

Memorando 10.837/2023

De: Michael S. - DAA

Para: DAA - Departamento de Apoio Administrativo SEMS

Data: 24/10/2023 às 16:24:15

Setores envolvidos:

SEMS, CONGER, CONT-EMP, AE, CONT-FFS, ARQ, DAA

SOLICITAÇÃO DE CONCESSÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS

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

—

Michael Carlos da Silva
assessor comunicação

Memorando 1- 10.837/2023

De: Michael S. - DAA

Para: DAA - Departamento de Apoio Administrativo SEMS - A/C Michael S.

Data: 24/10/2023 às 16:43:11

—
Michael Carlos da Silva
assessor comunicação

Anexos:

Anexo_I.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Michael Carlos da Silva	24/10/2023 16:43:24	1Doc	MICHAEL CARLOS DA SILVA CPF 042.XXX.XXX-03
Michael Carlos da Silva	24/10/2023 16:44:22	1Doc	MICHAEL CARLOS DA SILVA CPF 042.XXX.XXX-03
Ueder Pereira de Paula	25/10/2023 11:49:59	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: **D1AD-DB6B-1828-5296**

ANEXO I

SOLICITAÇÃO DE CONCESSÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS

MEMORANDO Nº:

10.837/2023

SUPRIDO		
NOME: Michael Carlos da Silva	CPF: 042.200.541-03	TELEFONE: 67 999265699
MATRÍCULA: 2785	FORMA DE PAGAMENTO: CARTÃO DE CRÉDITO	
CARGO/FUNÇÃO: Diretor departamentos e Apoio	UNIDADE: SECRETARIA DE SAÚDE	
NÚMERO DO CARTÃO DE PAGAMENTO DO GOVERNO MUNICIPAL: 4674 8111 0044 8853		

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	1.100,00
7	SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS P.J	1.400,00
		TOTAL GERAL	2.500,00

JUSTIFICATIVA:

DESPESAS DE PEQUENO VULTO – COM A MANUTENÇÃO DE BENS E/OU EQUIPAMENTOS QUE POR ALGUMA RAZÃO A SUA 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: 25/10/2023 TÉRMINO: 25/11/2023	APRESENTAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: 30/11/2023

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 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 nos prazos estabelecidos.

UEDER PEREIRA DE PAULA
ORDENADOR DE DESPESAS

Assinado por 2 pessoas: MICHAEL CARLOS DA SILVA e UEDER PEREIRA DE PAULA. Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://paraísodasaguas.ms.gov.br/verificacao/1828-5296-1828-5296



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: D1AD-DB6B-1828-5296

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

- ✓ MICHAEL CARLOS DA SILVA (CPF 042.XXX.XXX-03) em 24/10/2023 15:43:21 (GMT-04:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ MICHAEL CARLOS DA SILVA (CPF 042.XXX.XXX-03) em 24/10/2023 15:44:20 (GMT-04:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ UEDER PEREIRA DE PAULA (CPF 006.XXX.XXX-95) em 25/10/2023 10:49:57 (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/D1AD-DB6B-1828-5296>

Memorando 2- 10.837/2023

De: Michael S. - DAA

Para: CONT-EMP - Empenhos

Data: 25/10/2023 às 16:31:37

—

Michael Carlos da Silva
assessor comunicação

Memorando 3- 10.837/2023

De: Marcos R. - CONT-EMP

Para: DAA - Departamento de Apoio Administrativo SEMS

Data: 26/10/2023 às 09:15:11

Setores (CC):

CONT-FFS, DAA

Segue em anexo a Nota de Empenho N° 1058-2023.

Segue em anexo a Nota de Empenho N° 1057-2023.

—
Marcos Aparecido Dos Reis Rezende
Contador

Anexos:

NE_1057.pdf

NE_1058.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Marcos Aparecido Dos Reis ...	26/10/2023 09:15:41	1Doc	MARCOS APARECIDO DOS REIS REZENDE CPF 064.XX...
Ueder Pereira de Paula	26/10/2023 11:12:57	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: **910C-15A5-6E38-02C2**



Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho.: 1057 Tipo.: Estimativo Data.: 25/10/2023

DADOS DO CREDOR

Nome.....: 2029 - MICHAEL CARLOS DA SILVA C.N.P.J./C.P.F....: 042.200.541-03

Endereço.....: Rua Candido Thomaz da Silva,161 Cidade: Paraíso das Águas UF. MS

Telefone.....: (679) 9926-5699 FAX.....:

Banco.....: Agência: Conta:

Gênero Despesa....: OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

VALOR

1.100,00 (Um Mil, Cem Reais.)

