DIÁRIO OFICIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE DEODÁPOLIS/MS

www.deodapolis.ms.gov.br

Terça-feira, 06 de fevereiro de 2024 | Ano 2024 | Edição nº 1599 | Página 1 de 44

Diário Oficial do Municipio de Deodápolis - Criado pela Lei Municipal N. 726/2020

SUMÁRIO

Poder Executivo 2
Licitações e Contratos 2
Revogação / Anulação 2
Retificação 2
Homologação / Adjudicação 2
Portarias SEGAF/GABIP 3
Atos Oficiais 4
Leis 4
Outros Atos 5
Atos Administrativos 6
Editais de intimação 6
Contas Públicas e Instrumentos de Gestão Fiscal 11
Notas de Empenho 11

EXPEDIENTE

Diário Oficial de Deodápolis – DIODEO
Estado de Mato Grosso do Sul
Rua Francisco Alves da Silva, nº 443
Fone: (67) 3448-1925
diariooficial@deodapolis.ms.gov.br

Gestão 2021 - 2024

Prefeito Municipal

Valdir Luiz Sartor

Vice-Prefeito

Reginaldo Macário

SECRETÁRIOS MUNICIPAIS

Secretário Municipal de Gestão Administrativa e Financeira

Jean Carlos Silva Gomes

Secretário Municipal de Saúde

Paulo Eduardo Firmino Siqueira

Secretário Municipal de Educação

Valdenir Aparecido Duarte

Secretaria Municipal de Assistência Social

Marcia Cristina da Silva

Secretario Municipal de Esportes, Cultura e Turismo

Célio Roberto Campos

PODER EXECUTIVO

Licitações e Contratos

Revogação / Anulação

AVISO DE ANULAÇÃO DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRONICO Nº 014/2023
PROCESSO LICITATÓRIO N° 162/2023

A PREFEITURA MUNICIPAL DE DEODÁPOLIS - MS, através do seu Secretário Municipal de Administração e Finança, no uso das prerrogativas que lhe são conferidas e, ainda, em cumprimento às disposições contidas no Art. 49 da Lei Federal nº 8.666/93, Súmula do STF 473, decide **ANULAR** o presente procedimento licitatório, **PREGÃO ELETRONICO 014/2023**, cujo objeto trata do **Registro de Preços para eventual Contratação de empresa especializada na Prestação de Serviços de Implantação, Intermediação e Administração de um sistema de gerenciamento para aquisição de peças de reposição e manutenção preventiva e corretiva para atendimento das secretarias, agencias e gabinete da Prefeitura Municipal de Deodápolis - MS** conforme justificativa e despacho autorizando a aludida anulação que se encontram presentes nos autos do processo, com vista franqueada aos interessados no Departamento de Licitação, localizado na Av. Francisco Alves da Silva nº 443, 1º Andar, Centro de Deodápolis - MS, mais informações poderão ser obtidas através do Telefone 067 3448 - 1894, e através de solicitação no e-mail: *editaisprefeituradeodapolis@gmail.com*

Deodápolis - MS, 05 de fevereiro de 2023.

JEAN CARLOS SILVA GOMES
Secretário de Administração e Finanças

.....

Retificação

RETIFICAÇÃO DO RESULTADO DE LICITAÇÃO

PROCESSO LICITATORIO Nº 002/2024

PREGÃO PRESENCIAL Nº 02/2024

OBJETO:OBJETO REGISTRO DE PREÇOS para eventual **aquisição de Gêneros Alimentícios destinados a Merenda, para atendimento da Secretaria Municipal de Educação**.

Na Edição do Diário Oficial do Município nº 1598 de 05 de fevereiro de 2024, página 2;

Onde se lê: EMPRESAS VENCEDORAS: B A MARQUES LTDA, CNPJ/MF 15.310.799/0001-90, nos itens 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 3, 32, 33, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, , 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108 e 109 com o valor total de R$ 81.438,30 (oitenta e um mil quatrocentos e trinta e oito reais e trinta centavos

Leia-se: EMPRESAS VENCEDORAS: B A MARQUES LTDA, CNPJ/MF 15.310.799/0001-90, nos itens 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, , 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108 e 109 com o valor total de R$ 241.687,95 (duzentos e quarenta e um mil, seiscentos e oitenta e sete reais e noventa e cinco centavos).

Deodapolis 05 de fevereiro de 2024.

CLOVIS DE SOUZA LIMA
Setor de licitação

.....

Homologação / Adjudicação

TERMO DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

Adjudico o procedimento licitatório, referente ao Processo nº 02/2024 na Modalidade Pregão Presencial nº 02/2024, que tem como objeto o **REGISTRO DE PREÇOS** para eventual **aquisição de Gêneros Alimentícios destinados a Merenda, para atendimento da Secretaria Municipal de Educação**, em favor das empresas vencedoras:

B A MARQUES LTDA - ME, CNPJ/MF 15.310.799/0001-90**,** localizada na Rua Barnabé Francisco da Silva, 325, Itapoã**,** CEP 79740-000 – Ivinhema/MS, nos itens 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108 e 109 com o valor total de R$ 241.687,95 (duzentos e quarenta e um mil, seiscentos e oitenta e sete reais e noventa e cinco centavos).

L. DA S. SANTOS LTDA - ME, CNPJ/MF 37.248.067/0001-50**,** localizada na Av. Jacinto Honorio Leite, 470 – L.04 Q. 21 – Lagoa Bonita - CEP 79792-000 - Deodápolis/MS, nos itens 34, 52, 80, 88, 89, 90 e 110 com o valor total de R$ 21.929,40 (vinte e um mil novecentos e vinte e nove reais e quarenta centavos).

MULTI WORK COMERCIO E SERVICOS LTDA - ME, CNPJ/MF 42.456.341/0001-16**,** localizada na Rua Frei Antonio, 2425 A, Conj. Habitacional Terra Roxa - CEP 79840-610 - Dourados/MS, no item 101 com o valor total de R$ 752,50 (setecentos e cinquenta e dois reais e cinquenta centavos).

Deodápolis - MS, 05 de fevereiro de 2024.

VALDENIR APARECIDO DUARTE

Secretário Municipal de Educação

Homologo o procedimento licitatório, proferido pelo Pregoeiro e sua equipe de apoio, referente ao Processo Licitatório nº 02/2024, Pregão Presencial nº 02/2024, que tem como objeto o **REGISTRO DE PREÇOS** para eventual **aquisição de Gêneros Alimentícios destinados a Merenda, para atendimento da Secretaria Municipal de Educação**, nos itens e valores acima descritos.

Deodápolis - MS, 05 de fevereiro de 2024.

VALDENIR APARECIDO DUARTE

Secretário Municipal de Educação

.....

Portarias SEGAF/GABIP

PREFEITURA MUNICIPAL DE DEODÁPOLIS

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

PORTARIA CONJUNTA SEGAF/GABIP N° 003/2024

Designa colaboradores para exercer a função de Gestor, Fiscal Titular e Fiscal Suplente conforme abaixo:

Jean Carlos Silva Gomes, Secretário Municipal de Gestão administrativa e financeira, e, Valdir Luiz Sartor, Prefeito Municipal de Deodápolis, Estado de Mato Grosso do Sul, no uso das atribuições legais, designa servidores para acompanhar e fiscalizar a execução abaixo: **Considerando o Processo Licitatório nº 164/2023 Tomada de Preço n° 17/2023, Contrato Administrativo 007/2024**, firmado junto com a empresa: **A.S CONSTRUTORA CONSTRUTORA E COMERCIO LTDA - EPP.**

Objeto: Contratação de Empresa de Engenharia ou Arquitetura para Construção de Varanda, Piso da Cancha de Malha e Melhorias na Estrutura do Estádio Municipal Sebastião Rodrigues dos Santos no município de Deodápolis - MS.

Resolve: Art. 1º. **Art. 1º**. Designar o servidor **Emanuel Erich de Souza Carvalho,** portador do CPF: 051.439.8 11-66, ocupante do cargo de Assessor II como **Gestor**; O servidor **Bruno Mariano Ferrarini**, portador do CPF: 016.556.251-01, ocupante do cargo de Engenheiro Civil como **Fiscal Titular;** O servidor **Gabriel Dias Barbosa,** portador do CPF: 010.217.681-70 ocupante do cargo de Engenheiro Civil como **Fiscal Suplente.**

Art. 2º. Determinar que os servidores ora designados deverão:

I. Zelar pelo fiel cumprimento do contrato, anotando em registro próprio todas as ocorrências à sua execução, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou dos defeitos observados, e, submeter aos seus superiores, em tempo hábil, as decisões e as providências que ultrapassarem a sua competência, nos termos da lei.

II. Verificar se a entrega de materiais, execução de obras ou prestação de serviços (bem como seus preços e quantitativos) está sendo cumprida de acordo com o instrumento contratual e instrumento convocatório.

III. Avaliar, continuamente, a qualidade dos serviços prestados em periodicidade adequada ao objeto do contrato, e durante o seu período de validade, eventualmente, propor a autoridade superior a aplicação das penalidades legalmente estabelecidas.

IV. Atestar, formalmente, nos autos do processo, as notas fiscais relativas aos serviços prestados, antes do encaminhamento ao Financeiro para o pagamento.

Art. 3º Os servidores estão cientes que suas atribuições estão descritas Instrução Normativa n. 003\2022, que normatiza critérios para a atuação de Fiscais de Contratos Administrativos, tais como: a) a falta ou deficiência no cumprimento de suas atividades de fiscalização estão sujeitas a responsabilização na esfera civil, administrativa e criminal, inclusive com eventual propositura de ação indenizatória e de improbidade administrativa; b) a partir deste momento o Fiscal do Contrato deve ter conhecimento do andamento da licitação e que, tão logo, seja celebrado o contrato, deve iniciar as atividades de fiscalização, independentemente de qualquer outra comunicação; c) tão logo publicado no diário oficial do município o extrato do contrato deve buscar junto ao departamento de compra e contratos ou órgão equivalente da administração indireta uma cópia do mesmo e, se necessário, dos anexos, a fim de iniciar a atividade de fiscalização, e; d) deve manter arquivada em seu local de trabalho, onde tenha fácil acesso a essa documentação, uma cópia do contrato, seguido de cópia do Termo de Fiscal de Contrato e dos originais dos Termos de Fiscalização, pela ordem cronológica, os quais estarão sempre preparados e organizados para consulta pelas autoridades, inclusive o Ministério Público e a população

Art. 3º. Dê-se ciência aos servidores designados.

Art. 4º. Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Cumpra-se, publique-se e faça juntada no processo físico.

Deodápolis/MS, 29 de janeiro de 2024.

Jean Carlos Silva Gomes

Secretário Municipal de Gestão e Finanças

Valdir Luiz Sartor

Prefeito Municipal

CIÊNCIA DOS SERVIDORES DESIGNADOS

Eu, servidor **Emanuel Erich de Souza Carvalho,**....., declaro que estou ciente da designação Gestor, ora atribuída, e das funções que são inerentes em razão desta.

