

Memorando 5.020/2023

De: Luís G. - AE

Para: AE - Assessoria Especial SEMS

Data: 08/05/2023 às 14:05:43

Setores envolvidos:

SEMS, CONGER, CONT-EMP, AE, CONT-FFS, ARQ, CONT-NE-ASSINAT

SOLICITAÇÃO DE CONCESSÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS

Venho por meio desta solicitar autorização para empenho para concessão de Suprimentos de Fundos.

—

Luís Guilherme Foletto Gregio
Superintendente de Gestão Estratégica

Memorando 1- 5.020/2023

De: Luís G. - AE

Para: AE - Assessoria Especial SEMS - A/C Luís G.

Data: 08/05/2023 às 14:15:35

Segue Anexo I para assinatura.

—
Luís Guilherme Foletto Gregio
Superintendente de Gestão Estratégica

Anexos:

ANEXO_I_SOLICITACAO_DE_CONCESSAO_10_05_2023.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Luís Guilherme Foletto Gre...	08/05/2023 14:15:56	1Doc	LUÍS GUILHERME FOLETTO GREGIO CPF 036.XXX.XX...
Ueder Pereira de Paula	08/05/2023 14:16:22	1Doc	UEDER PEREIRA DE PAULA CPF 006.XXX.XXX-95

Para verificar as assinaturas, acesse <https://paraisodasaguas.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **DBF2-6128-7B60-82DB**

ANEXO I

SOLICITAÇÃO DE CONCESSÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS

MEMORANDO Nº:

5.020/2023

SUPRIDO		
NOME: LUÍS GUILHERME FOLETTO GREGIO	CPF: 036250261-71	TELEFONE: 67 99985-8070
MATRIUCLA: 1569	FORMA DE PAGAMENTO: CARTÃO DE CRÉDITO	
CARGO/FUNÇÃO: ASSESSOR ESPECIAL	UNIDADE: SECRETARIA DE SAÚDE	
NÚMERO DO CARTÃO DE PAGAMENTO DO GOVERNO MUNICIPAL: 4674 8111 0044 6159		

SUPRIMENTO DE FUNDOS Exercício financeiro de 2023 Nome da unidade orçamentária por onde correrá o adiantamento: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			
PROGRAMA DE TRABALHO	NATUREZA DA DESPESA	DESCRIÇÃO	VALOR EM R\$
5	CONSUMO	MATERIAL DE CONSUMO	1.000,00
7	SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS P.J	1.500,00
		TOTAL GERAL	2.500,00

JUSTIFICATIVA:

DESPESAS DE PEQUENO VULTO – COM A MANUTENÇÃO DE BENS E/OU EQUIPAMENTOS QUE POR ALGUMA RAZÃO A SUAS PARALIZAÇÃO POSSA CAUSAR PREJUÍZOS AOS SERVIÇOS REALIZADOS A SAÚDE PÚBLICA OU ATÉ MESMO AOS USUÁRIOS DO SUS. DESPESAS COM SERVIÇOS DE PESSOA JURÍDICA, NA MANUTENÇÃO DE BENS E/OU EQUIPAMENTOS.

PERÍODO DE APLICAÇÃO	PRESTAÇÃO DE CONTAS
INÍCIO: 10/05/2023 TÉRMINO: 10/07/2023	APRESENTAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: 20/07/2023

SUPRIDO	VISTO DO CHEFE SUPERIOR
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 (DECRETO MUNICIPAL 697/2021).	Declaro estar ciente do disposto no art. 19 do Decreto Municipal nº 697/2021, que dispõe sobre a certificação nos comprovantes das despesas realizadas pelo suprido e que integrarão a Prestação de Contas.
_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA

UNIDADE CONTÁBIL	
(X) Deferida. A presente Solicitação encontra-se em condições de ser submetida à autorização do ordenador de despesa.	() Indeferida.
Justificativa do indeferimento: _____ ASSINATURA	

ORDENADOR DE DESPESA

Face ao exposto, e de acordo com o Decreto Municipal nº 697/2021, autorizo a realização da despesa nas dotações e valores requisitados que deverão ser aplicados de acordo com as justificativas desta solicitação de Concessão de Suprimento de Fundos e nos prazos estabelecidos.

UEDER PEREIRA DE PAULA
ORDENADOR DE DESPESAS



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: DBF2-6128-7B60-82DB

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



LUÍS GUILHERME FOLETTO GREGIO (CPF 036.XXX.XXX-71) em 08/05/2023 13:15:55 (GMT-04:00)

Papel: Assinante

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



UEDER PEREIRA DE PAULA (CPF 006.XXX.XXX-95) em 08/05/2023 13:16:23 (GMT-04:00)

Papel: Assinante

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/DBF2-6128-7B60-82DB>

Memorando 2- 5.020/2023

De: Luís G. - AE

Para: CONT-EMP - Empenhos

Data: 08/05/2023 às 14:16:50

Segue para empenho.

—

Luís Guilherme Foletto Gregio

Superintendente de Gestão Estratégica

Memorando 3- 5.020/2023

De: Keyliane Q. - CONT-EMP

Para: ARQ - Arquivo

Data: 09/05/2023 às 09:32:17

Segue em anexo as Notas de Empenho Nº 504 e 505-2023.

—
Atenciosamente,

Keyliane Amorim Queiroz
Diretor Depto. Contabilidade

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

Anexos:

NE_504.pdf

NE_505_2_.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Ueder Pereira de Paula	09/05/2023 09:38:25	1Doc	UEDER PEREIRA DE PAULA CPF 006.XXX.XXX-95
Marcos Aparecido Dos Reis ...	09/05/2023 10:09:48	1Doc	MARCOS APARECIDO DOS REIS REZENDE CPF 064.XX...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://paraisodasaguas.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **EB5C-5111-160E-B1DC**



Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho.: 504

Tipo.: Estimativo

Data.: 8/5/2023

DADOS DO CREDOR

Nome.....: 1411 - LUIS GUILHERME FOLETTO GREGIO

C.N.P.J/C.P.F....: 036.250.261-71

Endereço.....: Rua Epaminondas Nogueira de Camargo,46 Casa

Cidade: Paraíso das Águas

UF. MS

Telefone.....: (67) 9985-8070

FAX.....:

Banco.....:

Agência:

Conta:

Gênero Despesa....: OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

VALOR

1.000,00 (Um Mil Reais.)

HISTÓRICO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBRIR DESPESA REFERENTE AO SUPRIMENTO DE FUNDOS PARA TRANSPORTE DE PACIENTES EM LOCAIS FORA DAS ROTAS USUAIS, AS QUAIS NÃO SÃO ASSISTIDAS POR REDE DE MANUTENÇÃO OU ABASTECIMENTO DE COMBUSTIVEL PREVIAMENTE CONTRATADOS, CONFORME DECRETO MUNICIPAL Nº 697/2021. MEMORANDO Nº 5.020/2023/1DOC.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód Reduzido.: 27

Órg. Unid.....: 06.001

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Função.....: 10

Saúde

Sub-Função.....: 302

Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Programa.....: 0010

DESENVOLVIMENTO DE AÇÕES VOLTADAS A ATENDER AO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE

Proj./Ativ.....: 2105

Manutenção da Frota de Veículos

El. Despesa.....: 3.3.90.30.00

Material de Consumo

SubElemento....: 99

OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

F. de Recursos.: 1500

Recursos não Vinculados de Impostos

DETALHAMENTO DA FONTE

1500.1002000 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

1.000,00

VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior.....: 13.147,50

Lanç. Empenho.: 1.000,00

Saldo Atual.....: 12.147,50

ORDENADOR DA DESPESA

UEDER PEREIRA DE PAULA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA

MARCOS APARECIDO DOS REIS REZENDE
CONTADOR





Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho.: 505

Tipo.: Estimativo

Data.: 8/5/2023

DADOS DO CREDOR

Nome.....: 1411 - LUIS GUILHERME FOLETTO GREGIO

C.N.P.J/C.P.F....: 036.250.261-71

Endereço.....: Rua Epaminondas Nogueira de Camargo,46 Casa

Cidade: Paraíso das Águas

UF. MS

Telefone.....: (67) 9985-8070

FAX.....:

Banco.....:

Agência:

Conta:

Gênero Despesa....: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PESSOA JURÍDICA

VALOR

1.500,00 (Um Mil, Quinhentos Reais.)

