

TRANSFERÊNCIA FINANCEIRA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Nº Lançamento:30

Transferência:Na mesma entidade

Data:17/06/2026

CONTA CRÉDITO

Descrição.....:248 - PREF. MUNIC DE FIGUEIRÃO - FMS C/C 10.202-410.202-4

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

Agência:82295

Cheque:

Pl. de Contas....:7259 - 2.01.01.02.01.97

F. Recursos.....:1500 - Recursos não Vinculados de Impostos

Desdobramento:1002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

CONTA DÉBITO

Descrição.....:43 - P. MUN. FIGUEIRÃO PSF PACS CC 11.056-611.056-6

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

Agência:82295

Pl. de Contas:624 - 11111010000

F. Recursos.....:1500.1002 - Recursos não Vinculados de Impostos

Desdobramento:1002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

HISTÓRICO

Transferência Financeira

VALOR

4.000,00

Quatro Mil Reais.

[Handwritten signature]



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREFEITURA MUNICIPAL DE F
Agência 8229-5
Conta corrente 10202-4

Creditado

Nome PREFEITURA MUNICIPAL DE F
Agência 8229-5
Conta corrente 11056-6
Valor 4.000,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JE677115 JUVENAL CONSOLARO	17/06/2026 17:21:26
	JJ172940 THIAGO INACIO D PAULA FURTADO	17/06/2026 17:24:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JJ172940 THIAGO INACIO D PAULA FURTADO.

TRANSFERÊNCIA FINANCEIRA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Nº Lançamento:31

Transferência:Na mesma entidade

Data:17/06/2026

CONTA CRÉDITO

Descrição.....248 - PREF. MUNIC DE FIGUEIRÃO - FMS C/C 10.202-410.202-4

Banco.....BANCO DO BRASIL S.A.

Agência:82295

Cheque:

Pl. de Contas....7259 - 2.01.01.02.01.97

F. Recursos.....1500 - Recursos não Vinculados de Impostos

Desdobramento:1002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

CONTA DÉBITO

Descrição.....231 - FMS - CONTA SALÁRIO DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE.5.763-0

Banco.....BANCO DO BRASIL S.A.

Agência:82295

Pl. de Contas:6768 - 11111010000

F. Recursos.....1500.1002 - Recursos não Vinculados de Impostos

Desdobramento:1002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

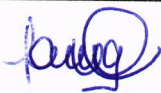
HISTÓRICO

Transferência Financeira

VALOR

20.000,00

Vinte Mil Reais.





Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE F
Agência	8229-5
Conta corrente	10202-4

Creditado

Nome	PREFEITURA M F pag - MS.
Agência	8229-5
Conta corrente	5763-0
Valor	20.000,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por JE677115 JUVENAL CONSOLARO

17/06/2026 17:36:26

JJ172940 THIAGO INACIO D PAULA FURTADO

17/06/2026 17:36:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JJ172940 THIAGO INACIO D PAULA FURTADO.

Page 10

DADOS DA OP	
Tipo: Movimento Extra-Orçamentário	Data....: 17/06/2026
Conta Extra-Orçamentária:	139 - INSS - FMS
CREDOR	
181 - PREVIDENCIA SOCIAL	
VALORES DA OP	
Valor da Nota de Pagamento.....:	12.332,12
Líquido a Pagar	12.332,12
Doze Mil, Trezentos e Trinta e Dois Reais e Doze Centavos.	
HISTÓRICO	
Pagamento referente a despesa Extra-Orçamentária com	
DADOS FINANCEIROS	
231 - Ag. 82295- C/C. 5.763-0-FMS - CONTA SALÁRIO DA UNIDADE DEBITO EM CONTA 0	12.332,12
ASSINATURAS	
 FABRÍGIA DANIELA FAGUNDES SECRETÁRIO MUNICIPAL	
Recebi a importância acima processada	
Credor	

ORDEM DE PAGAMENTO Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Pagamento de Empenho Data....: 17/06/2026
Nº do Empenho: 980 Data do empenho....: 09/06/2026

DADOS DO CREDOR

Nome....: 1248 - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS C.N.P.J/C.P.F.: 29.979.036/0001-40
Endereço: Rua St Saus Quadra 02 Bloco O,6 Andar Cidade: Brasília UF DF
Banco.....: Agência: Conta:
Telefone.: (66) 3522-1261 Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....: 20.654,53
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1: 20.654,53
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....: 20.654,53
Saldo a pagar do Empenho: 0,00
L í q u i d o a P a g a r: 20.654,53

HISTÓRICO

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A CONTRIBUIÇÃO PATRONAL DO INSS - FMS 7-1-1 - INSS PATRONAL UNID. BÁSICA DE SAÚDE DA
COMPETENCIA 05/2026

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 8
Órg. Unid.....: 06.002 UNIDADE BASICA DE SAUDE
Função.....: 10 Saúde
Sub-Função.....: 301 Atenção Básica
Programa.....: 0010 SAÚDE
Proj./Ativ.....: 2032 MANUTENÇÃO E OPERACIONALIZAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
El. Despesa.....: 3.1.90.13.02 Contribuicoes Previdenciarias - Inss
F. de Recursos...: 500 Recursos não Vinculados de Impostos

Detalhamento da Fonte de Recursos

1500.1002(Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde 20.654,53

DADOS FINANCEIROS

231 - Ag. 82295- C/C. 5.763-0-FMS - CONTA SALÁRIO DA UNIDADE BÁSICA DE DEBITO EM CONTA 0 20.654,53

ASSINATURAS

FABRICIA DANIELA FAGUNDES
SECRETÁRIO MUNICIPAL

Recebi a importância acima processada

Credor - Doc. nº :

CNPJ
07.158.578/0001-10

Razão Social
MUNICIPIO DE FIGUEIRAO

Período de Apuração
Maio/2026

Data de Vencimento
19/06/2026

Número do Documento
07.16.26166.2055743-0

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000493321405

Pagar este documento até
19/06/2026

Valor Total do Documento
32.986,65

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	12.332,12			12.332,12
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:05/2026 Vencimento:19/06/2026				
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	19.299,46			19.299,46
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
	PA:05/2026 Vencimento:19/06/2026				
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL	1.355,07			1.355,07
	01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO				
	PA:05/2026 Vencimento:19/06/2026				
Totais		32.986,65			32.986,65

SENDA (Versão:5.2.9)

Página: 1 / 1

15/06/2026 18:17:45

85850000329 086650385261 270071626166 320557430701 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000329 0

86650385261 2

70071626166 3

20557430701 3

CNPJ: 07.158.578/0001-10

Número: 07.16.26166.2055743-0

Pagar até: 19/06/2026

Valor: 32.986,65

Pague com o PIX





Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.38.03
8229508229

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: PREFEITURA M F pag - MS.
AGENCIA: 8229-5 CONTA: 5.763-0
EFETUADO POR: JUVENAL CONSOLARO
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	8585000329-0	86650385261-2
	70071626166-3	20557430701-3
Data do pagamento	17/06/2026	
Numero do Documento	07.16.26166.2055743-0	
Valor Total	32.986,65	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por	JJ172940 THIAGO INACIO D PAULA FURTADO	17/06/2026 17:26:58
	JE677115 JUVENAL CONSOLARO	17/06/2026 17:38:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE677115 JUVENAL CONSOLARO.

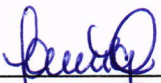
Guia R\$ 116.467,51		RETENÇÕES SEGURADOS	RETENÇÕES PATRONAIS					DEDUÇÕES PATRONAIS		INSS PATRONAL
Saúde - c/c 10.202-4		Extra	Patronal	FAP/RAT	Autônomo	Adicional GILRAT	Sal. Família	Sal. Maternidade	Empenhado	
7-1-3	Hospital	R\$ 24.312,23	R\$ 46.104,33	R\$ 2.811,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.202,42	R\$ 46.713,13	
7-1-4	Vigilância Sanitária/Epidemiológica	R\$ 977,07	R\$ 1.607,88	R\$ 98,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.705,92	
7-1-5	Departamento de Saúde	R\$ 11.812,51	R\$ 19.333,29	R\$ 1.178,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.512,14	
7-1-6	Laboratório	R\$ 2.669,31	R\$ 4.911,64	R\$ 299,49	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.211,13	
7-1-7	Subsídio do Secretário da Saúde	R\$ 988,07	R\$ 1.476,00	R\$ 90,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.566,00	
TOTAL		R\$ 40.759,19	R\$ 73.433,14	R\$ 4.477,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.202,42	R\$ 75.708,32	

Guia R\$ 32.986,65		RETENÇÕES SEGURADOS		RETENÇÕES PATRONAIS					DEDUÇÕES PATRONAIS		INSS PATRONAL
UBS - c/c 5.763-0		Extra	Patronal	FAP/RAT	Autônomo	Adicional GILRAT	Sal. Família	Sal. Maternidade	Empenhado		
7-1-1	Unid. Básica Saúde	R\$ 12.332,12	R\$ 22.223,22	R\$ 1.355,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.923,76	R\$ 20.654,53		

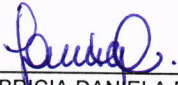
Guia R\$ 7.367,31		RETENÇÕES SEGURADOS	RETENÇÕES PATRONAIS					DEDUÇÕES PATRONAIS		INSS PATRONAL
PSF - c/c 11.056-6		Extra	Patronal	FAP/RAT	Autônomo	Adicional GILRAT	Sal. Família	Sal. Maternidade	Empenhado	
7-1-2	Prog. Saúde Família	R\$ 2.421,90	R\$ 4.661,20	R\$ 284,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.945,41	

Guia R\$ 11.727,29		RETENÇÕES SEGURADOS	RETENÇÕES PATRONAIS					DEDUÇÕES PATRONAIS		INSS PATRONAL
Agentes - c/c 5.931-5		Extra	Patronal	FAP/RAT	Autônomo	Adicional GILRAT	Sal. Família	Sal. Maternidade	Empenhado	
7-1-11	Agentes Comunitários de Saúde	R\$ 2.155,88	R\$ 3.675,46	R\$ 224,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.899,57	
7-1-12	Agentes de Combates às Endemias	R\$ 2.088,86	R\$ 3.377,07	R\$ 205,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.582,98	
TOTAL		R\$ 4.244,74	R\$ 7.052,53	R\$ 430,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.482,55	

Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO		
N.º Empenho...: 980	Tipo...: Estimativo	Data.: 9/6/2026
DADOS DO CREDOR		
Nome.....: 1248 - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS	C.N.P.J/C.P.F....: 29.979.036/0001-40	
Endereço....: Rua St Saus Quadra 02 Bloco O,6 Andar	Cidade: Brasília	UF. DF
Telefone.....: (66) 3522-1261	FAX.....:	
Banco.....:	Agência:	Conta:
Gênero Despesa...: INSS PATRONAL		
VALOR		
20.654,53 (Vinte Mil, Seiscentos e Cinquenta e Quatro Reais e Cinquenta e Tres Centavos.)		
HISTÓRICO		
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A CONTRIBUIÇÃO PATRONAL DO INSS - FMS 7-1-1 - INSS PATRONAL UNID. BÁSICA DE SAÚDE DA COMPETENCIA 05/2026		
DADOS DA DOTAÇÃO		
Cód Reduzido.: 8		
Órg. Unid.....: 06.002	UNIDADE BASICA DE SAUDE	
Função.....: 10	Saúde	
Sub-Função.....: 301	Atenção Básica	
Programa.....: 0010	SAÚDE	
Proj./Ativ.....: 2032	MANUTENÇÃO E OPERACIONALIZAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE	
El. Despesa.....: 3.1.90.13.02	Contribuicoes Previdenciarias - Inss	
SubElemento...: 02	CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS - INSS	
F. de Recursos.: 1500	Recursos não Vinculados de Impostos	
DETALHAMENTO DA FONTE		
1500.1002000 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde		20.654,53
VALORES DA DOTAÇÃO		
Saldo Anterior....: 127.616,84	Lanç. Empenho...: 20.654,53	Saldo Atual.....: 106.962,31
ASSINATURA		ORDENADOR DA DESPESA
 LORENZO HENDGES MIRANDA CONTADOR		 FABRICIA DANIELA FAGUNDES SECRETÁRIO MUNICIPAL

ORDEM DE PAGAMENTO Extra-Orçamentaria

DADOS DA OP	
Tipo: Movimento Extra-Orçamentário	Data.....: 17/06/2026
Conta Extra-Orçamentária:	139 - INSS - FMS
CREDOR	
181 - PREVIDENCIA SOCIAL	
VALORES DA OP	
Valor da Nota de Pagamento.....:	2.421,90
Líquido a Pagar	2.421,90
Dois Mil, Quatrocentos e Vinte e Um Reais e Noventa Centavos.	
HISTÓRICO	
Pagamento referente a despesa Extra-Orçamentária com	
DADOS FINANCEIROS	
43 - Ag. 82295- C/C. 11.056-6-P. MUN. FIGUEIRÃO PSF PACS CC 11 DEBITO EM CONTA 0	2.421,90
ASSINATURAS	
 FABRICIA DANIELA FAGUNDES SECRETÁRIO MUNICIPAL	
Recebi a importância acima processada	
Credor	

ORDEM DE PAGAMENTO Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Pagamento de Empenho Data....: 17/06/2026
Nº do Empenho: 981 Data do empenho....: 09/06/2026

DADOS DO CREDOR

Nome....: 1248 - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS C.N.P.J/C.P.F: 29.979.036/0001-40
Endereço: Rua St Saus Quadra 02 Bloco O,6 Andar Cidade: Brasília UF DF
Banco.....: Agência: Conta:
Telefone.: (66) 3522-1261 Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....: 4.945,41
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1: 4.945,41
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....: 4.945,41
Saldo a pagar do Empenho: 0,00
Líquido a Pagar: 4.945,41

HISTÓRICO

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A CONTRIBUIÇÃO PATRONAL PARA INSS - FMS 7-1-2 - INSS PATRONAL DA COMPETENCIA 5/2026

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 383
Órg. Unid.....: 06.003 ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA
Função.....: 10 Saúde
Sub-Função.....: 301 Atenção Básica
Programa.....: 0010 SAÚDE
Proj./Ativ.....: 2033 MANUTENÇÃO DAS UNIDADES ESF
El. Despesa.....: 3.1.90.13.02 Contribuicoes Previdenciarias - Inss
F. de Recursos...: 500 Recursos não Vinculados de Impostos

Detalhamento da Fonte de Recursos

1500.1002(Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde 4.945,41

DADOS FINANCEIROS

43 - Ag. 82295- C/C. 11.056-6-P. MUN. FIGUEIRÃO PSF PACS CC 11.056-6 DEBITO EM CONTA 0 4.945,41

ASSINATURAS

FABRICIA DANIELA FAGUNDES
SECRETÁRIO MUNICIPAL

Recebi a importância acima processada

Credor - Doc. nº :

CNPJ
07.158.578/0001-10

Razão Social
MUNICIPIO DE FIGUEIRAO

Período de Apuração
Maio/2026

Data de Vencimento
19/06/2026

Número do Documento
07.16.26166.2060225-8

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000493321405

Pagar este documento até
19/06/2026

Valor Total do Documento
7.367,31

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	2.421,90			2.421,90
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:05/2026 Vencimento:19/06/2026				
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	4.661,20			4.661,20
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
	PA:05/2026 Vencimento:19/06/2026				
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL	284,21			284,21
	01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO				
	PA:05/2026 Vencimento:19/06/2026				
Totais		7.367,31			7.367,31

SENDA (Versão:5.2.9)

Página: 1 / 1

15/06/2026 18:18:47

85880000073 367310385261 570071626166 320602258109 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000073 3

67310385261 5

70071626166 3

20602258109 1

CNPJ: 07.158.578/0001-10

Número: 07.16.26166.2060225-8

Pagar até: 19/06/2026

Valor: 7.367,31

Pague com o PIX





Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.24.35
8229508229

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE F
AGENCIA: 8229-5 CONTA: 11.056-6
EFETUADO POR: THIAGO I D FURTADO
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	8588000073-3	67310385261-5
	70071626166-3	20602258109-1
Data do pagamento		17/06/2026
Numero do Documento		07.16.26166.2060225-8
Valor Total		7.367,31

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por	JE677115 JUVENAL CONSOLARO	17/06/2026 17:17:10
	JJ172940 THIAGO INACIO D PAULA FURTADO	17/06/2026 17:24:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JJ172940 THIAGO INACIO D PAULA FURTADO.

Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO		
N.º Empenho...: 981	Tipo...: Estimativo	Data.: 9/6/2026
DADOS DO CREDOR		
Nome.....: 1248 - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS	C.N.P.J/C.P.F....: 29.979.036/0001-40	
Endereço....: Rua St Saus Quadra 02 Bloco O,6 Andar	Cidade: Brasília	UF. DF
Telefone.....: (66) 3522-1261	FAX.....:	
Banco.....:	Agência:	Conta:
Gênero Despesa....: INSS PATRONAL		
VALOR		
4.945,41 (Quatro Mil, Novecentos e Quarenta e Cinco Reais e Quarenta e Um Centavos.)		
HISTÓRICO		
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A CONTRIBUIÇÃO PATRONAL PARA INSS - FMS 7-1-2 - INSS PATRONAL DA COMPETENCIA 5/2026		
DADOS DA DOTAÇÃO		
Cód Reduzido.: 383		
Órg. Unid.....: 06.003	ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA	
Função.....: 10	Saúde	
Sub-Função.....: 301	Atenção Básica	
Programa.....: 0010	SAÚDE	
Proj./Ativ.....: 2033	MANUTENÇÃO DAS UNIDADES ESF	
El. Despesa.....: 3.1.90.13.02	Contribuicoes Previdenciarias - Inss	
SubElemento....: 02	CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS - INSS	
F. de Recursos.: 1500	Recursos não Vinculados de Impostos	
DETALHAMENTO DA FONTE		
1500.1002000 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde		4.945,41
VALORES DA DOTAÇÃO		
Saldo Anterior....: 46.989,04	Lanç. Empenho...: 4.945,41	Saldo Atual.....: 42.043,63
ASSINATURA		ORDENADOR DA DESPESA
 LORENZO HENDGES MIRANDA CONTADOR		 FABRICIA DANIELA FAGUNDES SECRETÁRIO MUNICIPAL

ORDEN DE PAGAMENTO Extra-Orçamentaria

DADOS DA OP	
Tipo: Movimento Extra-Orçamentário	Data.....: 17/06/2026
Conta Extra-Orçamentária:	139 - INSS - FMS
CREDOR	
181 - PREVIDENCIA SOCIAL	
VALORES DA OP	
Valor da Nota de Pagamento.....:	12.332,12
Líquido a Pagar	12.332,12
Doze Mil, Trezentos e Trinta e Dois Reais e Doze Centavos.	
HISTÓRICO	
Pagamento referente a despesa Extra-Orçamentária com	
DADOS FINANCEIROS	
231 - Ag. 82295- C/C. 5.763-0-FMS - CONTA SALÁRIO DA UNIDADE DEBITO EM CONTA 0	12.332,12
ASSINATURAS	
 FABRÍGIA DANIELA FAGUNDES SECRETÁRIO MUNICIPAL	
Recebi a importância acima processada	
Credor	

ORDEM DE PAGAMENTO Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Pagamento de Empenho
Data....: 17/06/2026
Nº do Empenho: 980
Data do empenho....: 09/06/2026

DADOS DO CREDOR

Nome....: 1248 - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
C.N.P.J/C.P.F.: 29.979.036/0001-40
Endereço: Rua St Saus Quadra 02 Bloco O,6 Andar
Cidade: Brasília
UF DF
Banco.....: Agência: Conta:
Telefone.: (66) 3522-1261
Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....: 20.654,53
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1: 20.654,53
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....: 20.654,53
Saldo a pagar do Empenho: 0,00
Líquido a Pagar: 20.654,53

HISTÓRICO

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A CONTRIBUIÇÃO PATRONAL DO INSS - FMS 7-1-1 - INSS PATRONAL UNID. BÁSICA DE SAÚDE DA
COMPETENCIA 05/2026

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 8
Órg. Unid.....: 06.002 UNIDADE BASICA DE SAUDE
Função.....: 10 Saúde
Sub-Função.....: 301 Atenção Básica
Programa.....: 0010 SAÚDE
Proj./Ativ.....: 2032 MANUTENÇÃO E OPERACIONALIZAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
El. Despesa.....: 3.1.90.13.02 Contribuicoes Previdenciarias - Inss
F. de Recursos.: 500 Recursos não Vinculados de Impostos

Detalhamento da Fonte de Recursos

1500.1002(Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde 20.654,53

DADOS FINANCEIROS

231 - Ag. 82295- C/C. 5.763-0-FMS - CONTA SALÁRIO DA UNIDADE BÁSICA DE DEBITO EM CONTA 0 20.654,53

ASSINATURAS

FABRÍCIA DANIELA FAGUNDES
SECRETÁRIO MUNICIPAL

Recebi a importância acima processada

Credor - Doc. nº :



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 07.158.578/0001-10	Razão Social MUNICIPIO DE FIGUEIRAO		
Período de Apuração Maio/2026	Data de Vencimento 19/06/2026	Número do Documento 07.16.26166.2055743-0	Pagar este documento até 19/06/2026
Observações Nº Recibo Declaração: 50000493321405			Valor Total do Documento 32.986,65

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:05/2026 Vencimento:19/06/2026	12.332,12			12.332,12
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:05/2026 Vencimento:19/06/2026	19.299,46			19.299,46
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:05/2026 Vencimento:19/06/2026	1.355,07			1.355,07
Totais		32.986,65			32.986,65

SENDER (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 15/06/2026 18:17:45

85850000329 0 86650385261 2 70071626166 3 20557430701 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais				Pague com o PIX	
85850000329 0	86650385261 2	70071626166 3	20557430701 3	CNPJ:	07.158.578/0001-10
				Número:	07.16.26166.2055743-0
				Pagar até:	19/06/2026
				Valor:	32.986,65



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.38.03
8229508229

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: PREFEITURA M F pag - MS.
AGENCIA: 8229-5 CONTA: 5.763-0
EFETUADO POR: JUVENAL CONSOLARO
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85850000329-0	86650385261-2
	70071626166-3	20557430701-3
Data do pagamento	17/06/2026	
Numero do Documento	07.16.26166.2055743-0	
Valor Total	32.986,65	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por	JJ172940 THIAGO INACIO D PAULA FURTADO	17/06/2026 17:26:58
	JE677115 JUVENAL CONSOLARO	17/06/2026 17:38:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE677115 JUVENAL CONSOLARO.

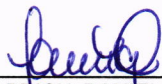
Guia R\$ 116.467,51		RETENÇÕES SEGURADOS	RETENÇÕES PATRONAIS					DEDUÇÕES PATRONAIS		INSS PATRONAL
Saúde - c/c 10.202-4		Extra	Patronal	FAP/RAT	Autônomo	Adicional GILRAT		Sal. Família	Sal. Maternidade	Empenhado
7-1-3	Hospital	R\$ 24.312,23	R\$ 46.104,33	R\$ 2.811,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 2.202,42	R\$ 46.713,13
7-1-4	Vigilância Sanitária/Epidemiológica	R\$ 977,07	R\$ 1.607,88	R\$ 98,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.705,92
7-1-5	Departamento de Saúde	R\$ 11.812,51	R\$ 19.333,29	R\$ 1.178,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.512,14
7-1-6	Laboratório	R\$ 2.669,31	R\$ 4.911,64	R\$ 299,49	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.211,13
7-1-7	Subsídio do Secretário da Saúde	R\$ 988,07	R\$ 1.476,00	R\$ 90,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.566,00
TOTAL		R\$ 40.759,19	R\$ 73.433,14	R\$ 4.477,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 2.202,42	R\$ 75.708,32

Guia R\$ 32.986,65		RETENÇÕES SEGURADOS	RETENÇÕES PATRONAIS					DEDUÇÕES PATRONAIS		INSS PATRONAL
UBS - c/c 5.763-0		Extra	Patronal	FAP/RAT	Autônomo	Adicional GILRAT		Sal. Família	Sal. Maternidade	Empenhado
7-1-1	Unid. Básica Saúde	R\$ 12.332,12	R\$ 22.223,22	R\$ 1.355,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 2.923,76	R\$ 20.654,53

Guia R\$ 7.367,31		RETENÇÕES SEGURADOS	RETENÇÕES PATRONAIS					DEDUÇÕES PATRONAIS		INSS PATRONAL
PSF - c/c 11.056-6		Extra	Patronal	FAP/RAT	Autônomo	Adicional GILRAT		Sal. Família	Sal. Maternidade	Empenhado
7-1-2	Prog. Saúde Família	R\$ 2.421,90	R\$ 4.661,20	R\$ 284,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.945,41

Guia R\$ 11.727,29		RETENÇÕES SEGURADOS	RETENÇÕES PATRONAIS					DEDUÇÕES PATRONAIS		INSS PATRONAL
Agentes - c/c 5.931-5		Extra	Patronal	FAP/RAT	Autônomo	Adicional GILRAT		Sal. Família	Sal. Maternidade	Empenhado
7-1-11	Agentes Comunitários de Saúde	R\$ 2.155,88	R\$ 3.675,46	R\$ 224,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.899,57
7-1-12	Agentes de Combates às Endemias	R\$ 2.088,86	R\$ 3.377,07	R\$ 205,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.582,98
TOTAL		R\$ 4.244,74	R\$ 7.052,53	R\$ 430,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.482,55

Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO		
N.º Empenho...: 980	Tipo...: Estimativo	Data.: 9/6/2026
DADOS DO CREDOR		
Nome.....: 1248 - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS	C.N.P.J/C.P.F....: 29.979.036/0001-40	
Endereço.....: Rua St Saus Quadra 02 Bloco O,6 Andar	Cidade: Brasília	UF. DF
Telefone.....: (66) 3522-1261	FAX.....:	
Banco.....:	Agência:	Conta:
Gênero Despesa....: INSS PATRONAL		
VALOR		
20.654,53 (Vinte Mil, Seiscentos e Cinquenta e Quatro Reais e Cinquenta e Tres Centavos.)		
HISTÓRICO		
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A CONTRIBUIÇÃO PATRONAL DO INSS - FMS 7-1-1 - INSS PATRONAL UNID. BÁSICA DE SAÚDE DA COMPETENCIA 05/2026		
DADOS DA DOTAÇÃO		
Cód Reduzido...: 8		
Órg. Unid.....: 06.002	UNIDADE BASICA DE SAUDE	
Função.....: 10	Saúde	
Sub-Função.....: 301	Atenção Básica	
Programa.....: 0010	SAÚDE	
Proj./Ativ.....: 2032	MANUTENÇÃO E OPERACIONALIZAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE	
El. Despesa.....: 3.1.90.13.02	Contribuicoes Previdenciarias - Inss	
SubElemento....: 02	CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS - INSS	
F. de Recursos...: 1500	Recursos não Vinculados de Impostos	
DETALHAMENTO DA FONTE		
1500.1002000 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde		20.654,53
VALORES DA DOTAÇÃO		
Saldo Anterior.....: 127.616,84	Lanç. Empenho...: 20.654,53	Saldo Atual.....: 106.962,31
ASSINATURA		ORDENADOR DA DESPESA
 LORENZO HENDGES MIRANDA CONTADOR		 FABRICIA DANIELA FAGUNDES SECRETÁRIO MUNICIPAL

ORDEM DE PAGAMENTO Extra-Orçamentaria

DADOS DA OP		
Tipo: Movimento Extra-Orçamentário	Data.....: 17/06/2026	
Conta Extra-Orçamentária:	139 - INSS - FMS	
CREDOR		
181 - PREVIDENCIA SOCIAL		
VALORES DA OP		
Valor da Nota de Pagamento.....:	2.155,88	
Líquido a Pagar	2.155,88	
Dois Mil, Cento e Cinquenta e Cinco Reais e Oitenta e Oito Centavos.		
HISTÓRICO		
Pagamento referente a despesa Extra-Orçamentária com		
DADOS FINANCEIROS		
268 - Ag. 82295- C/C. 5.931-5-FMS - CUSTEIO SUS. C/C: 5.931-5.	DEBITO EM CONTA 0	2.155,88
ASSINATURAS		
 FABRICIA DANIELA FAGUNDES SECRETÁRIO MUNICIPAL		
Recebi a importância acima processada		
		Credor

ORDEM DE PAGAMENTO Extra-Orçamentaria

DADOS DA OP

Tipo: Movimento Extra-Orçamentário

Data.....: 17/06/2026

Conta Extra-Orçamentária:

139 - INSS - FMS

CREDOR

181 - PREVIDENCIA SOCIAL

VALORES DA OP

Valor da Nota de Pagamento.....:

2.088,86

Líquido a Pagar

2.088,86

Dois Mil, Oitenta e Oito Reais e Oitenta e Seis Centavos.

HISTÓRICO

Pagamento referente a despesa Extra-Orçamentária com

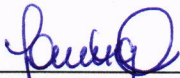
DADOS FINANCEIROS

268 - Ag. 82295- C/C. 5.931-5-FMS - CUSTEIO SUS. C/C: 5.931-5.

DEBITO EM CONTA 0

2.088,86

ASSINATURAS



FABRICIA DANIELA FAGUNDES
SECRETÁRIO MUNICIPAL

Recebi a importância acima processada

Credor

ORDEM DE PAGAMENTO Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Pagamento de Empenho Data....: 17/06/2026
Nº do Empenho: 887 Data do empenho....: 28/05/2026

DADOS DO CREDOR

Nome....: 1248 - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS C.N.P.J/C.P.F: 29.979.036/0001-40
Endereço: Rua St Saus Quadra 02 Bloco O,6 Andar Cidade: Brasília UF DF
Banco.....: Agência: Conta:
Telefone.: (66) 3522-1261 Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....: 3.582,98
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1: 3.582,98
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....: 3.582,98
Saldo a pagar do Empenho: 0,00
Líquido a Pagar: 3.582,98

HISTÓRICO

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A CONTRIBUIÇÃO PATRONAL PARA INSS - FMS 7-1-12 - INSS PATRONAL DE MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS DA COMPETENCIA 5/2026

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 408
Órg. Unid.....: 06.005 SETOR DE COMBATE AS ENDEMIAS
Função.....: 10 Saúde
Sub-Função.....: 305 Vigilância Epidemiológica
Programa.....: 0010 SAÚDE
Proj./Ativ.....: 2178 MANUTENÇÃO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIA
El. Despesa.....: 3.1.90.13.02 Contribuicoes Previdenciarias - Inss
F. de Recursos...: 604 Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento dos agentes comunitários

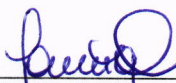
Detalhamento da Fonte de Recursos

2604.7000 Sem Código de Acompanhamento 3.582,98

DADOS FINANCEIROS

268 - Ag. 82295- C/C. 5.931-5-FMS - CUSTEIO SUS. C/C: 5.931-5. DEBITO EM CONTA 0 3.582,98

ASSINATURAS


FABRÍCIA DANIELA FAGUNDES
SECRETÁRIO MUNICIPAL

Recebi a importância acima processada

Credor - Doc. nº :

ORDEM DE PAGAMENTO Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Pagamento de Empenho Data....: 17/06/2026
Nº do Empenho: 889 Data do empenho....: 28/05/2026

DADOS DO CREDOR

Nome....: 1248 - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS C.N.P.J/C.P.F.: 29.979.036/0001-40
Endereço: Rua St Saus Quadra 02 Bloco O,6 Andar Cidade: Brasília UF DF
Banco.....: Agência: Conta:
Telefone.: (66) 3522-1261 Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....: 3.899,57
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1: 3.899,57
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....: 3.899,57
Saldo a pagar do Empenho: 0,00
Líquido a Pagar: 3.899,57

HISTÓRICO

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A CONTRIBUIÇÃO PATRONAL PARA INSS - FMS 7-1-11 - INSS PATRONAL MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE DA COMPETENCIA 5/2026

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 409
Órg. Unid.....: 06.002 UNIDADE BASICA DE SAUDE
Função.....: 10 Saúde
Sub-Função.....: 301 Atenção Básica
Programa.....: 0010 SAÚDE
Proj./Ativ.....: 2179 MANUTENÇÃO DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE
El. Despesa.....: 3.1.90.13.02 Contribuicoes Previdenciarias - Inss
F. de Recursos...: 604 Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento dos agentes comunitários

Detalhamento da Fonte de Recursos

2604.7000 Sem Código de Acompanhamento 3.899,57

DADOS FINANCEIROS

268 - Ag. 82295- C/C. 5.931-5-FMS - CUSTEIO SUS. C/C: 5.931-5. DEBITO EM CONTA 0 3.899,57

ASSINATURAS

FABRÍCIA DANIELA FAGUNDES
SECRETÁRIO MUNICIPAL

Recebi a importância acima processada

Credor - Doc. nº :

CNPJ
07.158.578/0001-10

Razão Social
MUNICIPIO DE FIGUEIRAO

Período de Apuração
Maio/2026

Data de Vencimento
19/06/2026

Número do Documento
07.16.26166.2062825-7

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000493321405

Pagar este documento até
19/06/2026

Valor Total do Documento
11.727,29

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:05/2026 Vencimento:19/06/2026	4.244,74			4.244,74
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:05/2026 Vencimento:19/06/2026	7.052,53			7.052,53
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:05/2026 Vencimento:19/06/2026	430,02			430,02
Totais		11.727,29			11.727,29

SENDA (Versão:5.2.9)

Página: 1 / 1

15/06/2026 18:19:22

85820000117 827290385261 670071626166 320628257496 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.55.03
8229508229

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: MS 500390 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 8229-5 CONTA: 5.931-5
EFETUADO POR: JUVENAL CONSOLARO
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8582000117-8 27290385261-6
70071626166-3 20628257496-6
Data do pagamento 17/06/2026
Numero do Documento 07.16.26166.2062825-7
Valor Total 11.727,29

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por	JJ172831 BEUGMAR FERREIRA DA SILVA	17/06/2026 16:08:31
	JE677115 JUVENAL CONSOLARO	17/06/2026 16:55:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE677115 JUVENAL CONSOLARO.