Eu, **Bruno Mariano Ferrarini,**....., declaro que estou ciente da designação de Fiscal Titular, ora atribuída, e das funções que são inerentes em razão desta.

Eu, **Gabriel Dias Barbosa,** ....., declaro que estou ciente da designação de Fiscal Suplente, ora atribuída, e das funções que são inerentes em razão desta.

.....

Atos Oficiais

Leis

LEI MUNICIPAL Nº 854 DE 05 DE JANEIRO DE 2024

"Dispõe sobre doação e incentivo financeiro às associações de produtores rurais localizadas no Município de Deodápolis e dá outras providências".

O Prefeito Municipal de Deodápolis, Estado de Mato Grosso do Sul, no uso de suas atribuições legais, faz saber

que a Câmara Municipal aprovou e sancionou a seguinte Lei:

Art. 1º Fica o Município de Deodápolis, através do Poder Executivo, autorizado a doar às associações de produtores rurais localizados no Município, um barracão pré-moldado de 150m² (cento e cinquenta metros quadrados), sua instalação e concessão de incentivo financeiro no valor de um salário mínimo mensal, por associação, mediante comprovação dos requisitos.

§ 1º Para concessão dos incentivos financeiros de que trata esta lei, o Município deverá formalizar Termo de Colaboração/Fomento especificando prazos, obrigações e responsabilidades nos termos da Lei 13.019/14.

§ 2º Em caso de dissolução da associação, encerramento das atividades, descumprimento da finalidade, haverá a reversão da doação do barracão e o barracão será desinstalado da área.

§ 3º Com a reversão da doação o Poder Executivo poderá dar nova finalidade ao bem.

Art. 2º Serão contempladas com o barracão pré-moldado as associações de produtores rurais que apresentarem concomitantemente os seguintes requisitos:

I - Requerimento direcionado ao Chefe do Poder Executivo, através do representante legal da Associação;

II - Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica;

III- Certidão Negativa ou Positiva com efeito Negativo de Débitos Municipal, Estadual e Federa;

IV - Não possuir outro imóvel com as mesmas características.

Parágrafo único. A contemplação ocorrerá por meio de sorteio, entre os protocolos dos requerimentos, a ser regulamentado pelo Poder Executivo.

Art. 3ºA construção apenas será realizada em área de propriedade do Município, ficando autorizado o Município a receber de produtores vinculados às associações doação de imóvel com metragem mínima de 400 m² (quatrocentos metros quadrados),a fim de instalar o barracão, a doação terá cláusula reversível, com a dissolução da associação ou encerramento das atividades, a doação da área será revertida ao doador.

Art. 4º Anualmente, em data a ser fixada em decreto, as associações contempladas com a benfeitoria, deverão comprovar os requisitos previstos no art. 2, bem como relatório do estado de conservação do bem.

Parágrafo único. Havendo deterioração da benfeitoria, diversa do simples desgaste acarretado pela regular utilização do imóvel para a finalidade apropriada ou por caso fortuito ou força maior, ensejará a reversão da doação.

Art. 5º O Poder Executivo através da Agência Municipal de Produção poderá realizar visitas a fim de observar o cumprimento da finalidade e conservação do bem.

Art. 6º Fica dispensada a realização de licitação em razão do interesse público existente na presente doação com encargos, na forma disposta no § 4º do Art. 17 da Lei nº 8666/93, bem como em razão do constante na alínea d, § 2º do Art. 7 da Lei Orgânica do Município.

Art. 7º As despesas decorrentes desta Lei correrão à conta das dotações existentes no orçamento vigente da Agência Municipal de Produção e/ou dotações próprias.

Art. 8º Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação, revogando todas as disposições em contrário.

VALDIR LUIZ SARTOR

Prefeito Municipal

.....

Outros Atos

"ORDEM DE SERVIÇOS"

A PREFEITURA MUNICIPAL DE DEODÁPOLIS - MS, vem por esta ordem, determinar a empresa: **A.S CONSTRUTORA CONSTRUTORA E COMERCIO LTDA - EPP,** com sede na Av. Flavio Augusto Derzi Nº 1639, Centro, Coronel Sapucaia - MS, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 28.831.863/0001-20 **Contrato nº 007/2024, Processo Licitatório nº 164/2024**, **Tomada de Preço 017/2024**; conforme Artigo 23, I b) da Lei Federal 14.133/2021 e suas alterações posteriores, a executar os serviços de Construção de Varanda, Piso da Cancha de Malha e Melhorias na Estrutura do Estádio Municipal Sebastião Rodrigues dos Santos no município de Deodápolis - MS, **conforme projeto arquitetônico, memorial descritivo, planilha orçamentária e cronograma físico financeiro,** objetivando a execução da obra o mais breve possível. No regime de execução indireta, a **INICIAR**, os serviços acima mencionados

a contar da assinatura desta.

Valor da obra : R$ 139.012,35

Deodápolis – MS, 05 de Fevereiro de 2024.

_____

Célio Roberto Campos

Secretário Mun. de Esportes, Cultura e Turismo

Ciente 05 Fevereiro de 2024

_____

Sandra Cristina Falcioni Cardinal

Av. Francisco Alves da Silva, nº 443 - CEP 79.790-000 – Fone: (67) 3448 – 1925

Atos Administrativos

Editais de intimação

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE REURB Nº: 122

OBJETO: *REQUERIMENTO DE REGULARIZAÇÃO FUNDIÁRIA URBANA/ REURB-E.*

REQUERENTE: FRANCISCO PEREIRA DA SILVA – CPF: 592.379.701-70

Intimados:

· **REGINALDO NASCIMENTO** – CPF: 779.957.328-12 e Aparecida José Martins (cônjuge)**, JOAQUIM FERNANDES DOS ANJOS** – CPF: 108.734.221-04 e Maria Aparecida Pereira dos Anjos (cônjuge) residentes e domiciliados no distrito de Presidente Castelo, neste Município.

INTIMAÇÃO DO TITULAR DA MATRICULA

Por não conter informações de endereço suficiente na matricula, para que notifiquemos por "AR" /Correios, fica vossa senhoria intimado de que se encontra em processamento o Requerimento de REURB identificado em epígrafe, no qual ***FRANCISCO PEREIRA DA SILVA*** busca a regularização do imóvel descrito abaixo:

Lote urbano com 517,81 m^2 (quinhentos e dezessete metros e oitenta e um centímetros quadrados) localizado na **Quadra: 03 Lote: 08** – Distrito: Presidente Castelo, inscrito no CRI na **Matrícula(mãe) nº 8.286**, conforme lavrado na matrícula do referido imóvel no município de Deodápolis/MS.

Em caso de oposição, essa deve ser realizada no prazo de 30 dias **a contar da data da publicação**, sob pena de preclusão, considerando-se a conduta omissiva como manifestação de anuência.

Caso haja interesse em anuir com o requerimento ou manifestar oposição, encaminhe no prazo informado os documentos pessoais e outros comprobatórios do direito, assinados, para o endereço da Agência Municipal de Habitação – AMHAD no endereço na Rua Eugênio Cordeiro Calado nº 627 – Centro – CEP: 79.790-000 – Deodápolis/MS.

Deodápolis/MS, 06 de fevereiro de 2024.

PEDRO A. SOARES JUNIOR

Diretor-Presidente/Agência Municipal de Habitação

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE REURB Nº: 0047

OBJETO: *REQUERIMENTO DE REGULARIZAÇÃO FUNDIÁRIA URBANA/ REURB-E.*

REQUERENTE: SYNARA FERNANDA DE ALMEIDA CPF:936.496.491-87 e César Augusto Sartor (cônjuge)

INTIMADO:

DEODATO LEONARDO DA SILVA (ESPÓLIO) CPF: 028.598.311-34 Endereço: Rua Padre Amadeu Amadori, nº 747 (escritório), neste município e comarca de Deodápolis/MS;

INTIMAÇÃO TITULAR DA MATRICULA

Fica vossa senhoria intimado de que se encontra em processamento o Requerimento de REURB identificado em epígrafe, no qual **SYNARA FERNANDA DE ALMEIDA e César Augusto Sartor (cônjuge)** busca a regularização do imóvel descrito abaixo, no qual vossa senhoria consta como titular da propriedade na matrícula:

Lote urbano com 432,72 M^2 (quatrocentos e trinta e dois metros e setenta e dois centímetros quadrados) localizado na **Quadra: 03 Lote Urbano: 10** – **Jardim Deodápolis** inscrito no CRI na **Matrícula nº 2.939**.

Em caso de oposição, essa deve ser realizada no **prazo de 30 dias a contar da intimação**, sob pena de preclusão, considerando-se a conduta omissiva como manifestação de anuência.

Caso haja interesse em anuir com o requerimento ou manifestar oposição, encaminhe no prazo informado os documentos pessoais e outros comprobatórios do direito, assinados, para o endereço da Agência Municipal de Habitação – AMHAD - Rua Eugênio Cordeiro Calado nº 627 – Centro – CEP: 79.790-000 – Deodápolis/MS.

Deodápolis/MS, 05 de Fevereiro de 2024.

PEDRO A. SOARES JUNIOR
Diretor/Presidente da AMHAD

.....

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE REURB Nº: 119

OBJETO: *REQUERIMENTO DE REGULARIZAÇÃO FUNDIÁRIA URBANA/ REURB-E*

REQUERENTE: MARIA CECILIA VICENTE CPF: 068.308.008-38

Intimado:

· **MUNICÍPIO DE DEODÁPOLIS/MS (donatário)** CNPJ**: 03.903.176/0001-41**, Matrícula nº 5.132 Livro: 2 Ficha: 01 - CRI da Comarca de Deodápolis/MS, Sede: Avenida Francisco Alves da n. 443, nesta comarca e município.

INTIMAÇÃO TITULAR DA MATRÍCULA

Fica vossa senhoria intimado de que se encontra em processamento o Requerimento de REURB identificado em epígrafe, no qual **MARIA CECILIA VICENTE CPF: 068.308.008-38** busca a regularização do imóvel descrito abaixo, no qual vossa senhoria consta como titular da propriedade na matrícula:

Lote urbano com 576,00 M^2 (quinhentos e setenta e seis metros quadrados) localizado na Quadra: 15 Lote Urbano: 24 Bairro: Lagoa Bonita, inscrito no CRI com Matrícula nº 6.724, no município de Deodápolis/MS.

Em caso de oposição, essa deve ser realizada **no prazo de 30 dias a contar da data de intimação**, sob pena de preclusão, considerando-se a conduta omissiva como manifestação de anuência.