HISTÓRICO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBRIR DESPESA REFERENTE AO SUPRIMENTO DE FUNDOS PARA DESPESAS DE PEQUENO VULTO - COM A MANUTENÇÃO DE BENS E/OU EQUIPAMENTOS QUE POR ALGUMA RAZÃO A SUA PARALIZAÇÃO POSSA CAUSAR PREJUÍZOS AOS SERVIÇOS RELACIONADO A SAÚDE PÚBLICA OU ATÉ MESMO AOS USUÁRIOS DO SUS.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód Reduzido.: 5

Órg. Unid.....: 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Função.....: 10 Saúde

Sub-Função.....: 122 Administração Geral

Programa.....: 0010 DESENVOLVIMENTO DE AÇÕES VOLTADAS A ATENDER AO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE

Proj./Ativ.....: 2031 Gestão da Secretaria Municipal de Saúde

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

1.100,00

VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior.....: 1.164,11 Lanç. Empenho.: 1.100,00 Saldo Atual.....: 64,11

ORDENADOR DA DESPESA

ASSINATURA

UEDER PEREIRA DE PAULA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDEMARCOS APARECIDO DOS REIS REZENDE
CONTADOR CRC-GO 028433/O-4



Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho.: 1058 Tipo.: Estimativo Data.: 25/10/2023

DADOS DO CREDOR

Nome.....: 2029 - MICHAEL CARLOS DA SILVA C.N.P.J/C.P.F....: 042.200.541-03

Endereço.....: Rua Candido Thomaz da Silva,161 Cidade: Paraíso das Águas UF. MS

Telefone.....: (679) 9926-5699 FAX.....:

Banco.....: Agência: Conta:

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

VALOR

1.400,00 (Um Mil, Quatrocentos Reais.)

HISTÓRICO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBRIR DESPESA REFERENTE AO SUPRIMENTO DE FUNDOS PARA CUSTEAR DESPESAS COM SERVIÇOS DE PESSOA JURÍDICA NA MANUTENÇÃO DE BENS E/OU EQUIPAMENTOS.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód Reduzido.: 7

Órg. Unid.....: 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Função.....: 10 Saúde

Sub-Função.....: 122 Administração Geral

Programa.....: 0010 DESENVOLVIMENTO DE AÇÕES VOLTADAS A ATENDER AO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE

Proj./Ativ.....: 2031 Gestão da Secretaria Municipal de Saúde

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

1.400,00

VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior....: 4.047,26 Lanç. Empenho.: 1.400,00 Saldo Atual.....: 2.647,26

ORDENADOR DA DESPESA

ASSINATURA

UEDER PEREIRA DE PAULA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDEMARCOS APARECIDO DOS REIS REZENDE
CONTADOR CRC-GO 028433/O-4



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 910C-15A5-6E38-02C2

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

- ✓ **MARCOS APARECIDO DOS REIS REZENDE** (CPF 064.XXX.XXX-07) em 26/10/2023 08:15:40 (GMT-04:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ **UEDER PEREIRA DE PAULA** (CPF 006.XXX.XXX-95) em 26/10/2023 10:12:56 (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/910C-15A5-6E38-02C2>

Memorando 4- 10.837/2023

De: Natalia T. - CONT-FFS

Para: DAA - Departamento de Apoio Administrativo SEMS

Data: 26/10/2023 às 14:22:40

Segue comprovante de transferência para a conta cartão.

