élitá Fernanda Dos Santos |        |                      | 029.401.331-82 |  |
| Endereço                       | Número | Cidade/UF            | Telefone       |  |
| Acre                           | 0      | PARAISO DAS AGUAS/MS |                |  |

Empenho

|                   |            |                 |                     |                 |          |         |
|-------------------|------------|-----------------|---------------------|-----------------|----------|---------|
| Tipo              |            | Item da Despesa |                     | Número          | Ano      | Folha   |
| ES - Estimativa   |            | 001 - Geral     |                     | 34              | 2026     | 1 of 1  |
| Data de Emissão   | Vencimento | Requisição      | Tipo                | Proc. Licitação | Processo | Reserva |
| 23/01/2026        |            |                 | OUTRO NÃO APLICÁVEL |                 |          |         |
| Local de Entrega: |            | Aplicação       |                     | Contrato        | Código   |         |
|                   |            |                 |                     |                 |          |         |

Dotação

|                                               |              |
|-----------------------------------------------|--------------|
| Conta Débito                                  |              |
| 115610100 - MATERIAL DE CONSUMO               |              |
| Sub-Elemento da Despesa                       |              |
| 3.3.90.30.99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO    |              |
| Fonte de Recurso                              | Crédito      |
| 1.500.0000.000 - Sem código de acompanhamento | ORÇAMENTÁRIO |

Valores

|                    |                |                  |             |
|--------------------|----------------|------------------|-------------|
| Dotação Autorizada | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 90.000,00          | 80.296,49      | 5.000,00         | 75.296,49   |

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBRIR DESPESAS REFERENTE AO SUPRIMENTO DE FUNDOS PARA ATENDER DESPESAS, DE FORMA EXCEPCIONAL E QUE NÃO PODEM SE SUBORDINAR AO PROCESSO NORMAL DE APLICAÇÃO, QUE TEM COMO OBJETIVO ATENDER DESPESAS EVENTUAIS, COM SERVIÇOS ESPECIAIS, QUE EXIJAM PRONTO PAGAMENTO. PROC. ADM N° 263/2026.

Descrição dos Itens

| Item | Quantidade | Unidade | Item | Valor Unitário | Valor Total |
|------|------------|---------|------|----------------|-------------|
|      |            |         |      | Total:         | R\$5.000,00 |

Autorização

ANDREA MARQUES DE AZEVEDO  
SECRETÁRIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

MARCOS APARECIDO DOS REIS REZENDE  
CONTADOR - CRC: 028433/O-4/GO

Assinado por 2 pessoas: ANDREA MARQUES DE AZEVEDO e MARCOS APARECIDO DOS REIS REZENDE  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://paraissodasaguas.1doc.com.br/verificacao/201D6A177BFCFCFE7854740A





## NOTA DE EMPENHO

35

Nro Red. 70 Classificação Funcional 08.245.2611-2607 - BLOCO DE GESTÃO DO SUAS - IGD-SUAS

### UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

05 00 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS

#### Credor

|                               |        |                      |                |  |
|-------------------------------|--------|----------------------|----------------|--|
| Razão Social / Fornecedor     |        |                      | CNPJ / CPF     |  |
| 1157 Éliá Fernanda Dos Santos |        |                      | 029.401.331-82 |  |
| Endereço                      | Número | Cidade/UF            | Telefone       |  |
| Acre                          | 0      | PARAISO DAS AGUAS/MS |                |  |

### Empenho

|                               |            |                                 |                             |                 |             |                 |
|-------------------------------|------------|---------------------------------|-----------------------------|-----------------|-------------|-----------------|
| Tipo<br>ES - Estimativa       |            | Item da Despesa<br>.001 - Geral |                             | Número<br>35    | Ano<br>2026 | Folha<br>1 of 1 |
| Data de Emissão<br>23/01/2026 | Vencimento | Requisição                      | Tipo<br>OUTRO NÃO APLICÁVEL | Proc. Licitação | Processo    | Reserva         |
| Local de Entrega:             |            | Aplicação                       |                             | Contrato        | Código      |                 |

### Dotação

|                                                             |              |
|-------------------------------------------------------------|--------------|
| Conta Débito                                                |              |
| 332319900 - OUTROS SERVIÇOS TERCEIROS - PJ                  |              |
| Sub-Elemento da Despesa                                     |              |
| 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA |              |
| Fonte de Recurso                                            | Crédito      |
| 1.500.0000.000 - Sem código de acompanhamento               | ORÇAMENTÁRIO |

### Valores

|                    |                |                  |             |
|--------------------|----------------|------------------|-------------|
| Dotação Autorizada | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 50.000,00          | 38.583,00      | 3.500,00         | 35.083,00   |

### Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBRIR DESPESAS REFERENTE AO SUPRIMENTO DE FUNDOS PARA ATENDER DESPESAS, DE FORMA EXCEPCIONAL E QUE NÃO PODEM SE SUBORDINAR AO PROCESSO NORMAL DE APLICAÇÃO, QUE TEM COMO OBJETIVO ATENDER DESPESAS EVENTUAIS, COM SERVIÇOS ESPECIAIS, QUE EXIJAM PRONTO PAGAMENTO. PROC. ADM N° 263/2026.

### Descrição dos Itens

| Item | Quantidade | Unidade | Item | Valor Unitário | Valor Total |
|------|------------|---------|------|----------------|-------------|
|      |            |         |      | Total:         | R\$3.500,00 |

### Autorização

ANDREA MARQUES DE AZEVEDO  
SECRETÁRIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

MARCOS APARECIDO DOS REIS REZENDE  
CONTADOR - CRC: 028433/O-4/GO

Assinado por 2 pessoas: ANDREA MARQUES DE AZEVEDO e MARCOS APARECIDO DOS REIS REZENDE  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://paraissodasaguas.1doc.com.br/verificacao/201D6A177BFCFCFE7854740A>





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 201D-6A17-7BFC-FCFE

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



ANDRÉA MARQUES DE AZEVEDO (CPF 011.XXX.XXX-84) em 23/01/2026 16:01:00 GMT-04:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



MARCOS APARECIDO DOS REIS REZENDE (CPF 064.XXX.XXX-07) em 27/01/2026 07:20:01  
GMT-04:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://paraisodasaguas.1doc.com.br/verificacao/201D-6A17-7BFC-FCFE>

## Proc. Administrativo 5- 263/2026

**De:** Élitá S. - DPGF

**Para:** CONT-EMP - Empenhos

**Data:** 06/02/2026 às 14:44:51

**Setores envolvidos:**

DPGF, ADMAS, SEMAHC, CONT-EMP, CONT-NE-ASSINAT

### SOLICITAÇÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS - 001/2026 SEMAHC

Considerando a necessidade urgente de reparos na sala utilizada para o desenvolvimento das atividades com as idosas, faz-se necessário o empenho de recursos financeiros para custeio da referida despesa, a fim de viabilizar o início das atividades.

Sendo assim solicito:

Anulação parcial do empenho de número 34, no valor de R\$1.000,00. em tempo solicito a realização de novo empenho na ficha 070 o valor de R\$1.000,00.

—  
**Élitá Fernanda Dos Santos**

**Diretora de Departamento de Planejamento e Gestão Financeira**



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: D51F-784E-F39D-ADB8

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



ANDRÉA MARQUES DE AZEVEDO (CPF 011.XXX.XXX-84) em 06/02/2026 14:45:37 GMT-04:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://paraisodasaguas.1doc.com.br/verificacao/D51F-784E-F39D-ADB8>

**Proc. Administrativo 6- 263/2026**

**De:** Joandra P. - CONT-EMP

**Para:** CONT-PPD - Pagamento Contratações Prazo Determinado

**Data:** 06/02/2026 às 15:56:44

Segue em anexo a anulação do empenho n° 34/2026.

Segue em anexo a Nota de Empenho N° 103/2026.

—  
**Joandra Paes**  
*Assistente Administrativa*

**Anexos:**

NA\_34\_FMAS.pdf

NE\_103\_FMAS.pdf

---

Assinado digitalmente (anexos) por:

| Assinante                     | Data                | Assinatura |                                                 |
|-------------------------------|---------------------|------------|-------------------------------------------------|
| Andréa Marques de Azevedo     | 09/02/2026 08:38:49 | 1Doc       | ANDRÉA MARQUES DE AZEVEDO CPF 011.XXX.XXX-84... |
| Marcos Aparecido Dos Reis ... | 09/02/2026 08:41:52 | 1Doc       | MARCOS APARECIDO DOS REIS REZENDE CPF 064.XX... |

Para verificar as assinaturas, acesse <https://paraisodasaguas.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **2522-DFD3-1AC6-54BE**



# ANULAÇÃO DE EMPENHO

34

Nro Red. 67 Classificação Funcional 08.245.2611-2607 - BLOCO DE GESTÃO DO SUAS - IGD-SUAS

## UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

05 00 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS

### Credor

|                                |        |                      |                |  |
|--------------------------------|--------|----------------------|----------------|--|
| Razão Social / Fornecedor      |        |                      | CNPJ / CPF     |  |
| 1157 Élitá Fernanda Dos Santos |        |                      | 029.401.331-82 |  |
| Endereço                       | Número | Cidade/UF            | Telefone       |  |
| Acre                           | 0      | PARAISO DAS AGUAS/MS |                |  |

### Empenho

|                       |            |                 |                     |                 |          |         |
|-----------------------|------------|-----------------|---------------------|-----------------|----------|---------|
| Tipo                  |            | Item da Despesa |                     | Número          | Ano      | Folha   |
| AN - Anulação: Emp 34 |            | 001 - Geral     |                     | 34              | 2026     | 1 of 1  |
| Data de Emissão       | Vencimento | Requisição      | Tipo                | Proc. Licitação | Processo | Reserva |
| 06/02/2026            |            |                 | OUTRO NÃO APLICÁVEL |                 |          |         |
| Local de Entrega:     |            | Aplicação       |                     | Contrato        | Código   |         |
|                       |            |                 |                     |                 |          |         |

### Dotação

|                                               |              |
|-----------------------------------------------|--------------|
| Conta Débito                                  |              |
| 115610100 - MATERIAL DE CONSUMO               |              |
| Sub-Elemento da Despesa                       |              |
| 3.3.90.30.99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO    |              |
| Fonte de Recurso                              | Crédito      |
| 1.500.0000.000 - Sem código de acompanhamento | ORÇAMENTÁRIO |

### Valores

|                    |                |                  |             |
|--------------------|----------------|------------------|-------------|
| Dotação Autorizada | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 90.000,00          | 75.296,49      | -1.000,00        | 76.296,49   |

### Histórico

CONFORME SOLICITAÇÃO DO PROC. ADM N° 263/2026.

### Descrição dos Itens

| Item | Quantidade | Unidade | Item | Valor Unitário | Valor Total  |
|------|------------|---------|------|----------------|--------------|
|      |            |         |      | Total:         | R\$ 1.000,00 |

### Autorização

ANDREA MARQUES DE AZEVEDO  
SECRETÁRIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

MARCOS APARECIDO DOS REIS REZENDE  
CONTADOR - CRC: 028433/O-4/GO

Assinado por 2 pessoas: ANDREA MARQUES DE AZEVEDO e MARCOS APARECIDO DOS REIS REZENDE  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://paraissodasaguas.1doc.com.br/verificacao/2522-DFD3-1AC6-54BE>





## NOTA DE EMPENHO

103

Nro Red. 70 Classificação Funcional 08.245.2611-2607 - BLOCO DE GESTÃO DO SUAS - IGD-SUAS

### UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

05 00 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS

### Credor

Razão Social / Fornecedor

CNPJ / CPF

1157 Élitá Fernanda Dos Santos

029.401.331-82

Endereço

Número

Cidade/UF

Telefone

Acre

0

PARAISO DAS AGUAS/MS

### Empenho

|                                      |            |                                |                             |                      |                 |                 |
|--------------------------------------|------------|--------------------------------|-----------------------------|----------------------|-----------------|-----------------|
| Tipo<br><b>ES - Estimativa</b>       |            | Item da Despesa<br>001 - Geral |                             | Número<br><b>103</b> | Ano<br>2026     | Folha<br>1 of 1 |
| Data de Emissão<br><b>06/02/2026</b> | Vencimento | Requisição                     | Tipo<br>OUTRO NÃO APLICÁVEL | Proc. Licitação      | Processo<br>263 | Reserva         |
| Local de Entrega:                    |            | Aplicação                      |                             | Contrato             | Código          |                 |

### Dotação

Conta Débito

332319900 - OUTROS SERVIÇOS TERCEIROS - PJ

Sub-Elemento da Despesa

3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA

Fonte de Recurso

Crédito

1.500.0000.000 - Sem código de acompanhamento

ORÇAMENTÁRIO

### Valores

| Dotação Autorizada | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|--------------------|----------------|------------------|-------------|
| 50.000,00          | 10.300,08      | 1.000,00         | 9.300,08    |

### Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBRIR DESPESAS REFERENTE AO SUPRIMENTO DE FUNDOS PARA ATENDER DESPESAS, DE FORMA EXCEPCIONAL E QUE NÃO PODEM SE SUBORDINAR AO PROCESSO NORMAL DE APLICAÇÃO, QUE TEM COMO OBJETIVO ATENDER DESPESAS EVENTUAIS, COM SERVIÇOS ESPECIAIS, QUE EXIJAM PRONTO PAGAMENTO. PROC. ADM N° 263/2026.

### Descrição dos Itens

| Item | Quantidade | Unidade | Item | Valor Unitário | Valor Total         |
|------|------------|---------|------|----------------|---------------------|
|      |            |         |      | <b>Total:</b>  | <b>R\$ 1.000,00</b> |

### Autorização

ANDREA MARQUES DE AZEVEDO  
SECRETÁRIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

MARCOS APARECIDO DOS REIS REZENDE  
CONTADOR - CRC: 028433/O-4/GO





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 2522-DFD3-1AC6-54BE

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



ANDRÉA MARQUES DE AZEVEDO (CPF 011.XXX.XXX-84) em 09/02/2026 07:38:47 GMT-04:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



MARCOS APARECIDO DOS REIS REZENDE (CPF 064.XXX.XXX-07) em 09/02/2026 07:41:51  
GMT-04:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://paraisodasaguas.1doc.com.br/verificacao/2522-DFD3-1AC6-54BE>

**Proc. Administrativo 7- 263/2026**

**De:** Keyliane Q. - CONT-PPD

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 10/02/2026 às 11:42:56

Segue comprovante de transferência.

—

Atenciosamente,

**Keyliane Amorim Queiroz**  
Superintendente de Finanças

*Prefeitura Municipal de Paraíso das Águas-MS (67) 3248-1040 (ramal 216)*

**Anexos:**

SUP\_DE\_FUNDOS.pdf

SUP\_DE\_FUNDOS\_Transf\_.pdf



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PM PARAISO AGUAS ICMS  
Agência 3066-X  
Conta corrente 20981-3

Creditado

Nome PMPA CONTA CARTAO  
Agência 3066-X  
Conta corrente 32977-0  
Valor 8.500,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

|              |                                   |                     |
|--------------|-----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | J8131388 IVAN DA CRUZ PEREIRA     | 10/02/2026 11:40:49 |
|              | J8132920 ILDO FURTADO DE OLIVEIRA | 10/02/2026 11:41:01 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8132920 ILDO FURTADO DE OLIVEIRA.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAÍSO DAS ÁGUAS

Rua Epaminondas Nogueira de Camargo, 22 - Centro  
17361639/0001-03 Exercício: 2026

## TRANSFERENCIA FINANCEIRA ENTRE CONTAS - ENTRE ENTIDADES

Page 1

Ordenamos a movimentação das contas abaixo descritas:

Data: 10/02/2026 N. TRANSF. 84  
Cnpj Ent. Origem: 17.361.639/0001-03  
Entidade Origem: PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAÍSO DAS ÁGUAS  
Conta a Debitar: 1

Cnpj Ent. Destino: 17.361.639/0001-03  
Entidade Destino: FUNDO MUN. DE ASSISTENCIA SOCIAL DE PARAISO DAS AGUAS  
Conta a Creditar: 257

Valor Transferido: 8.500,00  
Tipo de Documento TRANSFERÊNCIA N° Doc :

Especificação:: **Transferência Suprimento de Fundos - Proc. Administrativo 263/2026.**

Fica autorizada a transferência de R\$ 8.500,00(oito mil e quinhentos reais)

Paraíso das Águas 10 de FEVEREIRO de 2026

\_\_\_\_\_  
TESOUREIRO

\_\_\_\_\_  
IVAN DA CRUZ PEREIRA  
PREFEITO MUNICIPAL

**Proc. Administrativo 8- 263/2026**

**De:** Élitá S. - ADMAS

**Para:** CONT-EMP - Empenhos

**Data:** 07/04/2026 às 14:31:16

Solicito extrato do dia 23/01 até 07/04 para prestação de conta.

—  
**Élitá Fernanda Dos Santos**

**Diretora de Departamento de Planejamento e Gestão Financeira**

**Proc. Administrativo 9- 263/2026**

**De:** Keyliane Q. - CONT-PPD

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 07/04/2026 às 14:58:05

Segue extratos.

—

Atenciosamente,

**Keyliane Amorim Queiroz**  
Superintendente de Finanças

*Prefeitura Municipal de Paraíso das Águas-MS (67) 3248-1040 (ramal 216)*

**Anexos:**

01\_32\_977\_0\_CC\_JANEIRO\_2026.pdf

02\_32\_977\_0\_CC\_FEVEREIRO\_2026.pdf

03\_32\_977\_0\_CC\_MARCO\_2026.pdf

32\_977\_0.pdf

☐ Visualizar Pix agrupados



Extrato conta corrente

G337030904198501045  
03/02/2026 09:31:39

Cliente - Conta atual

Agência 3066-X  
Conta corrente 32977-0 PMPA CONTA CARTAO  
Período do extrato 01 / 2026

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                    | Documento           | Valor R\$  | Saldo  |
|---------------|---------------|------------|-------|------------------------------|---------------------|------------|--------|
| 09/12/2025    |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior           |                     |            | 0,00 C |
| 27/01/2026    |               | 0000       | 13158 | 328 Pagto cartão crédito     | 674.811.100.396.511 | 2.755,00 D |        |
| 27/01/2026    |               | 0000       | 00000 | 848 Resgate Automático       | 1.972               | 2.755,00 C | 0,00 C |
|               |               |            |       | BB RF Curto Prazo Automático |                     |            |        |
| 31/01/2026    |               | 0000       | 00000 | 999 S A L D O                |                     |            | 0,00 C |

\*\*\* A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA \*\*\*

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: J8131388 IVAN DA CRUZ PEREIRA.

☐ Visualizar Pix agrupados



Extrato conta corrente

G335021418864717065  
02/03/2026 14:56:17

Cliente - Conta atual

Agência 3066-X  
Conta corrente 32977-0 PMPA CONTA CARTAO  
Período do extrato 02 / 2026

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                         | Documento           | Valor R\$  | Saldo  |
|---------------|---------------|------------|-------|-----------------------------------|---------------------|------------|--------|
| 27/01/2026    |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior                |                     |            | 0,00 C |
| 02/02/2026    |               | 3066       | 99015 | 870 Transferência recebida        | 553.066.000.020.981 | 5.000,00 C |        |
|               |               |            |       | 02/02 09:05 PM PARAISO AGUAS ICMS |                     |            |        |
| 02/02/2026    |               | 0000       | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT        | 1.972               | 5.000,00 D | 0,00 C |
|               |               |            |       | BB RF Curto Prazo Automático      |                     |            |        |
| 03/02/2026    |               | 0000       | 13158 | 328 Pagto cartão crédito          | 674.811.104.378.853 | 784,00 D   |        |
| 03/02/2026    |               | 0000       | 00000 | 848 Resgate Automático            | 1.972               | 784,00 C   | 0,00 C |
|               |               |            |       | BB RF Curto Prazo Automático      |                     |            |        |
| 04/02/2026    |               | 0000       | 13158 | 328 Pagto cartão crédito          | 674.811.104.378.853 | 463,50 D   |        |
| 04/02/2026    |               | 0000       | 00000 | 848 Resgate Automático            | 1.972               | 463,50 C   | 0,00 C |
|               |               |            |       | BB RF Curto Prazo Automático      |                     |            |        |
| 06/02/2026    |               | 0000       | 13158 | 328 Pagto cartão crédito          | 674.811.100.396.511 | 745,00 D   |        |
| 06/02/2026    |               | 0000       | 13158 | 328 Pagto cartão crédito          | 674.811.100.396.511 | 537,60 D   |        |
| 06/02/2026    |               | 0000       | 00000 | 848 Resgate Automático            | 1.972               | 1.282,60 C | 0,00 C |
|               |               |            |       | BB RF Curto Prazo Automático      |                     |            |        |
| 10/02/2026    |               | 3066       | 99015 | 870 Transferência recebida        | 553.066.000.020.981 | 8.500,00 C |        |
|               |               |            |       | 10/02 11:41 PM PARAISO AGUAS ICMS |                     |            |        |
| 10/02/2026    |               | 0000       | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT        | 1.972               | 8.500,00 D | 0,00 C |
|               |               |            |       | BB RF Curto Prazo Automático      |                     |            |        |
| 11/02/2026    |               | 0000       | 13158 | 328 Pagto cartão crédito          | 674.811.100.396.511 | 500,00 D   |        |
| 11/02/2026    |               | 0000       | 00000 | 848 Resgate Automático            | 1.972               | 500,00 C   | 0,00 C |
|               |               |            |       | BB RF Curto Prazo Automático      |                     |            |        |
| 13/02/2026    |               | 0000       | 13158 | 328 Pagto cartão crédito          | 674.811.104.378.853 | 926,44 D   |        |
| 13/02/2026    |               | 0000       | 13158 | 328 Pagto cartão crédito          | 674.811.104.378.853 | 301,75 D   |        |
| 13/02/2026    |               | 0000       | 00000 | 848 Resgate Automático            | 1.972               | 1.228,19 C | 0,00 C |
|               |               |            |       | BB RF Curto Prazo Automático      |                     |            |        |
| 20/02/2026    |               | 0000       | 13158 | 328 Pagto cartão crédito          | 674.811.104.378.853 | 2.250,00 D |        |
| 20/02/2026    |               | 0000       | 00000 | 848 Resgate Automático            | 1.972               | 2.250,00 C | 0,00 C |
|               |               |            |       | BB RF Curto Prazo Automático      |                     |            |        |
| 23/02/2026    |               | 0000       | 13158 | 328 Pagto cartão crédito          | 674.811.100.396.511 | 144,70 D   |        |
| 23/02/2026    |               | 0000       | 00000 | 848 Resgate Automático            | 1.972               | 144,70 C   | 0,00 C |
|               |               |            |       | BB RF Curto Prazo Automático      |                     |            |        |
| 25/02/2026    |               | 3066       | 99015 | 870 Transferência recebida        | 553.066.000.020.981 | 6.535,52 C |        |
|               |               |            |       | 25/02 11:26 PM PARAISO AGUAS ICMS |                     |            |        |
| 25/02/2026    |               | 0000       | 13158 | 328 Pagto cartão crédito          | 674.811.100.396.511 | 338,10 D   |        |
| 25/02/2026    |               | 0000       | 13158 | 328 Pagto cartão crédito          | 674.811.100.396.511 | 416,08 D   |        |
| 25/02/2026    |               | 0000       | 13158 | 328 Pagto cartão crédito          | 674.811.100.396.511 | 741,60 D   |        |
| 25/02/2026    |               | 0000       | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT        | 1.972               | 5.039,74 D | 0,00 C |

BB RF Curto Prazo Automático

|                              |      |       |                          |                     |          |        |
|------------------------------|------|-------|--------------------------|---------------------|----------|--------|
| 26/02/2026                   | 0000 | 13158 | 328 Pagto cartão crédito | 674.811.100.396.511 | 500,00 D |        |
| 26/02/2026                   | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático   | 1.972               | 500,00 C | 0,00 C |
| BB RF Curto Prazo Automático |      |       |                          |                     |          |        |
| 28/02/2026                   | 0000 | 00000 | 999 S A L D O            |                     |          | 0,00 C |

\*\*\* A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA \*\*\*

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J8131388 IVAN DA CRUZ PEREIRA.

☐ Visualizar Pix agrupados



Extrato conta corrente

G332060932391511040  
06/04/2026 10:02:25

Cliente - Conta atual

Agência 3066-X  
Conta corrente 32977-0 PMPA CONTA CARTAO  
Período do extrato 03 / 2026

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                         | Documento           | Valor R\$  | Saldo  |
|---------------|---------------|------------|-------|-----------------------------------|---------------------|------------|--------|
| 26/02/2026    |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior                |                     |            | 0,00 C |
| 12/03/2026    |               | 0000       | 13158 | 328 Pagto cartão crédito          | 674.811.103.089.014 | 325,30 D   |        |
| 12/03/2026    |               | 0000       | 00000 | 848 Resgate Automático            | 1.972               | 325,30 C   | 0,00 C |
|               |               |            |       | BB RF Curto Prazo Automático      |                     |            |        |
| 18/03/2026    |               | 3066       | 99015 | 870 Transferência recebida        | 553.066.000.020.981 | 4.725,69 C |        |
|               |               |            |       | 18/03 08:59 PM PARAISO AGUAS ICMS |                     |            |        |
| 18/03/2026    |               | 0000       | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT        | 1.972               | 4.725,69 D | 0,00 C |
|               |               |            |       | BB RF Curto Prazo Automático      |                     |            |        |
| 19/03/2026    |               | 0000       | 13158 | 328 Pagto cartão crédito          | 674.811.104.378.853 | 579,44 D   |        |
| 19/03/2026    |               | 0000       | 13158 | 328 Pagto cartão crédito          | 674.811.104.378.853 | 580,00 D   |        |
| 19/03/2026    |               | 0000       | 13158 | 328 Pagto cartão crédito          | 674.811.104.378.853 | 1.430,00 D |        |
| 19/03/2026    |               | 0000       | 00000 | 848 Resgate Automático            | 1.972               | 2.589,44 C | 0,00 C |
|               |               |            |       | BB RF Curto Prazo Automático      |                     |            |        |
| 23/03/2026    |               | 0000       | 13158 | 328 Pagto cartão crédito          | 674.811.103.089.014 | 22,30 D    |        |
| 23/03/2026    |               | 0000       | 13158 | 328 Pagto cartão crédito          | 674.811.103.089.014 | 149,99 D   |        |
| 23/03/2026    |               | 0000       | 00000 | 848 Resgate Automático            | 1.972               | 172,29 C   | 0,00 C |
|               |               |            |       | BB RF Curto Prazo Automático      |                     |            |        |
| 24/03/2026    |               | 0000       | 13158 | 328 Pagto cartão crédito          | 674.811.100.396.511 | 73,00 D    |        |
| 24/03/2026    |               | 0000       | 00000 | 848 Resgate Automático            | 1.972               | 73,00 C    | 0,00 C |
|               |               |            |       | BB RF Curto Prazo Automático      |                     |            |        |
| 31/03/2026    |               | 0000       | 13158 | 328 Pagto cartão crédito          | 674.811.104.378.853 | 99,90 D    |        |
| 31/03/2026    |               | 0000       | 00000 | 848 Resgate Automático            | 1.972               | 99,90 C    |        |
|               |               |            |       | BB RF Curto Prazo Automático      |                     |            |        |
| 31/03/2026    |               | 0000       | 00000 | 999 S A L D O                     |                     |            | 0,00 C |

\*\*\* A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA \*\*\*

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J8131388 IVAN DA CRUZ PEREIRA.

☐ Visualizar Pix agrupados



Extrato conta corrente

G3310714445652721  
07/04/2026 14:57:16

Cliente - Conta atual

Agência 3066-X  
Conta corrente 32977-0 PMPA CONTA CARTAO  
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

| Dt. balancete                   | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                    | Documento           | Valor R\$ | Saldo       |
|---------------------------------|---------------|------------|-------|------------------------------|---------------------|-----------|-------------|
| 31/03/2026                      |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior           |                     |           | 0,00 C      |
| 02/04/2026                      |               | 0000       | 13158 | 328 Pagto cartão crédito     | 674.811.104.378.853 | 150,00 D  |             |
| 02/04/2026                      |               | 0000       | 13158 | 328 Pagto cartão crédito     | 674.811.104.378.853 | 75,00 D   |             |
| 02/04/2026                      |               | 0000       | 00000 | 848 Resgate Automático       | 1.972               | 225,00 C  | 0,00 C      |
|                                 |               |            |       | BB RF Curto Prazo Automático |                     |           |             |
| 07/04/2026                      |               | 0000       | 00000 | 999 S A L D O                |                     |           | 0,00 C      |
| Invest. Resgate Autom.          |               |            |       |                              |                     |           | 23.827,75 C |
| Saldo                           |               |            |       |                              |                     |           | 23.827,75 C |
| Juros *                         |               |            |       |                              |                     |           | 0,00        |
| Data de Debito de Juros         |               |            |       |                              |                     |           | 30/04/2026  |
| IOF *                           |               |            |       |                              |                     |           | 0,00        |
| Data de Debito de IOF           |               |            |       |                              |                     |           | 04/05/2026  |
| Saldo de fundos de investimento |               |            |       |                              |                     |           |             |
| BB RF CP Automático             |               |            |       |                              |                     |           | 23.827,75   |

\*\*\* A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA \*\*\*

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J8131388 IVAN DA CRUZ PEREIRA.

**De:** Élitá S. - DPGF

**Para:** DPGF - Depto. de Planejamento e Gestão Financeira

**Data:** 08/04/2026 às 15:56:09

Diante da análise do extrato constante no despacho 9, no qual estão discriminados os gastos efetuados com o cartão de número 674.811.100.396.511, apresentam-se as respectivas notas fiscais relacionadas às despesas mencionadas.