Caso haja interesse em anuir com o requerimento ou **manifestar oposição**, encaminhe no prazo informado os documentos pessoais e outros comprobatórios do direito, assinados, para o endereço da Rua Agência Municipal de Habitação – AMHAD no endereço na Rua Eugênio Cordeiro Calado nº 627 – Centro – CEP: 79.790-000 – Deodápolis/MS.

Deodápolis/MS, 19 de janeiro de 2024.

PEDRO A. SOARES JUNIOR
Diretor-Presidente/Agência Municipal de Habitação

.....

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE REURB Nº: 122

OBJETO: *REQUERIMENTO DE REGULARIZAÇÃO FUNDIÁRIA URBANA/ REURB-E.*

REQUERENTE: FRANCISCO PEREIRA DA SILVA – CPF: 592.379.701-70

Intimados:

· **REGINALDO NASCIMENTO** – **CPF: 779.957.328-12** e **JOAQUIM FERNANDES DOS ANJOS** – **CPF: 108.734.221-04** Proprietários dos **Lotes 18 e 07 Quadra 03** Matricula(mãe) nº8.286 CRI comarca de Deodápolis/MS, residentes e domiciliados no distrito de Presidente Castelo, neste Município

· **CLOVIS RODRIGUES ALVES** – **CPF: 365.597.761-15,** Proprietário do **Lote 09 da Quadra 03** matricula nº 8.292 CRI Comarca de Deodápolis/MS, residente e domiciliado no distrito de Presidente Castelo, neste Município.

INTIMAÇÃO DOS CONFINANTES

Por não conter informações de endereço suficiente na matricula, para que notifiquemos por "AR" /Correios, fica vossa senhoria intimado de que se encontra em processamento o Requerimento de REURB identificado em epígrafe, no qual ***FRANCISCO PEREIRA DA SILVA*** busca a regularização do imóvel descrito abaixo:

Lote urbano com 517,81 m^2 (quinhentos e dezessete metros e oitenta e um centímetros quadrados) localizado na **Quadra: 03 Lote: 08** – Distrito: Presidente Castelo, inscrito no CRI na **Matrícula(mãe) nº 8.286**, conforme lavrado na matrícula do referido imóvel no município de Deodápolis/MS.

Em caso de oposição, essa deve ser realizada no prazo de 30 dias **a contar da data da publicação**, sob pena de preclusão, considerando-se a conduta omissiva como manifestação de anuência.

Caso haja interesse em anuir com o requerimento ou manifestar oposição, encaminhe no prazo informado os documentos pessoais e outros comprobatórios do direito, assinados, para o endereço da Agência Municipal de Habitação – AMHAD no endereço na Rua Eugênio Cordeiro Calado nº 627 – Centro – CEP: 79.790-000 – Deodápolis/MS.

Deodápolis/MS, 06 de fevereiro de 2024.

PEDRO A. SOARES JUNIOR

Diretor-Presidente/Agência Municipal de Habitação

.....

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE REURB Nº: 0047

OBJETO: *REQUERIMENTO DE REGULARIZAÇÃO FUNDIÁRIA URBANA/ REURB-E*

REQUERENTE: SYNARA FERNANDA DE ALMEIDA –CPF:936.496.491-87 e César Augusto Sartor (cônjuge)

INTIMADO(S):

JOSÉ JULIO BERLOFFA, CPF: 105.229.801-04 – Proprietário do **Lote Urbano 12 da Quadra 03,** Matrícula nº 3.401 CRI comarca de Deodápolis/MS – Bairro Jardim Deodápolis, residente e domiciliado neste Município e comarca.

ANTONIO JOSÉ DOS SANTOS, CPF: 163.944.881-00 – Proprietário do **Lote Urbano 13 da Quadra 03,** Matrícula nº 2.823 CRI comarca de Deodápolis/MS – Bairro Jardim Deodápolis, residente e domiciliado neste Município e comarca.

JOSIAS FERREIRA DOS SANTOS, CPF: 699.087.028-15 – Proprietário do **Lote Urbano 14 da Quadra 03,** Matrícula nº 1.630 CRI comarca de Deodápolis/MS – Bairro Jardim Deodápolis, residente e domiciliado neste Município comarca.

DEODATO LEONARDO DA SILVA (ESPÓLIO), CPF: 028.598.311-34 – Proprietário do **Lote 08 da Quadra 03**, Matrícula nº 8.920 CRI comarca de Deodápolis/MS, Bairro Jardim Deodápolis – Residente na rua Padre Amadeu Amadori, Nº 747 – Escritório - Centro – Deodápolis/MS.

GERALDO RODRIGUES BEZERRA, CPF: 203.522.711-91 – Proprietário do **Lote Urbano 15 da quadra 03**, matricula nº 6.230, fls 260 do livro 2-T, residente e domiciliado na Avenida Francisco Alves da Silva nº 880, neste Município e comarca de Deodápolis/MS.

INTIMAÇÃO DOS CONFINANTES

Por não conter informações de endereço suficiente na matrícula, para que notifiquemos por "AR"/Correios fica vossa senhoria intimado de que se encontra em processamento o Requerimento de REURB identificado em epígrafe, no qual **SYNARA FERNANDA DE ALMEIDA e César Augusto Sartor (cônjuge)** busca a regularização do imóvel descrito abaixo:

Lote urbano com 432,72 M^2 (quatrocentos e trinta e dois metros e setenta e dois centímetros quadrados) localizado Q**uadra: 03 Lote: 10 Bairro: Jardim Deodápolis**, inscrito na **Matrícula nº 2.939**, no CRI de D Deodápolis/MS.

Em caso de oposição, essa deve ser realizada no **prazo de 30 dias a contar da intimação**, sob pena de preclusão, considerando-se a conduta omissiva como manifestação de anuência.

Caso haja interesse em anuir com o requerimento ou manifestar oposição, encaminhe no prazo informado os documentos pessoais e outros comprobatórios do direito, assinados, para o endereço da Agência Municipal de Habitação – AMHAD - Rua Eugênio Cordeiro Calado nº 627 – Centro – CEP: 79.790-000 – Deodápolis/MS.

Deodápolis/MS, 05 de Fevereiro de 2024.

PEDRO A. SOARES JUNIOR

Diretor/Presidente da AMHAD

.....

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE REURB Nº: 119

OBJETO: *REQUERIMENTO DE REGULARIZAÇÃO FUNDIÁRIA URBANA/ REURB- E*

REQUERENTE: MARIA CECILIA VICENTE - **CPF:068.308.008-38**

INTIMADOS:

· **Valdir Rabelo, CPF: 613.717.851-04** – Proprietário do Lote: 04 Quadra: 15 Matricula nº 395 – CRI da Comarca de Deodápolis/MS - Bairro: Lagoa Bonita– Residente nesta cidade e comarca - Deodápolis/MS;

· **Antonio Romualdo, CPF: 005.595.801-00** – Proprietário do Lote: 23 Quadra**:** 15, Matricula nº 1.651, CRI da Comarca de Deodápolis/MS Bairro: Lagoa Bonita – Residente nesta cidade e comarca - Deodápolis/MS;

· **MUNICÍPIO DE DEODÁPOLIS/MS (donatário)** CNPJ**: 03.903.176/0001-41**, Matrícula nº 5.132 Livro: 2 Ficha: 01 – Proprietário do Lote 25 Quadra 15 CRI da Comarca de Deodápolis/MS, Sede: Avenida Francisco Alves da n. 443, nesta comarca e município.

INTIMAÇÃO DOS CONFINANTES

Fica vossa senhoria intimado de que se encontra em processamento o Requerimento de REURB identificado em epígrafe, no qual **Maria Cecilia Vicente CPF: 068.308.008-38 busca** a regularização do imóvel descrito abaixo:

Lote urbano com 576,00 M^2 (quinhentos e setenta e seis metros quadrados) localizado na Quadra: 15 Lote Urbano: 24 Bairro: Lagoa Bonita, inscrito no CRI com Matrícula nº 6.724, no município de Deodápolis/MS.

Em caso de oposição, essa deve ser realizada **no prazo de 30 dias a contar da data de publicação**, sob pena de preclusão, considerando-se a conduta omissiva como manifestação de anuência.

Caso haja interesse em anuir com o requerimento ou manifestar oposição, encaminhe no prazo informado os documentos pessoais e outros comprobatórios do direito, assinados, para o endereço da Agência Municipal de Habitação – AMHAD no endereço na Rua Eugênio Cordeiro Calado nº 627 – Centro – CEP: 79.790-000 – Deodápolis/MS.

Deodápolis/MS, 19 de janeiro de 2024.

PEDRO A. SOARES JUNIOR

Diretor-Presidente/Agência Municipal de Habitação

.....

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE REURB Nº: 122

OBJETO: *REQUERIMENTO DE REGULARIZAÇÃO FUNDIÁRIA URBANA/ REURB-E.*

REQUERENTE: FRANCISCO PEREIRA DA SILVA – CPF: 592.379.701-70

Intimado: Terceiros(as) a quem interessar;

EDITAL INTIMAÇÃO DE TERCEIROS

Torna-se público para conhecimento de terceiros eventualmente interessados, não identificados ou não localizados, que se encontra em processamento o Requerimento de REURB identificado em epígrafe, no qual ***FRANCISCO PEREIRA DA SILVA*** busca a regularização do imóvel descrito abaixo:

Lote urbano com 517,81 m^2 (quinhentos e dezessete metros e oitenta e um centímetros quadrados) localizado na **Quadra: 03 Lote: 08** – Distrito: Presidente Castelo, inscrito no CRI na **matrícula(mãe) nº 8.286**, conforme lavrado na matrícula do referido imóvel no município de Deodápolis/MS.

Em caso de oposição, essa deve ser realizada no prazo de 30 dias **a contar da data da publicação**, sob pena de preclusão, considerando-se a conduta omissiva como manifestação de anuência.

Caso haja interesse em anuir com o requerimento ou manifestar oposição, encaminhe no prazo informado os documentos pessoais e outros comprobatórios do direito, assinados, para o endereço da Agência Municipal de Habitação – AMHAD no endereço na Rua Eugênio Cordeiro Calado nº 627 – Centro – CEP: 79.790-000 – Deodápolis/MS.

Deodápolis/MS, 06 de fevereiro de 2024.

PEDRO A. SOARES JUNIOR

Diretor-Presidente/Agência Municipal de Habitação

.....

EDITAL DE INTIMAÇÃO TERCEIROS

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE REURB Nº: 119

OBJETO: *REQUERIMENTO DE REGULARIZAÇÃO FUNDIÁRIA URBANA/ REURB- E*

REQUERENTE: MARIA CECILIA VICENTE - **CPF:068.308.008-38**

INTIMADOS:

Intimado: Terceiros a quem interessar

Torna-se público para conhecimento de terceiros eventualmente interessados, não identificados ou não localizados, que se encontra em processamento o Requerimento de REURB identificado em epígrafe, no qual **MARIA CECILIA VICENTE CPF: 068.308.008-38** busca a regularização do imóvel descrito abaixo:

Lote urbano com 576,00 M2 (quinhentos e setenta e seis metros quadrados) localizado na Quadra: 15 Lote Urbano: 24 Bairro: Lagoa Bonita, inscrito no CRI com Matrícula nº 6.724, no município de Deodápolis/MS.