—

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:

TRANSF_SUPRIMENTO_FUNDOS.pdf



Emissão de comprovantes

G3322614143692951
26/10/2023 14:20:3826/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:18:11
306603066 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: MUNICIPIO DE PARAISO DAS

AGENCIA: 3066-X CONTA: 21.122-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 26/10/2023

NR. DOCUMENTO 553.066.000.032.977

VALOR TOTAL 2.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PMPA CONTA CARTAO

AGENCIA: 3066-X CONTA: 32.977-0

NR. DOCUMENTO 553.066.000.021.122

=====

NR.AUTENTICACAO B.BDC.432.996.42F.424

Transação efetuada com sucesso por: JB531291 UEDER PEREIRA DE PAULA.

Memorando 5- 10.837/2023

De: Michael S. - DAA

Para: CONT-FFS - Financeiro Fundos e SAAE

Data: 22/11/2023 às 10:47:57

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

—

Michael Carlos da Silva
assessor comunicação

Memorando 6- 10.837/2023

De: Natalia T. - CONT-FFS

Para: DAA - Departamento de Apoio Administrativo SEMS - A/C Michael S.

Data: 24/11/2023 às 16:54:24

Seguem, como solicitado.

—

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_CONTA_MES_10.pdf

EXTRATO_CONTA_MES_11.pdf

EXTRATO_INVESTIMENTO_MES_10.pdf

EXTRATO_INVESTIMENTO_MES_11.pdf



Extrato de Conta Corrente

G335241648054819008
24/11/2023 16:52:45

Cliente - Conta atual

Agência 3066-X
Conta corrente 32977-0 PMPA CONTA CARTAO
Período do extrato 10/2023

Lançamentos

Dt. movimento	Dt. balancete	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/08/2023		Saldo Anterior			0,00 C
26/10/2023		+ Transferência recebida	553.066.000.021.122	2.500,00 C	
26/10/2023		BB RF CP Automatico	1.201.972	2.500,00 D	0,00 C
31/10/2023		Pagto cartão crédito	674.811.104.378.853	538,00 D	
31/10/2023		Resgate Automático	1.972	538,00 C	
31/10/2023		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

G335241648054819007
24/11/2023 16:52:24

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

Dt. movimento	Dt. balancete	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/10/2023		Saldo Anterior			0,00 C
01/11/2023		Pagto cartão crédito	674.811.104.378.853	433,00 D	
01/11/2023		Resgate Automático	1.972	433,00 C	0,00 C
16/11/2023		Pagto cartão crédito	674.811.104.378.853	1.200,00 D	
16/11/2023		Resgate Automático	1.972	1.200,00 C	0,00 C
24/11/2023		S A L D O			0,00 C
Invest. Resgate Autom.					338,10 C
Saldo					338,10 C
Juros *					0,00
Data de Debito de Juros					30/11/2023
IOF *					0,00
Data de Debito de IOF					01/12/2023
Saldo de fundos de investimento					
BB RF CP Automático					338,10

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 OUTUBRO/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
29/09/2023	SALDO ANTERIOR	0,00					
26/10/2023	APLICAÇÃO	2.500,00			2.075,352444	1,204614670	2.075,352444
31/10/2023	RESGATE	538,00			446,122058	1,205947993	1.629,230386
	Aplicação 26/10/2023	538,00			446,122058		
31/10/2023	SALDO ATUAL	1.964,77			1.629,230386		1.629,230386

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	2.500,00
RESGATES (-)	538,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	2,77
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	2,77
SALDO ATUAL =	1.964,77

Valor da Cota

29/09/2023	1,196620230
31/10/2023	1,205947993

Rentabilidade

No mês	0,7795
No ano	8,6486
Últimos 12 meses	10,5093

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



Investimentos - Investimentos Fundos - Mensal

G335241648054819011
24/11/2023 16:53:52

Cliente

Agência 3066-X
Conta 32977-0 PMPA CONTA CARTAO
Mês/ano referência NOVEMBRO/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
31/10/2023	SALDO ANTERIOR	1.964,77			1.629,230386		
01/11/2023	RESGATE	433,00			358,920659	1,206394753	1.270,309727
	Aplicação 26/10/2023	433,00			358,920659		
16/11/2023	RESGATE	1.200,00			991,532400	1,210247895	278,777327
	Aplicação 26/10/2023	1.200,00			991,532400		
24/11/2023	SALDO ATUAL	338,10			278,777327		278,777327