—

**Élitá Fernanda Dos Santos**

**Diretora de Departamento de Planejamento e Gestão Financeira**

**Anexos:**

176\_farma\_pop.pdf

194\_farma\_pop.pdf

197\_farma\_pop.pdf

NFS\_e\_133.pdf

NFS\_e\_38.pdf

NFS\_e\_39.pdf

NFS\_e\_43.pdf

paraíso\_comercio\_material\_de\_construcao\_000\_003\_141.pdf

pereira\_dos\_santos\_e\_cia\_000\_008\_814.pdf

pereira\_dos\_santos\_e\_cia\_ltda\_000\_008\_814.pdf

trekos\_e\_tarekos\_000\_001\_512.pdf

|                                                                                                                     |                                         |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------|
| RECEBEMOS DE FARM. POP PARAISO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO |                                         | NF-e               |
| DATA RECEBIMENTO                                                                                                    | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 176<br>SÉRIE: 1 |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                 |                                                                                    |                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br>FARMA POP PARAISO LTDA<br>RUA REGINALDO ALVES DA CUNHA, 114<br>- PATRIMONIO DO PARAISO<br>PARAISO DAS AGUAS - MS<br>CEP: 79556-000<br>TELEFONE: 6681058351 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 176<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1 de 1 |  | CHAVE DE ACESSO<br><b>5026 0251 1908 0200 0142 5500 1000 0001 7610 6221 6017</b>                                     |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                 |                                                                                    | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERCADORIA                                       |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                 | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>150260007632287                                 |                                                                                                                      |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>284842770                                                   | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.                                                                                                                                                           |                                                                                                                                 | CNPJ<br>51190802000142                                                             |                                                                                                                      |

|                                                                                        |                             |          |                    |                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------|--------------------|------------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                                                        |                             |          | CNPJ / CPF         | DATA DA EMISSÃO                    |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE PARAISO DAS AGUAS - MS |                             |          | 17.518.526/0001-60 | 20/02/2026                         |
| ENDEREÇO<br>AV. MANOEL RODRIGUES DA CRUZ, 481                                          | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO |          | CEP<br>79556-000   | DATA ENTRADA / SAÍDA<br>20/02/2026 |
| MUNICÍPIO<br>PARAISO DAS AGUAS                                                         | FONE / FAX<br>6732481040    | UF<br>MS | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA ENTRADA / SAÍDA<br>15:52   |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| <b>FATURA / DUPLICATA</b> |  |
|                           |  |

|                           |                         |                      |                         |                            |                      |                         |                          |
|---------------------------|-------------------------|----------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------|-------------------------|--------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> |                         |                      |                         |                            |                      |                         |                          |
| B. C. ICMS<br>0,00        | VALOR DO ICMS<br>0,00   | VALOR DO FCP<br>0,00 | B. C. ICMS-ST<br>0,00   | VALOR DO ICMS-ST<br>0,00   | VALOR DO PIS<br>0,00 | VALOR DO COFINS<br>0,00 | V. TOTAL PRODUTO<br>147, |
| VALOR DO FRETE<br>0,00    | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>3,21     | OUTRAS DESPESAS<br>0,00 | V. ICMS UF DESTINO<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00 | V. TOTAL NOTA<br>144,   |                          |

|                                              |                                  |             |                  |                     |                     |
|----------------------------------------------|----------------------------------|-------------|------------------|---------------------|---------------------|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |                                  |             |                  |                     |                     |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                          | FRETE POR CONTA<br>9 - SEM FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF                  | CNPJ / CPF          |
| ENDEREÇO                                     | MUNICÍPIO                        |             |                  | UF                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL  |
| QUANTIDADE                                   | ESPÉCIE                          | MARCA       | NÚMERO           | PESO BRUTO<br>0,000 | PESO LÍQUIDO<br>0,0 |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |                                                    |          |      |      |       |        |           |           |          |            |          |           |               |     |
|-------------------------------|----------------------------------------------------|----------|------|------|-------|--------|-----------|-----------|----------|------------|----------|-----------|---------------|-----|
| CÓD. PRODUTO                  | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS                  | NCM      | CST  | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UN. | VL. TOTAL | DESCONTO | B. C. ICMS | VL. ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA ICMS | II  |
| 68114601                      | CABELOS KARINA                                     | 70099200 | 0102 | 5102 | UN    | 1      | 9,9000    | 9,90      | 1,00     | 0,00       | 0,00     | 0,00      | 0,00          | 0,0 |
| 2790601                       | SH SALON LINE CACHOS KIDS 300ML                    | 33051000 | 0500 | 5405 | UN    | 1      | 29,9500   | 29,95     | 0,05     | 0,00       | 0,00     | 0,00      | 0,00          | 0,0 |
| 2784001                       | COND SALON LINE CACHOS KIDS 300ML                  | 33059000 | 0500 | 5405 | UN    | 1      | 32,3200   | 32,32     | 0,32     | 0,00       | 0,00     | 0,00      | 0,00          | 0,0 |
| 3644601                       | SH CLEAR LIMPEZA PROFUNDA 200ML                    | 33051000 | 5500 | 5405 | UN    | 1      | 24,4500   | 24,45     | 0,55     | 0,00       | 0,00     | 0,00      | 0,00          | 0,0 |
| 67948501                      | DEO NIVEA MEN ORIG PROTECT 200ML-DEMAIS PROD       | 33072010 | 5500 | 5405 | UN    | 1      | 22,4000   | 22,40     | 0,40     | 0,00       | 0,00     | 0,00      | 0,00          | 0,0 |
| 68200801                      | CR PENT HUGGIES KIDS HID&BRILHO 360ML P KIMBERLY . | 33059000 | 5500 | 5405 | UN    | 1      | 28,8900   | 28,89     | 0,89     | 0,00       | 0,00     | 0,00      | 0,00          | 0,0 |

|                                                                                                                                                                                                  |  |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------|
| <b>INFORMAÇÕES ADICIONAIS</b>                                                                                                                                                                    |  | RESERVADO AO FISC |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>TRIB APROX R\$ 26,11 FEDERAL R\$ 27,49 ESTADUAL<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI; |  |                   |
| CREDITO A VISTA R\$ 144,70<br>VISA XXXXXXXXXXXX511<br>ELITA E DOS SANTOS<br>ESTAB. DEBEMOS VOLTAR A TERM. APLICAR<br>CREDITO<br>4/153<br>110408600400435                                         |  |                   |

1Doc: Proc. Administrativo 1.840/2026 | Anexo: 176\_farma\_pop.pdf (10)

|                                                                                                                     |                                         |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------|
| RECEBEMOS DE FARMA POP PARAISO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO |                                         | NF-e               |
| DATA RECEBIMENTO                                                                                                    | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 194<br>SÉRIE: 1 |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br>FARMA POP PARAISO LTDA<br>RUA REGINALDO ALVES DA CUNHA, 114<br>- PATRIMÔNIO DO PARAISO<br>PARAISO DAS AGUAS - MS<br>CEP: 79556-000<br>TELEFONE: 6681058351 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b><br>Nº 194<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1 de 1 |                                                                                                                        |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                       | CHAVE DE ACESSO<br><b>5026 0351 1908 0200 0142 5500 1000 0001 9410 6494 8017</b><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERCADORIA                                       |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                       | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>150260012780160                                                                                                                                                       |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>284842770                                                   | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.                                                                                                                                                           |                                                                                                                                       | CNPJ<br>51190802000142                                                                                                                                                                                   |

|                                                                                        |                             |          |                    |                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------|--------------------|------------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                                                        |                             |          | CNPJ / CPF         | DATA DA EMISSÃO                    |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MINICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE PARAISO DAS AGUAS - MS |                             |          | 17.518.526/0001-60 | 23/03/2026                         |
| ENDEREÇO<br>AV. MANOEL RODRIGUES DA CRUZ, 481                                          | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO |          | CEP<br>79556-000   | DATA ENTRADA / SAÍDA<br>23/03/2026 |
| MUNICÍPIO<br>PARAISO DAS AGUAS                                                         | FONE / FAX<br>6732481040    | UF<br>MS | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA ENTRADA / SAÍDA<br>13:10   |

|                                 |
|---------------------------------|
| <b>FATURA / DUPLICATA</b>       |
| Nº 001 VENC: 20/04/26 R\$ 73,00 |

|                |                 |              |                 |                    |              |                 |                   |
|----------------|-----------------|--------------|-----------------|--------------------|--------------|-----------------|-------------------|
| B. C. ICMS     | VALOR DO ICMS   | VALOR DO FCP | B. C. ICMS-ST   | VALOR DO ICMS-ST   | VALOR DO PIS | VALOR DO COFINS | V. TOTAL PRODUTOS |
| 0,00           | 0,00            | 0,00         | 0,00            | 0,00               | 0,00         | 0,00            | 96,5              |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO     | OUTRAS DESPESAS | V. ICMS UF DESTINO | VALOR DO IPI | V. TOTAL NOTA   |                   |
| 0,00           | 0,00            | 23,51        | 0,00            | 0,00               | 0,00         | 73,00           |                   |

|                                              |         |                 |             |                  |              |                    |
|----------------------------------------------|---------|-----------------|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |         | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF           | CNPJ / CPF         |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                          |         | 9 - SEM FRETE   |             |                  |              |                    |
| ENDEREÇO                                     |         | MUNICÍPIO       |             |                  | UF           | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE                                   | ESPÉCIE | MARCA           | NÚMERO      | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO |                    |
|                                              |         |                 |             | 0,000            | 0,000        |                    |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |                                      |          |      |      |       |        |           |           |          |            | ALÍQUOTAS |           |      |      |
|-------------------------------|--------------------------------------|----------|------|------|-------|--------|-----------|-----------|----------|------------|-----------|-----------|------|------|
| CÓD. PRODUTO                  | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS    | NCM      | CST  | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UN. | VL. TOTAL | DESCONTO | B. C. ICMS | VL. ICMS  | VALOR IPI | ICMS | IPI  |
| 4544401                       | ABERALGINA 20ML                      | 30049069 | 0500 | 5929 | UN    | 1      | 11,9600   | 11,96     | 5,96     | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 0,00 |
| 1232801                       | IBUPROFENO 100MG GTS 20ML            | 30049029 | 0500 | 5929 | UN    | 1      | 21,0800   | 21,08     | 4,08     | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 0,00 |
| 1395401                       | LORASLIV 10MG CX 12 COMP             | 30049069 | 0500 | 5929 | UN    | 1      | 16,3500   | 16,35     | 3,35     | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 0,00 |
| 68256901                      | HEDERA HELIX 7MG/ML XPE FR 150ML+COP | 30049099 | 0500 | 5929 | UN    | 1      | 29,4700   | 29,47     | 6,47     | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 0,00 |
| 755201                        | DEXASON 0,1MG ELIXIR FR 100ML        | 30043290 | 0500 | 5929 | UN    | 1      | 17,6500   | 17,65     | 3,65     | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 0,00 |

|                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INFORMAÇÕES ADICIONAIS</b>                                                                                                                                                                                                     |  | RESERVADO AO FIS                                                                                                                                             |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>TRIB APROX R\$ 9,82 FEDERAL R\$ 12,41 ESTADUAL<br>NOTA FISCAL REF. NFCe Nº 64588<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI; |  | VIA 1 - DELECLINENTIO<br>FARMA POP<br>CNPJ 51 190 802/0001-42<br>PARAISO DAS AGUAS/MS 23/03/26 - 17:20:00<br>AUT:26629<br>CV:000007110<br>FLETA F BUS SANTUS |

1Doc: Proc. Administrativo 1340/2026 | Anexo: 194 (1/1) RS 48/153 73,00

|                                                                                                                     |                                         |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------|
| RECEBEMOS DE FARMA POP PARAISO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO |                                         | NF-e               |
| DATA RECEBIMENTO                                                                                                    | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 197<br>SÉRIE: 1 |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br>FARMA POP PARAISO LTDA<br>RUA REGINALDO ALVES DA CUNHA, 114<br>- PATRIMONIO DO PARAISO<br>PARAISO DAS AGUAS - MS<br>CEP: 79556-000<br>TELEFONE: 6681058351 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <b>1</b><br>Nº 197<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1 de 1 |                                                                                                                        |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                          | <b>CHAVE DE ACESSO</b><br>5026 0451 1908 0200 0142 5500 1000 0001 9710 6610 9018<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERCADORIA                                       |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                          | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>150260014864513                                                                                                                                                       |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>284842770                                                   | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.                                                                                                                                                           |                                                                                                                                          | CNPJ<br>51190802000142                                                                                                                                                                                   |

|                                                                           |                             |                                  |                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                                           |                             |                                  |                                                        |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MINICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE PARAISO D |                             | CNPJ / CPF<br>17.518.526/0001-60 | DATA DA EMISSÃO<br>04/04/2026                          |
| ENDEREÇO<br>AV. MANOEL RODRIGUES DA CRUZ, 481                             | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO | CEP<br>79556-000                 | DATA ENTRADA / SAÍDA<br>04/04/2026                     |
| MUNICÍPIO<br>PARAISO DAS AGUAS                                            | FONE / FAX                  | UF<br>MS                         | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>HORA DA ENTRADA / SAÍDA<br>07:51 |

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                |                 |              |                 |                    |              |                 |                   |
|----------------|-----------------|--------------|-----------------|--------------------|--------------|-----------------|-------------------|
| B. C. ICMS     | VALOR DO ICMS   | VALOR DO FCP | B. C. ICMS-ST   | VALOR DO ICMS-ST   | VALOR DO PIS | VALOR DO COFINS | V. TOTAL PRODUTOS |
| 0,00           | 0,00            | 0,00         | 0,00            | 0,00               | 0,00         | 0,00            | 257,20            |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO     | OUTRAS DESPESAS | V. ICMS UF DESTINO | VALOR DO IPI | V. TOTAL NOTA   |                   |
| 0,00           | 0,00            | 37,20        | 0,00            | 0,00               | 0,00         | 220,00          |                   |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|                     |         |                                  |             |                  |              |                    |
|---------------------|---------|----------------------------------|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL |         | FRETE POR CONTA<br>9 - SEM FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF           | CNPJ / CPF         |
| ENDEREÇO            |         | MUNICÍPIO                        |             |                  | UF           | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE          | ESPÉCIE | MARCA                            | NÚMERO      | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO |                    |
|                     |         |                                  |             | 0,000            | 0,000        |                    |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS        | NCM      | CST  | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UN. | VL. TOTAL | DESCONTO | B. C. ICMS | VL. ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |      |
|--------------|------------------------------------------|----------|------|------|-------|--------|-----------|-----------|----------|------------|----------|-----------|-----------|------|
| 53201        | ACETILCISTEINA XPE C/120ML               | 30049059 | 5500 | 5405 | UN    | 1      | 34,5900   | 34,59     | 3,85     | 0,00       | 0,00     | 0,00      | ICMS      | IPI  |
| 1646801      | NOTUSS TSS 1,5MG/ML XPE FR 120ML+SER DOS | 30049069 | 5500 | 5405 | UN    | 1      | 26,2300   | 26,23     | 1,91     | 0,00       | 0,00     | 0,00      | 0,00      | 0,00 |
| 4544401      | ABERALGINA 20ML                          | 30049069 | 0500 | 5405 | UN    | 1      | 11,9600   | 11,96     | 4,89     | 0,00       | 0,00     | 0,00      | 0,00      | 0,00 |
| 448401       | CEFALEXINA 250MG SUSP 100ML              | 30042052 | 3500 | 5405 | UN    | 2      | 62,2900   | 124,58    | 23,42    | 0,00       | 0,00     | 0,00      | 0,00      | 0,00 |
| 1082001      | PREDNISOLONA SOL ORAL 60ML               | 30043999 | 5500 | 5405 | UN    | 1      | 19,2400   | 19,24     | 1,02     | 0,00       | 0,00     | 0,00      | 0,00      | 0,00 |
| 5710201      | MOMETASONA 50MCG SPRAY 60AC              | 30043999 | 0500 | 5405 | UN    | 1      | 40,6000   | 40,60     | 2,11     | 0,00       | 0,00     | 0,00      | 0,00      | 0,00 |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

|                                                                                                                                                                                                  |                |                                                                                                                                                                                                 |                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>TRIB APROX R\$ 29,59 FEDERAL R\$ 37,40 ESTADUAL<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI; | RESERVADO AO F | VIA - ESTABELECIMENTO<br>FARMA POP<br>CNPJ: 51.190.802/0001-42<br>Paraíso das Águas/MS 06/04/26 - 16:41:11<br>CREDITO A VISTA<br>VISA XXXXXXXXXXXX511<br>ELITA F DOS SANTOS<br>ESTAD 6000007409 | bin<br>CREDENC FISERV<br>BRASIL IP LTDA<br>AUT: 250825<br>CV: 000007409 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|

Chave de Acesso da NFS-e  
50062752252583146000100000000000013326021992958329

Número da NFS-e  
133

Competência da NFS-e  
10/02/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e  
10/02/2026 14:08:29

Número da DPS  
1

Série da DPS  
70000

Data e Hora da emissão da DPS  
10/02/2026 14:08:29



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

**EMITENTE DA NFS-e**  
Prestador do Serviço  
Nome / Nome Empresarial  
52.583.146 ANDREANO HENRIQUE DA SILVA  
Endereço  
AV MANOEL RODRIGUES DA CRUZ, 394, PATRIMONIO DO PARAISO  
Simples Nacional na Data de Competência  
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

CNPJ / CPF / NIF  
52.583.146/0001-00

Inscrição Municipal  
-  
Telefone  
(67) 9662-8102

E-mail  
ANDREANOSILVAELETRICISTA@GMAIL.COM

Município  
Paraíso das Águas - MS  
CEP  
79556-014

Regime de Apuração Tributária pelo SN  
-

**TOMADOR DO SERVIÇO**  
Nome / Nome Empresarial  
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE PARAISO DAS AGUAS - MS  
Endereço  
AV MANOEL RODRIGUES DA CRUZ, 481, PATRIMONIO DO PARAISO

CNPJ / CPF / NIF  
17.518.526/0001-60

Inscrição Municipal  
-  
Telefone  
-

E-mail  
-

Município  
Paraíso das Águas - MS  
CEP  
79556-014

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e**

**SERVIÇO PRESTADO**

Código de Tributação Nacional  
07.02.01 - Execução, por administração, de obras de construção civil...

Código de Tributação Municipal  
-

Local da Prestação  
Paraíso das Águas - MS

País da Prestação  
-

Descrição do Serviço  
manutenção elétrica salão de atendimento social

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

Tributação do ISSQN  
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço  
-

Município de Incidência do ISSQN  
Paraíso das Águas - MS

Regime Especial de Tributação  
Nenhum

Tipo de Imunidade  
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN  
Não

Número Processo Suspensão  
-

Benefício Municipal  
-

Valor do Serviço  
R\$ 500,00

Desconto Incondicionado  
-

Total Deduções/Reduções  
-

Cálculo do BM  
-

BC ISSQN  
-

Alíquota Aplicada  
-

Retenção do ISSQN  
Não Retido

ISSQN Apurado  
-

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

IRRF  
-

Contribuição Previdenciária - Retida  
-

Contribuições Sociais - Retidas  
-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas  
-

PIS - Débito Apuração Própria  
-

COFINS - Débito Apuração Própria  
-

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

Valor do Serviço  
R\$ 500,00

Desconto Condicionado  
-

Desconto Incondicionado  
-

ISSQN Retido  
-

Total das Retenções Federais  
-

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria  
-

Valor Líquido da NFS-e  
R\$ 500,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais  
-

Estaduais  
-

Municipais  
-

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRA  
10/02/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.48  
306672337

COMPROVANTE DE SAQUE  
CARTAO DE CREDITO

Chave de Acesso da NFS-e  
5006275226004508200011200000000003826017428996825Número da NFS-e  
38Competência da NFS-e  
26/01/2026Data e Hora da emissão da NFS-e  
28/01/2026 11:44:32Número da DPS  
62Série da DPS  
900Data e Hora da emissão da DPS  
28/01/2026 11:44:32A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada  
pela leitura deste código QR ou pela consulta da  
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

|                                                                                                      |                                               |                                                   |                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>EMITENTE DA NFS-e</b><br>Prestador do Serviço                                                     | <b>CNPJ / CPF / NIF</b><br>60.045.082/0001-12 | <b>Inscrição Municipal</b><br>-                   | <b>Telefone</b><br>(67) 99648-4226 |
| <b>Nome / Nome Empresarial</b><br>60.045.082 MIGUEL CIRILO DE LIMA                                   |                                               | <b>E-mail</b><br>miguelcirilo071@gmail.com        |                                    |
| <b>Endereço</b><br>SITIO BOA ESPERANÇA, SN, AREA RURAL DE ALTO SUCURIU                               |                                               | <b>Município</b><br>Paraíso das Águas - MS        | <b>CEP</b><br>79558-499            |
| <b>Simples Nacional na Data de Competência</b><br>Optante - Microempreendedor Individual (MEI)       |                                               | <b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b><br>- |                                    |
| <b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>                                                                            | <b>CNPJ / CPF / NIF</b><br>17.518.526/0001-60 | <b>Inscrição Municipal</b><br>-                   | <b>Telefone</b><br>-               |
| <b>Nome / Nome Empresarial</b><br>FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE PARAISO DAS AGUAS<br>- MS |                                               | <b>E-mail</b><br>-                                |                                    |
| <b>Endereço</b><br>AV MANOEL RODRIGUES DA CRUZ, 481, PATRIMONIO DO PARAISO                           |                                               | <b>Município</b><br>Paraíso das Águas - MS        | <b>CEP</b><br>79556-970            |

## INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

## SERVIÇO PRESTADO

|                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |                                                     |                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>Código de Tributação Nacional</b><br>07.02.02 - Execução, por empreitada<br>ou subempreitada, de obras de co...                                                                                                                           | <b>Código de Tributação Municipal</b><br>- | <b>Local da Prestação</b><br>Paraíso das Águas - MS | <b>País da Prestação</b><br>- |
| <b>Descrição do Serviço</b><br>Serviço de troca de compressor e micro motor - 1.250,00<br>Serviço de desentupimento do sistema freezer - 850,00<br>Serviço de reparo de vazamento de bebedouro - 655,00<br>Serviços realizados em 26/01/2026 |                                            |                                                     |                               |

## TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

|                                                   |                                                    |                                                                   |                                                |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <b>Tributação do ISSQN</b><br>Operação Tributável | <b>País Resultado da Prestação do Serviço</b><br>- | <b>Município de Incidência do ISSQN</b><br>Paraíso das Águas - MS | <b>Regime Especial de Tributação</b><br>Nenhum |
| <b>Tipo de Imunidade</b><br>-                     | <b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b><br>Não  | <b>Número Processo Suspensão</b><br>-                             | <b>Benefício Municipal</b><br>-                |
| <b>Valor do Serviço</b><br>R\$ 2.755,00           | <b>Desconto Incondicionado</b><br>-                | <b>Total Deduções/Reduções</b><br>-                               | <b>Cálculo do BM</b><br>-                      |
| <b>BC ISSQN</b><br>-                              | <b>Alíquota Aplicada</b><br>-                      | <b>Retenção do ISSQN</b><br>Não Retido                            | <b>ISSQN Apurado</b><br>-                      |

## TRIBUTAÇÃO FEDERAL

|                        |                           |                                         |                                      |
|------------------------|---------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>IRRF</b><br>-       | <b>CP Retido</b><br>-     | <b>PIS/COFINS/CSLL Retidos</b><br>-     |                                      |
| <b>PIS Devido</b><br>- | <b>COFINS Devido</b><br>- | <b>Retenção do PIS/COFINS/CSLL</b><br>- | <b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b><br>- |

## VALOR TOTAL DA NFS-E

|                                                |                                     |                                       |                                               |
|------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>Valor do Serviço</b><br>R\$ 2.755,00        | <b>Desconto Condicionado</b><br>R\$ | <b>Desconto Incondicionado</b><br>R\$ | <b>ISSQN Retido</b><br>-                      |
| <b>IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL</b><br>R\$ 0,00 | <b>PIS/COFINS Devidos</b><br>-      |                                       | <b>Valor Líquido da NFS-e</b><br>R\$ 2.755,00 |

## TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



Via do Cliente

60045002 MIGUEL CIRILO DE LIMA  
Paraíso das Águas

CNPJ: 60.045.082/0001-12 AUT: 200100

TID: 1-60045002 RRN: 700000000137

Chave de Acesso da NFS-e  
50062752260045082000112000000000003926027603914390Número da NFS-e  
39Competência da NFS-e  
05/02/2026Data e Hora da emissão da NFS-e  
05/02/2026 17:45:24Número da DPS  
1Série da DPS  
70000Data e Hora da emissão da DPS  
05/02/2026 17:45:24A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada  
pela leitura deste código QR ou pela consulta da  
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

**EMITENTE DA NFS-e**  
Prestador do Serviço  
**Nome / Nome Empresarial**  
60.045.082 MIGUEL CIRILO DE LIMA  
**Endereço**  
SITIO BOA ESPERANÇA, SN, AREA RURAL DE PARAISO DAS AGUAS  
**Simplex Nacional na Data de Competência**  
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

**CNPJ / CPF / NIF**  
60.045.082/0001-12**Inscrição Municipal**  
-  
**E-mail**  
MIGUELCIRILO071@GMAIL.COM  
**Município**  
Paraíso das Águas - MS  
**Regime de Apuração Tributária pelo SN**  
-**Telefone**  
(67) 9648-4226**CEP**  
79557-889

**TOMADOR DO SERVIÇO**  
**Nome / Nome Empresarial**  
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE PARAISO DAS AGUAS  
- MS  
**Endereço**  
AV MANOEL RODRIGUES DA CRUZ, 481, PATRIMONIO DO PARAISO

**CNPJ / CPF / NIF**  
17.518.526/0001-60**Inscrição Municipal**  
-  
**E-mail**  
-  
**Município**  
Paraíso das Águas - MS**Telefone**  
-  
**CEP**  
79556-970

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

## SERVIÇO PRESTADO

**Código de Tributação Nacional**  
07.02.02 - Execução, por empreitada  
ou subempreitada, de obras de co...**Código de Tributação Municipal**  
-**Local da Prestação**  
Paraíso das Águas - MS**País da Prestação**  
-**Descrição do Serviço**  
Reparo de vazamento e troca de micro motor de geladeira

## TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

**Tributação do ISSQN**  
Operação Tributável  
**Tipo de Imunidade**  
-**País Resultado da Prestação do Serviço**  
-  
**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**  
Não**Município de Incidência do ISSQN**  
Paraíso das Águas - MS  
**Número Processo Suspensão**  
-**Regime Especial de Tributação**  
Nenhum  
**Benefício Municipal**  
-**Valor do Serviço**  
R\$ 745,00**Desconto Incondicionado**  
-**Total Deduções/Reduções**  
-**Cálculo do BM**  
-**BC ISSQN**  
-**Alíquota Aplicada**  
-**Retenção do ISSQN**  
Não Retido**ISSQN Apurado**  
-

## TRIBUTAÇÃO FEDERAL

**IRRF**  
-**CP Retido**  
-**PIS/COFINS/CSLL Retidos**  
-**PIS Devido**  
-**COFINS Devido**  
-**Retenção do PIS/COFINS/CSLL**  
-**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**  
-

## VALOR TOTAL DA NFS-E

**Valor do Serviço**  
R\$ 745,00**Desconto Condicionado**  
R\$**Desconto Incondicionado**  
R\$**ISSQN Retido**  
-**IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL**  
R\$ 0,00**PIS/COFINS Devidos**  
-**Valor Líquido da NFS-e**  
R\$ 745,00

## TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais  
-Estaduais  
-Municipais  
-

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



Via do Cliente

60045082 MIGUEL CIRILO DE LIMA  
Paraíso das Águas  
CNPJ: 60.045.082-0001-12 AUT: 252879  
TID: 1.100050100000 RNN: 150000400002

VISA CREDITO

VISA CREDITO

ELITE F-100 (1/1)

05-02-26 16:58:05

## Chave de Acesso da NFS-e

5006275226004508200011200000000004326029497874286

Número da NFS-e  
43Competência da NFS-e  
25/02/2026Data e Hora da emissão da NFS-e  
25/02/2026 17:17:26Número da DPS  
34Série da DPS  
70000Data e Hora da emissão da DPS  
25/02/2026 17:17:25A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada  
pela leitura deste código QR ou pela consulta da  
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

## EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

60.045.082/0001-12

Inscrição Municipal

-

Telefone

(67) 9648-4226

Nome / Nome Empresarial

60.045.082 MIGUEL CIRILO DE LIMA

E-mail

MIGUELCIRILO071@GMAIL.COM

Endereço

BOA ESPERANCA, SN, AREA RURAL

Município

Paraíso das Águas - MS

CEP

79556-970

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

## TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

17.518.526/0001-60

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE PARAISO DAS AGUAS  
- MS

E-mail

-

Endereço

AV MANOEL RODRIGUES DA CRUZ 89, 481, PATRIMONIO DO PARAISO

Município

Paraíso das Águas - MS

CEP

79556-970

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

## SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

07.02.02 - Execução, por empreitada  
ou subempreitada, de obras de co...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Paraíso das Águas - MS

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Serviço de reparo de vazamento em bebedouro

## TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Paraíso das Águas - MS

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 500,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

## TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

Contribuição Previdenciária - Retida

-

Contribuições Sociais - Retidas

-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas

-

PIS - Débito Apuração Própria

-

COFINS - Débito Apuração Própria

-

## VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 500,00

Desconto Condicionado

-

Desconto Incondicionado

-

ISSQN Retido

-

Total das Retenções Federais

-

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 500,00

## TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



Via do Cliente

60045082 MIGUEL CIRILO DE LIMA

Paraíso das Águas

CNPJ: 60.045.082/0001-12 AUT: 264093

TID: 1290042046 RRN: 488100496567

VISA CREDITO

VISA Credit

ELITA F DOS SANTOS

25-02-26 12:14:16

|                                                                                                                                                     |                                         |                                                                            |                            |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|
| RECEBEMOS DE PARAISO COMERCIO MATERIAL DE CONSTRUCAO LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 24/02/2026 |                                         |                                                                            | VALOR DA NOTA<br>RS 741,60 | NF-e<br>Nº: 000.003.141<br>SÉRIE: 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO<br>/ /                                                                                                                          | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO<br>FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL PARAISO DAS AGUAS MS |                            |                                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div>PARAISO COMERCIO MATERIAL DE CONSTRUCAO LTDA - EPP</div> <div><div>RUA PERIMETRO URBANO, 0<br/>LOTEAMENTO PATRIMONIO DO PARAISO DAS AGUAS MS<br/>CEP: 79556-000<br/>TELEFONE: (06) 73248-1592</div></div> |                                    | <div>DANFE</div> <div>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</div> <div><div>0 - Entrada</div><div>1 - Saída</div><div>Nº 000.003.141</div><div>SÉRIE: 1</div><div>FOLHA: 1 de 1</div></div> | <div></div> <div>CHAVE DE ACESSO<br/>5026 0252 6690 1100 0162 5500 1000 0031 4110 0058 1119</div> <div>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e,<br/>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</div> |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>COMPRA DE MERCADORIA                                                                                                                                                                                                                                                    |                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>150260008202248 - 24/02/2026 17:00:30                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>284885088                                                                                                                                                                                                                                                                 | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ<br>52.669.011/0001-62                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