HISTÓRICO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBRIR DESPESA REFERENTE AO SUPRIMENTO DE FUNDOS PARA TRANSPORTE DE PACIENTES EM LOCAIS FORA DAS ROTAS USUAIS, AS QUAIS NÃO SÃO ASSISTIDAS POR REDE DE MANUTENÇÃO OU ABASTECIMENTO DE COMBUSTIVEL PREVIAMENTE CONTRATADOS, CONFORME DECRETO MUNICIPAL Nº 697/2021. MEMORANDO Nº 5.020/2023/1DOC.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód Reduzido.: 29

Órg. Unid.....: 06.001

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Função.....: 10

Saúde

Sub-Função.....: 302

Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Programa.....: 0010

DESENVOLVIMENTO DE AÇÕES VOLTADAS A ATENDER AO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE

Proj./Ativ.....: 2105

Manutenção da Frota de Veículos

El. Despesa.....: 3.3.90.39.00

Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica

SubElemento....: 99

OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA

F. de Recursos.: 1500

Recursos não Vinculados de Impostos

DETALHAMENTO DA FONTE

1500.1002000 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

1.500,00

VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior.....: 29.903,10

Lanç. Empenho.: 1.500,00

Saldo Atual.....: 28.403,10

ORDENADOR DA DESPESA

UEDER PEREIRA DE PAULA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA

MARCOS APARECIDO DOS REIS REZENDE
CONTADOR





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: EB5C-5111-160E-B1DC

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



UEDER PEREIRA DE PAULA (CPF 006.XXX.XXX-95) em 09/05/2023 08:38:24 (GMT-04:00)

Papel: Assinante

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



MARCOS APARECIDO DOS REIS REZENDE (CPF 064.XXX.XXX-07) em 09/05/2023 09:09:46 (GMT-04:00)

Papel: Assinante

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/EB5C-5111-160E-B1DC>

Memorando 4- 5.020/2023

De: Keyliane Q. - CONT-EMP

Para: CONT-FFS - Financeiro Fundos e SAAE

Data: 09/05/2023 às 09:33:53

—
Atenciosamente,

Keyliane Amorim Queiroz
Diretor Depto. Contabilidade

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

Memorando 5- 5.020/2023

De: Natalia T. - CONT-FFS

Para: AE - Assessoria Especial SEMS

Data: 09/05/2023 às 09:37:20

Segue comprovante de transferência para a conta de suprimento de fundos no valor empenhado.

—

Atenciosamente,

Natalia Martins Teixeira

Chefe da Divisão de Execução Orçamentária E Financeira

Prefeitura Municipal de Paraíso das Águas - MS Tel (67) 3248-1040 Ramal 218

Anexos:

TRANSF_CONTA_CARTAO_05_2023.pdf



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome MUNICIPIO DE PARAISO DAS
Agência 3066-X
Conta corrente 21122-2

Creditado

Nome PMPA CONTA CARTAO
Agência 3066-X
Conta corrente 32977-0
Valor 2.500,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB541439 UEDER PEREIRA DE PAULA	09/05/2023 09:34:01
	JE670776 ANIZIO SOBRINHO DE ANDRADE	09/05/2023 09:34:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE670776 ANIZIO SOBRINHO DE ANDRADE.

Memorando 6- 5.020/2023

De: Luís G. - AE

Para: AE - Assessoria Especial SEMS - A/C Luís G.

Data: 14/06/2023 às 16:24:10

Segue em anexo comprovantes de despesas em 10/05/2023 referente ao conserto de um bebedouro do Pronto Atendimento Médico (PAM), no valor de R\$ 349,00.

—

Luís Guilherme Foletto Gregio

Superintendente de Gestão Estratégica

Anexos:

NFE_8955_REFRIMAQ_M_O_.pdf

NFE_9401_REFRIMAQ_PECAS_.pdf



PM DE CHAPADAO DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPADÃO DO SUL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

8955

Código de Verificação de Autenticidade

X4AQUQYIS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/05/2023 às 10:49:44

Chave de Acesso

2315336EE2RTGUEOXNLED8JLZ3WL3VTS

Para certificação da autenticidade acesse

http://www4.chapadaodosul.ms.gov.br:8080/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação	
Exigível		CHAPADAO DO SUL-MS	CHAPADAO DO SUL - MS	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/05/2023
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
01.367.746/0001-09		100447	000003080	LAZARO LUIZ BENEVENUTO - EPP
Logradouro	Complemento			Bairro
BRONZE, 1068				ESPATODIA
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
79560-000	CHAPADAO DO SUL-MS	6735621660		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
17.518.565/0001-68			FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAISO DAS AGUAS - MS		
Logradouro	Complemento			Bairro	
RUA GUILHERMINA MARTINSDE OLIVEIRA, 64				CENTRO	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
79556-000	PARAISO DAS AGUAS - MS	5006275	67 32481040	saude_paraíso@globo.com	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	MAO DE OBRA BEBEDOURO	89,00	R\$ 89,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.01

Aliquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...

4,11%

0000140000001

9521500

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 89,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 89,00	R\$ 3,66	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 89,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PEDIDO.6862 -BEBEDOURO POSTO DE SAUDE

RECEBI(EMOS) DE LAZARO LUIZ BENEVENUTO - EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8955 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO X4AQUQYIS.

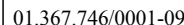
Data

CPF/RG

Assinatura

NF-e
Nº 000.009.401
Série 001

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

10/05/2023

79556-000

10/05/2023

1. *Journal of the American Medical Association*, 2000; 284: 2689-2694.

13:17:48

260,00

	VALOR TOTAL DA NOTA
--	---------------------

260,00

[illegible]

MUNICÍPIO

	UF
--	----

INSCRIÇÃO ESTADUAL

[illegible]

RESERVADO AO FISCO

Memorando 7- 5.020/2023

De: Luís G. - AE

Para: AE - Assessoria Especial SEMS - A/C Luís G.

Data: 14/06/2023 às 16:26:27

Segue em anexo comprovantes de despesas em 10/05/2023 referente a prestação de serviço de manutenção na parte elétrica (conserto do chuveiro) no Pronto Atendimento Médico, no valor de R\$ 190,00.

—

Luís Guilherme Foletto Gregio

Superintendente de Gestão Estratégica

Anexos:

NFE_103_NARCIZO_SAMURUI_M_O_.pdf



PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAISO DAS AGUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
EPAMINONDAS NOGUEIRA DE CAMARGO, 22 - CENTRO - CEP: 79556-000 - (67) 3248-1040
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00103

Data e Hora da
Emissão
10/05/2023 às 11h03

Código de Verificação
1005110244ez5TCg



PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social: NARCIZO SAMURIO SERVIÇOS ELETRICOS
CNPJ: 36.885.862/0001-96 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:** 742
Endereço: Rua MARIA LUIZA DE REZENDE, 289, RESIDENCIAL SONHO MEU **CEP:** 79556-000
Município: Paraíso das Águas **UF:** MS **E-mail:** selmajustina8@gmail.com **Telefone:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Nome/Cliente:
CNPJ: 17.518.565/0001-68 **Inscrição Municipal:** **Inscrição Estadual:**
Endereço: Rua GUILHERMINA MARTINS DE OLIVEIRA, 00, Centro **CEP:** 79556-000
Município: Paraíso das Águas **UF:** MS **E-mail:** admsaude@paraissodasaguas.ms.gov.br **Telefone:** (67) 3248-1179

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
SERVIÇO PRESTADO DE MANUTENÇÃO EMQUADRO DE ENERGIA E MANUTENÇÃO EM PARTE ELETRICA NO PAM

CNAE:
4321-5/00 - Instalação e manutenção elétrica

Item de Serviço (Lei Complementar 116/2003)

7.02 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrica e de outras obras semelhantes, inclusive sondagem, perfuração de poços, escavação, drenagem e irrigação, terraplanagem, pavimentação, concretagem e a instalação e montagem de produtos, peças e equipamentos (exceto o fornecimento de mercadorias produzidas pelo prestador de serviços fora do local da prestação dos serviços, que fica sujeito ao ICMS).

	Tributável	Item	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
1	sim	SERVIÇO PRESTADO DE MANUTENÇÃO EMQUADRO DE ENERGIA E MANUTENÇÃO EM PARTE ELETRICA NO PAM	1,00	190,00	190,00
PIS (0,00%) R\$ 0,00		COFINS (0,00%) R\$ 0,00	INSS (0,00%) R\$ 0,00	IR (0,00%) R\$ 0,00	CSLL (0,00%) R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 190,00

VALOR LÍQUIDO: R\$ 186,20

Valor Total Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 190,00	Alíquota: 2,00%	Valor do ISS: R\$ 3,80
-----------------------------------	--------------------------------	--------------------	---------------------------

Outras Informações

Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2023
Recolhimento: RETIDO NA FONTE
Prestador optante pelo Simples Nacional e sua alíquota é 2,00.
Local da Prestação do Serviço: Paraíso das Águas / MS
Tributação: Tributável Simples Nacional

Recebi(emos) de NARCIZO SAMURIO SERVIÇOS ELETRICOS os serviços constantes na nota fiscal 00103.
Data _____ Assinatura _____

Memorando 8- 5.020/2023

De: Luís G. - AE

Para: AE - Assessoria Especial SEMS - A/C Luís G.

Data: 14/06/2023 às 16:29:44

Segue em anexo comprovantes de despesas em 18/05/2023 referente a compra de material para reparo hidráulico na ESF do distrito de Pouso Alto, no valor de R\$ 148,00.