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	1.964,77
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	1.633,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	6,33
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	6,33
SALDO ATUAL =	338,10
Disponível p/ Resg =	338,10
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
26/10/2023	972.142.843	2.500,00	2.075,352444	278,777327

Valor da Cota

31/10/2023	1,205947993
24/11/2023	1,212811141

Rentabilidade

No mês	0,5691
No ano	9,2669
Últimos 12 meses	10,4226

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 24/11/2023 - Cota: 1,212811141

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 7- 10.837/2023

De: Michael S. - DAA

Para: AE - Assessoria Especial SEMS

Data: 27/11/2023 às 16:52:12

—
Michael Carlos da Silva
assessor comunicação

Memorando 8- 10.837/2023

De: Luís G. - AE

Para: DAA - Departamento de Apoio Administrativo SEMS - A/C Michael S.

Data: 28/11/2023 às 10:11:10

Segue em anexo comprovantes de despesas.

—

Luís Guilherme Foletto Gregio

Superintendente de Gestão Estratégica

Anexos:

NF_096_MARIANI_MATERAIS_PARA_CONSTRUCAO_LTDA_ME_1_.pdf

NF_199_RAFAEL_ALVES_DA_SILVA_TORNO_1_.pdf

NF_6_548_PEREIRA_DOS_SANTOS_E_CIA_LTDA_EPP.pdf

RECEBEMOS DE MARIANI MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 31/10/2023			VALOR DA NOTA R\$ 432,77	NF-e Nº: 000.000.096 SÉRIE: 3
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE PARAISO DAS AGUAS - MS		

MARIANI MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA - ME  AV MANOEL RODRIGUES DA CRUZ, 481 LOTEAMENTO PARAISO II PARAISO DAS AGUAS MS CEP: 79556-000 TELEFONE: (67) 4042-1512 E-MAIL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.000.096 SÉRIE: 3 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 5023 1019 5086 0600 0322 5500 3000 0000 9610 0030 7353 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 150230041050100 - 31/10/2023 14:46:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL 284814121	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 19.508.606/0003-22	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE PARAISO DAS AGUAS - MS			CNPJ/CPF 17.518.565/0001-68	DATA DA EMISSÃO 31/10/2023
ENDEREÇO RUA GUILHERMINA MARTINS DE OLIVEIRA 64	BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 79556-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 31/10/2023
MUNICÍPIO PARAISO DAS AGUAS	FONE/FAX (67) 3248-1040	UF MS	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 13:56:18

FATURA

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 432,77
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 150,24	VALOR TOTAL DA NOTA 432,77		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
3079	DPS PROTETOR DE SURTO 275V 45KA CLAMPER	85369010	0 60	5405	UN	3,0000	71,230000000	213,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76,85
5950	INTERRUPTOR DR FD 4P 100A 30MA LUKMA	85362000	0 60	5405	PC	1,0000	219,08000000	219,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,39

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado de tributos: Federal: R\$ 76,67 (17,71%) / Estadual: R\$ 73,57 (16,99%) / Fonte: IBPT/empresometro.com.br (D84119); Pedid os vinculados/Obs: 117758; ; ACRESCIMO CONDICIONAL: R\$ 0,23	RESERVADO AO FISCO
1Doc: Memorando 10.837/2023 Anexo: NF_096_MARIANI_MATERAIS_PARA_CONSTRUCAO_LTDA_ME_1_.pdf (1/2) 20/43	