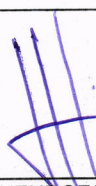
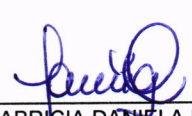
Guia R\$ 116.467,51		RETENÇÕES SEGURADOS	RETENÇÕES PATRONAIS					DEDUÇÕES PATRONAIS		INSS PATRONAL
Saúde - c/c 10.202-4		Extra	Patronal	FAP/RAT	Autônomo	Adicional GIL/RAT	Sal. Família	Sal. Maternidade	Empenhado	
7-1-3	Hospital	R\$ 24.312,23	R\$ 46.104,33	R\$ 2.811,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.202,42	R\$ 46.713,13	
7-1-4	Vigilância Sanitária/Epidemiológica	R\$ 977,07	R\$ 1.607,88	R\$ 98,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.705,92	
7-1-5	Departamento de Saúde	R\$ 11.812,51	R\$ 19.333,29	R\$ 1.178,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.512,14	
7-1-6	Laboratório	R\$ 2.669,31	R\$ 4.911,64	R\$ 299,49	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.211,13	
7-1-7	Subsídio do Secretário da Saúde	R\$ 988,07	R\$ 1.476,00	R\$ 90,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.566,00	
TOTAL		R\$ 40.759,19	R\$ 73.433,14	R\$ 4.477,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.202,42	R\$ 75.708,32	

Guia R\$ 32.986,65		RETENÇÕES SEGURADOS		RETENÇÕES PATRONAIS				DEDUÇÕES PATRONAIS		INSS PATRONAL
UBS - c/c 5.763-0		Extra	Patronal	FAP/RAT	Autônomo	Adicional GIL/RAT		Sal. Família	Sal. Maternidade	Empenhado
7-1-1	Unid. Básica Saúde	R\$ 12.332,12	R\$ 22.223,22	R\$ 1.355,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 2.923,76	R\$ 20.654,53

Guia R\$ 7.367,31		RETENÇÕES SEGURADOS		RETENÇÕES PATRONAIS					DEDUÇÕES PATRONAIS		INSS PATRONAL
PSF - c/c 11.056-6		Extra	Patronal	FAP/RAT	Autônomo	Adicional GIL/RAT		Sal. Família	Sal. Maternidade	Empenhado	
7-1-2	Prog. Saúde Família	R\$ 2.421,90	R\$ 4.661,20	R\$ 284,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.945,41	

Guia R\$ 11.727,29		RETENÇÕES SEGURADOS	RETENÇÕES PATRONAIS						DEDUÇÕES PATRONAIS		INSS PATRONAL
Agentes - c/c 5.931-5		Extra	Patronal	FAP/RAT	Autônomo	Adicional GIL/RAT	Sal. Família	Sal. Maternidade	Empenhado		
7-1-11	Agentes Comunitários de Saúde	R\$ 2.155,88	R\$ 3.675,46	R\$ 224,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.899,57		
7-1-12	Agentes de Combates às Endemias	R\$ 2.088,86	R\$ 3.377,07	R\$ 205,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.582,98		
TOTAL		R\$ 4.244,74	R\$ 7.052,53	R\$ 430,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.482,55		

Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO		
N.º Empenho...: 887	Tipo...: Global	Data.: 28/5/2026
DADOS DO CREDOR		
Nome.....: 1248 - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS	C.N.P.J/C.P.F...: 29.979.036/0001-40	
Endereço....: Rua St Saus Quadra 02 Bloco 0,6 Andar	Cidade: Brasília	UF. DF
Telefone.....: (66) 3522-1261	FAX.....:	
Banco.....:	Agência:	Conta:
Gênero Despesa...: INSS PATRONAL		
VALOR		
3.582,98 (Tres Mil, Quinhentos e Oitenta e Dois Reais e Noventa e Oito Centavos.)		
HISTÓRICO		
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A CONTRIBUIÇÃO PATRONAL PARA INSS - FMS 7-1-12 - INSS PATRONAL DE MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS DA COMPETENCIA 5/2026		
DADOS DA DOTAÇÃO		
Cód Reduzido.: 408		
Órg. Unid.....: 06.005	SETOR DE COMBATE AS ENDEMIAS	
Função.....: 10	Saúde	
Sub-Função.....: 305	Vigilância Epidemiológica	
Programa.....: 0010	SAÚDE	
Proj./Ativ.....: 2178	MANUTENÇÃO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIA	
El. Despesa.....: 3.1.90.13.02	Contribuicoes Previdenciarias - Inss	
SubElemento...: 02	CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS - INSS	
F. de Recursos.: 2604	Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos agentes de combate às endemias	
DETALHAMENTO DA FONTE		
2604.0007000 - Sem Código de Acompanhamento		3.582,98
VALORES DA DOTAÇÃO		
Saldo Anterior.....: 0,00	Lanç. Empenho...: 3.582,98	Saldo Atual.....: 0,00
ASSINATURA		ORDENADOR DA DESPESA
 LORENZO HENDGES MIRANDA CONTADOR		 FABRICIA DANIELA FAGUNDES SECRETÁRIO MUNICIPAL

Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO		
N.º Empenho...: 889	Tipo...: Global	Data.: 28/5/2026
DADOS DO CREDOR		
Nome.....: 1248 - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS	C.N.P.J/C.P.F....: 29.979.036/0001-40	
Endereço.....: Rua St Saus Quadra 02 Bloco O,6 Andar	Cidade: Brasília	UF. DF
Telefone.....: (66) 3522-1261	FAX.....:	
Banco.....:	Agência:	Conta:
Gênero Despesa....: INSS PATRONAL		
VALOR		
3.899,57 (Tres Mil, Oitocentos e Noventa e Nove Reais e Cinquenta e Sete Centavos.)		
HISTÓRICO		
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A CONTRIBUIÇÃO PATRONAL PARA INSS - FMS 7-1-11 - INSS PATRONAL MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE DA COMPETENCIA 5/2026		
DADOS DA DOTAÇÃO		
Cód Reduzido.: 409		
Órg. Unid.....: 06.002	UNIDADE BASICA DE SAUDE	
Função.....: 10	Saúde	
Sub-Função.....: 301	Atenção Básica	
Programa.....: 0010	SAÚDE	
Proj./Ativ.....: 2179	MANUTENÇÃO DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	
El. Despesa.....: 3.1.90.13.02	Contribuicoes Previdenciarias - Inss	
SubElemento....: 02	CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS - INSS	
F. de Recursos.: 2604	Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos agentes de combate às endemias	
DETALHAMENTO DA FONTE		
2604.0007000 - Sem Código de Acompanhamento		3.899,57
VALORES DA DOTAÇÃO		
Saldo Anterior....: 0,00	Lanç. Empenho...: 3.899,57	Saldo Atual.....: 0,00
ASSINATURA		ORDENADOR DA DESPESA
 LORENZO HENDGES MIRANDA CONTADOR		 FABRICIA DANIELA FAGUNDES SECRETÁRIO MUNICIPAL

ORDEM DE PAGAMENTO Orçamentária			
DADOS DA OP			
Tipo: Pagamento de Empenho		Data....: 17/06/2026	
Nº do Empenho: 10		Data do empenho....: 30/01/2026	
DADOS DO CREDOR			
Nome....: 36 - ENERGISA MATO GROSSO DO SUL - DISTRIB. DE ENERGIA LTDA		C.N.P.J/C.P.F: 15.413.826/0001-50	
Endereço: Avenida Gury Marques,8000		Cidade: Campo Grande UF MS	
Banco.....:		Agência: Conta:	
Telefone.: 0800 72 2044		Fax.....:	
VALORES			
Valor do Empenho.....:		100.000,00	
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 6		14.028,08	
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:		99.690,53	
Saldo a pagar do Empenho		309,47	
L í q u i d o a P a g a r		14.028,08	
HISTÓRICO			
Valor que se empenha referente a despesa com FORNECIMENTO DE ENERGIA PARA O ANO DE 2026.			
DADOS DA DOTAÇÃO			
Cód. Reduzido: 4			
Órg. Unid.....: 06.002		UNIDADE BASICA DE SAUDE	
Função.....: 10		Saúde	
Sub-Função.....: 122		Administração Geral	
Programa.....: 0010		SAÚDE	
Proj./Ativ.....: 2031		OPERAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE	
El. Despesa.....: 3.3.90.39.00		Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	
F. de Recursos...: 500		Recursos não Vinculados de Impostos	
Detalhamento da Fonte de Recursos			
1500.1002(Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde		14.028,08	
DADOS FINANCEIROS			
248 - Ag. 82295- C/C. 10.202-4-PREF. MUNIC DE FIGUEIRÃO - FMS C/C 10.202-		DEBITO EM CONTA 0	
		14.028,08	
ASSINATURAS			
 FABRICIA DANIELA FACUNDES SECRETÁRIO MUNICIPAL			
Recebi a importância acima processada			
Credor - Doc. nº :			



Banco do Brasil - Central de Pendencias

17/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:57:05
822988229 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE F
AGENCIA: 8229-5 CONTA: 10.202-4
ITAU UNIBANCO S.A.
34191091727729043293585972140009114940000004395
BENEFICIARIO
ENERG MATO GR DO SUL D ENE
NOME FANTASIA
ENERG MATO GR DO SUL D ENE
CNPJ: 15.413.876/0001-90
BENEFICIARIO FINAL
ENERG MATO GR DO SUL D ENE
CNPJ: 15.413.876/0001-90
PAGADOR
MUNICIPIO DE FIGUEIRA
CNPJ: 07.158.578/0001-10

NR. DOCUMENTO 61.722
DATA DE VENCIMENTO 21/06/2026
DATA DO PAGAMENTO 17/06/2026
VALOR DO DOCUMENTO 64,95
VALOR COBRADO 63,95

NR.AUTENTICACAO 7.6A3.1E7.186.ICD.BFF

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capital e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

Ouviria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas nos canais habituais agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0388
Informações, reclamações, cancelamento de cartões, outros produtos e serviços de Ouvidoria.

17/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:57:06
822988229 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE F
AGENCIA: 8229-5 CONTA: 10.202-4
ITAU UNIBANCO S.A.
341910917277212597293585972140009114940000005323
BENEFICIARIO
ENERG MATO GR DO SUL D ENE
NOME FANTASIA
ENERG MATO GR DO SUL D ENE
CNPJ: 15.413.876/0001-90
BENEFICIARIO FINAL
ENERG MATO GR DO SUL D ENE
CNPJ: 15.413.876/0001-90
PAGADOR
PM FIQUEIRA UNIDADE BASICA DE
CNPJ: 03.501.517/0001-52

NR. DOCUMENTO 61.724
DATA DE VENCIMENTO 21/06/2026
DATA DO PAGAMENTO 17/06/2026
VALOR DO DOCUMENTO 63,23
VALOR COBRADO 63,23

NR.AUTENTICACAO A.SA8.D5E8F.2DE.BA3

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capital e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

Ouviria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas nos canais habituais agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0388
Informações, reclamações, cancelamento de cartões, outros produtos e serviços de Ouvidoria.

17/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:57:05
822988229 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE F
AGENCIA: 8229-5 CONTA: 10.202-4
ITAU UNIBANCO S.A.
3419109172772773811293585972140009114940000110767
BENEFICIARIO
ENERG MATO GR DO SUL D ENE
NOME FANTASIA
ENERG MATO GR DO SUL D ENE
CNPJ: 15.413.876/0001-90
BENEFICIARIO FINAL
ENERG MATO GR DO SUL D ENE
CNPJ: 15.413.876/0001-90
PAGADOR
MUNICIPIO DE FIGUEIRA
CNPJ: 07.158.578/0001-10

NR. DOCUMENTO 61.720
DATA DE VENCIMENTO 21/06/2026
DATA DO PAGAMENTO 17/06/2026
VALOR DO DOCUMENTO 1.107,67
VALOR COBRADO 1.107,67

NR.AUTENTICACAO 6.DD9.931.BBF.B51.63A

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capital e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

Ouviria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas nos canais habituais agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0388
Informações, reclamações, cancelamento de cartões, outros produtos e serviços de Ouvidoria.

17/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:57:05
822988229 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE F
AGENCIA: 8229-5 CONTA: 10.202-4
ITAU UNIBANCO S.A.
34191091727727738279293585972140009114940000982335
BENEFICIARIO
ENERG MATO GR DO SUL D ENE
NOME FANTASIA
ENERG MATO GR DO SUL D ENE
CNPJ: 15.413.876/0001-90
BENEFICIARIO FINAL
ENERG MATO GR DO SUL D ENE
CNPJ: 15.413.876/0001-90
PAGADOR
PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRA
CNPJ: 07.158.578/0001-10

NR. DOCUMENTO 61.721
DATA DE VENCIMENTO 21/06/2026
DATA DO PAGAMENTO 17/06/2026
VALOR DO DOCUMENTO 9.823,35
VALOR COBRADO 9.823,35

NR.AUTENTICACAO 8.0B3.E39.9F9.BD5.117

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capital e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

Ouviria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas nos canais habituais agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0388
Informações, reclamações, cancelamento de cartões, outros produtos e serviços de Ouvidoria.

17/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:57:05
822988229 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE F
AGENCIA: 8229-5 CONTA: 10.202-4
ITAU UNIBANCO S.A.
341910917277266858293585972140009114940000260004
BENEFICIARIO
ENERG MATO GR DO SUL D ENE
NOME FANTASIA
ENERG MATO GR DO SUL D ENE
CNPJ: 15.413.876/0001-90
BENEFICIARIO FINAL
ENERG MATO GR DO SUL D ENE
CNPJ: 15.413.876/0001-90
PAGADOR
POSTO DE SAUDE FIGUEIRA
CNPJ: 02.501.517/0001-52

NR. DOCUMENTO 61.727
DATA DE VENCIMENTO 21/06/2026
DATA DO PAGAMENTO 17/06/2026
VALOR DO DOCUMENTO 2.600,24
VALOR COBRADO 2.600,24

NR.AUTENTICACAO 4.178.729.923.2E5.247

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capital e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

Ouviria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas nos canais habituais agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0388
Informações, reclamações, cancelamento de cartões, outros produtos e serviços de Ouvidoria.

17/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:57:05
822988229 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE F
AGENCIA: 8229-5 CONTA: 10.202-4
ITAU UNIBANCO S.A.
341910917277277382293585972140009114940000360964
BENEFICIARIO
ENERG MATO GR DO SUL D ENE
NOME FANTASIA
ENERG MATO GR DO SUL D ENE
CNPJ: 15.413.876/0001-90
BENEFICIARIO FINAL
ENERG MATO GR DO SUL D ENE
CNPJ: 15.413.876/0001-90
PAGADOR
MUNICIPIO DE FIGUEIRA
CNPJ: 07.158.578/0001-10

NR. DOCUMENTO 61.723
DATA DE VENCIMENTO 21/06/2026
DATA DO PAGAMENTO 17/06/2026
VALOR DO DOCUMENTO 369,64
VALOR COBRADO 369,64

NR.AUTENTICACAO 5.SA8.A56.063.1E4.C71

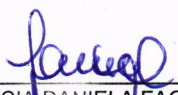
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capital e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

Ouviria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas nos canais habituais agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0388
Informações, reclamações, cancelamento de cartões, outros produtos e serviços de Ouvidoria.

Nota de Liquidação
Liquidação de Empenho

DADOS DA LIQUIDAÇÃO	
Nº da Liquidação: 6	Tipo: Liquidação de Empenho
Nº do Empenho: 10	Data do empenho....: 30/1/2026
Data....: 16/06/2026	
DADOS DO CREDOR	
Nome....: 36 - ENERGISA MATO GROSSO DO SUL - DISTRIB. DE ENERGIA LTDA	
C.N.P.J/C.P.F.:15.413.826/0001-50	
Endereço: Avenida Gury Marques,8000	Cidade: Campo Grande
UF: MS	
Telefone...: 0800 72 2044	FAX....: 3261-1425
Banco.....: Agência: Conta:	
VALORES	
Valor do Empenho.....:	100.000,00
Valor da Nota de Liquidação	14.028,08
Valor a Liquidar.....:	309,47
Valor Líquido Liquidado	14.028,08
HISTÓRICO	
Valor que se empenha referente a despesa com FORNECIMENTO DE ENERGIA PARA O ANO DE 2026.	
DADOS DA DOTAÇÃO	
Cód. Reduzido: 4	
Órg. Unid.....: 06.002	UNIDADE BASICA DE SAUDE
Função.....: 10	Saúde
Sub-Função...: 122	Administração Geral
Programa.....: 0010	SAÚDE
Proj./Ativ.....: 2031	OPERAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SISTEMA 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	
1500.1002000 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde	14.028,08
Notas Fiscais	
Nº/Série	Data Emissão
NF-e / SEFAZ	Valor Nota
Valor Desconto	Valor Líquido
16541200/0	16/06/2026
14.028,08	0,00
	14.028,08
ASSINATURAS	
	
FABRICIA DANIELA FAGUNDES	
SECRETÁRIO MUNICIPAL	



DANF3F - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

ENERGISA MATO GROSSO DO SUL - DISTR. DE ENERGIA S.A.
Av. Gury Marques, 8000
Campo Grande/MS - CEP 79072-800
CNPJ 15.413.826/0001-50 Insc. Est. 28.105.553-0

Carta

99122578272/2021 DR/MS
ENERGISA / MS



AV MOISE!

DOMICÍLIO DE ENTREGA

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRA
AV MOISES ARAUJO GALVAO 591 CENTRO, PACO MUNICIPAL - CEP:79428000 - CENTRO
FIGUEIRA MS (AG: 86)

DOM. BANC.:

DOM. ENT.:9990086001

Data de Apresentação:02/06/2026

Classificação: MTC-CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / B3 SERVIÇO PÚBLICO / TRACÇÃO ELÉTRICA

LIGAÇÃO: BIFASICO

TENSÃO NOMINAL EM VOLTS DISP:

Lim. Min.:

Lim. Max.:

MUNICIPIO DE FIGUEIRA

1

AVE MOISES ARAUJO GALVAO, 1068 - QD02LTA - 79072-8000

JARDIM AEROPORTO
FIGUEIRA (AG: 86)

CNPJ/CPF/RANI: 0X.XXX.XXX/XXX1-10
Insc. Est.:

CÓDIGO DO CLIENTE

1.678.454.051-96

CÓDIGO DA INSTALAÇÃO

Datas de
Leituras

Leitura
Anterior
28/04/2026

Leitura
Atual
27/05/2026

Nº Dias
29

Próxima
Leitura
26/06/2026

NOTA FISCAL Nº: 016.541.200 - Série: 002

DATA DE EMISSÃO:28/05/2026

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://www.dfe.ms.gov.br/inf3e/consulta>

chave de acesso:

5026 0515 4138 2600 0150 6800 2016 5412 0010 1160 4938

Protocolo de Autorização:

1502600006852977 - 28/05/2026 17:03:26

REF: MÊS / ANO

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR

Maio / 2026

21/06/2026

R\$ 63,95

Importante: seu número de identificação será atualizado. A partir de 01/04/2026, o número da sua unidade consumidora será alterado, conforme determinação da ANEEL. A mudança é automática e não afeta o seu consumo nem o fornecimento de energia.