#### DESTINATÁRIO/REMETENTE

|                                                                                 |  |                            |                                |                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL PARAISO DAS AGUAS MS |  |                            | CNPJ/CPF<br>17.518.526/0001-60 | DATA DA EMISSÃO<br>24/02/2026                   |
| ENDEREÇO<br>AV. MANOEL RODRIGUES DA CRUZ 481                                    |  | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO  |                                | CEP<br>79556-000                                |
| MUNICÍPIO<br>PARAISO DAS AGUAS                                                  |  | FONE/FAX<br>(67) 3248-1040 | UF<br>MS                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>HORA DE SAÍDA<br>17:10:27 |

#### FATURA

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

|                                 |                         |                                 |                                    |                                    |
|---------------------------------|-------------------------|---------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>741,60 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00               |
|                                 |                         |                                 | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS<br>0,00  | VALOR TOTAL DA NOTA<br>741,60      |

#### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|              |         |                                  |            |               |              |                    |
|--------------|---------|----------------------------------|------------|---------------|--------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL |         | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Frete | CÓDIGO ANT | PLACA DO VEÍC | UF           | CNPJ/CPF           |
| ENDEREÇO     |         |                                  |            | MUNICÍPIO     | UF           | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE   | ESPÉCIE | MARCA                            | NUMERAÇÃO  | PESO BRUTO    | PESO LÍQUIDO |                    |

#### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO          | NCM SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B. CALC. ICMS | B. CALC. ICMS SUBST. TRIB. | VALOR ICMS SUBST. TRIB. | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|------------|---------------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|---------------|----------------------------|-------------------------|------------|-----------|----------------|---------------|---------------------------|
| 4696       | JOGO 37 PCS. PARA. C/ESTOJO D EWALT   | 82079000 | 0 102 | 5102 | PCT   | 1,0000 | 190,0000000000 | 190,00      | 0,00          | 0,00                       | 0,00                    | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 0,00                      |
| 412        | ARCO DE SERRA FIXO 12" STARRETT       | 82029100 | 0 500 | 5405 | UN    | 1,0000 | 82,0000000000  | 82,00       | 0,00          | 0,00                       | 0,00                    | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 0,00                      |
| 411        | SERRA FLEXIVEL 12" STARRETT           | 82029100 | 0 500 | 5405 | UN    | 2,0000 | 20,0000000000  | 40,00       | 0,00          | 0,00                       | 0,00                    | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 0,00                      |
| 433        | SIFAO SANFONADO DUPLO UNIVERSAL       | 39173300 | 0 500 | 5405 | UN    | 3,0000 | 26,0000000000  | 78,00       | 0,00          | 0,00                       | 0,00                    | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 0,00                      |
| 441        | SIFAO SANFONADO UNIVERSAL             | 39173300 | 0 500 | 5405 | UN    | 1,0000 | 10,0000000000  | 10,00       | 0,00          | 0,00                       | 0,00                    | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 0,00                      |
| 1283       | FECHO CHATO P/ PORTAO 2"              | 83014000 | 0 500 | 5405 | UN    | 3,0000 | 12,0000000000  | 36,00       | 0,00          | 0,00                       | 0,00                    | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 0,00                      |
| 8841       | FECHO CHATO P/ PORTAO 3"              | 83024100 | 0 500 | 5405 | UN    | 1,0000 | 15,0000000000  | 15,00       | 0,00          | 0,00                       | 0,00                    | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 0,00                      |
| 4329       | DISCO CORTE INOX 4.1/2" STARR ETT     | 68042211 | 0 500 | 5405 | UN    | 4,0000 | 8,0000000000   | 32,00       | 0,00          | 0,00                       | 0,00                    | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 0,00                      |
| 6329       | LUBA POL. LATEX PRETA/VERM. WURTH     | 61161000 | 0 102 | 5102 | UN    | 1,0000 | 22,0000000000  | 22,00       | 0,00          | 0,00                       | 0,00                    | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 0,00                      |
| 100        | TORNEIRA DE TANQUE C/BICO C SH33 1158 | 84818019 | 0 102 | 5102 | UN    | 1,0000 | 116,6000000000 | 116,60      | 0,00          | 0,00                       | 0,00                    | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 0,00                      |
| 435        | CAIXA DESCARGA 9LTS C17/S BRI         | 39229000 | 0 500 | 5405 | UN    | 2,0000 | 60,0000000000  | 120,00      | 0,00          | 0,00                       | 0,00                    | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 0,00                      |

EXL COM

OFISCAL E INDICADO NESTE TIPO:

VIA - CLIENTE  
PARAISO MATERIAL DE CONSUMO  
CNPJ: 52.669.011/0001-62  
Paraíso das Águas, MS 24/02/26 - 16 21 15  
000.003.141.pdf (1/1) 54/153  
CREDITO A VISTA RS 741,60  
VISA XXXXXXXXXXXX511 Aut 274044

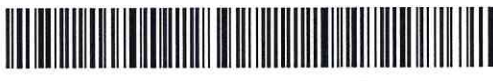
#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1Doc: Proc. Administrativo 1.340/2026 | Anexo: paraiso\_comercio\_material\_de\_construcao

RESERVADO AO FISCO

|                                                                                                                                        |                                         |                                                                            |                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| RECEBEMOS DE PEREIRA DOS SANTOS E CIA LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO<br>EMIÇÃO: 24/02/2026 |                                         | VALOR DA NOTA<br>R\$ 416,08                                                | NF-e<br>Nº: 000.008.813<br>SÉRIE: 100 |
| DATA DE RECEBIMENTO<br>/ /                                                                                                             | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO<br>FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL PARAISO DAS AGUAS MS |                                       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>PEREIRA DOS SANTOS E CIA LTDA - EPP</b><br><br>RUA ANTONIO DIAS ROCHA, 617<br>LOT PATRIMONIO DO PARAISO<br>PARAISO DAS AGUAS<br>MS<br>CEP: 79556-000<br>TELEFONE: (67) 3248-1592<br>E-MAIL: agrocenter12materiais@gmail.com | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR<br>DA NOTA FISCAL<br>ELETRÔNICA<br>0 - Entrada 1<br>1 - Saída<br>Nº 000.008.813<br>SÉRIE: 100<br>FOLHA: 1 de 1                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CHAVE DE ACESSO<br>5026 0217 3785 1800 0166 5510 0000 0088 1310 0058 1076<br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |                                                                                     |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>COMPRA DE MERCADORIA                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                         | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>150260008190081 - 24/02/2026 16:21:41            |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>283842121                                                                                                                                                                                                                                                                                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA                                                                                                                                                                      | CNPJ<br>17.378.518/0001-66                                                          |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

|                                                                                 |                            |                                |                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL PARAISO DAS AGUAS MS |                            | CNPJ/CPF<br>17.518.526/0001-60 | DATA DA EMISSÃO<br>24/02/2026                   |
| ENDEREÇO<br>AV. MANOEL RODRIGUES DA CRUZ 481                                    | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO  | CEP<br>79556-000               | DATA DE SAÍDA/ENTRADA<br>24/02/2026             |
| MUNICÍPIO<br>PARAISO DAS AGUAS                                                  | FONE/FAX<br>(67) 3248-1040 | UF<br>MS                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>HORA DE SAÍDA<br>16:31:39 |

**FATURA****CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                                 |                         |                                 |                                    |                                    |                                   |                               |
|---------------------------------|-------------------------|---------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>416,08 |                                   |                               |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00               | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS<br>0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA<br>416,08 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

|              |                                  |             |               |                    |              |
|--------------|----------------------------------|-------------|---------------|--------------------|--------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Frete | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF                 | CNPJ/CPF     |
| ENDEREÇO     | MUNICÍPIO                        |             | UF            | INSCRIÇÃO ESTADUAL |              |
| QUANTIDADE   | ESPÉCIE                          | MARCA       | NUMERAÇÃO     | PESO BRUTO         | PESO LÍQUIDO |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                  | NCM SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT.  | VALOR UNITÁRIO  | VALOR TOTAL | B.CÁLC. ICMS | B.CÁLC. ICMS SUBST. TRIB. | VALOR ICMS SUBST. TRIB. | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|------------|-----------------------------------------------|----------|-------|------|-------|---------|-----------------|-------------|--------------|---------------------------|-------------------------|------------|-----------|----------------|---------------|---------------------------|
| 3987       | INTERRUPTOR EXT. 1 TECLA SIM+ TOM 20A SIST. X | 85366910 | 0 500 | 5405 | UN    | 1,0000  | 29,080000000000 | 29,08       | 0,00         | 0,00                      | 0,00                    | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 0,00                      |
| 1307       | CAIXA EXT. PADRAO SIST. X                     | 39259090 | 0 500 | 5405 | UN    | 3,0000  | 9,000000000000  | 27,00       | 0,00         | 0,00                      | 0,00                    | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 0,00                      |
| 7211       | TOMADA 2P+T 20A C/P BLANC+                    | 85366910 | 0 500 | 5405 | UN    | 2,0000  | 19,000000000000 | 38,00       | 0,00         | 0,00                      | 0,00                    | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 0,00                      |
| 7526       | CANALETA FAME 20X10X2MT DUP LA FACE           | 39162000 | 0 500 | 5405 | PC    | 18,0000 | 12,000000000000 | 216,00      | 0,00         | 0,00                      | 0,00                    | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 0,00                      |
| 4432       | CILINDRO 611 P/FECH (SOPRANO) - PILLER        | 83016000 | 0 500 | 5405 | UN    | 1,0000  | 36,000000000000 | 36,00       | 0,00         | 0,00                      | 0,00                    | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 0,00                      |
| 4003       | PLAFON PORCELANA E-27 BRANCO                  | 85366100 | 0 500 | 5405 | UN    | 7,0000  | 10,000000000000 | 70,00       | 0,00         | 0,00                      | 0,00                    | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 0,00                      |

EU A FISCALIZAÇÃO  
COMPRADOR

AZULZINHA  
VIA - CLIENTE  
AGROCENTER MATERIAIS  
R NELSON GARCIA DE SOUZA  
Paraíso das Águas/MS  
EC: 000000091719613  
CNPJ: 17.378.518/0001-66  
AUT=274518  
24/02/26  
VISA  
CREDITO A VISTA  
VALOR  
CREDENC. FISERV BRASIL IP  
416,08  
55/153  
\*\*\* 2ª VIA DO RECIBO \*\*\*

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1 Doc. Proc. Administrativo 1.340/2026 | Anexo: pereira\_dos\_santos\_e\_cia\_000\_008\_814.pdf (1/1)

RESERVADO AO FISCO

\*\*\* 2ª VIA DO RECIBO \*\*\*

|                                                                                                                                        |                                         |                                                                            |                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| RECEBEMOS DE PEREIRA DOS SANTOS E CIA LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO<br>EMIÇÃO: 24/02/2026 |                                         | VALOR DA NOTA<br>R\$ 338,10                                                | NF-e<br>Nº: 000.008.814<br>SÉRIE: 100 |
| DATA DE RECEBIMENTO<br>/ /                                                                                                             | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO<br>FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL PARAISO DAS AGUAS MS |                                       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p><b>PEREIRA DOS SANTOS E CIA LTDA - EPP</b></p> <p>RUA ANTONIO DIAS ROCHA, 617<br/>LOT PATRIMONIO DO PARAISO<br/>PARAISO DAS AGUAS<br/>MS<br/>CEP: 79556-000<br/>TELEFONE: (67) 3248-1592<br/>E-MAIL: agrocenter12materiais@gmail.com</p> | <p><b>DANFE</b><br/>DOCUMENTO AUXILIAR<br/>DA NOTA FISCAL<br/>ELETRÔNICA</p> <p>0 - Entrada 1<br/>1 - Saída<br/>Nº 000.008.814<br/>SÉRIE: 100<br/>FOLHA: 1 de 1</p> |                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                     | <p>CHAVE DE ACESSO<br/>5026 0217 3785 1800 0166 5510 0000 0088 1410 0058 1103</p>                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                     | <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br/>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p> |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>COMPRA DE MERCADORIA                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                     | <p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br/>150260008196775 - 24/02/2026 16:42:39</p>                                               |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>283842121                                                                                                                                                                                                                                                                                               | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA                                                                                                                                  | CNPJ<br>17.378.518/0001-66                                                                                                     |

#### DESTINATÁRIO/REMETENTE

|                                                                                 |                            |                                |                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL PARAISO DAS AGUAS MS |                            | CNPJ/CPF<br>17.518.526/0001-60 | DATA DA EMISSÃO<br>24/02/2026                   |
| ENDEREÇO<br>AV. MANOEL RODRIGUES DA CRUZ 481                                    | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO  | CEP<br>79556-000               | DATA DE SAÍDA/ENTRADA<br>24/02/2026             |
| MUNICÍPIO<br>PARAISO DAS AGUAS                                                  | FONE/FAX<br>(67) 3248-1040 | UF<br>MS                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>HORA DE SAÍDA<br>16:52:36 |

#### FATURA

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

|                                 |                         |                       |                                    |                                 |                      |                                    |                                   |                                    |                               |
|---------------------------------|-------------------------|-----------------------|------------------------------------|---------------------------------|----------------------|------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS<br>0,00 |                         | VALOR DO ICMS<br>0,00 |                                    | BASE DE CÁLCULO ICMS ST<br>0,00 |                      | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |                                   | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>338,10 |                               |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00      | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 |                                 | VALOR DO IPI<br>0,00 |                                    | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS<br>0,00 |                                    | VALOR TOTAL DA NOTA<br>338,10 |

#### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|              |                                  |             |                    |            |              |
|--------------|----------------------------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Frete | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC      | UF         | CNPJ/CPF     |
| ENDEREÇO     | MUNICÍPIO                        | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |              |
| QUANTIDADE   | ESPÉCIE                          | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

#### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO        | NCM SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | B. CALC. ICMS SUBST. TRIB. | VALOR ICMS SUBST. TRIB. | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |      | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|------------|-------------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|--------------|----------------------------|-------------------------|------------|-----------|-----------|------|---------------------------|
|            |                                     |          |       |      |       |        |                |             |              |                            |                         |            |           | ICMS      | IPI  |                           |
| 702        | JOELHO 90 C/ROSCA BRANCO 3/4        | 39174090 | 0 500 | 5405 | UN    | 1,0000 | 7,1000000000   | 7,10        | 0,00         | 0,00                       | 0,00                    | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 0,00                      |
| 625        | ADAP INTERNO RED LR 3/4"X1/2" PRETO | 39174090 | 0 500 | 5405 | UN    | 2,0000 | 2,0000000000   | 4,00        | 0,00         | 0,00                       | 0,00                    | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 0,00                      |
| 1307       | CAIXA EXT. PADRAO SIST. X           | 39259090 | 0 500 | 5405 | UN    | 4,0000 | 9,0000000000   | 36,00       | 0,00         | 0,00                       | 0,00                    | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 0,00                      |
| 8845       | TOMADA EXT. 2P+T 20A SIST. X F AME  | 85366910 | 0 500 | 5405 | UN    | 4,0000 | 20,0000000000  | 80,00       | 0,00         | 0,00                       | 0,00                    | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 0,00                      |
| 6612       | CANAleta FAME 40X16X2MT D UPLA FACE | 39162000 | 0 500 | 5405 | UN    | 4,0000 | 30,0000000000  | 120,00      | 0,00         | 0,00                       | 0,00                    | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 0,00                      |
| 3160       | PINO MACHO 2P 20A BRANCO WE G       | 85366990 | 0 500 | 5405 | UN    | 3,0000 | 11,0000000000  | 33,00       | 0,00         | 0,00                       | 0,00                    | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 0,00                      |
| 1307       | CAIXA EXT. PADRAO SIST. X           | 39259090 | 0 500 | 5405 | UN    | 2,0000 | 9,0000000000   | 18,00       | 0,00         | 0,00                       | 0,00                    | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 0,00                      |
| 8845       | TOMADA EXT. 2P+T 20A SIST. X F AME  | 85366910 | 0 500 | 5405 | UN    | 2,0000 | 20,0000000000  | 40,00       | 0,00         | 0,00                       | 0,00                    | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 0,00                      |

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1Doc: Proc. Administrativo 1.340/2026 | Anexo: pereira dos santos e cia ltda

RESERVADO AO FISCO

STAMP DE RECEBIMENTO FISCAL DE EMISSÃO

AZULZINHA  
 VIA - CLIENTE  
 AGROENTER MATERIAIS  
 R NELSON GARCIA DE SOUZA  
 Paraíso das Águas MS  
 000000091719613  
 CNPJ: 17.378.518/0001-66  
 \*\*\*\*\*6511  
 24/02/26 16:18:10  
 VISA  
 DEBITO A VISTA

Recebemos de TREKOS E TAREKOS os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 05/02/2026 Dest/Rem: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE PARAISO DAS AGUAS - Valor Total: 537,60

NF-e  
Nº 000.001.512  
Série 002

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

## TREKOS E TAREKOS



AV MANOEL RODRIGUES DA CRUZ, 42 -  
CENTRO - PARAISO DAS AGUAS - MS -  
CEP: 79556-000  
Fone: (67)99892-8702

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.001.512  
Série 002  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5026 0239 2923 0600 0102 5500 2000 0015 1210 0102 1530

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

150260005191148 05/02/2026 10:22:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

284544507

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.292.306/0001-02

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE PARAISO DAS AGUAS -

CNPJ / CPF

17.518.526/0001-60

DATA DA EMISSÃO

05/02/2026

ENDEREÇO

AVENIDA MANOEL RODRIGUES DA CRUZ, 481

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

79556-000

DATA DA SAÍDA

05/02/2026

MUNICÍPIO

PARAISO DAS AGUAS

UF

MS

TELEFONE / FAX

(67)3248-1040

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:21:59

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

537,60

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

537,60

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

O MESMO

FRETE POR CONTA

1 - DESTINATARIO

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO<br>PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                      | NCM SH   | OSN / C | CEP  | UNID. | QTDE. | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR<br>DESCONTO | VALOR<br>TOTAL | BASE DE<br>CÁLC. ICMS | VALOR<br>ICMS | VALOR<br>IPI | ALIQ %<br>ICMS | ALIQ %<br>IPI |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------|------|-------|-------|-------------------|-------------------|----------------|-----------------------|---------------|--------------|----------------|---------------|
| 431               | MOCHILA ESCOLAR UNISSEX **                                                          | 48202000 | 0102    | 5405 | UN    | 1,00  | 149,90            | 0,00              | 149,90         | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 4960              | CADERNO DESENHO UNIVERSITARIO BASIC ART 48FLS.<br>ESP. HORIZ. 00430-77 - JANDAIA ** | 48202000 | 0102    | 5405 | UN    | 1,00  | 35,90             | 0,00              | 35,90          | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 453               | CADERNO CARTOGRAFIA GDE C/SEDA 48FL FLEX **                                         | 48202000 | 0102    | 5405 | UN    | 1,00  | 25,90             | 0,00              | 25,90          | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 1249              | CADERNO CAPA DURA ESPIRAL 96F 1/4 **                                                | 48202000 | 0102    | 5405 | UN    | 1,00  | 25,00             | 0,00              | 25,00          | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 351               | CADERNO BROCHURA G. UNIV VERM 96FL **                                               | 48202000 | 0102    | 5405 | UN    | 1,00  | 44,90             | 0,00              | 44,90          | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 350               | CADERNO BROCHURA G. UNIV AZUL 96FL **                                               | 48202000 | 0102    | 5405 | UN    | 3,00  | 35,90             | 0,00              | 107,70         | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 1580              | COLA PARA ISOPOR ACRILEX ISOPOR E EVA 60ML **                                       | 35069190 | 0102    | 5405 | UN    | 3,00  | 10,00             | 0,00              | 30,00          | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 224               | TESOURA DE PONTA LAMINA INOX **                                                     | 82130000 | 0102    | 5405 | UN    | 2,00  | 5,00              | 0,00              | 10,00          | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 1862              | COMPASSO ESCOLAR METAL - DISP C/ 24 - COMP.:11.5CM -<br>DIAMETRO MAX: 300MM **      | 90172000 | 0102    | 5405 | UN    | 1,00  | 15,00             | 0,00              | 15,00          | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 143               | PORTA GARRAFINHA 300 ML **                                                          | 76151000 | 0102    | 5403 | UN    | 1,00  | 24,90             | 0,00              | 24,90          | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 3050              | GARRAFA INOX **                                                                     | 49090000 | 0102    | 5405 | UN    | 1,00  | 49,90             | 0,00              | 49,90          | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 2325              | FORMAS GEOMETRICAS UNICA **                                                         | 95030099 | 0102    | 5405 | UN    | 1,00  | 15,00             | 0,00              | 15,00          | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 1643              | PAPEL CARTAO FOSCO 48X66CM. 200G. VERMELHO -<br>V.M.P. **                           | 48109290 | 0102    | 5403 | UN    | 1,00  | 3,50              | 0,00              | 3,50           | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00           | 0,00          |

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pgt.: CARTAO CREDITO Vr. Pgt R\$: 0,00

Vend.: 1 Ped.:6909 Cliente: 803Tributos.Aprox. RS 0,00 (0,00 %) Tributos federais RS 0,00 (0,00 %) Tributos estaduais (IBPT)

RESERVADO AO FISC



Operação #15060-875

Visa cartão de crédito

Total

R\$ 537,60

Doc: Proc. Administrativo 11-263/2026 53/153

OPERAÇÃO DE CANCELAMENTO

CNPJ: 392923060002

## Proc. Administrativo 11- 263/2026

---

**De:** Élita S. - DPGF

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 08/04/2026 às 15:05:34

**Setores envolvidos:**

SEMAHC, DPGF, CONT-EMP, ADMAS, CONT-NE-ASSINAT, CONT-PPD

### SOLICITAÇÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS - 001/2026 SEMAHC

ANEXO II

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE SUPRIMENTO DE FUNDOS.

—  
**Élita Fernanda Dos Santos**  
Diretora de Departamento de Planejamento e Gestão Financeira

**Anexos:**

ANEXO\_II\_PRESTACAO\_DE\_CONTA.pdf



ANEXO II

**PRESTAÇÃO DE CONTAS DE SUPRIMENTO DE FUNDOS**

|                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <b>ÓRGÃO:</b> FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE PARAISO DAS AGUAS -MS CNPJ:17.518.526/0001-60                                                                                                                                                         |                                            |
| <b>RESPONSÁVEL PELO SUPRIMENTO DE FUNDOS:</b> ÉLITA FERNANDA DOS SANTOS                                                                                                                                                                                      |                                            |
| <b>CARGO:</b> DIRETORA DE DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO E GESTÃO FINANCEIRA                                                                                                                                                                                   | <b>Nº MATRÍCULA:</b> 3270                  |
| <b>Nº EMPENHO:</b> nº 34, 35 e 103                                                                                                                                                                                                                           | <b>VALOR (R\$):</b> 8.500,00               |
| <b>NÚMERO E DATA DA TRANSFERENCIA BANCÁRIA EM FAVOR DO RESPONSÁVEL PELO SUPRIMENTO DE FUNDOS</b>                                                                                                                                                             | <b>Nº DOC:</b> 4674811100396511 (cartão)   |
| <b>PERÍODO DE APLICAÇÃO:</b> 23/01/2026 A 23/03/2026                                                                                                                                                                                                         | <b>PRESTAÇÃO DE CONTAS ATÉ:</b> 08/04/2026 |
| <b>MOTIVO DA DESPESA:</b><br>DESPESAS DE PEQUENO VULTO – COM A MANUTENÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO E SERVIÇOS QUE POR ALGUMA RAZÃO A SUA PARALIZAÇÃO POSSA CAUSAR PREJUÍZOS AOS SERVIÇOS REALACIONADO NA ASSISTENCIA SOCIAL OU ATÉ MESMO AOS USUÁRIOS DO SUAS. |                                            |

Vimos por meio deste, enviar os comprovantes abaixo relacionados, para prestação de contas do suprimento de fundos recebido em **23/01/2026 processo adm. 263/2026**.

**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**

| MATERIAL DE CONSUMO – EMPENHO 34/26 |                    |          |                         |             |                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------|--------------------|----------|-------------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL                        | CNPJ               | Nº NOTA  | DATA                    | VALOR (R\$) | JUSTIFICATIVA DA DESPESA                                                                                                                                                                                                  |
| PEREIRA DOS SANTOS E CIA LTDA EPP   | 17.378.518/0001-66 | NF.8.813 | 26/01/2026<br>FICHA 067 | R\$416,00   | MATERIAL REPARO PARA MANUTENÇÃO E ADEQUAÇÃO NOS ÓRGÃOS:<br>• FIAÇÃO SALA DO PROJETO TRAMA&ARTE,<br>• SCFV (TROCA DA COZINHA, PARQUEINHO SALA DE INFORMATICA E SALA COORDENAÇÃO)<br>FIAÇÃO PARA PC E PLAFON DA CASA LAR.   |
| PEREIRA DOS SANTOS E CIA LTDA EPP   | 17.378.518/0001-66 | NF.8.814 | 24/02/2026<br>FICHA 067 | R\$338,10   | MATERIAL REPARO PARA MANUTENÇÃO E ADEQUAÇÃO NOS ÓRGÃOS:<br>• FIAÇÃO SALA DO PROJETO TRAMA&ARTE,<br>• SCFV (TROCA DA COZINHA, PARQUEINHO SALA DE INFORMATICA E SALA COORDENAÇÃO)<br>FIAÇÃO PARA PC E PLAFON DA CASA LAR.   |
| PEREIRA DOS SANTOS E CIA LTDA EPP   | 17.378.518/0001-66 | NF.3.141 | 24/02/2026<br>FICHA 067 | R\$741,60   | MATERIAL REPARO PARA MANUTENÇÃO E ADEQUAÇÃO NOS ÓRGÃOS:<br>• FIAÇÃO SALA DO PROJETO TRAMA&ARTE,<br>• SCFV (TROCA DA COZINHA, PARQUEINHO SALA DE INFORMATICA E SALA COORDENAÇÃO)<br>• FIAÇÃO PARA PC E PLAFON DA CASA LAR. |
| FARMA POP PARAISO LTDA              | 17.518.526/0001-60 | NF.176   | 20/02/2026              | R\$144,70   | REMEDIO E PRODUTOS HIGIENICOS PARA                                                                                                                                                                                        |



Prefeitura Municipal  
**Paraíso das Águas - MS**

|                             |                    |          |                         |           |                                                          |
|-----------------------------|--------------------|----------|-------------------------|-----------|----------------------------------------------------------|
|                             |                    |          | FICHA 067               |           | ATENDER A CASA LAR                                       |
| TREKS E TAREKOS             | 17.518.306/0001-02 | NF.1.512 | 05/02/2026<br>FICHA 067 | R\$537,60 | MATERIAL ESCOLAR PARA ATENDER OS<br>ACOLHIDOS A CASA LAR |
| FARMA POP PARAISO LTDA      | 17.518.526/0001-60 | NF.194   | 23/03/2026<br>FICHA 067 | R\$73,00  | REMEDIO PARA ATENDER ACOLHIDOS DA<br>CASA LAR            |
| FARMA POP PARAISO LTDA      | 17.518.526/0001-60 | NF.197   | 04/04/2026<br>FICHA 067 | R\$220,00 | REMEDIO PARA ATENDER ACOLHIDOS DA<br>CASA LAR            |
| <b>TOTAL - R\$ 2.471,00</b> |                    |          |                         |           |                                                          |

| SERVIÇO DE PESSOA JURIDICA – EMPENHO 35 e 103/26 |                    |         |                         |                     |                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------|--------------------|---------|-------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL                                     | CNPJ               | Nº NOTA | DATA                    | VALOR (R\$)         | JUSTIFICATIVA DA DESPESA                                                                                                                                            |
| MIGUEL CIRILO DE LIMA                            | 60.045.082/0001-12 | NF.38   | 26/01/2026<br>FICHA 070 | R\$ 2.755,00        | CONSERTO DO FREEZER DO<br>ALMOXARIFADO (SCFV) COM VAZAMENTO<br>NO SISTEMA.<br>CORSERTO DO BEBEDOR DA SALA DE<br>DANÇA (BALLET).<br>CORSERTO DO BEBEDOR DA VELADORIA |
| ANDEANO HENRIQUE DA<br>SILVA                     | 52.583.146/0001-00 | NF.133  | 10/02/2026<br>FICHA 070 | R\$ 500,00<br>SAQUE | MÃO DE OBRA PARA REPARO NA REDE<br>ELETRICA DA SALA DO PROJETO MÃO DE<br>FADAS                                                                                      |
| MIGUEL CIRILO DE LIMA                            | 60.045.082/0001-12 | NF.39   | 05/02/2026<br>FICHA 070 | R\$ 745,00          | CORSERTO DO GELADEIRA DO<br>ALMOXARIFADO (SCFV)                                                                                                                     |
| MIGUEL CIRILO DE LIMA                            | 60.045.082/0001-12 | NF.43   | 25/02/2026<br>FICHA 070 | R\$500,00           | CONSERTO DO BEBEDOR DO SCFV                                                                                                                                         |
| <b>TOTAL - R\$ 4.500,00</b>                      |                    |         |                         |                     |                                                                                                                                                                     |

**RESUMO GERAL**

|                              |                     |
|------------------------------|---------------------|
| VALOR DO ADIANTAMENTO        | <b>R\$ 8.500,00</b> |
| VALOR DO RENDIMENTO DA CONTA | R\$                 |
| VALOR DAS DESPESAS           | <b>R\$ 6.971,08</b> |
| SALDO A DEVOLVER             | <b>R\$ 1.528,92</b> |

Paraíso das Águas-MS, 08 de abril de 2026.