—

Luís Guilherme Foletto Gregio

Superintendente de Gestão Estratégica

Anexos:

NFE_5784_PEREIRA_DOS_SANTOS_E_CIA_LTDA_EPP.pdf

RECEBEMOS DE PEREIRA DOS SANTOS E CIA LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR DA NOTA R\$ 148,00	NF-e Nº: 000.005.784 SÉRIE: 100
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAISO DAS AGUAS - MS	

PEREIRA DOS SANTOS E CIA LTDA - EPP  RUA ANTONIO DIAS ROCHA, 617 LOT PATRIMONIO DO PARAISO PARAISO DAS AGUAS MS CEP: 79556-000 TELEFONE: (67) 3248-1592 E-MAIL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.005.784 SÉRIE: 100 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 5023 0517 3785 1800 0166 5510 0000 0057 8410 0038 4066 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150230018015583 - 18/05/2023 15:15:44	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 283842121	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 17.378.518/0001-66	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAISO DAS AGUAS - MS		CNPJ/CPF 17.518.565/0001-68	DATA DA EMISSÃO 18/05/2023
ENDEREÇO AV. MANOEL RODRIGUES DA CRUZ 481	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 79556-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 18/05/2023
MUNICÍPIO PARAISO DAS AGUAS	FONE/FAX (67) 3248-1040	UF MS	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:25:35

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 125,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 23,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 45,08	VALOR TOTAL DA NOTA 148,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 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 UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
282	VALVULA INOX 3.1/2 GHELPLUS	84818011	0 500	5405	UN	2,0000	34,0000000000	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,36
4331	ENGATE FLEX. BRANCO 60CM	39174090	0 500	5405	PC	1,0000	12,0000000000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,57
423	CONJ LIGACAO AJUST.MET C/BOLSA 25CM	39174090	0 500	5405	UN	1,0000	33,0000000000	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,66
1827	PLUG ROSCAVEL 1/2	39174090	0 500	5405	UN	2,0000	1,5000000000	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,83
577	NIPEL PARALELO C/ROSCA 1/2"	39174090	0 500	5405	UN	2,0000	1,5000000000	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,22
579	TE C/ROSCA BRANCO 3/4"	39174090	0 500	5405	UN	1,0000	6,0000000000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,44

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aproximado de tributos: Federal: R\$ 19,92 (15,93%) / Estadual: R\$ 25,16 (20,12%) / Fonte: IBPT/empresometro.com.br (66E459); Pedido os vinculados/Obs: 1100076477

RESERVADO AO FISCO

VIA - CLIENTE

AGROCENTER MATERIAIS

CNPJ: 17.378.518/0001-66

azulzinha X

CREDENCIADORA

FD DO BRASIL

18/05/23 - 15:27:17

CREDITO A VISTA

RS

148,00

Ass: Memorando 9.5.020/2023

20/6149126

LUIS G F GREGIO

CV: 000000030 C

Memorando 9- 5.020/2023

De: Luís G. - AE

Para: AE - Assessoria Especial SEMS - A/C Luís G.

Data: 14/06/2023 às 16:33:17

Segue em anexo comprovantes de despesas em 24/05/2023 referente ao serviço de manutenção e troca de peças das esquadrias em Blindex no ESF Oli Garcia Leal (Pouso Alto), no valor de R\$ 750,00.

—

Luís Guilherme Foletto Gregio

Superintendente de Gestão Estratégica

Anexos:

NFE_007_MARCOS_AURELIO_M_O_e_PECAS_.pdf



PM DE CHAPADAO DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPADÃO DO SUL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

7

Código de Verificação de Autenticidade

RA0WU79H5

Data e Hora de Emissão da NFS-e

24/05/2023 às 13:33:17

Chave de Acesso

2323437NCQSGFL2HK6EDTXLP5AGYHVMG

Para certificação da autenticidade acesse

http://www4.chapadaodosul.ms.gov.br:8080/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		CHAPADAO DO SUL-MS	CHAPADAO DO SUL - MS

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/05/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
43.040.410/0001-79		000057123	000112152	MARCOS AURELIO DE SOUSA 56894406120
Logradouro			Complemento	Bairro
AV DAS FLORES, 00236				FLAMBOYANT
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
79560-000	CHAPADAO DO SUL-MS		67 998542421	ADAORIVERCON@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
17.518.565/0001-68			FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAISO DAS AGUAS - MS
Logradouro			Complemento
RUA GUILHERMINA MARTINS DE OLIVEIRA , 64			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
79556-000	PARAISO DAS AGUAS - MS	5006275	67 32481040
			saude_paraiso@globo.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E TROCA DE PEÇAS - PORTA DE BLINDEX NA ESF OLI GARCIA LEAL NO DISTRITO DE POUSO ALTO 100 KM DISTANTE DE PARAISO DAS ÁGUAS SERVIÇO DE REMOÇÃO DE UMA ESQUADRILHA DE PORTA DE 2 FOLHAS. MANUTENÇÃO E SUBSTITUIÇÃO DE PARTE DA ESQUADRILHA, REMOÇÃO E MANUTENÇÃO DOS (ESPELHOS MOLAS) SERVIÇO DE ALVENARIA E SUBSTITUIÇÃO DA TRAVA TRINCO CENTRAL	750,00	R\$ 750,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 07.02

Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil,

Aliquota 0,00%

Atividade Município 0000070000002

Código CNAE 4330499

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 750,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 750,00

Informações Complementares

360 PEÇAS, 390 MÃO DE OBRA E DESLOCAMENTO.

RECEBI(EMOS) DE MARCOS AURELIO DE SOUSA 56894406120 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 7 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RA0WU79H5.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

Memorando 10- 5.020/2023

De: Luís G. - AE

Para: AE - Assessoria Especial SEMS - A/C Luís G.

Data: 14/06/2023 às 16:34:58

Segue em anexo comprovantes de despesas em 24/05/2023 referente ao serviço de manutenção e troca de peças de esquadrias em Blindex no Policlínica, no valor de R\$ 470,00.

—

Luís Guilherme Foletto Gregio

Superintendente de Gestão Estratégica

Anexos:

DECLARACAO_DESCONTO_REF_NOTA_FISCAL_PARAISO_DAS_AGUAS_ASSINADO_DOGITALMENTE_1_.pdf

NFE_008_MARCOS_AURELIO_M_O_e_PECAS_.pdf



IRMÃOS CARDOSO LTDA.

CNPJ: 37.753.892/0001-01

Inscrição Municipal: 28860800-8

DECLARAÇÃO DE DESCONTO

AO MUNICÍPIO DE PARAÍSO DAS ÁGUAS/MS – A/C FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

REFERENTE A NOTA FISCAL 2365

A Empresa **IRMÃOS CARDOSO LTDA**, CNPJ.Nº **37.753.892/0001-01**, portadora e inscrita no CNPJ. Nº 37.753.892/0001-01, com cadastro na Inscrição Estadual Nº 28.452.355-0, localiza no endereço da Rua Antônio Rahe Nº 680 – Bairro Mata Jacinto – Cep. 79-033-580 na comarca da cidade Campo Grande, MS, por seu representante Srº Marcos Aparecido Dias Cardoso, portado sob número do **CPF número Nº 250.151.921-34**, com registro sob **número do RG Nº 105.637 SEJUSP/MS**, DECLARA, que referente a NF 2365, foi emitido a quantia de R\$ 0,01 (um centavo de real) a mais do que a conformidade do processo e valor constante na Autorização de Compras nº 1939/2023 e Nota de Empenho nº 318/2023 código 77960, devido a questão e arredondamento do sistema das casas decimais. Dessa maneira, para a NF 2365 realizamos desconto de R\$ 0,01 (um centavo de real) para fins de pagamento, estando de acordo em receber a quantia de R\$ 0,01 (um centavo de real) a menos que o valor de R\$ 171,18 (cento e setenta e um e dezoito centavos) informado na Nota Fiscal.

Campo Grande - MS, 19 de maio de 2023.

