

Memorando 197/2024

De: Michael S. - DAA

Para: DAA - Departamento de Apoio Administrativo SEMS

Data: 12/01/2024 às 09:00:58

Setores envolvidos:

DAA

SOLICITAÇÃO DE CONCESSÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS

—

Michael Carlos da Silva
assessor comunicação

Memorando 1- 197/2024

De: Michael S. - DAA

Para: AE - Assessoria Especial SEMS

Data: 12/01/2024 às 09:23:29

Setores envolvidos:

SEMS, AE, DAA

SOLICITAÇÃO DE CONCESSÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS

—
Michael Carlos da Silva
assessor comunicação

Anexos:

Anexo001.pdf

Assinado por 2 pessoas: MICHAEL CARLOS DA SILVA e UEDER PEREIRA DE PAULA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://paraissodasaguas.1doc.com.br/verificacao/9257-217B-4B2D-B373>



ANEXO I

SOLICITAÇÃO DE CONCESSÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS

MEMORANDO Nº:		
197/2024 MEMORANDO		
SUPRIDO		
NOME: Michael Carlos da Silva	CPF: 042.200.541-03	TELEFONE: 67 999265699
MATRIÚCLA: 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: 15/01/2024	TÉRMINO: 15/02/2024	APRESENTAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: 20/02/2024

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.





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 9257-217B-4B2D-B373

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



MICHAEL CARLOS DA SILVA (CPF 042.XXX.XXX-03) em 12/01/2024 08:23:54 (GMT-04:00)

Papel: Assinante

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



UEDER PEREIRA DE PAULA (CPF 006.XXX.XXX-95) em 12/01/2024 10:38:11 (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/9257-217B-4B2D-B373>

Memorando 2- 197/2024

De: Michael S. - DAA

Para: CONT-EMP - Empenhos

Data: 12/01/2024 às 11:55:23

Segue para empenho.

—

Michael Carlos da Silva
assessor comunicação

Memorando 3- 197/2024

De: Natalia T. - CONT-EMP
Para: AE - Assessoria Especial SEMS
Data: 30/01/2024 às 11:46:47

Segue em anexo as Notas de Empenho Nº 116 e 117-2024.

—
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:

NE_116_MICHAEL_CONSUMO.pdf
NE_117_MICHAEL_SERVICOS.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Ueder Pereira de Paula	31/01/2024 09:33:56	1Doc	UEDER PEREIRA DE PAULA CPF 006.XXX.XXX-95
Marcos Aparecido Dos Reis ...	31/01/2024 15:59:51	1Doc	MARCOS APARECIDO DOS REIS REZENDE CPF 064.XX...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://paraisodasaguas.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **70DA-2202-8A55-B39C**



Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho.: 116 Tipo.: Estimativo Data.: 19/1/2024

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....: DESPESA GERAL

VALOR

1.100,00 (Um Mil, Cem Reais.)

HISTÓRICO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBRIR DESPESA REFERENTE A CONCESSÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS SOLICITADA NO MEMORANDO 197/2024/1DOC.

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....: 98.799,00 Lanç. Empenho.: 1.100,00 Saldo Atual.....: 97.699,00

ORDENADOR DA DESPESA

ASSINATURA

UEDER PEREIRA DE PAULA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

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





Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho.: 117 Tipo.: Estimativo Data.: 19/1/2024

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....: DESPESA GERAL

VALOR

1.400,00 (Um Mil, Quatrocentos Reais.)

HISTÓRICO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBRIR DESPESA REFERENTE A CONCESSÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS SOLICITADO NO MEMORANDO 197/2024/1DOC.

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 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
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....: 52.928,02 Lanç. Empenho.: 1.400,00 Saldo Atual.....: 51.528,02

ORDENADOR DA DESPESA

ASSINATURA

UEDER PEREIRA DE PAULA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

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





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 70DA-2202-8A55-B39C

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



UEDER PEREIRA DE PAULA (CPF 006.XXX.XXX-95) em 31/01/2024 08:33:54 (GMT-04:00)

Papel: Assinante

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



MARCOS APARECIDO DOS REIS REZENDE (CPF 064.XXX.XXX-07) em 31/01/2024 14:59:50 (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/70DA-2202-8A55-B39C>

Memorando 4- 197/2024

De: Natalia T. - CONT-EMP

Para: AE - Assessoria Especial SEMS

Data: 30/01/2024 às 11:47:57

Segue comprovante de transferência do valor empenhado para a 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:

tansf_suprimento_de_fundo.pdf



Emissão de comprovantes

G3313011409882161
30/01/2024 11:45:17

30/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:44:53
306603066 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM PARAISO AGUAS ICMS
AGENCIA: 3066-X CONTA: 20.981-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/01/2024
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	553.066.000.020.981

=====

NR.AUTENTICACAO	2.C6E.F7B.9DD.7D0.A9F
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JE927591 ANIZIO SOBRINHO DE ANDRADE.

Memorando 5- 197/2024

De: Michael S. - DAA

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

Data: 21/02/2024 às 10:12:21

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- 197/2024

De: Michael S. - DAA

Para: CONT-FFS - Financeiro Fundos e SAAE

Data: 21/02/2024 às 14:43:48

—
Michael Carlos da Silva
assessor comunicação

Memorando 7- 197/2024

De: Natalia T. - CONT-FFS

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

Data: 21/02/2024 às 16:59:27

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:

01_32_977_0_CC_JANEIRO_2024.pdf

02_32_977_0_AP_FEVEREIRO_2024.pdf

02_32_977_0_CC_FEVEREIRO_2024.pdf



Extrato de Conta Corrente

G3360109546296631
01/02/2024 10:28:42

Cliente - Conta atual

Agência 3066-X
Conta corrente 32977-0PMPA CONTA CARTAO
Período do extrato 01/2024