**ÉLITA FERNANDA DOS SANTOS**  
Matrícula 3270

Assinado por 1 pessoa: ÉLITA FERNANDA DOS SANTOS  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://paraissodasaguas.1doc.com.br/verificacao/1AF7-F811-5E96-9D12>





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 1AF7-F811-5E96-9D12

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



ÉLITA FERNANDA DOS SANTOS (CPF 029.XXX.XXX-82) em 08/04/2026 15:07:07 GMT-04:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://paraisodasaguas.1doc.com.br/verificacao/1AF7-F811-5E96-9D12>

## Proc. Administrativo 12- 263/2026

---

**De:** Élita S. - DPGF

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 08/04/2026 às 15:08:06

**Setores envolvidos:**

SEMAHC, DPGF, CONT-EMP, ADMAS, CONT-NE-ASSINAT, CONT-PPD

### SOLICITAÇÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS - 001/2026 SEMAHC

Justificativa

—

Élita Fernanda Dos Santos

Diretora de Departamento de Planejamento e Gestão Financeira

**Anexos:**

JUSTIFICATIVA.pdf



Estado Mato Grosso do Sul  
Prefeitura Municipal de Paraíso das Águas

**Justificativa para Uso do Saldo de Suprimento de Fundos**

Eu, Élita Fernanda dos Santos, matrícula nº 3270, Diretora do Departamento de Planejamento e Gestão Financeira, venho, por meio deste, justificar a utilização do saldo do suprimento de fundos destinado a despesas de pequeno vulto, conforme detalhado no Anexo I.

Na solicitação inicial, previa-se a alocação do montante de R\$ 8.500,00 (oito mil e quinhentos reais), referente aos empenhos nº 34, 35 e 103/2026.

Do total, foram utilizados R\$ 4.500,00 (quatro mil e quinhentos reais) para despesas com outros serviços de terceiros – pessoa jurídica, e R\$ 2.471,00 (dois mil quatrocentos e setenta e um reais) destinados à aquisição de material de consumo.

As referidas despesas ocorreram em decorrência do acolhimento de uma criança e de um adolescente na Casa Lar. Diante da situação, a coordenação da unidade solicitou, em caráter de urgência, a aquisição de medicamentos específicos, conforme prescrições médicas apresentadas, uma vez que tais itens não estavam disponíveis na unidade básica de saúde do município.

Além disso, houve a necessidade de aquisição de materiais escolares para atendimento dos acolhidos no ambiente escolar, bem como a realização de adequações e reparos em imóveis locados e próprios desta Secretaria. Também foram realizados consertos em equipamentos essenciais, como freezer, geladeira e bebedouros, que se encontravam danificados, sendo indispensáveis para a conservação de alimentos (frios e verduras) do Serviço de Convivência, bem como os bebedouros para adequado funcionamento da veladoria e da sala de Ballet.

Dessa forma, as despesas realizadas mostram-se devidamente justificadas, tendo em vista sua natureza emergencial e a necessidade de garantir o adequado funcionamento dos serviços e o atendimento às demandas prioritárias.

Atenciosamente,

**ÉLITA FERNANDA DOS SANTOS**  
**Matrícula 3270**

Assinado por 1 pessoa: ÉLITA FERNANDA DOS SANTOS  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://paraissodasaguas.1doc.com.br/verificacao/52D4-006D-379A-73DE> e informe o código 52D4-006D-379A-73DE





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 52D4-006D-379A-73DE

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



ÉLITA FERNANDA DOS SANTOS (CPF 029.XXX.XXX-82) em 08/04/2026 15:08:59 GMT-04:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://paraisodasaguas.1doc.com.br/verificacao/52D4-006D-379A-73DE>

**Proc. Administrativo 13- 263/2026**

**De:** Élitá S. - DPGF

**Para:** CONT-EMP - Empenhos

**Data:** 08/04/2026 às 16:10:39

Segue para análise e conhecimento - devolução do saldo não utilizado - valor de R\$ 1.528,92.

—  
—

**Élitá Fernanda Dos Santos**

**Diretora de Departamento de Planejamento e Gestão Financeira**

**Proc. Administrativo 14- 263/2026**

**De:** Érita S. - DPGF

**Para:** CONGER - Controladoria Geral

**Data:** 08/04/2026 às 16:50:49

Segue para análise.

—  
**Érita Fernanda Dos Santos**

**Diretora de Departamento de Planejamento e Gestão Financeira**

**Proc. Administrativo 15- 263/2026**

**De:** Naiara S. - CONGER

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 10/04/2026 às 16:48:24

Encaminho o Parecer Técnico 079/2026.

—  
**Naiara Paes Pereira da Silva**  
*Controladora Geral*

**Anexos:**

079\_2026\_SUPRIMENTO\_DE\_FUNDOS\_AS\_SOCIAL.pdf

---

Assinado digitalmente (anexos) por:

| Assinante                     | Data                | Assinatura                                           |
|-------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------|
| Naiara Paes Pereira da Sil... | 10/04/2026 16:48:36 | 1Doc NAIARA PAES PEREIRA DA SILVA CPF 005.XXX.XXX... |

Para verificar as assinaturas, acesse <https://paraisodasaguas.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **75EE-8125-B0CF-16E9**



**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL  
MUNICÍPIO DE PARAÍSO DAS ÁGUAS  
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO**

**PARECER TÉCNICO CGM-NPPS 079/2026**

**Processo Administrativo: 263/2026**

Em atendimento aos arts. 31 e 74 da Constituição Federal, que conferem atribuições ao Sistema de Controle Interno, e conforme disposto na Lei Municipal Complementar nº 018/2014 e Plano Anual de Auditoria Interna, a Controladoria Geral do Município apresenta parecer técnico sobre a concessão e prestação de contas de suprimento de fundos da Secretaria Municipal de Assistência Social, Habitação e Cidadania.

O exame também se baseia no Decreto Municipal nº 1.074/2025, que regulamenta a utilização do suprimento de fundos no âmbito da Prefeitura Municipal de Paraíso das Águas/MS.

**1. PERMISSIVO LEGAL PARA UTILIZAÇÃO DO SUPRIMENTO**

O município de Paraíso das Águas, regulamentou a concessão, aplicação e prestação de contas de suprimentos de fundos no âmbito da Prefeitura Municipal de Paraíso das Águas/MS, através do Decreto Municipal 1.074 de 06 de fevereiro de 2025.

**2. SOLICITAÇÃO DE CONCESSÃO DO ADIANTAMENTO (ANEXO I)**

A solicitação de concessão de suprimento de fundos foi formalizada em 23 de janeiro de 2026, no valor total de R\$ 8.500,00 (oito mil e quinhentos reais), atendendo ao limite estabelecido pelo Decreto Municipal nº 1.074/2025.

O demonstrativo de empenho, anulações e liquidação segue apresentado a seguir:

| EMPENHO                        | VALOR    | ANULAÇÃO  | TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA<br>(PAGAMENTO)         | OBSERVAÇÃO |
|--------------------------------|----------|-----------|-----------------------------------------------|------------|
| 34/2026<br>DATA:<br>23/01/2026 | 5.000,00 | -1.000,00 | TRANSFERÊNCIA<br>8.500,00<br>DATA: 10/02/2026 | -          |





**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL  
MUNICÍPIO DE PARAÍSO DAS ÁGUAS  
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO**

|                                 |          |  |  |   |
|---------------------------------|----------|--|--|---|
| 35/2026<br>DATA:<br>23/01/2026  | 3.500,00 |  |  | - |
| 103/2026<br>DATA:<br>06/02/2026 | 1.000,00 |  |  |   |

**2.1. FORMALIZAÇÃO DO ANEXO I**

| QUESITO |                                                                         | SIM | NÃO | NÃO APLICA | EM CONFORMIDADE | NÃO CONFORME | RECOMENDAÇÃO |
|---------|-------------------------------------------------------------------------|-----|-----|------------|-----------------|--------------|--------------|
| 1       | DATA DA CONCESSÃO                                                       | x   |     |            | x               |              | -            |
| 2       | FUNDAMENTO LEGAL                                                        | x   |     |            | x               |              | -            |
| 3       | ATIVIDADE E NATUREZA DA DESPESA                                         | x   |     |            | x               |              | -            |
| 4       | FINALIDADE, SEGUNDO OS INCISOS DO ART. 3º DO DECRETO MUNICIPAL 697/2021 | x   |     |            | x               |              | -            |
| 5       | FORMA DE PAGAMENTO DO SUPRIMENTO                                        | x   |     |            | x               |              | -            |
| 6       | NOME COMPLETO, CARGO E MATRÍCULA DO SUPRIDO                             | x   |     |            | x               |              | -            |
| 7       | VALOR DO SUPRIMENTO, EM ALGARISMOS E POR EXTENSO, EM MOEDA CORRENTE     | x   |     |            | x               |              | -            |



**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL  
MUNICÍPIO DE PARAÍSO DAS ÁGUAS  
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO**

|    |                                                                                                         |   |  |  |   |   |                                                                                                                                                        |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8  | PRAZO PARA APLICAÇÃO QUE NÃO PODERÁ SER SUPERIOR A 90 (NOVENTA DIAS)                                    | x |  |  | x |   | -                                                                                                                                                      |
| 10 | PRAZO PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS                                                                          | x |  |  | x |   | -                                                                                                                                                      |
| 11 | NÚMERO DO RESPECTIVO PROCESSO DE CONCESSÃO                                                              | x |  |  | x |   | -                                                                                                                                                      |
| 12 | NOME COMPLETO E FUNÇÃO DE CONFIANÇA DO SERVIDOR RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO DA CONCESSÃO               | x |  |  | x |   | -                                                                                                                                                      |
| 13 | O ATO DE CONCESSÃO DEVERÁ SER PUBLICADO NO PORTAL DE TRANSPARÊNCIA DO MUNICÍPIO DE PARAÍSO DAS ÁGUAS/MS | x |  |  |   | x | Não localizado o Suprimento de Fundos no portal do município.<br> |

### 3. PRESTAÇÃO DE CONTAS (ANEXO II)

#### 3.1. FORMALIZAÇÃO DO ANEXO II

|   | QUESITO                                                                                          | SIM | NÃO | NÃO APLICA | EM CONFORMIDADE | NÃO CONFORME | RECOMENDAÇÃO    |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|------------|-----------------|--------------|-----------------|
| 1 | NOTA DE EMPENHO E ANULAÇÕES, EMITIDA EXCLUSIVAMENTE PARA SUPRIMENTO DE FUNDOS EM NOME DO SUPRIDO | x   |     |            | x               |              | Despacho: 4 e 6 |
| 1 | DOCUMENTO DE TRANSFERÊNCIA FINANCEIRA PARA A CONTA DO                                            | x   |     |            | x               |              | Despacho: 7     |



**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL  
MUNICIPIO DE PARAÍSO DAS ÁGUAS  
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICIPIO**

|   |                                                                                                                               |   |   |  |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|--|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | SUPRIDO                                                                                                                       |   |   |  |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3 | CÓPIA DIGITALIZADA DA PRIMEIRA VIA DOS COMPROVANTES DAS DESPESAS REALIZADAS                                                   | x |   |  | x |   | Desp. 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 4 | DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE SUPRIMENTO DE FUNDOS, CONFORME FORMULÁRIO PRESTAÇÃO DE CONTAS DE SUPRIMENTO DE FUNDOS | x |   |  | x |   | Desp. 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 5 | DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO DO CARTÃO DE PAGAMENTO                                                                            | x |   |  |   | x | Recomenda-se a juntada do demonstrativo detalhado de utilização do cartão, tendo em vista que o extrato bancário, por si só, não evidencia os estabelecimentos nos quais as despesas foram realizadas, tampouco permite a adequada correlação com as respectivas notas fiscais apresentadas, para fins de comprovação da regularidade da despesa. |
| 6 | COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO DO SALDO, SE FOR O CASO                                                                           |   | x |  |   | x | Não restou demonstrada a devolução do valor não utilizado, tampouco foi apresentada justificativa quanto à sua não devolução.                                                                                                                                                                                                                     |

Constatou-se o cumprimento do disposto no art. 7º do Decreto Municipal nº 1.074/2025, uma vez que as despesas custeadas por meio do suprimento de fundos destinaram-se à aquisição de material de consumo e prestação de serviços de baixo valor, e serviços que não poderia aguardar a realização de um processo licitatório, conforme documentos anexados aos despachos 11/12.

#### 4. RESUMO GERAL DA CONCESSÃO E PRESTAÇÃO DE CONTAS

| VALOR CONCEDIDO | VALOR UTILIZADO E COMPROVADO POR MEIO DE NOTAS FISCAIS E/OU RECIBOS | SALDO NÃO UTILIZADO |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 8.500,00        | 6.971,08                                                            | 1.528,92            |





**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL  
MUNICÍPIO DE PARAÍSO DAS ÁGUAS  
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO**

**5. APONTAMENTOS**

1. Inexistência de disponibilização do processo no Portal da Transparência Municipal.
2. Ausência do demonstrativo de utilização do cartão.
3. Ausência da devolução do saldo não utilizado ou apresentação de justificativa.

**6. RECOMENDAÇÕES**

1. Disponibilizar integralmente o processo no Portal da Transparência Municipal, em observância ao princípio da publicidade.
2. Anexar ao processo o demonstrativo de utilização do cartão.
3. Realizar a devolução do saldo não utilizado ou apresentar justificativa.

Diante do exposto, conclui-se que a prestação de contas do suprimento de fundos da Secretaria Municipal de Assistência Social, Habitação e Cidadania, encontra-se apta para registro, condicionada ao atendimento das recomendações elencadas, visando à adequação às normas legais e regulamentares aplicáveis.

É o parecer. SMJ.

Paraíso das Águas, 10 de abril de 2026.

**NAIARA PAES PEREIRA DA SILVA  
ANALISTA DE CONTROLE E PLANEJAMENTO  
CONTROLADORA GERAL DO MUNICÍPIO**





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 75EE-8125-B0CF-16E9

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



NAIARA PAES PEREIRA DA SILVA (CPF 005.XXX.XXX-84) em 10/04/2026 15:48:35 GMT-04:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://paraisodasaguas.1doc.com.br/verificacao/75EE-8125-B0CF-16E9>

**Proc. Administrativo 16- 263/2026**

**De:** Élitá S. - DPGF

**Para:** CONT-EMP - Empenhos

**Data:** 10/04/2026 às 17:14:00

Segue para conhecimento e correção.

—  
**Élitá Fernanda Dos Santos**

**Diretora de Departamento de Planejamento e Gestão Financeira**

**Proc. Administrativo 17- 263/2026**

**De:** Marcos R. - CONT-EMP

**Para:** DPGF - Depto. de Planejamento e Gestão Financeira

**Data:** 10/04/2026 às 17:14:06

Segue liquidação e pagamento do suprimento de fundos.

—

**Marcos Aparecido Dos Reis Rezende**

*Contador*

**Anexos:**

NL\_103\_1\_SUPRIMENTO\_FMAS.pdf

NL\_34\_1\_SUPRIMENTO\_FMAS.pdf

NL\_35\_1\_SUPRIMENTO\_FMAS.pdf

OP\_337\_SUPRIMENTO\_FMAS.pdf



FUNDO MUN. DE ASSISTENCIA SOCIAL DE PARAISO DAS  
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS

Rua Epaminondas Nogueira de Camargo, 22, Centro

CNPJ(MF): 17.361.639/0001-03

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

|                                                      |            |                      |
|------------------------------------------------------|------------|----------------------|
| 05.00 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS | Data       | Número da Liquidação |
|                                                      | 10/04/2026 | 1                    |

Credor

|                                  |                      |     |          |         |                |
|----------------------------------|----------------------|-----|----------|---------|----------------|
| Razão Social / Fornecedor        | CNPJ / CPF           | Pix | Banco    | Agência | Conta Bancária |
| 1157 - Élita Fernanda Dos Santos | 029.401.331-82       |     | 748      | 0914-8  | 119342         |
| Endereço                         | Cidade               |     | Telefone |         |                |
| Acre                             | PARAISO DAS AGUAS/MS |     |          |         |                |

Histórico

|                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBRIR DESPESAS REFERENTE AO SUPRIMENTO DE FUNDOS PARA ATENDER DESPESAS, DE FORMA EXCEPCIONAL E QUE NÃO PODEM SE SUBORDINAR AO PROCESSO NORMAL DE APLICAÇÃO, QUE TEM COMO OBJETIVO ATENDER DESPESAS EVENTUAIS, COM SERVIÇOS ESPECIAIS, QUE EXIJAM |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Empenho

|                     |               |            |                                     |                        |
|---------------------|---------------|------------|-------------------------------------|------------------------|
| Exercício           | Número        | Data       | Processo                            | Nota / Recibo          |
| 2026                | 103           | 06/02/2026 | 263                                 | 133 10/02/2026 R\$ 500 |
| Licitação           | Nro Licitação |            | Fonte de Recurso                    |                        |
| OUTRO NÃO APLICÁVEL |               |            | 0000 - Sem código de acompanhamento |                        |

Dotação

|                                                               |       |                                                          |
|---------------------------------------------------------------|-------|----------------------------------------------------------|
| Natureza da Despesa                                           | Ficha | Classificação Funcional                                  |
| 3.3.90.39 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA 70 |       | 08.245.2611.2607.0000 BLOCO DE GESTÃO DO SUAS – IGD-SUAS |
| Sub-Elemento da Despesa                                       |       |                                                          |
| 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA |       |                                                          |
| Vínculo                                                       |       |                                                          |
| 1.500.0000 - Sem código de acompanhamento                     |       |                                                          |
| Crédito                                                       |       |                                                          |
| ORÇAMENTÁRIO                                                  |       |                                                          |

Valores

|          |             |               |        |
|----------|-------------|---------------|--------|
| Empenho  | Saldo Atual | Valor Líquido | Retido |
| 1.000,00 | 0,00        | 1.000,00      | 0,00   |

Descontos

TOTAL DE DESCONTOS: 0,00

Documentos

|      |       |                 |                       |           |
|------|-------|-----------------|-----------------------|-----------|
| NOTA | SÉRIE | DATA DE EMISSÃO | NUMERO DA CHAVE DA NF | VALOR     |
| 133  | 70000 | 10/02/2026      |                       | R\$500,00 |
| 43   | 70000 | 25/02/2026      |                       | R\$500,00 |

Por Extenso

|                    |
|--------------------|
| um mil reais ***** |
|--------------------|

Realizado por: Marcos Aparecido dos Reis Reze



FUNDO MUN. DE ASSISTENCIA SOCIAL DE PARAISO DAS  
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS

Rua Epaminondas Nogueira de Camargo, 22, Centro

CNPJ(MF): 17.361.639/0001-03

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

|                                                      |            |                      |
|------------------------------------------------------|------------|----------------------|
| 05.00 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS | Data       | Número da Liquidação |
|                                                      | 10/04/2026 | 1                    |

Credor

|                                  |                      |     |          |         |                |
|----------------------------------|----------------------|-----|----------|---------|----------------|
| Razão Social / Fornecedor        | CNPJ / CPF           | Pix | Banco    | Agência | Conta Bancária |
| 1157 - Élita Fernanda Dos Santos | 029.401.331-82       |     | 748      | 0914-8  | 119342         |
| Endereço                         | Cidade               |     | Telefone |         |                |
| Acre                             | PARAISO DAS AGUAS/MS |     |          |         |                |

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBRIR DESPESAS REFERENTE AO SUPRIMENTO DE FUNDOS PARA ATENDER DESPESAS, DE FORMA EXCEPCIONAL E QUE NÃO PODEM SE SUBORDINAR AO PROCESSO NORMAL DE APLICAÇÃO, QUE TEM COMO OBJETIVO ATENDER DESPESAS EVENTUAIS, COM SERVIÇOS ESPECIAIS, QUE EXIJAM

Empenho

|                     |               |            |                                     |                            |
|---------------------|---------------|------------|-------------------------------------|----------------------------|
| Exercício           | Número        | Data       | Processo                            | Nota / Recibo              |
| 2026                | 34            | 23/01/2026 |                                     | 8813 24/02/2026 R\$ 416,08 |
| Licitação           | Nro Licitação |            | Fonte de Recurso                    |                            |
| OUTRO NÃO APLICÁVEL |               |            | 0000 - Sem código de acompanhamento |                            |

Dotação

|                                           |       |                                                          |
|-------------------------------------------|-------|----------------------------------------------------------|
| Natureza da Despesa                       | Ficha | Classificação Funcional                                  |
| 3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO           | 67    | 08.245.2611.2607.0000 BLOCO DE GESTÃO DO SUAS – IGD-SUAS |
| Sub-Elemento da Despesa                   |       |                                                          |
| 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO        |       |                                                          |
| Vínculo                                   |       |                                                          |
| 1.500.0000 - Sem código de acompanhamento |       |                                                          |
| Crédito                                   |       |                                                          |
| ORÇAMENTÁRIO                              |       |                                                          |

Valores

|          |             |                 |        |
|----------|-------------|-----------------|--------|
| Empenho  | Saldo Atual | Valor Liquidado | Retido |
| 5.000,00 | 2.528,92    | 2.471,08        | 0,00   |

Descontos

TOTAL DE DESCONTOS: 0,00

Documentos

| NOTA | SÉRIE | DATA DE EMISSÃO | NUMERO DA CHAVE DA NF                        | VALOR     |
|------|-------|-----------------|----------------------------------------------|-----------|
| 8813 | 100   | 24/02/2026      | 50260217378518000166551000000088131000581076 | R\$416,08 |
| 8814 | 100   | 24/02/2026      | 50260217378518000166551000000088141000581103 | R\$338,10 |
| 3141 | 1     | 24/02/2026      | 50260252669011000162550010000031411000581119 | R\$741,60 |
| 176  | 1     | 20/02/2026      | 50260251190802000142550010000001761062216017 | R\$144,70 |
| 1512 | 2     | 05/02/2026      | 50260239292306000102550020000015121001021530 | R\$537,60 |
| 194  | 1     | 23/03/2026      | 50260351190802000142550010000001941064948017 | R\$73,00  |
| 197  | 1     | 04/04/2026      | 50260451190802000142550010000001971066109018 | R\$220,00 |

Por Extenso

dois mil, quatrocentos e setenta e um reais e oito centavos \*\*\*\*\*

Realizado por: Marcos Aparecido dos Reis Reze



FUNDO MUN. DE ASSISTENCIA SOCIAL DE PARAISO DAS  
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS

Rua Epaminondas Nogueira de Camargo, 22, Centro

CNPJ(MF): 17.361.639/0001-03

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

|                                                      |            |                      |
|------------------------------------------------------|------------|----------------------|
| 05.00 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS | Data       | Número da Liquidação |
|                                                      | 10/04/2026 | 1                    |

Credor

|                                  |                      |     |          |         |                |
|----------------------------------|----------------------|-----|----------|---------|----------------|
| Razão Social / Fornecedor        | CNPJ / CPF           | Pix | Banco    | Agência | Conta Bancária |
| 1157 - Élita Fernanda Dos Santos | 029.401.331-82       |     | 748      | 0914-8  | 119342         |
| Endereço                         | Cidade               |     | Telefone |         |                |
| Acre                             | PARAISO DAS AGUAS/MS |     |          |         |                |

Histórico

|                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBRIR DESPESAS REFERENTE AO SUPRIMENTO DE FUNDOS PARA ATENDER DESPESAS, DE FORMA EXCEPCIONAL E QUE NÃO PODEM SE SUBORDINAR AO PROCESSO NORMAL DE APLICAÇÃO, QUE TEM COMO OBJETIVO ATENDER DESPESAS EVENTUAIS, COM SERVIÇOS ESPECIAIS, QUE EXIJAM |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Empenho

|                     |               |            |                                     |                        |
|---------------------|---------------|------------|-------------------------------------|------------------------|
| Exercício           | Número        | Data       | Processo                            | Nota / Recibo          |
| 2026                | 35            | 23/01/2026 |                                     | 38 28/01/2026 R\$ 2755 |
| Licitação           | Nro Licitação |            | Fonte de Recurso                    |                        |
| OUTRO NÃO APLICÁVEL |               |            | 0000 - Sem código de acompanhamento |                        |

Dotação

|                                                               |       |                                                          |
|---------------------------------------------------------------|-------|----------------------------------------------------------|
| Natureza da Despesa                                           | Ficha | Classificação Funcional                                  |
| 3.3.90.39 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA 70 |       | 08.245.2611.2607.0000 BLOCO DE GESTÃO DO SUAS – IGD-SUAS |
| Sub-Elemento da Despesa                                       |       |                                                          |
| 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA |       |                                                          |
| Vínculo                                                       |       |                                                          |
| 1.500.0000 - Sem código de acompanhamento                     |       |                                                          |
| Crédito                                                       |       |                                                          |
| ORÇAMENTÁRIO                                                  |       |                                                          |

Valores

|          |             |               |        |
|----------|-------------|---------------|--------|
| Empenho  | Saldo Atual | Valor Líquido | Retido |
| 3.500,00 | 0,00        | 3.500,00      | 0,00   |

Descontos

TOTAL DE DESCONTOS: 0,00

Documentos

|      |       |                 |                       |             |
|------|-------|-----------------|-----------------------|-------------|
| NOTA | SÉRIE | DATA DE EMISSÃO | NUMERO DA CHAVE DA NF | VALOR       |
| 38   | 900   | 28/01/2026      |                       | R\$2.755,00 |
| 39   | 70000 | 05/02/2026      |                       | R\$745,00   |

Por Extenso

|                                   |
|-----------------------------------|
| três mil e quinhentos reais ***** |
|-----------------------------------|

Realizado por: Marcos Aparecido dos Reis Reze



PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAÍSO DAS ÁGUAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAÍSO DAS ÁGUAS  
**ORDEM DE PAGAMENTO**

CNPJ:17.361.639/0001-03

|                                                              |                   |               |
|--------------------------------------------------------------|-------------------|---------------|
| <b>UNIDADE GESTORA</b>                                       | <b>DATA</b>       | <b>NÚMERO</b> |
| <b>020500 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS</b> | <b>10/04/2026</b> | <b>337</b>    |

|                                       |  |                       |
|---------------------------------------|--|-----------------------|
| <b>Credor</b>                         |  |                       |
| Razão Social / Fornecedor             |  | CNPJ / CPF            |
| <b>1157 Élitá Fernanda Dos Santos</b> |  | <b>029.401.331-82</b> |
| Endereço                              |  | Cidade/UF             |
| Acre                                  |  | PARAISO DAS AGUAS/MS  |
| Banco                                 |  | Telefone              |
| 748                                   |  |                       |
| Agência                               |  | Celular               |
| 0914-8                                |  |                       |
| Conta                                 |  |                       |
| 119342                                |  |                       |
| Chave Pix                             |  |                       |
|                                       |  |                       |
| Observações                           |  |                       |
|                                       |  |                       |

**Histórico**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBRIR DESPESAS REFERENTE AO SUPRIMENTO DE FUNDOS PARA ATENDER DESPESAS, DE FORMA EXCEPCIONAL E QUE NÃO PODEM SE SUBORDINAR AO PROCESSO NORMAL DE APLICAÇÃO, QUE TEM COMO OBJETIVO ATENDER DESPESAS EVENTUAIS, COM SERVIÇOS ESPECIAIS, QUE EXIJAM PRONTO PAGAMENTO. PROC. ADM N° 263/2026.

|                   |           |          |                   |                         |            |                  |
|-------------------|-----------|----------|-------------------|-------------------------|------------|------------------|
| <b>Empenho</b>    |           |          |                   |                         |            |                  |
| Tipo              | Licitação | Contrato | Fonte de Recursos | N° Empenho / Liquidação | Data       | Funcional        |
| <b>Estimativa</b> |           |          | 1.500.0000        | <b>34 / 1</b>           | 23/01/2026 | 08.245.2611.2607 |

|                  |          |              |                       |                                     |  |
|------------------|----------|--------------|-----------------------|-------------------------------------|--|
| <b>Valores</b>   |          |              |                       |                                     |  |
| Valor do empenho | Anulação | Valor Retido | Valor Líquido à pagar | <b>Saldo à liquidar do empenho:</b> |  |
| R\$ 5.000,00     | R\$ 0,00 | R\$ 0,00     | R\$ 2.471,08          | <b>R\$ 1.528,92</b>                 |  |

|                   |           |          |                   |                         |            |                  |
|-------------------|-----------|----------|-------------------|-------------------------|------------|------------------|
| <b>Empenho</b>    |           |          |                   |                         |            |                  |
| Tipo              | Licitação | Contrato | Fonte de Recursos | N° Empenho / Liquidação | Data       | Funcional        |
| <b>Estimativa</b> |           |          | 1.500.0000        | <b>35 / 1</b>           | 23/01/2026 | 08.245.2611.2607 |

|                  |          |              |                       |                                     |  |
|------------------|----------|--------------|-----------------------|-------------------------------------|--|
| <b>Valores</b>   |          |              |                       |                                     |  |
| Valor do empenho | Anulação | Valor Retido | Valor Líquido à pagar | <b>Saldo à liquidar do empenho:</b> |  |
| R\$ 3.500,00     | R\$ 0,00 | R\$ 0,00     | R\$ 3.500,00          | <b>R\$ 0,00</b>                     |  |

|                   |           |          |                   |                         |            |                  |
|-------------------|-----------|----------|-------------------|-------------------------|------------|------------------|
| <b>Empenho</b>    |           |          |                   |                         |            |                  |
| Tipo              | Licitação | Contrato | Fonte de Recursos | N° Empenho / Liquidação | Data       | Funcional        |
| <b>Estimativa</b> |           |          | 1.500.0000        | <b>103 / 1</b>          | 06/02/2026 | 08.245.2611.2607 |

|                  |          |              |                       |                                     |  |
|------------------|----------|--------------|-----------------------|-------------------------------------|--|
| <b>Valores</b>   |          |              |                       |                                     |  |
| Valor do empenho | Anulação | Valor Retido | Valor Líquido à pagar | <b>Saldo à liquidar do empenho:</b> |  |
| R\$ 1.000,00     | R\$ 0,00 | R\$ 0,00     | R\$ 1.000,00          | <b>R\$ 0,00</b>                     |  |

**TOTAL:** R\$ 9.500,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 6.971,08

|                    |                             |                   |                       |                     |  |
|--------------------|-----------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------|--|
| <b>Banco</b>       |                             |                   |                       |                     |  |
| Conta              | Fonte Pagadora              | Tipo              | Numero                | Valor R\$           |  |
| <b>32.977-0</b>    | <b>Banco do Brasil S.A.</b> | <b>1.500.0000</b> | <b>ORDEM BANCÁRIA</b> | <b>6.971,08</b>     |  |
| <b>TOTAL . . .</b> |                             |                   |                       | <b>R\$ 6.971,08</b> |  |

|                                                                                |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Valor Bruto</b>                                                             |  |
| 6.971,08 (seis mil, novecentos e setenta e um reais e oito centavos) * * * * * |  |
| * * * * *                                                                      |  |

**Autorização**

|                                                               |                                                        |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| ANDREA MARQUES DE AZEVEDO<br>SECRETÁRIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL | KEYLIANE AMORIM QUEIRÓZ<br>SUPERINTENDENTE DE FINANÇAS |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|

**Proc. Administrativo 18- 263/2026**

**De:** Keyliane Q. - CONT-PPD

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 10/04/2026 às 17:43:15

Informo que o saldo remanescente será descontado do valor a ser transferido no próximo processo de suprimento de fundos.