Marcos Aparecido Dias Cardoso

RG: 105.637 SEJUSP/MS

CPF: 250.151.921-34

IRMAOS CARDOSO

LTDA:3775389200

0101

Assinado de forma digital

por IRMAOS CARDOSO

LTDA:37753892000101

Dados: 2023.05.19

08:39:35 -04'00'

Endereço: Rua: Antonio Rahe, Nº 680 – Bairro: Mata do Jacinto

CEP.: 79.033-580 - Campo Grande-MS

Fone: (67) 3351-6065 / (67) 3045-1182 / (67) 99233-6947

e-mail: irmaoscardoso2020@gmail.com



PM DE CHAPADAO DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPADÃO DO SUL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

8

Código de Verificação de Autenticidade

XMI55AR5S

Data e Hora de Emissão da NFS-e

24/05/2023 às 13:36:14

Chave de Acesso

23234454ZW67FRIAMF266NBGLRVOPGEB

Para certificação da autenticidade acesse

http://www4.chapadaodosul.ms.gov.br:8080/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação	
Exigível		CHAPADAO DO SUL-MS	CHAPADAO DO SUL - MS	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/05/2023
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
43.040.410/0001-79		000057123	000112152	MARCOS AURELIO DE SOUSA 56894406120
Logradouro			Complemento	Bairro
AV DAS FLORES, 00236				FLAMBOYANT
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
79560-000	CHAPADAO DO SUL-MS		67 998542421	ADAORIVERCON@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social	
17.518.565/0001-68			FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAISO DAS AGUAS - MS	
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA GUILHERMINA MARTINS DE OLIVEIRA , 64				CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
79556-000	PARAISO DAS AGUAS - MS	5006275	67 32481040	saude_paraíso@globo.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E TROCA DE PEÇAS, PORTA DE BLINDEX 4 FOLHAS, NA SECRETÁRIA DE SAÚDE POLICLÍNICA. SUBSTITUIÇÃO DE FECHADURA, SUBSTITUIÇÃO DE ROLDANAS, MANUTENÇÃO NOS TRILHOS E TROCA DA TRAVA CENTRAL.	490,00	R\$ 490,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 07.02

Aliquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil,

0,00%

0000070000002

4330499

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 490,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 490,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 490,00

Informações Complementares

SERVIÇOS 180 REAIS, TROCA DE PEÇAS 290.

RECEBI(EMOS) DE MARCOS AURELIO DE SOUSA 56894406120 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XMI55AR5S.

Data

CPF/RG

Assinatura

Memorando 11- 5.020/2023

De: Luís G. - AE

Para: AE - Assessoria Especial SEMS - A/C Luís G.

Data: 14/06/2023 às 16:37:01

Segue em anexo comprovantes de despesas em 30/05/2023 referente ao serviço de manutenção hidráulica no Pronto Atendimento Médico (eliminação de vazamento), no valor de R\$ 470,00.

—
Luís Guilherme Foletto Gregio
Superintendente de Gestão Estratégica

Anexos:

NFE_003_PHAMELLA_SUELEN_M_O_.pdf

**PREFEITURA MUNICIPAL DE COXIM**

GERENCIA DE RECEITAS E TRIBUTOS
AVENIDA GASPAR RIES COELHO, No. 770
COXIM - MS

Site: <http://www.coxim.ms.gov.br>

Nota Fiscal de
Serviços Eletrônica

No.: 3

Série: 1



5003306000000054746800000000005000000039

Para consultar a autenticidade desta nota, acesse o portal da NFS-e <https://coxim.ms.gov.br> e clique no

Prestador de Serviço

No. Inscrição Municipal: 547468 No. CAE: 547468 CPF/CNPJ: 50222659000160
Nome/Razão Social: 50.222.659 PHAMELLA SUELEN DE ALMEIDA PAIVA
Endereço: RUA SANTO ANTONIO, No. 371
Bairro: VILA SANTANA
Município: COXIM Estado: MS Cep: 79400000
Telefone: E-Mail:
Regime Tributário: MICRO EMPREENDEDOR INDIVIDUAL (MEI)

Data de Emissão:

30/05/2023

Hora da Emissão:

19:13:05

Natureza de Operação:

PRESTACAO DE SERVICO

Situação da Nota Fiscal:

AUTORIZADA

Tomador do Serviço

Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAISOS DAS AGUAS-MS
Endereço: GUILHERMINA MARTINS DE OLIVEIRA ,No. 64
Bairro: CENTRO
Município: PARAISO DAS AGUAS Estado: MS Cep: 79556000
CPF/CNPJ: 17518565000168 RG: I.E: I.M./CNPJ do SUBST:
Telefone: 67 32481040 E-Mail:

Local da Prestação do Serviço

PARAISO DAS AGUAS - MS

Descrição do Serviço	Cd.Serviço	ISSQN %	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
SERVIÇO DE MAO DE OBRA		0,0000	1	470,000	470,00

Val. Redução Base	Base Calc. do ISSQN:	Valor ISSQN Devido:	Valor ISSQN Retido:	Forma de Pagamento:	Valor Total da Nota:
0,00	0,00	0,00	0,00	A VISTA	470,00

Valor da CSLL:	0,00
Valor do IR:	0,00
Valor do INSS:	0,00
Valor do PIS:	0,00
Valor do COFINS:	0,00
Total das Deduções:	0,00

Dados Adicionais:

MEDIÇÃO UNICA FINAL=SERV,DE ALV,MANUT,HIDRAULICA PRONTO ATEND,MED,PAM
SERVIÇOS REMOÇÃO CERAMICO,REMOÇÃO REGISTRO,REMOÇÃO E TROCA PARCIAL
ENCANAMENTO E REGISTRO BANH,MEDICO E COLOCAÇÃO CERAMICA ELIMINAÇÃO
VAZ,HIDR,PAR,LATERAL QUART,MED,MATERIAL COLA CANO REG,LUVA,ARGA,CER

Informações Fiscais:

Recebi(emos) de 50.222.659 PHAMELLA SUELEN DE ALMEIDA PAIVA o(s) serviço(s) constante(s) da nota fiscal de serviços indicada ao lado.

Data: ____/____/____ Identificação: _____

NFS-e

Número: 3

Série: 1

Memorando 12- 5.020/2023

De: Luís G. - AE

Para: AE - Assessoria Especial SEMS - A/C Luís G.

Data: 14/06/2023 às 16:53:34

Favor desconsidera o despacho 10.

Segue em anexo comprovantes de despesas em 24/05/2023 referente ao serviço de manutenção e troca de peças de esquadrias em Blindex no Policlínica, no valor de R\$ 470,00.

—

Luís Guilherme Foletto Gregio

Superintendente de Gestão Estratégica

Anexos:

Declaracao_de_Desconto_2_.pdf

NFE_008_MARCOS_AURELIO_M_O_e_PECAS_2_.pdf



MM VIDRAÇARIA, CNPJ.Nº 43.040.410/0001-79

inscrição Municipal N° 000057123 000112152

Declaração de Desconto

AO MUNICÍPIO DE PARAÍSO DAS ÁGUAS/MS – A/C FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

REFERENTE A NOTA FISCAL NÚMERO 8 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XMI55AR5S

A Empresa **MM VIDRAÇARIA, CNPJ.Nº 43.040.410/0001-79**, com cadastro na Inscrição Municipal N° 000057123 000112152, localizada no endereço Av. das Flores N° 00236 – Bairro flamboyant – Cep. 79-560-000 na comarca da cidade Chapadão do sul, MS, por seu representante Sr° Marcos Aurélio de Souza

portado sob número do **CPF número N° 56894406120 e RG 779879 SSPMs**

DECLARA, que referente a NF 8 código verificação XMI55AR5S, foi emitido a quantia de R\$ 20,00

(Vinte reais), a mais do que a conformidade declarada valor da nota fiscal acima

Serviços de manutenção e trocas de peças, porta, trilhos.

arredondamento do valor de 490 para 470. Dessa maneira, para a NF 8 código verificação XMI55AR5S realizamos desconto

de R\$ 20,00 (vinte reais) para fins de pagamento, estando de acordo em receber a quantia de

R\$ 20,00 (vinte reais) a menos que o valor de R\$ 490,00 (quatrocentos e noventa reais)

centavos) informado na Nota Fiscal

Chapadão do sul -MS 13 Junho de 2023.

Marcos Aurélio de Souza

RG 779879 SSPMs

CPF 56894406120

Endereço: Av das Flores N° 00236

Bairro flamboyant – Cep. 79-560-000

Chapadão do sul MS / Fone 6799854-2421



PM DE CHAPADAO DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPADÃO DO SUL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

8

Código de Verificação de Autenticidade

XMI55AR5S

Data e Hora de Emissão da NFS-e

24/05/2023 às 13:36:14

Chave de Acesso

23234454ZW67FRIAMF266NBGLRVOPGEB

Para certificação da autenticidade acesse

http://www4.chapadaodosul.ms.gov.br:8080/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

CHAPADAO DO SUL-MS

Local da Prestação

CHAPADAO DO SUL - MS

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

24/05/2023

Competência

24/05/2023

Optante Simples Nacional

1 - Sim

Incentivo Fiscal

2 - Não

Regime Especial Tributação

Microempresário Individual (MEI)

Tipo ISS

04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

43.040.410/0001-79

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

000057123

Cadastro

000112152

Nome/Razão Social

MARCOS AURELIO DE SOUSA 56894406120

Logradouro

AV DAS FLORES, 00236

Complemento

Bairro

FLAMBOYANT

CEP

79560-000

Cidade

CHAPADAO DO SUL-MS

Telefone

67 998542421

E-mail

ADAORIVERCON@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

17.518.565/0001-68

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAISO DAS AGUAS - MS

Logradouro

RUA GUILHERMINA MARTINS DE OLIVEIRA , 64

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP/Cod.Postal

79556-000

Cidade/País

PARAISO DAS AGUAS - MS

Cod. IBGE

5006275

Telefone

67 32481040

E-mail

saude_paraíso@globo.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E TROCA DE PEÇAS, PORTA DE BLINDEX 4 FOLHAS, NA SECRETÁRIA DE SAÚDE POLICLÍNICA. SUBSTITUIÇÃO DE FECHADURA, SUBSTITUIÇÃO DE ROLDANAS, MANUTENÇÃO NOS TRILHOS E TROCA DA TRAVA CENTRAL.	490,00	R\$ 490,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 07.02

Aliquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil,

0,00%

0000070000002

4330499

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 490,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 490,00

R\$ 0,00

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

COFINS

INSS

IRRF

CSLL

Outras Retenções

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 490,00

Informações Complementares

SERVIÇOS 180 REAIS, TROCA DE PEÇAS 290.