Itens da Fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/ COFINS (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	% Aliq. ICMS	ICMS (R\$)	Tarifa unit R\$
Custo de Disponibilidade			62,83	2,82	62,83	17		10,68	
Adic. B. Amarela			1,12	0,05	1,12	17		0,19	

Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
PIS	53,08	0,9680	0,51
COFINS	53,08	4,4493	2,36
ICMS	63,95	17,00	10,87

CONSUMO FATURADO	Nº DIAS FAT
MAI/26	29
ABR/26	32
MAR/26	29
FEV/26	30
JAN/26	32
DEZ/25	30
NOV/25	30
OUT/25	31
SET/25	32
AGO/25	31
JUL/25	35
JUN/25	31
MAI/25	33

TOTAL: 63,95 2,87 63,95 10,87

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh
D6069142320	Energia ativa em kWh	Ponta	3263	3308	1	45

RESERVADO AO FISCO
Art. 41, Inciso III, alínea c, item 3 do RICMS/MS - 1998

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 0002162830-0

BANCO ITAU SA		341-7 34191.09172 77250.432935 85972.140009 1 14840000006395	
LOCAL DE PAGAMENTO		VENCIMENTO	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO ITAU SA		21/06/2026	
BENEFICIÁRIO		CNPJ	
ENERGISA MATO GROSSO DO SUL - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A		15.413.826/0001-50	
ENDEREÇO		Ag/COD. BENEFICIÁRIO	
AV GURY MARQUES, 8000 - SAIDA PARA S.PAULO - CAMPO GRANDE / MS - CEP 79072-900		2938/59721-4	
DATA DO DOCUMENTO		NOSSE NÚMERO	
29/05/2026		109/17772504-3	
Nº DOCUMENTO		ESPECIE DOC	
2162830-2026-05-2		DS	
ACEITE		DATA DO PROCESSAMENTO	
N		29/05/2026	
CARTEIRA 109		ESPECIE R\$	
QUANTIDADE		VALOR	
INSTRUÇÕES		(+/-) VALOR DO DOCUMENTO	
OS VALORES DA MULTA/JUROS DE MORA POR ATRASO SÓ SERÃO COBRADOS		63,95	
NA PRIMEIRA FATURA APÓS O PAGAMENTO DESTA.		(+/-) DESCONTOS/ ABATIMENTOS	
TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO.		(+/-) OUTRAS DEDUÇÕES	
NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE. CASO OCORRA, O MESMO NÃO QUITARÁ ESTA FATURA.		(+/-) MORA/ MULTA	
PAGADOR		(+/-) OUTROS ACRÉSCIMOS	
MUNICIPIO DE FIGUEIRA		(+/-) VALOR COBRADO	
AVE MOISES ARAUJO GALVAO, 1068 - QD02LTA FIGUEIRA (AG: 86)		CPF/CNPJ	
SACADOR/AVALISTA		07.158.578/0001-10	
		CÓD. DE BAIXA	

Pague por
PIX
É fácil, rápido e seguro.

Receba sua conta só com o PIX
Cadastre-se em nossos canais



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

ATENÇÃO

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

ICMS Sobre Desconto Tarifa Decreto 7.891/2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÃO – MS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Atesto que recebi, conferi e aceitei o(s) serviço(s) constante(s) do presente documento em condições satisfatórias para o município/FMS.

Figueirão/MS, 16 de 06 de 2026

Bruno Daroni

420850588-50

Assinatura por extenso

RG/CPF

--Violência contra a mulher é crime. Não se cale. Denuncie. Ligue 180.
--Reajuste tarifário médio 12,11%, a partir de 24/04/26, conf. REH 3582/2026 Aneel.
- Doe sangue! Instituto Sangue Bom pela vida.
- Leitura confirmada
--Violência contra a mulher é crime. Não se cale. Denuncie. Ligue 180.
--Reajuste tarifário médio 12,11%, a partir de 24/04/26, conf. REH 3582/2026 Aneel.
- Doe sangue! Instituto Sangue Bom pela vida.
- Leitura confirmada

INDICADORES DE QUALIDADE					CONSUMO DOS ÚLTIMOS 13 MESES											
LIMITES DA ANEEL	Mensal	Apur.	Trim.	Anual	Mês	Consumo Faturado	Demanda Média	Cons. Fat.	Consumo Faturado	Demanda Média	Ere	Dre	Ere	Dre	Cons.	Ere
DIC	0,00	0,00	0,00	0,00	MAI/26	45,00										
FIC	0,00	0,00	0,00	0,00	ABR/26	64,00										
DMIC	15,00	0,00			MAR/26	61,00										
DICRI	0,00				FEV/26	60,00										
					JAN/26	60,00										
Conjunto:					DEZ/25	75,00										
Referência:				03/2026	NOV/25	54,00										
Tensão Contratada:					OUT/25	68,00										
Limite Adequado:				a	SET/25	72,00										
					AGO/25	69,00										
DIC: Horas que o cliente ficou sem energia					JUL/25	71,00										
FIC: Vezes que o cliente ficou sem energia					JUN/25	87,00										
DMIC: Duração da maior interrupção de energia no período					MAI/25	65,00										
DICRI: Duração da interrupção individual em dia crítico																
						PONTA	INTERMEDIÁRIA		FORA DE PONTA		PONTA		FORA DE PONTA		RESERVADO	TUSDG

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO					ESTRUTURA DO CONSUMO											
					DADOS DA LEITURA					DADOS DO CONSUMO						
Descrição	Valor (R\$)	%	Un.	Posto	Leitura Anterior: 28/04/2026	Leitura Atual: 27/05/2026	Dias: 29			Medido	Faturado					
Serviço de distribuição ENERGISAMS	16,84	26,32	KWH	Ponta	3.308,00	3.263,00	1,00			45,00	50,00					
Compra de energia	19,54	30,56														
Serviço de transmissão	3,22	5,04														
Encargos setoriais	10,61	16,59														
Impostos diretos e encargos	13,74	21,49														
Outros serviços	0,00	0,00														
Total	63,95	100,00														

DADOS DA DEMANDA

* KWTG: Dem Tused * K: Const Med

FIQUE ATENTO

Informações sobre condições gerais do fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e impostos estão disponíveis para consulta em nossas agências de atendimento e no site. Assim como, dados sobre apuração dos indicadores de continuidade, de tensão e limites aplicáveis também podem ser obtidos por meio do endereço eletrônico www.energisa.com.br.

Pagando sua conta em dia, você evita cobrança de multa de 2%, atualização monetária com base na variação do IPCA, juros de mora de 1% ao mês, corte no fornecimento de energia e demais transtornos. O pagamento desta conta não quita débitos anteriores.

Caso não efetue o pagamento de sua conta de luz até a data do vencimento, uma vez vencida, você estará sujeito à inclusão de seu nome nos órgãos de proteção ao crédito (SPC, SERASA, SCPC), e também estará sujeito ao protesto do documento junto aos órgãos competentes, devendo arcar com todos os custos para retirada do protesto.

Central de Atendimento Energisa: 0800 722 7272
Central de Atendimento Energisa (alta e média tensão): 0800 729 7299
Atendimento Energisa para deficiente auditivo ou de fala: 0800 722 0445

Ouvindo Energisa: 0800 722 0446 (horário comercial) - Necessário ter o número do protocolo de atendimento
AGEFAP - Agência Estadual de Regulação de Serviços Públicos do Estado de Mato Grosso do Sul: 0800 727 0167 (ligação gratuita de telefones fixos e móveis)
ANEEL (Agência Nacional de Energia Elétrica): 167 (ligação gratuita de telefones fixos e móveis)

ONDE PAGAR SUA CONTA

Débito Automático:

Banco do Brasil, Bancoob, Bradesco, Caixa Econômica Federal, Credicoamo, Inter, Itaú, Mercantil do Brasil, Nubank, Santander, Sicredi.

Agentes Credenciados:

Banco do Brasil, Bancoob, Bradesco, Caixa Econômica Federal, Itaú, Santander, Sicredi, ou nas modalidades de cartão de crédito e débito (disponível apenas nos canais digitais e postos de atendimento da Energisa).

Autoatendimento e Internet:

Banco do Brasil, Bancoob, Bradesco, Caixa Econômica Federal, Itaú, Santander, Sicredi, ou nas modalidades de cartão de crédito e débito (disponível apenas nos canais digitais e postos de atendimento da Energisa).

Chegamos no WhatsApp!

Agora você pode solicitar a 2ª via das suas faturas, religação e tirar dúvidas através da nossa assistente virtual no WhatsApp.

Adicione o nosso número nos seus contatos:
67 9 9980-0698

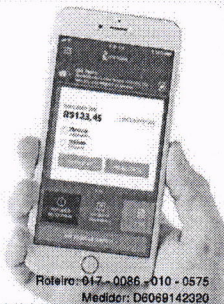


Baixe o Energisa On no seu smartphone:

Mais comodidade e facilidade no seu relacionamento conosco.

Com o Energisa On você pode solicitar serviços, esclarecer dúvidas e muito mais.

Disponível para Android e iOS em energisa.com.br/energisaon



Telefone: 017-0086-010 - 0575
Medidor: D8069142320

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÃO – MS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Atesto que recebi, conferi e aceitei o(s) serviço(s) constante(s) do presente documento em condições satisfatórias para o município/FMS.

Figueirão/MS, 16 de 06 de 2026

Bruno Sartori 420850588-50

Assinatura por extenso

RG/CPF



DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA
ENERGISA MATO GROSSO DO SUL - DISTR. DE ENERGIA S.A.
Av. Gury Marques, 8000
Campo Grande/MS - CEP 79072-900
CNPJ 15.413.826/0001-50 Insc. Est. 28.105.553-0



AV MOISE

DOMICÍLIO DE ENTREGA
PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRAO
AV MOISES ARAUJO GALVAO 591 CENTRO, PACO MUNICIPAL - CEP:79428000 - CENTRO
FIGUEIRAO MS (AG: 86)

Saúde

Data de Apresentação: 13/05/2026

DOM. BANC.: DOM. ENT.:9990086001

Classificação: MTC-CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / B3 PODER PÚBLICO / POD. PÚB. MUNICIPAL LIGAÇÃO: BIFASICO

TENSÃO NOMINAL EM VOLTS DISP: Lim. Min.: 202 Lim. Max.: 23

PM FIGUEIRAO UNIDADE BASICA DE SAUDE DE SANTA TEREZA

RUA JOAQUIM FAUSTINO ROSA, S/N - 24.244.01.051011 - 79428000

RURAL - FIGUEIRAO
FIGUEIRAO (AG: 86)

CNPJ/CPF/RANI: 0X.XXX.XXX/XXX1-52
Insc. Est.:

CÓDIGO DO CLIENTE
1.013.687.051-32
CÓDIGO DA INSTALAÇÃO

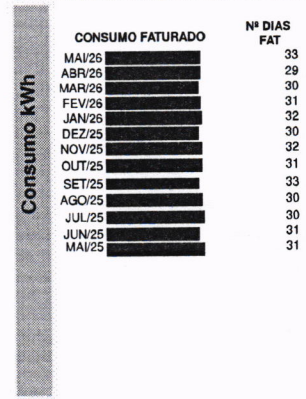
Datas de Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº Dias	Próxima Leitura
	01/04/2026	04/05/2026	33	03/06/2026

NOTA FISCAL Nº: 015.924.241 - Série: 002
DATA DE EMISSÃO: 05/05/2026
Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://www.dfe.ms.gov.br/nf3e/consulta>
chave de acesso:
5026 0515 4138 2600 0150 8600 2015 9242 4110 9940 1505
Protocolo de Autorização:
1502600005564093 - 05/05/2026 15:52:33

REF: MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
Maio / 2026	21/06/2026	R\$ 63,23

Importante: seu número de identificação será atualizado. A partir de 01/04/2026, o número da sua unidade consumidora será alterado, conforme determinação da ANEEL. A mudança é automática e não afeta o seu consumo nem o fornecimento de energia.

Itens da Fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	% Aliq. ICMS	ICMS (R\$)	Tarifa unit R\$	Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
Consumo em kWh	KWH	51,00	1,164570	59,39	2,67	59,39	17	10,10	0,914262	PIS	49,39	0,9660	0,48
Adic. B. Amarala				0,14	0,00	0,14	17	0,02		COFINS	49,39	4,4493	2,19
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS				3,70	0,00	0,00		0,00		ICMS	59,53	17,00	10,12
POSTAGEM 05/2026													



TOTAL: 63,23 2,67 59,53 10,12

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh
00000G38497	Energia ativa em kWh	Ponta	50393	50444	1	51

RESERVADO AO FISCO
Art. 41, Inciso III, alínea c, item 3 do RICMS/MS - 1998

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 0001429762-5

BANCO ITAU SA 341-7/34191.09172 27128.972935 85972.140009 4 14840000006323

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO ITAU SA

BENEFICIÁRIO: ENERGISA MATO GROSSO DO SUL - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A

ENDEREÇO: AV GURY MARQUES, 8000 - SAIDA PARA S.PAULO - CAMPO GRANDE / MS - CEP 79072-900

DATA DO DOCUMENTO: 29/05/2026

Nº DOCUMENTO: 1429762-2026-05-8

ESPECIE DOC: DS

ACEITE: N

DATA DO PROCESSAMENTO: 29/05/2026

VALOR: 63,23

INSTRUÇÕES: OS VALORES DA MULTA/JUROS DE MORA POR ATRASO SÓ SERÃO COBRADOS NA PRIMEIRA FATURA APÓS O PAGAMENTO DESTA. TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO. NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE. CASO OCORRA, O MESMO NÃO QUITARÁ ESTA FATURA.

PAGADOR: PM FIGUEIRAO UNIDADE BASICA DE SAUDE DE SANTA TEREZA

RUA JOAQUIM FAUSTINO ROSA, S/N - 24.244.01.051011 FIGUEIRAO (AG: 86)

SACADOR/ AVALISTA:

Pague por
Pix
É fácil, rápido e seguro.

Receba sua conta só com o Pix
Cadastre-se em nossos canais



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
Ficha de Compensação

ATENÇÃO

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÃO – MS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Atesto que recebi, conferi e aceitei o(s) serviço(s) constante(s) do presente documento em condições satisfatórias para o município/FMS.

Figueirão/MS, 16 de 06 de 2026

Bruno Sartori 420850588-50

Assinatura por extenso

RG/CPF

- Violência contra a mulher é crime. Não se cale. Denuncie. Ligue 180.
- Reajuste tarifário médio 12,11%, a partir de 24/04/26, conf. REH 3582/2026 Aneel.
- Junho Vermelho: doe sangue e medula. Juntos pela vida!
- Rota rural - Leitura plurimensal - Art. 288 da Res. 1000 - ANEEL
- Violência contra a mulher é crime. Não se cale. Denuncie. Ligue 180.
- Reajuste tarifário médio 12,11%, a partir de 24/04/26, conf. REH 3582/2026 Aneel.
- Doe sangue! Instituto Sangue Bom pela vida.
- Rota rural - Leitura plurimensal - Art. 288 da Res. 1000 - ANEEL

INDICADORES DE QUALIDADE					CONSUMO DOS ÚLTIMOS 13 MESES												
LIMITES DA ANEEL	MENSAL	APUR.	TRIM.	ANUAL	MÊS	CONSUMO FATURADO	DEMANDA MÉDIA	CONS. FAT.	CONSUMO FATURADO	DEMANDA MÉDIA	ERE	DRE	ERE	DRE	CONS.	ERE	DEMANDA MÉDIA
DIC	24,00	0,35	0,00	0,00	MAI/26	51,00 *											
FIC	6,00	4,00	0,00	0,00	ABR/26	51,00 *											
DMIC	18,00	0,11			MAR/26	50,00 *											
DICRI	28,00				FEV/26	51,00 *											
Conjunto: 12807					JAN/26	52,00 *											
					DEZ/25	50,00 *											
					NOV/25	52,00 *											
Referência:					OUT/25	52,00 *											
Tensão Contratada:					SET/25	50,00 *											
Limite Adequado:					AGO/25	52,00 *											
					JUL/25	53,00 *											
					JUN/25	50,00 *											
					MAI/25	53,00 *											
DICI: Horas que o cliente ficou sem energia						PONTA	INTERMEDIÁRIA		FORA DE PONTA		PONTA		FORA DE PONTA		RESERVADO		TUSDG
FIC: Vezes que o cliente ficou sem energia																	
DMIC: Duração da maior interrupção de energia no período																	
DICRI: Duração da interrupção individual em dia crítico																	

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO					ESTRUTURA DO CONSUMO											
					*FATURAMENTO PELA MÉDIA/MÍNIMO											
					DADOS DA LEITURA											
					Leitura Anterior: 01/04/2026 Leitura Atual: 04/05/2026 Dias: 33											
					DADOS DO CONSUMO											
DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)	%	UN.	POSTO	ATUAL	ANTERIOR	K	PERDAS (%)	FAT. POT.	AJ. FAT. POT.					MEDIDO	FATURADO
Serviço de distribuição ENERGISAMS	15,67	24,78	KWH	Ponta	50.444,00	50.393,00	1,00								51,00	51,00
Compra de energia	18,19	28,77														
Serviço de transmissão	3,00	4,74														
Encargos setoriais	9,88	15,63														
Impostos diretos e encargos	12,79	20,23														
Outros serviços	3,70	5,85														
Total	63,23	100,00														
Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref 03/2026): R\$ 17,43																

DADOS DA DEMANDA

KWKG: Dem Tused * K: Const Med

FIQUE ATENTO

Informações sobre condições gerais do fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e impostos estão disponíveis para consulta em nossas agências de atendimento e no site. Assim como, dados sobre apuração dos indicadores de continuidade, de tensão e limites aplicáveis também podem ser obtidos por meio do endereço eletrônico www.energisa.com.br.

Pagando sua conta em dia, você evita cobrança de multa de 2%, atualização monetária com base na variação do IPCA, juros de mora de 1% ao mês, corte no fornecimento de energia e demais transtornos. O pagamento desta conta não quita débitos anteriores.