—

Atenciosamente,

**Keyliane Amorim Queiroz**  
Superintendente de Finanças

*Prefeitura Municipal de Paraíso das Águas-MS (67) 3248-1040 (ramal 216)*

**Proc. Administrativo 19- 263/2026**

**De:** Élitá S. - DPGF

**Para:** ARQ - Arquivo

**Data:** 14/04/2026 às 09:49:18

Processo finalizado.

—

**Élitá Fernanda Dos Santos**

**Diretora de Departamento de Planejamento e Gestão Financeira**

## Proc. Administrativo 7- 1.340/2026

**De:** Élitá S. - DPGF

**Para:** CONT-EMP - Empenhos

**Data:** 03/06/2026 às 13:11:31

**Setores envolvidos:**

SEMAHC, DPGF, CONT-EMP, ADMAS, CONT-NE-ASSINAT, CONT-PPD

### SOLICITAÇÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS - 002/2026 SEMAHC

Considerando o memorando nº 5820 expedido pela coordenadora do Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos (SCFV) referente ao custeio das inscrições dos discentes participantes da oficina de Karatê, os quais se submeterão ao exame de promoção de graduação (exame de faixa) agendado para o dia 13/06, contemplando um total de 13 menores assistidos pelo referido Serviço que serão objeto de avaliação.

Assim sendo, solicito as providências a seguir elencadas:

**Anulação parcial** do empenho de número 321 (consumo), no valor de R\$2.000,00. em tempo solicito a realização de novo empenho na ficha 070(pessoa juridica) o valor de R\$2.000,00.

—  
—  
Élitá Fernanda Dos Santos

Diretora de Departamento de Planejamento e Gestão Financeira



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: EF01-3258-EDAA-89CA

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



ANDRÉA MARQUES DE AZEVEDO (CPF 011.XXX.XXX-84) em 03/06/2026 13:16:34 GMT-04:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://paraisodasaguas.1doc.com.br/verificacao/EF01-3258-EDAA-89CA>

**Proc. Administrativo 8- 1.340/2026**

**De:** Joandra P. - CONT-EMP

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 03/06/2026 às 16:54:26

Segue em anexo a anulação do empenho n° 321/2026.

Segue em anexo a Nota de Empenho N° 505/2026.

—  
**Joandra Paes**  
*Assistente Administrativa*

**Anexos:**

NA\_321\_.pdf

NE\_505\_FMAS.pdf

---

Assinado digitalmente (anexos) por:

| Assinante                     | Data                | Assinatura |                                                 |
|-------------------------------|---------------------|------------|-------------------------------------------------|
| Andréa Marques de Azevedo     | 03/06/2026 17:01:01 | 1Doc       | ANDRÉA MARQUES DE AZEVEDO CPF 011.XXX.XXX-84... |
| Marcos Aparecido Dos Reis ... | 15/06/2026 09:15:05 | 1Doc       | MARCOS APARECIDO DOS REIS REZENDE CPF 064.XX... |

Para verificar as assinaturas, acesse <https://paraisodasaguas.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **91A8-7987-0B74-EE16**



## ANULAÇÃO DE EMPENHO

321

Nro Red. 67 Classificação Funcional 08.245.2611-2607 - BLOCO DE GESTÃO DO SUAS - IGD-SUAS

### UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

05 00 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS

#### Credor

|                                |        |                      |                |  |
|--------------------------------|--------|----------------------|----------------|--|
| Razão Social / Fornecedor      |        |                      | CNPJ / CPF     |  |
| 1157 Élitá Fernanda Dos Santos |        |                      | 029.401.331-82 |  |
| Endereço                       | Número | Cidade/UF            | Telefone       |  |
| Acre                           | 0      | PARAISO DAS AGUAS/MS |                |  |

### Empenho

|                        |            |                 |                     |                 |          |         |
|------------------------|------------|-----------------|---------------------|-----------------|----------|---------|
| Tipo                   |            | Item da Despesa |                     | Número          | Ano      | Folha   |
| AN - Anulação: Emp 321 |            | 001 - Geral     |                     | 321             | 2026     | 1 of 1  |
| Data de Emissão        | Vencimento | Requisição      | Tipo                | Proc. Licitação | Processo | Reserva |
| 03/06/2026             |            |                 | OUTRO NÃO APLICÁVEL |                 | 1340     |         |
| Local de Entrega:      |            | Aplicação       |                     | Contrato        | Código   |         |
|                        |            |                 |                     |                 |          |         |

### Dotação

|                                               |              |
|-----------------------------------------------|--------------|
| Conta Débito                                  |              |
| 115610100 - MATERIAL DE CONSUMO               |              |
| Sub-Elemento da Despesa                       |              |
| 3.3.90.30.99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO    |              |
| Fonte de Recurso                              | Crédito      |
| 1.500.0000.000 - Sem código de acompanhamento | ORÇAMENTÁRIO |

### Valores

|                    |                |                  |             |
|--------------------|----------------|------------------|-------------|
| Dotação Autorizada | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 90.000,00          | 22.410,46      | -2.000,00        | 24.410,46   |

### Histórico

CONFORME DESPACHO 7 DO PROC. 1.340/2026.

### Descrição dos Itens

| Item | Quantidade | Unidade | Item | Valor Unitário | Valor Total  |
|------|------------|---------|------|----------------|--------------|
|      |            |         |      | Total:         | R\$ 2.000,00 |

### Autorização

ANDREA MARQUES DE AZEVEDO  
SECRETÁRIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

MARCOS APARECIDO DOS REIS REZENDE  
CONTADOR - CRC: 028433/O-4/GO

Assinado por 2 pessoas: ANDREA MARQUES DE AZEVEDO e MARCOS APARECIDO DOS REIS REZENDE  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://paraissodasaguas.1doc.com.br/verificacao/91A8-7987-0B74-EE16>





## NOTA DE EMPENHO

505

Nro Red. 70 Classificação Funcional 08.245.2611-2607 - BLOCO DE GESTÃO DO SUAS - IGD-SUAS

### UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

05 00 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS

### Credor

|                                |        |                      |                |          |
|--------------------------------|--------|----------------------|----------------|----------|
| Razão Social / Fornecedor      |        |                      | CNPJ / CPF     |          |
| 1157 Élitá Fernanda Dos Santos |        |                      | 029.401.331-82 |          |
| Endereço                       | Número | Cidade/UF            |                | Telefone |
| Acre                           | 0      | PARAISO DAS AGUAS/MS |                |          |

### Empenho

|                               |            |                                |                             |                         |             |                 |
|-------------------------------|------------|--------------------------------|-----------------------------|-------------------------|-------------|-----------------|
| Tipo<br>ES - Estimativa       |            | Item da Despesa<br>001 - Geral |                             | Número<br>505           | Ano<br>2026 | Folha<br>1 of 1 |
| Data de Emissão<br>03/06/2026 | Vencimento | Requisição                     | Tipo<br>OUTRO NÃO APLICÁVEL | Proc. Licitação<br>1340 | Reserva     |                 |
| Local de Entrega:             |            | Aplicação                      |                             | Contrato                | Código      |                 |

### Dotação

|                                                             |              |
|-------------------------------------------------------------|--------------|
| Conta Débito                                                |              |
| 332319900 - OUTROS SERVIÇOS TERCEIROS - PJ                  |              |
| Sub-Elemento da Despesa                                     |              |
| 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA |              |
| Fonte de Recurso                                            | Crédito      |
| 1.500.0000.000 - Sem código de acompanhamento               | ORÇAMENTÁRIO |

### Valores

|                    |                |                  |             |
|--------------------|----------------|------------------|-------------|
| Dotação Autorizada | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 50.000,00          | 31.533,73      | 2.000,00         | 29.533,73   |

### Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBRIR DESPESAS REFERENTE A SUPRIMENTO DE FUNDOS Nº 002/2026, PARA ATENDER DESPESAS DE FORMA EXCEPCIONAL E QUE NÃO PODEM SE SUBORDINAR AO PROCESSO NORMAL DE APLICAÇÃO, QUE TEM COMO OBJETIVO ATENDER DESPESAS EVENTUAIS, COM SERVIÇOS ESPECIAIS, QUE EXIJAM PRONTO PAGAMENTO. CONFORME PROC. 1.340/2026

### Descrição dos Itens

| Item | Quantidade | Unidade | Item | Valor Unitário | Valor Total  |
|------|------------|---------|------|----------------|--------------|
|      |            |         |      | Total:         | R\$ 2.000,00 |

### Autorização

ANDREA MARQUES DE AZEVEDO  
SECRETÁRIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

MARCOS APARECIDO DOS REIS REZENDE  
CONTADOR - CRC: 028433/O-4/GO

Assinado por 2 pessoas: ANDREA MARQUES DE AZEVEDO e MARCOS APARECIDO DOS REIS REZENDE  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://paraissodasaguas.1doc.com.br/verificacao/91A8-7987-0B74-EE16>





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 91A8-7987-0B74-EE16

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



ANDRÉA MARQUES DE AZEVEDO (CPF 011.XXX.XXX-84) em 03/06/2026 16:00:59 GMT-04:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



MARCOS APARECIDO DOS REIS REZENDE (CPF 064.XXX.XXX-07) em 15/06/2026 08:15:03  
GMT-04:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://paraisodasaguas.1doc.com.br/verificacao/91A8-7987-0B74-EE16>

**Proc. Administrativo 9- 1.340/2026**

**De:** Élitá S. - DPGF

**Para:** DPGF - Depto. de Planejamento e Gestão Financeira

**Data:** 16/06/2026 às 20:07:12

Segue extratos bancario para prestação de conta.

—  
**Élita Fernanda Dos Santos**

**Diretora de Departamento de Planejamento e Gestão Financeira**

**Anexos:**

EXTRATO\_MES\_04.pdf

EXTRATO\_MES\_05.pdf

EXTRATO\_MES\_06.pdf

☐ Visualizar Pix agrupados



Extrato conta corrente

G331031155802776009  
03/06/2026 11:59:32

Cliente - Conta atual

Agência 3066-X  
Conta corrente 32977-0 PMPA CONTA CARTAO  
Período do extrato de 09 / 04 / 2026 até 30 / 04 / 2026

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                           | Documento           | Valor R\$  | Saldo  |
|---------------|---------------|------------|-------|-------------------------------------|---------------------|------------|--------|
| 07/04/2026    |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior                  |                     |            | 0,00 C |
| 09/04/2026    |               | 0000       | 13158 | 328 Pagto cartão crédito            | 674.811.104.378.853 | 578,50 D   |        |
| 09/04/2026    |               | 0000       | 13158 | 328 Pagto cartão crédito            | 674.811.104.378.853 | 930,00 D   |        |
| 09/04/2026    |               | 0000       | 00000 | 848 Resgate Automático              | 1.972               | 1.508,50 C | 0,00 C |
|               |               |            |       | BB RF Curto Prazo Automático        |                     |            |        |
| 13/04/2026    |               | 3066       | 99015 | 870 Transferência recebida          | 553.066.000.021.086 | 7.671,08 C |        |
|               |               |            |       | 13/04 15:01 PM PARAISO TRIBUTOS MUN |                     |            |        |
| 13/04/2026    |               | 0000       | 13158 | 328 Pagto cartão crédito            | 674.811.100.396.511 | 840,00 D   |        |
| 13/04/2026    |               | 0000       | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT           | 1.972               | 6.831,08 D | 0,00 C |
|               |               |            |       | BB RF Curto Prazo Automático        |                     |            |        |
| 14/04/2026    |               | 0000       | 13158 | 328 Pagto cartão crédito            | 674.811.100.396.511 | 146,90 D   |        |
| 14/04/2026    |               | 0000       | 00000 | 848 Resgate Automático              | 1.972               | 146,90 C   | 0,00 C |
|               |               |            |       | BB RF Curto Prazo Automático        |                     |            |        |
| 15/04/2026    |               | 0000       | 13158 | 328 Pagto cartão crédito            | 674.811.100.396.511 | 164,90 D   |        |
| 15/04/2026    |               | 0000       | 00000 | 848 Resgate Automático              | 1.972               | 164,90 C   | 0,00 C |
|               |               |            |       | BB RF Curto Prazo Automático        |                     |            |        |
| 17/04/2026    |               | 0000       | 13158 | 328 Pagto cartão crédito            | 674.811.100.396.511 | 1.500,00 D |        |
| 17/04/2026    |               | 0000       | 00000 | 848 Resgate Automático              | 1.972               | 1.500,00 C | 0,00 C |
|               |               |            |       | BB RF Curto Prazo Automático        |                     |            |        |
| 24/04/2026    |               | 0000       | 13158 | 328 Pagto cartão crédito            | 674.811.100.396.511 | 155,00 D   |        |
| 24/04/2026    |               | 0000       | 00000 | 848 Resgate Automático              | 1.972               | 155,00 C   | 0,00 C |
|               |               |            |       | BB RF Curto Prazo Automático        |                     |            |        |
| 29/04/2026    |               | 0000       | 13158 | 328 Pagto cartão crédito            | 674.811.100.396.511 | 70,90 D    |        |
| 29/04/2026    |               | 0000       | 00000 | 848 Resgate Automático              | 1.972               | 70,90 C    | 0,00 C |
|               |               |            |       | BB RF Curto Prazo Automático        |                     |            |        |
| 30/04/2026    |               | 0000       | 00000 | 999 S A L D O                       |                     |            | 0,00 C |

\*\*\* A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA \*\*\*

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J8131388 IVAN DA CRUZ PEREIRA.



☐ Visualizar Pix agrupados



Extrato conta corrente

G331031155802776006  
03/06/2026 11:59:00

Cliente - Conta atual

Agência 3066-X  
Conta corrente 32977-0 PMPA CONTA CARTAO  
Período do extrato 05 / 2026

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                    | Documento           | Valor R\$  | Saldo  |
|---------------|---------------|------------|-------|------------------------------|---------------------|------------|--------|
| 29/04/2026    |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior           |                     |            | 0,00 C |
| 05/05/2026    |               | 0000       | 13158 | 328 Pagto cartão crédito     | 674.811.104.378.853 | 330,00 D   |        |
| 05/05/2026    |               | 0000       | 00000 | 848 Resgate Automático       | 1.972               | 330,00 C   | 0,00 C |
|               |               |            |       | BB RF Curto Prazo Automático |                     |            |        |
| 18/05/2026    |               | 0000       | 13158 | 328 Pagto cartão crédito     | 674.811.100.396.511 | 1.000,00 D |        |
| 18/05/2026    |               | 0000       | 13158 | 328 Pagto cartão crédito     | 674.811.100.396.511 | 170,00 D   |        |
| 18/05/2026    |               | 0000       | 13158 | 328 Pagto cartão crédito     | 674.811.100.396.511 | 294,06 D   |        |
| 18/05/2026    |               | 0000       | 00000 | 848 Resgate Automático       | 1.972               | 1.464,06 C | 0,00 C |
|               |               |            |       | BB RF Curto Prazo Automático |                     |            |        |
| 31/05/2026    |               | 0000       | 00000 | 999 S A L D O                |                     |            | 0,00 C |

\*\*\* A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA \*\*\*

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J8131388 IVAN DA CRUZ PEREIRA.

☐ Visualizar Pix agrupados



Extrato conta corrente

G3341608371913241  
16/06/2026 08:46:33

Cliente - Conta atual

Agência 3066-X  
Conta corrente 32977-0 PMPA CONTA CARTAO  
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

| Dt. balancete                   | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                    | Documento           | Valor R\$  | Saldo       |
|---------------------------------|---------------|------------|-------|------------------------------|---------------------|------------|-------------|
| 18/05/2026                      |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior           |                     |            | 0,00 C      |
| 01/06/2026                      |               | 0000       | 13158 | 328 Pagto cartão crédito     | 674.811.100.396.511 | 155,40 D   |             |
| 01/06/2026                      |               | 0000       | 13158 | 328 Pagto cartão crédito     | 674.811.100.396.511 | 96,70 D    |             |
| 01/06/2026                      |               | 0000       | 00000 | 848 Resgate Automático       | 1.972               | 252,10 C   | 0,00 C      |
|                                 |               |            |       | BB RF Curto Prazo Automático |                     |            |             |
| 02/06/2026                      |               | 0000       | 13158 | 328 Pagto cartão crédito     | 674.811.100.396.511 | 242,07 D   |             |
| 02/06/2026                      |               | 0000       | 00000 | 848 Resgate Automático       | 1.972               | 242,07 C   | 0,00 C      |
|                                 |               |            |       | BB RF Curto Prazo Automático |                     |            |             |
| 05/06/2026                      |               | 0000       | 13158 | 328 Pagto cartão crédito     | 674.811.100.396.511 | 1.000,00 D |             |
| 05/06/2026                      |               | 0000       | 13158 | 328 Pagto cartão crédito     | 674.811.100.396.511 | 1.000,00 D |             |
| 05/06/2026                      |               | 0000       | 13158 | 328 Pagto cartão crédito     | 674.811.100.396.511 | 1.000,00 D |             |
| 05/06/2026                      |               | 0000       | 13158 | 328 Pagto cartão crédito     | 674.811.100.396.511 | 960,00 D   |             |
| 05/06/2026                      |               | 0000       | 00000 | 848 Resgate Automático       | 1.972               | 3.960,00 C | 0,00 C      |
|                                 |               |            |       | BB RF Curto Prazo Automático |                     |            |             |
| 10/06/2026                      |               | 0000       | 13158 | 328 Pagto cartão crédito     | 674.811.104.378.853 | 650,00 D   |             |
| 10/06/2026                      |               | 0000       | 13158 | 328 Pagto cartão crédito     | 674.811.104.378.853 | 373,00 D   |             |
| 10/06/2026                      |               | 0000       | 00000 | 848 Resgate Automático       | 1.972               | 1.023,00 C | 0,00 C      |
|                                 |               |            |       | BB RF Curto Prazo Automático |                     |            |             |
| 11/06/2026                      |               | 0000       | 13158 | 328 Pagto cartão crédito     | 674.811.104.378.853 | 501,69 D   |             |
| 11/06/2026                      |               | 0000       | 00000 | 848 Resgate Automático       | 1.972               | 501,69 C   | 0,00 C      |
|                                 |               |            |       | BB RF Curto Prazo Automático |                     |            |             |
| 16/06/2026                      |               | 0000       | 00000 | 999 S A L D O                |                     |            | 0,00 C      |
| Invest. Resgate Autom.          |               |            |       |                              |                     |            | 19.615,50 C |
| Saldo                           |               |            |       |                              |                     |            | 19.615,50 C |
| Juros *                         |               |            |       |                              |                     |            | 0,00        |
| Data de Debito de Juros         |               |            |       |                              |                     |            | 30/06/2026  |
| IOF *                           |               |            |       |                              |                     |            | 0,00        |
| Data de Debito de IOF           |               |            |       |                              |                     |            | 01/07/2026  |
| Saldo de fundos de investimento |               |            |       |                              |                     |            |             |
| BB RF CP Automático             |               |            |       |                              |                     |            | 19.615,50   |

\*\*\* A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA \*\*\*

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J8131388 IVAN DA CRUZ PEREIRA.



**De:** Élitá S. - DPGF

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 16/06/2026 às 20:32:52

Diante da análise do extrato constante no despacho 9, no qual estão discriminados os gastos efetuados com o cartão de número 674.811.100.396.511, apresentam-se as respectivas notas fiscais relacionadas às despesas mencionadas.

—

**Élitá Fernanda Dos Santos**

**Diretora de Departamento de Planejamento e Gestão Financeira**

**Anexos:**

comprovante\_chiquinho.pdf

COMPROVANTE\_DE\_INSCRICAO\_JULIANA.pdf

COMPROVATE\_BK\_BRILHANTE.pdf

NOTA201.pdf

NOTA\_200.pdf

NOTA\_206.pdf

NOTA\_214.pdf

NOTA\_215.pdf

NOTA\_265\_904.pdf

NOTA\_411.pdf

NOTA\_46\_NFSE.pdf

NOTA\_9082.pdf

PAGAMENTO\_KARATE\_12\_04.PDF

PAGAMENTO\_KARATE\_13\_06.pdf

PAGAMENTO\_KARATE\_16\_05.pdf

PAGAMENTO\_KARATE\_16\_05\_2\_.pdf

PAGAMENTO\_SORVETES\_ITALIA.pdf



PANTANAL COMERCIO DE SOBREMESAS  
RUA BRILHANTE. 2702, VILA BANDEIRANT  
CAMPO GRANDE - MS  
CNPJ : 37.788.664/0001-77  
IE : 284504735

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor

| Código    | Descrição                      | Qtde | Un | VI Unit | VI Totl |
|-----------|--------------------------------|------|----|---------|---------|
| 100100013 | Casquinha Tradicional Baunilha | 1    | Un | 7,00    | 7,0     |
| 100100015 | Casquinha Tradicional Misto    | 1    | Un | 7,00    | 7,0     |
| 100100013 | Casquinha Tradicional Baunilha | 1    | Un | 7,00    | 7,0     |

|                      |            |
|----------------------|------------|
| QTDE. TOTAL DE ITENS | 3          |
| VALOR TOTAL R\$      | R\$ 21,00  |
| DESCONTO R\$         | R\$ 0,00   |
| ACRESCIMO R\$        | R\$ 0,00   |
| VALOR A PAGAR R\$    | R\$ 21,00  |
| FORMA DE PAGAMENTO   | VALOR PAGC |
| Dinheiro             | R\$ 21,00  |
| TROCO R\$            | R\$ 0,00   |

SENHA : 250

Nfce gerado pelo ITFDPV 2.16 Trib aprox: R\$4,62 ,Fed: 0,00 ,Est: 3,57 ,Mun: 1,05 Fonte: IBPT

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.dfe.ms.gov.br/nfce/consulta>

5026 0437 7886 6400 0177 6500 1000 0822 6311 7760 3195

CONSUMIDOR



NFC-e nº. 82263 Seri  
12/04/2026 18:12:22  
Protocolo de Autorizaçã  
150260140837882  
Data de Autorização.  
12/04/2026 18:12:24

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741 / 2012) R\$ 4,62



PANTANAL COMERCIO DE SOBREMESAS  
RUA BRILHANTE. 2702, VILA BANDEIRANT  
CAMPO GRANDE - MS  
CNPJ : 37.788.664/0001-77  
IE : 284504735

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor

| Código    | Descrição                      | Qtde | Un | VI Unit | VI Totl |
|-----------|--------------------------------|------|----|---------|---------|
| 100100013 | Casquinha Tradicional Baunilha | 1    | Un | 7,00    | 7,0     |
| 100100015 | Casquinha Tradicional Misto    | 1    | Un | 7,00    | 7,0     |
| 100100013 | Casquinha Tradicional Baunilha | 1    | Un | 7,00    | 7,0     |

|                      |            |
|----------------------|------------|
| QTDE. TOTAL DE ITENS | 3          |
| VALOR TOTAL R\$      | R\$ 21,00  |
| DESCONTO R\$         | R\$ 0,00   |
| ACRESCIMO R\$        | R\$ 0,00   |
| VALOR A PAGAR R\$    | R\$ 21,00  |
| FORMA DE PAGAMENTO   | VALOR PAGC |
| Dinheiro             | R\$ 21,00  |
| TROCO R\$            | R\$ 0,00   |

SENHA : 250

Nfce gerado pelo ITFDPV 2.16 Trib aprox: R\$4,62 ,Fed: 0,00 ,Est: 3,57 ,Mun: 1,05 Fonte: IBPT

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.dfe.ms.gov.br/nfce/consulta>

5026 0437 7886 6400 0177 6500 1000 0822 6311 7760 3195

CONSUMIDOR



NFC-e nº. 82263 Seri  
12/04/2026 18:12:22  
Protocolo de Autorizaçã  
150260140837882  
Data de Autorização.  
12/04/2026 18:12:24

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741 / 2012) R\$ 4,62

## Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

|                                                                                                        |                                                         |                                          |                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------|
|                       |                                                         | <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b>    |                                |
| <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>                                                            |                                                         |                                          |                                |
| NUMERO DE INSCRIÇÃO<br>53.836.768/0001-66<br>MATRIZ                                                    | <b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b> |                                          | DATA DE ABERTURA<br>07/02/2024 |
| NOME EMPRESARIAL<br>53.836.768 JULIANA RIBEIRO DUARTE GALVAO                                           |                                                         |                                          |                                |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)<br>*****                                                  |                                                         |                                          | PORTE<br>ME                    |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL<br>56.12-1-00 - Serviços ambulantes de alimentação |                                                         |                                          |                                |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS<br>Não informada                              |                                                         |                                          |                                |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA<br>213-5 - Empresário (Individual)                             |                                                         |                                          |                                |
| LOGRADOURO<br>R EUSTAQUIO VARGAS                                                                       | NUMERO<br>2522                                          | COMPLEMENTO<br>*****                     |                                |
| CEP<br>79.140-000                                                                                      | BARRIO/DISTRITO<br>MARIA DE LOURDES                     | MUNICÍPIO<br>NOVA ALVORADA DO SUL        | UF<br>MS                       |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO<br>JULIANAGALVAO34@HOTMAL.COM                                                      |                                                         | TELEFONE<br>(67) 9950-1558               |                                |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)<br>*****                                                             |                                                         |                                          |                                |
| SITUAÇÃO CADASTRAL<br>ATIVA                                                                            |                                                         | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL<br>07/02/2024 |                                |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL                                                                           |                                                         |                                          |                                |
| SITUAÇÃO ESPECIAL<br>*****                                                                             |                                                         | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL<br>*****       |                                |

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 22/05/2026 às 09:11:11 (data e hora de Brasília)

Página: 1/1



A RFB agradece a sua visita. Para informações so

BRASIL

|                                                         |               |                         |
|---------------------------------------------------------|---------------|-------------------------|
| Nº                                                      | <b>RECIBO</b> | Valor <b>R\$ 308,00</b> |
| Recebi (emos) de _____                                  |               |                         |
| Endereço _____                                          |               |                         |
| A importância de _____                                  |               |                         |
| Referente <b>lanche</b>                                 |               |                         |
| Para maior clareza firmo _____ o presente.              |               |                         |
| <b>NAS - MS</b> <b>15</b> de <b>maio</b> de <b>2026</b> |               |                         |
| Emitente <b>53836768/0001-66</b>                        |               | CPF/RG                  |
| Assinatura <b>Juliana Ribeiro Duarte Galva</b>          |               |                         |



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

|                                                                                                                     |  |                                                     |  |                                          |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------|--|------------------------------------------|--|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br>13.574.594/1115-08<br>FILIAL                                                                 |  | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO<br>CADASTRAL |  | DATA DE ABERTURA<br>20/09/2019           |  |
| NOME EMPRESARIAL<br>ZAMP S.A.                                                                                       |  |                                                     |  | PORTE<br>DEMAIS                          |  |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)<br>FILIAL BK BRILHANTE                                                 |  |                                                     |  |                                          |  |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL<br>56.11-2-03 - Lanchonetes, casas de chá, de sucos e similares |  |                                                     |  |                                          |  |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS<br>Não informada                                           |  |                                                     |  |                                          |  |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA<br>204-6 - Sociedade Anônima Aberta                                         |  |                                                     |  |                                          |  |
| LOGRADOURO<br>R BRILHANTE                                                                                           |  | NÚMERO<br>2702                                      |  | COMPLEMENTO<br>LOJA 37                   |  |
| CEP<br>79.006-560                                                                                                   |  | BAIRRO/DISTRITO<br>VILA BANDEIRANTE                 |  | MUNICÍPIO<br>CAMPO GRANDE                |  |
| UF<br>MS                                                                                                            |  | TELEFONE<br>(11) 2397-0320                          |  |                                          |  |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO<br>LICENCIAMENTO@BURGERKING.COM.BR                                                              |  |                                                     |  |                                          |  |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)<br>*****                                                                          |  |                                                     |  | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL<br>20/09/2019 |  |
| SITUAÇÃO CADASTRAL<br>ATIVA                                                                                         |  |                                                     |  |                                          |  |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL                                                                                        |  |                                                     |  |                                          |  |
| SITUAÇÃO ESPECIAL<br>*****                                                                                          |  |                                                     |  | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL<br>*****       |  |

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.  
Emitido em 15/06/2026 às 16:41:43 (data e hora do Brasil)

Página 4/4

BRASIL OPERAÇÃO E ASSESSORIA A RESTAURANTES S.A.  
 R. Brilhante, 2702 D Vila Zondeirante  
 Campo Grande, MS 73006-560  
 CEP: 13.543.594/1145-DE IE 284427562 IN

Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
 de Consumidor Eletrônica

BRASIL OPERAÇÃO E ASSESSORIA A RESTAURANTES S.A.  
 R. Brilhante, 2702 D Vila Zondeirante  
 Campo Grande, MS 73006-560  
 CEP: 13.543.594/1145-DE IE 284427562 IN

4301

| COD                | DESCR          | QTD UN  | VL UNIT | TOTAL      |
|--------------------|----------------|---------|---------|------------|
| 9008               | Refr i         | 1,000un | 13,90   | 13,90      |
| 6011               | Satata Pequena | 1,000un | 3,00    | 3,00       |
| 7210100            | Cheddar Jr     | 1,000un | 6,00    | 6,00       |
| 9008               | Refr i         | 1,000un | 13,90   | 13,90      |
| 6011               | Satata Pequena | 1,000un | 3,00    | 3,00       |
| 7210100            | Cheddar Jr     | 1,000un | 6,00    | 6,00       |
| 9008               | Refr i         | 1,000un | 13,90   | 13,90      |
| 6011               | Satata Pequena | 1,000un | 3,00    | 3,00       |
| 7210100            | Cheddar Jr     | 1,000un | 6,00    | 6,00       |
| 9008               | Refr i         | 1,000un | 13,90   | 13,90      |
| 6011               | Satata Pequena | 1,000un | 3,00    | 3,00       |
| 7210100            | Cheddar Jr     | 1,000un | 6,00    | 6,00       |
| QTD TOTAL DE ITENS |                |         |         | 12         |
| VALOR TOTAL R\$    |                |         |         | R\$ 91,60  |
| DESCONTO           |                |         |         | R\$ 0,00   |
| VALOR A PAGAR      |                |         |         | R\$ 91,60  |
| FORMA DE PAGAMENTO |                |         |         | Valor Pago |
| DINHEIRO           |                |         |         | R\$ 100,00 |
| TROCO              |                |         |         | R\$ 6,40   |

Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
 de Consumidor Eletrônica

| DESCR              | QTD UN  | VL UNIT | TOTAL      |
|--------------------|---------|---------|------------|
| Refr i             | 1,000un | 13,90   | 13,90      |
| Satata Pequena     | 1,000un | 3,00    | 3,00       |
| Cheddar Jr         | 1,000un | 6,00    | 6,00       |
| Refr i             | 1,000un | 13,90   | 13,90      |
| Satata Pequena     | 1,000un | 3,00    | 3,00       |
| Cheddar Jr         | 1,000un | 6,00    | 6,00       |
| Refr i             | 1,000un | 13,90   | 13,90      |
| Satata Pequena     | 1,000un | 3,00    | 3,00       |
| Cheddar Jr         | 1,000un | 6,00    | 6,00       |
| Refr i             | 1,000un | 13,90   | 13,90      |
| Satata Pequena     | 1,000un | 3,00    | 3,00       |
| Cheddar Jr         | 1,000un | 6,00    | 6,00       |
| QTD DE ITENS       |         |         | 12         |
| VAL R\$            |         |         | R\$ 91,60  |
|                    |         |         | R\$ 0,00   |
| PAGAR              |         |         | R\$ 91,60  |
| FORMA DE PAGAMENTO |         |         | Valor Pago |
| DINHEIRO           |         |         | R\$ 100,00 |
| TROCO              |         |         | R\$ 6,40   |

PRIMEI DE RESCISÃO-VOCE SERA CHAMADO POR:

ERE, JÁ CONHECE O CLUBE BK? NELE SUAS COMPRAS VALEN REC  
 SUPER-EST! BAIXE NÚSSO APP E #FARTIU SE CADASTRAR!

