

Proc. Administrativo 3.193/2024

De: Luís G. - AE

Para: AE - Assessoria Especial SEMS

Data: 18/10/2024 às 08:40:58

Setores envolvidos:

SEMS, CONGER, CONT-EMP, AE, DIPCF, CONT-FFS, CONT-NE-ASSINAT, DAA, CONT-PPD, CONT-ARQ

SOLICITAÇÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS - SEMS

Solicito abertura de processo administrativo para solicitação de Suprimento de Fundos para a Secretaria Municipal de Saúde.

—
Luís Guilherme Foletto Gregio
Superintendente de Gestão Estratégica

De: Luís G. - AE
Para: Envolvidos internos acompanhando
Data: 18/10/2024 às 08:46:59

Segue em anexo a solicitação para manifestação do ordenador de despesas.

—
Luís Guilherme Foletto Gregio
Superintendente de Gestão Estratégica

Anexos:
ANEXO_I_SOLICITACAO_DE_SUPRIMENTO_DE_FUNDOS_SEMS.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Michael Carlos da Silva	18/10/2024 09:39:20	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: **8D21-4BF2-7D00-E597**



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
MUNICÍPIO DE PARAÍSO DAS ÁGUAS

ANEXO I
SOLICITAÇÃO DE CONCESSÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS

PROCESSO Nº: 3.193/2024	SOLICITAÇÃO Nº:	DATA: 18/10/2024
-------------------------	-----------------	------------------

DADOS DO SUPRIDO (A)		
NOME: MICHAEL CARLOS DA SILVA	CPF: 042.200.541-03	TELEFONE: (67) 9.9926-5699
MATRÍCULA: 2785	CARGO/FUNÇÃO: DIRETOR DE APOIO ADMINISTRATIVO	
FORMA DE PAGAMENTO: CARTÃO DE CRÉDITO	LOTAÇÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
BANCO: BANCO DO BRASIL	Nº CARTÃO: 4674 8111 0044 8853	

DADOS DO SUPRIMENTO			
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		EXERCÍCIO FINANCEIRO: 2024	
PROGRAMA DE TRABALHO	ELEMENTO DA DESPESA	DESCRIÇÃO	VALOR
5	3.3.90.30	Material de Consumo	R\$ 1.000,00
7	3.3.90.39	Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica	R\$ 1.900,00
TOTAL GERAL:			R\$ 2.900,00

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

PERÍODO DE APLICAÇÃO	DATA LIMITE PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS
DE 21/10/2024 A 21/11/2024	ATÉ O DIA 29/11/2024

PARA USO DO SUPRIDO
Declaro estar ciente da legislação aplicável a concessão de suprimento de fundos, em especial aos dispositivos que regulam sua finalidade, prazos de utilização e de prestação de contas conforme Decreto Municipal nº 697/2021
Michael Carlos da Silva Suprido (a)

Assinado por 1 pessoa: MICHAEL CARLOS DA SILVA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://paraissodasaguas.1doc.com.br/verificacao/8D21-4BF2-7D00-E597> e informe o código 8D21-4BF2-7D00-E597



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 8D21-4BF2-7D00-E597

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



MICHAEL CARLOS DA SILVA (CPF 042.XXX.XXX-03) em 18/10/2024 08:39:18 (GMT-04:00)

Papel: Parte

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

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

<https://paraisodasaguas.1doc.com.br/verificacao/8D21-4BF2-7D00-E597>

De: Luís G. - AE
Para: Envolvidos internos acompanhando
Data: 18/10/2024 às 08:49:11

Segue em anexo Aprovação de Concessão.

—
Luís Guilherme Foletto Gregio
Superintendente de Gestão Estratégica

Anexos:
ANEXO_I_ORDENADOR.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura
Vanessa Barroso de Lima	18/10/2024 10:20:29	1Doc VANESSA BARROSO DE LIMA CPF 993.XXX.XXX-78

Para verificar as assinaturas, acesse <https://paraisodasaguas.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **6AA8-2E1F-8594-39C7**



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
MUNICÍPIO DE PARAÍSO DAS ÁGUAS

APROVAÇÃO CONCESSÃO SUPRIMENTO DE FUNDOS
Recebida a presente solicitação, concedo e autorizo o suprimento de fundos, devendo o suprido cumprir com as determinações da legislação pertinente e os dados constantes na solicitação. Vanessa Barroso de Lima Secretária Municipal de Saúde

Assinado por 1 pessoa: VANESSA BARROSO DE LIMA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://paraisodasaguas.1doc.com.br/verificacao/6AA8-2E1F-8594-39C7> e informe o código 6AA8-2E1F-8594-39C7



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 6AA8-2E1F-8594-39C7

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



VANESSA BARROSO DE LIMA (CPF 993.XXX.XXX-78) em 18/10/2024 09:20:26 (GMT-04:00)

Papel: Parte

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

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

<https://paraisodasaguas.1doc.com.br/verificacao/6AA8-2E1F-8594-39C7>

De: Luís G. - AE

Para: CONT-EMP - Empenhos

Data: 18/10/2024 às 10:49:52

Encaminho para empenho conforme solicitação constante nos despachos anteriores.

—

Luís Guilherme Foletto Gregio
Superintendente de Gestão Estratégica

Proc. Administrativo 4- 3.193/2024

De: Ana V. - CONT-EMP

Para: CONT-FFS - Financeiro Fundos e SAAE

Data: 21/10/2024 às 09:43:29

Segue em anexo a Nota de Empenho N° 1257 e 1258/2024.

—
Ana Paula Bueno da Silva

Assistente de administração

Anexos:

NE_1257.pdf

NE_1258.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Vanessa Barroso de Lima	21/10/2024 09:45:52	1Doc	VANESSA BARROSO DE LIMA CPF 993.XXX.XXX-78
Marcos Aparecido Dos Reis ...	22/10/2024 08:49:00	1Doc	MARCOS APARECIDO DOS REIS REZENDE CPF 064.XX...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://paraisodasaguas.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **E114-B049-9451-028E**



Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho.: 1257 Tipo.: Estimativo Data.: 18/10/2024

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.....: BANCO DO BRASIL S.A. Agência: 18724 Conta: 183989

Gênero Despesa....: SUPRIMENTO DE FUNDOS

VALOR

1.000,00 (Um Mil Reais.)

HISTÓRICO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBRIR DESPESA REFERENTE A SOLICITAÇÃO DE CONCESSÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS, QUE TEM COMO OBJETIVO ATENDER DESPESAS EVENTUAIS, COM SERVIÇOS ESPECIAIS, QUE EXIJAM PRONTO PAGAMENTO. CONFORME PROC. ADM Nº 3.193/2024.

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

1.000,00

VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior....: 20.901,97 Lanç. Empenho.: 1.000,00 Saldo Atual.....: 19.901,97

ASSINATURA

ORDENADOR DA DESPESA

MARCOS APARECIDO DOS REIS REZENDE
CONTADOR CRC-GO 028433/O-4 418 DE 06 DE SETEMBRO 2022

VANESSA BARROSO DE LIMA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE PORTARIA Nº 176 DE
05/04/2024





Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho.: 1258

Tipo.: Estimativo

Data.: 18/10/2024

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.....: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 18724

Conta: 183989

Gênero Despesa....: SUPRIMENTO DE FUNDOS

VALOR

1.900,00 (Um Mil, Novecentos Reais.)