Lançamentos

Dt. movimento	Dt. balancete	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
21/12/2023		Saldo Anterior			0,00 C
30/01/2024		+ Transferência recebida	553.066.000.020.981	2.500,00 C	2.500,00 C
		30/01 11:44 PM PARAISO AGUAS ICMS			
31/01/2024		S A L D O			2.500,00 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



Investimentos - Investimentos Fundos - Mensal

G336211653043302008
21/02/2024 16:57:56

Cliente

Agência 3066-X
Conta 32977-0 PMPA CONTA CARTAO
Mês/ano referência FEVEREIRO/2024

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/01/2024	SALDO ANTERIOR	0,00					
01/02/2024	APLICAÇÃO	2.500,00			2.028,728234	1,232299111	2.028,728234
08/02/2024	RESGATE	1.000,00			810,209088	1,234249300	1.218,519146
	Aplicação 01/02/2024	1.000,00			810,209088		
14/02/2024	RESGATE	852,00			689,860067	1,235033075	528,659079
	Aplicação 01/02/2024	852,00			689,860067		
21/02/2024	SALDO ATUAL	653,95			528,659079		528,659079

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	2.500,00
RESGATES (-)	1.852,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	5,95
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	5,95
SALDO ATUAL =	653,95

Disponível p/ Resg =	653,95
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
01/02/2024	972.110.132	2.500,00	2.028,728234	528,659079

Valor da Cota

31/01/2024	1,231884860
21/02/2024	1,237006354

Rentabilidade

No mês	0,4157
No ano	1,1575
Últimos 12 meses	9,8854

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 21/02/2024 - Cota: 1,237006354

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

G336211653043302007
21/02/2024 16:57:08

Cliente - Conta atual

Agência 3066-X
Conta corrente 32977-0 PMPA CONTA CARTAO
Período do extrato 01/02/2024 até 21/02/2024

Lançamentos

Dt. movimento	Dt. balancete	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/01/2024		Saldo Anterior			2.500,00 C
01/02/2024		BB RF CP Automatico	1.201.972	2.500,00 D	0,00 C
08/02/2024		Pagto cartão crédito	674.811.104.378.853	1.000,00 D	
08/02/2024		Resgate Automático	1.972	1.000,00 C	0,00 C
14/02/2024		Pagto cartão crédito	674.811.104.378.853	852,00 D	
14/02/2024		Resgate Automático	1.972	852,00 C	0,00 C
21/02/2024		S A L D O			0,00 C
Invest. Resgate Autom.					653,95 C
Saldo					653,95 C
Juros *					0,00
Data de Debito de Juros					29/02/2024
IOF *					0,00
Data de Debito de IOF					01/03/2024
Saldo de fundos de investimento					
BB RF CP Automático					653,95

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 8- 197/2024

De: Michael S. - DAA

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

Data: 22/02/2024 às 09:06:53

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

—

Michael Carlos da Silva
assessor comunicação

Memorando 9- 197/2024

De: Michael S. - DAA

Para: CONT-FFS - Financeiro Fundos e SAAE

Data: 22/02/2024 às 14:01:49

—
Michael Carlos da Silva
assessor comunicação

Memorando 10- 197/2024

De: Natalia T. - CONT-FFS

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

Data: 23/02/2024 às 17:49:40

Seguem.

—

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:

01_32_977_0_AP_JANEIRO_2024.pdf

01_32_977_0_CC_JANEIRO_2024.pdf

02_32_977_0_AP_FEVEREIRO_2024.pdf

02_32_977_0_CC_FEVEREIRO_2024.pdf



Investimentos - Investimentos Fundos - Mensal

G332231738182977009
23/02/2024 17:48:28

Cliente

Agência 3066-X
Conta 32977-0 PMPA CONTA CARTAO
Mês/ano referência JANEIRO/2024

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

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

G332231738182977010
23/02/2024 17:49:10

Cliente - Conta atual

Agência 3066-X
Conta corrente 32977-0 PMPA CONTA CARTAO
Período do extrato 01/2024

Lançamentos

Dt. movimento	Dt. balancete	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
21/12/2023		Saldo Anterior			0,00 C
30/01/2024		+ Transferência recebida	553.066.000.020.981	2.500,00 C	2.500,00 C
31/01/2024		S A L D O			2.500,00 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



Investimentos - Investimentos Fundos - Mensal

G332231738182977008
23/02/2024 17:48:06

Cliente

Agência 3066-X
Conta 32977-0 PMPA CONTA CARTAO
Mês/ano referência FEVEREIRO/2024

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/01/2024	SALDO ANTERIOR	0,00					
01/02/2024	APLICAÇÃO	2.500,00			2.028,728234	1,232299111	2.028,728234
08/02/2024	RESGATE	1.000,00			810,209088	1,234249300	1.218,519146
	Aplicação 01/02/2024	1.000,00			810,209088		
14/02/2024	RESGATE	852,00			689,860067	1,235033075	528,659079
	Aplicação 01/02/2024	852,00			689,860067		
21/02/2024	RESGATE	348,98			282,116578	1,237006354	246,542501
	Aplicação 01/02/2024	348,98			282,116578		
23/02/2024	SALDO ATUAL	305,17			246,542501		246,542501

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	2.500,00
RESGATES (-)	2.200,98
RENDIMENTO BRUTO (+)	6,15
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	6,15
SALDO ATUAL =	305,17
Disponível p/ Resg =	305,17
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
01/02/2024	972.110.132	2.500,00	2.028,728234	246,542501

Valor da Cota

31/01/2024	1,231884860
23/02/2024	1,237797567

Rentabilidade

No mês	0,4799
No ano	1,2222
Últimos 12 meses	9,8664

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 23/02/2024 - Cota: 1,237797567

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

G332231738182977007
23/02/2024 17:47:03

Cliente - Conta atual

Agência 3066-X
Conta corrente 32977-0 PMPA CONTA CARTAO
Período do extrato 01/02/2024 até 23/02/2024