RECEBI(EMOS) DE MARCOS AURELIO DE SOUSA 56894406120 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XMI55AR5S.

Data

CPF/RG

Assinatura

1Doc: Memorando 13- 5.020/2023 30/61

Memorando 13- 5.020/2023

De: Luís G. - AE

Para: CONT-FFS - Financeiro Fundos e SAAE - A/C Natalia T.

Data: 19/06/2023 às 11:45:02

Solicito extrato de movimentação bancária e de rendimentos da conta do suprimimento de fundos, para prestação de contas.

—

Luís Guilherme Foletto Gregio

Superintendente de Gestão Estratégica

Memorando 14- 5.020/2023

De: Natalia T. - CONT-FFS

Para: AE - Assessoria Especial SEMS - A/C Luís G.

Data: 19/06/2023 às 11:54:31

Seguem extratos.

—

Atenciosamente,

Natalia Martins Teixeira

Chefe da Divisão de Execução Orçamentária E Financeira

Prefeitura Municipal de Paraíso das Águas - MS Tel (67) 3248-1040 Ramal 218

Anexos:

32_977_0_AP_05_2023.pdf

32_977_0_AP_06_2023.pdf

32_977_0_CC_05_2023.pdf

32_977_0_CC_06_2023.pdf

Cliente

Agência 3066-X
Conta 32977-0 PMPA CONTA CARTAO
Mês/ano referência MAIO/2023

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/04/2023	SALDO ANTERIOR	0,00					
09/05/2023	APLICAÇÃO	2.500,00			2.174,565598	1,149654902	2.174,565598
19/05/2023	RESGATE	148,00			128,312573	1,153433347	2.046,253025
	Aplicação 09/05/2023	148,00			128,312573		
23/05/2023	RESGATE	800,00			693,022253	1,154364087	1.353,230772
	Aplicação 09/05/2023	800,00			693,022253		
31/05/2023	SALDO ATUAL	1.565,91			1.353,230772		1.353,230772

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	2.500,00
RESGATES (-)	948,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	13,91
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	13,91
SALDO ATUAL =	1.565,91

Valor da Cota

28/04/2023	1,146873007
31/05/2023	1,157161542

Rentabilidade

No mês	0,8970
No ano	4,2532
Últimos 12 meses	10,5508

Transação efetuada com sucesso por: JE670776 ANIZIO SOBRINHO DE ANDRADE.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Cliente

Agência 3066-X
Conta 32977-0 PMPA CONTA CARTAO
Mês/ano referência JUNHO/2023

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/05/2023	SALDO ANTERIOR	1.565,91			1.353,230772		
14/06/2023	RESGATE	1.429,00			1.230,432777	1,161379985	122,797995
	Aplicação 09/05/2023	1.429,00			1.230,432777		
19/06/2023	SALDO ATUAL	142,79			122,797995		122,797995

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	1.565,91
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	1.429,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	5,88
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	5,88
SALDO ATUAL =	142,79
Disponível p/ Resg =	142,79
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,00
IR complementar =	0,00
IOF estimado =	0,00

Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
09/05/2023	909.306.609	2.500,00	2.174,565598	122,797995

Valor da Cota

31/05/2023	1,157161542
19/06/2023	1,162784470

Rentabilidade

No mês	0,4859
No ano	4,7598
Últimos 12 meses	10,6010

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 19/06/2023 - Cota: 1,162784470

Transação efetuada com sucesso por: JE670776 ANIZIO SOBRINHO DE ANDRADE.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Cliente - Conta atual

Agência 3066-X

Conta corrente 32977-0 PMPA CONTA CARTAO

Período do extrato 05/2023

Lançamentos

Dt. movimento	Dt. balancete	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/04/2023		Saldo Anterior			0,00 C
09/05/2023		+ Transferência recebida	553.066.000.021.122	2.500,00 C	
09/05/2023		BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	2.500,00 D	0,00 C
19/05/2023		Pagto cartão crédito	674.811.100.446.159	148,00 D	
19/05/2023		Resgate Automático	1.972	148,00 C	0,00 C
23/05/2023		Pagto cartão crédito	674.811.100.446.159	800,00 D	
23/05/2023		Resgate Automático	1.972	800,00 C	0,00 C
31/05/2023		S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JE670776 ANIZIO SOBRINHO DE ANDRADE.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência 3066-X
Conta corrente 32977-0 PMPA CONTA CARTAO
Período do extrato 01/06/2023 até 19/06/2023

Lançamentos

Dt. movimento	Dt. balancete	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
23/05/2023		Saldo Anterior			0,00 C
14/06/2023		+ Transferência recebida	603.496.000.108.779	21,00 C	
14/06/2023		Pagto cartão crédito	674.811.100.446.159	450,00 D	
14/06/2023		Pagto cartão crédito	674.811.100.446.159	1.000,00 D	
14/06/2023		Resgate Automático	1.972	1.429,00 C	0,00 C
19/06/2023		S A L D O			0,00 C
Invest.com Resgate Autom.					142,79 C
Saldo					142,79 C
Juros *					0,00
Data de Debito de Juros					30/06/2023
IOF *					0,00
Data de Debito de IOF					03/07/2023
Saldo de fundos de investimento					
BB RF CP Automático					142,79

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JE670776 ANIZIO SOBRINHO DE ANDRADE.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Memorando 15- 5.020/2023

De: Luís G. - AE

Para: CONGER - Controladoria Geral

Data: 19/06/2023 às 15:10:42

Segue em anexo Prestação de Conta para análise da Controladoria.

—
Luís Guilherme Foletto Gregio
Superintendente de Gestão Estratégica

Anexos:

PRESTACAO_DE_CONTAS_SAUDE_JULHO_2023.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura
Luís Guilherme Foletto Gre...	19/06/2023 15:10:53	1Doc LUÍS GUILHERME FOLETTO GREGIO CPF 036.XXX.XX...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://paraisodasaguas.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **0DF6-44D4-26D9-3AF7**

ANEXO II

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE SUPRIMENTO DE FUNDOS

ÓRGÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
RESPONSÁVEL PELO SUPRIMENTO DE FUNDOS: LUÍS GUILHERME FOLETTO GREGIO	
CARGO: SUPERINTENDENTE DE GESTÃO ESTRATÉGICA	Nº MATRÍCULA: 1569
Nº EMPENHO: 504 E 505/2023	VALOR (R\$): 2.500,00
NÚMERO E DATA DA TRANSFERENCIA BANCÁRIA EM FAVOR DO RESPONSÁVEL PELO SUPRIMENTO DE FUNDOS	Nº DOC: G335090930417318010 em 09/05/2023.
PERÍODO DE APLICAÇÃO: 10/05/2023 À 10/07/2023	PRESTAÇÃO DE CONTAS ATÉ: 20/07/2023
MOTIVO DA DESPESA: DESPESAS DE PEQUENO VULTO – COM A MANUTENÇÃO DE BENS E/OU EQUIPAMENTOS QUE POR ALGUMA RAZÃO A SUA PARALIZAÇÃO POSSA CAUSAR PREJUÍZOS AOS SERVIÇOS REALACIONADO A SAÚDE PÚBLICA OU ATÉ MESMO AOS USUÁRIOS DO SUS. DESPESAS COM SERVIÇOS DE PESSOA JURÍDICA, NA MANUTENÇÃO DE BENS E/OU EQUIPAMENTOS.	

Vimos por meio deste, enviar os comprovantes abaixo relacionados, para prestação de contas do suprimento de fundos recebido em 09/05/2023.