Em caso de oposição, o interessado deve realizar o protocolo formal no **prazo de 30 dias a contar da publicação**, sob pena de preclusão, considerando-se a conduta omissiva como manifestação de anuência.

Caso haja interesse em anuir com o requerimento ou manifestar oposição, encaminhe no prazo informado os documentos pessoais e outros comprobatórios do direito, assinados, para o endereço da Agência Municipal de Habitação – AMHAD no endereço na Rua Eugênio Cordeiro Calado nº 627 – Centro – CEP: 79.790-000 – Deodápolis/MS.

Deodápolis/MS, 19 de janeiro de 2024.

PEDRO A. SOARES JUNIOR

Diretor-Presidente/Agência Municipal de Habitação

.....

EDITAL DE INTIMAÇÃO TERCEIROS

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE REURB Nº: 0047

OBJETO: *REQUERIMENTO DE REGULARIZAÇÃO FUNDIÁRIA URBANA/ REURB-E.*

REQUERENTE: SYNARA FERNANDA DE ALMEIDA –CPF:936.496.491-87 e César Augusto Sartor (cônjuge)

Intimado: Terceiros (as) a quem interessar;

Torna-se público para conhecimento de terceiros eventualmente interessados, não identificados ou não localizados, que se encontra em processamento o Requerimento de REURB identificado em epígrafe, no qual **SYNARA FERNANDA DE ALMEIDA e César Augusto Sartor (cônjuge)** busca a regularização do imóvel descrito abaixo:

Lote urbano com 432,72 M^2 (quatrocentos e trinta e dois metros e setenta e dois centímetros quadrados) localizado na **Quadra: 03 Lote: 10 – Jardim Deodápolis**, inscrito no CRI na Matrícula nº 2.939.

Em caso de oposição, essa deve ser realizada no **prazo de 30 dias a contar da intimação**, sob pena de preclusão, considerando-se a conduta omissiva como manifestação de anuência.

Caso haja interesse em anuir com o requerimento ou manifestar oposição, encaminhe no prazo informado os documentos pessoais e outros comprobatórios do direito, assinados, para o endereço da Agência Municipal de Habitação – AMHAD - Rua Eugênio Cordeiro Calado nº 627 – Centro – CEP: 79.790-000 – Deodápolis/MS.

Deodápolis/MS, 05 de Fevereiro de 2024.

PEDRO A. SOARES JUNIOR

Diretor/Presidente da AMHAD

.....

Contas Públicas e Instrumentos de Gestão Fiscal

Notas de Empenho

FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

Página: 1 / 1
Data: 05/02/2024
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **16/01/2024**
N° do Empenho: **221/2024**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.302.50	MAC - RESOLUTIVIDADE E INTEGRALIDADE DA ASSISTENCIA AO CIDADAO
Projeto/Atividade:	2069	HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.99.00.00.00	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Recurso:	1.500.1002	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Valor Dotação:	570.000,00	**Empenhos anteriores:**	20.412,12
Valor Dotação Atualizada:	480.000,00	**Valor do empenho:**	657,20
Total (A):	480.000,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	21.069,32
		Total (A - B):	458.930,68

Credor: DU NONNI ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 36.066.717/0001-83 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: R GERMINO MACHADO FEITOSA293 - QUADRA9 - **Cidade:** Ivinhema **UF:** MS
Banco: - **Conta:** -
Agência: - - **Tipo da Conta:**

Especificação:
REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA AQUISIÇÃO DE GENEROS DE ALIMENTAÇÃO PARA ATENDER A DEMANDA DAS SECRETARIAS.

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 657,20

Fundamento legal: Lei 10520/02 Art.37 XXI **Número Licitação:** 2/2023
Modal. Licitação: Pregão presencial **Número Processo:** 7/2023 **Data:** 10/01/2023
Número Contrato: **Data:** 26/01/2023

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 16/01/2024
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
CONTADORA

PAULO EDUARDO FIRMINO SIQUEIRA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 05/02/2024, às 10:26:08. Protocolo: ebd19193-a7f5-48cc-b25b-0781d89a0f48

FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

Página: 1 / 1
Data: 05/02/2024
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **16/01/2024**
N° do Empenho: **222/2024**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.301.51	ATENÇÃO BÁSICA E VIGILANCIA - PREVENÇÃO E PROMOÇÃO DA SAÚDE
Projeto/Atividade:	2082	ATENÇÃO BASICA
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.99.00.00.00	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Recurso:	1.600.0000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	200.000,00	**Empenhos anteriores:**	786.577,86
Valor Dotação Atualizada:	802.240,00	**Valor do empenho:**	327,65
Total (A):	802.240,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	786.905,51
		Total (A - B):	15.334,49

Credor: JLA COMERCIO MATERIAIS E SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 33.749.589/0001-84 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: R DA LIRA583 - - **Cidade:** Campo Grande **UF:** MS
Banco: - **Conta:** -
Agência: - - **Tipo da Conta:**

Especificação:
MATERIAIS DE CONSUMO

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 327,65

Fundamento legal: Lei 10520/02 Art.37 XXI **Número Licitação:** 3/2023
Modal. Licitação: Pregão presencial **Número Processo:** 8/2023 **Data:** 11/01/2023
Número Contrato: **Data:** 30/01/2023

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 16/01/2024
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
CONTADORA

PAULO EDUARDO FIRMINO SIQUEIRA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 05/02/2024, às 10:40:56. Protocolo: 9cf73d1a-0a1a-46ae-b2c9-c1005123cd34

FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

Página: 1 / 1
Data: 05/02/2024
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **19/01/2024**
N° do Empenho: **224/2024**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.122.52	GESTÃO COMPARTILHADA, INVESTIMENTO E CONTROLE SOCIAL
Projeto/Atividade:	2077	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.99.00.00.00	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Recurso:	1.500.1002	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Valor Dotação:	650.000,00	**Empenhos anteriores:**	113.080,40
Valor Dotação Atualizada:	647.500,00	**Valor do empenho:**	3.021,08
Total (A):	647.500,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	116.101,48
		Total (A - B):	531.398,52

Credor: B A MARQUES LTDA
CPF/CNPJ: 15.310.799/0001-90 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: BARNABE FRANCISCO DA SILVA - 325 **Cidade:** Ivinhema **UF:** MS
Banco: - **Conta:** -
Agência: - - **Tipo da Conta:**

Especificação:
REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA AQUISIÇÃO DE GENEROS DE ALIMENTAÇÃO PARA ATENDER A DEMANDA DAS SECRETARIAS.

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 3.021,08

Fundamento legal: Lei 10520/02 Art.37 XXI **Número Licitação:** 2/2023
Modal. Licitação: Pregão presencial **Número Processo:** 7/2023 **Data:** 10/01/2023
Número Contrato: **Data:** 26/01/2023

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 19/01/2024
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
CONTADORA

PAULO EDUARDO FIRMINO SIQUEIRA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 05/02/2024, às 11:03:12. Protocolo: 809871e7-fc79-432c-a403-582fb70e593f

FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

Página: 1 / 1
Data: 05/02/2024
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **19/01/2024**
N° do Empenho: **225/2024**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.122.52	GESTÃO COMPARTILHADA, INVESTIMENTO E CONTROLE SOCIAL
Projeto/Atividade:	2077	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.99.00.00.00	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Recurso:	1.500.1002	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Valor Dotação:	650.000,00	**Empenhos anteriores:**	116.101,48
Valor Dotação Atualizada:	647.500,00	**Valor do empenho:**	3.343,85
Total (A):	647.500,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	119.445,33
		Total (A - B):	528.054,67

Credor: B A MARQUES LTDA
CPF/CNPJ: 15.310.799/0001-90 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: BARNABE FRANCISCO DA SILVA - 325 **Cidade:** Ivinhema **UF:** MS
Banco: - **Conta:** -
Agência: - - **Tipo da Conta:**

Especificação:
REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA AQUISIÇÃO DE GENEROS DE ALIMENTAÇÃO PARA ATENDER A DEMANDA DAS SECRETARIAS.

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 3.343,85

Fundamento legal: Lei 10520/02 Art.37 XXI **Número Licitação:** 2/2023
Modal. Licitação: Pregão presencial **Número Processo:** 7/2023 **Data:** 10/01/2023
Número Contrato: **Data:** 26/01/2023

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 19/01/2024
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
CONTADORA

PAULO EDUARDO FIRMINO SIQUEIRA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 05/02/2024, às 11:03:51. Protocolo: 1a288526-93a6-4dc3-af70-379b44a921ec

FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

Página: 1 / 1
Data: 05/02/2024
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **30/01/2024**
N° do Empenho: **226/2024**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.301.51	ATENÇÃO BÁSICA E VIGILANCIA - PREVENÇÃO E PROMOÇÃO DA SAÚDE
Projeto/Atividade:	2082	ATENÇÃO BASICA
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.99.00.00.00	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Recurso:	1.600.0000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	200.000,00	**Empenhos anteriores:**	786.905,51
Valor Dotação Atualizada:	802.240,00	**Valor do empenho:**	3.716,00
Total (A):	802.240,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	790.621,51
		Total (A - B):	11.618,49

Credor: CAMPOTEL MATERIAIS DE CONSTRUCAO E EQUIPAMENTOS LT
CPF/CNPJ: 17.889.948/0001-42 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: AV ALEXANDRE HERCULANO1895 - - **Cidade:** Campo Grande **UF:** MS
Banco: - **Conta:** -
Agência: - - **Tipo da Conta:**

Especificação:
MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 3.716,00

Fundamento legal: Lei 10520/02 Art.1 **Número Licitação:** 47/2023
Modal. Licitação: Pregão presencial **Número Processo:** 119/2023 **Data:** 11/09/2023
Número Contrato: **Data:** 02/10/2023

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 30/01/2024
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
CONTADORA

PAULO EDUARDO FIRMINO SIQUEIRA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 05/02/2024, às 11:25:42. Protocolo: 20920bcb-74bb-4099-9bef-527ea0b7d214

FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

Página: 1 / 1
Data: 05/02/2024
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **31/01/2024**
N° do Empenho: **227/2024**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.303.51	ATENÇÃO BÁSICA E VIGILANCIA - PREVENÇÃO E PROMOÇÃO DA SAÚDE
Projeto/Atividade:	2073	MANUTENÇÃO DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA
Natureza de Despesa:	3.3.90.32.99.00.00.00	OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUICAO GRATUITA
Recurso:	1.500.1002	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Valor Dotação:	816.500,00	**Empenhos anteriores:**	245.658,51
Valor Dotação Atualizada:	816.500,00	**Valor do empenho:**	2.000,00
Total (A):	816.500,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	247.658,51
		Total (A - B):	568.841,49