Caso não efetue o pagamento de sua conta de luz até a data do vencimento, uma vez vencida, você estará sujeito à inclusão de seu nome nos órgãos de proteção ao crédito (SPC, SERASA, SCPC), e também estará sujeito ao protesto do documento junto aos órgãos competentes, devendo arcar com todos os custos para retirada do protesto.

Central de Atendimento Energisa: 0800 722 7272
Central de Atendimento Energisa (alta e média tensão): 0800 729 7299
Atendimento Energisa para deficiente auditivo ou de fala: 0800 722 0445

Duvidas Energisa: 0800 722 0446 (horário comercial) - Necessário ter o número do protocolo de atendimento
AGEPLAN - Agência Estadual de Regulação de Serviços Públicos do Estado de Mato Grosso do Sul: 0800 727 0167 (ligação gratuita de telefones fixos e móveis)
ANEEL (Agência Nacional de Energia Elétrica): 167 (ligação gratuita de telefones fixos e móveis)

ONDE PAGAR SUA CONTA

- Débito Automático:**

Banco do Brasil, Bancoob, Bradesco, Caixa Econômica Federal, Credicoamo, Inter, Itaú, Mercantil do Brasil, Nubank, Santander, Sicredi.
- Agentes Credenciados:**

Banco do Brasil, Bancoob, Bradesco, Caixa Econômica Federal, Itaú, Santander, Sicredi, ou nas modalidades de cartão de crédito e débito (disponível apenas nos canais digitais e postos de atendimento da Energisa).
- Autoatendimento e Internet:**

Banco do Brasil, Bancoob, Bradesco, Caixa Econômica Federal, Itaú, Santander, Sicredi, ou nas modalidades de cartão de crédito e débito (disponível apenas nos canais digitais e postos de atendimento da Energisa).

Chegamos no WhatsApp!

Agora você pode solicitar a 2ª via das suas faturas, religação e tirar dúvidas através da nossa assistente virtual no WhatsApp.

Adicione o nosso número nos seus contatos:
67 9 9980-0698



Baixe o Energisa On no seu smartphone:

Mais comodidade e facilidade no seu relacionamento conosco.

Com o Energisa On você pode solicitar serviços, esclarecer dúvidas e muito mais.

Disponível para Android e iOS em energisa.com.br/energisaon



Rotômetro: 061-0086-510-0530
Medidor: 0000038487

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÃO – MS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Atesto que recebi, conferi e aceitei o(s) serviço(s) constante(s) do presente documento em condições satisfatórias para o município/FMS.

Figueirão/MS, 16 de 06 de 2026

Bruno Dantas 420850588-50

Assinatura por extenso

RG/CPF



DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

ENERGISA MATO GROSSO DO SUL - DISTR. DE ENERGIA S.A.
Av. Gury Marques, 8000
Campo Grande/MS - CEP 79072-900
CNPJ 15.413.826/0001-50 - Insc. Est. 28.105.553-0

Carta

99122578272/2021 DR/MS
ENERGISA/MS



AV MOISE:

DOMICÍLIO DE ENTREGA
PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRAO
AV MOISES ARAUJO GALVAO 591 CENTRO, PACO MUNICIPAL - CEP:79428000 - CENTRO
FIGUEIRAO MS (AG: 86)

Data de Apresentação:02/06/2026

DOM. BANC.: DOM. ENT.:9930086001

Classificação: MTC-CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / B3 PODER PÚBLICO / POD. PUB. MUNICIPAL LIGAÇÃO:TRIFASICO

TENSÃO NOMINAL EM VOLTS DISP: Lim. Min.: Lim. Max:

POSTO DE SAUDE FIGUEIRAO

RUA SANTOS DUMONT, 245 - 15.086.05.538002 - 79428000

CENTRO
FIGUEIRAO (AG: 86)

CNPJ/CPF/RANI: 0X.XXX.XXX/XXX1-52
Insc. Est.:

CÓDIGO DO CLIENTE

1.678.967.051-05

CÓDIGO DA INSTALAÇÃO

Datas de Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº Dias	Próxima Leitura
	28/04/2026	27/05/2026	29	26/06/2026

NOTA FISCAL Nº: 016.528.759 - Série: 002

DATA DE EMISSÃO:28/05/2026

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://www.dfe.ms.gov.br/nf3e/consulta>

chave de acesso:

5026 0515 4138 2600 0150 6600 2016 5287 5910 8498 1471

Protocolo de Autorização:

1502600006845564 - 28/05/2026 18:38:36

REF: MÊS / ANO

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR

Maio / 2026

21/06/2026

R\$ 2.600,24

Importante: seu número de identificação será atualizado. A partir de 01/04/2026, o número da sua unidade consumidora será alterado, conforme determinação da ANEEL. A mudança é automática e não afeta o seu consumo nem o fornecimento de energia.

Itens da Fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	% Aliq. ICMS	ICMS (R\$)	Tarifa unit R\$	Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
Consumo em kWh	KWH	2.030,00	1,256720	2.551,16	114,66	2.551,16	17	433,70	0,986600	PIS	2.155,10	0,9680	20,81
Adic. B. Amarela				45,38	2,03	45,38	17	7,71		COFINS	2.155,10	4,4493	95,88
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS										ICMS	2.596,54	17,00	441,41
POSTAGEM 05/2026				3,70	0,00	0,00		0,00					

CONSUMO FATURADO	Nº DIAS FAT
MAI/25	29
ABR/25	32
MAR/25	29
FEV/25	30
JAN/25	32
DEZ/25	30
NOV/25	30
OUT/25	31
SET/25	32
AGO/25	31
JUL/25	35
JUN/25	31
MAI/25	33

TOTAL: 2600,24 116,69 2.596,54 441,41

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
00000F47431	Energia ativa em kWh	Ponta	76124	78154	1	2030

RESERVADO AO FISCO
Art. 41, Inciso III, alínea c, item 3 do RICMS/MS - 1998

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 0000244183-0
Esta nova fatura/conta de energia fica disponível para pagamento a partir de 02/06/2026

BANCO ITAU SA		341-734191.09172 76985.962935 85972.140009 4 14840000260024	
LOCAL DE PAGAMENTO		VENCIMENTO 21/06/2026	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO ITAU SA		CNPJ Ag/COD. BENEFICIÁRIO 15.413.826/0001-50 2938/59721-4	
BENEFICIÁRIO		NOSSO NÚMERO 109/17769859-6	
ENERGISA MATO GROSSO DO SUL - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A		DATA DO DOCUMENTO 29/05/2026	
ENDERECO		Nº DOCUMENTO 244183-2026-05-2	
AV GURY MARQUES, 8000 - SAIDA PARA S.PAULO - CAMPO GRANDE / MS - CEP 79072-900		ESPECIE DOC DS	
DATA DO DOCUMENTO 29/05/2026		ACEITE N	
CARTEIRA 109		DATA DO PROCESSAMENTO 29/05/2026	
ESPECIE R\$		QUANTIDADE	
INSTRUÇÕES		VALOR	
OS VALORES DA MULTA/JUROS DE MORA POR ATRASO SÓ SERÃO COBRADOS NA PRIMEIRA FATURA APÓS O PAGAMENTO DESTA.		(-) DESCONTOS/ABATIMENTOS	
TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO.		(+/-) OUTRAS DEDUÇÕES	
NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE. CASO OCORRA, O MESMO NÃO QUITARÁ ESTA FATURA.		(+/-) MORA/MULTA	
PAGADOR		(+/-) OUTROS ACRÉSCIMOS	
POSTO DE SAUDE FIGUEIRAO		(+/-) VALOR COBRADO	
RUA SANTOS DUMONT, 245 - 15.086.05.538002 FIGUEIRAO (AG: 86)		CPF/CNPJ 03.501.517/0001-52	
SACADOR/ AVALISTA		CÓD. DE BADA	

Pague por
PIX
É fácil, rápido e seguro.

Receba sua conta só com o PIX
Cadastre-se em nossos canais



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
Ficha de Compensação

ATENÇÃO

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÃO – MS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Atesto que recebi, conferi e aceitei o(s) serviço(s) constante(s) do presente documento em condições satisfatórias para o município/FMS.

Figueirão/MS, 16 de 06 de 2026

Bruno Sartori 420850588-50

Assinatura por extenso

RG/CPF

--Violência contra a mulher é crime. Não se cale. Denuncie. Ligue 180.
--Reajuste tarifário médio 12,11%, a partir de 24/04/26, cor: REH 3582/2026 Aneel.
--Doe sangue! Instituto Sangue Bom pela vida.
--Violência contra a mulher é crime. Não se cale. Denuncie. Ligue 180.
--Reajuste tarifário médio 12,11%, a partir de 24/04/26, conf. REH 3582/2026 Aneel.
--Doe sangue! Instituto Sangue Bom pela vida.

INDICADORES DE QUALIDADE					CONSUMO DOS ÚLTIMOS 13 MESES															
LÍMITE DA ANEEL	MENTAL	APUR.	TRIM.	ANUAL	MÊS	CONSUMO FATURADO	DEMANDA MEDIDA	CONS. FAT.	CONSUMO FATURADO	DEMANDA MEDIDA	ERE	DRE	ERE	DRE	CONS.	ERE	DEMANDA MEDIDA			
DIC	0,00	0,00	0,00	0,00	MAI/26	2.030,00														
FIC	0,00	0,00	0,00	0,00	ABR/26	3.074,00														
DMIC	0,00	0,00			MAR/26	3.045,00														
DICRI	0,00				FEV/26	2.454,00														
Conjunto:					JAN/26	2.692,00														
					DEZ/25	3.046,00														
					NOV/25	3.183,00														
Referência:			03/2026	OUT/25	3.593,00															
Tensão Contratada:					SET/25	3.394,00														
Limite Adequado:			a		AGO/25	1.795,00														
DIC: Horas que o cliente ficou sem energia FIC: Vezes que o cliente ficou sem energia DMIC: Duração da maior interrupção de energia no período DICRI: Duração da interrupção individual em dia crítico					JUL/25	1.764,00														
					JUN/25	1.932,00														
					MAI/25	2.539,00														
							PONTA	INTERMEDIÁRIA		FORA DE PONTA		PONTA		FORA DE PONTA	RESERVADO		TUSDG			

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO			ESTRUTURA DO CONSUMO												
DESCRIÇÃO			DADOS DA LEITURA			DADOS DO CONSUMO						DADOS DO CONSUMO			
			UN.	POSTO	Leitura Anterior: 28/04/2026	Leitura Atual: 27/05/2026	Dias: 29	ATUAL	ANTERIOR	K	PERDAS (%)	FAT. POT.	AJ. FAT. POT.	MEDIDO	FATURADO
Serviço de distribuição ENERGISAMS	683,48	26,30	KWH	Ponta	78.154,00	76.124,00	1,00							2.030,00	2.030,00
Compra de energia	793,16	30,50													
Serviço de transmissão	130,87	5,03													
Encargos setoriais	430,93	16,57													
Impostos diretos e encargos	558,10	21,46													
Outros serviços	3,70	0,14													
Total	2.600,24	100,00													

DADOS DA DEMANDA

* KWTG: Dem TUSDG * K: Const Med

FIQUE ATENTO

Informações sobre condições gerais do fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e impostos estão disponíveis para consulta em nossas agências de atendimento e no site. Assim como, dados sobre apuração dos indicadores de continuidade, de tensão e limites aplicáveis também podem ser obtidos por meio do endereço eletrônico www.energisa.com.br.

Pagando sua conta em dia, você evita cobrança de multa de 2%, atualização monetária com base na variação do IPCA, juros de mora de 1% ao mês, corte no fornecimento de energia e demais transtornos. O pagamento desta conta não quita débitos anteriores.

Caso não efetue o pagamento de sua conta de luz até a data do vencimento, uma vez vencida, você estará sujeito à inclusão de seu nome nos órgãos de proteção ao crédito (SPC, SERASA, SCPC), e também estará sujeito ao protesto do documento junto aos órgãos competentes, devendo arcar com todos os custos para retirada do protesto.

Central de Atendimento Energisa: 0800 722 7272
Central de Atendimento Energisa (alta e média tensão): 0800 729 7299
Atendimento Energisa para deficiente auditivo ou de fala: 0800 722 0445

Olvidoria Energisa: 0800 722 0446 (horário comercial) - Necessário ter o número do protocolo de atendimento.
AGEPAN - Agência Estadual de Regulação de Serviços Públicos do Estado de Mato Grosso do Sul: 0800 722 0167 (ligação gratuita de telefones fixos e móveis)
ANEEL (Agência Nacional de Energia Elétrica): 167 (ligação gratuita de telefones fixos e móveis)

ONDE PAGAR SUA CONTA

Débito Automático:
Banco do Brasil, Bancoob, Bradesco, Caixa Econômica Federal, Credicoamo, Inter, Itaú, Mercantil do Brasil, Nubank, Santander, Sicredi.

Agentes Credenciados:
Banco do Brasil, Bancoob, Bradesco, Caixa Econômica Federal, Itaú, Santander, Sicredi, ou nas modalidades de cartão de crédito e débito (disponível apenas nos canais digitais e postos de atendimento da Energisa).

Autoatendimento e Internet:
Banco do Brasil, Bancoob, Bradesco, Caixa Econômica Federal, Itaú, Santander, Sicredi, ou nas modalidades de cartão de crédito e débito (disponível apenas nos canais digitais e postos de atendimento da Energisa).

Chegamos no WhatsApp!

Agora você pode solicitar a 2ª via das suas faturas, religação e tirar dúvidas através da nossa assistente virtual no WhatsApp.

Adicione o nosso número nos seus contatos:
67 9 9980-0698

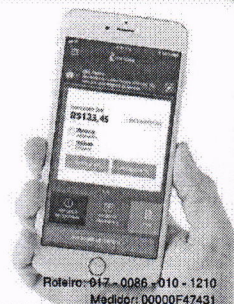


Baixe o Energisa On no seu smartphone:

Mais comodidade e facilidade no seu relacionamento conosco.

Com o Energisa On você pode solicitar serviços, esclarecer dúvidas e muito mais.

Disponível para Android e iOS em energisa.com.br/energisaon



Rotômetro: 047-0086-010 - 1210
Medidor: 00000F47431

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÃO – MS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Atesto que recebi, conferi e aceitei o(s) serviço(s) constante(s) do presente documento em condições satisfatórias para o município/FMS.

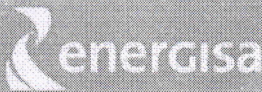
Figueirão/MS, 16 de 06 de 2026

Bruno Joviani

Assinatura por extenso

420850588-50

RG/CPF



DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA
ENERGISA MATO GROSSO DO SUL - DISTR. DE ENERGIA S.A.
Av. Gury Marques, 8000
Campo Grande/MS - CEP 79072-900
CNPJ 15.413.826/0001-50 Insc. Est. 28.105.553-0



AV MOISE

DOMICÍLIO DE ENTREGA
PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRAO
AV MOISES ARAUJO GALVAO 591 CENTRO, PACO MUNICIPAL - CEP:79428000 - CENTRO
FIGUEIRAO MS (AG: 86)

Data de Apresentação: 02/06/2026

DOM. BANC.: DOM. ENT.:9990086001

Classificação: MTC-CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / B3 PODER PÚBLICO / POD. PÚB. MUNICIPAL LIGAÇÃO: BIFASICO

TENSÃO NOMINAL EM VOLTS DISP: Lim. Min.: Lim. Max.: 1

MUNICIPIO DE FIGUEIRAO

TRA CEARA, 63 - L 01 Q 01 15 086 05 658500 - 79428000

CENTRO
FIGUEIRAO (AG: 86)

CNPJ/CPF/RANI: 0X.XXX.XXX/XXX1-10
Insc. Est.:

CÓDIGO DO CLIENTE

1.950.761.051-30

CÓDIGO DA INSTALAÇÃO

Datas de Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº Dias	Próxima Leitura
	28/04/2026	27/05/2026	29	26/06/2026

NOTA FISCAL Nº: 016.545.468 - Série: 002

DATA DE EMISSÃO: 28/05/2026

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://www.dfe.ms.gov.br/nf3e/consulta>

Chave de acesso:

5026 0515 4138 2800 0150 6600 2016 5454 6610 6966 5099

Protocolo de Autorização:

1502600006868351 - 28/05/2026 17:54:38

REF: MÊS / ANO

Maio / 2026

VENCIMENTO

21/06/2026

TOTAL A PAGAR

R\$ 369,64

Importante: seu número de identificação será atualizado. A partir de 01/04/2026, o número da sua unidade consumidora será alterado, conforme determinação da ANEEL. A mudança é automática e não afeta o seu consumo nem o fornecimento de energia.