	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 00199		Série -
			Data e Hora da Emissão 16/11/2023 às 09h26		
			Código de Verificação 16110923465AUDCN		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
	Razão Social: RAFAEL ALVES DA SILVA TORNO				
	CNPJ: 22.449.328/0001-22 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 425				
Endereço: Rua NEUDI ROBERTO TOZZO, 316, LOTEAMENTO PORTAL DO PARAÍSO CEP: 79556-000					
Município: Paraíso das Águas UF: MS E-mail: rafa.alvessilva28@hotmail.com Telefone: (67) 9974-3097					
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: SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO, GERADOR DE ENERGIA NO PRONTO ATENDIMENTO MEDICO (PAM) DESMONTAGEM E LIMPEZA DE TANQUE DE COMBUSTIVEL, MANUTENÇÃO NO SISTEA DE BICO INJETOR					
CNAE: 4520-0/01 - Serviços de manutenção e reparação mecânica de veículos automotores					
Item de Serviço (Lei Complementar 116/2003) 31.01 - Serviços técnicos em edificações, eletrônica, eletrotécnica, mecânica, telecomunicações e congêneres.					
	Tributável	Item	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
1	sim	SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO	1,00	1.200,00	1.200,00
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\$ 1.200,00					
VALOR LÍQUIDO: R\$ 1.164,00					
Valor Total Deduções: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 1.200,00		Alíquota: 3,00%	Valor do ISS: R\$ 36,00
Outras Informações					
Mês de Competência da Nota Fiscal: 11/2023 Recolhimento: RETIDO NA FONTE			Local da Prestação do Serviço: Paraíso das Águas / MS Tributação: Tributável		
Recebi(emos) de RAFAEL ALVES DA SILVA TORNO os serviços constantes na nota fiscal 00199. Data _____ Assinatura _____					

VIA CLIENTE



RAFA THOMAS E SÓCIA

CNPJ 11.111.000/0001-22

PACOTE 025 R-003/MS 14-11/23 16.10.92

CREDITO A VISTA R\$ 1.200,00

VISA XXXXXXXXXXXX0003

AUT:247646

MICHAEL C DA SILVA

CV.0000000004 C

RECEBEMOS DE PEREIRA DOS SANTOS E CIA LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMIÇÃO: 30/10/2023		VALOR DA NOTA R\$ 538,00	NF-e Nº: 000.006.548 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: agrocenter12materiais@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.006.548 SÉRIE: 100 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 5023 1017 3785 1800 0166 5510 0000 0065 4810 0042 0366 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 150230040790539 - 30/10/2023 10:22:08	
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 30/10/2023
ENDEREÇO AV. MANOEL RODRIGUES DA CRUZ 481	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 79556-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/10/2023
MUNICÍPIO PARAISO DAS AGUAS	FONE/FAX (67) 3248-1040	UF MS	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 09:32:02

FATURA

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 538,00					
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 172,60		VALOR TOTAL DA NOTA 538,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 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.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
688	TELHA INFIBRA 2,44 X 1,10 X 6MM	68114000	0 500	5405	UN	1,0000	125,00000000	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,50
855	CABO FLEXIVEL 4MM CORES	85444900	0 500	5405	MT	6,0000	5,0000000000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,14
6992	TOMADA REDONDA PAD 2P+T 20A FAME	85366910	0 500	5405	UN	1,0000	13,0000000000	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,67
2707	FITA DUPLA FACE FIXA FORTE 19MMX2MT - 3M	35061090	0 102	5102	RL	1,0000	40,0000000000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,18
997	JOELHO 90 ESGOTO 100MM	39174090	0 102	5102	UN	8,0000	12,0000000000	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,23
412	ARCO DE SERRA STARETT C/LAMINA	82021000	0 500	5405	UN	1,0000	82,0000000000	82,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,48
2308	CALHA FIX / VEDA CALHA 280ML/439G	35061090	0 102	5102	UN	1,0000	32,0000000000	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,74
411	SERRA STARRETT FLEXIVEL 12	82029100	0 500	5405	UN	1,0000	22,0000000000	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,37
6228	LINHA PEDREIRO LISA 100M LARANJA	56075011	0 102	5102	CX	1,0000	15,0000000000	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,57
758	JOELHO 90 SOLD. 25MM	39174090	0 500	5405	UN	1,0000	3,0000000000	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,91
5976	CHAVE BIELA 13MM MAYLE	82041100	0 500	5405	UN	1,0000	55,0000000000	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,43
1399	MANGUEIRA P/MAQ. LAVAR 1,20/1,40MT ENTRADA	40093100	0 500	5405	PCT	1,0000	25,0000000000	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,38

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado de tributos: Federal: R\$ 81,14 (15,08%) / Estadual: R\$ 91,46 (17,00%) / Fonte: IBPT/empresometro.com.br (D84119); Pedidos vinculados/Obs: 543, 899, 2014, 2024	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Memorando 9- 10.837/2023

De: Luís G. - AE

Para: AE - Assessoria Especial SEMS

Data: 28/11/2023 às 10:21:02

Segue em anexo Prestação de Contas.