PRIMEI DE RESCISÃO-VOCE SERA CHAMADO POR:

CONHECE O CLUBE BK? NELE SUAS COMPRAS VALEN REC  
 SUPER-EST! BAIXE NÚSSO APP E #FARTIU SE CADASTRAR!

Código da pesquisa: 270-074-924-025-111-5

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.dfe.ms.gov.br/nfce/consulta>  
 5026 0413 5745 9411 1508 0509 1000 0209 4011 6098 3531  
 CONSUMIDOR NÃO INFORMADO  
 NFC-e Número 000820940 Serie 001 12/04/2026 17:30:03  
 Protocolo de autorização: 150260140797268  
 Data de autorização: 12/04/2026 17:30:22

Código da pesquisa: 270-074-924-025-111-5

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.dfe.ms.gov.br/nfce/consulta>  
 3 5745 9411 1508 0509 1000 0209 4011 6098 3531  
 CONSUMIDOR NÃO INFORMADO  
 NFC-e Número 000820940 Serie 001 12/04/2026 17:30:03  
 Protocolo de autorização: 150260140797268  
 Data de autorização: 12/04/2026 17:30:22



Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 18,74  
 Fed = R\$ 11,13 (12,15%), Est = R\$ 7,61 (8,31%)  
 (Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 18,74  
 R\$ 11,13 (12,15%), Est = R\$ 7,61 (8,31%)  
 (Conforme Lei Fed. 12.741/2012)





**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAÍSO DAS ÁGUAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - PAM**

**RECEITUÁRIO**

**PACIENTE: ANNY RAFFAELLY ALVES LIMA**

**USO ORAL**

- 1- TERZA (5ML/250MG)-----1 FSC  
DAR 6 ML VIA ORAL 24/24 HORAS POR 10 DIAS
- 2- DIPIRONA GOTAS-----1 FSC  
DAR 20 GOTAS DE 6/6HORAS SO SE FEBRE (T>37,8) OU DOR

*Seringa de lavar o  
nariz*

**USO NASAL:**

- \*1- SORO FISIOLÓGICO 0.9% ----- 1 FSC  
COLOCAR 10ML EM CADA NARINA, NO MÍNIMO 3X AO DIA, OU SEMPRE QUE AS NARINAS  
CONGESTIONAREM.

**USO INALATÓRIO:**

- \*1- BECLOMETASONA SPRAY ORAL 250MCG-----1FRS  
APLICAR 1 PUFF NO ESPAÇADOR COM MASCARA DE 12/12HORAS POR MINIMO 30 DIAS.  
NO ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL SERÁ ORIENTADO COMO SERÁ A CONTINUIDADE  
APÓS ESSE PERÍODO, TENDO POSSIBILIDADE DE SE ESTENDER CONFORME CRITÉRIO  
MÉDICO PARA ATÉ 90 DIAS DE USO.
- \*2- AERODINI (SALBUTAMOL) 100MCG-----1 FSC  
FAZER 5 PUFF NO ESPAÇADOR COM MÁSCARA DE 4/4 HORAS EM CASO DE CRISES DE  
TOSSE, FALTA DE AR.

**ORIENTAÇÕES:**

**REAValiação IMEDIATA EM CASO DE:**

- 1) FALTA DE AR INTENSA, RESPIRAÇÃO OFEGANTE OU ESFORÇO RESPIRATÓRIO.
- 2) RETORNO SE FEBRE, ALTERAÇÃO DA COR OU QUANTIDADE DA URINA, DOR ABDOMINAL OU DOR PARA URINAR.
- 3) REFAZER O ULTRASSOM RENAL CONFORME PEDIDO ANTERIOR QUE JÁ ESTÁ NA REGULAÇÃO.
- 4) REFAZER EXAMES DE URINA E CULTURA APÓS O TÉRMINO DO TRATAMENTO (DEIXO JÁ PEDIDO EM MÃOS E EM ANEXO)

*Dra Cristiana Fraga de Souza*  
*Médica Pediatra*  
*CRM/MS 4483 RQE 4519*

\_\_\_\_\_  
DRA CRISTIANA FRAGA DE SOUZA  
CRM-MS 4483 RQE4519  
MÉDICA PEDIATRA

PARAÍSO DAS ÁGUAS/MS

14 de abril de 2026

RECEBEMOS DE FARMA POP PARAISO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº 200  
SÉRIE: 1

DATA RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br>FARMA POP PARAISO LTDA<br>RUA REGINALDO ALVES DA CUNHA, 114<br>- PATRIMONIO DO PARAISO<br>PARAISO DAS AGUAS - MS<br>CEP: 79556-000<br>TELEFONE: 6681058351 | DANFE<br>Documento Auxiliar da Nota<br>Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 200<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1 de 1 |                                                                                                                 |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                             | CHAVE DE ACESSO<br>5026 0451 1908 0200 0142 5500 1000 0002 0010 6706 4015<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada |

|                                             |                                                    |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERCADORIA | PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>150260016146652 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>284842770             | CNPJ<br>51190802000142                             |

|                                                                                        |                          |                                  |                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                                                               |                          | CNPJ / CPF<br>17.518.526/0001-60 | DATA DA EMISSÃO<br>13/04/2026      |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MINICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE PARAISO DAS AGUAS - MS |                          | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO      | CEP<br>79556-000                   |
| ENDEREÇO<br>AV. MANOEL RODRIGUES DA CRUZ, 481                                          |                          | UF<br>MS                         | DATA ENTRADA / SAÍDA<br>13/04/2026 |
| MUNICÍPIO<br>PARAISO DAS AGUAS                                                         | FONE / FAX<br>6732481040 | INSCRIÇÃO ESTADUAL               | HORA DA ENTRADA / SAÍDA<br>09:01   |

|                    |
|--------------------|
| FATURA / DUPLICATA |
|--------------------|

|                        |                         |                      |                         |                            |                      |                         |                             |
|------------------------|-------------------------|----------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------|-------------------------|-----------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO     |                         |                      |                         |                            |                      |                         |                             |
| B. C. ICMS<br>0,00     | VALOR DO ICMS<br>0,00   | VALOR DO FCP<br>0,00 | B. C. ICMS-ST<br>0,00   | VALOR DO ICMS-ST<br>0,00   | VALOR DO PIS<br>0,00 | VALOR DO COFINS<br>0,00 | V. TOTAL PRODUTOS<br>161,72 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00 | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>14,82    | OUTRAS DESPESAS<br>0,00 | V. ICMS UF DESTINO<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00 | V. TOTAL NOTA<br>146,90 |                             |

|                                       |         |                                  |                  |                     |                       |
|---------------------------------------|---------|----------------------------------|------------------|---------------------|-----------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |         | CÓDIGO ANTT                      | PLACA DO VEÍCULO | UF                  | CNPJ / CPF            |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                   |         | FRETE POR CONTA<br>9 - SEM FRETE |                  |                     |                       |
| ENDEREÇO                              |         | MUNICÍPIO                        |                  | UF                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL    |
| QUANTIDADE                            | ESPÉCIE | MARCA                            | NÚMERO           | PESO BRUTO<br>0,000 | PESO LÍQUIDO<br>0,000 |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |                                              |          |      |      |       |        |           |           |          |            |          |           |      | ALÍQUOTAS |      |
|-------------------------------|----------------------------------------------|----------|------|------|-------|--------|-----------|-----------|----------|------------|----------|-----------|------|-----------|------|
| CÓD. PRODUTO                  | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS            | NCM      | CST  | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UN. | VL. TOTAL | DESCONTO | B. C. ICMS | VL. ICMS | VALOR IPI |      | ICMS      | IPI  |
| 2696001                       | LEITE DE MAGNESIA PHILLIPS TRADICIONAL 350ML | 30049099 | 0500 | 5929 | UN    | 1      | 41,8800   | 41,88     | 4,88     | 0,00       | 0,00     | 0,00      | 0,00 | 0,00      | 0,00 |
| 29801                         | ACEBROFILINA XPE INFANTIL 120ML              | 30044990 | 5500 | 5929 | UN    | 1      | 29,4900   | 29,49     | 4,59     | 0,00       | 0,00     | 0,00      | 0,00 | 0,00      | 0,00 |
| 68139001                      | ESPACADOR INFANTIL CAMARA 1UN                | 90192020 | 0102 | 5929 | UN    | 1      | 66,3100   | 66,31     | 1,31     | 0,00       | 0,00     | 0,00      | 0,00 | 0,00      | 0,00 |
| 1082001                       | PREDNISOLONA SOL ORAL 60ML                   | 30043999 | 5500 | 5929 | UN    | 1      | 19,2400   | 19,24     | 1,24     | 0,00       | 0,00     | 0,00      | 0,00 | 0,00      | 0,00 |
| 68095401                      | COLETOR CRISTAL 50ML TAMPA BRANCA            | 39269040 | 0102 | 5929 | UN    | 1      | 4,8000    | 4,80      | 2,80     | 0,00       | 0,00     | 0,00      | 0,00 | 0,00      | 0,00 |

|                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| INFORMAÇÕES ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                        |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>TRIB APROX R\$ 20,29 FEDERAL R\$ 24,97 ESTADUAL<br>NOTA FISCAL REF. NFCe Nº 66852<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E |
| RESERVADO AO FISC<br>196 - Proc. Administrativo 1.340/2026   Anexo 6 - NF-e 200.pdf (1/2)<br>FARMA POP PARAISO DAS AGUAS, MS 13/04/2026                                                                                       |
| VIA - CLIENTE<br>FARMA POP PARAISO DAS AGUAS, MS 13/04/2026<br>101/153<br>CREDENCIADO FISERV BRASIL IP LTDA                                                                                                                   |

PARA: ANNY RAFAELLY ALVES DE LIMA

USO INTERNO:

- 1) ~~2~~ ACEBROFILINA 25MG/5ML  
DAR 4ML POR BOCA DE 12 EM 12HS, POR 10 DIAS
- 2) DIPIRONA GOTAS  
DAR 18 GOTAS POR BOCA DE 6 EM 6HS, SE FEBRE OU DOR  
4 em 4hs

USO EXTERNO:

- 3) SORO FISIOLÓGICO 0,9%  
APLICAR 10ML EM CADA NARINA DE 3 EM 3HS

USO INALATÓRIO:

INALAÇÃO: SORO FISIOLÓGICO 0,9%-----3ML  
ATROVENT-----20 GOTAS  
FAZER DE 8 EM 8HS, POR 5 DIAS

AEROLIN AEROSSOL 100MCG-----  
FAZER 5 PUFFS COM (ESPAÇADOR E MÁSCARA) DE 3 EM 3HS HOJE  
FAZER 5 PUFFS COM ESPÇADOR E MÁSCARA DE 4 EM 4HS, POR 2 DIAS  
FAZER 5 PUFFS COM ESPÇADOR E MÁSCARA DE 6 EM 6HS, POR 5 DIAS

CLENIL HFA 250MCG-----  
FAZER 1 PUFF COM ESPAÇADOR E MÁSCARA Cedo e À NOITE, POR 3 MESES  
ESCOVAR OS DENTES APÓS

~~Recomendação~~  
Dar 6, sal por  
boca uma vez ao  
dia, por 5 dias

0204/26

090926

|                                                                                                                     |                                         |                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------|
| RECEBEMOS DE FARMA POP PARAISO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO |                                         | NF-e<br>Nº 206<br>SÉRIE: 1 |
| DATA RECEBIMENTO                                                                                                    | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                             |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br>FARMA POP PARAISO LTDA<br>RUA REGINALDO ALVES DA CUNHA, 114<br>- PATRIMONIO DO PARAISO<br>PARAISO DAS AGUAS - MS<br>CEP: 79556-000<br>TELEFONE: 6681058351 |                                             | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 206<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1 de 1 | <br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>5026 0451 1908 0200 0142 5500 1000 0002 0610 6848 7010<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada |
| <b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b><br>VENDA DE MERCADORIA                                                                                                                                                                                                                              |                                             | <b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b><br>150260018551467                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b><br>284842770                                                                                                                                                                                                                                          | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</b> | <b>CNPJ</b><br>51190802000142                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

|                                                                                        |                                 |                                         |                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                                                        |                                 | <b>CNPJ / CPF</b><br>17.518.526/0001-60 | <b>DATA DA EMISSÃO</b><br>28/04/2026      |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE PARAISO DAS AGUAS - MS |                                 | <b>CEP</b><br>79556-000                 | <b>DATA ENTRADA / SAÍDA</b><br>28/04/2026 |
| ENDEREÇO<br>AV. MANOEL RODRIGUES DA CRUZ, 481                                          |                                 | <b>BAIRRO / DISTRITO</b><br>CENTRO      | <b>HORA DA ENTRADA / SAÍDA</b><br>14:52   |
| <b>MUNICÍPIO</b><br>PARAISO DAS AGUAS                                                  | <b>FONE / FAX</b><br>6732481040 | <b>UF</b><br>MS                         | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>                 |

|                                 |
|---------------------------------|
| <b>FATURA / DUPLICATA</b>       |
| Nº 001 VENC: 28/05/26 R\$ 70,90 |

|                           |                         |                      |                         |                            |                      |                         |                            |
|---------------------------|-------------------------|----------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------|-------------------------|----------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> |                         |                      |                         |                            |                      |                         |                            |
| B. C. ICMS<br>0,00        | VALOR DO ICMS<br>0,00   | VALOR DO FCP<br>0,00 | B. C. ICMS-ST<br>0,00   | VALOR DO ICMS-ST<br>0,00   | VALOR DO PIS<br>0,00 | VALOR DO COFINS<br>0,00 | V. TOTAL PRODUTOS<br>76,01 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00    | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>5,11     | OUTRAS DESPESAS<br>0,00 | V. ICMS UF DESTINO<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00 | V. TOTAL NOTA<br>70,90  |                            |

|                                              |                                  |             |                    |                     |                       |
|----------------------------------------------|----------------------------------|-------------|--------------------|---------------------|-----------------------|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |                                  |             |                    |                     |                       |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                          | FRETE POR CONTA<br>9 - SEM FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF                  | CNPJ / CPF            |
| ENDEREÇO                                     | MUNICÍPIO                        | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                     |                       |
| QUANTIDADE                                   | ESPÉCIE                          | MARCA       | NÚMERO             | PESO BRUTO<br>0,000 | PESO LÍQUIDO<br>0,000 |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |                                    |          |      |      |       |        |           |           |          |            |          |           |      | ALÍQUOTAS |      |
|-------------------------------|------------------------------------|----------|------|------|-------|--------|-----------|-----------|----------|------------|----------|-----------|------|-----------|------|
| CÓD. PRODUTO                  | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  | NCM      | CST  | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UN. | VL. TOTAL | DESCONTO | B. C. ICMS | VL. ICMS | VALOR IPI |      | ICMS      | IPI  |
| 68193601                      | MUNILA TCHAU FUNGA FUNGA SOFT 10ML | 90183119 | 0500 | 5405 | UN    | 1      | 28,6200   | 28,62     | 0,72     | 0,00       | 0,00     | 0,00      | 0,00 | 0,00      | 0,00 |
| 4949401                       | PEG-LAX PO SOL ORAL CX 14 ENV 8,5G | 30049099 | 0500 | 5405 | UN    | 1      | 47,3900   | 47,39     | 4,39     | 0,00       | 0,00     | 0,00      | 0,00 | 0,00      | 0,00 |

|                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INFORMAÇÕES ADICIONAIS</b>                                                                                                                                                                          | <b>RESERVAD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b><br>TRIB APROX R\$ 9,53 FEDERAL R\$ 12,05 ESTADUAL<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI; | <b>VIA - ESTABELECIMENTO</b><br>FARMA POP<br>CNPJ: 51.190.802/0001-42<br>Paraiso das Aguas/MS 28/04/26 - 15:34:17<br><b>CREDITO A VISTA</b> R\$ 70,90<br>VISA XXXXXXXXXXXX6511<br>ELITA F DOS SANTOS<br>AUT: 235479<br>CV: 000008719<br>1Doc: Proc. Administrativo 1.340/2026   Anexo: 2026.pdf (1/2) 103/153<br>ARQC: 59FF48L060E4B6F |

RECEITUÁRIO 1ª VIA - RETENÇÃO NA FARMÁCIA OU DROGARIA

EMITENTE

Cristiana Fraga de Souza (CRM - MS 4483)  
Rua Manoel Vicente de Souza, 62 - Centro - Paraíso das Águas/MS

CIDADÃO

ANNY RAFAELLY ALVES DE LIMA - 70920329230731  
Endereço não informado

MEDICAMENTOS

1. PEG LAX 8,5G 1"  
Pó para suspensão

1 envelope, 1 vez ao dia | Oral  
Durante 15 dias

*Dr. Cristiana Fraga de Souza*  
*Médica Pediatra*  
*CRM - MS 4483 RQE 4519*  
Cristiana Fraga de Souza - CRM - MS 4483  
Médico pediatra  
Paraíso das Águas - MS, 28 de abril de 2026

RECEITUÁRIO 2ª VIA - ORIENTAÇÃO AO PACIENTE

EMITENTE

Cristiana Fraga de Souza (CRM - MS 4483)  
Rua Manoel Vicente de Souza, 62 - Centro - Paraíso das Águas/MS

CIDADÃO

ANNY RAFAELLY ALVES DE LIMA - 70920329230731  
Endereço não informado

MEDICAMENTOS

1. PEG LAX 8,5G 1"  
Pó para suspensão

1 envelope, 1 vez ao dia | Oral  
Durante 15 dias

*Dr. Cristiana Fraga de Souza*  
*Médica Pediatra*  
*CRM - MS 4483 RQE 4519*  
Cristiana Fraga de Souza - CRM - MS 4483  
Médico pediatra  
Paraíso das Águas - MS, 28 de abril de 2026

|                                                                                                                     |                                         |                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------|
| RECEBEMOS DE FARMA POP PARAISO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO |                                         | NF-e<br>Nº 214<br>SÉRIE: 1 |
| DATA RECEBIMENTO                                                                                                    | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                            |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br>FARMA POP PARAISO LTDA<br>RUA REGINALDO ALVES DA CUNHA, 114<br>- PATRIMONIO DO PARAISO<br>PARAISO DAS AGUAS - MS<br>CEP: 79556-000<br>TELEFONE: 6681058351 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 214<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1 de 1 |                                                                                                                 |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                 | CHAVE DE ACESSO<br>5026 0551 1908 0200 0142 5500 1000 0002 1410 7150 4015<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada |

|                                             |                                      |                                                    |
|---------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERCADORIA |                                      | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>150260023670925 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>284842770             | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ<br>51190802000142                             |

|                                                                                        |                             |                    |                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------|------------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                                                        |                             | CNPJ / CPF         | DATA DA EMISSÃO                    |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MINICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE PARAISO DAS AGUAS - MS |                             | 17.518.526/0001-60 | 29/05/2026                         |
| ENDEREÇO<br>AV. MANOEL RODRIGUES DA CRUZ, 481                                          | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO | CEP<br>79556-000   | DATA ENTRADA / SAÍDA<br>29/05/2026 |
| MUNICÍPIO<br>PARAISO DAS AGUAS                                                         | FONE / FAX<br>6732481040    | UF<br>MS           | HORA DA ENTRADA / SAÍDA<br>09:53   |

|                                  |
|----------------------------------|
| <b>FATURA / DUPLICATA</b>        |
| Nº 001 VENC: 19/06/26 R\$ 155,40 |

|                           |                         |                      |                         |                            |                      |                         |                             |
|---------------------------|-------------------------|----------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------|-------------------------|-----------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> |                         |                      |                         |                            |                      |                         |                             |
| B. C. ICMS<br>0,00        | VALOR DO ICMS<br>0,00   | VALOR DO FCP<br>0,00 | B. C. ICMS-ST<br>0,00   | VALOR DO ICMS-ST<br>0,00   | VALOR DO PIS<br>0,00 | VALOR DO COFINS<br>0,00 | V. TOTAL PRODUTOS<br>175,02 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00    | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>19,62    | OUTRAS DESPESAS<br>0,00 | V. ICMS UF DESTINO<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00 | V. TOTAL NOTA<br>155,40 |                             |

|                                              |                                  |             |                  |                     |                       |
|----------------------------------------------|----------------------------------|-------------|------------------|---------------------|-----------------------|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |                                  |             |                  |                     |                       |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                          | FRETE POR CONTA<br>9 - SEM FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF                  | CNPJ / CPF            |
| ENDEREÇO                                     | MUNICÍPIO                        |             |                  | UF                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL    |
| QUANTIDADE                                   | ESPÉCIE                          | MARCA       | NÚMERO           | PESO BRUTO<br>0,000 | PESO LÍQUIDO<br>0,000 |

| <b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b> |                                   |          |      |      |       |        |           |           |          |            |          |           |                       |
|--------------------------------------|-----------------------------------|----------|------|------|-------|--------|-----------|-----------|----------|------------|----------|-----------|-----------------------|
| CÓD. PRODUTO                         | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM      | CST  | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UN. | VL. TOTAL | DESCONTO | B. C. ICMS | VL. ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS<br>ICMS IPI |
| 715601                               | DEPAKENE XPE C/100ML              | 30049099 | 5500 | 5929 | UN    | 6      | 29,1700   | 175,02    | 19,62    | 0,00       | 0,00     | 0,00      | 0,00 0,00             |

|                                                                                                                                                                                                         |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>INFORMAÇÕES ADICIONAIS</b>                                                                                                                                                                           |  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>TRIB APROX R\$ 20,90 FEDERAL R\$ 26,42 ESTADUAL<br>NOTA FISCAL REF. NFCe Nº 70412<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO IPI; |  |
| RESERVADO AO T                                                                                                                                                                                          |  |
| 1Doc: Proc. Administrativo 1.340/2026 Anexo: NOTA_214.pdf (1/1) 105/153                                                                                                                                 |  |

VIA - ESTABELECIMENTO  
FARMA POP  
CNPJ: 51.190.802/0001-42  
Paraíso das Águas/MS 29/05/26 - 10:57:47

bin  
CREDITO FISERV  
BRASIL IP LTDA  
CREDITO A VISTA R\$ 155,40  
VISA XXXXXXXXXXXX6511  
AUI: 212045  
ELIA F DOS SANTOS  
ESTAB. DOGADO 2026/05/29 10:57:47  
CREDITO FISCAL DE

|                                                                                                                     |                                         |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------|
| RECEBEMOS DE FARMA POP PARAISO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO |                                         | NF-e               |
| DATA RECEBIMENTO                                                                                                    | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 215<br>SÉRIE: 1 |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                 |                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br>FARMA POP PARAISO LTDA<br>RUA REGINALDO ALVES DA CUNHA, 114<br>- PATRIMONIO DO PARAISO<br>PARAISO DAS AGUAS - MS<br>CEP: 79556-000<br>TELEFONE: 6681058351 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 215<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1 de 1 |                                    |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                 | <b>CHAVE DE ACESSO</b><br>5026 0551 1908 0200 0142 5500 1000 0002 1510 7150 5019                                     |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                 | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERCADORIA                                       |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                 | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>150260023675661                                                                   |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>284842770                                                   | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.                                                                                                                                                           |                                                                                                                                 | CNPJ<br>51190802000142                                                                                               |

|                                                                                        |                             |                                  |                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                                                        |                             |                                  |                                    |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MINICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE PARAISO DAS AGUAS - MS |                             | CNPJ / CPF<br>17.518.526/0001-60 | DATA DA EMISSÃO<br>29/05/2026      |
| ENDEREÇO<br>AV. MANOEL RODRIGUES DA CRUZ, 481                                          | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO | CEP<br>79556-000                 | DATA ENTRADA / SAÍDA<br>29/05/2026 |
| MUNICÍPIO<br>PARAISO DAS AGUAS                                                         | FONE / FAX<br>6732481040    | UF<br>MS                         | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 |
|                                                                                        |                             |                                  | HORA DA ENTRADA / SAÍDA<br>10:04   |

|                           |
|---------------------------|
| <b>FATURA / DUPLICATA</b> |
|                           |

|                           |                         |                      |                         |                            |                      |                         |                            |
|---------------------------|-------------------------|----------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------|-------------------------|----------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> |                         |                      |                         |                            |                      |                         |                            |
| B. C. ICMS<br>0,00        | VALOR DO ICMS<br>0,00   | VALOR DO FCP<br>0,00 | B. C. ICMS-ST<br>0,00   | VALOR DO ICMS-ST<br>0,00   | VALOR DO PIS<br>0,00 | VALOR DO COFINS<br>0,00 | V. TOTAL PRODUTOS<br>99,08 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00    | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>2,38     | OUTRAS DESPESAS<br>0,00 | V. ICMS UF DESTINO<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00 | V. TOTAL NOTA<br>96,70  |                            |

|                                              |                                  |             |                  |                     |                       |
|----------------------------------------------|----------------------------------|-------------|------------------|---------------------|-----------------------|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |                                  |             |                  |                     |                       |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                          | FRETE POR CONTA<br>9 - SEM FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF                  | CNPJ / CPF            |
| ENDEREÇO                                     | MUNICÍPIO                        |             |                  | UF                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL    |
| QUANTIDADE                                   | ESPÉCIE                          | MARCA       | NÚMERO           | PESO BRUTO<br>0,000 | PESO LÍQUIDO<br>0,000 |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |                                                 |          |      |      |       |        |           |           |          |            |          |           |      |      | ALÍQUOTAS |  |
|-------------------------------|-------------------------------------------------|----------|------|------|-------|--------|-----------|-----------|----------|------------|----------|-----------|------|------|-----------|--|
| CÓD. PRODUTO                  | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS               | NCM      | CST  | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UN. | VL. TOTAL | DESCONTO | B. C. ICMS | VL. ICMS | VALOR IPI | ICMS | IPI  |           |  |
| 68312201                      | CREME PENTEAR MONANGE HIDRATA COM PODER 1X300ML | 33059000 | 0500 | 5405 | UN    | 1      | 14,0600   | 14,06     | 0,16     | 0,00       | 0,00     | 0,00      | 0,00 | 0,00 |           |  |
| 68313601                      | SHAMPOO MONANGE HIDRATA COM PODER 1X325ML       | 33051000 | 0500 | 5405 | UN    | 1      | 12,3100   | 12,31     | 0,31     | 0,00       | 0,00     | 0,00      | 0,00 | 0,00 |           |  |
| 6579801                       | DES GIOVANNA BABY ROLLON MEN POWER 50ML         | 33072010 | 0500 | 5405 | UN    | 1      | 11,7900   | 11,79     | 0,29     | 0,00       | 0,00     | 0,00      | 0,00 | 0,00 |           |  |
| 68312901                      | CONDICIONADOR MONANGE CACHOS QUE TAL 1X325ML    | 33059000 | 5500 | 5405 | UN    | 1      | 14,7100   | 14,71     | 0,21     | 0,00       | 0,00     | 0,00      | 0,00 | 0,00 |           |  |
| 68313301                      | SHAMPOO MONANGE CACHOS QUE TAL 1X325ML          | 33051000 | 0500 | 5405 | UN    | 1      | 12,2600   | 12,26     | 0,26     | 0,00       | 0,00     | 0,00      | 0,00 | 0,00 |           |  |
| 2793201                       | ESC DENTAL COLGATE CLASSIC MACIA                | 96032100 | 5500 | 5405 | UN    | 1      | 8,4400    | 8,44      | 0,54     | 0,00       | 0,00     | 0,00      | 0,00 | 0,00 |           |  |
| 68300101                      | CR DENT.COLG.LUM.W.CA.3X70G PE                  | 33061000 | 0500 | 5405 | UN    | 1      | 12,4900   | 12,49     | 0,49     | 0,00       | 0,00     | 0,00      | 0,00 | 0,00 |           |  |
| 6775201                       | CR DENT BABY BARBIE C/FLUOR 50G                 | 33061000 | 5500 | 5405 | UN    | 1      | 13,0200   | 13,02     | 0,12     | 0,00       | 0,00     | 0,00      | 0,00 | 0,00 |           |  |

|                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| <b>INFORMAÇÕES ADICIONAIS</b>                                                                                                                                                                    |  | <br>VIA - ESTABELECIMENTO<br>FARMA POP CREDENC. FISERV<br>CNPJ: 51.190.802/0001-42 BRASIL IP LTDA<br>Paraíso das Águas/MS: 29/05/26 - 10:58:22<br><br>CREDITO A VISTA R\$ 96,70<br><br>VISA XXXXXXXXXXXX6511 AUT: 212160<br>ELITA F DOS SANTOS CV: 000008412 C<br>ESTAB: 000000092184951 TERN: 3774416<br><br><br>AID: A0000000031010<br>ANQ: E250A4B60CF8197C<br><br>APROVADA COM SENHA |                  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>TRIB APROX R\$ 15,90 FEDERAL R\$ 17,86 ESTADUAL<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI; |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | RESERVADO AO FII |
|                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |

|                                                                                                                                                                                                                                                         |                                         |                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------|
| RECEBEMOS DE SOLDAMAQ COMERCIO DE FERRAMENTAS LTDA, OS FERRAMENTAS LANTANÍDEO DA NOTA FISCAL INSCRIÇÃO AO IPI 17.518.526/0001-60 - FUNDO DE ASSISTENCIA SOCIAL -<br>NOME DO CLIENTE: (R\$ 254,06) (duzentos e cinquenta e quatro reais e seis centavos) |                                         | <b>NF-e</b><br><b>N. 265.904</b><br><b>SÉRIE 1</b> |
| DATA DE EMISSÃO                                                                                                                                                                                                                                         | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR |                                                    |