Itens da Fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	Base Calc. % Aliq. ICMS (R\$) ICMS	ICMS (R\$)	Tarifa unit R\$	Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
Consumo em kWh	KWH	289,00	1,256720	363,19	16,32	363,19 17	61,73	0,966600	PIS	306,80	0,9660	2,96
Adic. B. Amarela				6,45	0,29	6,45 17	1,10		COFINS	306,80	4,4493	13,65
									ICMS	369,64	17,00	62,83

Consumo kWh

CONSUMO FATURADO

Nº DIAS FAT

MAI/26	29
ABR/26	27
MAR/26	
FEV/26	
JAN/26	
DEZ/25	
NOV/25	
OUT/25	
SET/25	
AGO/25	
JUL/25	
JUN/25	
MAI/25	

TOTAL: 369,64 16,61 369,64 62,83

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
W614976867	Energia ativa em kWh	Ponta	4951	5240	1	289

RESERVADO AO FISCO
Art. 41, Inciso III, alínea c, item 3 do RICMS/MS - 1998

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 0003786509-4
Esta NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA fica disponível para pagamento a partir de 02/06/2026

BANCO ITAU SA		341-7 34191.09172 77738.032935 85972.140009 1 14840000036964	
LOCAL DE PAGAMENTO		VENCIMENTO 21/06/2026	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO ITAU SA		AP/COD. BENEFICIÁRIO 2938/59721-4	
BENEFICIÁRIO		NOSSO NÚMERO 109/17777380-3	
ENERGISA MATO GROSSO DO SUL - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A		(+) VALOR DO DOCUMENTO 369,64	
15.413.826/0001-50			
ENDEREÇO			
AV GURY MARQUES, 8000 - SAÍDA PARA S. PAULO - CAMPO GRANDE / MS - CEP 79072-900			
DATA DO DOCUMENTO 29/05/2026	Nº DOCUMENTO 3786509-2026-05-6	ESPECIE DOC DS	ACEITE N
DATA DO PROCESSAMENTO 29/05/2026			
CARTEIRA 100	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR
INSTRUÇÕES			
OS VALORES DA MULTA/JUROS DE MORA POR ATRASO SÓ SERÃO COBRADOS NA PRIMEIRA FATURA APÓS O PAGAMENTO DESTA.			
TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO.			
NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE. CASO OCORRA, O MESMO NÃO QUITARÁ ESTA FATURA.			
PAGADOR		CPF/CNPJ 07.158.578/0001-10	
MUNICIPIO DE FIGUEIRAO		CÓD. DE BAIXA	
TRA CEARA, 63 - L 01 Q 01 15 086 05 658500 FIGUEIRAO (AG: 86)			
SACADOR/AVALISTA			

Pague por
PIX
É fácil, rápido e seguro.

Receba sua conta só com o PIX
Cadastre-se em nossos canais



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
Ficha de Compensação

ATENÇÃO

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÃO – MS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Atesto que recebi, conferi e aceitei o(s) serviço(s) constante(s) do presente documento em condições satisfatórias para o município/FMS.

Figueirão/MS, 16 de 06 de 2026

Bruno Sartori

Assinatura por extenso

420850588-50

RG/CPF

--Violência contra a mulher é crime. Não se cale. Denuncie. Ligue 180.
--Reajuste tarifário médio 12,11%, a partir de 24/04/26, conf. PPH 3582/2026 Aneel.
- Doe sangue! Instituto Sangue Bom pela vida.
--Violência contra a mulher é crime. Não se cale. Denuncie. Ligue 180.
--Reajuste tarifário médio 12,11%, a partir de 24/04/26, conf. REH 3582/2026 Aneel.
- Doe sangue! Instituto Sangue Bom pela vida.

INDICADORES DE QUALIDADE					CONSUMO DOS ÚLTIMOS 13 MESES											
LIMITES DA ANEEL	Mensal	Apur.	Trím.	Anual	Mês	Consumo Faturado	Demanda Média	Cons. Fat.	Consumo Faturado	Demanda Média	ERE	DRE	ERE	DRE	Cons.	ERE
DIC	0,00	0,00	0,00	0,00	MAI/26	289,00										
FIC	0,00	0,00	0,00	0,00	ABR/26	355,00										
DMIC	5,00	0,00			MAR/26											
DICRI	0,00				FEV/26											
Conjunto:					JAN/26											
Referência:					DEZ/25											
Tensão Contratada:					NOV/25											
Limite Adequado:					OUT/25											
					SET/25											
					AGO/25											
					JUL/25											
					JUN/25											
					MAI/25											
DIC: Horas que o cliente ficou sem energia																
FIC: Vezes que o cliente ficou sem energia																
DMIC: Duração da maior interrupção de energia no período																
DICRI: Duração da interrupção individual em dia crítico																
						PONTA		INTERMEDIÁRIA		FORA DE PONTA		PONTA		FORA DE PONTA	RESERVADO	TUSDG

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO			ESTRUTURA DO CONSUMO									
			DADOS DA LEITURA					DADOS DO CONSUMO				
			Leitura Anterior: 28/04/2026 Leitura Atual: 27/05/2026 Dias: 29									
DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)	%	UN.	POSTO	ATUAL	ANTERIOR	K	PERDAS (%)	FAT. POT.	AJ. FAT. POT.	MEDIDO	FATURADO
Serviço de distribuição ENERGISAMS	97,30	26,32	KWH	Ponta	5.240,00	4.951,00	1,00				289,00	289,00
Compra de energia	112,92	30,55										
Serviço de transmissão	18,63	5,04										
Encargos setoriais	61,35	16,80										
Impostos diretos e encargos	79,44	21,49										
Outros serviços	0,00	0,00										
Total	369,64	100,00										

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÃO – MS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Atesto que recebi, conferi e aceitei o(s) serviço(s)
constante(s) do presente documento em condições
satisfatórias para o município/FMS.

Figueirão/MS, 16 de 06 de 2026
Bruno Daltro 420850588-50
Assinatura por extenso RG/CPF



DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR À NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

ENERGISA MATO GROSSO DO SUL - DISTR. DE ENERGIA S.A.
Av. Gury Marques, 8000
Campo Grande/MS - CEP 79072-900
CNPJ 15.413.828/0001-50 Insc. Est. 28.105.553-0

Carta

99122578272/2021 DR/MS
ENERGISA / MS



AV MOISEI

DOMICÍLIO DE ENTREGA

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRA
AV MOISES ARAUJO GALVAO 591 CENTRO, PACO MUNICIPAL - CEP:79428000 - CENTRO
FIGUEIRA MS (AG: 86)

DOM. BANC.:

DOM. ENT.:9990086001

Data de Apresentação:02/06/2026

Classificação: MTC-CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / B3 PODER
PÚBLICO / POD. PÚB. MUNICIPAL

LIGAÇÃO: BIFASICO

TENSÃO NOMINAL EM VOLTS DISP:

Lim. Min.:

Lim. Max.:

MUNICIPIO DE FIGUEIRA

1

AVE MOISES ARAUJO GALVAO, 1109 - 15.086.05.657000 - 79428000

CENTRO
FIGUEIRA (AG: 86)

CNPJ/CPF/RANI: 0X.XXX.XXX/XXX1-10
Insc. Est.:

CÓDIGO DO CLIENTE

1.272.107.051-72

CÓDIGO DA INSTALAÇÃO

Dados de
Leituras

28/04/2026

Leitura
Anterior

27/05/2026

Nº Dias

29

Próxima
Leitura

26/06/2026

NOTA FISCAL Nº: 016.546.308 - Série: 002

DATA DE EMISSÃO:28/05/2026

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://www.dfe.ms.gov.br/nf3e/consulta>

chave de acesso:

5026 0515 4138 2600 0150 6600 2016 5463 0810 7061
8172

Protocolo de Autorização:

150260000666338 - 28/05/2026 17:54:39

REF: MÊS / ANO

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR

Maio / 2026

21/06/2026

R\$ 1.107,67

Importante: seu número de identificação será atualizado. A partir de 01/04/2026, o número da sua unidade consumidora será alterado, conforme determinação da ANEEL. A mudança é automática e não afeta o seu consumo nem o fornecimento de energia.

Itens da Fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/ COFINS (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	% Aliq. ICMS	ICMS (R\$)	Tarifa unit R\$	Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
Consumo em kWh	KWH	866,00	1,256720	1.088,32	48,91	1.088,32	17	185,01	0,986600	PIS	919,35	0,9600	8,87
Adic. B. Amarela				19,35	0,86	19,35	17	3,29		COFINS	919,35	4,4493	40,90
										ICMS	1.107,67	17,00	188,30

TOTAL: 1107,67 49,77 1.107,67 188,30

CONSUMO FATURADO

Nº DIAS
FAT 29

Consumo kWh

MAI/26		29
ABR/26		27
MAR/26		
FEV/26		
JAN/26		
DEZ/25		
NOV/25		
OUT/25		
SET/25		
AGO/25		
JUL/25		
JUN/25		
MAI/25		

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
00000U10819	Energia ativa em kWh	Ponta	44040	44906	1	866

RESERVADO AO FISCO
Art. 41, Inciso III, alínea c, item 3 do RICMS/MS - 1998

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 0003786608-4

BANCO ITAU SA		341-7 34191.09172 77738.112935 85972.140009 5 14840000110767	
LOCAL DE PAGAMENTO		VENCIMENTO 21/06/2026	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO ITAU SA		Ag/OD. BENEFICIÁRIO 2938/59721-4	
BENEFICIÁRIO		CNPJ 15.413.828/0001-50	
ENERGISA MATO GROSSO DO SUL - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A		NOSSE NÚMERO 109/17777381-1	
ENDEREÇO		(v) VALOR DO DOCUMENTO 1.107,67	
AV GURY MARQUES, 8000 - SAIDA PARA S.PAULO - CAMPO GRANDE / MS - CEP 79072-900			
DATA DO DOCUMENTO 29/05/2026	Nº DOCUMENTO 3786608-2026-05-6	ESPÉCIE DOC DS	ACEITE N
CARTEIRA 109		ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
INSTRUÇÕES		VALOR	
OS VALORES DA MULTA/JUROS DE MORA POR ATRASO SÓ SERÃO COBRADOS		(v) DESCONTOS/ABATIMENTOS	
NA PRIMEIRA FATURA APÓS O PAGAMENTO DESTA.		(v) OUTRAS DEDUÇÕES	
TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO.		(v) MORA/ MULTA	
NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE. CASO OCORRA, O MESMO NÃO QUITARÁ ESTA FATURA.		(v) OUTROS ACRÉSCIMOS	
		(v) VALOR COBRADO	
PAGADOR		CPF/CNPJ 07.158.578/0001-10	
MUNICIPIO DE FIGUEIRA		CÓD. DE BAIXA	
AVE MOISES ARAUJO GALVAO, 1109 - 15.086.05.657000 FIGUEIRA (AG: 86)			
SACADOR/ AVALISTA			

Pague por

PIX

É fácil, rápido e seguro.

Receba sua conta só com o PIX
Cadastre-se em nossos canais



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

ATENÇÃO

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÃO – MS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Atesto que recebi, conferi e aceitei o(s) serviço(s) constante(s) do presente documento em condições satisfatórias para o município/FMS.

Figueirão/MS, 16 de 06 de 2026

Bruno Darter 420850588-50

Assinatura por extenso

RG/CPF

--Violência contra a mulher é crime. Não se cale. Denuncie. Ligue 180.
--Reajuste tarifário médio 12,11%, a partir de 24/04/26, conf. REH 3582/2026 Aneel.
- Doe sangue! Instituto Sangue Bom pela vida.
--Violência contra a mulher é crime. Não se cale. Denuncie. Ligue 180.
--Reajuste tarifário médio 12,11%, a partir de 24/04/26, conf. REH 3582/2026 Aneel.
- Doe sangue! Instituto Sangue Bom pela vida.

INDICADORES DE QUALIDADE					CONSUMO DOS ÚLTIMOS 13 MESES											
LIMITES DA ANEEL	MENSAL	APUR.	TRIM.	ANUAL	MÊS	CONSUMO FATURADO	DEMANDA MEDIDA	CONS. FAT.	CONSUMO FATURADO	DEMANDA MEDIDA	ERE	DRE	ERE	DRE	CONS.	ERE
DIC	0,00	0,00	0,00	0,00	MAI/26	866,00										
FIC	0,00	0,00	0,00	0,00	ABR/26	973,00										
DMIC	5,00	0,00			MAR/26											
DICRI	0,00				FEV/26											
Conjunto:					JAN/26											
Referência:					DEZ/25											
Tensão Contratada:					NOV/25											
Limite Adequado:					OUT/25											
					SET/25											
					AGO/25											
					JUL/25											
					JUN/25											
					MAI/25											
DICRI: Horas que o cliente ficou sem energia																
FIC: Vozes que o cliente ficou sem energia																
DMIC: Duração da maior interrupção de energia no período																
DICRI: Duração da interrupção individual em dia crítico																
						PONTA		INTERMEDIÁRIA		FORA DE PONTA		PONTA		FORA DE PONTA	RESERVADO	TUSDG

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO			ESTRUTURA DO CONSUMO									
			DADOS DA LEITURA					DADOS DO CONSUMO				
DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)	%	UN.	POSTO	Leitura Anterior: 28/04/2026	Leitura Atual: 27/05/2026	Dias: 29	MEDIDO	FATURADO			
					ATUAL	ANTERIOR	K	PERDAS (%)	FAT. POT.	AJ. FAT. POT.		
Serviço de distribuição ENERGISAMS	291,58	26,32	KWH	Ponta	44.906,00	44.040,00	1,00				866,00	866,00
Compra de energia	338,36	30,55										
Serviço de transmissão	55,83	5,04										
Encargos setoriais	163,83	16,60										
Impostos diretos e encargos	238,07	21,49										
Outros serviços	0,00	0,00										
Total	1.107,67	100,00										

DADOS DA DEMANDA

* KWTG: Dem TUSDG * K: Const Med

FIQUE ATENTO

Informações sobre condições gerais do fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e impostos estão disponíveis para consulta em nossas agências de atendimento e no site. Assim como, dados sobre apuração dos indicadores de continuidade, de tensão e limites aplicáveis também podem ser obtidos por meio do endereço eletrônico www.energisa.com.br.

Pagando sua conta em dia, você evita cobrança de multa de 2%, atualização monetária com base na variação do IPCA, juros de mora de 1% ao mês, corte no fornecimento de energia e demais transtornos. O pagamento desta conta não quita débitos anteriores.

Caso não efetue o pagamento de sua conta de luz até a data do vencimento, uma vez vencida, você estará sujeito à inclusão de seu nome nos órgãos de proteção ao crédito (SPC, SERASA, SCPC), e também estará sujeito ao protesto do documento junto aos órgãos competentes, devendo arcar com todos os custos para retirada do protesto.

Central de Atendimento Energisa: 0800 722 7272
Central de Atendimento Energisa (alta e média tensão): 0800 729 7299
Atendimento Energisa para deficiente auditivo ou de fala: 0800 722 0445

Ouvidoria Energisa: 0800 722 0446 (horário comercial) - Necessário ter o número do protocolo de atendimento
AGEPLAN - Agência Estadual de Regulação de Serviços Públicos do Estado de Mato Grosso do Sul: 0800 722 0167 (ligação gratuita de telefones fixos e móveis)
ANEEL (Agência Nacional de Energia Elétrica): 167 (ligação gratuita de telefones fixos e móveis)

ONDE PAGAR SUA CONTA

Débito Automático:
Banco do Brasil, Bancoob, Bradesco, Caixa Econômica Federal, Credicoamo, Inter, Itaú, Mercantil do Brasil, Nubank, Santander, Sicredi.

Agentes Credenciados:
Banco do Brasil, Bancoob, Bradesco, Caixa Econômica Federal, Itaú, Santander, Sicredi, ou nas modalidades de cartão de crédito e débito (disponível apenas nos canais digitais e postos de atendimento da Energisa).

Autoatendimento e Internet:
Banco do Brasil, Bancoob, Bradesco, Caixa Econômica Federal, Itaú, Santander, Sicredi, ou nas modalidades de cartão de crédito e débito (disponível apenas nos canais digitais e postos de atendimento da Energisa).

Chegamos no WhatsApp!

Agora você pode solicitar a 2ª via das suas faturas, religação e tirar dúvidas através da nossa assistente virtual no WhatsApp.

Adicione o nosso número nos seus contatos:
67 9 9980-0698

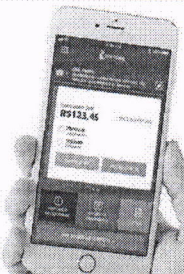


Baixe o Energisa On no seu smartphone:

Mais comodidade e facilidade no seu relacionamento conosco.

Com o Energisa On você pode solicitar serviços, esclarecer dúvidas e muito mais.

Disponível para Android e iOS em energisa.com.br/energisaon



Roteiro: 047-0086-010-0615
Medidor: 00000110819

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÃO – MS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Atesto que recebi, conferi e aceitei o(s) serviço(s) constante(s) do presente documento em condições satisfatórias para o município/FMS.

Figueirão/MS, 16 de 06 de 2026

Bruno Sartori 420850588-50

Assinatura por extenso

RG/CPF



DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA
ENERGISA MATO GROSSO DO SUL - DISTR. DE ENERGIA S.A.
Av. Gury Marques, 8000
Campo Grande/MS - CEP 79072-900
CNPJ 15.413.028/0001-50 - Insc. Est. 28.105.553-0



AV MOISE!

DOMICÍLIO DE ENTREGA
PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRAO
AV MOISES ARAUJO GALVAO 591 CENTRO, PACO MUNICIPAL 79428000 - CENTRO
FIGUEIRAO MS (AG: 86)

Data de Apresentação: 02/06/2026

DOM. BANC.: DOM. ENT.: 9990086001

SEGUNDA VIA
Classificação: MTC-CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / B3 PODER PÚBLICO / POD. PUB. MUNICIPAL LIGAÇÃO: TRIFASICO

TENSÃO NOMINAL EM VOLTS DISP: Lim. Min.: Lim. Max:

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRAO MS

AVE MOISES ARAUJO GALVAO, SN - 15.086.05.590001 - 79428000

CENTRO
FIGUEIRAO (AG: 86)

CNPJ/CPF: 0X.XXX.XXX/XXX1-10
Insc. Est.:

CÓDIGO DO CLIENTE
394.612.051-02
CÓDIGO DA INSTALAÇÃO

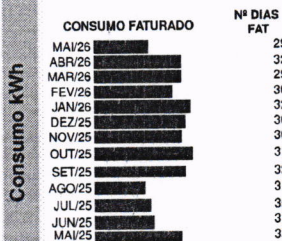
Datas de Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº Dias	Próxima Leitura
	28/04/2026	27/05/2026	29	26/06/2026

NOTA FISCAL Nº: 016.537.006 - Série: 002
DATA DE EMISSÃO: 28/05/2026
Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://www.dfe.ms.gov.br/inf3e/consulta>
chave de acesso:
5026 0515 4138 2600 0150 8600 2016 5370 0610 5780 0450
Protocolo de Autorização:
1502600006843775 - 28/05/2026 18:32:51

REF: MÊS / ANO VENCIMENTO TOTAL A PAGAR
Maio / 2026 21/06/2026 R\$ 9.823,35

Importante: seu número de identificação será atualizado. A partir de 01/04/2026, o número da sua unidade consumidora será alterado, conforme determinação da ANEEL. A mudança é automática e não afeta o seu consumo nem o fornecimento de energia.