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

MATERIAL DE CONSUMO					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ	Nº NOTA	DATA	VALOR (R\$)	JUSTIFICATIVA DA DESPESA
LAZARO LUIZ BENEVENUTO - EPP	01.367.746/0001-09	8955	10/05/2023 10:49 MICHAEL MAT. 2785	R\$ 260,00	CONCERTO BEBEDOURO PAM
MARCOS AURELIO DE SOUZA	43.040.410/0001-79	007	24/05/2023 13:33 MICHAEL MAT. 2785	R\$ 360,00	MANUTENÇÃO ESQUADRIAS EM VIDRO ESF POUSO ALTO
MARCOS AURELIO DE SOUZA	43.040.410/0001-79	008	24/05/2023 13:36 MICHAEL MAT. 2785	R\$ 290,00	MANUTENÇÃO ESQUADRIAS EM VIDRO POLICLINICA
PEREIRA DOS SANTOS E CIA LTDA - EPP	17.378.518/0001-66	5.784	18/05/2023 14:25 MICHAEL MAT. 2785	R\$ 148,00	AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA CONCERTOS HIDRAULICOS NO ESF POUSO ALTO
				R\$ 1.058,00	

SERVIÇOS					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ	Nº NOTA	DATA	VALOR (R\$)	JUSTIFICATIVA DA DESPESA
LAZARO LUIZ BENEVENUTO - EPP	01.367.746/0001-09	8955	10/05/2023 10:49 MICHAEL MAT. 2785	R\$ 89,00	CONCERTO BEBEDOURO PAM

Assinado por 1 pessoa: LUÍS GUILHERME FOLETTO GREGIO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://paraissodasaguas.1doc.com.br/verificacao/0DF6-44D4-26D9-3AF7> e informe o código 0DF6-44D4-26D9-3AF7



Prefeitura Municipal
Paraíso das Águas - MS

NARCIZO SAMURIO SERVIÇOS ELETRICOS	36.885.862/0001-96	103	10/05/2023 11:03 MICHAEL MAT. 2785	R\$ 190,00	MANUTENÇÃO QUADRO DE ENERGIA - PAM
MARCOS AURELIO DE SOUZA	43.040.410/0001-79	7	24/05/2023 13:33 MICHAEL MAT. 2785	R\$ 390,00	MANUTENÇÃO ESQUADRIAS EM VIDRO ESF POUSO ALTO
MARCOS AURELIO DE SOUZA	43.040.410/0001-79	008	24/05/2023 13:36 MICHAEL MAT. 2785	R\$ 180,00	MANUTENÇÃO ESQUADRIAS EM VIDRO POLICLINICA
PHAMELLA SUELEN DE ALMEIDA PAIVA	50.222.659/0001-60	003	30/05/2023 19:13 MICHAEL MAT. 2785	R\$ 470,00	CONCERTO HIDRAULICO PAM, BANHEIRO MÉDICOS
					R\$ 1.319,00

RESUMO GERAL

VALOR DO ADIANTAMENTO	R\$ 2.500,00
VALOR DO RENDIMENTO DA CONTA	R\$ 19,79
VALOR DAS DESPESAS	R\$ 2.377,00
SALDO A DEVOLVER	R\$ 142,79

Paraíso das águas, 19 de março de 2023.

Luís Guilherme Foletto Gregio
Matrícula 1569

Assinado por 1 pessoa: LUÍS GUILHERME FOLETTO GREGIO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://paraissodasaguas.1doc.com.br/verificacao/0DF6-44D4-26D9-3AF7> e informe o código 0DF6-44D4-26D9-3AF7





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 0DF6-44D4-26D9-3AF7

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



LUÍS GUILHERME FOLETTO GREGIO (CPF 036.XXX.XXX-71) em 19/06/2023 14:10:51 (GMT-04:00)

Papel: Assinante

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/0DF6-44D4-26D9-3AF7>

Memorando 16- 5.020/2023

De: Naiara S. - CONGER

Para: AE - Assessoria Especial SEMS

Data: 21/06/2023 às 14:28:41

Encaminho o Parecer Técnico 213/2023.

—
Naiara Paes Pereira da Silva
Controladora Geral

Anexos:

Parecer_213_2023_SUPRIMENTO_DE_FUNDOS.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura
Naiara Paes Pereira da Sil...	21/06/2023 14:28:54	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: **DA5F-E6BC-70FA-E5CA**



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

PARECER TÉCNICO CGM-NPPS 213/2023

Memorando: 5020/2023

Em atendimento ao disposto nos arts. 31 e 74 da Constituição Federal que confere atribuições e competências ao Sistema de Controle Interno, em especial, a atribuição de apoiar o controle externo no exercício de sua missão institucional prevista na Lei Municipal Complementar nº 018/2014 e Instrução Normativa CGM/PMPA 001/2023, apresenta-se o Parecer Técnico da Unidade de Controle Interno sobre o SUPRIMENTO DE FUNDOS 002/2023 – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

A Lei Complementar Municipal nº 018/2014, que dispõe sobre o sistema de controle interno no Município de Paraíso das Águas, no art. 8º, inciso XVIII, estabeleceu que uma das responsabilidades da Unidade de Controle Interno é a de manifestar conforme o planejamento, regularidade e legalidade de processos.

A Controladoria Geral Interna para emissão do seu parecer técnico amparou-se no Decreto Municipal 697/2021, que regulamenta a utilização de suprimento de fundos no âmbito municipal de Paraíso das Águas - MS.

Desta forma, passa a analisar:

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 697 de 15 de junho de 2021.

2. SOLICITAÇÃO DE CONCESSÃO (ANEXO I)

A solicitação para concessão do suprimento de fundos foi realizada em 08/05/2023, sendo autorizada no mesmo dia, mediante a assinatura do Ordenador de Despesas.

O valor solicitado e concedido, foi de R\$ 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais), portanto dentro do limite estabelecido no Decreto Municipal.



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

2.1. FORMALIZAÇÃO DO ANEXO I

QUESITO		SI M	NÃ O	NÃ O APLIC A	EM CONFORMID ADE	NÃ O CONFOR ME	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		
8	PRAZO PARA APLICAÇÃO QUE NÃO PODERÁ SER SUPERIOR A 90 (NOVENTA DIAS)	x			x		
10	PRAZO PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS	x			x		



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

1 1	NÚMERO DO RESPECTIVO PROCESSO DE CONCESSÃO	x			x		
1 2	NOME COMPLETO E FUNÇÃO DE CONFIANÇA DO SERVIDOR RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO DA CONCESSÃO	x			x		
1 3	O ATO DE CONCESSÃO DEVERÁ SER PUBLICADO NO PORTAL DE TRANSPARÊNCIA DO MUNICÍPIO DE PARAÍSO DAS ÁGUAS/MS		x		x		O Suprimento de Fundo está disponibilizado no site oficial do município, no seguinte endereço: https://paraissodasaguas.ms.gov.br/pagina/472_Suprimento-FMS-Prestacao-de-Contas-2023.html RECOMENDO, que seja disponibilizado no site oficial todo o procedimento do suprimento de fundos, até a sua conclusão.

3. PRESTAÇÃO DE CONTAS (ANEXO II)

3.1. FORMALIZAÇÃO DO ANEXO II

QUESITO		SIM	NÃO	NÃO APLICA	EM CONFORMIDADE	NÃO CONFORME	RECOMENDAÇÃO
1	ATO DE CONCESSÃO	x			x		
2	NOTA DE EMPENHO, EMITIDA EXCLUSIVAMENTE PARA SUPRIMENTO DE FUNDOS EM NOME DO SUPRIDO	x			x		
3	DOCUMENTO DE TRANSFERÊNCIA FINANCEIRA PARA A CONTA DO SUPRIDO	x			x		
4	CÓPIA DIGITALIZADA DA	x			x		As notas fiscais 7 e 8, estão divididas na planilha

3



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

	PRIMEIRA VIA DOS COMPROVANTES DAS DESPESAS REALIZADAS						elaborada pelo suprido, entre aquisição de material de consumo e prestação de serviços. Entretanto ao confrontar as planilhas com as notas fiscais, nota-se que não há essa separação na discriminação dos serviços constante nas NFs, de forma a separar material de consumo e serviço realizado. Sendo assim, considerando que as notas 7 e 8 refere-se á manutenção (serviço realizado) devem ser as mesmas inseridas na planilha como gasto de serviços e não de aquisição. Caso, esteja inserido aquisição de peças junto a prestação do serviço, deverá ser informado pela empresa prestadora do serviço o valor de cada peça que foi utilizada.
5	DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE SUPRIMENTO DE FUNDOS, CONFORME FORMULÁRIO PRESTAÇÃO DE CONTAS DE SUPRIMENTO DE FUNDOS	x			x		
6	EXTRATO BANCÁRIO	x			x		
6	COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO DO SALDO, SE FOR O CASO	x			x		

Verifica-se que foi cumprido a determinação contida no artigo 3º do Decreto Municipal 697/2021, sendo que as despesas custeadas pelo suprimento de fundos foram



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

para conserto e manutenção de bebedouro, portas e consertos hidráulicos, conforme comprovantes juntados ao processo.

Verifica-se o descumprimento ao estabelecido no artigo 7º do Decreto Municipal 697/2021, pois quando analisada separadamente as despesas “aquisição x serviço”, nota-se que ultrapassou o limite determinado no referido decreto, conforme comprovantes juntados ao processo.