**SOLDAMAQ COMERCIO DE FERRAMENTAS LTDA**

AVENIDA DOIS N.351  
 Bairro CENTRO, CHAPADA DO SUL - MS  
 Fone: (67) 3562-3233, CEP:79560000

**DANFE**  
 Documento  
 Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 N. 265.904  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 5026 0500 9248 4500 0840 5500 1000 2659 0417 0367 7226

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

|                                |                                     |                                     |  |
|--------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO           |                                     | PROTEÇÃO DE AUTENTICAÇÃO DE NF-E    |  |
| VND DE MERC ADQ DE 3. SUJ A ST |                                     | 150260021403330 15/05/2026 10:56:37 |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL             | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CPF                                 |  |
| 283303328                      |                                     | 00.924.845/0008-40                  |  |
| DESTINATÁRIO/REMETENTE         |                                     |                                     |  |

|                                                 |    |                    |                       |
|-------------------------------------------------|----|--------------------|-----------------------|
| FUNDO DE ASSISTENCIA SOCIAL                     |    | CNPJ/CPF           | DATA DA EMISSÃO       |
| 170890                                          |    | 17.518.526/0001-60 | 15-05-2026            |
| RUA EPAMINONDAS NOGUEIRA DE CAMARGO N. 22, CASA |    | CEP                | DATA DA ENTRADA/SAÍDA |
| CENTRO                                          |    | 79.556-000         | 15-05-2026            |
| MUNICÍPIO                                       | UF | INTERIÇÃO ESTADUAL | DATA DA SAÍDA         |
| PARAISO DAS AGUAS                               | MS |                    | 10:56:34              |

FATURA/DUPLICATA  
 VISA 1X - 15/05/26 R\$ 294,06

|                         |                 |                            |                  |              |                          |                     |  |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|------------------|--------------|--------------------------|---------------------|--|
| CÁLCULO DE IMPOSTO      |                 |                            |                  |              |                          |                     |  |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR DO IIS | VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS |                     |  |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                       | 0,00             | 4,85         | 294,06                   |                     |  |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                   | OUTRAS DESPESAS  | VALOR DO IPI | VALOR DO CUPINS          | VALOR TOTAL DA NOTA |  |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                       | 0,00             | 0,00         | 22,35                    | 294,06              |  |

|                                     |  |            |  |               |  |            |  |                    |  |              |  |            |  |
|-------------------------------------|--|------------|--|---------------|--|------------|--|--------------------|--|--------------|--|------------|--|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS |  | RUA SOCIAL |  | 9 - Sem Frete |  | CÓDIGO ANV |  | PLACA DO VEÍCULO   |  | UF           |  | DATA DE FÉ |  |
|                                     |  |            |  |               |  |            |  |                    |  |              |  |            |  |
| QUANTIDADE VOLUMES NOTA             |  | QUANTIDADE |  | MUNICÍPIO     |  | UF         |  | INTERIÇÃO ESTADUAL |  |              |  |            |  |
| 0                                   |  |            |  |               |  |            |  |                    |  |              |  |            |  |
| DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS         |  | QUANTIDADE |  | VALOR         |  | NÚMERO     |  | PESO BRUTO         |  | PESO LÍQUIDO |  |            |  |
|                                     |  |            |  |               |  |            |  | 0,9240 Kg          |  | 0,9240 Kg    |  |            |  |

| COD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS             | NOM/EN   | QTD | CLAS | UNT | QUANT. | V. UNIT. | V. DESP. | DETAL. | V. Final. | V. TOTAL | DE IPI | V. ICMS | V. IPI | ICMS | DET |
|------|---------------------------------------------|----------|-----|------|-----|--------|----------|----------|--------|-----------|----------|--------|---------|--------|------|-----|
| 6173 | DISCO CL 350 LIMPEZA VERDE SALES   043051SA | 68053090 | 060 | 5405 | KG  | 6      | 49.01    | 0.00     | 0.00   | 49.01     | 294.06   | 0.00   | 0.00    |        | 0.00 |     |

REDE

VISA CREDITO  
 COMPR: 505893220 VALOR: 294,06  
 SOLDAMAQ 15.05.26-11:56  
 CNPJ/CPF: 00.924.845/0008-40  
 CIDADE-UF: CHAPADA DO SU-MS  
 CARTAO: XXXXXXXXXXXX6511  
 AUTORIZAÇÃO: 238378  
 ARQC: D5D75937161E9B26  
 AID: A00000000031010

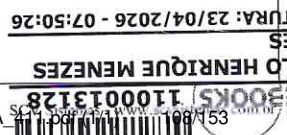
TR-NSAÇÃO AUTORIZADA MEDIANTE  
 USO DE SENHA PESSOAL.

SiTef from Fiserv

|                     |                          |
|---------------------|--------------------------|
| CÁLCULO DO ISSQN    |                          |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS |
|                     | 0,00                     |

DADOS ADICIONAIS  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
 EST. GO - NÚMERO DA SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CONSUMO ICMS/MS, ANEXO III,  
 MUNICÍPIO UNICO.  
 NÚMERO: 967619 Conferência: 967619 Endereço de Entrega: RUA EPAMINONDAS  
 NOGUEIRA DE CAMARGO, CENTRO, PARAISO DAS AGUAS, MS 1

Responda a nossa pesquisa de satisfação: <https://materiais.soldamaq.com.br/pesquisa-de-satisfacao>





Via do Cliente  
1945002 MIOBET CARILLO DE LIMA  
60 045 032-4001-12  
60 045 032-4001-12

AUT: 238506  
RNN: 07170035927

1103  
2011

## REFRIGERAÇÃO

### DE GARANTIA

ção de Devolução em Garantia  
SOA JURÍDICA

**DADOS DE GARANTIA DE COMPRESSOR-  
DRENO. \*COMPRESSORES LACRADOS  
AMASSAR TUBOS DE SERVIÇO DO COM-  
OS OS COMPONENTES ORIGINAIS. Garantia  
se a etiqueta do equipamento for danificada,  
eimada, que impossibilite a identificação.**

**ORIAS ENVIADAS SEM AVISO PRÉVIO E QUE NÃO  
AS NORMAS AQUI SOLICITADAS SERÃO RECUSA-  
ATO DE CONFERÊNCIA.**

3. Destacar nº NF de compra e data de emissão.
4. Valor conforme nota fiscal de compra valor unitário, impostos.
5. Frete por conta do cliente. Não nos responsabilizamos por despe-  
sas de transporte.
6. Emitir **NOTA FISCAL** utilizando C.FOP: 5.949 - Dentro do Estado.  
6.949 - Fora do Estado.
7. Em caso de defeito o prazo de garantia será alterado conforme  
normas de cada fabricante.

### DADOS DA VENDA

Cliente:

Miguel Cirilo

Contato:

1684406

Nº Nota fiscal Venda/Nº PDV:

14-04-26

Data da venda:

1ª troca DATA/NF/PEDIDO:

2ª troca DATA/NF/PEDIDO:

mem. 3082

www.bcmintertservice.com.br  
bcmgarantia@hotmail.com



Rua Brilhante, 3141 - Vila Bandeirante  
CEP 79006-560 - Campo Grande / MS

**PESSOA FÍSICA - Entrar em contato nos telefones:**  
(67) 3047-1100 / 99902-1430



### ATENDIMENTO:

SEGUNDA A SEXTA-FEIRA  
das 7:30h às 11:00h das 14:00h às 17:30h  
SÁBADO das 7:30h às 11:30h

### DADOS DO COMPRESSOR / UNIDADE CONDENSADORA

Modelo Compr/Unidade Cond.:

FR 12 H3X

Serial Compr/Unidade Cond.:

J251JRK0

Nº Nota fiscal Fabril:

10310025

Prazo de garantia:

06 meses

Componentes: ( ) filtro secador ( ) rele protetor ( ) caixa de ligação

( ) capacitor ( ) 110v ( ) 220v

Data de fabricação:

Giovane

Responsável BCM

Chave de Acesso da NFS-e  
50062752260045082000112000000000004626040477847498Número da NFS-e  
46Competência da NFS-e  
16/04/2026Data e Hora da emissão da NFS-e  
17/04/2026 10:00:45Número da DPS  
37Série da DPS  
70000Data e Hora da emissão da DPS  
17/04/2026 10:00:45A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada  
pela leitura deste código QR ou pela consulta da  
chave de acesso no portal nacional da NFS-eEMITENTE DA NFS-e  
Prestador do ServiçoCNPJ / CPF / NIF  
60.045.082/0001-12Inscrição Municipal  
-Telefone  
(67) 99648-4226Nome / Nome Empresarial  
60.045.082 MIGUEL CIRILO DE LIMAE-mail  
miguelcirilo071@gmail.comEndereço  
SITIO BOA ESPERANCA, SN, AREA RURALMunicípio  
Paraíso das Águas - MSCEP  
79556-970Simples Nacional na Data de Competência  
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)Regime de Apuração Tributária pelo SN  
-

## TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF  
17.518.526/0001-60Inscrição Municipal  
-Telefone  
-Nome / Nome Empresarial  
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE PARAISO DAS AGUAS  
- MSE-mail  
-Endereço  
AV MANOEL RODRIGUES DA CRUZ, 481, PATRIMONIO DO PARAISOMunicípio  
Paraíso das Águas - MSCEP  
79556-970

## INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

## SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional  
07.02.02 - Execução, por empreitada  
ou subempreitada, de obras de co...Código de Tributação Municipal  
-Local da Prestação  
Paraíso das Águas - MSPaís da Prestação  
-Descrição do Serviço  
Serviço de troca de compressor 1 HP freezer Continental

## TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN  
Operação TributávelPaís Resultado da Prestação do Serviço  
-Município de Incidência do ISSQN  
Paraíso das Águas - MSRegime Especial de Tributação  
NenhumTipo de Imunidade  
-Suspensão da Exigibilidade do ISSQN  
NãoNúmero Processo Suspensão  
-Benefício Municipal  
-Valor do Serviço  
R\$ 1.500,00Desconto Incondicionado  
-Total Deduções/Reduções  
-Cálculo do BM  
-BC ISSQN  
-Alíquota Aplicada  
-Retenção do ISSQN  
Não RetidoISSQN Apurado  
-

## TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF  
-Contribuição Previdenciária - Retida  
-Contribuições Sociais - Retidas  
-Descrição Contrib. Sociais - Retidas  
-PIS - Débito Apuração Própria  
-COFINS - Débito Apuração Própria  
-

## VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço  
R\$ 1.500,00Desconto Condicionado  
-Desconto Incondicionado  
-ISSQN Retido  
-Total das Retenções Federais  
-PIS/COFINS - Débito Apur. Própria  
-Valor Líquido da NFS-e  
R\$ 1.500,00

## TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais  
-Estaduais  
-Municipais  
-

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

|                                                                                                                  |                     |                                         |                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|
| RECEBEMOS DE PEREIRA DOS SANTOS E CIA LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                     | VALOR DA NOTA<br>R\$ 242,07             | NF-e<br>Nº: 000.009.082<br>SÉRIE: 100 |
| EMISSION: 01/06/2026                                                                                             | DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                   |                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>PEREIRA DOS SANTOS E CIA LTDA - EPP</b><br><br>RUA ANTONIO DIAS ROCHA, 617<br>LOT PATRIMONIO DO PARAISO<br>PARAISO DAS AGUAS<br>MS<br>CEP: 79556-000<br>TELEFONE: (67) 3248-1592<br>E-MAIL: agrocenter12materiais@gmail.com | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR<br>DA NOTA FISCAL<br>ELETRÔNICA<br>0 - Entrada 1<br>1 - Saída<br>Nº 000.009.082<br>SÉRIE: 100<br>FOLHA: 1 de 1 |                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                   | CHAVE DE ACESSO<br>5026 0617 3785 1800 0166 5510 0000 0090 8210 0060 0472                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                   | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERCADORIA                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                   | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>150260024163921 - 01/06/2026 16:29:46                                               |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>283842121                                                                                                                                                                                                                                                                                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA                                                                                                                | CNPJ<br>17.378.518/0001-66                                                                                             |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

|                                                                                 |                            |                                |                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL PARAISO DAS AGUAS MS |                            | CNPJ/CPF<br>17.518.526/0001-60 | DATA DA EMISSÃO<br>01/06/2026                   |
| ENDEREÇO<br>AV. MANOEL RODRIGUES DA CRUZ 481                                    | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO  | CEP<br>79556-000               | DATA DE SAÍDA/ENTRADA<br>01/06/2026             |
| MUNICÍPIO<br>PARAISO DAS AGUAS                                                  | FONE/FAX<br>(67) 3248-1040 | UF<br>MS                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>HORA DE SAÍDA<br>16:39:42 |

## FATURA

## CÁLCULO DO IMPOSTO

|                                 |                         |                       |                                    |                                 |  |                                    |  |                                    |  |
|---------------------------------|-------------------------|-----------------------|------------------------------------|---------------------------------|--|------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS<br>0,00 |                         | VALOR DO ICMS<br>0,00 |                                    | BASE DE CÁLCULO ICMS ST<br>0,00 |  | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>242,07 |  |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00      | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00            |  | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS<br>0,00  |  | VALOR TOTAL DA NOTA<br>242,07      |  |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|              |                                  |             |               |                    |              |
|--------------|----------------------------------|-------------|---------------|--------------------|--------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Frete | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF                 | CNPJ/CPF     |
| ENDEREÇO     | MUNICÍPIO                        |             | UF            | INSCRIÇÃO ESTADUAL |              |
| QUANTIDADE   | ESPÉCIE                          | MARCA       | NUMERAÇÃO     | PESO BRUTO         | PESO LÍQUIDO |

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO             | NCM SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B. CALC. ICMS | B. CALC. ICMS SUBST. TRIB. | VALOR ICMS SUBST. TRIB. | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|------------|------------------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|---------------|----------------------------|-------------------------|------------|-----------|----------------|---------------|---------------------------|
| 4808       | TOMADA EXT. DUPLA 2P+T 20A SI ST. X FAME | 85366910 | 0 500 | 5405 | UN    | 4,0000 | 30,0000000000  | 120,00      | 0,00          | 0,00                       | 0,00                    | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 0,00                      |
| 1307       | CAIXA EXT. PADRAO SIST. X                | 39259090 | 0 500 | 5405 | UN    | 4,0000 | 10,0000000000  | 40,00       | 0,00          | 0,00                       | 0,00                    | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 0,00                      |
| 435        | CAIXA DESCARGA 9LTS C17/S BRI            | 39229000 | 0 500 | 5405 | UN    | 1,0000 | 55,0000000000  | 55,00       | 0,00          | 0,00                       | 0,00                    | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 0,00                      |
| 441        | SIFAO SANFONADO UNIVERSAL                | 39173300 | 0 500 | 5405 | UN    | 2,0000 | 10,0000000000  | 20,00       | 0,00          | 0,00                       | 0,00                    | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 0,00                      |
| 227        | PLAFON TASCIBRA PORCELANA E-27 BRANCO    | 85366100 | 0 500 | 5405 | UN    | 1,0000 | 7,0700000000   | 7,07        | 0,00          | 0,00                       | 0,00                    | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          | 0,00                      |

DADOS DO DOCUMENTO

AZULZINHA  
VIA - CLIENTE  
AGROCENTER MATERIAIS  
R. NELEON GARCIA DE SOUZA  
Paraíso das Águas/MS CLF15406  
EC: 0000000091719613 TERM: CLF15406  
CNPJ: 17.378.518/0001-66  
\*\*\*\*\*G511  
AUT=231118 CV=001000438 DOC=500008  
01/06/26 16:22:43  
VISA  
CREDITO A VISTA  
VALOR 242,07  
CREDENC. FISERV BRASIL IP LTDA

## DADOS ADICIONAIS

|                            |                    |
|----------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|----------------------------|--------------------|

**RECIBO DE PAGAMENTO -  
FEDERAÇÃO DE KARATÊ - DO BUDOKAI DE MATO GROSSO DO SUL**

**FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE PARAÍSO DAS ÁGUAS CNPJ  
17.518.526/0001-60**

**R\$720,00 setecentos e vinte reais**

**DATA: 12/04/2026**

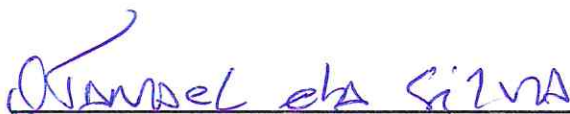
---

**RECEBI DA (O) FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE PARAÍSO DAS ÁGUAS CNPJ  
17.518.526/0001-60**

**R\$ - 720,00 SETECENTOS E VINTE REAIS**

**INSCRIÇÕES DAS CRIANÇAS DO SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE  
VINCULOS NA COMPETIÇÃO DE KARATÊ EM CAMPO GRANDE/MS NO DIA 12/04/2026, KOMBAT  
FESTIVAL 2026**

---



**ASSINATURA**

**Nome:** Federação de Karatê - do Budokai de mato grosso do Sul  
**CPF/CNPJ:** 08.089.381/0001-39  
**Forma de Pgto:** DINHEIRO  
**Banco:**  
**Agência:**  
**Conta:**

**RECIBO DE PAGAMENTO -  
FEDERAÇÃO DE KARATÊ**

**FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE PARAÍSO DAS ÁGUAS CNPJ  
17.518.526/0001-60**

**R\$ 4.030,00 (QUATRO MIL E TRINTA REAIS)**

**DATA: 13/06/2026**

---

**RECEBI DA (O) FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE PARAÍSO DAS ÁGUAS CNPJ  
17.518.526/0001-60**

**R\$ - 4.030,00 (QUATRO MIL E TRINTA REAIS)**

**INSCRIÇÃO DO EXAME DE FAIXA DO PROJETO DE KARATÊ DO SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E  
FORTALECIMENTO DE VINCULOS NO DIA 13/06/026, TOTALIZANDO 13 CRIANÇAS.**

---

  
ASSINATURA

**Nome:** Confederação Brasileira Kyokushinkaikan Karatê  
**CPF/CNPJ:** 03.641.451/0001-04  
**Forma de Pgto:** DINHEIRO  
**Banco:**  
**Agência:**  
**Conta:**

**RECIBO DE PAGAMENTO -  
FEDERAÇÃO DE KARATÊ**

**FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE PARAÍSO DAS ÁGUAS CNPJ  
17.518.526/0001-60**

**RS 203,47 (duzentos e três reais e quarenta e sete centavos)**

**DATA: 16/05/2026**

---

**RECEBI DA (O) FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE PARAÍSO DAS ÁGUAS CNPJ  
17.518.526/0001-60**

*R\$ - 203,47 (duzentos e três reais e quarenta e sete centavos)*

***REFEIÇÃO DAS CRIANÇAS DO SERVIÇO DE CONVIVENCIA E FORTALECIMENTO DE VINCULOS  
NA COMPETIÇÃO DE KARATÊ EM NOVA ALVORADA/MS NO DIA 16/05/2026, KOMBAT FESTIVAL.***

---

  
ASSINATURA

**Nome: ASSOCIAÇÃO MASTER DE KARATÊ  
CPF/CNPJ: 26.689.243/0001-72  
Forma de Pgto: DINHEIRO  
Banco:  
Agência  
Conta:**

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE PARAÍSO DAS ÁGUAS CNPJ  
17.518.526/0001-60

RS720,00 setecentos e vinte reais

DATA: 16/05/2026

RECEBI DA (O) FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE PARAÍSO DAS ÁGUAS CNPJ  
17.518.526/0001-60

R\$ - 720,00 SETECENTOS E VINTE REAIS

INSCRIÇÕES DAS CRIANÇAS DO SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE  
VINCULOS NA COMPETIÇÃO DE KARATÊ EM NOVA ALVORADA/MS NO DIA 16/05/026, KOMBAT  
FESTIVAL 2026



ASSINATURA

Nome:

CPF/CNPJ:

Forma de Pgto:

Banco:

Agência

Conta:

Federação de Karatê -

26 689 24 3 /0001- 72

DINHEIRO



SORVETES ITALIA - NOVA ALVORADA  
 SORVETES ITALIA GELATO INDUSTRIA E  
 COMERCIO LTDA - CNPJ:  
 14.821.647/0004-31  
 R JOSE BRESSAN, 521, CENTRO, NOVA  
 ALVORADA DO SUL, RS, IE:269537622  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE  
 CONSUMIDOR ELETRÔNICA

| CODIGO             | DESCRIÇÃO    | VL UNIT | VL TOTAL       |
|--------------------|--------------|---------|----------------|
| QTD                | UN           |         |                |
| 221109             | SORVETE KILO |         |                |
| 0,2110             | 0            | 58,9000 | 12,43          |
| 221109             | SORVETE KILO |         |                |
| 0,2200             | 0            | 58,9000 | 12,96          |
| 221109             | SORVETE KILO |         |                |
| 0,2200             | 0            | 58,9000 | 12,96          |
| 221109             | SORVETE KILO |         |                |
| 0,2140             | 0            | 58,9000 | 12,60          |
| 221109             | SORVETE KILO |         |                |
| 0,2120             | 0            | 58,9000 | 12,49          |
| 221109             | SORVETE KILO |         |                |
| 0,2120             | 0            | 58,9000 | 12,49          |
| QTD TOTAL DE ITENS |              |         | 6              |
| VALOR TOTAL R\$    |              |         | 75,93          |
| FORMA PAGAMENTO    |              |         | VALOR PAGO R\$ |
| Dinheiro           |              |         | 75,93          |
| Troco R\$          |              |         | 0,00           |

Consulte pela Chave de Acesso em:  
[www.dfe.ms.gov.br/nfce/consulta](http://www.dfe.ms.gov.br/nfce/consulta)

5016 0514 8216 4790 0431 6500 1000 0173 5210 0000 2772

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº000017353 Série:1 16/05/2016 20:57:57

Protocolo de Autorização: 150260189975336

Data de autorização: 16/05/2016 20:57:57



Caixa:1001-DANIELLI

Impostos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 0,00

## Proc. Administrativo 11- 1.340/2026

**De:** Élita S. - DPGF

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 16/06/2026 às 19:38:17

**Setores envolvidos:**

SEMAHC, DPGF, CONT-EMP, ADMAS, CONT-NE-ASSINAT, CONT-PPD

### SOLICITAÇÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS - 002/2026 SEMAHC

ANEXO II

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE SUPRIMENTO DE FUNDOS.

[Memorando 3.982/2026 - SOLICITAÇÃO DE CONserto DE FREEZER](#)

[Memorando 4.031/2026 - INFORMATIVO DE CAMPEONATO](#)

[Memorando 4.047/2026 - SOLICITAÇÃO DE AQUISIÇÃO DE CARREGADOR PARA NOTEBOOK](#)

[Memorando 5.129/2026 - SOLICITAÇÃO DE ESCOVA PARA MÁQUINA DE LIMPEZA](#)

[Memorando 5.119/2026 - SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - CAMPEONATO KARATE](#)

[Memorando 5.640/2026 - Setor de Compras](#)

[Memorando 5.820/2026 - EXAME TROCA DE FAIXA](#)

—  
Élita Fernanda Dos Santos

Diretora de Departamento de Planejamento e Gestão Financeira

**Anexos:**

ANEXO\_II\_PRESTACAO\_DE\_CONTA.pdf

## ANEXO II

### PRESTAÇÃO DE CONTAS DE SUPRIMENTO DE FUNDOS

|                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <b>ÓRGÃO:</b> FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE PARAISO DAS AGUAS -MS CNPJ:17.518.526/0001-60                                                                                                                                                         |                                            |
| <b>RESPONSÁVEL PELO SUPRIMENTO DE FUNDOS:</b> ÉLITA FERNANDA DOS SANTOS                                                                                                                                                                                      |                                            |
| <b>CARGO:</b> DIRETORA DE DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO E GESTÃO FINANCEIRA                                                                                                                                                                                   | <b>Nº MATRÍCULA:</b> 3270                  |
| <b>Nº EMPENHO:</b> nº 321, 322, 323 e 505                                                                                                                                                                                                                    | <b>VALOR (R\$):</b> 9.200,00               |
| <b>NÚMERO E DATA DA TRANSFERENCIA BANCÁRIA EM FAVOR DO RESPONSÁVEL PELO SUPRIMENTO DE FUNDOS</b>                                                                                                                                                             | <b>Nº DOC:</b> 4674811100396511 (cartão)   |
| <b>PERÍODO DE APLICAÇÃO:</b>                                                                                                                                                                                                                                 | <b>PRESTAÇÃO DE CONTAS ATÉ:</b> 16/06/2026 |
| <b>MOTIVO DA DESPESA:</b><br>DESPESAS DE PEQUENO VULTO – COM A MANUTENÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO E SERVIÇOS QUE POR ALGUMA RAZÃO A SUA PARALIZAÇÃO POSSA CAUSAR PREJUÍZOS AOS SERVIÇOS REALACIONADO NA ASSISTENCIA SOCIAL OU ATÉ MESMO AOS USUÁRIOS DO SUAS. |                                            |

Vimos por meio deste, enviar os comprovantes abaixo relacionados, para prestação de contas do suprimento de fundos recebido 09/04/2026 **processo adm. 1.340/2026**

#### BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

| MATERIAL DE CONSUMO – EMPENHO 321    |                    |         |            |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------|--------------------|---------|------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL                         | CNPJ               | Nº NOTA | DATA       | VALOR (R\$) | JUSTIFICATIVA DA DESPESA                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| FARMA POP PARAISO LTDA               | 51.190.802/0001-42 | 200     | 13/06/2026 | R\$146,90   | CONFORME RECEITA MÉDICA, PRODUTOS E REMÉDIO PARA CRIANÇAS ACOLHIDAS NA CASA LAR                                                                                                                                                                                                                       |
| FARMA POP PARAISO LTDA               | 51.190.802/0001-42 | 201     | 14/04/2026 | R\$164,90   | CONFORME RECEITA MÉDICA, PRODUTOS E REMÉDIO PARA CRIANÇAS ACOLHIDAS NA CASA LAR                                                                                                                                                                                                                       |
| FARMA POP PARAISO LTDA               | 51.190.802/0001-42 | 206     | 28/04/2026 | R\$70,90    | CONFORME RECEITA MÉDICA, PRODUTOS E REMÉDIO PARA CRIANÇAS ACOLHIDAS NA CASA LAR                                                                                                                                                                                                                       |
| MUNDO DOS NOTEBOOKS EIRELI           | 19.272.039/0001-96 | 1.411   | 23/04/2026 | R\$155,00   | CONSIDERANDO MEMORANDO 4.047/2026 AQUISIÇÃO DE 01 (UM) NOVO CARREGADOR, A FIM DE GARANTIR A CONTINUIDADE DOS TRABALHOS RELACIONADOS À PRESTAÇÃO DE CONTAS DOS CONSELHOS MUNICIPAIS REALIZADA MENSALMENTE.                                                                                             |
| SOLDMAQ COMERCIO DE FERRAMENTAS LTDA | 00.924.845/0008-40 | 265.904 | 15/05/2026 | R\$294,06   | CONSIDERANDO MEMORANDO 5.129/2026 AQUISIÇÃO DE ESCOVAS PARA MÁQUINA DE LIMPEZA, VISANDO AUXILIAR NA HIGIENIZAÇÃO DO SALÃO DE EVENTOS MUNICIPAL, CONSIDERANDO QUE O ESPAÇO ENCONTRA-SE COM ELEVADO ACÚMULO DE SUJEIRA E POSSUI GRANDE DIMENSÃO, TORNANDO A LIMPEZA MANUAL MAIS DEMORADA E DESGASTANTE. |

Assinado por 11/06/2026. Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://paraissodasaguas.tdoc.com.br/verificacao/39EC-8B1F-F796-FD1C