—
Luís Guilherme Foletto Gregio
Superintendente de Gestão Estratégica

Anexos:

PRESTACAO_DE_CONTAS_SAUDE_NOVEMBRO_2023.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Michael Carlos da Silva	28/11/2023 10:35:47	1Doc	MICHAEL CARLOS DA SILVA CPF 042.XXX.XXX-03

Para verificar as assinaturas, acesse <https://paraisodasaguas.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **8746-C416-6826-69D9**



ANEXO II

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE SUPRIMENTO DE FUNDOS

ÓRGÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
RESPONSÁVEL PELO SUPRIMENTO DE FUNDOS: Michael carlos da silva	
CARGO: Diretor Departamentos e Apoio	Nº MATRÍCULA: 2785
Nº EMPENHO: 1057 e 1058	VALOR (R\$): 2.500,00
NÚMERO E DATA DA TRANSFERENCIA BANCÁRIA EM FAVOR DO RESPONSÁVEL PELO SUPRIMENTO DE FUNDOS	Nº DOC: 553.066.000.032.977 em 26/10/2023.
PERÍODO DE APLICAÇÃO: 25/10/2023 À 25/11/2023	PRESTAÇÃO DE CONTAS ATÉ: 30/11/2023
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 23/11/2023.

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

MATERIAL DE CONSUMO					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ	Nº NOTA	DATA	VALOR (R\$)	JUSTIFICATIVA DA DESPESA
PEREIRA DOS SANTOS E CIA LTDA - EPP	17.378.518/0001-66	6.548	30/10/2023 09:32 MICHAEL MAT. 2785	R\$ 538,00	AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA REPAROS RÁPIDOS NAS UNDADES.
MARIANI MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA -ME	19.508.606/0003-22	096	31/10/2023 13:56 MICHAEL MAT. 2785	R\$ 433,00	AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA REPAROS RÁPIDOS NAS UNDADES.
					R\$ 971,00

SERVIÇOS					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ	Nº NOTA	DATA	VALOR (R\$)	JUSTIFICATIVA DA DESPESA
RAFAEL ALVES DA SILVA TORNO	22.449.328/0001-22	199	16/11/2023 09:26 MICHAEL MAT. 2785	R\$ 1.200,00	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO/ REVISÃO NO GERADOR DO PRONTO ATENDIMENTO MÉDICO.
					R\$ 1.200,00

RESUMO GERAL

VALOR DO ADIANTAMENTO	R\$ 2.500,00
VALOR DO RENDIMENTO DA CONTA	R\$ 9,10

Assinado por 1 pessoa: MICHAEL CARLOS DA SILVA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://paraissodasaguas.1doc.com.br/verificacao/8746-C416-6826-69D9> e informe o código 8746-C416-6826-69D9





Prefeitura Municipal
Paraíso das Águas - MS

VALOR DAS DESPESAS	R\$ 2.171,00
SALDO A DEVOLVER	R\$ 338,10

Paraíso das águas, 28 Novembro de 2023.

Michael Carlos da Silva
Matrícula:2785





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 8746-C416-6826-69D9

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



MICHAEL CARLOS DA SILVA (CPF 042.XXX.XXX-03) em 28/11/2023 09:35:45 (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/8746-C416-6826-69D9>

Memorando 10- 10.837/2023

De: Luís G. - AE

Para: CONGER - Controladoria Geral

Data: 28/11/2023 às 10:38:40

Segue para análise de Controladoria.

—

Luís Guilherme Foletto Gregio

Superintendente de Gestão Estratégica

Memorando 11- 10.837/2023

De: Naiara S. - CONGER

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

Data: 29/11/2023 às 11:58:50

Encaminho o Parecer Técnico 355/2023.