LIMITE PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL	LIMITE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
1.000,00	1.500,00
MATERIAL ADQUIRIDO	SERVIÇO REALIZADO
R\$ 408,00	1.969,00

4. RESUMO GERAL DA CONCESSÃO E PRESTAÇÃO DE CONTAS

Analisando toda movimentação financeira, verificamos que o valor da concessão foi disponibilizado através da conta corrente 32.977-0, Agência 3066-X, onde o total repassado foi de R\$ 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais) e total utilizado foi de R\$ 2.377,00 (dois mil, trezentos e setenta e sete reais), restando um saldo a devolver de R\$ 142,79 (cento e quarenta e dois reais e setenta e nove centavos).

Desta forma, foi verificado junto ao extrato da conta corrente, datado em 19/06/2023, um saldo existente de R\$ 142,79, discriminado da seguinte forma:

DISPONÍVEL PARA RESGATE 19/06/2023
R\$ 142,79

5. ACHADOS

1. As Despesas discriminadas nas Notas Fiscais 07 e 08 refere-se à prestação de serviço, porém estão apresentadas parcialmente como aquisição e prestação de serviços.
2. Somatório das despesas com prestação de serviços, conforme notas fiscais 8955, 103, 7, 008 e 003, ultrapassando o limite estabelecido no Decreto Municipal 697/2021.

6. RECOMENDAÇÃO

1. Atenção ao cumprimento dos limites de gastos permitidos no Decreto Municipal 697/2021



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

2. Quando uma NF se tratar de serviços com fornecimentos de produtos, deverá estar relacionado nas NF quais os produtos que foram adquiridos, bem como os valores que os representam, ou, se melhor for, apresentar notas fiscais separadamente, sendo uma para serviço e outra para materiais.

Desta forma, embora tenha extrapolado o valor de R\$ 469,00 (quatrocentos e sessenta e nove reais), nas despesas apresentadas em notas fiscais como prestação de serviço, ao analisamos o suprimento de fundos de uma forma consolidada, temos que o mesmo cumpriu com o limite geral permitido no Decreto Municipal 697/2021.

Portanto, diante o exposto, entendemos que a prestação de contas do suprimento de fundos está apta para registro, ressalvando as recomendações realizadas.

É o parecer. SMJ.

Paraíso das Águas, 21 de junho de 2023.

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



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: DA5F-E6BC-70FA-E5CA

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



NAIARA PAES PEREIRA DA SILVA (CPF 005.XXX.XXX-84) em 21/06/2023 13:28:52 (GMT-04:00)

Papel: Assinante

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/DA5F-E6BC-70FA-E5CA>

Memorando 17- 5.020/2023

De: Luís G. - AE

Para: CONT-FFS - Financeiro Fundos e SAAE

Data: 21/06/2023 às 15:26:44

Prezada,

Solicito devolução do saldo atual em conta, para que seja zerado o mesmo.

—

Luís Guilherme Foletto Gregio

Superintendente de Gestão Estratégica

Memorando 18- 5.020/2023

De: Natalia T. - CONT-FFS

Para: AE - Assessoria Especial SEMS

Data: 03/07/2023 às 08:16:48

Bom dia,

Informo que a conta encontra-se zerada.

—

Atenciosamente,

Natalia Martins Teixeira

Diretora da Divisão de Execução Orçamentária E Financeira

Prefeitura Municipal de Paraíso das Águas - MS Tel (67) 3248-1040 Ramal 218

Anexos:

EXTRATO_32_977_0.pdf

EXTRATO_32_977_0_AP.pdf



Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência 3066-X
Conta corrente 32977-0 PMPA CONTA CARTAO
Período do extrato 06/2023

Lançamentos

Dt. movimento	Dt. balancete	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
23/05/2023		Saldo Anterior			0,00 C
14/06/2023		+ Transferência recebida	603.496.000.108.779	21,00 C	
14/06/2023		Pagto cartão crédito	674.811.100.446.159	450,00 D	
14/06/2023		Pagto cartão crédito	674.811.100.446.159	1.000,00 D	
14/06/2023		Resgate Automático	1.972	1.429,00 C	0,00 C
27/06/2023		BB RF CP Automatico	1.201.972	143,14 C	143,14 C
29/06/2023		Devolução	21.998.916.010.100	143,14 D	0,00 C
30/06/2023		S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JE670776 ANIZIO SOBRINHO DE ANDRADE.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Cliente

Agência 3066-X
Conta 32977-0 PMPA CONTA CARTAO
Mês/ano referência JUNHO/2023

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/05/2023	SALDO ANTERIOR	1.565,91			1.353,230772		
14/06/2023	RESGATE	1.429,00			1.230,432777	1,161379985	122,797995
	Aplicação 09/05/2023	1.429,00			1.230,432777		
27/06/2023	RESGATE	143,14			122,797995	1,165616711	
	Aplicação 09/05/2023	143,14			122,797995		
30/06/2023	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	1.565,91
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	1.572,14
RENDIMENTO BRUTO (+)	6,23
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	6,23
SALDO ATUAL =	0,00

Valor da Cota

31/05/2023	1,157161542
30/06/2023	1,167033495

Rentabilidade

No mês	0,8531
No ano	5,1426
Últimos 12 meses	10,6210

Transação efetuada com sucesso por: JE670776 ANIZIO SOBRINHO DE ANDRADE.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Memorando 19- 5.020/2023

De: Keyliane Q. - CONT-EMP

Para: AE - Assessoria Especial SEMS

Data: 03/07/2023 às 14:37:15

—
Atenciosamente,

Keyliane Amorim Queiroz
Diretor Depto. Contabilidade

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

Anexos:

NA_8279.pdf

NE_690.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Ueder Pereira de Paula	03/07/2023 15:01:37	1Doc	UEDER PEREIRA DE PAULA CPF 006.XXX.XXX-95
Marcos Aparecido Dos Reis ...	04/07/2023 11:50:29	1Doc	MARCOS APARECIDO DOS REIS REZENDE CPF 064.XX...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://paraisodasaguas.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **AD6F-3C7C-04B2-7EC2**



Nota de Anulação de Empenho

DADOS DA ANULAÇÃO	
Nº Anulação: 8279	Tipo: 2
Nº Empenho: 505	Nº Pagamento:
Data: 29/06/2023	
Processo.	
Modalidade	
DADOS DO CREDOR	
Nome: 1411 - LUIS GUILHERME FOLETTO GREGIO	C.N.P.J/C.P.F: 036.250.261-71
Endereço: Rua Epaminondas Nogueira de Camargo,46 Casa	Cidade: Paraíso das Águas UF MS
VALORES	
Anulação: 181,00	Cento e Oitenta e Um Reais.
Empenho: 1.500,00	Um Mil, Quinhentos Reais.
HISTÓRICO DA ANULAÇÃO	
DESPESA NÃO PROCESSADA.	
DADOS DA DOTAÇÃO	
Cód. Reduzido: 29	
Órg. Unid.: 06.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10	Saúde
Sub-Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0010	SAÚDE
Proj./Ativ.: 2105	Manutenção da Frota de Veículos
El. Despesa: 3.3.90.39.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
F. Recursos: 1500	Recursos não Vinculados de Impostos
Detalhamento da Fonte de Recursos	
1500.1002000 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde	181,00
VALORES DA DOTAÇÃO	
Saldo Anterior: 0,00	
Lanç. Anulação: 181,00	
Saldo Atual: 181,00	
ASSINATURAS	
UEDER PEREIRA DE PAULA SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	MARCOS APARECIDO DOS REIS REZENDE CONTADOR





Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho.: **690** Tipo.: **Ordinário** Data.: **29/6/2023**

DADOS DO CREDOR

Nome.....: **1411 - LUIS GUILHERME FOLETTO GREGIO** C.N.P.J/C.P.F....: **036.250.261-71**
Endereço.....: **Rua Epaminondas Nogueira de Camargo,46 Casa** Cidade: **Paraíso das Águas** UF. **MS**
Telefone.....: **(67) 9985-8070** FAX.....:
Banco.....: Agência: Conta:
Gênero Despesa....: **OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO**

VALOR

58,00 (Cinquenta e Oito Reais.)

HISTÓRICO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBRIR DESPESA REFERENTE AO SUPRIMENTO DE FUNDOS PARA TRANSPORTE DE PACIENTES EM LOCAIS FORA DAS ROTAS USUAIS, AS QUAIS NÃO SÃO ASSISTIDAS POR REDE DE MANUTENÇÃO OU ABASTECIMENTO DE COMBUSTIVEL PREVIAMENTE CONTRATADOS, CONFORME DECRETO MUNICIPAL Nº 697/2021.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód Reduzido.: **27**
Órg. Unid.....: **06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**
Função.....: **10 Saúde**
Sub-Função.....: **302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial**
Programa.....: **0010 DESENVOLVIMENTO DE AÇÕES VOLTADAS A ATENDER AO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE**
Proj./Ativ.....: **2105 Manutenção da Frota de Veículos**
El. Despesa.....: **3.3.90.30.00 Material de Consumo**
SubElemento....: **99 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO**
F. de Recursos.: **1500 Recursos não Vinculados de Impostos**

DETALHAMENTO DA FONTE

1500.1002000 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

58,00

VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior.....: **12.147,50** Lanç. Empenho...: **58,00** Saldo Atual.....: **12.089,50**

ORDENADOR DA DESPESA

UEDER PEREIRA DE PAULA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSINATURA

MARCOS APARECIDO DOS REIS REZENDE
CONTADOR





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: AD6F-3C7C-04B2-7EC2

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



UEDER PEREIRA DE PAULA (CPF 006.XXX.XXX-95) em 03/07/2023 14:01:36 (GMT-04:00)

Papel: Assinante

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



MARCOS APARECIDO DOS REIS REZENDE (CPF 064.XXX.XXX-07) em 04/07/2023 10:50:28 (GMT-04:00)

Papel: Assinante

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/AD6F-3C7C-04B2-7EC2>

Memorando 20- 5.020/2023

De: Natalia T. - CONT-FFS

Para: ARQ - Arquivo

Data: 03/07/2023 às 14:48:35

Seguem OPs 2282, 2283 e 2284 referente as despesas da conta de suprimento de fundos.

—
Atenciosamente,

Natalia Martins Teixeira

Diretora da Divisão de Execução Orçamentária E Financeira

Prefeitura Municipal de Paraíso das Águas - MS Tel (67) 3248-1040 Ramal 218

Anexos:

OP_2282.pdf

OP_2283.pdf

OP_2284.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Natalia Martins Teixeira	03/07/2023 15:05:27	1Doc	NATALIA MARTINS TEIXEIRA CPF 387.XXX.XXX-58
Ueder Pereira de Paula	03/07/2023 15:19:23	1Doc	UEDER PEREIRA DE PAULA CPF 006.XXX.XXX-95

Para verificar as assinaturas, acesse <https://paraisodasaguas.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **AC45-4780-6978-AC0F**



ORDEM DE PAGAMENTO Orçamentária
Pagamento de Empenho

Nº Ordem Pagamento:	2282	Tipo:	Pagamento de Empenho	Data.....:	30/06/2023
Nº do Empenho: 690		Data do empenho.....: 29/06/2023			
DADOS DO CREDOR					
Nome....:		1411 - LUIS GUILHERME FOLETTO GREGIO		C.N.P./C.P.F: 036.250.261-71	
Endereço: Rua Epaminondas Nogueira de Camargo,46 Casa		Cidade: Paraíso das Águas		UF: MS	
Banco.....:		Agência:		Conta:	
Telefone.: (67) 9985-8070		Fax.....:			
VALORES					
Valor do Empenho.....:				58,00	
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1.....:				58,00	
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:				58,00	
Saldo a pagar do Empenho				0,00	
Líquido a Pagar				58,00	
DADOS DA DOTAÇÃO					
Cód. Reduzido:		27			
Órg. Unid.....:		06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			
Função.....:		10 Saúde			
Sub-Função.....:		302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial			
Programa.....:		0010 SAÚDE			
Proj./Ativ.....:		2105 Manutenção da Frota de Veículos			
El. Despesa.....:		3.3.90.30.00 Material de Consumo			
F. de Recursos...:		1500 Recursos não Vinculados de Impostos			
Detalhamento da Fonte de Recursos					
1500.1002000 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde				58,00	
DADOS FINANCEIROS					
208 - Ag. 3066-X- C/C. 32.977-0-Banco do Brasil - C/C 32.977-0 (Conta Cartão)		AVISO DE DEBITO		202300690001 58,00	
NF / Recibos					
Nº/Série	Data Emissão	NF-e /SEFAZ	Valor Nota	Valor Desconto	Valor Líquido
578400/1	30/06/2023		58,00	0,00	58,00
ASSINATURAS					
_____ NATÁLIA MARTINS TEIXEIRA CHEFE DA DIV. DE EXEC. ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA			_____ UEDER PEREIRA DE PAULA SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Recebi a importância acima processada					
Credor - Doc. nº :					





ORDEM DE PAGAMENTO Orçamentária
Pagamento de Empenho

Nº Ordem Pagamento:	2283	Tipo:	Pagamento de Empenho	Data.....:	30/06/2023
Nº do Empenho: 504		Data do empenho.....: 08/05/2023			
DADOS DO CREDOR					
Nome....:		1411 - LUIS GUILHERME FOLETTO GREGIO		C.N.P./C.P.F: 036.250.261-71	
Endereço: Rua Epaminondas Nogueira de Camargo,46 Casa		Cidade: Paraíso das Águas		UF: MS	
Banco.....:		Agência:		Conta:	
Telefone.: (67) 9985-8070		Fax.....:			
VALORES					
Valor do Empenho.....:				1.000,00	
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1.....:				1.000,00	
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:				1.000,00	
Saldo a pagar do Empenho				0,00	
Líquido a Pagar				1.000,00	
DADOS DA DOTAÇÃO					
Cód. Reduzido:		27			
Órg. Unid.....:		06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			
Função.....:		10 Saúde			
Sub-Função.....:		302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial			
Programa.....:		0010 SAÚDE			
Proj./Ativ.....:		2105 Manutenção da Frota de Veículos			
El. Despesa.....:		3.3.90.30.00 Material de Consumo			
F. de Recursos...:		1500 Recursos não Vinculados de Impostos			
Detalhamento da Fonte de Recursos					
1500.1002000 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde				1.000,00	
DADOS FINANCEIROS					
208 - Ag. 3066-X- C/C. 32.977-0-Banco do Brasil - C/C 32.977-0 (Conta Cartão)		AVISO DE DEBITO		2023005040001 1.000,00	
NF / Recibos					
Nº/Série	Data Emissão	NF-e /SEFAZ	Valor Nota	Valor Desconto	Valor Líquido
57840/1	30/06/2023		90,00	0,00	90,00
89550/1	30/06/2023		260,00	0,00	260,00
0080/1	30/06/2023		290,00	0,00	290,00
0070/1	30/06/2023		360,00	0,00	360,00
ASSINATURAS					
_____ NATÁLIA MARTINS TEIXEIRA CHEFE DA DIV. DE EXEC. ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA			_____ UEDER PEREIRA DE PAULA SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Recebi a importância acima processada					
_____ Credor - Doc. nº :					





ORDEM DE PAGAMENTO Orçamentária
Pagamento de Empenho

Nº Ordem Pagamento:	2284	Tipo:	Pagamento de Empenho	Data.....:	30/06/2023
Nº do Empenho: 505		Data do empenho.....: 08/05/2023			
DADOS DO CREDOR					
Nome....:		1411 - LUIS GUILHERME FOLETTO GREGIO		C.N.P./C.P.F: 036.250.261-71	
Endereço: Rua Epaminondas Nogueira de Camargo,46 Casa		Cidade: Paraíso das Águas		UF: MS	
Banco.....:		Agência:		Conta:	
Telefone.: (67) 9985-8070		Fax.....:			
VALORES					
Valor do Empenho.....:				1.319,00	
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1.....:				1.319,00	
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:				1.319,00	
Saldo a pagar do Empenho				0,00	
Líquido a Pagar				1.319,00	
DADOS DA DOTAÇÃO					
Cód. Reduzido:		29			
Órg. Unid.....:		06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			
Função.....:		10 Saúde			
Sub-Função.....:		302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial			
Programa.....:		0010 SAÚDE			
Proj./Ativ.....:		2105 Manutenção da Frota de Veículos			
El. Despesa.....:		3.3.90.39.00 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica			
F. de Recursos...:		1500 Recursos não Vinculados de Impostos			
Detalhamento da Fonte de Recursos					
1500.1002000 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde				1.319,00	
DADOS FINANCEIROS					
208 - Ag. 3066-X- C/C. 32.977-0-Banco do Brasil - C/C 32.977-0 (Conta Cartão)		AVISO DE DEBITO		202300505001 1.319,00	
NF / Recibos					
Nº/Série	Data Emissão	NF-e /SEFAZ	Valor Nota	Valor Desconto	Valor Líquido
8955/1	30/06/2023		89,00	0,00	89,00
008/1	30/06/2023		180,00	0,00	180,00
103/1	30/06/2023		190,00	0,00	190,00
007/1	30/06/2023		390,00	0,00	390,00
003/1	30/06/2023		470,00	0,00	470,00
ASSINATURAS					
_____ NATÁLIA MARTINS TEIXEIRA CHEFE DA DIV. DE EXEC. ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA			_____ UEDER PEREIRA DE PAULA SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Recebi a importância acima processada					
_____ Credor - Doc. nº :					





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: AC45-4780-6978-AC0F

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



NATALIA MARTINS TEIXEIRA (CPF 387.XXX.XXX-58) em 03/07/2023 14:05:26 (GMT-04:00)

Papel: Assinante

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



UEDER PEREIRA DE PAULA (CPF 006.XXX.XXX-95) em 03/07/2023 14:19:21 (GMT-04:00)

Papel: Assinante

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/AC45-4780-6978-AC0F>