Credor: A G KIENEN & CIA LTDA
CPF/CNPJ: 82.225.947/0001-65 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (46) 3224-2100
Endereço: - 87 **Cidade:** Pato Branco **UF:** PR
Banco: - **Conta:** -
Agência: - - **Tipo da Conta:**

Especificação:
MEDICAMENTOS

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 2.000,00

Fundamento legal: Lei 8666/93 Art.15 II **Número Licitação:** 202/2023
Modal. Licitação: Participantes de Ata de **Número Processo:** 189/2023 **Data:** 29/12/2023
Número Contrato: **Data:** 29/12/2023

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 31/01/2024
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
CONTADORA

PAULO EDUARDO FIRMINO SIQUEIRA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 05/02/2024, às 11:31:35. Protocolo: 7abd4024-8728-4598-b842-a1bcaf3615ba

FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

Página: 1 / 1
Data: 05/02/2024
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **31/01/2024**
N° do Empenho: **228/2024**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.303.51	ATENÇÃO BÁSICA E VIGILANCIA - PREVENÇÃO E PROMOÇÃO DA SAÚDE
Projeto/Atividade:	2073	MANUTENÇÃO DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA
Natureza de Despesa:	3.3.90.32.99.00.00.00	OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUICAO GRATUITA
Recurso:	1.500.1002	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Valor Dotação:	816.500,00	**Empenhos anteriores:**	247.658,51
Valor Dotação Atualizada:	816.500,00	**Valor do empenho:**	604,50
Total (A):	816.500,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	248.263,01
		Total (A - B):	568.236,99

Credor: ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI
CPF/CNPJ: 27.718.661/0001-03 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (62) 3097-3404
Endereço: - 3092 **Cidade:** Senador Canedo **UF:** GO
Banco: - **Conta:** -
Agência: - - **Tipo da Conta:**

Especificação:
MEDICAMENTOS

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 604,50

Fundamento legal: Lei 8666/93 Art.15 II **Número Licitação:** 202/2023
Modal. Licitação: Participantes de Ata de **Número Processo:** 189/2023 **Data:** 29/12/2023
Número Contrato: **Data:** 29/12/2023

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 31/01/2024
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
CONTADORA

PAULO EDUARDO FIRMINO SIQUEIRA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 05/02/2024, às 11:34:07. Protocolo: 84750da5-5026-42ad-9cc8-8dc418b8b824

FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

Página: 1 / 1
Data: 05/02/2024
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **31/01/2024**
N° do Empenho: **229/2024**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.303.51	ATENÇÃO BÁSICA E VIGILANCIA - PREVENÇÃO E PROMOÇÃO DA SAÚDE
Projeto/Atividade:	2073	MANUTENÇÃO DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA
Natureza de Despesa:	3.3.90.32.99.00.00.00	OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUICAO GRATUITA
Recurso:	1.621.0000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	0,00	**Empenhos anteriores:**	35.072,00
Valor Dotação Atualizada:	67.000,00	**Valor do empenho:**	17.697,00
Total (A):	67.000,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	52.769,00
		Total (A - B):	14.231,00

Credor: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: ROD BR-480 795 - **Cidade:** Barão de Cotegipe **UF:** RS
Banco: - **Conta:** -
Agência: - - **Tipo da Conta:**

Especificação:
MEIDCAMENTOS

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 17.697,00

Fundamento legal: **Número Licitação:** 202/2023
Modal. Licitação: Participantes de Ata de **Número Processo:** 189/2023 **Data:**
Número Contrato: **Data:**

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 31/01/2024
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
CONTADORA

PAULO EDUARDO FIRMINO SIQUEIRA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 05/02/2024, às 11:35:37. Protocolo: 46d1fea8-9678-4f09-a403-38f3793bc54a

FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

Página: 1 / 1
Data: 05/02/2024
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **31/01/2024**
N° do Empenho: **230/2024**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.303.51	ATENÇÃO BÁSICA E VIGILANCIA - PREVENÇÃO E PROMOÇÃO DA SAÚDE
Projeto/Atividade:	2073	MANUTENÇÃO DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA
Natureza de Despesa:	3.3.90.32.99.00.00.00	OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUICAO GRATUITA
Recurso:	1.621.0000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	0,00	**Empenhos anteriores:**	52.769,00
Valor Dotação Atualizada:	67.000,00	**Valor do empenho:**	10.740,00
Total (A):	67.000,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	63.509,00
		Total (A - B):	3.491,00

Credor: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 07.847.837/0001-10 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (62) 3088-9706
Endereço: ANAPOLIS - S/N **Cidade:** Aparecida de Goiânia **UF:** GO
Banco: - **Conta:** -
Agência: - - **Tipo da Conta:**

Especificação:
MEDICAMENTOS

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 10.740,00

Fundamento legal: **Número Licitação:** 202/2023
Modal. Licitação: Participantes de Ata de **Número Processo:** 189/2023 **Data:**
Número Contrato: **Data:**

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 31/01/2024
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
CONTADORA

PAULO EDUARDO FIRMINO SIQUEIRA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 05/02/2024, às 11:36:33. Protocolo: c2098b09-69ae-4d2d-8aee-fcae4ae16230

FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

Página: 1 / 1
Data: 05/02/2024
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **31/01/2024**
N° do Empenho: **231/2024**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.303.51	ATENÇÃO BÁSICA E VIGILANCIA - PREVENÇÃO E PROMOÇÃO DA SAÚDE
Projeto/Atividade:	2073	MANUTENÇÃO DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA
Natureza de Despesa:	3.3.90.32.99.00.00.00	OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUICAO GRATUITA
Recurso:	1.500.1002	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Valor Dotação:	816.500,00	**Empenhos anteriores:**	248.263,01
Valor Dotação Atualizada:	816.500,00	**Valor do empenho:**	720,00
Total (A):	816.500,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	248.983,01
		Total (A - B):	567.516,99

Credor: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ: 44.734.671/0022-86 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (19) 3863-9500
Endereço: MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2 - S/N **Cidade:** Itapira **UF:** SP
Banco: - **Conta:** -
Agência: - - **Tipo da Conta:**

Especificação:
MEDICAMENTOS

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 720,00

Fundamento legal: Lei 8666/93 Art.15 II **Número Licitação:** 202/2023
Modal. Licitação: Participantes de Ata de **Número Processo:** 189/2023 **Data:** 29/12/2023
Número Contrato: **Data:** 29/12/2023

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 31/01/2024
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
CONTADORA

PAULO EDUARDO FIRMINO SIQUEIRA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 05/02/2024, às 11:38:14. Protocolo: 75014ba4-2bbd-4b6c-ba0c-be12a9bb5626

FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

Página: 1 / 1
Data: 05/02/2024
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **31/01/2024**
N° do Empenho: **232/2024**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.303.51	ATENÇÃO BÁSICA E VIGILANCIA - PREVENÇÃO E PROMOÇÃO DA SAÚDE
Projeto/Atividade:	2073	MANUTENÇÃO DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA
Natureza de Despesa:	3.3.90.32.99.00.00.00	OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUICAO GRATUITA
Recurso:	1.500.1002	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Valor Dotação:	816.500,00	**Empenhos anteriores:**	248.983,01
Valor Dotação Atualizada:	816.500,00	**Valor do empenho:**	38.987,50
Total (A):	816.500,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	287.970,51
		Total (A - B):	528.529,49

Credor: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
CPF/CNPJ: 02.520.829/0001-40 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: BR 480 - 180 **Cidade:** Barão de Cotegipe **UF:** RS
Banco: - **Conta:** -
Agência: - - **Tipo da Conta:**

Especificação:
MEDICAMENTOS

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 38.987,50

Fundamento legal: **Número Licitação:** 202/2023
Modal. Licitação: Participantes de Ata de **Número Processo:** 189/2023 **Data:**
Número Contrato: **Data:**

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 31/01/2024
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
CONTADORA

PAULO EDUARDO FIRMINO SIQUEIRA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 05/02/2024, às 11:39:05. Protocolo: 0128b76d-a61a-44b0-9dc0-e214a40d05a7

FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

Página: 1 / 1
Data: 05/02/2024
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **31/01/2024**
N° do Empenho: **233/2024**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.303.51	ATENÇÃO BÁSICA E VIGILANCIA - PREVENÇÃO E PROMOÇÃO DA SAÚDE
Projeto/Atividade:	2073	MANUTENÇÃO DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA
Natureza de Despesa:	3.3.90.32.99.00.00.00	OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUICAO GRATUITA
Recurso:	1.500.1002	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Valor Dotação:	816.500,00	**Empenhos anteriores:**	287.970,51
Valor Dotação Atualizada:	816.500,00	**Valor do empenho:**	6.180,00
Total (A):	816.500,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	294.150,51
		Total (A - B):	522.349,49

Credor: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
CPF/CNPJ: 76.386.283/0001-13 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (46) 3224-3767
Endereço: - 1550 **Cidade:** Pato Branco **UF:** PR
Banco: - **Conta:** -
Agência: - - **Tipo da Conta:**

Especificação:
MEDICAMENTOS

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 6.180,00

Fundamento legal: Lei 8666/93 Art.15 II **Número Licitação:** 202/2023
Modal. Licitação: Participantes de Ata de **Número Processo:** 189/2023 **Data:** 29/12/2023
Número Contrato: **Data:** 29/12/2023

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 31/01/2024
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
CONTADORA

PAULO EDUARDO FIRMINO SIQUEIRA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 05/02/2024, às 11:42:54. Protocolo: 7ea62871-41e4-4682-8b29-5cb850315667

FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

Página: 1 / 1
Data: 05/02/2024
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **31/01/2024**
N° do Empenho: **234/2024**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.303.51	ATENÇÃO BÁSICA E VIGILANCIA - PREVENÇÃO E PROMOÇÃO DA SAÚDE
Projeto/Atividade:	2073	MANUTENÇÃO DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA
Natureza de Despesa:	3.3.90.32.99.00.00.00	OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUICAO GRATUITA
Recurso:	1.500.1002	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Valor Dotação:	816.500,00	**Empenhos anteriores:**	294.150,51
Valor Dotação Atualizada:	816.500,00	**Valor do empenho:**	6.408,50
Total (A):	816.500,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	300.559,01
		Total (A - B):	515.940,99

Credor: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI
CPF/CNPJ: 25.279.552/0001-01 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (45) 3251-1603
Endereço: - 454 **Cidade:** Ouro Verde do Oeste **UF:** PR
Banco: - **Conta:** -
Agência: - - **Tipo da Conta:**

Especificação:
MEDICAMENTOS

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 6.408,50

Fundamento legal: Lei 8666/93 Art.15 II **Número Licitação:** 202/2023
Modal. Licitação: Participantes de Ata de **Número Processo:** 189/2023 **Data:** 29/12/2023
Número Contrato: **Data:** 29/12/2023

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 31/01/2024
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
CONTADORA

PAULO EDUARDO FIRMINO SIQUEIRA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 05/02/2024, às 11:43:53. Protocolo: 5bb58085-41ed-40ff-b4e2-3123000f16d9

FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

Página: 1 / 1
Data: 05/02/2024
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **31/01/2024**
N° do Empenho: **235/2024**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.303.51	ATENÇÃO BÁSICA E VIGILANCIA - PREVENÇÃO E PROMOÇÃO DA SAÚDE
Projeto/Atividade:	2073	MANUTENÇÃO DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA
Natureza de Despesa:	3.3.90.32.99.00.00.00	OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUICAO GRATUITA
Recurso:	1.500.1002	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Valor Dotação:	816.500,00	**Empenhos anteriores:**	300.559,01
Valor Dotação Atualizada:	816.500,00	**Valor do empenho:**	3.940,00
Total (A):	816.500,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	304.499,01
		Total (A - B):	512.000,99

Credor: JAVA MED MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ: 45.508.404/0001-29 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: AGUIAR PEREIRA DE SOUZA - 477 **Cidade:** Campo Grande **UF:** MS
Banco: - **Conta:** -
Agência: - - **Tipo da Conta:**

Especificação:
MEDICAMENTOS

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 3.940,00

Fundamento legal: Lei 8666/93 Art.15 II **Número Licitação:** 202/2023
Modal. Licitação: Participantes de Ata de **Número Processo:** 189/2023 **Data:** 29/12/2023
Número Contrato: **Data:** 29/12/2023

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 31/01/2024
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
CONTADORA

PAULO EDUARDO FIRMINO SIQUEIRA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 05/02/2024, às 11:46:30. Protocolo: 87b350ec-1b76-4c89-8a1f-b62a683d07c6

FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

Página: 1 / 1
Data: 05/02/2024
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **31/01/2024**
N° do Empenho: **236/2024**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.303.51	ATENÇÃO BÁSICA E VIGILANCIA - PREVENÇÃO E PROMOÇÃO DA SAÚDE
Projeto/Atividade:	2073	MANUTENÇÃO DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA
Natureza de Despesa:	3.3.90.32.99.00.00.00	OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUICAO GRATUITA
Recurso:	1.500.1002	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Valor Dotação:	816.500,00	**Empenhos anteriores:**	304.499,01
Valor Dotação Atualizada:	816.500,00	**Valor do empenho:**	2.220,00
Total (A):	816.500,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	306.719,01
		Total (A - B):	509.780,99

Credor: MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.893.919/0001-15 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (46) 2601-1397
Endereço: TENENTE CAMARGO - 1312 **Cidade:** Francisco Beltrão **UF:** PR
Banco: - **Conta:** -
Agência: - - **Tipo da Conta:**

Especificação:
MEDICAMENTOS

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 2.220,00

Fundamento legal: Lei 8666/93 Art.15 II **Número Licitação:** 202/2023
Modal. Licitação: Participantes de Ata de **Número Processo:** 189/2023 **Data:** 29/12/2023
Número Contrato: **Data:** 29/12/2023

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 31/01/2024
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
CONTADORA

PAULO EDUARDO FIRMINO SIQUEIRA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 05/02/2024, às 11:47:28. Protocolo: adea5304-bb1d-4ad1-9f23-f27f08a77e13

FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

Página: 1 / 1
Data: 05/02/2024
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **31/01/2024**
N° do Empenho: **237/2024**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.303.51	ATENÇÃO BÁSICA E VIGILANCIA - PREVENÇÃO E PROMOÇÃO DA SAÚDE
Projeto/Atividade:	2073	MANUTENÇÃO DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA
Natureza de Despesa:	3.3.90.32.99.00.00.00	OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUICAO GRATUITA
Recurso:	1.500.1002	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Valor Dotação:	816.500,00	**Empenhos anteriores:**	306.719,01
Valor Dotação Atualizada:	816.500,00	**Valor do empenho:**	3.154,00
Total (A):	816.500,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	309.873,01
		Total (A - B):	506.626,99

Credor: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LT
CPF/CNPJ: 81.706.251/0001-98 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: R JOAO AMARAL DE ALMEIDA 100 - **Cidade:** Curitiba **UF:** PR
Banco: - **Conta:** -
Agência: - - **Tipo da Conta:**

Especificação:
MEDICAMENTOS

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 3.154,00

Fundamento legal: Lei 8666/93 Art.15 II **Número Licitação:** 202/2023
Modal. Licitação: Participantes de Ata de **Número Processo:** 189/2023 **Data:** 29/12/2023
Número Contrato: **Data:** 29/12/2023

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 31/01/2024
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
CONTADORA

PAULO EDUARDO FIRMINO SIQUEIRA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 05/02/2024, às 11:48:20. Protocolo: 753030e3-2792-442f-b3de-c3500e8ac6ba

FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

Página: 1 / 1
Data: 05/02/2024
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **31/01/2024**
N° do Empenho: **238/2024**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.303.51	ATENÇÃO BÁSICA E VIGILANCIA - PREVENÇÃO E PROMOÇÃO DA SAÚDE
Projeto/Atividade:	2073	MANUTENÇÃO DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA
Natureza de Despesa:	3.3.90.32.99.00.00.00	OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUICAO GRATUITA
Recurso:	1.500.1002	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Valor Dotação:	816.500,00	**Empenhos anteriores:**	309.873,01
Valor Dotação Atualizada:	816.500,00	**Valor do empenho:**	1.260,00
Total (A):	816.500,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	311.133,01
		Total (A - B):	505.366,99

Credor: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 09.944.371/0003-68 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (47) 3473-8845
Endereço: DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES - 2400 **Cidade:** Jundiaí **UF:** SP
Banco: - **Conta:** -
Agência: - - **Tipo da Conta:**

Especificação:
MEDICAMENTOS

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 1.260,00

Fundamento legal: **Número Licitação:** 202/2023
Modal. Licitação: Participantes de Ata de **Número Processo:** 189/2023 **Data:**
Número Contrato: **Data:**

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 31/01/2024
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
CONTADORA

PAULO EDUARDO FIRMINO SIQUEIRA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 05/02/2024, às 11:49:38. Protocolo: 6acac020-208e-43aa-accc-e6a7b998a0e6

FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

Página: 1 / 1
Data: 05/02/2024
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **31/01/2024**
N° do Empenho: **239/2024**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.303.51	ATENÇÃO BÁSICA E VIGILANCIA - PREVENÇÃO E PROMOÇÃO DA SAÚDE
Projeto/Atividade:	2073	MANUTENÇÃO DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA
Natureza de Despesa:	3.3.90.32.99.00.00.00	OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUICAO GRATUITA
Recurso:	1.500.1002	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Valor Dotação:	816.500,00	**Empenhos anteriores:**	311.133,01
Valor Dotação Atualizada:	816.500,00	**Valor do empenho:**	3.180,00
Total (A):	816.500,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	314.313,01
		Total (A - B):	502.186,99

Credor: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
CPF/CNPJ: 06.065.614/0001-38 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: - **Cidade:** Goiânia **UF:** GO
Banco: - **Conta:** -
Agência: - - **Tipo da Conta:**

Especificação:
MEDICAMENTOS

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 3.180,00

Fundamento legal: **Número Licitação:** 202/2023
Modal. Licitação: Participantes de Ata de **Número Processo:** 189/2023 **Data:**
Número Contrato: **Data:**

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 31/01/2024
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
CONTADORA

PAULO EDUARDO FIRMINO SIQUEIRA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 05/02/2024, às 11:51:18. Protocolo: d8887f3c-2faf-4cd2-ba93-50864d07fc7d

FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

Página: 1 / 1
Data: 05/02/2024
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **31/01/2024**
N° do Empenho: **240/2024**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.303.51	ATENÇÃO BÁSICA E VIGILANCIA - PREVENÇÃO E PROMOÇÃO DA SAÚDE
Projeto/Atividade:	2073	MANUTENÇÃO DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA
Natureza de Despesa:	3.3.90.32.99.00.00.00	OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUICAO GRATUITA
Recurso:	1.500.1002	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Valor Dotação:	816.500,00	**Empenhos anteriores:**	314.313,01
Valor Dotação Atualizada:	816.500,00	**Valor do empenho:**	2.158,60
Total (A):	816.500,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	316.471,61
		Total (A - B):	500.028,39

Credor: DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 01.417.694/0004-72 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (33) 3322-7000
Endereço: - 103 **Cidade:** Aparecida de Goiânia **UF:** GO
Banco: - **Conta:** -
Agência: - - **Tipo da Conta:**

Especificação:
MEDICAMENTOS

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 2.158,60

Fundamento legal: **Número Licitação:** 202/2023
Modal. Licitação: Participantes de Ata de **Número Processo:** 189/2023 **Data:**
Número Contrato: **Data:**

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 31/01/2024
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
CONTADORA

PAULO EDUARDO FIRMINO SIQUEIRA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 05/02/2024, às 11:56:34. Protocolo: 010c7122-df24-493f-bec5-efec9919731b

FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

Página: 1 / 1
Data: 05/02/2024
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **31/01/2024**
N° do Empenho: **241/2024**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.303.51	ATENÇÃO BÁSICA E VIGILANCIA - PREVENÇÃO E PROMOÇÃO DA SAÚDE
Projeto/Atividade:	2073	MANUTENÇÃO DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA
Natureza de Despesa:	3.3.90.32.99.00.00.00	OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUICAO GRATUITA
Recurso:	1.621.0000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	0,00	**Empenhos anteriores:**	63.509,00
Valor Dotação Atualizada:	67.000,00	**Valor do empenho:**	1.596,00
Total (A):	67.000,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	65.105,00
		Total (A - B):	1.895,00

Credor: DMC DISTRIBUIDORAS, COMERCIO D MEDICAMENTOS EIRELI
CPF/CNPJ: 16.970.999/0001-31 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (54) 2106-5767
Endereço: - 107 **Cidade:** Erechim **UF:** RS
Banco: - **Conta:** -
Agência: - - **Tipo da Conta:**

Especificação:
MEDICAMENTOS

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 1.596,00

Fundamento legal: Lei 8666/93 Art.15 II **Número Licitação:** 202/2023
Modal. Licitação: Participantes de Ata de **Número Processo:** 189/2023 **Data:** 29/12/2023
Número Contrato: **Data:** 29/12/2023

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 31/01/2024
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
CONTADORA

PAULO EDUARDO FIRMINO SIQUEIRA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 05/02/2024, às 11:57:25. Protocolo: bceb4ed4-11b9-41c7-a7a0-1d0655fd65a9

FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

Página: 1 / 1
Data: 05/02/2024
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **31/01/2024**
N° do Empenho: **242/2024**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.303.51	ATENÇÃO BÁSICA E VIGILANCIA - PREVENÇÃO E PROMOÇÃO DA SAÚDE
Projeto/Atividade:	2073	MANUTENÇÃO DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA
Natureza de Despesa:	3.3.90.32.99.00.00.00	OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUICAO GRATUITA
Recurso:	1.500.1002	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Valor Dotação:	816.500,00	**Empenhos anteriores:**	316.471,61
Valor Dotação Atualizada:	816.500,00	**Valor do empenho:**	7.274,00
Total (A):	816.500,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	323.745,61
		Total (A - B):	492.754,39

Credor: GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS H
CPF/CNPJ: 17.472.278/0001-64 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (54) 3523-2202
Endereço: - 16 **Cidade:** Barão de Cotegipe **UF:** RS
Banco: - **Conta:** -
Agência: - - **Tipo da Conta:**

Especificação:
MEDIAMENTOS

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 7.274,00

Fundamento legal: Lei 8666/93 Art.15 II **Número Licitação:** 202/2023
Modal. Licitação: Participantes de Ata de **Número Processo:** 189/2023 **Data:** 29/12/2023
Número Contrato: **Data:** 29/12/2023

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 31/01/2024
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
CONTADORA

PAULO EDUARDO FIRMINO SIQUEIRA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 05/02/2024, às 11:58:15. Protocolo: 493210f9-e1ed-46ba-bd17-1ca893812252

FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

Página: 1 / 1
Data: 05/02/2024
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **31/01/2024**
N° do Empenho: **243/2024**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.303.51	ATENÇÃO BÁSICA E VIGILANCIA - PREVENÇÃO E PROMOÇÃO DA SAÚDE
Projeto/Atividade:	2073	MANUTENÇÃO DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA
Natureza de Despesa:	3.3.90.32.99.00.00.00	OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUICAO GRATUITA
Recurso:	1.500.1002	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Valor Dotação:	816.500,00	**Empenhos anteriores:**	323.745,61
Valor Dotação Atualizada:	816.500,00	**Valor do empenho:**	2.748,00
Total (A):	816.500,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	326.493,61
		Total (A - B):	490.006,39

Credor: MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ: 09.034.672/0001-92 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (62) 3565-1038
Endereço: - 7343 **Cidade:** Goiânia **UF:** GO
Banco: - **Conta:** -
Agência: - - **Tipo da Conta:**

Especificação:
MEDICAMENTOS

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 2.748,00

Fundamento legal:
Modal. Licitação: Participantes de Ata de
Número Licitação: 202/2023
Número Processo: 189/2023 **Data:**
Número Contrato: **Data:**

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 31/01/2024

Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
CONTADORA

PAULO EDUARDO FIRMINO SIQUEIRA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 05/02/2024, às 11:58:58. Protocolo: d53df3b9-ec8d-4293-81f8-92a2adc6bdd2

FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

Página: 1 / 1
Data: 05/02/2024
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **31/01/2024**
N° do Empenho: **244/2024**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.303.51	ATENÇÃO BÁSICA E VIGILANCIA - PREVENÇÃO E PROMOÇÃO DA SAÚDE
Projeto/Atividade:	2073	MANUTENÇÃO DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA
Natureza de Despesa:	3.3.90.32.99.00.00.00	OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUICAO GRATUITA
Recurso:	1.500.1002	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Valor Dotação:	816.500,00	**Empenhos anteriores:**	326.493,61
Valor Dotação Atualizada:	816.500,00	**Valor do empenho:**	9.200,00
Total (A):	816.500,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	335.693,61
		Total (A - B):	480.806,39

Credor: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 21.681.325/0001-57 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (31) 2522-8170
Endereço: - 0328 **Cidade:** Vespasiano **UF:** MG
Banco: - **Conta:** -
Agência: - - **Tipo da Conta:**

Especificação:
MEDICAMENTOS

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 9.200,00

Fundamento legal: Lei 8666/93 Art.15 II **Número Licitação:** 202/2023
Modal. Licitação: Participantes de Ata de **Número Processo:** 189/2023 **Data:** 29/12/2023
Número Contrato: **Data:** 29/12/2023

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 31/01/2024
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
CONTADORA

PAULO EDUARDO FIRMINO SIQUEIRA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 05/02/2024, às 12:00:46. Protocolo: ad44bad4-d823-4a06-84fa-7233491cf621

FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

Página: 1 / 1
Data: 05/02/2024
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **31/01/2024**
N° do Empenho: **248/2024**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.303.51	ATENÇÃO BÁSICA E VIGILANCIA - PREVENÇÃO E PROMOÇÃO DA SAÚDE
Projeto/Atividade:	2073	MANUTENÇÃO DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA
Natureza de Despesa:	3.3.90.32.99.00.00.00	OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUICAO GRATUITA
Recurso:	1.621.0000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	0,00	**Empenhos anteriores:**	65.105,00
Valor Dotação Atualizada:	122.000,00	**Valor do empenho:**	7.650,00
Total (A):	122.000,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	72.755,00
		Total (A - B):	49.245,00

Credor: CIRURGICA PARANAVAI - EIRELI
CPF/CNPJ: 30.766.874/0001-15 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: R MINAS GERAIS 490 - **Cidade:** Paranavaí **UF:** PR
Banco: - **Conta:** -
Agência: - - **Tipo da Conta:**

Especificação:
MEDICAMENTOS

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 7.650,00

Fundamento legal: Lei 8666/93 Art.15 II **Número Licitação:** 202/2023
Modal. Licitação: Participantes de Ata de **Número Processo:** 189/2023 **Data:** 29/12/2023
Número Contrato: **Data:** 29/12/2023

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 31/01/2024
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
CONTADORA

PAULO EDUARDO FIRMINO SIQUEIRA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 05/02/2024, às 14:09:03. Protocolo: ffe6e794-30f7-4164-852c-9f6de0e268fa

FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

Página: 1 / 1
Data: 05/02/2024
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **31/01/2024**
N° do Empenho: **249/2024**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.303.51	ATENÇÃO BÁSICA E VIGILANCIA - PREVENÇÃO E PROMOÇÃO DA SAÚDE
Projeto/Atividade:	2073	MANUTENÇÃO DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA
Natureza de Despesa:	3.3.90.32.99.00.00.00	OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUICAO GRATUITA
Recurso:	1.621.0000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	0,00	**Empenhos anteriores:**	72.755,00
Valor Dotação Atualizada:	122.000,00	**Valor do empenho:**	25.786,00
Total (A):	122.000,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	98.541,00
		Total (A - B):	23.459,00

Credor: FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ: 40.724.582/0001-73 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: AV GUAIAPO 912 - **Cidade:** Maringá **UF:** PR
Banco: - **Conta:** -
Agência: - - **Tipo da Conta:**

Especificação:
MEDICAMENTOS

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 25.786,00

Fundamento legal: Lei 8666/93 Art.15 II **Número Licitação:** 202/2023
Modal. Licitação: Participantes de Ata de **Número Processo:** 189/2023 **Data:** 29/12/2023
Número Contrato: **Data:** 29/12/2023

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 31/01/2024
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
CONTADORA

PAULO EDUARDO FIRMINO SIQUEIRA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 05/02/2024, às 14:09:59. Protocolo: 2766ec6c-028e-4163-9a12-709afade9485

FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

Página: 1 / 1
Data: 05/02/2024
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **31/01/2024**
N° do Empenho: **250/2024**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.303.51	ATENÇÃO BÁSICA E VIGILANCIA - PREVENÇÃO E PROMOÇÃO DA SAÚDE
Projeto/Atividade:	2073	MANUTENÇÃO DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA
Natureza de Despesa:	3.3.90.32.99.00.00.00	OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUICAO GRATUITA
Recurso:	1.621.0000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	0,00	**Empenhos anteriores:**	98.541,00
Valor Dotação Atualizada:	122.000,00	**Valor do empenho:**	14.160,00
Total (A):	122.000,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	112.701,00
		Total (A - B):	9.299,00

Credor: GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO SA
CPF/CNPJ: 12.047.164/0001-53 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (31) 3515-2000
Endereço: JOSE MARIA DE LACERDA - 1900 **Cidade:** Contagem **UF:** MG
Banco: - **Conta:** -
Agência: - - **Tipo da Conta:**

Especificação:
MEDICAMENTOS

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 14.160,00

Fundamento legal: Lei 8666/93 Art.15 II **Número Licitação:** 202/2023
Modal. Licitação: Participantes de Ata de **Número Processo:** 189/2023 **Data:** 29/12/2023
Número Contrato: **Data:** 29/12/2023

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 31/01/2024
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
CONTADORA

PAULO EDUARDO FIRMINO SIQUEIRA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 05/02/2024, às 14:10:46. Protocolo: 3fef329e-5436-4c28-a1a4-ce10787458bd

FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

Página: 1 / 1
Data: 05/02/2024
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **31/01/2024**
N° do Empenho: **251/2024**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.303.51	ATENÇÃO BÁSICA E VIGILANCIA - PREVENÇÃO E PROMOÇÃO DA SAÚDE
Projeto/Atividade:	2073	MANUTENÇÃO DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA
Natureza de Despesa:	3.3.90.32.99.00.00.00	OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUICAO GRATUITA
Recurso:	1.621.0000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	0,00	**Empenhos anteriores:**	112.701,00
Valor Dotação Atualizada:	122.000,00	**Valor do empenho:**	8.555,00
Total (A):	122.000,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	121.256,00
		Total (A - B):	744,00

Credor: INOVAMED HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 12.889.035/0001-02 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (54) 2106-7930
Endereço: DOUTOR JOAO CARUSO - 2115 **Cidade:** Erechim **UF:** RS
Banco: - **Conta:** -
Agência: - - **Tipo da Conta:**

Especificação:
MEDICAMENTOS

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 8.555,00

Fundamento legal: Lei 8666/93 Art.15 II **Número Licitação:** 202/2023
Modal. Licitação: Participantes de Ata de **Número Processo:** 189/2023 **Data:** 29/12/2023
Número Contrato: **Data:** 29/12/2023

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 31/01/2024
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
CONTADORA

PAULO EDUARDO FIRMINO SIQUEIRA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 05/02/2024, às 14:11:27. Protocolo: 6fdc8067-b61f-480c-bedc-e88dbbbb03e8

FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

Página: 1 / 1
Data: 05/02/2024
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **31/01/2024**
N° do Empenho: **252/2024**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.301.51	ATENÇÃO BÁSICA E VIGILANCIA - PREVENÇÃO E PROMOÇÃO DA SAÚDE
Projeto/Atividade:	2082	ATENÇÃO BASICA
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.99.00.00.00	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Recurso:	1.500.1002	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Valor Dotação:	30.000,00	**Empenhos anteriores:**	7.229,55
Valor Dotação Atualizada:	19.000,00	**Valor do empenho:**	306,00
Total (A):	19.000,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	7.535,55
		Total (A - B):	11.464,45

Credor: PEREIRA & SILVEIRA ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 26.674.700/0001-55 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: AV DEODATO LEONARDO DA SILVA443 - - **Cidade:** Deodápolis **UF:** MS
Banco: - **Conta:** -
Agência: - - **Tipo da Conta:**

Especificação:
REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE PÃES E ASSADOS PARA ATENDER AS SECRATARIAS DA PREFEITURA DE DEODÁPOLIS.

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 306,00

Fundamento legal: Lei 10520/02 Art.37 XXI **Número Licitação:** 23/2023
Modal. Licitação: Pregão presencial **Número Processo:** 48/2023 **Data:** 17/03/2023
Número Contrato: **Data:** 03/04/2023

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 31/01/2024
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
CONTADORA

PAULO EDUARDO FIRMINO SIQUEIRA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 05/02/2024, às 14:24:03. Protocolo: 5a738823-4aa2-409e-b9aa-e6b8e0b89ea0

FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

Página: 1 / 3
Data: 05/02/2024
Usuário: julianiandrade

Data do Empenho: **16/01/2024**
N° do Empenho: **196/2024**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.302.50	MAC - RESOLUTIVIDADE E INTEGRALIDADE DA ASSISTENCIA AO CIDADAO
Projeto/Atividade:	2069	HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.99.00.00.00	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Recurso:	1.500.1002	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Valor Dotação:	570.000,00	**Empenhos anteriores:**	20.412,12
Valor Dotação Atualizada:	480.000,00	**Valor do empenho:**	5.712,71
Total (A):	480.000,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	26.124,83
		Total (A - B):	453.875,17

Credor: B A MARQUES LTDA
CPF/CNPJ: 15.310.799/0001-90 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: BARNABE FRANCISCO DA SILVA - 325 **Cidade:** Ivinhema **UF:** MS
Banco: - **Conta:** -
Agência: - - **Tipo da Conta:**

Especificação:
REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA AQUISIÇÃO DE GENEROS DE ALIMENTAÇÃO PARA ATENDER A DEMANDA DAS SECRETARIAS.

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 5.712,71

Fundamento legal: Lei 10520/02 Art.37 XXI **Número Licitação:** 2/2023
Modal. Licitação: Pregão presencial **Número Processo:** 7/2023 **Data:** 10/01/2023
Número Contrato: **Data:** 26/01/2023

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 16/01/2024
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
CONTADORA

PAULO EDUARDO FIRMINO SIQUEIRA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: julianiandrade. Emissão: 05/02/2024, às 13:05:19. Protocolo: b2cd6aeb-fbf0-4bf9-bae0-11001286cd97

FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

Página: 2 / 3
Data: 05/02/2024
Usuário: julianiandrade

Data do Empenho: **16/01/2024**
N° do Empenho: **197/2024**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.122.52	GESTÃO COMPARTILHADA, INVESTIMENTO E CONTROLE SOCIAL
Projeto/Atividade:	2077	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.99.00.00.00	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Recurso:	1.500.1002	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Valor Dotação:	650.000,00	**Empenhos anteriores:**	113.080,40
Valor Dotação Atualizada:	647.500,00	**Valor do empenho:**	1.973,25
Total (A):	647.500,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	115.053,65
		Total (A - B):	532.446,35

Credor: B A MARQUES LTDA
CPF/CNPJ: 15.310.799/0001-90 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: BARNABE FRANCISCO DA SILVA - 325 **Cidade:** Ivinhema **UF:** MS
Banco: - **Conta:** -
Agência: - - **Tipo da Conta:**

Especificação:
REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA AQUISIÇÃO DE GENEROS DE ALIMENTAÇÃO PARA ATENDER A DEMANDA DAS SECRETARIAS.

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 1.973,25

Fundamento legal: Lei 10520/02 Art.37 XXI **Número Licitação:** 2/2023
Modal. Licitação: Pregão presencial **Número Processo:** 7/2023 **Data:** 10/01/2023
Número Contrato: **Data:** 26/01/2023

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 16/01/2024
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
CONTADORA

PAULO EDUARDO FIRMINO SIQUEIRA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: julianiandrade. Emissão: 05/02/2024, às 13:05:19. Protocolo: b2cd6aeb-fbf0-4bf9-bae0-11001286cd97

FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

Página: 3 / 3
Data: 05/02/2024
Usuário: julianiandrade

Data do Empenho: **16/01/2024**
N° do Empenho: **198/2024**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.122.52	GESTÃO COMPARTILHADA, INVESTIMENTO E CONTROLE SOCIAL
Projeto/Atividade:	2077	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.99.00.00.00	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Recurso:	1.500.1002	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Valor Dotação:	650.000,00	**Empenhos anteriores:**	115.053,65
Valor Dotação Atualizada:	647.500,00	**Valor do empenho:**	6.433,90
Total (A):	647.500,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	121.487,55
		Total (A - B):	526.012,45

Credor: B A MARQUES LTDA
CPF/CNPJ: 15.310.799/0001-90 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: BARNABE FRANCISCO DA SILVA - 325 **Cidade:** Ivinhema **UF:** MS
Banco: - **Conta:** -
Agência: - - **Tipo da Conta:**

Especificação:
REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA AQUISIÇÃO DE GENEROS DE ALIMENTAÇÃO PARA ATENDER A DEMANDA DAS SECRETARIAS.

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 6.433,90

Fundamento legal: Lei 10520/02 Art.37 XXI **Número Licitação:** 2/2023
Modal. Licitação: Pregão presencial **Número Processo:** 7/2023 **Data:** 10/01/2023
Número Contrato: **Data:** 26/01/2023

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 16/01/2024
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
CONTADORA

PAULO EDUARDO FIRMINO SIQUEIRA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: julianiandrade. Emissão: 05/02/2024, às 13:05:19. Protocolo: b2cd6aeb-fbf0-4bf9-bae0-11001286cd97

FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

Página: 1 / 3
Data: 05/02/2024
Usuário: julianiandrade

Data do Empenho: **16/01/2024**
N° do Empenho: **196/2024**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.302.50	MAC - RESOLUTIVIDADE E INTEGRALIDADE DA ASSISTENCIA AO CIDADAO
Projeto/Atividade:	2069	HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.99.00.00.00	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Recurso:	1.500.1002	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Valor Dotação:	570.000,00	**Empenhos anteriores:**	20.412,12
Valor Dotação Atualizada:	480.000,00	**Valor do empenho:**	5.712,71
Total (A):	480.000,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	26.124,83
		Total (A - B):	453.875,17

Credor: B A MARQUES LTDA
CPF/CNPJ: 15.310.799/0001-90 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: BARNABE FRANCISCO DA SILVA - 325 **Cidade:** Ivinhema **UF:** MS
Banco: - **Conta:** -
Agência: - - **Tipo da Conta:**

Especificação:
REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA AQUISIÇÃO DE GENEROS DE ALIMENTAÇÃO PARA ATENDER A DEMANDA DAS SECRETARIAS.

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 5.712,71

Fundamento legal: Lei 10520/02 Art.37 XXI **Número Licitação:** 2/2023
Modal. Licitação: Pregão presencial **Número Processo:** 7/2023 **Data:** 10/01/2023
Número Contrato: **Data:** 26/01/2023

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 16/01/2024
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
CONTADORA

PAULO EDUARDO FIRMINO SIQUEIRA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: julianiandrade. Emissão: 05/02/2024, às 13:05:19. Protocolo: b2cd6aeb-fbf0-4bf9-bae0-11001286cd97

FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

Página: 2 / 3
Data: 05/02/2024
Usuário: julianiandrade

Data do Empenho: **16/01/2024**
N° do Empenho: **197/2024**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.122.52	GESTÃO COMPARTILHADA, INVESTIMENTO E CONTROLE SOCIAL
Projeto/Atividade:	2077	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.99.00.00.00	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Recurso:	1.500.1002	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Valor Dotação:	650.000,00	**Empenhos anteriores:**	113.080,40
Valor Dotação Atualizada:	647.500,00	**Valor do empenho:**	1.973,25
Total (A):	647.500,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	115.053,65
		Total (A - B):	532.446,35

Credor: B A MARQUES LTDA
CPF/CNPJ: 15.310.799/0001-90 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: BARNABE FRANCISCO DA SILVA - 325 **Cidade:** Ivinhema **UF:** MS
Banco: - **Conta:** -
Agência: - - **Tipo da Conta:**

Especificação:
REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA AQUISIÇÃO DE GENEROS DE ALIMENTAÇÃO PARA ATENDER A DEMANDA DAS SECRETARIAS.

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 1.973,25

Fundamento legal: Lei 10520/02 Art.37 XXI **Número Licitação:** 2/2023
Modal. Licitação: Pregão presencial **Número Processo:** 7/2023 **Data:** 10/01/2023
Número Contrato: **Data:** 26/01/2023

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 16/01/2024
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
CONTADORA

PAULO EDUARDO FIRMINO SIQUEIRA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: julianiandrade. Emissão: 05/02/2024, às 13:05:19. Protocolo: b2cd6aeb-fbf0-4bf9-bae0-11001286cd97

FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

Página: 3 / 3
Data: 05/02/2024
Usuário: julianiandrade

Data do Empenho: **16/01/2024**
N° do Empenho: **198/2024**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.122.52	GESTÃO COMPARTILHADA, INVESTIMENTO E CONTROLE SOCIAL
Projeto/Atividade:	2077	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.99.00.00.00	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Recurso:	1.500.1002	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Valor Dotação:	650.000,00	**Empenhos anteriores:**	115.053,65
Valor Dotação Atualizada:	647.500,00	**Valor do empenho:**	6.433,90
Total (A):	647.500,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	121.487,55
		Total (A - B):	526.012,45

Credor: B A MARQUES LTDA
CPF/CNPJ: 15.310.799/0001-90 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: BARNABE FRANCISCO DA SILVA - 325 **Cidade:** Ivinhema **UF:** MS
Banco: - **Conta:** -
Agência: - - **Tipo da Conta:**

Especificação:
REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA AQUISIÇÃO DE GENEROS DE ALIMENTAÇÃO PARA ATENDER A DEMANDA DAS SECRETARIAS.

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 6.433,90

Fundamento legal: Lei 10520/02 Art.37 XXI **Número Licitação:** 2/2023
Modal. Licitação: Pregão presencial **Número Processo:** 7/2023 **Data:** 10/01/2023
Número Contrato: **Data:** 26/01/2023

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 16/01/2024
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
CONTADORA

PAULO EDUARDO FIRMINO SIQUEIRA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: julianiandrade. Emissão: 05/02/2024, às 13:05:19. Protocolo: b2cd6aeb-fbf0-4bf9-bae0-11001286cd97