—
Naiara Paes Pereira da Silva
Controladora Geral

Anexos:

Parecer_355_2023_SUPRIMENTO_DE_FUNDOS.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura
Naiara Paes Pereira da Sil...	29/11/2023 11:59:07	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: **C1A5-3AD3-7F5A-EC5A**



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

PARECER TÉCNICO CGM-NPPS 355/2023

Memorando: 10.837/2023

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 003/2023 – 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 24/10/2023, sendo autorizado no dia 25/10/2023, 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	NÃO APLIC A	EM CONFORMIDA DE	NÃO 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 não está disponibilizado no sítio oficial do município, no seguinte endereço: https://paraisodasaguas.ms.gov.br/pagina/472_Suprimento-FMS-Prestacao-de-Contas-2023.html , entretanto, RECOMENDO, que seja disponibilizado no sítio 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 PRIMEIRA VIA DOS COMPROVANTES DAS DESPESAS REALIZADAS	x			x		
5	DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE SUPRIMENTO DE FUNDOS, CONFORME FORMULÁRIO PRESTAÇÃO DE CONTAS DE SUPRIMENTO DE	x			x		



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

	FUNDOS						
6	EXTRATO BANCÁRIO	x			x		
6	COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO DO SALDO, SE FOR O CASO	x				x	Não consta a devolução do saldo existente na conta suprido para os cofres públicos.

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 para reparos nas unidades de saúde e manutenção de equipamentos, conforme comprovantes juntados ao processo.

Verifica-se o cumprimento ao estabelecido no artigo 7º do Decreto Municipal 697/2021, pois quando analisada separadamente as despesas de aquisição e serviço, nota-se que em nenhuma despesa ultrapassou o limite determinado no referido decreto, conforme comprovantes juntados ao processo.

LIMITE MÁXIMO PARA CADA TIPO DE DESPESAS	VALOR DE CADA DESPESA REALIZADA
R\$ 1.430,21	R\$ 538,00
	R\$ 433,00
	R\$ 1.200,00

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\$ 2.171,00 (dois mil, cento e setenta e um reais), restando um saldo a devolver de R\$ 329,00 (trezentos e vinte e nove reais). Entretanto, foi verificado junto ao extrato da conta corrente, datado em 24/11/2023, um saldo existente de R\$ 338,10 (trezentos e trinta e oito reais e dez centavos):

VALOR CONCEDIDO	VALOR UTILIZADO	SALDO RESTANTE	SALDO EM CONTA EM 24/11/2023
2.500,00	2.171,00	329,00	338,10

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

É o parecer. SMJ.



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

Paraíso das Águas, 29 de novembro de 2023.

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



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: C1A5-3AD3-7F5A-EC5A

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



NAIARA PAES PEREIRA DA SILVA (CPF 005.XXX.XXX-84) em 29/11/2023 10:59:05 (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/C1A5-3AD3-7F5A-EC5A>

Memorando 12- 10.837/2023

De: Luís G. - AE

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

Data: 29/11/2023 às 14:15:47

Prezada,

Solicito devolução do saldo atual em conta.

—

Luís Guilherme Foletto Gregio

Superintendente de Gestão Estratégica

Memorando 13- 10.837/2023

De: Natalia T. - CONT-FFS

Para: ARQ - Arquivo

Data: 01/12/2023 às 16:28:25

Seguem OPs 4539 e 4540.

—

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_4539_SUPRIMENTO.pdf

OP_4540_SUPRIMENTO.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Natalia Martins Teixeira	01/12/2023 16:30:55	1Doc	NATALIA MARTINS TEIXEIRA CPF 387.XXX.XXX-58
Ueder Pereira de Paula	01/12/2023 20:06:41	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: **467F-F437-C896-35BC**