Prefeitura Municipal  
Paraíso das Águas - MS

|                                                          |                    |                 |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------|--------------------|-----------------|------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| JULIANA RIBEIRO UARTE<br>GALVÃO- LANCHE                  | 53.836.768/0001-66 | RECIBO 001      | 15/05/2026 | R\$108,00  | CONSIDERANDO MEMORANDO 5.119/2026<br>LANCHE DAS CRIANÇAS E ADOLESCENTES<br>QUE IRÃO PARTICIPAR DO CAMPEONATO<br>DE KARATÊ, A SER REALIZADO NO<br>MUNICÍPIO DE NOVA ALVORADA DO SUL –<br>MS, NO DIA 16/05/2026.                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| FEDERAÇÃO DE KARATE -<br>ASSOCIAÇÃO MASTER DE<br>KARATÊ  | 26.689.243/0001-72 | RECIBO<br>16.05 | 16/05/2026 | R\$203,47  | CONSIDERANDO MEMORANDO 5.119/2026<br>ALIMENTAÇÃO (ALMOÇO) DAS CRIANÇAS E<br>ADOLESCENTES QUE IRÃO PARTICIPAR<br>DO CAMPEONATO DE KARATÊ, A SER<br>REALIZADO NO MUNICÍPIO DE NOVA<br>ALVORADA DO SUL – MS, NO DIA<br>16/05/2026.                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| SORVETES ITALIA – GELATO<br>INDUSTRIA E COMERCIO<br>LTDA | 14.821.647/0004-31 | CUPOM<br>017353 | 16/05/2026 | R\$75,93   | CONSIDERANDO MEMORANDO 5.119/2026<br>SORVETE DAS CRIANÇAS E<br>ADOLESCENTES QUE IRÃO PARTICIPAR<br>DO CAMPEONATO DE KARATÊ, A SER<br>REALIZADO NO MUNICÍPIO DE NOVA<br>ALVORADA DO SUL – MS, NO DIA<br>16/05/2026.                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| FARMA POP PARAISO LTDA                                   | 51.190.802/0001-42 | 214             | 29/05/2026 | R\$155,40  | CONFORME RECEITA MÉDICA, PRODUTOS<br>E REMÉDIO PARA CRIANÇAS ACOLHIDAS<br>NA CASA LAR.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| FARMA POP PARAISO LTDA                                   | 51.190.802/0001-42 | 215             | 29/05/2026 | R\$96,70   | CONFORME SOLICITAÇÃO DAS<br>CUIDADORAS AQUISIÇÃO DE PRODUTOS<br>HIGIENICOS PARA CRIANÇAS<br>ACOLHIDAS NA CASA LAR.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| PEREIRA DOS SANTOS E CIA<br>LTDA                         | 17.378.518/0001-06 | 9.082           | 01/06/2026 | R\$ 242,07 | CONSIDERANDO MEMORANDO<br>5.640/2026 – COORDENADORA SOLICITA<br>A PROVIDÊNCIAS PARA A REALIZAÇÃO<br>DE REPAROS NO BANHEIRO, NA<br>INSTALAÇÃO SALA DA COORDENAÇÃO,<br>REPARO NA SALA DE ARTESANATO,<br>INSTALAÇÃO NA SALA DE COMPUTAÇÃO<br>E NA COZINHA DO SCFV.<br>INFORMO AINDA QUE, NA CASA LAR, A<br>PIA ENCONTRA-SE ENTUPIDA, SENDO<br>NECESSÁRIA A ABERTURA E<br>VERIFICAÇÃO DO ENCANAMENTO PARA<br>IDENTIFICAÇÃO E CORREÇÃO DO<br>PROBLEMA CONFORME INFORMADO<br>PELA COORDENADORA DA CASA LAR,<br>ADIANTO. |
| TOTAL - R\$ 1.713,33                                     |                    |                 |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

SERVIÇO DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA – EMPENHO 322 e 505

| RAZÃO SOCIAL | CNPJ | Nº NOTA | DATA | VALOR | JUSTIFICATIVA DA DESPESA |
|--------------|------|---------|------|-------|--------------------------|
|--------------|------|---------|------|-------|--------------------------|





Prefeitura Municipal  
Paraíso das Águas - MS

|                                                   |                    |              |             | (R\$)        |                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------|--------------------|--------------|-------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MIGUEL CIRILO DE LIMA                             | 60.045.082/0001-12 | NF.46        | 17/04/2026  | R\$ 1.500,00 | CONSIDERANDO MEMORANDO <b>3.982/2026</b> - REFERENTE O CONserto DO FREEZER DO ALMOXARIFADO (SCFV) – TROCA DO COMPRESSOR 1 HP.                                                                                                             |
| FEDERAÇÃO DE KARATE DO BUDOKAI                    | 08.089.381/0001-39 | RECIBO 12.04 | 12/04/2026  | R\$720,00    | CONSIDERANDO MEMORANDO <b>4.031/2026</b> - INSCRIÇÕES NO CAMPEONATO KOMBAT FESTIVAL 2026, OCORRIDO NO DIA 12/04, NA CIDADE DE CAMPO GRANDE/MS, DAS CRIANÇAS ATENDIDAS PELO SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS (SCFV)     |
| FEDERAÇÃO DE KARATE - ASSOCIAÇÃO MASTER DE KARATÊ | 26.689.243/0001-72 | RECIBO 16.05 | 16/05/2026  | R\$720,00    | CONSIDERANDO MEMORANDO <b>5.119/2026</b> - INSCRIÇÕES DAS CRIANÇAS E ADOLESCENTES QUE IRÃO PARTICIPAR DO CAMPEONATO DE KARATÊ, A SER REALIZADO NO MUNICÍPIO DE NOVA ALVORADA DO SUL – MS, NO DIA 16/05/2026.                              |
| CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA KYOKUSHINKAIKAN KARATÊ    | 03.641.451/0001-04 | RECIBO 13.06 | 13/06/2026. | R\$4.030,00  | CONSIDERANDO MEMORANDO <b>5.820/2026</b> INSCRIÇÕES DOS ALUNOS DO SCFV, OS QUAIS PARTICIPARÃO DO EXAME DE PROMOÇÃO DE GRADUAÇÃO, TOTALIZANDO 13 CRIANÇAS DO SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA QUE REALIZARÃO A REFERIDA AVALIAÇÃO NO DIA 13/06/2026. |
| TOTAL - R\$ 6.970,00                              |                    |              |             |              |                                                                                                                                                                                                                                           |

| MATERIAL DE CONSUMO – EMPENHO 323            |                    |              |            |             |                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------|--------------------|--------------|------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL                                 | CNPJ               | Nº NOTA      | DATA       | VALOR (R\$) | JUSTIFICATIVA DA DESPESA                                                                                                                                                                 |
| PANTANAL COMERCIO DE SOBREMESAS ( CHIQUINHO) | 37.788.664/0001-77 | Cupom 82263  | 12/04/2026 | R\$21,00    | CUSTEIO DA ALIMENTAÇÃO DAS CRIANÇAS E ADOLESCENTES QUE IRÃO PARTICIPAR CAMPEONATO KOMBAT FESTIVAL 2026, OCORRIDO NO DIA 12/04, NA CIDADE DE CAMPO GRANDE/MS. <b>MEMORANDO 4.031/2026</b> |
| ZAMP S.A.                                    | 13.574.594/1115-08 | Cupom 820940 | 12/04/2026 | R\$91,60    | CUSTEIO DA ALIMENTAÇÃO DAS CRIANÇAS E ADOLESCENTES QUE IRÃO PARTICIPAR CAMPEONATO KOMBAT FESTIVAL 2026, OCORRIDO NO DIA 12/04, NA CIDADE DE CAMPO GRANDE/MS. <b>MEMORANDO 4.031/2026</b> |
| TOTAL - R\$ 112,60                           |                    |              |            |             |                                                                                                                                                                                          |



Prefeitura Municipal  
**Paraíso das Águas - MS**

**RESUMO GERAL**

|                              |                     |
|------------------------------|---------------------|
| VALOR DO ADIANTAMENTO        | <b>R\$ 8.795,93</b> |
| VALOR DO RENDIMENTO DA CONTA | -                   |
| VALOR DAS DESPESAS           | <b>R\$ 9.200,00</b> |
| SALDO A DEVOLVER             | <b>R\$ 404,07</b>   |

Paraíso das Águas-MS, 16 de junho de 2026.

**ÉLITA FERNANDA DOS SANTOS**  
Matrícula 3270

Assinado por 1 pessoa: ÉLITA FERNANDA DOS SANTOS  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://paraissodasaguas.1doc.com.br/verificacao/39EC-8B1F-F796-FD1C> e informe o código 39EC-8B1F-F796-FD1C



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 39EC-8B1F-F796-FD1C

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



ÉLITA FERNANDA DOS SANTOS (CPF 029.XXX.XXX-82) em 16/06/2026 19:38:47 GMT-04:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://paraisodasaguas.1doc.com.br/verificacao/39EC-8B1F-F796-FD1C>

**Memorando 3.982/2026****De:** Edilaine G. - ADMAS**Para:** DPGF - Depto. de Planejamento e Gestão Financeira**Data:** 14/04/2026 às 11:55:35**Justificativa para Conserto do Freezer**

Solicito ao setor de compras desta Secretaria a realização, em caráter de urgência, novamente o conserto do freezer do almoxarifado. A medida se faz necessária devido à necessidade imediata de armazenamento adequado de alimentos perecíveis (frios), destinados à alimentação das crianças e adolescentes atendidos pela Casa Lar e pelo Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos (SCFV).

Desta vez foi identificado que o problema está relacionado ao motor do equipamento. Considerando a urgência da situação, o conserto apresenta-se como a alternativa mais viável no momento, tendo em vista que a abertura de um novo processo licitatório para manutenção ou aquisição de um novo equipamento demandaria tempo, podendo ocasionar prejuízos significativos, como a perda de alimentos e a interrupção do fornecimento regular aos acolhidos e usuários dos serviços.

Dessa forma, justifica-se a necessidade de intervenção imediata para garantir a continuidade e a qualidade do atendimento prestado.

—

**Edilaine Francisca de Carvalho Goes****Diretor de Departamento de Apoio a Gestão**

## **Memorando 1- 3.982/2026**

**De:** Élitá S. - DPGF

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 14/04/2026 às 14:46:02

**Setores (CC):**

SEMAHC

Prezada Coordenadora,

Em atenção à sua solicitação e considerando a urgência do caso, informo que será providenciado o retorno de um técnico para realizar nova verificação e o devido conserto do freezer.

Destaco que o pagamento do serviço será efetuado por meio do fundo de suprimento, por se tratar do método mais rápido e viável para atender à demanda com a celeridade necessária.

Atenciosamente,

—

**Élitá Fernanda Dos Santos**

**Diretora de Departamento de Planejamento e Gestão Financeira**

**Memorando 2- 3.982/2026**

**De:** Andréa A. - SEMAHC

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 14/04/2026 às 17:04:00

Ciente.

—

Respeitosamente,

**Andréa Marques de Azevedo**

*Secretária Municipal de Assistência Social, Habitação e Cidadania*

**Memorando 4.031/2026****De:** Geovana S. - SCFV**Para:** DPGF - Depto. de Planejamento e Gestão Financeira**Data:** 15/04/2026 às 09:56:50

Venho, por meio deste, informar ao órgão gestor que foram realizadas 6 (seis) inscrições no Campeonato Kombat Festival 2026, ocorrido no dia 12/04, na cidade de Campo Grande/MS.

Ressalto que as crianças atendidas pelo Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos (SCFV) participaram do referido evento.

Informo ainda que as despesas referentes à participação e alimentação foram custeadas por meio do Cartão de Suprimento de Fundos.

Sem mais para o momento, coloco-me à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

—

**Geovana Fernandes Samurio**

*Coordenadora do SCFV*

**Anexos:**

WhatsApp\_Image\_2026\_04\_10\_at\_17\_38\_17\_1\_jpg.jpeg

## **Memorando 1- 4.031/2026**

**De:** Éliã S. - DPGF

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 15/04/2026 às 10:17:36

**Setores (CC):**

SEMAHC

Coordenadora, venho por meio desta formalmente solicitar o envio das fotografias do referido evento, as quais são necessárias para a devida prestação de contas.

—

**Éliã Fernanda Dos Santos**

**Diretora de Departamento de Planejamento e Gestão Financeira**

## Memorando 2- 4.031/2026

**De:** Geovana S. - SCFV

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 15/04/2026 às 10:37:20

—  
**Geovana Fernandes Samurio**  
*Coordenadora do SCFV*

### **Anexos:**

WhatsApp\_Image\_2026\_04\_15\_at\_10\_35\_58.jpeg

WhatsApp\_Image\_2026\_04\_15\_at\_10\_36\_05.jpeg

WhatsApp\_Image\_2026\_04\_15\_at\_10\_36\_06.jpeg

WhatsApp\_Image\_2026\_04\_15\_at\_10\_36\_06\_1\_.jpeg

WhatsApp\_Image\_2026\_04\_15\_at\_10\_36\_06\_2\_.jpeg

**Memorando 3- 4.031/2026**

**De:** Élitá S. - DPGF

**Para:** SEMAHC - Secretaria de Assistência Social, Habitação e Cidadania

**Data:** 15/04/2026 às 10:39:38

Senhora secretária, segue para ciência.

—

**Élitá Fernanda Dos Santos**

**Diretora de Departamento de Planejamento e Gestão Financeira**

**Memorando 4.047/2026****De:** THAMIRES P. - CMAS**Para:** DPGF - Depto. de Planejamento e Gestão Financeira**Data:** 15/04/2026 às 11:30:44

Considerando que o carregador do notebook desta secretaria encontra-se danificado, solicito a aquisição de 01 (um) novo carregador, a fim de garantir a continuidade dos trabalhos relacionados à prestação de contas dos Conselhos Municipais, realizada mensalmente.

Ressalto que, devido à urgência da demanda, torna-se inviável aguardar o trâmite regular de processo licitatório para a aquisição do referido item, uma vez que a ausência do equipamento compromete o cumprimento das obrigações administrativas dentro dos prazos estabelecidos.

Diante do exposto, solicito as devidas providências para a aquisição imediata do carregador por meio de suprimento de fundo.

Thamires Coelho  
Secretária Executiva do CMAS

—

**Thamires Coelho Vieira Paula**

*Agente de Fiscalização*

**Memorando 1- 4.047/2026**

**De:** Élitá S. - DPGF

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 15/04/2026 às 11:37:08

**Setores (CC):**

SEMAHC

Ciente,

Procederei com a verificação necessária para efetivar a aquisição do carregador solicitado.

—

**Élitá Fernanda Dos Santos**

**Diretora de Departamento de Planejamento e Gestão Financeira**

**Memorando 5.129/2026****De:** Edilaine G. - ADMAS**Para:** DPGF - Depto. de Planejamento e Gestão Financeira**Data:** 15/05/2026 às 14:45:41

Solicito a aquisição de escovas para máquina de limpeza, visando auxiliar na higienização do Salão de Eventos Municipal, considerando que o espaço encontra-se com elevado acúmulo de sujeira e possui grande dimensão, tornando a limpeza manual mais demorada e desgastante.

A aquisição da escova proporcionará maior eficiência, agilidade e qualidade na limpeza do ambiente, facilitando a remoção de sujeiras incrustadas e contribuindo para a adequada conservação e manutenção do espaço utilizado para realização de eventos e atendimentos à comunidade.

—

**Edilaine Francisca de Carvalho Goes****Diretor de Departamento de Apoio a Gestão**

**Memorando 1- 5.129/2026**

**De:** Éliita S. - DPGF

**Para:** ADMAS - Administrativo Assist. Social

**Data:** 15/05/2026 às 14:55:18

**Setores (CC):**

SEMAHC, ADMAS

Em virtude da urgência, a aquisição será por meio do cartão de suprimento de fundo, segue para conhecimento da secretária da pasta

—

**Éliita Fernanda Dos Santos**

**Diretora de Departamento de Planejamento e Gestão Financeira**

## Memorando 5.119/2026

**De:** Geovana S. - SCFV

**Para:** DPGF - Depto. de Planejamento e Gestão Financeira - A/C Élitá S.

**Data:** 15/05/2026 às 10:43:43

**Setores (CC):**

SEMAHC, DPGF

### SOLICITAÇÃO

Venho, por meio deste, solicitar o pagamento das inscrições e o custeio da alimentação das crianças e adolescentes que irão participar do Campeonato de Karatê, a ser realizado no município de Nova Alvorada do Sul – MS, no dia 16/05/2026.

Participantes:

- Gabriel Luiz Momesso dos Santos
- José Miguel da Silva
- Gabrielle Raquel M. dos Santos
- Gustavo Henrique Alves Paniago
- Emanuel Henrique Vilalba de Britto
- Kethelin Vitoria dos Santos Oliveira

Informo que a saída da equipe ocorrerá no dia 15/05/2026, às 17 horas, motivo pelo qual se faz necessário o custeio da alimentação dos participantes durante o deslocamento e permanência no evento.

Ressalto que o valor da inscrição é de R\$ 120,00 (cento e vinte reais) por participante, conforme consta na ficha de inscrição anexada.

Diante da importância da participação no referido campeonato, solicito, gentilmente, a colaboração para viabilizar o apoio necessário.

Sem mais para o momento, coloco-me à disposição para quaisquer esclarecimentos.

—

**Geovana Fernandes Samurio**

*Coordenadora do SCFV*

### Anexos:

inscric\_a\_o\_Nova\_Alvorada\_26.pdf

## FICHA DE INSCRIÇÃO

### 4ª COPA N.A.S DE KARATE KYOKUSHIN IKO MATSUSHIMA

**Data:** 16/05/2026

**Horário:** 10H

**Local:** Ginásio de Esportes Antônio Carlos Barbosa - Nova Alvorada do Sul – MS.

**Organização:** CENTRO DE TREINAMENTO MASTER DE KARATE

**Inscrição:**    ( ) Kumite – R\$ 120.00  
                  ( ) Katá – R\$ 120,00  
                  ( ) Kumite e Katá - R\$ 170,00  
                  ( ) Kumite (2 categorias) – R\$170,00  
                  ( ) Kumite ( 3 categorias) – R\$ 220,00

Nome: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ SSP: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Peso: \_\_\_\_\_ Altura: \_\_\_\_\_ Faixa: \_\_\_\_\_ Kyu: \_\_\_\_\_

Tempo de Treinamento: \_\_\_\_\_ Fone:(67) 99826-2210 Cidade: Paraíso das Águas/MS

Academia/Associação:Dojô Alê Rodrigues / Paraíso das Águas

Endereço do Atleta: \_\_\_\_\_

### **Declaração**

- 1-Declaro estar apto da minha participação neste evento de lutas.
- 2 – Declaro estar ciente do regulamento desta competição.
- 3 – Declaro estar gozando de plena saúde mental e física para esta competição.
- 4 – São de minha inteira responsabilidade quaisquer danos físicos causados durante a competição, pois entendo que por ser um esporte de combate o choque físico será iminente.
- 5- Declaro que a organização do evento não será responsável por qualquer dano experimentado por mim, atleta, em razão de minha participação nesta competição, de ordem patrimonial ou moral isentando-se do pagamento de qualquer indenização porventura cabível.
- 6- Qualquer imagem promocional do evento (fotos ou filmagem) poderá ser explorada comercialmente.
- 7 – Declaro estar ciente que devo usar os devidos protetores que forem obrigatórios.
- 8- Para comprovação de idade devo apresentar o RG ou certidão de nascimento.
- 9 – Declaro estar ciente que qualquer irregularidade o atleta poderá ser suspenso do torneio.
- 10 – Declaro ser de minha livre e espontânea vontade a participação neste evento de lutas.

\_\_\_\_\_  
Ass. do atleta ou responsável (quando menor)

Nome do responsável: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Local e data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /2026

\_\_\_\_\_  
Ass. do professor

## Memorando 1- 5.119/2026

**De:** Geovana S. - SCFV

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 15/05/2026 às 13:56:46

—  
**Geovana Fernandes Samurio**  
*Coordenadora do SCFV*

### **Anexos:**

WhatsApp\_Image\_2026\_05\_15\_at\_13\_56\_04.jpeg

**Memorando 2- 5.119/2026**

**De:** Élitá S. - DPGF

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 15/05/2026 às 14:24:34

**Setores (CC):**

SEMAHC

Senhora coordenadora,

O custeio das despesas será pago com o cartão de suprimento de fundo, encaminhado para conhecimento da Secretária da pasta.

—

**Élitá Fernanda Dos Santos**

**Diretora de Departamento de Planejamento e Gestão Financeira**

**Memorando 3- 5.119/2026**

**De:** Geovana S. - SCFV

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 15/05/2026 às 15:10:55

Ciente.

—

**Geovana Fernandes Samurio**

*Coordenadora do SCFV*

## **Memorando 4- 5.119/2026**

**De:** Geovana S. - SCFV

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 15/06/2026 às 17:47:25

Foto do campeonato.

—

**Geovana Fernandes Samurio**

*Coordenadora do SCFV*

### **Anexos:**

WhatsApp\_Image\_2026\_06\_15\_at\_17\_44\_30.jpeg

WhatsApp\_Image\_2026\_06\_15\_at\_17\_44\_32.jpeg

WhatsApp\_Image\_2026\_06\_15\_at\_17\_46\_34.jpeg

WhatsApp\_Video\_2026\_06\_15\_at\_17\_46\_35.mp4

**Memorando 5.640/2026****De:** Geovana S. - SCFV**Para:** DPGF - Depto. de Planejamento e Gestão Financeira - A/C Élitá S.**Data:** 27/05/2026 às 16:38:39

Venho, por meio deste, solicitar providências para a realização de reparos no banheiro, na instalação sala da coordenação, reparo na sala de artesanato, instalação na sala de computação e na cozinha do SCFV.

Informo ainda que, na Casa Lar, a pia encontra-se entupida, sendo necessária a abertura e verificação do encanamento para identificação e correção do problema conforme informado pela coordenadora da Casa Lar, adiante.

Atenciosamente,

—

**Geovana Fernandes Samurio**

*Coordenadora do SCFV*

**Memorando 1- 5.640/2026**

**De:** Élitá S. - DPGF

**Para:** DPGF - Depto. de Planejamento e Gestão Financeira

**Data:** 27/05/2026 às 16:51:37

**Setores (CC):**

DPGF, ADMAS

Prezada,

Tomarei as devidas providências quanto à solicitação apresentada.

—

**Élitá Fernanda Dos Santos**

**Diretora de Departamento de Planejamento e Gestão Financeira**

**Memorando 2- 5.640/2026**

**De:** Élitá S. - ADMAS

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 01/06/2026 às 16:32:10

Procedimento de aquisição mediante utilização do Cartão de Suprimento em decorrência da urgência apresentada.

—  
**Élitá Fernanda Dos Santos**

**Diretora de Departamento de Planejamento e Gestão Financeira**

## **Memorando 5.820/2026**

**De:** Geovana S. - SCFV

**Para:** DPGF - Depto. de Planejamento e Gestão Financeira - A/C Élitá S.

**Data:** 01/06/2026 às 16:43:07

Venho por meio deste requerer as inscrições dos alunos do SCFV, os quais participarão do exame de promoção de graduação, totalizando 13 crianças do Serviço de Convivência que realizarão a referida avaliação. O valor estipulado é de R\$310,00 por inscrição

### **Período Matutino**

Gabriel Luiz Momesso dos Santos  
Gabriela Raquel Momesso dos Santos  
Thallyson Moraes Barbosa Nantes  
Emanuel Henrique Vilalba de Brito  
Maria Heloísa da Silva  
José Miguel da Silva  
Gustavo Henrique Alves Paniago

### **Período Vespertino**

Thalisson Guilherme Rodrigues da Silva  
Kethelin Vitória dos Santos Oliveira  
Anna Sophia Lopes Feitosa  
Lorena Lopes Feitosa  
Davi Lucas Barcelos  
Eduardo Ferreira de Lima

—  
**Geovana Fernandes Samurio**  
*Coordenadora do SCFV*

### **Anexos:**

WhatsApp\_Image\_2026\_06\_01\_at\_16\_38\_47.jpeg

**Memorando 1- 5.820/2026**

**De:** Élitá S. - DPGF

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 03/06/2026 às 08:38:56

**Setores (CC):**

SEMAHC

Senhora coordenadora,

O custeio das despesas será pago com o cartão de suprimento de fundo, encaminhado para conhecimento da Secretária da pasta.

—

**Élitá Fernanda Dos Santos**

**Diretora de Departamento de Planejamento e Gestão Financeira**

**Memorando 2- 5.820/2026**

**De:** Geovana S. - SCFV

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 03/06/2026 às 10:29:53

Ciente.

—

**Geovana Fernandes Samurio**  
*Coordenadora do SCFV*

### **Memorando 3- 5.820/2026**

**De:** Geovana S. - SCFV

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 15/06/2026 às 09:00:22

segue fotos do exames de faixa realizado no dia 13 de junho de 2026

—

**Geovana Fernandes Samurio**

*Coordenadora do SCFV*

#### **Anexos:**

WhatsApp\_Image\_2026\_06\_15\_at\_06\_08\_45.jpeg

WhatsApp\_Image\_2026\_06\_15\_at\_06\_11\_04.jpeg

WhatsApp\_Image\_2026\_06\_15\_at\_06\_15\_23.jpeg

**Memorando 4- 5.820/2026**

**De:** Élitá S. - DPGF

**Para:** SCFV - Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos

**Data:** 15/06/2026 às 16:20:18

Foto

—

**Élitá Fernanda Dos Santos**

**Diretora de Departamento de Planejamento e Gestão Financeira**

**Anexos:**

WhatsApp\_Image\_2026\_06\_15\_at\_16\_17\_19.jpeg

**Memorando 5- 5.820/2026**

**De:** Élitá S. - SEMAHC

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 16/06/2026 às 15:59:51

Ciente

—

**Élitá Fernanda Dos Santos**

**Diretora de Departamento de Planejamento e Gestão Financeira**

## Proc. Administrativo 12- 1.340/2026

---

**De:** Élita S. - DPGF

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 16/06/2026 às 19:41:20

**Setores envolvidos:**

SEMAHC, DPGF, CONT-EMP, ADMAS, CONT-NE-ASSINAT, CONT-PPD

### SOLICITAÇÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS - 002/2026 SEMAHC

Justificativa

—

**Élita Fernanda Dos Santos**

Diretora de Departamento de Planejamento e Gestão Financeira

**Anexos:**

JUSTIFICATIVA.pdf



Estado Mato Grosso do Sul  
Prefeitura Municipal de Paraíso das Águas

**Justificativa para Uso do Saldo de Suprimento de Fundos**

Eu, **Élita Fernanda dos Santos**, matrícula nº 3270, Diretora do Departamento de Planejamento e Gestão Financeira, venho, por meio deste, justificar a utilização do saldo do suprimento de fundos destinado a despesas de pequeno vulto, conforme detalhado no Anexo I.

Na solicitação inicial, previa-se a alocação do montante de **R\$ 9.200,00 (nove mil e duzentos reais)**, referente aos empenhos nº 321, 322, 323 e 505.

Do total, foram utilizados **R\$ 6.970,00 (seis mil novecentos e setenta reais)** para despesas com outros serviços de terceiros – pessoa jurídica, e **R\$ 1.825,93 (mil oitocentos e vinte e cinco reais e noventa e três centavos)** destinados à aquisição de material de consumo.

Parte das despesas ocorreu em decorrência do acolhimento de uma criança e de um adolescente na Casa Lar. Diante da situação, a coordenação da unidade solicitou, em caráter de urgência, a aquisição de medicamentos específicos, conforme prescrições médicas apresentadas, uma vez que tais itens não estavam disponíveis na Unidade Básica de Saúde do município.

Considerando o Memorando nº 3.982/2026, referente ao conserto do freezer do almoxarifado do SCFV, mediante a troca do compressor de 1 HP, equipamento indispensável para a adequada conservação dos alimentos utilizados no atendimento dos usuários;

Considerando o Memorando nº 4.047/2026, que solicitou a aquisição de um novo carregador para garantir a continuidade dos trabalhos relacionados à prestação de contas dos Conselhos Municipais;

Considerando o Memorando nº 5.129/2026, referente à aquisição de escovas para a máquina de limpeza, visando auxiliar na higienização do Salão de Eventos Municipal, em razão de sua grande dimensão e elevado acúmulo de sujeira;

Considerando o Memorando nº 5.119/2026, referente às despesas com inscrição e alimentação das crianças e adolescentes do SCFV participantes do Campeonato de Karatê realizado no município de Nova Alvorada do Sul/MS no dia 16/05/2026;

Considerando o Memorando nº 4.031/2026, referente às despesas com inscrições e alimentação das crianças atendidas pelo SCFV que participaram do Campeonato Kombat Festival 2026, realizado em Campo Grande/MS no dia 12/04/2026;

Considerando o Memorando nº 5.820/2026, referente às inscrições de 13 alunos do SCFV para participação no exame de promoção de graduação de faixa, realizado em 13 de junho de 2026 em Paraíso das Águas/MS;



Estado Mato Grosso do Sul  
Prefeitura Municipal de Paraíso das Águas

Considerando o Memorando nº 5.640/2026, por meio do qual a Coordenação solicitou a realização de reparos no banheiro, instalação na sala da coordenação, reparos na sala de artesanato, instalação na sala de computação e na cozinha do Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos (SCFV), considerando, ainda, a necessidade de desobstrução da pia da Casa Lar, com abertura e verificação do encanamento para identificação e correção do problema, conforme informado pela coordenação da unidade.

Dessa forma, as despesas realizadas mostram-se devidamente justificadas, considerando sua necessidade, urgência e relevância para a manutenção dos serviços prestados pela Secretaria Municipal de Assistência Social, garantindo o adequado atendimento aos usuários e o regular funcionamento das unidades vinculadas à pasta.

Atenciosamente,

**ÉLITA FERNANDA DOS SANTOS**  
**Matrícula 3270**



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: C72A-0362-E884-9D68

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



ÉLITA FERNANDA DOS SANTOS (CPF 029.XXX.XXX-82) em 16/06/2026 19:41:46 GMT-04:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://paraisodasaguas.1doc.com.br/verificacao/C72A-0362-E884-9D68>

**Proc. Administrativo 13- 1.340/2026**

**De:** Élite S. - DPGF  
**Para:** CONT-EMP - Empenhos  
**Data:** 16/06/2026 às 20:45:35

Segue para análise do saldo restante.

|                              |              |
|------------------------------|--------------|
| VALOR DO ADIANTAMENTO        | R\$ 9.200,00 |
| VALOR DO RENDIMENTO DA CONTA | -            |
| VALOR DAS DESPESAS           | R\$ 8.795,93 |
| SALDO A DEVOLVER             | R\$ 404,07   |