HISTÓRICO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBRIR DESPESA REFERENTE A SOLICITAÇÃO DE CONCESSÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS, QUE TEM COMO OBJETIVO ATENDER DESPESAS EVENTUAIS, COM SERVIÇOS ESPECIAIS, QUE EXIJAM PRONTO PAGAMENTO. CONFORME PROC. ADM Nº 3.193/2024.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód Reduzido.: 7

Órg. Unid.....: 06.001

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Função.....: 10

Saúde

Sub-Função.....: 122

Administração Geral

Programa.....: 0010

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

1.900,00

VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior....: 8.322,64

Lanç. Empenho.: 1.900,00

Saldo Atual.....: 6.422,64

ASSINATURA

ORDENADOR DA DESPESA

MARCOS APARECIDO DOS REIS REZENDE
CONTADOR CRC-GO 028433/O-4 418 DE 06 DE SETEMBRO 2022

VANESSA BARROSO DE LIMA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE PORTARIA Nº 176 DE
05/04/2024





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: E114-B049-9451-028E

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



VANESSA BARROSO DE LIMA (CPF 993.XXX.XXX-78) em 21/10/2024 08:45:50 (GMT-04:00)

Papel: Parte

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



MARCOS APARECIDO DOS REIS REZENDE (CPF 064.XXX.XXX-07) em 22/10/2024 07:48:58 (GMT-04:00)

Papel: Parte

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

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

<https://paraisodasaguas.1doc.com.br/verificacao/E114-B049-9451-028E>

De: Luís G. - AE

Para: CONT-PPD - Pagamento Contratações Prazo Determinado

Data: 21/10/2024 às 09:47:14

Segue para pagamento.

—

Luís Guilherme Foletto Gregio
Superintendente de Gestão Estratégica

Proc. Administrativo 6- 3.193/2024

De: JEFERSON S. - CONT-PPD

Para: AE - Assessoria Especial SEMS

Data: 25/10/2024 às 09:44:56

Recurso já está disponível em conta para uso.

—
Jeferson Schio

Contador CRC-MS 011058/O-1

De: Luís G. - AE

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 25/11/2024 às 09:53:57

Prezados (as),

Solicito extrato atualizado da movimentação bancária para prestação de contas.

Período: 21/10/2024 à 25/11/2024.

—

Luís Guilherme Foletto Gregio

Superintendente de Gestão Estratégica

Proc. Administrativo 8- 3.193/2024

De: Luís G. - AE

Para: DIPCF - Divisão de Planejamento, Contabilidade e Finanças - A/C JEFERSON S.

Data: 25/11/2024 às 16:30:48

—
Luís Guilherme Foletto Gregio
Superintendente de Gestão Estratégica

De: JEFERSON S. - DIPCF

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 26/11/2024 às 09:32:37

SEGUE FATURA E EXTRATOS BANCÁRIOS.

—

Jeferson Schio

Contador CRC-MS 011058/O-1

Anexos:

32977_0_NOVEMBRO_2024.pdf

32977_0_OUTUBRO_2024.pdf

MICHAEL_14_10_A_13_11_2024.pdf

☐ Visualizar Pix agrupados



Extrato de Conta Corrente

G331260922385467020
26/11/2024 09:30:26

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/10/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/11/2024		0000	13158	328 Pagto cartão crédito	674.811.103.089.014	1.000,00 D	
04/11/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.000,00 C	0,00 C
BB RF Curto Prazo Automático							
12/11/2024		0000	13158	328 Pagto cartão crédito	674.811.104.378.853	700,00 D	
12/11/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	700,00 C	0,00 C
BB RF Curto Prazo Automático							
13/11/2024		0000	13158	328 Pagto cartão crédito	674.811.100.396.511	41,59 D	
13/11/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	41,59 C	0,00 C
BB RF Curto Prazo Automático							
14/11/2024		0000	13158	328 Pagto cartão crédito	674.811.100.396.511	27,00 D	
14/11/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	27,00 C	0,00 C
BB RF Curto Prazo Automático							
21/11/2024		0000	13158	328 Pagto cartão crédito	674.811.104.378.853	200,00 D	
21/11/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	200,00 C	0,00 C
BB RF Curto Prazo Automático							
22/11/2024		0000	13158	328 Pagto cartão crédito	674.811.100.396.511	8,00 D	
22/11/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	8,00 C	0,00 C
BB RF Curto Prazo Automático							
25/11/2024		0000	13158	328 Pagto cartão crédito	674.811.104.378.853	650,00 D	
25/11/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	650,00 C	0,00 C
26/11/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Invest. Resgate Autom.							4.513,15 C
Saldo							4.513,15 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							29/11/2024
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							02/12/2024
Saldo de fundos de investimento							
BB RF CP Automático							4.513,15

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

☐ Visualizar Pix agrupados



Extrato de Conta Corrente

G331260922385467019
26/11/2024 09:29:31

Ciente - Conta atual

Agência 3066-X
Conta corrente 32977-0 PMPA CONTA CARTAO
Período do extrato 10 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/08/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/10/2024		0000	13158	328 Pagto cartão crédito	674.811.100.396.511	117,92 D	
02/10/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	117,92 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
04/10/2024		0000	13158	328 Pagto cartão crédito	674.811.100.396.511	97,95 D	
04/10/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	97,95 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
07/10/2024		0000	13158	328 Pagto cartão crédito	674.811.103.089.014	959,00 D	
07/10/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	959,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
09/10/2024		0000	14397	821 Pix - Recebido	90.836.163.153.362	72,48 C	
				09/10 08:36 00002961027179 PATRICIA AP			
09/10/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	72,48 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
11/10/2024		0000	13158	328 Pagto cartão crédito	674.811.100.396.511	64,99 D	
11/10/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	64,99 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
22/10/2024		3066	99015	870 Transferência recebida	553.066.000.020.981	2.007,21 C	
				22/10 09:43 PM PARAISO AGUAS ICMS			
22/10/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	2.007,21 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
23/10/2024		0000	13158	328 Pagto cartão crédito	674.811.100.396.511	219,94 D	
23/10/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	219,94 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
24/10/2024		0000	13158	328 Pagto cartão crédito	674.811.103.089.014	199,92 D	
24/10/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	199,92 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
30/10/2024		0000	13158	328 Pagto cartão crédito	674.811.104.378.853	350,00 D	
30/10/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	350,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
31/10/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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



Cliente		Período	Vencimento		Página	
MUNICIPIO DE PARAISO DAS AGUAS FUNDO MUN DE SAUDE MICHAEL C DA SILVA		14/10/2024 a 13/11/2024	28/11/2024		01/02	
		CNPJ	Nº conta cartão			
		17.361.639/0001-03	164182743			
		Tipo de cartão				
		CARTAO PAGAMENTO SETOR PUBLICO				
Limites de crédito		Encargos financeiros	Período atual		Próximo período (máx.)	
			mensal	anual	mensal	anual
Limite do Portador		20.025	Crédito rotativo	0,00%	0,00%	0,00%
			Crédito parcelado	0,00%	0,00%	0,00%
			Taxa permanência	1,00%	0,00%	0,00%
			Multa	1,00%	-	-
Compras parceladas a vencer		Lançamentos no período	Crédito		Débito	
30 dias	0,00	No Brasil - R\$				
60 dias	0,00	Pagamento	1.050,00		0,00	
90 dias	0,00	Compras a vista	0,00		350,00	
120 dias	0,00	Compras parceladas	0,00		0,00	
150 dias	0,00	Saques	0,00		700,00	
180 dias	0,00	Quitação antecipada de saques	0,00		0,00	
210 dias	0,00	Anuidades	0,00		0,00	
240 dias	0,00	Descontos de anuidades	0,00		0,00	
270 dias	0,00	Proteção Ouro	0,00		0,00	
300 dias	0,00	Ajuste variação cambial conta anterior	0,00		0,00	
330 dias	0,00	Multas	0,00		0,00	
360 dias	0,00	Encargos	0,00		0,00	
+360 dias	0,00	Outros créditos / débitos	0,00		0,00	
		Total no Brasil - R\$	1.050,00		1.050,00	
		No exterior - US\$				
		Compras	0,00		0,00	
		Saques	0,00		0,00	
		Tarifas sobre saques / compras	0,00		0,00	
		Outros créditos / débitos	0,00		0,00	
		Total no exterior - US\$	0,00		0,00	

Banco do Brasil S/A - CNPJ: 031.591.399/0001-56
SBS Quadra 1 - Bloco A - Lote 31 - Ed.Sede I - 2ss
70.073-900 - Brasília(DF)

Despesas no Brasil		Saldo anterior-R\$	Créditos-R\$	Débitos-R\$	Saldo no Brasil-R\$	Saldo total - R\$ (Brasil + exterior)	Pagamento mínimo - R\$
		0,00	1.050,00	1.050,00	0,00		
Despesas no exterior		Débitos-US\$	Créditos-US\$	Saldo no exterior-US\$	Taxa de conversão	Saldo no exterior-R\$	
		0,00	0,00	0,00	6,0002 em 13/11/2024	0,00	0,00
Mensagem		Se a cotação do dólar turismo, para venda, divulgado pelo Banco do Brasil para cartões de crédito for diferente na data de vencimento desta fatura, os ajustes, a crédito ou a débito, serão lançados na próxima conta, sem encargos.				Valor pago - R\$	
		PAGUE AS CONTAS COM SEU CARTAO NO TAA E ASP E GANHE COMODIDADE.					