ORDEM DE PAGAMENTO Orçamentária
Pagamento de Empenho

Nº Ordem Pagamento:	4539	Tipo:	Pagamento de Empenho	Data.....:	25/11/2023
Nº do Empenho: 1058		Data do empenho.....: 25/10/2023			
DADOS DO CREDOR					
Nome....:		2029 - MICHAEL CARLOS DA SILVA			
		C.N.P./C.P.F: 042.200.541-03			
Endereço: Rua Candido Thomaz da Silva,161		Cidade: Paraíso das Águas		UF: MS	
Banco.....:		Agência:		Conta:	
Telefone.: (679) 9926-5699		Fax.....:			
VALORES					
Valor do Empenho.....:				1.400,00	
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1.....:				1.200,00	
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:				1.200,00	
Saldo a pagar do Empenho				200,00	
Líquido a Pagar				1.200,00	
DADOS DA DOTAÇÃO					
Cód. Reduzido:		7			
Órg. Unid.....:		06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			
Função.....:		10 Saúde			
Sub-Função.....:		122 Administração Geral			
Programa.....:		0010 SAÚDE			
Proj./Ativ.....:		2031 Gestão da Secretaria Municipal de Saúde			
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				1.200,00	
DADOS FINANCEIROS					
208 - Ag. 3066-X- C/C. 32.977-0-Banco do Brasil - C/C 32.977-0 (Conta Cartão)		AVISO DE DEBITO		20230105801	
				1.200,00	
NF / Recibos					
Nº/Série	Data Emissão	NF-e /SEFAZ	Valor Nota	Valor Desconto	Valor Líquido
199/0	16/11/2023		1.200,00	0,00	1.200,00
ASSINATURAS					
_____ NATÁLIA MARTINS TEIXEIRA DIRETORA 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:	4540	Tipo:	Pagamento de Empenho	Data.....:	25/11/2023
Nº do Empenho: 1057		Data do empenho.....: 25/10/2023			
DADOS DO CREDOR					
Nome....:		2029 - MICHAEL CARLOS DA SILVA		C.N.P./C.P.F: 042.200.541-03	
Endereço: Rua Candido Thomaz da Silva,161		Cidade: Paraíso das Águas		UF: MS	
Banco.....:		Agência:		Conta:	
Telefone.: (679) 9926-5699		Fax.....:			
VALORES					
Valor do Empenho.....:				1.100,00	
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1.....:				971,00	
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:				971,00	
Saldo a pagar do Empenho				129,00	
Líquido a Pagar				971,00	
DADOS DA DOTAÇÃO					
Cód. Reduzido:		5			
Órg. Unid.....:		06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			
Função.....:		10 Saúde			
Sub-Função.....:		122 Administração Geral			
Programa.....:		0010 SAÚDE			
Proj./Ativ.....:		2031 Gestão da Secretaria Municipal de Saúde			
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				971,00	
DADOS FINANCEIROS					
208 - Ag. 3066-X- C/C. 32.977-0-Banco do Brasil - C/C 32.977-0 (Conta Cartão)		AVISO DE DEBITO		20230105701 971,00	
NF / Recibos					
Nº/Série	Data Emissão	NF-e /SEFAZ	Valor Nota	Valor Desconto	Valor Líquido
096/0	31/10/2023		433,00	0,00	433,00
6548/0	30/10/2023		538,00	0,00	538,00
ASSINATURAS					
_____ NATÁLIA MARTINS TEIXEIRA DIRETORA 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: 467F-F437-C896-35BC

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



NATALIA MARTINS TEIXEIRA (CPF 387.XXX.XXX-58) em 01/12/2023 15:30:54 (GMT-04:00)

Papel: Assinante

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



UEDER PEREIRA DE PAULA (CPF 006.XXX.XXX-95) em 01/12/2023 19:06:39 (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/467F-F437-C896-35BC>

Memorando 14- 10.837/2023

De: Natalia T. - CONT-FFS

Para: DAA - Departamento de Apoio Administrativo SEMS

Data: 01/12/2023 às 16:31:43

Segue comprovante de devolução de saldo da conta.

—

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:

TRANSFERENCIA_CONTA_CARTAO.pdf



Transferencia do Cartão para Conta Corrente BB

G337011604394621008
01/12/2023 16:07:2701/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:07:27
306603066 0002COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CARTAO DE CREDITO PARA CONTA CORRENTECLIENTE: MICHAEL C DA SILVA
CARTAO.: **** * 8853

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 01/12/2023

NR. DOCUMENTO 553.066.000.021.122

VALOR TOTAL 338,70

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MUNICIPIO PARAISO A

AGENCIA: 3066-X CONTA: 21.122-2

NR. DOCUMENTO 553.066.000.032.977

=====

NR.AUTENTICACAO C.0DB.8B9.E8F.BFB.E3E

Transação efetuada com sucesso por: JH154022 MICHAEL CARLOS DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088