Lançamentos

Dt. movimento	Dt. balancete	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/01/2024		Saldo Anterior			2.500,00 C
01/02/2024		BB RF CP Automatico	1.201.972	2.500,00 D	0,00 C
08/02/2024		Pagto cartão crédito	674.811.104.378.853	1.000,00 D	
08/02/2024		Resgate Automático	1.972	1.000,00 C	0,00 C
14/02/2024		Pagto cartão crédito	674.811.104.378.853	852,00 D	
14/02/2024		Resgate Automático	1.972	852,00 C	0,00 C
21/02/2024		Pagto cartão crédito	674.811.104.378.853	348,98 D	
21/02/2024		Resgate Automático	1.972	348,98 C	0,00 C
23/02/2024		S A L D O			0,00 C
Invest. Resgate Autom.					305,17 C
Saldo					305,17 C
Juros *					0,00
Data de Debito de Juros					29/02/2024
IOF *					0,00
Data de Debito de IOF					01/03/2024
Saldo de fundos de investimento					
BB RF CP Automático					305,17

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 11- 197/2024

De: Michael S. - DAA

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

Data: 26/02/2024 às 08:56:07

Segue em anexo comprovantes de despesas.

—

Michael Carlos da Silva
assessor comunicação

Anexos:

FUNDO_MUNICIPAL_DE_SAUDE_MS_nfe_6887_1_.pdf

NOTA_PIRAMIDE_PAM_1_.pdf

ParaisoComercioMaterialLTDA_EPP.pdf

PerreiraDosSantos.pdf

RECEBEMOS DE PEREIRA DOS SANTOS E CIA LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMIÇÃO: 20/02/2024			VALOR DA NOTA R\$ 30,50	NF-e Nº: 000.006.887 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 Nº 000.006.887 SÉRIE: 100 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 5024 0217 3785 1800 0166 5510 0000 0068 8710 0043 7260 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 150240006698420 - 20/02/2024 09:15:13
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 20/02/2024
ENDEREÇO AV. MANOEL RODRIGUES DA CRUZ 481	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 79556-000
MUNICÍPIO PARAISO DAS AGUAS	FONE/FAX (67) 3248-1040	UF MS
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 08:25:34

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 30,50
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 9,29	VALOR TOTAL DA NOTA 30,50

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	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
1250	CABO FLEXIVEL 6MM CORES	85444900	0 500	5405	MT	4,5000	6,7777770000	30,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,29

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado de tributos: Federal: R\$ 4,10 (13,44%) / Estadual: R\$ 5,19 (17,01%) / Fonte: IBPT/empresometro.com.br (24F470); Pedidos vinculados/Obs: 7124	RESERVADO AO FISCO
1Doc: Memorando 197/2024 Anexo: FUNDO_MUNICIPAL_DE_SAUDE_MS_nfe_6887_1_.pdf (1/1) 28/63	

	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 00097	Série -	
			Data e Hora da Emissão 06/02/2024 às 14h20		
			Código de Verificação 0602141327TAKEuP		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
	Razão Social: PIRAMIDE CONSTRUÇÕES E SERVIÇOS LTDA				
	CNPJ: 43.862.930/0001-67 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 874				
Endereço: Rua PEDRO CANDIDO LEMOS, 193, CENTRO CEP: 79556-000					
Município: Paraíso das Águas UF: MS E-mail: piramideparaíso@gmail.com Telefone: (79) 9607-0878					
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, 64, Centro CEP: 79556-000					
Município: Paraíso das Águas UF: MS E-mail: admsaude@paraísodasaguas.ms.gov.br Telefone: (67) 3248-1179					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE REMOÇÃO PARCIAL DO TELHADO, AJUSTES NA ESTRUTURA E REPARO DE INFILTRAÇÕES E GOTEIRAS NA SALA DE GESSO DO PRONTO ATENDIMENTO MÉDICO DE PARAÍSO DAS ÁGUAS (PAM).					
CNAE: 4399-1/03 - Obras de alvenaria					
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	SERVIÇOS REALIZADOS NO PAM PARA REMOÇÃO PARCIAL DO TELHADO, AJUSTES NA ESTRUTURA E REPARO DE INFILTRAÇÕES	1,00	1.100,00	1.100,00
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\$ 1.100,00					
VALOR LÍQUIDO: R\$ 1.100,00					
Valor Total Deduções: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 1.100,00		Alíquota: 2,00%	Valor do ISS: R\$ 22,00
Outras Informações Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2024 Local da Prestação do Serviço: Paraíso das Águas / MS Recolhimento: A RECOLHER PELO PRESTADOR Tributação: Tributável Simples Nacional Prestador optante pelo Simples Nacional e sua alíquota é 2,00.					
Recebi(emos) de PIRAMIDE CONSTRUÇÕES E SERVIÇOS LTDA os serviços constantes na nota fiscal 00097. Data _____ Assinatura _____					

RI CLUBEMOS DE PARAISO COMERCIO MATERIAL DE CONSTRUCAO LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL
INDICADA AO LADO EMISSÃO: 08/02/2024

VALOR DA NOTA
R\$ 148,50

NF-e
Nº: 000.000.140
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAISO DAS AGUAS - MS

PARAISO COMERCIO MATERIAL DE CONSTRUCAO LTDA - EPP



RUA PERIMETRO URBANO, 6
LOTEAMENTO PATRIMONIO DO PARAISO DAS AGUAS
MS
CEP: 79556-000
TELEFONE: (06) 73248-1592
E-MAIL:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.000.140
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
5024 0252 6690 1100 0162 5500 1000 0001 4010 0043 6009

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
150240005174910 - 08/02/2024 10:59:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL
284885088

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
52.669.011/0001-62

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAISO DAS AGUAS - MS

CNPJ/CPF
17.518.565/0001-68

DATA DA EMISSÃO
08/02/2024

ENDEREÇO
AV. MANOEL RODRIGUES DA CRUZ 481

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
79556-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
08/02/2024

MUNICÍPIO
PARAISO DAS AGUAS

FONE/FAX
(67) 3248-1040

UF
MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
10:10:02

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	148,50		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,26	148,50