Autenticação mecânica



001-9

00190.00009 02803.164017 64182.743662 3 00000000000000

Local de pagamento					Data de Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento					28/11/2024
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço					Agência/Código do Beneficiário
Banco do Brasil S/A - CNPJ: 031.591.399/0001-56 SBS Quadra 1 - Bloco A - Lote 31 - Ed.Sede I - 2ss					4700-7 31027-91-10-9
Data do documento	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
13/11/2024		FAT	N	13/11/2024	164182743
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
		66		0	R\$ 0,00
Informações de responsabilidade do beneficiário					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Juros / Multa
					(=) Valor Pago

Nome do Pagador/CNPJ/CPF/Endereço/Cidade/UF/CEP

MUNICIPIO DE PARAISO DAS AGUAS 17.361.639/0001-03 R EPAMINONDAS NOGUEIRA DE CAMARGO NR 22 CENTRO PARAISO DAS AGUAS MS CEP: 79556-000

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



CORTE NA LINHA PONTILHADA

Mod. 0.70.407-2 - Jun/03 - SISBB 03171 - bb.com.br - BB Responde 0800 78 5678 - fra - Via do Banco

Imprimir Fechar

Proc. Administrativo 10- 3.193/2024

De: Luís G. - AE

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 26/11/2024 às 11:18:26

Segue em anexo comprovante da realização das despesas.

—

Luís Guilherme Foletto Gregio

Superintendente de Gestão Estratégica

Anexos:

NF_188_RVK_MANUTENCAO_ELETRICA_LTDA.pdf

NF_189_RVK_MANUTENCAO_ELETRICA_LTDA.pdf

NF_1_193_PARAISO_COMERCIO_MATERIAL_DE_CONSTRUCAO_LTDA_EPP.pdf

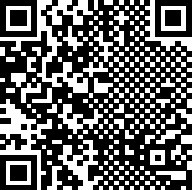
NF_1_276_PARAISO_COMERCIO_MATERIAL_DE_CONSTRUCAO_LTDA_EPP.pdf

NF_46_575_AILTON_BARBOSA_DE_JESUS.pdf

NF_92_146_AUTO_PECAS_TJ_LTDA_EPP.pdf

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

RVK MANUTENCAO ELETRICA LTDA RUA AMAZONAS, 0 CEP: 79550-000 - Bairro: SONHO MEU II Município: Costa Rica - MS E-mail: ronaldoknor2012@hotmail.com Fone: (67) 99853-9869		Número da NFS-e 202400000000188
CNPJ / CPF 10.778.948/0001-26	Inscrição Estadual ****	Inscrição Municipal 3396
Data do Serviço 08/11/2024		Código Verificador 84cabf773

 MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS Subsecretaria Municipal de Receita e Controle Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 08/11/2024	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Costa Rica/MS	
TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço		
Nome / Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAISO DAS AGUAS - MS		Costa Rica/MS		
Endereço RUA GUILHERMINA MARTINS DE OLIVEIRA,64				
Cidade Paraíso das Águas	UF MS	Fone (67) 3247-1040	CEP 79556-000	
Bairro CENTRO				
CNPJ / CPF / NIF 17.518.565/0001-68	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual		
E-mail *****				
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO				
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****	
E-mail		Fone	Cidade *****	
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS		VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO
REFERENTE SERVIÇO PRESTADO NA CASA DO GERADOR DO PRONTO SOCORRO.		700,00	5,00	35,00
				Sim
Código do Serviço 07.02 - 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).		Código NBS *****		
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IPI 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 0,00	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 700,00	Valor do ISSQN Retido 35,00	Valor Total do ISSQN 0,00
Valor Total da NFS-e 700,00		Valor Líquido da NFS-e 665,00		
Informações Adicionais Matrícula CEI da Obra: Não se aplica. Anotação de Responsabilidade Técnica - ART: Não se aplica. Lei 12741/2012: Mun: R\$35,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$94,15; Total Aprox: R\$129,15. Fonte: IBPT.				
				

Consulta realizada em 08/11/2024 às 09:35:36.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

20240000000018884cabf77310778948000126

Recebi(emos) de RVK MANUTENCAO ELETRICA LTDA	Número da NFS-e 202400000000188	Número de Controle do Município
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 08/11/2024	
____/____/____ Data	NFS-e 84cabf773	
Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 08/11/2024 às 09:35:36.

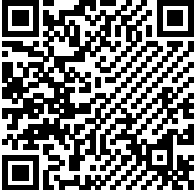
Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

RVK MANUTENCAO ELETRICA LTDA RUA AMAZONAS, 0 CEP: 79550-000 - Bairro: SONHO MEU II Município: Costa Rica - MS E-mail: ronaldoknor2012@hotmail.com Fone: (67) 99853-9869						Número da NFS-e 202400000000189			
CNPJ / CPF 10.778.948/0001-26		Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 3396		Data do Serviço 21/11/2024		Código Verificador 4af1d5646	

 MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS Subsecretaria Municipal de Receita e Controle Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal		Dt. de Emissão 21/11/2024		Exigibilidade ISS Exigível		Tributado no Município Costa Rica/MS	
--	--	------------------------------	--	-------------------------------	--	---	--

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço							
Nome / Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAISO DAS AGUAS - MS				Costa Rica/MS							
Endereço RUA GUILHERMINA MARTINS DE OLIVEIRA,64											
Cidade Paraíso das Águas		UF MS	Fone (67) 3247-1040					CEP 79556-000			
Bairro CENTRO											
CNPJ / CPF / NIF 17.518.565/0001-68		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual								
E-mail *****											
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO											
Nome / Razão Social *****				CNPJ / CPF *****		Inscrição Municipal *****					
E-mail				Fone		Cidade *****					
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				VALOR TOTAL		ALIQ.		VALOR IMPOSTO		RETIDO	
REFERENTE A QUATRO DESLOCAMENTO PARA ACOMPANHAR A MANUTENÇÃO DA BOMBA INJETORA DO GERADOR.				400,00		5,00		20,00		Sim	
Código do Serviço 07.02 - 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).				Código NBS *****							
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00				
Base Cálculo ISSQN Próprio 0,00		Valor do ISSQN Próprio 0,00		Base Cálculo ISSQN Retido 400,00		Valor do ISSQN Retido 20,00		Valor Total do ISSQN 0,00		Valor Dedução/Descontos 0,00	
Valor Total da NFS-e 400,00		Valor Líquido da NFS-e 380,00									
Informações Adicionais Matrícula CEI da Obra: Não se aplica. Anotação de Responsabilidade Técnica - ART: Não se aplica. Lei 12741/2012: Mun: R\$20,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$53,80; Total Aprox: R\$73,80. Fonte: IBPT.											