Itens da Fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	% Aliq. ICMS	ICMS (R\$)	Tarifa unit R\$	Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
Consumo em kWh	KWH	7.580,00	1,256720	9.651,68	433,81	9.651,68	17	1.640,78	0,986600	PIS	8.153,37	0,9660	78,76
Adic. B. Amarela				171,67	7,72	171,67	17	29,18		COFINS	8.153,37	4,4493	362,77
										ICMS	9.823,35	17,00	1.669,96



TOTAL: 9823,35 441,53 9.823,35 1.669,96

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
00000Z75075	Energia ativa em kWh	Ponta	18306	18434	60	7680

RESERVADO AO FISCO
Art. 41, Inciso III, alínea c, item 3 do RICMS/MS - 1998

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 0003178169-3
Esta nota fiscal/conta de energia não é válida para pagamento a partir de 02/06/2026

BANCO ITAU SA		341-734191.09172 77562.792935 85972.140009 1 14840000982335	
LOCAL DE PAGAMENTO		VENCIMENTO 21/06/2026	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO ITAU SA		CNPJ Ag/COD. BENEFICIÁRIO 15.413.028/0001-50 2938/59721-4	
BENEFICIÁRIO		NOSSO NÚMERO 109/17775627-9	
ENERGISA MATO GROSSO DO SUL - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A			
ENDERECO AV GURY MARQUES, 8000 - SAIDA PARA S.PAULO - CAMPO GRANDE / MS - CEP 79072-900			
DATA DO DOCUMENTO 29/05/2026	Nº DOCUMENTO 3178169-2026-05-5	ESPECIE DOC DS	ACEITE N
CARTEIRA 109		ESPECIE R\$	QUANTIDADE
		VALOR	
INSTRUÇÕES			
OS VALORES DA MULTA/JUROS DE MORA POR ATRASO SÓ SERÃO COBRADOS NA PRIMEIRA FATURA APÓS O PAGAMENTO DESTA.			
TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO.			
NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE. CASO OCORRA, O MESMO NÃO QUITARÁ ESTA FATURA.			
PAGADOR		CPF/CNPJ	
PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRAO MS		07.158.578/0001-10	
AVE MOISES ARAUJO GALVAO, SN - 15.086.05.590001 FIGUEIRAO (AG: 86)			
SACADOR/AVALISTA		CÓD. DE BADA	

Pague por
PIX
É fácil, rápido e seguro.

Receba sua conta só com o PIX
Cadastre-se em nossos canais



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
Ficha de Compensação

ATENÇÃO

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÃO – MS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Atesto que recebi, conferi e aceitei o(s) serviço(s) constante(s) do presente documento em condições satisfatórias para o município/FMS.

Figueirão/MS, 16 de 06 de 2026

Bruno Dantas 420850588-50

Assinatura por extenso

RG/CPF

- Docspaper - <https://pmfigueirao.legisuper.com.br/validate/doc/signature/f3d521db-d4ec-46d5-8970-c5f39b02435a>

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÃO – MS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Atesto que recebi, conferi e aceitei o(s) serviço(s) constante(s) do presente documento em condições satisfatórias para o município/FMS.

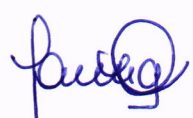
Figueirão/MS, 16 de 06 de 2026

Bruno Darteri 420850588-50

Assinatura por extenso

RG/CPF

Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO		
N.º Empenho.: 10	Tipo.: Estimativo	Data.: 30/1/2026
DADOS DO CREDOR		
Nome.....: 36 - ENERGISA MATO GROSSO DO SUL - DISTRIB. DE ENERGIA LTDA	C.N.P.J/C.P.F...: 15.413.826/0001-50	
Endereço.....: Avenida Gury Marques,8000	Cidade: Campo Grande	UF. MS
Telefone.....: 0800 72 2044	FAX.....: 3261-1425	
Banco.....:	Agência:	Conta:
Gênero Despesa....: ENERGIA ELETRICA		
VALOR		
100.000,00 (Cem Mil Reais.)		
HISTÓRICO		
Valor que se empenha referente a despesa com FORNECIMENTO DE ENERGIA PARA O ANO DE 2026.		
DADOS DA DOTAÇÃO		
Cód Reduzido.: 4		
Órg. Unid.....: 06.002	UNIDADE BASICA DE SAUDE	
Função.....: 10	Saúde	
Sub-Função.....: 122	Administração Geral	
Programa.....: 0010	SAÚDE	
Proj./Ativ.....: 2031	OPERAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE	
El. Despesa.....: 3.3.90.39.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	
SubElemento....: 43	SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA	
F. de Recursos.: 1500	Recursos não Vinculados de Impostos	
DETALHAMENTO DA FONTE		
1500.1002000 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde		100.000,00
VALORES DA DOTAÇÃO		
Saldo Anterior.....: 1.000.000,00	Lanç. Empenho.: 100.000,00	Saldo Atual.....: 900.000,00
ASSINATURA		
 LORENZO MENDES MIRANDA CONTADOR		

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 15.413.826/0001-50
Razão social: ENERGISA MATO GROSSO DO SUL - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA
Endereço: AV GURY MARQUES 8000 8000 / CENTRO OESTE / CAMPO GRANDE / MS / 79072-900

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 21/05/2026 a 19/06/2026

Certificação Número: 2026052119010188809338

Informação obtida em 16/06/2026 16:38:37

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: ENERGISA MATO GROSSO DO SUL - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
CNPJ: 15.413.826/0001-50

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 03:32:41 do dia 28/05/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 24/11/2026.

Código de controle da certidão: **70D9.422C.84E5.FF10**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ORDEM DE PAGAMENTO Orçamentária

DADOS DA OP	
Tipo: Pagamento de Empenho	Data....: 17/06/2026
Nº do Empenho: 1046	Data do empenho....: 15/06/2026
DADOS DO CREDOR	
Nome....: 2867 - Thiego Martins	C.N.P.J/C.P.F.: 013.567.091-84
Endereço: Rua Pedra Bonita,182 Casa	Cidade: Figueirão UF MS
Banco.....:	Agência: Conta:
Telefone.: (679) 8483-1376	Fax.....:
VALORES	
Valor do Empenho.....:	487,50
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1	487,50
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:	487,50
Saldo a pagar do Empenho	0,00
Líquido a Pagar	487,50
HISTÓRICO	
Valor que se empenha referente a despesa com traslado de pacientes para Campo Grande/MS e Jales/SP, nos dias 11 e 12/06/2026. Correspondente a 02 (duas) diárias sem pernoite. CIs nº 956 e 959/2026.	
DADOS DA DOTAÇÃO	
Cód. Reduzido: 51	
Órg. Unid.....: 06.002	UNIDADE BASICA DE SAUDE
Função.....: 10	Saúde
Sub-Função.....: 122	Administração Geral
Programa.....: 0010	SAÚDE
Proj./Ativ.....: 2031	OPERAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE
El. Despesa.....: 3.3.90.14.00	Diárias - Civil
F. de Recursos...: 500	Recursos não Vinculados de Impostos
Detalhamento da Fonte de Recursos	
1500.1002(Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde	487,50
DADOS FINANCEIROS	
248 - Ag. 82295- C/C. 10.202-4-PREF. MUNIC DE FIGUEIRÃO - FMS C/C 10.202-	DEBITO EM CONTA 0 487,50
ASSINATURAS	
 FABRICIA DANIELA PAGUNDES SECRETÁRIO MUNICIPAL	
Recebi a importância acima processada	
Credor - Doc. nº :	



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREFEITURA MUNICIPAL DE F
Agência 8229-5
Conta corrente 10202-4

Creditado

Nome THIEGO MARTINS
Agência 8229-5
Conta corrente 6162-X
Valor 487,50
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JE677115 JUVENAL CONSOLARO	17/06/2026 08:48:27
	JJ172940 THIAGO INACIO D PAULA FURTADO	17/06/2026 09:36:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JJ172940 THIAGO INACIO D PAULA FURTADO.

Nota de Liquidação

Liquidação de Empenho

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

Nº da Liquidação:1

Tipo: Liquidação de Empenho

Data.....: 16/06/2026

Nº do Empenho: 1046

Data do empenho.....: 15/6/2026

DADOS DO CREDOR

Nome....: 2867 - Thiego Martins

C.N.P./C.P.F.:013.567.091-84

Endereço: Rua Pedra Bonita,182 Casa

Cidade: Figueirão

UF: MS

Telefone...: (679) 8483-1376

FAX.....:

Banco.....: Agência: Conta:

VALORES

Valor do Empenho.....: 487,50

Valor da Nota de Liquidação: 487,50

Valor a Liquidar.....: 0,00

Valor Líquido Liquidado: 487,50

Diaria

Nº Diária...: 539

Data Doc.: 15/06/2026

Data Saída: 11/06/2026

Data Retorno: 12/06/2026

Qtd: 2

Valor: 487,50

Destino...: JALES

Objetivo...: Valor que se empenha referente a despesa com traslado de pacientes para Campo Grande/MS e Jales/SP, nos dias 11 e 12/06/2026. Correspondente a 02 (duas) diárias sem pernoite. Cls nº 956 e 959/2026.

HISTÓRICO

Valor que se empenha referente a despesa com traslado de pacientes para Campo Grande/MS e Jales/SP, nos dias 11 e 12/06/2026. Correspondente a 02 (duas) diárias sem pernoite. Cls nº 956 e 959/2026.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 51

Órg. Unid.....: 06.002

Função.....: 10

Sub-Função...: 122

Programa.....: 0010

Proj./Ativ.....: 2031

El. Despesa....: 3.3.90.14.00

F. de Recursos.: 1500

UNIDADE BASICA DE SAUDE

Saúde

Administração Geral

SAÚDE

OPERAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE

Diárias - Civil

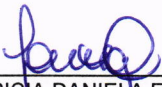
Recursos não Vinculados de Impostos

Detalhamento da Fonte

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

487,50

ASSINATURAS



FABRICIA DANIELA FAGUNDES

SECRETÁRIO MUNICIPAL

Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO		
N.º Empenho.: 1046	Tipo.: Ordinário	Data.: 15/6/2026
DADOS DO CREDOR		
Nome.....: 2867 - Thiago Martins	C.N.P.J/C.P.F....: 013.567.091-84	
Endereço.....: Rua Pedra Bonita,182 Casa	Cidade: Figueirão	UF. MS
Telefone.....: (679) 8483-1376	FAX.....:	
Banco.....:	Agência:	Conta:
Gênero Despesa....: DIARIAS		
VALOR		
487,50 (Quatrocentos e Oitenta e Sete Reais e Cinquenta Centavos.)		
HISTÓRICO		
Valor que se empenha referente a despesa com traslado de pacientes para Campo Grande/MS e Jales/SP, nos dias 11 e 12/06/2026. Correspondente a 02 (duas) diárias sem pernoite. Cls nº 956 e 959/2026.		
DADOS DA DOTAÇÃO		
Cód Reduzido.: 51		
Órg. Unid.....: 06.002	UNIDADE BASICA DE SAUDE	
Função.....: 10	Saúde	
Sub-Função.....: 122	Administração Geral	
Programa.....: 0010	SAÚDE	
Proj./Ativ.....: 2031	OPERAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE	
El. Despesa.....: 3.3.90.14.00	Diárias - Civil	
SubElemento....: 14	DIÁRIAS NO PAÍS	
F. de Recursos.: 1500	Recursos não Vinculados de Impostos	
DETALHAMENTO DA FONTE		
1500.1002000 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde		487,50
VALORES DA DOTAÇÃO		
Saldo Anterior.....: 88.394,19	Lanç. Empenho...: 487,50	Saldo Atual.....: 87.906,69
ASSINATURA		ORDENADOR DA DESPESA
 LORENZO HENDGES MIRANDA CONTADOR		 FABRICIA DANIELA FAGUNDES SECRETÁRIO MUNICIPAL



**MUNICÍPIO
DE FIGUEIRÃO**
MATO GROSSO DO SUL

Secretaria Municipal de Saúde,
Avenida Moisés de Araújo Galvão, 1595.
Figueirópolis/MS – CEP: 79.428-000
Telefone: (67) 3274-1209

Comunicação Interna nº 956/2026

Figueirópolis/MS, 15 de junho de 2026.

À Secretaria de Planejamento, Administração e Finanças.
Ao Setor de Contabilidade.

Assunto: Solicitação de Diária

CÓDIGO Nº 78267.
PROTOCOLO Nº 3050/2026.
RECEBI EM 15/06/2026.
ASS: Kryslaine

Solicito o pagamento de diária ao servidor público Thiago Martins, cuja data da viagem, assim como as informações necessárias para justificar a despesa, encontram-se em anexo a esta comunicação interna.

Segue abaixo rubrica para empenho da diária requerida:

Dotação	Natureza de Despesa	Fonte de Recurso
51	06.002-10.122.0010.2031-3.3.90.14.00.00	1500.1002000

Respeitosamente,


FABRICIA DANIELA FAGUNDES
Secretária Municipal de Saúde
Decreto P/nº. 025, de 06/02/2026.



MUNICÍPIO
DE FIGUEIRÃO
MATO GROSSO DO SUL

ANEXO I - FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS

Identificação do Requerente:

☐ Prefeito ☐ Vice-prefeito ☐ Secretários Municipais, Procurador Jurídico e Chefe de Gabinete. ☒ Demais Servidores						
Nome Completo:	Thiago Martins	CPF:	013.567.091-84	Cargo:	Motorista	
Dados Bancários:	Banco:	Brasil	Agência:	8229-5	Conta:	6162 - X

Identificação do Afastamento:

Tipo de Viagem:	☐ Com Pernoite	Localização:	☐ Fora do Estado
	☒ Sem Pernoite		☒ Capital do Estado e Demais Municípios
			☐ Municípios Limitrofes

Objetivo da Viagem:
O servidor faz jus a diária pois deslocou-se a serviço, conduzindo veículo desta Secretaria, para levar/buscar pacientes/acompanhantes para exames/consultas/cirurgias/altas ou tratamentos, em Campo Grande/MS. Veículo: Van. Placa: RWE8D69.

Meio de Transporte:	☒ Veículo Oficial	☐ Veículo Próprio	☐ Transporte Rodoviário
	☐ Transporte Aéreo		
Local de Origem:	Figueirópolis/MS	Local de Destino:	Campo Grande/MS
Início da Permanência:	11/06/2026	Final da Permanência:	11/06/2026

Identificação do Valor do Quilômetro Rodado (Veículo Próprio):

Quantidade:		Valor Unitário:		Valor total:	
-------------	--	-----------------	--	--------------	--

Identificação do Valor da Diária:

Com Pernoite:		Valor Unitário:		Valor total:	R\$ 162,50
Sem Pernoite:	1	Valor Unitário:	R\$ 162,50		

Venho por meio desta, requerer autorização para viagem conforme descrito neste formulário, bem como o recebimento da respectiva diária.

Data:	15/06/2026	Assinatura do Requerente: Thiago Martins - Matrícula n. 01.246
-------	------------	--

Data:	15/06/2026	Fabricia Daniela Fagundes - Secretária Municipal de Saúde - Decreto P/n. 025, de 06/02/2026 Assinatura e Carimbo (Ordenador de Despesa):
-------	------------	---



Identificação do Requerente:					
☐ Prefeito ☐ Vice-prefeito ☐ Secretários Municipais, Procurador Jurídico e Chefe de Gabinete. ☒ Demais Servidores					
Nome Completo:	Thiago Martins	Matrícula:	1.246	Cargo:	Motorista
Local de Origem:	Figueirópolis/MS	Local de Destino:	Campo Grande/MS		
Início da Permanência:	11/06/2026	Final da Permanência:	11/06/2026		

Identificação do Valor do Quilômetro Rodado (Veículo Próprio):					
Quantidade:		Valor Unitário:		Valor total:	

Identificação do Valor da Diária:					
Com Pernoite:		Valor Unitário:		Valor total:	R\$ 162,50
Sem Pernoite:	1	Valor Unitário:	R\$ 162,50		

Eu, subscrite abaixo, nos termos do Decreto nº 150/2017, com as alterações posteriores, venho à presença de Vossa Excelência apresentar o respectivo relatório de viagem, conforme detalhamento abaixo:

Relatório da Viagem:

*

Fu do transporte de uma viagem.

Figueirópolis-MS, de de

Thiago Martins

Assinatura do Requerente



PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÃO
SECRETARIA DE SAUDE
REGULAÇÃO

LISTAGEM DE VIAGEM

#4570

DESTINO: CAMPO GRANDE
MOTORISTA: THIEGO MARTINS
DATA DE SAÍDA: 11/06/26 08:00
OBSERVAÇÃO: BUSCAR PACIENTES DA VAN 02 QUE DEU POBLEMA NA VIAGEM

PLACA: RWE8D69
VEÍCULO: VAN 1

DATA DE CHEGADA: 11/06/26

PACIENTES: 0
ACOMPANHANTES: 0
1

SEQ.	NOME DA PESSOA	IDADE	DOCUMENTO	TELEFONE	EMBARQUE
0	null	null	-		

LOCAL DE SAÍDA: NÃO DEFINIDO
TIPO:

DESTINO:

ACOMPANHANTES:
OBSERVAÇÕES: -
ACESSÓRIOS:



**MUNICÍPIO
DE FIGUEIRÃO**
MATO GROSSO DO SUL

Secretaria Municipal de Saúde.
Avenida Moisés de Araújo Galvão, 1595.
Figueirópolis/MS – CEP: 79.428-000
Telefone: (67) 3274-1209

Comunicação Interna nº 959/2026

Figueirópolis/MS, 15 de junho de 2026.