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	
341	LIMA K&F ENXADA	82031010	0 500	5405	UN	1,0000	27,0000000000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,05
2219	CHAVE PHILLIPS 1/4X6" FOXLUX	82054000	0 500	5405	PCT	1,0000	20,0000000000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,70
855	CABO FLEXIVEL 4MM CORES	85444900	0 500	5405	MT	7,0000	5,5000000000	38,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,73
5500	ABRACADEIRA NYLON PRETA 4,8X280MM	39269090	0 500	5405	UN	100,0000	0,6300000000	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,78

RECEBEMOS DE PEREIRA DOS SANTOS E CIA LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR DA NOTA R\$ 673,00	NF-e Nº: 000.006.875 SÉRIE: 100
EMIÇÃO: 08/02/2024	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: agrocenter12materials@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.006.875 SÉRIE: 100 FOLHA: 1 de 2	 CHAVE DE ACESSO 5024 0217 3785 1800 0166 5510 0000 0068 7510 0043 5991 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 150240005174071 - 08/02/2024 10:56:47	
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 08/02/2024
ENDEREÇO AV. MANOEL RODRIGUES DA CRUZ 481	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 79556-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 08/02/2024
MUNICÍPIO PARAISO DAS AGUAS	FONE/FAX (67) 3248-1040	UF MS	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 10:06:47

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 673,00					
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 205,26		VALOR TOTAL DA NOTA 673,00	

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	
3679	ADESIVO INST 793 20G TEK BOND	35061010	0 102	5102	UN	1,0000	16,0000000000	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,87
455	VALVULA P/LAVATORIO BRANCO	39174090	0 500	5405	UN	1,0000	12,0000000000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,65
3547	PINCEL CERDA GRIS 3/4 TIGRE	96034090	0 102	5102	UN	1,0000	4,0000000000	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,22
6668	K-OTHRINE 30ML PRAGAS E INSETOS	38086290	0 102	5102	CX	1,0000	17,0000000000	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,18
6697	BARRAGE CARRAPATICIDA 20ML	38089199	0 102	5102	CX	1,0000	10,0000000000	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,05
3551	PINCEL CERDA GRIS 1" TIGRE	96034090	0 102	5102	UN	1,0000	8,0000000000	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,44
574	ADAP SOLD BOL/ROSCA 20MMX 1/2"	39174090	0 500	5405	UN	1,0000	3,0000000000	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,91
175	ADAP SOLD BOL/ROSCA 25MMX 3/4"	39174090	0 500	5405	UN	1,0000	4,0000000000	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,22
958	JOELHO 90 SOLD. 50MM	39174090	0 500	5405	UN	2,0000	10,0000000000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,09
716	JOELHO 90 AZUL 25MMX3/4"	39174090	0 500	5405	UN	1,0000	18,0000000000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,48
713	LUVA AZUL LR 25MMX1/2"	39174090	0 500	5405	UN	1,0000	10,0000000000	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,05
549	BUCHA RED SOLD CURTA 25X20MM	39174090	0 500	5405	UN	4,0000	3,0000000000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,65
782	JOELHO 90 SOLD. 20MM	39174090	0 500	5405	UN	2,0000	3,0000000000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,83
182	REGISTRO ESFERA COMPACTO SOLD 20MM	84818095	0 500	5405	UN	1,0000	18,0000000000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00
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
4208	LUVA LATEX NITRILICO VERDE 9 MUCAMBO	61161000	0 102	5102	PR	5,0000	23,0000000000	115,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,02
1205	MASCARA RESPIRADOR COM VALVULA	39269090	0 102	5102	UN	10,0000	4,5000000000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,70
2163	LUBRIFICANTE STIHL 2T 500ML. H8017	27101932	0 500	5405	PCT	3,0000	44,0000000000	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,19
3432	PARAFUSO PHILIPS 3.5X40	73181200	0 500	5405	CT	20,0000	0,2500000000	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,71
3208	BUCHA PLASTICA Nº06 C/ABA	39259090	0 500	5405	UN	20,0000	0,2000000000	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,30

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aproximado de tributos: Federal: R\$ 96,98 (14,41%) / Estadual: R\$ 108,28 (16,08%) / Fonte: IBPT/empresometro.com.br (24F470); Pedidos vinculados/Obs: 2486, 2526, 5256, 5689, 5749, 5939, 6166, 6408, 6440, 6540, 6542

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE PEREIRA DOS SANTOS E CIA LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 08/02/2024

VALOR DA NOTA
R\$ 673,00

NF-e
Nº: 000.006.875
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

Nº 000.006.875

SÉRIE: 100

FOLHA: 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

5024 0217 3785 1800 0166 5510 0000 0068 7510 0043 5991

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
150240005174071 - 08/02/2024 10:56:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL
283842121

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
17.378.518/0001-66

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
5550	CHAVE P/MANDRIL S2 - 7410 BRASFORT	84669340	0 102	5102	UN	1,0000	15,0000000000	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,34
4382	ABRACADEIRA TIPO "U" 1/2"	73269090	0 500	5405	UN	10,0000	1,5000000000	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,30
4382	ABRACADEIRA TIPO "U" 1/2"	73269090	0 500	5405	UN	10,0000	1,5000000000	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,30
3568	PARAFUSO PHILIPS 4,0X40	73181200	0 500	5405	UN	20,0000	0,3000000000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,05
3208	BUCHA PLASTICA Nº06 C/ABA	39259090	0 500	5405	UN	20,0000	0,2500000000	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,62
473	FITA ISOLANTE IMPERIAL 20M	39191020-01	0 500	5405	UN	1,0000	15,0000000000	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,55
855	CABO FLEXIVEL 4MM CORES	85444900	0 500	5405	MT	20,0000	7,0000000000	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,63

Memorando 12- 197/2024

De: Michael S. - DAA

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

Data: 26/02/2024 às 08:57:31

Segue em anexo Prestação de Contas.

—
Michael Carlos da Silva
assessor comunicação

Anexos:

PRESTACAO_DE_CONTAS_SAUDE_FEVERREIRO2024.docx

Memorando 13- 197/2024

De: Michael S. - DAA

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

Data: 26/02/2024 às 08:57:57

Solicito devolução do saldo aplicado na conta de suprimentos para que a mesma seja zerada.

—

Michael Carlos da Silva
assessor comunicação

Memorando 14- 197/2024

De: Michael S. - DAA

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

Data: 26/02/2024 às 11:07:14

Segue em anexo Prestação de Contas em PDF.

—
Michael Carlos da Silva
assessor comunicação

Anexos:

PRESTAC_A_O_DE_CONTAS_SAUDE_FEVEREIRO2024_1_.pdf



ANEXO II

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE SUPRIMENTO DE FUNDOS

ÓRGÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
RESPONSÁVEL PELO SUPRIMENTO DE FUNDOS: Michael carlos da silva	
CARGO: <i>Diretor Departamentos e Apoio</i>	Nº MATRÍCULA: 2785
Nº EMPENHO: 116 e 117	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 30/01/2024
B PERÍODO DE APLICAÇÃO: 15/01/2024 À 15/02/2024	PRESTAÇÃO DE CONTAS ATÉ: 20/02/2024
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 **30/01/2024**.

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	6.875	08/02/2024 10:06 MICHAEL MAT. 2785	R\$ 673,00	AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA REPAROS RÁPIDOS NAS UNDADES.
PEREIRA DOS SANTOS E CIA LTDA - EPP	17.378.518/0001-66	6.887	20/02/2024 08:25 MICHAEL MAT. 2785	R\$ 30,50	AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA REPAROS RÁPIDOS NAS UNDADES
FRIGELAR COMERCIO E INDUSTRIA LTDA	92.660.406/0063-11	2.207	07/02/2024 13:05 MICHAEL MAT. 2785	R\$ 248,98	AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA REPARO RÁPIDOS NAS UNIDADES.
PARAISO COMERCIO MATERIALI DE CONSTRUCAO LTDA-EPP	52.699.011/000162	0140	08/02/2024 10:10 MICHAEL MAT. 2785	R\$148,50	AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA REPARO RÁPIDOS NAS UNIDADES.
					R\$ 1.100.98

SERVIÇOS



Prefeitura Municipal
Paraíso das Águas - MS

RAZÃO SOCIAL	CNPJ	Nº NOTA	DATA	VALOR (R\$)	JUSTIFICATIVA DA DESPESA
PIRAMIDE CONSTRUÇÕES E SERVIÇOS LTDA	43.862.930/0001-67	0097	06/02/2024 14h20 MICHAEL MAT. 2785	R\$ 1.100,00	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO/ TELHADO, SALA DE GESSO (PAM).
					R\$ 1.100.00

RESUMO GERAL

VALOR DO ADIANTAMENTO	R\$ 2.500,00
VALOR DO RENDIMENTO DA CONTA	R\$ 6.15
VALOR DAS DESPESAS	R\$ 2.200,98
SALDO A DEVOLVER	R\$ 305,17

Paraíso das águas, 22 Fevereiro de 2024.

Michael carlos da silva
Nome do Suprimido
Matrícula:
2785

Memorando 15- 197/2024

De: Michael S. - DAA

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

Data: 26/02/2024 às 14:24:45

Segue em anexo comprovantes de despesas.

—

Michael Carlos da Silva
assessor comunicação

Anexos:

FRIGELAR.pdf



FRIGELAR COMERCIO E INDUSTRIA LTDA
RUA CEARA, 2308
- VILA RICA
79022-391 - CAMPO GRANDE/MS
Tel.:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000002207
SÉRIE 5
FOLHAS 1 / 1

Reservado ao Fisco



CHAVE DE ACESSO
50240292660406006311550050000022071000180961

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 PARA USO OU CONSUMO OU IMOBILIZADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
284859303
INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
150240005015807
07/02/2024 13:05:21
CNPJ
926604060063-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAISO DAS AGUAS - MS
CNPJ/CPF
175185650001-68
DATA DE EMISSÃO
07/02/2024
ENDEREÇO
R GUILHERMINA MARTINS DE OLIVEIRA, 64
BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
CEP
79556-000
DATA DE ENTRADA/SAÍDA
07/02/2024
MUNICÍPIO
PARAISO DAS AGUAS
FONE/FAX
UF
MS
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
HORA DE SAÍDA

FATURA	VENCTO	VALOR	VENCTO	VALOR	VENCTO	VALOR	VENCTO	VALOR	VENCTO	VALOR	VENCTO	VALOR	VENCTO	VALOR
07/02/2024	248,98													

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
186,79		31,75		0,00		0,00		0,00		247,84	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		1,14		248,98	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
1 - EMISSOR
2 - DESTINATÁRIO
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
0,00
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
5
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO
0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
COD.PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
G156661	ONU 1018 CLORODIFLUORMETANO CL. RS. 2.2 LATA 800G EOS R22 - R22 EOS	29037100	100	5.102	Pc	1,00	75,2900	75,29	75,29	12,80	0,00	17,00	0,00
C152077	VALVULA PERFURADORA 3/16 A 3/8 EOS - EOS-PV	84818093	160	5.405	PC	1,00	27,0300	27,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
S165774	HIGIENIZADOR SERPENTINA AR COND SPLIT AROMA OCEANO 320ML/225G - OCEANO	34029019	060	5.405	Pc	1,00	35,1600	35,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
S101893	BACTERICIDA DESIX FRUTAL 5L - DESIX FRUTAL	38089429	000	5.102	Pc	1,00	92,7800	92,78	92,78	15,77	0,00	17,00	0,00
S132119	Controlc Remoto Universal Eos Ar Condicionado Split EOS-1000	85437099	100	5.102	Pc	1,00	17,5800	17,58	18,72	3,18	1,14	17,00	6,50

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00
VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Arquivos XML e PDF baixar em www.frigelar.com.br/nfe
PREZADO CLIENTE - SEU MATERIAL SAÍU ÍNTELO DA NOSSA EMPRESA. CONFERIR A MERCADORIA NA ENTREGA, NA PRESENÇA DA EQUIPE DA TRANSPORTADORA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. PRODUTOS COM ETIQUETAS VIOLADAS PODERÃO PERDER A GARANTIA DE FÁBRICA. NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR DANOS OU MATERIAIS QUEBRADOS. ESTAS OCORRÊNCIAS SÃO COBERTAS PELO SEGURO DA TRANSPORTADORA. CERTIFICAMOS QUE O(S) PRODUTO(S) ESTÁ(ÃO) ADEQUADAMENTE EMBALADO(S) E ACONDICIONADO(S) PARA SUPORTAR OS RISCOS DE CARREGAMENTO, TRANSPORTE, TRANSBORDO E DESCARREGAMENTO. GRUPO DE EMBALAGEM II CFE. ITEM II ART 22.OV014499122 RESPONSÁVEL: AVANILZA RIBEIRO DE LIMA NASCIMENTO.

Memorando 16- 197/2024

De: Michael S. - DAA

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

Data: 26/02/2024 às 17:27:28

Segue em anexo Prestação de Contas.

—

Michael Carlos da Silva
assessor comunicação

Anexos:

PRESTACAO_DE_CONTAS_SAUDE_FEVEREIRO2024.docx

Memorando 17- 197/2024

De: Michael S. - DAA

Para: CONGER - Controladoria Geral

Data: 26/02/2024 às 17:50:31

Segue para análise de Controladoria.

—
Michael Carlos da Silva
assessor comunicação

Anexos:

PRESTAC_A_O_DE_CONTAS_SAUDE_FEVEREIRO2024_1_1_.pdf



ANEXO II

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE SUPRIMENTO DE FUNDOS

ÓRGÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
RESPONSÁVEL PELO SUPRIMENTO DE FUNDOS: Michael carlos da silva	
CARGO: <i>Diretor Departamentos e Apoio</i>	Nº MATRÍCULA: 2785
Nº EMPENHO: 116 e 117	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 30/01/2024
B PERÍODO DE APLICAÇÃO: 15/01/2024 À 15/02/2024	PRESTAÇÃO DE CONTAS ATÉ: 20/02/2024
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 **30/01/2024**.

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	6.875	08/02/2024 10:06 MICHAEL MAT. 2785	R\$ 673,00	AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA REPAROS RÁPIDOS NAS UNDADES.
PEREIRA DOS SANTOS E CIA LTDA - EPP	17.378.518/0001-66	6.887	20/02/2024 08:25 MICHAEL MAT. 2785	R\$ 30,50	AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA REPAROS RÁPIDOS NAS UNDADES
FRIGELAR COMERCIO E INDUSTRIA LTDA	92.660.406/0063-11	2.207	07/02/2024 13:05 MICHAEL MAT. 2785	R\$ 248,98	AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA REPARO RÁPIDOS NAS UNIDADES.
PARAISO COMERCIO MATERIALI DE CONSTRUCAO LTDA-EPP	52.699.011/000162	0140	08/02/2024 10:10 MICHAEL MAT. 2785	R\$148,50	AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA REPARO RÁPIDOS NAS UNIDADES.
					R\$ 1.100.98

SERVIÇOS



Prefeitura Municipal
Paraíso das Águas - MS

RAZÃO SOCIAL	CNPJ	Nº NOTA	DATA	VALOR (R\$)	JUSTIFICATIVA DA DESPESA
PIRAMIDE CONSTRUÇÕES E SERVIÇOS LTDA	43.862.930/0001-67	0097	06/02/2024 14h20 MICHAEL MAT. 2785	R\$ 1.100,00	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO/ TELHADO, SALA DE GESSO (PAM).
					R\$ 1.100.00

RESUMO GERAL

VALOR DO ADIANTAMENTO	R\$ 2.500,00
VALOR DO RENDIMENTO DA CONTA	R\$ 6.15
VALOR DAS DESPESAS	R\$ 2.200,98
SALDO A DEVOLVER	R\$ 305,17

Paraíso das águas, 22 Fevereiro de 2024.

Michael carlos da silva
Nome do Suprimido
Matrícula:
2785

Memorando 18- 197/2024

De: Naiara S. - CONGER

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

Data: 28/02/2024 às 09:34:52

Encaminho o Parecer Técnico 027/2024.

—
Naiara Paes Pereira da Silva
Controladora Geral

Anexos:

Parecer_027_2024_SUPRIMENTO_DE_FUNDOS.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura
Naiara Paes Pereira da Sil...	28/02/2024 09:37:16	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: **3623-DFB9-6313-CBB1**



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

PARECER TÉCNICO CGM-NPPS 027/2024

Memorando: 197/2024

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 001/2024, apresenta-se o Parecer Técnico da Unidade de Controle Interno sobre o SUPRIMENTO DE FUNDOS 001/2024 – 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 12/01/2024, sendo autorizado no dia 12/01/2024, 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	

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 6º e 7º do Decreto Municipal 697/2021, referente aos limites determinados no referido decreto, conforme demonstrativo abaixo e comprovantes juntados ao processo.

VALOR DO INCISO II, DO ART. 75 DA LEI FEDERAL 14.133/2021 (2024)	LIMITE PERMITIDO PARA CONCESSÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS <i>Art. 6º, Parágrafo único. "5% (cinco por cento) do valor estabelecido no inciso II, do art. 75 da Lei 14.133, de 01 de abril de 2021, observando sempre as atualizações futuras promovidas nessa lei federal"</i>	VALOR DO SUPRIMENTO
R\$ 59.906,02	R\$ 2.995,30	R\$ 2.500,00

VALOR DO INCISO II, DO ART. 75 DA LEI FEDERAL 14.133/2021 (2024)	LIMITE MÁXIMO PARA CADA TIPO DE DESPESAS <i>Art. 7º, Parágrafo 1º "2.5% (dois e meio por cento) do valor estabelecido no inciso II, do art. 75 da Lei 14.133, de 01 de abril de 2021, observando sempre as atualizações futuras promovidas nessa lei federal"</i>	VALOR DE CADA DESPESA REALIZADA
		AQUISIÇÃO
		R\$ 673,00
		R\$ 30,50
		R\$ 248,98
R\$ 59.906,02	R\$ 1.497,65	R\$ 148,50





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

		TOTAL: R\$ 1.100,98
		SERVIÇO
		R\$ 1.100,00

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\$ 2.200,98 (dois mil e duzentos reais e noventa e oito centavos), restando um saldo a devolver de R\$ 299,02. Entretanto, foi verificado junto ao extrato da conta corrente, datado em 15/12/2023, um saldo existente de R\$ 653,95:

VALOR CONCEDIDO	VALOR UTILIZADO	SALDO RESTANTE	SALDO CONTA 21/02/2023 (investimento)	EM EM
2.500,00	2.200,98	299,02	653,95	

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

É o parecer. SMJ.

Paraíso das Águas, 28 de fevereiro de 2024.

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





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 3623-DFB9-6313-CBB1

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



NAIARA PAES PEREIRA DA SILVA (CPF 005.XXX.XXX-84) em 28/02/2024 08:37:14 (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/3623-DFB9-6313-CBB1>

Memorando 19- 197/2024

De: Natalia T. - CONT-FFS

Para: ARQ - Arquivo

Data: 28/02/2024 às 11:57:40

Segue NE 296 - complemento
Segue nota de anulação nº 9359 da nota de empenho 117/2024.

—
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:

NA_9359_DA_NE_117.pdf

NE_296_SUPRIMENTO_COMPLEMENTO.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Ueder Pereira de Paula	28/02/2024 16:43:26	1Doc	UEDER PEREIRA DE PAULA CPF 006.XXX.XXX-95
Marcos Aparecido Dos Reis ...	06/03/2024 15:32:53	1Doc	MARCOS APARECIDO DOS REIS REZENDE CPF 064.XX...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://paraisodasaguas.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **958D-1E2D-19B5-43E0**



Nota de Anulação de Empenho

DADOS DA ANULAÇÃO			
Nº Anulação:	9359	Tipo:	2
Nº Empenho:	117	Nº Pagamento:	
		Data.....	26/02/2024
Processo.			
Modalidade			
DADOS DO CREDOR			
Nome....:	2029 - MICHAEL CARLOS DA SILVA		C.N.P.J/C.P.F:
Endereço:	Rua Candido Thomaz da Silva,161		042.200.541-03
	Cidade:	Paraíso das Águas	UF MS
VALORES			
Anulação.....:	300,00 Trezentos Reais.		
Empenho.....:	1.400,00 Um Mil, Quatrocentos Reais.		
HISTÓRICO DA ANULAÇÃO			
DESPESA NÃO PROCESSADA NO PERIODO DO SUPRIMENTO DE FUNDOS. MEMORANDO 197/2024.			
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. Recursos.....:	1500	Recursos não Vinculados de Impostos	
Detalhamento da Fonte de Recursos			
1500.1002000 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde			300,00
VALORES DA DOTAÇÃO			
Saldo Anterior.:	0,00		
Lanç. Anulação:	300,00		
Saldo Atual.....:	300,00		
ASSINATURAS			
UEDER PEREIRA DE PAULA SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE		MARCOS APARECIDO DOS REIS REZENDE CONTADOR CRC-GO 028433/O-4	

Assinado por 2 pessoas: UEDER PEREIRA DE PAULA e MARCOS APARECIDO DOS REIS REZENDE
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://paraissodasaguas.1doc.com.br/verificacao/958D-1E2D-19B5-43E0> e informe o código 958D-1E2D-19B5-43E0





Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho.: 296 Tipo.: Ordinário Data.: 26/2/2024

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

0,98 (Noventa e Oito Centavos.)

HISTÓRICO

COMPLEMENTO AO EMPENHO 116/2024: VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBRIR DESPESA REFERENTE A CONCESSÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS SOLICITADO NO MEMORANDO 197/2024/1DOC.

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

0,98

VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior....: 96.427,56 Lanç. Empenho.: 0,98 Saldo Atual.....: 96.426,58

ASSINATURA

ORDENADOR DA DESPESA

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

UEDER PEREIRA DE PAULA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 958D-1E2D-19B5-43E0

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



UEDER PEREIRA DE PAULA (CPF 006.XXX.XXX-95) em 28/02/2024 15:43:24 (GMT-04:00)

Papel: Assinante

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



MARCOS APARECIDO DOS REIS REZENDE (CPF 064.XXX.XXX-07) em 06/03/2024 14:32:51 (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/958D-1E2D-19B5-43E0>

Memorando 20- 197/2024

De: Natalia T. - CONT-FFS

Para: ARQ - Arquivo

Data: 28/02/2024 às 11:58:06

Seguem liquidações.

—

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:

NL_116_1.pdf

NL_117_1.pdf

NL_296_1.pdf



Nota de Liquidação

DADOS DA LIQUIDAÇÃO					
Nº da Liquidação:	1	Tipo: Liquidação de Empenho			
Nº do Empenho:	116	Data do empenho....: 19/1/2024			
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:			
VALORES					
Valor do Empenho.....:		1.100,00			
Valor da Nota de Liquidação		1.100,00			
Valor a Liquidar.....:		0,00			
Valor Líquido Liquidado		1.100,00			
HISTÓRICO					
VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBRIR DESPESA REFERENTE A CONCESSÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS SOLICITADA NO MEMORANDO 197/2024/1DOC.					
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			
Fonte 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			
Notas Fiscais					
Nº/Série	Data Emissão	NF-e / SEFAZ	Valor Nota	Valor Desconto	Valor Líquido
6875	26/02/2024		673,00	0,00	673,00
6887	26/02/2024		30,50	0,00	30,50
2207	26/02/2024		248,00	0,00	248,00
140	26/02/2024		148,50	0,00	148,50
Por ser verdade, firmo o presente					
Credor - Doc. nº :					



Nota de Liquidação

DADOS DA LIQUIDAÇÃO					
Nº da Liquidação: 1	Tipo: Liquidação de Empenho				
Nº do Empenho: 117	Data do empenho....: 19/1/2024				
Data....: 26/02/2024					
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:					
VALORES					
Valor do Empenho.....:	1.400,00				
Valor da Nota de Liquidação	1.100,00				
Valor a Liquidar.....:	300,00				
Valor Líquido Liquidado	1.100,00				
HISTÓRICO					
VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBRIR DESPESA REFERENTE A CONCESSÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS SOLICITADO NO MEMORANDO 197/2024/1DOC.					
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	DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA				
Fonte 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					
Notas Fiscais					
Nº/Série	Data Emissão	NF-e / SEFAZ	Valor Nota	Valor Desconto	Valor Líquido
97	26/02/2024		1.100,00	0,00	1.100,00
Por ser verdade, firmo o presente					
Credor - Doc. nº :					



Nota de Liquidação

DADOS DA LIQUIDAÇÃO					
Nº da Liquidação: 1	Tipo: Liquidação de Empenho				
Nº do Empenho: 296	Data do empenho....: 26/2/2024				
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:					
VALORES					
Valor do Empenho.....:	0,98				
Valor da Nota de Liquidação	0,98				
Valor a Liquidar.....:	0,00				
Valor Líquido Liquidado	0,98				
HISTÓRICO					
COMPLEMENTO AO EMPENHO 116/2024: VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBRIR DESPESA REFERENTE A CONCESSÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS SOLICITADO NO MEMORANDO 197/2024/1DOC.					
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				
Fonte Recursos: 1500	Recursos não Vinculados de Impostos				
Detalhamento da Fonte					
1500.1002000 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde 0,98					
Notas Fiscais					
Nº/Série	Data Emissão	NF-e / SEFAZ	Valor Nota	Valor Desconto	Valor Líquido
22070	26/02/2024		0,98	0,00	0,98
Por ser verdade, firmo o presente					
Credor - Doc. nº :					

Memorando 21- 197/2024

De: Natalia T. - CONT-FFS

Para: ARQ - Arquivo

Data: 28/02/2024 às 12:01:00

Seguem OPs 840, 841 e 842.

—
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_840.pdf

OP_841.pdf

OP_842.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Natalia Martins Teixeira	28/02/2024 12:02:07	1Doc	NATALIA MARTINS TEIXEIRA CPF 387.XXX.XXX-58
Ueder Pereira de Paula	28/02/2024 16:44:38	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: **E546-EF51-157E-36C9**



ORDEM DE PAGAMENTO Orçamentária
Pagamento de Empenho

Nº Ordem Pagamento:	840	Tipo:	Pagamento de Empenho	Data.....:	26/02/2024
Nº do Empenho:	116	Data do empenho.....:	19/01/2024		
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.....:				1.100,00	
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:				1.100,00	
Saldo a pagar do Empenho				0,00	
Líquido a Pagar				1.100,00	
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				1.100,00	
DADOS FINANCEIROS					
208 - Ag. 3066-X- C/C. 32.977-0-Banco do Brasil - C/C 32.977-0 (Conta Cartão)		AVISO DE DEBITO		20240011601	1.100,00
NF / Recibos					
Nº/Série	Data Emissão	NF-e /SEFAZ	Valor Nota	Valor Desconto	Valor Líquido
6887/0	26/02/2024		30,50	0,00	30,50
140/0	26/02/2024		148,50	0,00	148,50
2207/0	26/02/2024		248,00	0,00	248,00
6875/0	26/02/2024		673,00	0,00	673,00
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:	841	Tipo:	Pagamento de Empenho	Data.....:	26/02/2024
Nº do Empenho:	296	Data do empenho.....:	26/02/2024		
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.....:				0,98	
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1.....:				0,98	
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:				0,98	
Saldo a pagar do Empenho				0,00	
Líquido a Pagar				0,98	
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				0,98	
DADOS FINANCEIROS					
208 - Ag. 3066-X- C/C. 32.977-0-Banco do Brasil - C/C 32.977-0 (Conta Cartão)		AVISO DE DEBITO		20240029601	
				0,98	
NF / Recibos					
Nº/Série	Data Emissão	NF-e /SEFAZ	Valor Nota	Valor Desconto	Valor Líquido
22070/0	26/02/2024		0,98	0,00	0,98
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:	842	Tipo:	Pagamento de Empenho	Data.....:	26/02/2024
Nº do Empenho:	117	Data do empenho.....:	19/01/2024		
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.....:				1.100,00	
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:				1.100,00	
Saldo a pagar do Empenho				0,00	
Líquido a Pagar				1.100,00	
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				1.100,00	
DADOS FINANCEIROS					
208 - Ag. 3066-X- C/C. 32.977-0-Banco do Brasil - C/C 32.977-0 (Conta Cartão)		AVISO DE DEBITO	202400117001	1.100,00	
NF / Recibos					
Nº/Série	Data Emissão	NF-e /SEFAZ	Valor Nota	Valor Desconto	Valor Líquido
97/0	26/02/2024		1.100,00	0,00	1.100,00
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: E546-EF51-157E-36C9

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



NATALIA MARTINS TEIXEIRA (CPF 387.XXX.XXX-58) em 28/02/2024 11:02:05 (GMT-04:00)

Papel: Assinante

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



UEDER PEREIRA DE PAULA (CPF 006.XXX.XXX-95) em 28/02/2024 15:44:37 (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/E546-EF51-157E-36C9>