Consulta realizada em 21/11/2024 às 11:27:39.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

2024000000001894af1d564610778948000126

Recebi(emos) de RVK MANUTENCAO ELETRICA LTDA		Número da NFS-e 202400000000189		Número de Controle do Município	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		Competência 21/11/2024			
____/____/____ Data		NFS-e 4af1d5646			
_____ Identificação e assinatura do recebedor					

Consulta realizada em 21/11/2024 às 11:27:39.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

RECEBEMOS DE PARAISO COMERCIO MATERIAL DE CONSTRUCAO LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 29/10/2024		VALOR DA NOTA R\$ 350,00	NF-e Nº: 000.001.193 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, 0 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 000.001.193 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 5024 1052 6690 1100 0162 5500 1000 0011 9310 0048 8410 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 150240044205282 - 29/10/2024 14:27:26
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 29/10/2024
ENDEREÇO AV. MANOEL RODRIGUES DA CRUZ 481	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 79556-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/10/2024
MUNICÍPIO PARAISO DAS AGUAS	FONE/FAX (67) 3248-1040	UF MS	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 13:37:24

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 350,00	
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 60,43		VALOR TOTAL DA NOTA 350,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 -Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	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	ALIQUOTAS ICMS	IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1041	DUCHA MAX DUCHA LORENZETTI 220V 5500W	85161000	0 500	5405	UN	1,0000	125,00000000	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,98
4330	LAMPADA DE LED BIV. 20W TECHLUZ	85395200	0 500	5405	UN	15,0000	15,00000000	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,45

VIA CLIENTE
PARAISO MATERIAL DE CONSTRUCAO
CNPJ 52.669.011/0001-62
Paraíso das Águas, MS 29/10/24 - 14:25:06
CREDITO A VISTA R\$ 350,00
VISA XXXXXXXXXXXX885J AUT:277056
MICHAEL C DA SILVA LV 000001629 C



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado de tributos: Federal: R\$ 39,18 (11,19%) / Estadual: R\$ 21,25 (6,07%) / Fonte: IBPT/empresometro.com.br (AB35A7); Pedido s vinculados/Obs: 20056, 20944	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE PARAISO COMERCIO MATERIAL DE CONSTRUCAO LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 19/11/2024			VALOR DA NOTA R\$ 200,00	NF-e Nº: 000.001.276 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, 0 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 Nº 000.001.276 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 5024 1152 6690 1100 0162 5500 1000 0012 7610 0049 2180 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 150240047267600 - 19/11/2024 10:12:04
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 19/11/2024
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 09:22:02

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 200,00
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 65,94	VALOR TOTAL DA NOTA 200,00		

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 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	
2116	GANCHO COM BUCHA N10	85366910	0 500	5405	CT	6,0000	1,7500000000	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,05
43	ARAME GALVANIZADO N16 1.65MM Q9	72172090	0 500	5405	UN	1,0000	33,0000000000	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,02
37	THINNER EUCATEX LIMPEZA 900ML	38140090	0 102	5102	UN	1,0000	28,0000000000	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,84
37	THINNER EUCATEX LIMPEZA 900ML	38140090	0 102	5102	UN	1,0000	28,0000000000	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,84
6294	TORNEIRA COZ/PAR. B MOVEL BRANCA VIQUA	84818019	0 500	5405	UN	1,0000	45,0000000000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,70
4824	CHAVE TESTE DIGITAL FOXLUX	90303990	0 500	5405	UN	1,0000	20,0000000000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,68
849	CABO FLEXIVEL 10MM CORES	85444900	0 500	5405	MT	2,5500	13,921568000	35,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,81

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado de tributos: Federal: R\$ 31,93 (15,96%) / Estadual: R\$ 34,01 (17,00%) / Fonte: IBPT/empresometro.com.br (AB35A7); Pedid os vinculados/Obs: 20946, 21060, 21757, 21758, 21806, 21966	RESERVADO AO FISCO
1Doc: Proc. Administrativo 3.193/2024 Anexo: NF_1_276_PARAISO_COMERCIO_MATERIAL_DE_CONSTRUCAO_LTDA_EPP.pdf (1/1) 26/63	

RECEBEMOS DE AUTO PECAS TJ LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 13/11/2024		VALOR DA NOTA R\$ 92,00	NF-e Nº: 000.092.146 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAISO DAS AGUAS MS	

 AUTO PECAS TJ LTDA - EPP JOSE FERREIRA DA COSTA, 935 CENTRO COSTA RICA MS CEP: 79550-000 TELEFONE: (67) 3247-1078 E-MAIL: autopecas.tj@gmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.092.146 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 5024 1136 7998 3100 0112 5500 1000 0921 4610 0147 1961 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO ACOMPANHAMENTO DE CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150240046485765 - 13/11/2024 09:10:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL 282705740	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 36.799.831/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAISO DAS AGUAS MS		CNPJ/CPF 17.518.565/0001-68	DATA DA EMISSÃO 13/11/2024
ENDEREÇO ROD. GUILHERMINA MARTINS DE OLIVEIRA 64	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 79556-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 13/11/2024
MUNICÍPIO PARAISO DAS AGUAS	FONE/FAX (67) 3248-1040	UF MS	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 08:21:09

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 92,00		
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 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 92,00

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	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
70580	FILTRO COMBUSTIVEL CATERPILLAR 3054C/3054E -TECFIL	84219999	0 60	5929	UN	1,0000	92,0000000000	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFCe (Chave/Origem/Obs): 5024113679983100011265001000106110100104531 6/PEDIDO: 1100233636; Cliente.: 12539	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

De: Luís G. - AE
Para: Envolvidos internos acompanhando
Data: 26/11/2024 às 11:19:48

Segue em anexo o relatório da prestação de contas.

—
Luís Guilherme Foletto Gregio
Superintendente de Gestão Estratégica

Anexos:
ANEXO_II_PRESTACAO_DE_CONTAS_DE_SUPRIMENTO_DE_FUNDOS.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Michael Carlos da Silva	26/11/2024 15:45:44	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: **DD6D-98AB-3EC9-8691**



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
MUNICÍPIO DE PARAÍSO DAS ÁGUAS

Valor Total: R\$ 1.100,00 (UM MIL E CEM REAIS)

JUSTIFICATIVAS DE DESPESA

DEPESAS 1 e 2 – FILTRO E ELEMENTO DO FILTRO PARA O GERADOR DO PRONTO ATEDIMENTO MÉDICO:

Tal aquisição se fez necessário devido ao não funcionamento do equipamento, ocorreu a criação de borras e entupimento dos mesmos, o que impedia o fluxo correto do combustível para a bomba fazendo com que o mesmo não liga-se. Dado o baixo valor e a urgência da aquisição, optou-se pela realização da despesa via suprimento de fundos.

DEPESAS 3 e 4 – AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE PEQUENOS REPAROS:

Tal aquisição se fez necessário para realização de pequenos reparos nas unidades de saúde, uma vez que a Processo Licitatório encontrava-se em andamento e não haviam materiais em estoque para o devido conserto, para que não ficassem estragados aguardando a finalização do processo litictatorio optou-se pelo suprimento de fundos.

DESPESAS 5 e 6 – SERVIÇO DE CONserto DA CASA DO GERADOR DO PRONTO ATENDIMENTO MÉDICO:

O equipamento não estava funcionando (não ligava), por estar a algum tempo inoperante, devido ao período chuvoso, torna-se constante as quedas e a falta de energia no município, o que poderia colocar em riscos os serviços realizados no Pronto Atendimento uma vez que os equipamentos da sala de emergencia utilizam energia para seu funcionamento. Diante a urgência no conserto do equipamento, optou-se pela realização da despesa via suprimento de fundos.

RESUMO GERAL

RESUMO GERAL	
Valor do Adiantamento:	R\$ 2.900,00
Valor do Rendimento na conta:	R\$ 0,00
Valor das Despesas:	R\$ 1.902,00
Saldo a Devolver:	R\$ 998,00

Segue abaixo extrato bancário demonstrativo das despesas realizadas pela Secretaria Municipal de Saúde, conforme **destacados de amarelo**.

Assinado por 1 pessoa: MICHAEL CARLOS DA SILVA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://paraissodasaguas.1doc.com.br/verificacao/DD6D-98AB-3EC9-8691>





ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
MUNICÍPIO DE PARAÍSO DAS ÁGUAS

BB RF Curto Prazo Automático								
30/10/2024	0000	13158	328 Pagto cartão crédito	674.811.104.378.853	350,00 D			
30/10/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	350,00 C	0,00 C		
BB RF Curto Prazo Automático								
31/10/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C		

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/10/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/11/2024		0000	13158	328 Pagto cartão crédito	674.811.103.089.014	1.000,00 D	
04/11/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.000,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
12/11/2024		0000	13158	328 Pagto cartão crédito	674.811.104.378.853	700,00 D	
12/11/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	700,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
13/11/2024		0000	13158	328 Pagto cartão crédito	674.811.100.396.511	41,59 D	
13/11/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	41,59 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
14/11/2024		0000	13158	328 Pagto cartão crédito	674.811.100.396.511	27,00 D	
14/11/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	27,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
21/11/2024		0000	13158	328 Pagto cartão crédito	674.811.104.378.853	200,00 D	
21/11/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	200,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
22/11/2024		0000	13158	328 Pagto cartão crédito	674.811.100.396.511	8,00 D	
22/11/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	8,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
25/11/2024		0000	13158	328 Pagto cartão crédito	674.811.104.378.853	650,00 D	
25/11/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	650,00 C	0,00 C
26/11/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Foram realizados saques no valores de R\$ 700,00 (setecentos reais) no dia 12/11/2024 e de R\$ 650,00 (seiscentos e cinquenta) no dia 25/11/2024 para pagamento das despesas 1, 2, 5 e 6, as demais despesas foram pagas através do cartão de pagamento.

Paraíso das Águas – MS, 26 de novembro de 2024.

Michael Carlos Da Silva
Matrícula nº 2785

Assinado por 1 pessoa: MICHAEL CARLOS DA SILVA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://paraissodasaguas.1doc.com.br/verificacao/DD6D-98AB-3EC9-8691> e informe o código DD6D-98AB-3EC9-8691





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: DD6D-98AB-3EC9-8691

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



MICHAEL CARLOS DA SILVA (CPF 042.XXX.XXX-03) em 26/11/2024 14:45:42 (GMT-04:00)

Papel: Parte

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

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

<https://paraisodasaguas.1doc.com.br/verificacao/DD6D-98AB-3EC9-8691>

De: Luís G. - AE
Para: Envolvidos internos acompanhando
Data: 26/11/2024 às 14:35:35

Segue para aprovação do ordenador de despesas.

—
Luís Guilherme Foletto Gregio
Superintendente de Gestão Estratégica

Anexos:
APROVACAO_DA_PRESTACAO_DE_CONTAS.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura
Vanessa Barroso de Lima	26/11/2024 15:42:34	1Doc VANESSA BARROSO DE LIMA CPF 993.XXX.XXX-78

Para verificar as assinaturas, acesse <https://paraisodasaguas.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **AB63-8C5A-38D5-8C16**



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
MUNICÍPIO DE PARAÍSO DAS ÁGUAS

APROVAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Após analisada a prestação de contas, manifesto:

☒ Aprovação da prestação de contas apresentada, tendo em vista que os referidos foram aplicados de acordo com o Decreto Municipal nº 0697/2021.

☐ Devolução da prestação de contas apresentada para correção dos seguintes pontos:

_____.

Vanessa Barroso de Lima
Secretária Municipal de Saúde
Ordenador de Despesas

Assinado por 1 pessoa: VANESSA BARROSO DE LIMA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://paraisodasaguas.1doc.com.br/verificacao/AB63-8C5A-38D5-8C16> e informe o código AB63-8C5A-38D5-8C16





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: AB63-8C5A-38D5-8C16

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



VANESSA BARROSO DE LIMA (CPF 993.XXX.XXX-78) em 26/11/2024 14:42:32 (GMT-04:00)

Papel: Parte

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

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

<https://paraisodasaguas.1doc.com.br/verificacao/AB63-8C5A-38D5-8C16>

Proc. Administrativo 13- 3.193/2024

De: Luís G. - AE

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 27/11/2024 às 09:27:55

Segue divulgação no Portal da Transparência do município

—

Luís Guilherme Foletto Gregio

Superintendente de Gestão Estratégica

Anexos:

Publicacao_da_Despesa_18_10_2024.pdf

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAISO DAS AGUAS - MS

(https://web.qualitysistemas.com.br/portal/prefeitura_municipal_de_paraíso_das_aguas)

Brasil Transparente

(https://web.qualitysistemas.com.br/portal/.../dados_da_entidade/prefeitura_municipal_de_paraíso_das_aguas)

(https://web.qualitysistemas.com.br/portal/.../planejamento_orcamentario/prefeitura_municipal_de_paraíso_das_aguas)

(https://web.qualitysistemas.com.br/portal/.../receitas/prefeitura_municipal_de_paraíso_das_aguas)

(https://web.qualitysistemas.com.br/portal/.../despesas/prefeitura_municipal_de_paraíso_das_aguas)

(/contratos_e_convenios/prefeitura_municipal_de_paraíso_das_aguas)

(https://portalquality.qualitysistemas.com.br/gastos-com-publicidade/prefeitura_municipal_de_paraíso_das_aguas)

(/processos_licitatorios/prefeitura_municipal_de_paraíso_das_aguas)

(https://web.qualitysistemas.com.br/portal/.../diarias_e_passagens/prefeitura_municipal_de_paraíso_das_aguas)

(https://web.qualitysistemas.com.br/portal/.../cargos_e_salarios/prefeitura_municipal_de_paraíso_das_aguas)

(https://web.qualitysistemas.com.br/portal/.../folha_de_pagamento/prefeitura_municipal_de_paraíso_das_aguas)

(/balanco_anual/prefeitura_municipal_de_paraíso_das_aguas)

(https://web.qualitysistemas.com.br/portal/.../rgf_e_rreo/prefeitura_municipal_de_paraíso_das_aguas)

(/levantamento_patrimonial/prefeitura_municipal_de_paraíso_das_aguas)

(https://portalquality.qualitysistemas.com.br/obras_publicas/prefeitura_municipal_de_paraíso_das_aguas)

(https://portalquality.qualitysistemas.com.br/covid19/prefeitura_municipal_de_paraíso_das_aguas)

(https://portalquality.qualitysistemas.com.br/dividaativa/prefeitura_municipal_de_paraíso_das_aguas)

Mapa de Despesas

1.1.17.1

(https://web.qualitysistemas.com.br/portal/.../portal/mapa_portal/prefeitura_municipal_de_paraíso_das_aguas)

Sistema de consulta das despesas do órgão público com opções de tipo, natureza e credor.

(https://web.qualitysistemas.com.br/portal/transparencia_publica/prefeitura_municipal_de_paraíso_das_aguas)

Atualizado em: 27/11/2024 08h25

Unidade Gestora	CONSOLIDADO	Exercício	2024	Exportar
Mês	Empenhado	Liquidado	Pago	
Janeiro	29.710.618,48	3.930.352,99	3.570.520,02	
Fevereiro	5.692.111,16	5.111.767,99	3.667.571,41	
Março	10.690.576,04	6.476.411,80	7.877.901,06	
Abril	9.163.048,58	8.058.334,81	7.319.917,86	
Maiο	9.471.390,34	10.745.532,81	9.138.961,39	
Junho	7.117.144,49	6.557.810,97	8.468.990,11	
Julho	5.693.942,05	8.879.947,84	8.058.219,73	
Agosto	5.104.864,50	8.199.495,84	8.540.477,13	
Setembro	8.112.587,50	8.133.879,73	8.413.354,99	
Outubro	4.918.382,15	9.442.201,58	9.763.529,48	
Novembro	3.725.804,92	4.831.748,87	4.296.264,43	
TOTAL	99.400.470,21	80.367.485,23	79.115.707,61	

Natureza de Despesa (https://web.qualitysistemas.com.br/despesas/prefeitura_municipal_de_paraíso_das_aguas/?tp=1&undGestora=-1&ano=2024) | Função (https://web.qualitysistemas.com.br/despesas/prefeitura_municipal_de_paraíso_das_aguas/?tp=2&undGestora=-1&ano=2024) | Órgão (https://web.qualitysistemas.com.br/despesas/prefeitura_municipal_de_paraíso_das_aguas/?tp=3&undGestora=-1&ano=2024) | Elemento de Despesa (https://web.qualitysistemas.com.br/despesas/prefeitura_municipal_de_paraíso_das_aguas/?tp=4&undGestora=-1&ano=2024) | [Pesquisa Avançada e Empenhos Detalhados](https://web.qualitysistemas.com.br/despesas/prefeitura_municipal_de_paraíso_das_aguas/?ano=2024&tp=5&abrir=1&undGestora=-1)

Datas de Empenho

18/10/2024 a 18/10/2024

Datas de Pagamento

CPF/CNPJ

Credor

MICHAEL

Empenho/ano

Nota Fiscal

Contrato

Filtrar

Limpar

nho	Emp Resto	Ano	Data	Entidade	Credor	CPF/CNPJ	Empenhado	Liquidado	Paç
/2024	Não	-	18/10/2024	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAISO DAS AGUAS - MS	MICHAEL CARLOS DA SILVA	042.200.541.03	1.000,00	0,00	0,00
/2024	Não	-	18/10/2024	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAISO DAS AGUAS - MS	MICHAEL CARLOS DA SILVA	042.200.541.03	1.900,00	0,00	0,00

1Doc: Proc. Administrativo 3.193/2024 | Anexo: Publicacao_da_Despesa_18_10_2024.pdf (1/2)

38/63

Proc. Administrativo 14- 3.193/2024

De: Luís G. - AE

Para: CONGER - Controladoria Geral

Data: 27/11/2024 às 09:28:21

Segue para Parecer Técnico.

—
Luís Guilherme Foletto Gregio
Superintendente de Gestão Estratégica

Proc. Administrativo 15- 3.193/2024

De: Naiara S. - CONGER
Para: AE - Assessoria Especial SEMS
Data: 02/12/2024 às 16:17:10

Encaminho o Parecer Técnico 161/2024.

—
Naiara Paes Pereira da Silva
Controladora Geral

Anexos:
Parecer_161_2024_SUPRIMENTO_DE_FUNDOS_SAUDE.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura
Naiara Paes Pereira da Sil...	02/12/2024 16:17:22	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: **9AD1-012E-CDC8-C0BC**



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

PARECER TÉCNICO CGM-NPPS 161/2024

Processo Administrativo: 3.193/2024

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 – 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 18/10/2024.

O valor solicitado e concedido, foi de R\$ 2.900,00 (dois mil e novecentos reais), portanto dentro do limite estabelecido no Decreto Municipal.

2.1. FORMALIZAÇÃO DO ANEXO I





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

QUESITO		SIM	NÃO	NÃO APLICA	EM CONFORMIDADE	NÃO CONFORME	RECOMENDAÇÃO
1	DATA DA CONCESSÃO	x			x		
2	FUNDAMENTO LEGAL	x			x		
3	ATIVIDADE E NATUREZA DA DESPESA	x			x		
4	FINALIDADE, SEGUNDO OS INCISOS DO ART. 3º DO DECRETO MUNICIPAL 697/2021	x			x		
5	FORMA DE PAGAMENTO DO SUPRIMENTO			x			
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		
11	NÚMERO DO RESPECTIVO PROCESSO DE CONCESSÃO	x			x		
12	NOME COMPLETO E	x			x		



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

	FUNÇÃO DE CONFIANÇA DO SERVIDOR RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO DA CONCESSÃO						
13	O ATO DE CONCESSÃO DEVERÁ SER PUBLICADO NO PORTAL DE TRANSPARÊNCIA DO MUNICÍPIO DE PARAÍSO DAS ÁGUAS/MS	x					

3. PRESTAÇÃO DE CONTAS (ANEXO II)

3.1. FORMALIZAÇÃO DO ANEXO II

QUESITO		SIM	NÃO	NÃO APLICA	EM CONFORMIDADE	NÃO CONFORME	RECOMENDAÇÃO
1	NOTA DE EMPENHO, EMITIDA EXCLUSIVAMENTE PARA SUPRIMENTO DE FUNDOS EM NOME DO SUPRIDO	x			x		Desp. 4
1	DOCUMENTO DE TRANSFERÊNCIA FINANCEIRA PARA A CONTA DO SUPRIDO	x			x		Desp. 6
3	CÓPIA DIGITALIZADA DA PRIMEIRA VIA DOS COMPROVANTES DAS DESPESAS REALIZADAS	x			x		Desp. 10
4	DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE SUPRIMENTO DE FUNDOS, CONFORME FORMULÁRIO PRESTAÇÃO DE CONTAS DE SUPRIMENTO DE FUNDOS	x			x		Desp. 11
5	DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO DO CARTÃO DE PAGAMENTO	x			x		Desp. 9
6	COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO DO SALDO, SE FOR O CASO		x				Não há a informação se o valor foi devolvido ou se o mesmo ficará na conta do suprido para utilização no próximo suprimto a ser



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

						realizado.
						VALOR DO SALDO A DEVOLVER: R\$ 998,00

Verifica-se que foi cumprido a determinação contida no artigo 3º do Decreto Municipal 697/2021, sendo que a despesa custeada pelo suprimento de fundos foi para aquisição de material de consumo e serviços de baixo valor.

Em relação ao estabelecido no artigo 6º e 7º do Decreto Municipal 697/2021, referente aos limites determinados no referido decreto, demonstramos abaixo os 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\$ 2.900,00

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
R\$ 59.906,02	R\$ 1.497,65	SERVIÇO
		1.100,00
		AQUISIÇÃO
		802,00
TOTAL		1.902,00





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

4. RESUMO GERAL DA CONCESSÃO E PRESTAÇÃO DE CONTAS

Analisando a 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\$ 2.900,00 (dois mil reais) e total utilizado foi de R\$ 1.902,00 (um mil seiscentos e oitenta e seis reais e cinquenta e dois centavos), restando um saldo de R\$ 998,00.

VALOR CONCEDIDO	VALOR UTILIZADO E COMPROVADO POR MEIO DE NOTAS FISCAIS	SALDO NÃO UTILIZADO
2.500,00	1.902,00	998,00

Considerando que houveram pagamentos realizados em espécie, diretamente para os fornecedores e que não constam no processo a comprovação de recebimento do fornecedor, recomendo que seja anexado a comprovação do pagamento. No mesmo sentido recomendo que nos próximos suprimentos de fundos, quando forem sacar o dinheiro e realizar o pagamento em espécie, seja emitido recibo e que o mesmo seja assinado pelo fornecedor.

Diante o exposto, entendemos que a prestação de contas do suprimento de fundos da Secretaria Municipal de Planejamento, Administração e Finanças está **apta para registro**.

É o parecer. SMJ.

Paraíso das Águas, 02 de dezembro de 2024.

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





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 9AD1-012E-CDC8-C0BC

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



NAIARA PAES PEREIRA DA SILVA (CPF 005.XXX.XXX-84) em 02/12/2024 15:17:18 (GMT-04:00)

Papel: Parte

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

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

<https://paraisodasaguas.1doc.com.br/verificacao/9AD1-012E-CDC8-C0BC>

Proc. Administrativo 16- 3.193/2024

De: JEFERSON S. - DIPCF
Para: Envolvidos internos acompanhando
Data: 02/12/2024 às 17:12:02

SEGUE ORDENS DE PAGAMENTO.

—
Jeferson Schio
Contador CRC-MS 011058/O-1

Anexos:
OP_5360.pdf
OP_5361.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Vanessa Barroso de Lima	03/12/2024 10:57:44	1Doc	VANESSA BARROSO DE LIMA CPF 993.XXX.XXX-78
Keyliane Amorim Queiroz	03/12/2024 17:59:25	1Doc	KEYLIANE AMORIM QUEIROZ CPF 039.XXX.XXX-52

Para verificar as assinaturas, acesse <https://paraisodasaguas.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **E49F-37DF-EEAF-89E8**



ORDEM DE PAGAMENTO Orçamentária
Pagamento de Empenho

Nº Ordem Pagamento:	5360	Tipo:	Pagamento de Empenho	Data.....:	02/12/2024
Nº do Empenho:	1257	Data do empenho.....:	18/10/2024		
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.....:	BANCO DO BRASIL S.A.	Agência:	18724	Conta:	183989
Telefone.:	(679) 9926-5699	Fax.....:			
VALORES					
Valor do Empenho.....:				1.000,00	
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1.....:				802,00	
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:				802,00	
Saldo a pagar do Empenho				198,00	
Líquido a Pagar				802,00	
HISTÓRICO					
SUPRIMENTO DE FUNDOS, QUE TEM COMO OBJETIVO ATENDER DESPESAS EVENTUAIS CONFORME PROC. ADM Nº 3.193/2024.					
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				802,00	
DADOS FINANCEIROS					
208 - Ag. 3066X- C/C. 32.977-0-Banco do Brasil - C/C 32.977-0 (Conta Cartão)		AVISO DE DEBITO		1257012024 802,00	
NF / Recibos					
Nº/Série	Data Emissão	NF-e /SEFAZ	Valor Nota	Valor Desconto	Valor Líquido
96146/0	13/11/2024		92,00	0,00	92,00
46575/0	13/11/2024		160,00	0,00	160,00
12769/0	19/11/2024		200,00	0,00	200,00
1193/0	29/10/2024		350,00	0,00	350,00
ASSINATURAS					
_____ VANESSA BARROSO DE LIMA SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE PORTARIA Nº 176 DE 05/04/2024			_____ KEYLIANE AMORIM QUEIRÓZ DIRETOR DEPTO. CONTABILIDADE		
Recebi a importância acima processada					
_____ Credor - Doc. nº :					

Assinado por 2 pessoas: VANESSA BARROSO DE LIMA e KEYLIANE AMORIM QUEIROZ
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://paraissodasaguas.1doc.com.br/verificacao/E49F-37DF-E49F-37DF-E49F-37DF-E49F-89E8>





ORDEM DE PAGAMENTO Orçamentária
Pagamento de Empenho

Nº Ordem Pagamento:	5361	Tipo:	Pagamento de Empenho	Data.....:	02/12/2024
Nº do Empenho:	1258	Data do empenho.....:	18/10/2024		
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.....:	BANCO DO BRASIL S.A.		Agência:	18724	Conta: 183989
Telefone.: (679) 9926-5699			Fax.....:		
VALORES					
Valor do Empenho.....:				1.900,00	
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				800,00	
Líquido a Pagar				1.100,00	
HISTÓRICO					
SUPRIMENTO DE FUNDOS, QUE TEM COMO OBJETIVO ATENDER DESPESAS EVENTUAIS CONFORME PROC. ADM Nº 3.193/2024.					
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. 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. 3066X- C/C. 32.977-0-Banco do Brasil - C/C 32.977-0 (Conta Cartão)		AVISO DE DEBITO		1258012024	1.100,00
NF / Recibos					
Nº/Série	Data Emissão	NF-e /SEFAZ	Valor Nota	Valor Desconto	Valor Líquido
189/1	21/11/2024		400,00	0,00	400,00
188/0	18/11/2024		700,00	0,00	700,00
ASSINATURAS					
_____ VANESSA BARROSO DE LIMA SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE PORTARIA Nº 176 DE 05/04/2024			_____ KEYLIANE AMORIM QUEIRÓZ DIRETOR DEPTO. CONTABILIDADE		
Recebi a importância acima processada					
_____ Credor - Doc. nº :					

Assinado por 2 pessoas: VANESSA BARROSO DE LIMA e KEYLIANE AMORIM QUEIROZ
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://paraissodasaguas.1doc.com.br/verificacao/E49F-37DF-EAAF-89E8>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: E49F-37DF-EEAF-89E8

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



VANESSA BARROSO DE LIMA (CPF 993.XXX.XXX-78) em 03/12/2024 09:57:44 (GMT-04:00)

Papel: Parte

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



KEYLIANE AMORIM QUEIROZ (CPF 039.XXX.XXX-52) em 03/12/2024 16:59:25 (GMT-04:00)

Papel: Parte

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

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

<https://paraisodasaguas.1doc.com.br/verificacao/E49F-37DF-EEAF-89E8>

De: JEFERSON S. - DIPCF
Para: Envolvidos internos acompanhando
Data: 02/12/2024 às 17:12:52

SEGUE ANULAÇÃO DE SALDO DE EMPENHO NÃO UTILIZADO.

—
Jeferson Schio
Contador CRC-MS 011058/O-1

Anexos:

NA_1257.pdf
NA_1258.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Vanessa Barroso de Lima	03/12/2024 10:56:17	1Doc	VANESSA BARROSO DE LIMA CPF 993.XXX.XXX-78
Marcos Aparecido Dos Reis ...	05/12/2024 14:21:02	1Doc	MARCOS APARECIDO DOS REIS REZENDE CPF 064.XX...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://paraisodasaguas.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **5780-E06F-785E-9E6E**



Nota de Anulação de Empenho

DADOS DA ANULAÇÃO	
Nº Anulação: 10260	Tipo: 2
Nº Empenho: 1257	Data: 02/12/2024
Nº Pagamento:	
Processo.	
Modalidade	
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
VALORES	
Anulação: 198,00	Cento e Noventa e Oito Reais.
Empenho: 1.000,00	Um Mil Reais.
HISTÓRICO DA ANULAÇÃO	
ANULAÇÃO DE SALDO NÃO UTILIZADO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS CONFORME PROC. ADM Nº 3.193/2024/1DOC.	
DADOS DA DOTAÇÃO	
Cód. Reduzido: 5	
Órg. Unid.: 06.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10	Saúde
Sub-Função: 122	Administração Geral
Programa: 0010	SAÚDE
Proj./Ativ.: 2031	Gestão da Secretaria Municipal de Saúde
El. Despesa: 3.3.90.30.00	Material de Consumo
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	198,00
VALORES DA DOTAÇÃO	
Saldo Anterior: 0,00	
Lanç. Anulação: 198,00	
Saldo Atual: 198,00	
ASSINATURAS	
MARCOS APARECIDO DOS REIS REZENDE CONTADOR CRC-GO 028433/O-4 418 DE 06 DE SETEMBRO 2022	VANESSA BARROSO DE LIMA SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE PORTARIA Nº 176 DE 05/04/2024

Assinado por 2 pessoas: VANESSA BARROSO DE LIMA e MARCOS APARECIDO DOS REIS REZENDE
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://paraissodasaguas.1doc.com.br/verificacao/5780-E06F-785E-9E6E> e informe o código 5780-E06F-785E-9E6E





Nota de Anulação de Empenho

DADOS DA ANULAÇÃO	
Nº Anulação: 10261	Tipo: 2
Nº Empenho: 1258	Nº Pagamento:
Data.....: 02/12/2024	
Processo.	
Modalidade	
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
VALORES	
Anulação.....: 800,00 Oitocentos Reais.	
Empenho.....: 1.900,00 Um Mil, Novecentos Reais.	
HISTÓRICO DA ANULAÇÃO	
ANULAÇÃO DE SALDO NÃO UTILIZADO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS CONFORME PROC. ADM Nº 3.193/2024/1DOC.	
DADOS DA DOTAÇÃO	
Cód. Reduzido: 7	
Órg. Unid.....: 06.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função.....: 10	Saúde
Sub-Função....: 122	Administração Geral
Programa.....: 0010	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	800,00
VALORES DA DOTAÇÃO	
Saldo Anterior.: 0,00	
Lanç. Anulação: 800,00	
Saldo Atual.....: 800,00	
ASSINATURAS	
MARCOS APARECIDO DOS REIS REZENDE CONTADOR CRC-GO 028433/O-4 418 DE 06 DE SETEMBRO 2022	VANESSA BARROSO DE LIMA SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE PORTARIA Nº 176 DE 05/04/2024

Assinado por 2 pessoas: VANESSA BARROSO DE LIMA e MARCOS APARECIDO DOS REIS REZENDE
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://paraissodasaguas.1doc.com.br/verificacao/5780-E06F-785E-9E6E> e informe o código 5780-E06F-785E-9E6E





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 5780-E06F-785E-9E6E

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



VANESSA BARROSO DE LIMA (CPF 993.XXX.XXX-78) em 03/12/2024 09:56:17 (GMT-04:00)

Papel: Parte

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



MARCOS APARECIDO DOS REIS REZENDE (CPF 064.XXX.XXX-07) em 05/12/2024 13:20:59 (GMT-04:00)

Papel: Parte

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

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

<https://paraisodasaguas.1doc.com.br/verificacao/5780-E06F-785E-9E6E>

Proc. Administrativo 18- 3.193/2024

De: Keyliane Q. - CONT-PPD

Para: CONT-ARQ - Arquivo da Contabilidade

Data: 02/12/2024 às 17:20:10

—

Atenciosamente,

Keyliane Amorim Queiroz
Diretor Depto. Contabilidade

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

Proc. Administrativo 19- 3.193/2024

De: JEFERSON S. - DIPCF

Para: CONT-ARQ - Arquivo da Contabilidade

Data: 03/12/2024 às 08:24:03

Arquiva-se.

—

Jeferson Schio

Contador CRC-MS 011058/O-1

Proc. Administrativo 20- 3.193/2024

De: Marcos R. - CONT-NE-ASSINAT

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 06/12/2024 às 09:50:16

As notas fiscais totalizam R\$1.902,00 e os débitos em conta R\$1.900,00 (30/10 - 350,00; 12/11 - 700,00; 21/11 - 200,00; 25/11 - 650,00). Providenciar débito em conta.

—
Marcos Aparecido Dos Reis Rezende
Contador

Proc. Administrativo 21- 3.193/2024

De: Luís G. - AE

Para: CONT-NE-ASSINAT - Contabilidade Assinaturas

Data: 16/12/2024 às 09:32:25

Setores envolvidos:

SEMS, CONGER, CONT-EMP, AE, DIPCF, CONT-FFS, CONT-NE-ASSINAT, DAA, CONT-PPD, CONT-ARQ

SOLICITAÇÃO DE SUPRIMENTO DE FUNDOS - SEMS

Prezado,

Conforme explicação do servidor suprimido, foi utilizado valor em espécie para alguns dos pagamentos.

Ao realizar o pagamento do item 2 - no valor de R\$ 92,00 (noventa e dois reais), devido à indisponibilidade no momento do saque de notas no valor de R\$ 2,00 (dois reais), o suprimido realizou somente o saque no valor de R\$ 90,00 (noventa reais), conforme disponibilidade do caixa eletrônico no fornecimento de notas em espécie, vindo a utilizar o restante do pagamento, recursos próprios, que possui no momento do pagamento.

Portanto, a diferença dos R\$ 2,00 (dois reais) para as notas fiscais, o suprimido informa que não faz necessário o repasse dos valores, ficando à disposição de utilização do mesmo para futuras prestações de contas.

Foi orientado que a forma correta dos pagamentos é através do pagamento com cartão na função crédito e o suprimido informa que irá utilizar preferencialmente o cartão quando há a possibilidade.

Sem mais para o momento.

—
Luís Guilherme Foletto Gregio
Superintendente de Gestão Estratégica

Assinado por 1 pessoa: MICHAEL CARLOS DA SILVA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://paraissodasaguas.1doc.com.br/verificacao/E386-6432-E65F-C761> e informe o código E386-6432-E65F-C761



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: E386-6432-E65F-C761

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



MICHAEL CARLOS DA SILVA (CPF 042.XXX.XXX-03) em 16/12/2024 10:42:57 (GMT-04:00)

Papel: Parte

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

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

<https://paraisodasaguas.1doc.com.br/verificacao/E386-6432-E65F-C761>

Proc. Administrativo 22- 3.193/2024

De: JEFERSON S. - CONT-PPD

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 17/12/2024 às 15:17:31

Conforme despacho nº 21 segue anulação da ordem de pagamento e empenho no valor de R\$ 2,00.

—

Jeferson Schio

Contador CRC-MS 011058/O-1

Anexos:

ANULACAO_EMPENHO_1257.pdf

ANULACAO_OP_5360.pdf



Nota de Anulação de Empenho

DADOS DA ANULAÇÃO			
Nº Anulação:	10387	Tipo:	2
Nº Empenho:	1257	Nº Pagamento:	
		Data....:	17/12/2024
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....:	2,00 Dois Reais.		
Empenho.....:	1.000,00 Um Mil Reais.		
HISTÓRICO DA ANULAÇÃO			
DESPACHO Nº 21 DO PROC. ADM. Nº 3193/2024/1DOC.			
DADOS DA DOTAÇÃO			
Cód. Reduzido:	5		
Órg. Unid.....:	06.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Função.....:	10	Saúde	
Sub-Função....:	122	Administração Geral	
Programa.....:	0010	SAÚDE	
Proj./Ativ.....:	2031	Gestão da Secretaria Municipal de Saúde	
El. Despesa....:	3.3.90.30.00	Material de Consumo	
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			2,00
VALORES DA DOTAÇÃO			
Saldo Anterior.:	0,00		
Lanç. Anulação:	2,00		
Saldo Atual.....:	2,00		
ASSINATURAS			
MARCOS APARECIDO DOS REIS REZENDE CONTADOR CRC-GO 028433/O-4 418 DE 06 DE SETEMBRO 2022		VANESSA BARROSO DE LIMA SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE PORTARIA Nº 176 DE 05/04/2024	



Nota de Anulação de Pagamento de Empenho

DADOS DA OP			
Nº Ordem Pagamento:	5360	Nº do Pagamento:	1
Data da Anulação .:	16/12/2024		
Nº do Empenho: 1257/2024	Data do empenho.....: 18/10/2024	Data do Pagamento .:02/12/2024	
DADOS DO CREDOR			
Nome....:	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
Banco.....: BANCO DO BRASIL S.A.	Agência: 18724	Conta: 183989	
VALORES			
Valor da Anulação			2,00
Valor do Pagamento			2,00
HISTÓRICO DA ANULAÇÃO			
AJUSTE PAGAMENTO CONFORME DESPACHO Nº 21 DO PROCESSO ADM. Nº 3193/2024/1DOC.			
DADOS DA DOTAÇÃO			
Cód. Reduzido:	5		
Órg. Unid.....:	06.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Função.....:	10	Saúde	
Sub-Função.....:	122	Administração Geral-Saúde	
Programa.....:	0010	SAÚDE	
Proj./Ativ.....:	2031	Gestão da Secretaria Municipal de Saúde	
El. Despesa.....:	3.3.90.30.00	Material de Consumo	
F. Recursos.....:	1500	Recursos não Vinculados de Impostos	
Detalhamento da Fonte de Recursos			
1500.1002 Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde			2,00
Recebi a importância acima processada			
Credor - Doc. nº :			