À Secretaria de Planejamento, Administração e Finanças.
Ao Setor de Contabilidade.

Assunto: Solicitação de Diária

CODIGO Nº 78625.
PROTOCOLO Nº 3048/2026.
RECEBI EM 15/06/2026.
ASS: Kryslaine

Solicito o pagamento de diária ao servidor público Thiago Martins, cuja data da viagem, assim como as informações necessárias para justificar a despesa, encontram-se em anexo a esta comunicação interna.

Segue abaixo rubrica para empenho da diária requerida:

Dotação	Natureza de Despesa	Fonte de Recurso
51	06.002-10.122.0010.2031-3.3.90.14.00.00	1500.1002000

Respeitosamente,


FABRICIA DANIELA FAGUNDES
Secretária Municipal de Saúde
Decreto P/nº. 025, de 06/02/2026.



MUNICÍPIO
DE FIGUEIRÃO
MATO GROSSO DO SUL

ANEXO I - FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS

Identificação do Requerente:					
☐ Prefeito ☐ Vice-prefeito ☐ Secretários Municipais, Procurador Jurídico e Chefe de Gabinete. ☒ Demais Servidores					
Nome Completo:	Thiago Martins		CPF:	013.567.091-84	Cargo: Motorista
Dados Bancários:	Banco:	Brasil	Agência:	8229-5	Conta: 6162 - X

Identificação do Afastamento:	
Tipo de Viagem:	☐ Com Pernoite ☒ Sem Pernoite
Localização:	☒ Fora do Estado ☐ Capital do Estado e Demais Municípios ☐ Municípios Limitrofes

Objetivo da Viagem:

O servidor faz jus a diária pois deslocou-se a serviço, conduzindo veículo desta Secretaria, para levar/buscar pacientes/acompanhantes para exames/consultas/cirurgias/altas ou tratamentos, em Jales/SP. Veículo: Hilux. Placa: QAV2I05.

Meio de Transporte:	☒ Veículo Oficial ☐ Veículo Próprio ☐ Transporte Rodoviário ☐ Transporte Aéreo		
Local de Origem:	Figueirópolis/MS	Local de Destino:	Jales/SP
Início da Permanência:	12/06/2026	Final da Permanência:	12/06/2026

Identificação do Valor do Quilômetro Rodado (Veículo Próprio):			
Quantidade:		Valor Unitário:	
Valor total:			

Identificação do Valor da Diária:			
Com Pernoite:		Valor Unitário:	
Sem Pernoite:	1	Valor Unitário:	R\$ 325,00
Valor total:			R\$ 325,00

Venho por meio desta, requerer autorização para viagem conforme descrito neste formulário, bem como o recebimento da respectiva diária.

Data:	15/06/2026	Assinatura do Requerente: Thiago Martins - Matrícula n. 01.246
		Aprovação
Data:	15/06/2026	Fabricia Daniela Fagundes - Secretária Municipal de Saúde - Decreto P/n. 025, de 06/02/2026
		Assinatura e Carimbo (Ordenador de Despesa):



MUNICÍPIO
DE FIGUEIRÃO
MATO GROSSO DO SUL

ANEXO II - RELATÓRIO DE VIAGEM

Identificação do Requerente:

☐ Prefeito ☐ Vice-prefeito ☐ Secretários Municipais, Procurador Jurídico e Chefe de Gabinete. ☒ Demais Servidores

Nome Completo:	Thiego Martins	Matrícula:	1.246	Cargo:	Motorista
Local de Origem:	Figueirópolis/MS	Local de Destino:	Jales/SP		
Início da Permanência:	12/06/2026	Final da Permanência:	12/06/2026		

Identificação do Valor do Quilômetro Rodado (Veículo Próprio):

Quantidade:		Valor Unitário:		Valor total:	
-------------	--	-----------------	--	--------------	--

Identificação do Valor da Diária:

Com Pernoite:		Valor Unitário:		Valor total:	R\$ 325,00
Sem Pernoite:	1	Valor Unitário:	R\$ 325,00		

Eu, subscrite abaixo, nos termos do Decreto nº 150/2017, com as alterações posteriores, venho à presença de Vossa Excelência apresentar o respectivo relatório de viagem, conforme detalhamento abaixo:

Relatório da Viagem:

*

Tudo seguiu em ordem.

Figueirópolis-MS,

de

de

Assinatura do Requerente

Thiego Martins



PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÃO
SECRETARIA DE SAUDE
REGULAÇÃO

LISTAGEM DE VIAGEM

#4561

DESTINO: JALES
MOTORISTA: THIEGO MARTINS
DATA DE SAÍDA: 12/06/26 02:00
OBSERVAÇÃO: LEVAR PACIENTE EM CONSULTA ONCOLOGICA

PLACA: QAV2I05
VEÍCULO: HILUX
DATA DE CHEGADA: 12/06/26

PACIENTES: 1
ACOMPANHANTES: 0
1

SEQ.	NOME DA PESSOA	IDADE	DOCUMENTO	TELEFONE	EMBARQUE
1	Adelso Ferreira De Amorim	44	RG:001342740	00000000000 (00) 0 0000-0000	02:00

LOCAL DE SAÍDA: BUSCAR NA CASA DO PACIENTE
TIPO: Ida e Volta

DESTINO: Hospital Do Amor Jales - FRANCISCO JALES, 3737
HORA: 08:00 PROC: Consulta

ACOMPANHANTES:
OBSERVAÇÕES:
ACESSÓRIOS:

ORDEM DE PAGAMENTO Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Pagamento de Empenho Data....: 17/06/2026
Nº do Empenho: 1044 Data do empenho....: 15/06/2026

DADOS DO CREDOR

Nome....: 1132 - CLAUDINEY PANIAGO FERREIRA C.N.P.J/C.P.F.: 835.910.521-91
Endereço: Rua 30 DE SETEMBRO,206 Cidade: FIGUEIRÃO UF MS
Banco.....: Agência: Conta:
Telefone.: Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....: 162,50
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1: 162,50
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....: 162,50
Saldo a pagar do Empenho: 0,00
L í q u i d o a P a g a r: 162,50

HISTÓRICO

Valor que se empenha referente a despesa com traslado de paciente para Campo Grande/MS no dia 12/06/2026. Correspondente a 01 (uma) diária sem pernoite. CI nº 961/2026.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 51
Órg. Unid.....: 06.002 UNIDADE BASICA DE SAUDE
Função.....: 10 Saúde
Sub-Função.....: 122 Administração Geral
Programa.....: 0010 SAÚDE
Proj./Ativ.....: 2031 OPERAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE
El. Despesa.....: 3.3.90.14.00 Diárias - Civil
F. de Recursos...: 500 Recursos não Vinculados de Impostos

Detalhamento da Fonte de Recursos

1500.1002(Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde 162,50

DADOS FINANCEIROS

248 - Ag. 82295- C/C. 10.202-4-PREF. MUNIC DE FIGUEIRÃO - FMS C/C 10.202- DEBITO EM CONTA 0 162,50

ASSINATURAS


FABRICIA DANIELA FAGUNDES
SECRETARIO MUNICIPAL

Recebi a importância acima processada

Credor - Doc. nº :



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREFEITURA MUNICIPAL DE F
Agência 8229-5
Conta corrente 10202-4

Creditado

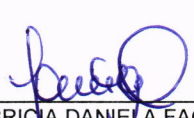
Nome CLAUDINEY P FERREIRA
Agência 8229-5
Conta corrente 5709-6
Valor 162,50
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JE677115 JUVENAL CONSOLARO	17/06/2026 08:47:59
	JJ172940 THIAGO INACIO D PAULA FURTADO	17/06/2026 09:36:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JJ172940 THIAGO INACIO D PAULA FURTADO.

Nota de Liquidação
Liquidação de Empenho

DADOS DA LIQUIDAÇÃO			
Nº da Liquidação:	1	Tipo: Liquidação de Empenho	Data....: 16/06/2026
Nº do Empenho:	1044	Data do empenho....:	15/6/2026
DADOS DO CREDOR			
Nome....:	1132 - CLAUDINEY PANIAGO FERREIRA		C.N.P./C.P.F.:835.910.521-91
Endereço:	Rua 30 DE SETEMBRO,206	Cidade: FIGUEIRÃO	UF: MS
Telefone...:		FAX....:	
Banco.....:	Agência:	Conta:	
VALORES			
Valor do Empenho.....:			162,50
Valor da Nota de Liquidação			162,50
Valor a Liquidar.....:			0,00
Valor Líquido Liquidado			162,50
Diaria			
Nº Diária....:	537		
Data Doc.:	15/06/2026	Data Saída:	12/06/2026
		Data Retorno:	12/06/2026
		Qtd:	1
		Valor:	162,50
Destino....:	CAMPO GRANDE		
Objetivo...:	Valor que se empenha referente a despesa com traslado de paciente para Campo Grande/MS no dia 12/06/2026. Correspondente a 01 (uma) diária sem pernoite. CI nº 961/2026.		
HISTÓRICO			
Valor que se empenha referente a despesa com traslado de paciente para Campo Grande/MS no dia 12/06/2026. Correspondente a 01 (uma) diária sem pernoite. CI nº 961/2026.			
DADOS DA DOTAÇÃO			
Cód. Reduzido:	51		
Órg. Unid.....:	06.002	UNIDADE BASICA DE SAUDE	
Função.....:	10	Saúde	
Sub-Função....:	122	Administração Geral	
Programa.....:	0010	SAÚDE	
Proj./Ativ.....:	2031	OPERAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE	
El. Despesa.....:	3.3.90.14.00	Diárias - Civil	
F. de Recursos.:	1500	Recursos não Vinculados de Impostos	
Detalhamento da Fonte			
1500.1002000 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde			162,50
ASSINATURAS			
 FABRICIA DANIELA FAGUNDES SECRETÁRIO MUNICIPAL			

Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO		
N.º Empenho.: 1044	Tipo.: Ordinário	Data.: 15/6/2026
DADOS DO CREDOR		
Nome.....: 1132 - CLAUDINEY PANIAGO FERREIRA	C.N.P.J/C.P.F....: 835.910.521-91	
Endereço.....: Rua 30 DE SETEMBRO,206	Cidade: FIGUEIRÃO	UF. MS
Telefone.....:	FAX.....:	
Banco.....:	Agência:	Conta:
Gênero Despesa....: DIARIAS		
VALOR		
162,50 (Cento e Sessenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos.)		
HISTÓRICO		
Valor que se empenha referente a despesa com traslado de paciente para Campo Grande/MS no dia 12/06/2026. Correspondente a 01 (uma) diária sem pernoite. CI nº 961/2026.		
DADOS DA DOTAÇÃO		
Cód Reduzido.: 51		
Órg. Unid.....: 06.002	UNIDADE BASICA DE SAUDE	
Função.....: 10	Saúde	
Sub-Função.....: 122	Administração Geral	
Programa.....: 0010	SAÚDE	
Proj./Ativ.....: 2031	OPERAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE	
El. Despesa.....: 3.3.90.14.00	Diárias - Civil	
SubElemento....: 14	DIÁRIAS NO PAÍS	
F. de Recursos.: 1500	Recursos não Vinculados de Impostos	
DETALHAMENTO DA FONTE		
1500.1002000 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde		162,50
VALORES DA DOTAÇÃO		
Saldo Anterior....: 88.719,19	Lanç. Empenho...: 162,50	Saldo Atual.....: 88.556,69
ASSINATURA		
 LORENZO HENDGES MIRANDA CONTADOR		 FABRICIA DANIELA FAGUNDES SECRETÁRIO MUNICIPAL



**MUNICÍPIO
DE FIGUEIRÃO**
MATO GROSSO DO SUL

Secretaria Municipal de Saúde.
Avenida Moisés de Araújo Galvão, 1595.
Figueirópolis/MS – CEP: 79.428-000
Telefone: (67) 3274-1209

Comunicação Interna nº 961/2026

Figueirópolis/MS, 15 de junho de 2026.

À Secretaria de Planejamento, Administração e Finanças.

Ao Setor de Contabilidade.

Assunto: Solicitação de Diária

CÓDIGO Nº 78624.
PROTOCOLO Nº 3047/2026.
RECEBI EM 15/06/2026.
ASS: Krylaine

Solicito o pagamento de diária ao servidor público Claudiney Paniago Ferreira, cuja data da viagem, assim como as informações necessárias para justificar a despesa, encontram-se em anexo a esta comunicação interna.

Segue abaixo rubrica para empenho da diária requerida:

Dotação	Natureza de Despesa	Fonte de Recurso
51	06.002-10.122.0010.2031-3.3.90.14.00.00	1500.1002000

Respeitosamente,


FABRICIA DANIELA FAGUNDES
Secretária Municipal de Saúde
Decreto P/nº. 025, de 06/02/2026.



MUNICÍPIO
DE FIGUEIRÃO
MATO GROSSO DO SUL

ANEXO I - FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS

Identificação do Requerente:

☐ Prefeito ☐ Vice-prefeito ☐ Secretários Municipais, Procurador Jurídico e Chefe de Gabinete. ☒ Demais Servidores

Nome Completo:	Claudiney Paniago Ferreira		CPF:	835910521-91	Cargo:	Motorista
Dados Bancários:	Banco:	Banco do Brasil	Agência:	8229-5	Conta:	5709-6

Identificação do Afastamento:

Tipo de Viagem: ☐ Com Pernoite ☒ Sem Pernoite
Localização: ☐ Fora do Estado ☒ Capital do Estado e Demais Municípios ☐ Municípios Limítrofes

Objetivo da Viagem:

O servidor faz jus a diária pois deslocou-se a serviço, conduzindo veículo desta Secretaria, para levar/buscar pacientes/acompanhantes para exames/consultas/cirurgias/altas ou tratamentos, em Campo Grande/MS. Veículo: Cronos. Placa: SMJ0158.

Meio de Transporte: ☒ Veículo Oficial ☐ Veículo Próprio ☐ Transporte Rodoviário
☐ Transporte Aéreo

Local de Origem:	Figueirópolis/MS	Local de Destino:	Campo Grande/MS
Início da Permanência:	12/06/2026	Final da Permanência:	12/06/2026

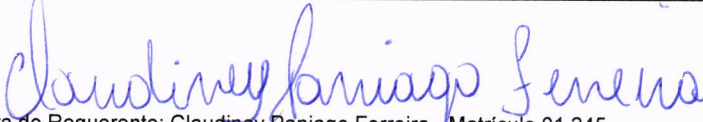
Identificação do Valor do Quilômetro Rodado (Veículo Próprio):

Quantidade: Valor Unitário: Valor total:

Identificação do Valor da Diária:

Com Pernoite:		Valor Unitário:		Valor total:	R\$ 162,50
Sem Pernoite:	1	Valor Unitário:	R\$ 162,50		

Venho por meio desta, requerer autorização para viagem conforme descrito neste formulário, bem como o recebimento da respectiva diária.

Data: 15/06/2026	 Assinatura do Requerente: Claudiney Paniago Ferreira - Matrícula 01.245
------------------	---

Aprovação

Data: 15/06/2026	 Fabricia Daniela Fagundes - Secretária Municipal de Saúde - Decreto P/n. 025, de 06/02/2026 Assinatura e Carimbo (Ordenador de Despesa):
------------------	--



MUNICÍPIO
DE FIGUEIRÃO
MATO GROSSO DO SUL

ANEXO II - RELATÓRIO DE VIAGEM

Identificação do Requerente:					
☐ Prefeito ☐ Vice-prefeito ☐ Secretários Municipais, Procurador Jurídico e Chefe de Gabinete. ☒ Demais Servidores					
Nome Completo:	Claudiney Paniago Ferreira	Matrícula:	1.245	Cargo:	Motorista
Local de Origem:	Figueirópolis/MS	Local de Destino:	Campo Grande/MS		
Início da Permanência:	12/06/2026	Final da Permanência:	12/06/2026		

Identificação do Valor do Quilômetro Rodado (Veículo Próprio):					
Quantidade:		Valor Unitário:		Valor total:	

Identificação do Valor da Diária:					
Com Pernoite:		Valor Unitário:		Valor total:	R\$ 162,50
Sem Pernoite:	1	Valor Unitário:	R\$ 162,50		

Eu, subscrevente abaixo, nos termos do Decreto nº 150/2017, com as alterações posteriores, venho à presença de Vossa Excelência apresentar o respectivo relatório de viagem, conforme detalhamento abaixo:

Relatório da Viagem:	TRANSPORTEI PACIENTE PARA CONSULTA e EXAMES MÉDICOS.
----------------------	--

Figueirópolis-MS, 13 de JUNHO de 2026

Claudiney Paniago Ferreira
Assinatura do Requerente



PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS
SECRETARIA DE SAÚDE
REGULAÇÃO

LISTAGEM DE VIAGEM

#4562

DESTINO: CAMPO GRANDE
MOTORISTA: CLAUDINEY PANIAGO FERREIRA
DATA DE SAÍDA: 12/06/26 03:00
OBSERVAÇÃO: LEVAR PACIENTE ONCOLOGICO

PLACA: SMJ0156
VEÍCULO: FIAT CRONOS

PACIENTES: 1
ACOMPANHANTES: 1

2

DATA DE CHEGADA: 12/06/26 _____

SEQ.	NOME DA PESSOA	IDADE	DOCUMENTO	TELEFONE	EMBARQUE
1	Carlos Moreira Geraldino	77	763858MSEXP.	67984812582 (67) 9 8481-2582	03:00

LOCAL DE SAÍDA: BUSCAR NA CASA DO PACIENTE
TIPO: Ida e Volta

DESTINO: Hospital Alfredo Abrão - R. MAL. RONDON, 1053
HORA: 07:00 **PROC:** Consulta

ACOMPANHANTES: RG: RG:1018439 - VAGNEY MOREIRA FERNANDES (FILHO) - DOCUMENTO: RG:1018439

OBSERVAÇÕES:

ACESSÓRIOS: