DIÁRIO OFICIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE DEODÁPOLIS/MS

www.deodapolis.ms.gov.br

Segunda-feira, 10 de fevereiro de 2025 | Ano 2025 | Edição nº 1842 | Página 1 de 23

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

SUMÁRIO

Poder Executivo 2

Licitações e Contratos 2

Aviso de Resultado 2

Retificação 2

Portarias Seplan 2

Contas Públicas e Instrumentos de Gestão Fiscal 5

Notas de Empenho 5

Atos de Pessoal 20

Termo de Permuta 20

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 2025 - 2028

Prefeito Municipal
Jean carlos Silva Gomes

Vice-Prefeito
Marcio Ribeiro de Paula

SECRETÁRIOS MUNICIPAIS

Jaqueline Fachiano Lacerda Rodrigues
Secretária de Gestão e Finanças

Nicolli Pinhel Ferrarini dos Santos
Secretária de Planejamento

Josiane de Oliveira Silva Corrêa
Secretária de Saúde

Helaynne Rosienni Santana
Secretária de Assistência Social

Antonio Carlos dos Santos Silva,
Secretário de Educação

Valdir Luiz Sartor
Secretário de Infraestrutura e Logística

Cleidivaldo Siqueira Pereira
Secretário de Esportes, Cultura e Turismo

PODER EXECUTIVO

Licitações e Contratos

Aviso de Resultado

RESULTADO DE LICITAÇÃO

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 1/2025

PROCESSO LICITATÓRIO: Nº 1/2025

OBJETO: Registro de preços para aquisição futura de 850 kits de cesta básica e 850 kits de produtos de limpeza/higiênico para atender as demandas da secretaria de assistência social do município

EMPRESAS VENCEDORAS: L. DAS SANTOS LTDA - ME, CNPJ/MF **37.248.067/0001-50,** no item 1 perfazendo o valor total de R$ 187.450,50 (cento e oitenta e sete mil quatrocentos e cinquenta reais e cinquenta centavos).

POTENCIAL COMERCIO E SERVIÇOS LTDA - ME, CNPJ/MF **18.729.614/0001-74,** no item 2 perfazendo o valor total de R$ 27.599,50 (vinte e sete mil quinhentos e noventa e nove reais e cinquenta centavos).

Fica aberto prazo para interposição de recurso conforme inciso I do Art. 165 da Lei 14.133/21.

Deodápolis - MS, 7 de fevereiro de 2025.

CLOVIS DE SOUZA LIMA

Pregoeiro

.....

Retificação

RETIFICAÇÃO DA DATA DE ABERTURA DE PREGÃO.

Publicado erroneamente na Edição do Diário Oficial do Município de Deodápolis - MS nº 1840 de 06 de fevereiro de 2025, páginas 7 e 8.

PREGÃO ELETRÔNICO 1/2025

PROCESSO 10/2025

Objeto: Contratação de Empresa Especializada em fornecimento e Instalação de Sistema de Sistema de Geração de Energia Solar Fotovoltaica, para atender a demanda da Sec. Municipal de Infraestrutura do município de Deodápolis - MS, com recursos do instrumento de Repasse nº 5003454/2023/Caixa e contrapartida do município.

Onde se lê: Do encerramento do recebimento das propostas: 20/2/2025, às 09:00 horas (Horário de DF);

Início da disputa: 20/2/2025, às 09:15 horas (Horário de DF);

Leia-se: Do encerramento do recebimento das propostas: 21/2/2025, às 09:00 horas (Horário de DF);

Início da disputa: 21/2/2025, às 09:15 horas (Horário de DF);

.....

Portarias Seplan

Órgão: Prefeitura Municipal de Deodápolis/MS

Setor: Secretaria Municipal de Planejamento/Gabinete da Secretária

PORTARIA SEPLAN Nº 030, DE 03 DE FEVEREIRO DE 2025.

"Dispõe sobre a Equipe de Planejamento para a aquisição de madeiras e estacas.

NICOLLI PINHEL FERRARINI DOS SANTOS, Secretária Municipal de Planejamento de Deodápolis/MS no uso de suas atribuições legais, especialmente aquela prevista na Lei Complementar n°03, de 01 de abril de 2024 e no Decreto nº 007/2025 de 03 de janeiro de 2025, **resolve:**

Art. 1º - Designar os seguintes servidores municipais para comporem a Equipe de Planejamento destinada à **aquisição de madeiras e estacas.**

I – Luana Minhos de Souza

II – Thais Soares Sartori

III – Katiúcia Maria Batista

IV- Jelcineide Nita dos Santos

V – Valdir Luiz Sartor

Art. 2º - A Equipe de Planejamento terá como atribuição principal a condução de estudos preliminares, a definição de requisitos técnicos e a elaboração dos instrumentos convocatórios.

Art. 3º - Este Ato entra em vigor na data de sua publicação e/ou afixação no local de costume, revogando-se as disposições em contrário.

Gabinete da Secretária Municipal de Planejamento, Deodápolis, Estado de Mato Grosso do Sul, aos 03 dias do mês de Fevereiro de 2025.

NICOLLI PINHEL FERRARINI DOS SANTOS

Secretária Municipal de Planejamento

.....

Órgão: Prefeitura Municipal de Deodápolis/MS

Setor: Secretaria Municipal de Planejamento/Gabinete da Secretária

PORTARIA SEPLAN Nº 031, DE 03 DE FEVEREIRO DE 2025.

"Dispõe sobre a Equipe de Planejamento para a aquisição de grelhas (BC).

NICOLLI PINHEL FERRARINI DOS SANTOS, Secretária Municipal de Planejamento de Deodápolis/MS no uso de suas atribuições legais, especialmente aquela prevista na Lei Complementar n°03, de 01 de abril de 2024 e no Decreto nº 007/2025 de 03 de janeiro de 2025, **resolve:**

Art. 1º - Designar os seguintes servidores municipais para comporem a Equipe de Planejamento destinada à **aquisição de grelhas (BC).**

I – Luana Minhos de Souza

II – Thais Soares Sartori

III – Katiúcia Maria Batista

IV- Jelcineide Nita dos Santos

V – Valdir Luiz Sartor

Art. 2º - A Equipe de Planejamento terá como atribuição principal a condução de estudos preliminares, a definição de requisitos técnicos e a elaboração dos instrumentos convocatórios.

Art. 3º - Este Ato entra em vigor na data de sua publicação e/ou afixação no local de costume, revogando-se as disposições em contrário.

Gabinete da Secretária Municipal de Planejamento, Deodápolis, Estado de Mato Grosso do Sul, aos 03 dias do mês de Fevereiro de 2025.

NICOLLI PINHEL FERRARINI DOS SANTOS

Secretária Municipal de Planejamento

.....

Órgão: Prefeitura Municipal de Deodápolis/MS

Setor: Secretaria Municipal de Planejamento/Gabinete da Secretária

PORTARIA SEPLAN Nº 031, DE 03 DE FEVEREIRO DE 2025.

"Dispõe sobre a Equipe de Planejamento para a aquisição de caixa d' Água cilíndrica.

NICOLLI PINHEL FERRARINI DOS SANTOS, Secretária Municipal de Planejamento de Deodápolis/MS no uso de suas atribuições legais, especialmente aquela prevista na Lei Complementar n°03, de 01 de abril de 2024 e no Decreto nº 007/2025 de 03 de janeiro de 2025, **resolve:**

Art. 1º - Designar os seguintes servidores municipais para comporem a Equipe de Planejamento destinada à **aquisição de caixa d' Água cilíndrica.**

I – Luana Minhos de Souza

II – Thais Soares Sartori

III – Katiúcia Maria Batista

IV- Jelcineide Nita dos Santos

V – Ana Caroline Berloffa Pelozo

Art. 2º - A Equipe de Planejamento terá como atribuição principal a condução de estudos preliminares, a definição de requisitos técnicos e a elaboração dos instrumentos convocatórios.

Art. 3º - Este Ato entra em vigor na data de sua publicação e/ou afixação no local de costume, revogando-se as disposições em contrário.

Gabinete da Secretária Municipal de Planejamento, Deodápolis, Estado de Mato Grosso do Sul, aos 03 dias do mês de Fevereiro de 2025.

NICOLLI PINHEL FERRARINI DOS SANTOS

Secretária Municipal de Planejamento

.....

Órgão: Prefeitura Municipal de Deodápolis/MS

Setor: Secretaria Municipal de Planejamento/Gabinete da Secretária

PORTARIA SEPLAN Nº 041, DE 10 DE FEVEREIRO DE 2025.

"Dispõe sobre a Equipe de Planejamento para a Contratação de empresa para prestação de serviços contínuos de gestão arquivística e digitalização de documentos

NICOLLI PINHEL FERRARINI DOS SANTOS, Secretária Municipal de Planejamento de Deodápolis/MS no uso de suas atribuições legais, especialmente aquela prevista na Lei Complementar n°03, de 01 de abril de 2024 e no Decreto nº 007/2025 de 03 de janeiro de 2025, **resolve:**

Art. 1º - Designar os seguintes servidores municipais para comporem a Equipe de Planejamento destinada à **Contratação de empresa para prestação de serviços contínuos de gestão arquivística e digitalização de documentos**.

I – Luana Minhos de Souza

II – Thais Soares Sartori

III – Katiúcia Maria Batista

IV- Jelcineide Nita dos Santos

V – Ana Caroline Berloffa Pelozo

Art. 2º - A Equipe de Planejamento terá como atribuição principal a condução de estudos preliminares, a definição de requisitos técnicos e a elaboração dos instrumentos convocatórios.

Art. 3º - Este Ato entra em vigor na data de sua publicação e/ou afixação no local de costume, revogando-se as disposições em contrário.

Gabinete da Secretária Municipal de Planejamento, Deodápolis, Estado de Mato Grosso do Sul, aos 10 dias do mês de Fevereiro de 2025.

NICOLLI PINHEL FERRARINI DOS SANTOS

Secretária Municipal de Planejamento

.....

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: 10/02/2025
Usuário: CONTDANTAS

Data do Empenho: **31/01/2025**
N° do Empenho: **140/2025**
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:	1.621.0000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	30.000,00	**Empenhos anteriores:**	30.113,50
Valor Dotação Atualizada:	40.000,00	**Valor do empenho:**	1.224,26
Total (A):	40.000,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	31.337,76
		Total (A - B):	8.662,24

Credor: POTENCIAL COMERCIO E SERVICOS - EIRELI
CPF/CNPJ: 18.729.614/0001-74 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: R TAKEO TAKIMOTO340 - - **Cidade:** Dourados **UF:** MS
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
FATURAR NF PARA FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ: 12.270.817/0001-69
CONSTAR NO RODAPE DA NF O NUMERO DO PROCESSO, PREGÃO, E SOLICITAÇÃO.
ENTREGAR NO HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 1.224,26

Fundamento legal:	Lei 14133/21 Art.28 I	**Número Licitação:**	24/2024		
Modal. Licitação:	Pregão eletrônico	**Número Processo:**	52/2024	**Data homologação:**	
		Número Contrato:		**Data contrato:**	24/04/2024
		Número Aditivo/Apost.:		**Data Aditivo/Apost.:**	

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 31/01/2025
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
..221-**
CONTADORA

JOSIANE DE OLIVEIRA SILVA CORRÊA
..041-**
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: CONTDANTAS. Emissão: 10/02/2025, às 08:51:59. Protocolo: 4b3cf60e-421e-4f52-8a66-9cde3c2f3e83

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: 10/02/2025
Usuário: CONTDANTAS

Data do Empenho: **31/01/2025**
N° do Empenho: **141/2025**
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:	1.621.0000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	30.000,00	**Empenhos anteriores:**	31.337,76
Valor Dotação Atualizada:	40.000,00	**Valor do empenho:**	864,00
Total (A):	40.000,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	32.201,76
		Total (A - B):	7.798,24

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:
FATURAR NF PARA FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ: 12.270.817/0001-69
CONSTAR NO RODAPE DA NF O NUMERO DO PROCESSO, PREGÃO, E SOLICITAÇÃO.
ENTREGAR NO HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 864,00

Fundamento legal:	Lei 14133/21 Art.28 I	**Número Licitação:**	24/2024		
Modal. Licitação:	Pregão eletrônico	**Número Processo:**	52/2024	**Data homologação:**	
		Número Contrato:		**Data contrato:**	24/04/2024
		Número Aditivo/Apost.:		**Data Aditivo/Apost.:**	

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 31/01/2025
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
..221-**
CONTADORA

JOSIANE DE OLIVEIRA SILVA CORRÊA
..041-**
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: CONTDANTAS. Emissão: 10/02/2025, às 08:44:56. Protocolo: 6cbe151a-efdb-457b-b8b0-31c0c91a131b

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: 10/02/2025
Usuário: CONTDANTAS

Data do Empenho: **31/01/2025**
N° do Empenho: **142/2025**
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:	1.621.0000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	30.000,00	**Empenhos anteriores:**	32.201,76
Valor Dotação Atualizada:	40.000,00	**Valor do empenho:**	760,50
Total (A):	40.000,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	32.962,26
		Total (A - B):	7.037,74

Credor: L. DA S. SANTOS LTDA
CPF/CNPJ: 37.248.067/0001-50 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (67) 9967-4854
Endereço: JACINTO HONORIO LEITE - 470 **Cidade:** Deodápolis **UF:** MS
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
FATURAR NF PARA FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ: 12.270.817/0001-69
CONSTAR NO RODAPE DA NF O NUMERO DO PROCESSO, PREGÃO, E SOLICITAÇÃO.
ENTREGAR NO HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 760,50

Fundamento legal: Lei 14133/21 Art.28 I
Modal. Licitação: Pregão presencial
Número Licitação: 25/2024
Número Processo: 54/2024
Número Contrato:
Número Aditivo/Apost.:
Data homologação:
Data contrato: 22/04/2024
Data Aditivo/Apost.:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 31/01/2025
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
..221-**
CONTADORA

JOSIANE DE OLIVEIRA SILVA CORRÊA
..041-**
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: CONTDANTAS. Emissão: 10/02/2025, às 08:34:36. Protocolo: f4b455d7-6b44-4b2e-956c-89c065648100

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: 10/02/2025
Usuário: CONTDANTAS

Data do Empenho: **31/01/2025**
N° do Empenho: **143/2025**
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:	1.621.0000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	30.000,00	**Empenhos anteriores:**	32.962,26
Valor Dotação Atualizada:	40.000,00	**Valor do empenho:**	499,80
Total (A):	40.000,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	33.462,06
		Total (A - B):	6.537,94

Credor: L. DA S. SANTOS LTDA
CPF/CNPJ: 37.248.067/0001-50 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (67) 9967-4854
Endereço: JACINTO HONORIO LEITE - 470 **Cidade:** Deodápolis **UF:** MS
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
FATURAR NF PARA FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ: 12.270.817/0001-69
CONSTAR NO RODAPE DA NF O NUMERO DO PROCESSO, PREGÃO, E SOLICITAÇÃO.
ENTREGAR NO HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 499,80

Fundamento legal: Lei 14133/21 Art.28 I
Modal. Licitação: Pregão presencial
Número Licitação: 15/2024
Número Processo: 40/2024
Número Contrato:
Número Aditivo/Apost.:
Data homologação:
Data contrato: 08/04/2024
Data Aditivo/Apost.:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 31/01/2025
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
..221-**
CONTADORA

JOSIANE DE OLIVEIRA SILVA CORRÊA
..041-**
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: CONTDANTAS. Emissão: 10/02/2025, às 08:33:18. Protocolo: 46a38fc2-b0eb-43b3-a70c-6bd4d6c3ee02

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: 10/02/2025
Usuário: CONTDANTAS

Data do Empenho: **31/01/2025**
N° do Empenho: **144/2025**
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:	1.621.0000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	30.000,00	**Empenhos anteriores:**	33.462,06
Valor Dotação Atualizada:	40.000,00	**Valor do empenho:**	59,88
Total (A):	40.000,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	33.521,94
		Total (A - B):	6.478,06

Credor: GRB COMERCIO SERVICOS E TRANSPORTE LTDA
CPF/CNPJ: 24.702.112/0001-52 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: COROACAO DE POMPEIA - 37 **Cidade:** Campo Grande **UF:** MS
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
FATURAR NF PARA FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ: 12.270.817/0001-69
CONSTAR NO RODAPE DA NF O NUMERO DO PROCESSO, PREGÃO, E SOLICITAÇÃO.
ENTREGAR NO HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 59,88

Fundamento legal: Lei 14133/21 Art.28 I
Modal. Licitação: Pregão presencial
Número Licitação: 5/2024
Número Processo: 7/2024
Número Contrato:
Número Aditivo/Apost.:
Data homologação:
Data contrato: 22/02/2024
Data Aditivo/Apost.:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 31/01/2025
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
..221-**
CONTADORA

JOSIANE DE OLIVEIRA SILVA CORRÊA
..041-**
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: CONTDANTAS. Emissão: 10/02/2025, às 08:35:46. Protocolo: 212d5f6c-de8b-4680-8b47-273e8ca2697f

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: 10/02/2025
Usuário: CONTDANTAS

Data do Empenho: **31/01/2025**
N° do Empenho: **145/2025**
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:	1.621.0000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	30.000,00	**Empenhos anteriores:**	33.521,94
Valor Dotação Atualizada:	40.000,00	**Valor do empenho:**	175,50
Total (A):	40.000,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	33.697,44
		Total (A - B):	6.302,56

Credor: BLK COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA
CPF/CNPJ: 18.309.975/0001-61 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: IBIRAPUERA - 309 **Cidade:** Campo Grande **UF:** MS
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
FATURAR NF PARA FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ: 12.270.817/0001-69
CONSTAR NO RODAPE DA NF O NUMERO DO PROCESSO, PREGÃO, E SOLICITAÇÃO.
ENTREGAR NO HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 175,50

Fundamento legal: Lei 14133/21 Art.28 I
Modal. Licitação: Pregão presencial
Número Licitação: 5/2024
Número Processo: 7/2024
Número Contrato:
Número Aditivo/Apost.:
Data homologação:
Data contrato: 22/02/2024
Data Aditivo/Apost.:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 31/01/2025
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
..221-**
CONTADORA

JOSIANE DE OLIVEIRA SILVA CORRÊA
..041-**
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: CONTDANTAS. Emissão: 10/02/2025, às 08:36:40. Protocolo: c156d947-52a6-4caa-8a80-d3ca1b0c3cc6

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: 10/02/2025
Usuário: CONTDANTAS

Data do Empenho: **31/01/2025**
N° do Empenho: **146/2025**
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:	1.621.0000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	30.000,00	**Empenhos anteriores:**	33.697,44
Valor Dotação Atualizada:	40.000,00	**Valor do empenho:**	460,00
Total (A):	40.000,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	34.157,44
		Total (A - B):	5.842,56

Credor: ZELLITEC COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA
CPF/CNPJ: 10.144.274/0001-08 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (67) 3201-1930
Endereço: PRESIDENTE NILO PECANHA - 461 **Cidade:** Campo Grande **UF:** MS
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
FATURAR NF PARA FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ: 12.270.817/0001-69
CONSTAR NO RODAPE DA NF O NUMERO DO PROCESSO, PREGÃO, E SOLICITAÇÃO.
ENTREGAR NO HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 460,00

Fundamento legal: Lei 14133/21 Art.28 I
Modal. Licitação: Pregão presencial
Número Licitação: 5/2024
Número Processo: 7/2024
Número Contrato:
Número Aditivo/Apost.:
Data homologação:
Data contrato: 22/02/2024
Data Aditivo/Apost.:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 31/01/2025
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
..221-**
CONTADORA

JOSIANE DE OLIVEIRA SILVA CORRÊA
..041-**
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: CONTDANTAS. Emissão: 10/02/2025, às 08:37:17. Protocolo: f0be5f97-07a6-439c-a7f6-c6cb0c9d05d5

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: 10/02/2025
Usuário: CONTDANTAS

Data do Empenho: **31/01/2025**
N° do Empenho: **147/2025**
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:	1.621.0000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	30.000,00	**Empenhos anteriores:**	34.157,44
Valor Dotação Atualizada:	40.000,00	**Valor do empenho:**	421,80
Total (A):	40.000,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	34.579,24
		Total (A - B):	5.420,76

Credor: WBI REPRESENTACAO COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 08.319.140/0001-39 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: TABIRA - 436 **Cidade:** Campo Grande **UF:** MS
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
FATURAR NF PARA FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ: 12.270.817/0001-69
CONSTAR NO RODAPE DA NF O NUMERO DO PROCESSO, PREGÃO, E SOLICITAÇÃO.
ENTREGAR NO HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 421,80

Fundamento legal:	Lei 14133/21 Art.28 I	**Número Licitação:**	5/2024		
Modal. Licitação:	Pregão presencial	**Número Processo:**	7/2024	**Data homologação:**	
		Número Contrato:		**Data contrato:**	22/02/2024
		Número Aditivo/Apost.:		**Data Aditivo/Apost.:**	

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 31/01/2025
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
..221-**
CONTADORA

JOSIANE DE OLIVEIRA SILVA CORRÊA
..041-**
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: CONTDANTAS. Emissão: 10/02/2025, às 08:43:59. Protocolo: 80096eaf-0ae0-493d-ad5d-f7902c28df20

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: 10/02/2025
Usuário: CONTDANTAS

Data do Empenho: **31/01/2025**
N° do Empenho: **148/2025**
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:	1.621.0000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	50.000,00	**Empenhos anteriores:**	0,00
Valor Dotação Atualizada:	59.820,00	**Valor do empenho:**	568,00
Total (A):	59.820,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	568,00
		Total (A - B):	59.252,00

Credor: MAXBRIO INDUSTRI E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA
CPF/CNPJ: 10.470.936/0001-30 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: R 127 314 LOJA 01 - **Cidade:** Campo Grande **UF:** MS
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO FUTURA DE MATERIAIS DE LIMPEZA PARA ATENDER AS DEMANDAS DAS SECRETARIAS DE ADMINISTRAÇÃO, SAÚDE, EDUCAÇÃO, ESPORTE, ASSISTÊNCIA SOCIAL, AGÊNCIA DE HABITAÇÃO E INFRAESTRUTURA E MEIO AMBIENTE.

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 568,00

Fundamento legal: Lei 14133/21 Art.28 I
Modal. Licitação: Pregão eletrônico
Número Licitação: 88/2024
Número Processo: 176/2024
Número Contrato:
Número Aditivo/Apost.:
Data homologação:
Data contrato: 20/01/2025
Data Aditivo/Apost.:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 31/01/2025
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
..221-**
CONTADORA

JOSIANE DE OLIVEIRA SILVA CORRÊA
..041-**
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: CONTDANTAS. Emissão: 10/02/2025, às 08:50:54. Protocolo: 269b9055-8cb5-4c49-ab3d-e12f4641096a

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: 10/02/2025
Usuário: CONTDANTAS

Data do Empenho: **31/01/2025**
N° do Empenho: **149/2025**
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:	1.621.0000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	50.000,00	**Empenhos anteriores:**	568,00
Valor Dotação Atualizada:	59.820,00	**Valor do empenho:**	3.240,00
Total (A):	59.820,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	3.808,00
		Total (A - B):	56.012,00

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 PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE COPA E COZINHA PARA ATENDER A DEMANDA SECRETARIA MUN. DE GESTÃO ADM. E FINANCEIRA.

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 3.240,00

Fundamento legal: Lei 14133/21 Art.28 I
Modal. Licitação: Pregão eletrônico
Número Licitação: 24/2024
Número Processo: 52/2024
Número Contrato:
Número Aditivo/Apost.:
Data homologação:
Data contrato: 24/04/2024
Data Aditivo/Apost.:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 31/01/2025
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
..221-**
CONTADORA

JOSIANE DE OLIVEIRA SILVA CORRÊA
..041-**
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: CONTDANTAS. Emissão: 10/02/2025, às 08:53:21. Protocolo: 09eb5548-2553-4adb-becc-c99820f4f26f

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: 10/02/2025
Usuário: CONTDANTAS

Data do Empenho: **31/01/2025**
N° do Empenho: **150/2025**
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:	1.621.0000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	50.000,00	**Empenhos anteriores:**	3.808,00
Valor Dotação Atualizada:	59.820,00	**Valor do empenho:**	3.274,60
Total (A):	59.820,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	7.082,60
		Total (A - B):	52.737,40

Credor: POTENCIAL COMERCIO E SERVICOS - EIRELI
CPF/CNPJ: 18.729.614/0001-74 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: R TAKEO TAKIMOTO340 - - **Cidade:** Dourados **UF:** MS
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO FUTURA DE MATERIAIS DE LIMPEZA PARA ATENDER AS DEMANDAS DAS SECRETARIAS DE ADMINISTRAÇÃO, SAÚDE, EDUCAÇÃO, ESPORTE, ASSISTÊNCIA SOCIAL, AGÊNCIA DE HABITAÇÃO E INFRAESTRUTURA E MEIO AMBIENTE.

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 3.274,60

Fundamento legal:	Lei 14133/21 Art.28 I	**Número Licitação:**	88/2024		
Modal. Licitação:	Pregão eletrônico	**Número Processo:**	176/2024	**Data homologação:**	
		Número Contrato:		**Data contrato:**	20/01/2025
		Número Aditivo/Apost.:		**Data Aditivo/Apost.:**	

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 31/01/2025
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
..221-**
CONTADORA

JOSIANE DE OLIVEIRA SILVA CORRÊA
..041-**
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: CONTDANTAS. Emissão: 10/02/2025, às 09:02:12. Protocolo: bc38d518-a62a-4171-bb36-2910dc5fe6c0

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: 10/02/2025
Usuário: CONTDANTAS

Data do Empenho: **31/01/2025**
N° do Empenho: **151/2025**
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:	1.621.0000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	50.000,00	**Empenhos anteriores:**	7.082,60
Valor Dotação Atualizada:	59.820,00	**Valor do empenho:**	4.233,65
Total (A):	59.820,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	11.316,25
		Total (A - B):	48.503,75

Credor: GIANINI COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
CPF/CNPJ: 46.722.432/0001-07 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (44) 3528-0344
Endereço: BENTO MUNHOZ DA ROCHA NETO - 1238 **Cidade:** Goioerê **UF:** PR
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO FUTURA DE MATERIAIS DE LIMPEZA PARA ATENDER AS DEMANDAS DAS SECRETARIAS DE ADMINISTRAÇÃO, SAÚDE, EDUCAÇÃO, ESPORTE, ASSISTÊNCIA SOCIAL, AGÊNCIA DE HABITAÇÃO E INFRAESTRUTURA E MEIO AMBIENTE.

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 4.233,65

Fundamento legal:	Lei 14133/21 Art.28 I	**Número Licitação:**	88/2024		
Modal. Licitação:	Pregão eletrônico	**Número Processo:**	176/2024	**Data homologação:**	
		Número Contrato:		**Data contrato:**	20/01/2025
		Número Aditivo/Apost.:		**Data Aditivo/Apost.:**	

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 31/01/2025
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
..221-**
CONTADORA

JOSIANE DE OLIVEIRA SILVA CORRÊA
..041-**
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: CONTDANTAS. Emissão: 10/02/2025, às 09:02:40. Protocolo: 81754aa0-f2da-4464-976b-03cc6c5025aa

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: 10/02/2025
Usuário: CONTDANTAS

Data do Empenho: **31/01/2025**
N° do Empenho: **152/2025**
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:	1.621.0000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	50.000,00	**Empenhos anteriores:**	11.316,25
Valor Dotação Atualizada:	59.820,00	**Valor do empenho:**	39,75
Total (A):	59.820,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	11.356,00
		Total (A - B):	48.464,00

Credor: SMART CLEAN COMERCIO ATACADISTA LTDA
CPF/CNPJ: 49.535.617/0001-09 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: **Cidade:** **UF:**
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO FUTURA DE MATERIAIS DE LIMPEZA PARA ATENDER AS DEMANDAS DAS SECRETARIAS DE ADMINISTRAÇÃO, SAÚDE, EDUCAÇÃO, ESPORTE, ASSISTÊNCIA SOCIAL, AGÊNCIA DE HABITAÇÃO E INFRAESTRUTURA E MEIO AMBIENTE.

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 39,75

Fundamento legal: Lei 14133/21 Art.28 I
Modal. Licitação: Pregão eletrônico
Número Licitação: 88/2024
Número Processo: 176/2024
Número Contrato:
Número Aditivo/Apost.:
Data homologação:
Data contrato: 20/01/2025
Data Aditivo/Apost.:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 31/01/2025
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
..221-**
CONTADORA

JOSIANE DE OLIVEIRA SILVA CORRÊA
..041-**
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: CONTDANTAS. Emissão: 10/02/2025, às 09:01:40. Protocolo: b4c49344-0444-4397-b96c-f5aca5b6b5be

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: 10/02/2025
Usuário: CONTDANTAS

Data do Empenho: **31/01/2025**
N° do Empenho: **153/2025**
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:	1.621.0000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	50.000,00	**Empenhos anteriores:**	11.356,00
Valor Dotação Atualizada:	59.820,00	**Valor do empenho:**	2.693,90
Total (A):	59.820,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	14.049,90
		Total (A - B):	45.770,10

Credor: LIMPMED DISTRIBUIDORA LTDA
CPF/CNPJ: 55.863.319/0001-32 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: **Cidade:** **UF:**
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO FUTURA DE MATERIAIS DE LIMPEZA PARA ATENDER AS DEMANDAS DAS SECRETARIAS DE ADMINISTRAÇÃO, SAÚDE, EDUCAÇÃO, ESPORTE, ASSISTÊNCIA SOCIAL, AGÊNCIA DE HABITAÇÃO E INFRAESTRUTURA E MEIO AMBIENTE.

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 2.693,90

Fundamento legal: Lei 14133/21 Art.28 I
Modal. Licitação: Pregão eletrônico
Número Licitação: 88/2024
Número Processo: 176/2024
Número Contrato:
Número Aditivo/Apost.:
Data homologação:
Data contrato: 20/01/2025
Data Aditivo/Apost.:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 31/01/2025
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
..221-**
CONTADORA

JOSIANE DE OLIVEIRA SILVA CORRÊA
..041-**
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: CONTDANTAS. Emissão: 10/02/2025, às 08:54:21. Protocolo: 53ab4303-b896-4fba-9761-3580f107219e

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: 10/02/2025
Usuário: CONTDANTAS

Data do Empenho: **31/01/2025**
N° do Empenho: **154/2025**
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:	1.621.0000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	50.000,00	**Empenhos anteriores:**	14.049,90
Valor Dotação Atualizada:	59.820,00	**Valor do empenho:**	370,00
Total (A):	59.820,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	14.419,90
		Total (A - B):	45.400,10

Credor: C. L. R. COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA
CPF/CNPJ: 18.493.600/0001-02 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (67) 3331-5434
Endereço: - 250 **Cidade:** Campo Grande **UF:** MS
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO FUTURA DE MATERIAIS DE LIMPEZA PARA ATENDER AS DEMANDAS DAS SECRETARIAS DE ADMINISTRAÇÃO, SAÚDE, EDUCAÇÃO, ESPORTE, ASSISTÊNCIA SOCIAL, AGÊNCIA DE HABITAÇÃO E INFRAESTRUTURA E MEIO AMBIENTE.

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 370,00

Fundamento legal: Lei 14133/21 Art.28 I
Modal. Licitação: Pregão eletrônico
Número Licitação: 88/2024
Número Processo: 176/2024
Número Contrato:
Número Aditivo/Apost.:
Data homologação:
Data contrato: 20/01/2025
Data Aditivo/Apost.:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 31/01/2025
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
..221-**
CONTADORA

JOSIANE DE OLIVEIRA SILVA CORRÊA
..041-**
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: CONTDANTAS. Emissão: 10/02/2025, às 08:56:44. Protocolo: 51748482-d3ad-4a90-bf9c-7d405b9ffeb7

Atos de Pessoal

Termo de Permuta

TERMO DE CONVÊNIO DE COOPERAÇÃO MÚTUA Nº 003/2025.

"TERMO DE CONVÊNIO DE COOPERAÇÃO MÚTUA, QUE CELEBRAM ENTRE SI O **MUNICÍPIO DE GLÓRIA DE DOURADOS** COM A INTERVENIÊNCIA DA SECRETARIA DE EDUCAÇÃO, E O **MUNICÍPIO DE DEODÁPOLIS – MS".**

I – DAS PARTES

O MUNICÍPIO DE GLÓRIA DE DOURADOS, com sede a Rua Tancredo de Almeida Neves, s/nº, Centro, Paço Municipal inscrito no CNPJ/MF sob o nº 03.155.942/0001-37, doravante denominado MUNICÍPIO, neste ato representado por seu Prefeito, **JULIO CLEVERTON DOS SANTOS**, brasileiro, casado, prefeito, portador do RG nº 1658852 SSP/MS e inscrito no CPF sob o nº 030.XXX.XXX-60, residente e domiciliado em Glória de Dourados/MS, com a interveniência da **SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E CULTURA,** neste ato devidamente representada por sua secretaria, **RAFAELA DA SILVA ROZAS,** brasileira, inscrita no CPF sob o nº 972.XXX.XXX-04, e o **MUNICÍPIO DE DEODÁPOLIS**, com sede a Avenida Francisco Alves da Silva, nº 443, centro, CEP 79.790-000, inscrito no CNPJ/MF sob o n° 03.903.176/0001-41, doravante denominado MUNICÍPIO, neste ato representado por seu Prefeito, **JEAN CARLOS DA SILVA GOMES**, brasileiro, casado, funcionário público, portador do RG nº 001.XXX.XX5 SSP/MS e inscrito no CPF sob o nº 032.XXX.XXX-50, residente e domiciliado em Deodápolis/MS.

II - DO FUNDAMENTO LEGAL

As partes supra identificadas ajustaram, e por este instrumento celebram um Termo de Convênio de Cooperação Mútua com fundamento legal nas disposições consubstanciadas na Lei Municipal nº 837/2006 e Lei Complementar n° 084/2021, além das demais matérias pertinentes ao assunto, mediante as cláusulas e condições a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1 - Constitui objeto do presente Convênio o estabelecimento de condições de cooperação mútua, através de cedência de pessoal, promovendo o intercâmbio especializado e técnico, desenvolvendo efetiva conjugação de esforços para a obtenção de resultados significativos no que concerne aos critérios estabelecidos e de acordo coma conveniência administrativa.

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS INFORMAÇÕES

2.1 - As partes signatárias manterão sistema de informações sobre os servidores colocados à disposição entre si, comprometendo-se a prestar esclarecimentos, quando se fizerem necessários.

2.2- O intercâmbio de informações e o controle dos valores que devem ser atualizados mensalmente serão procedidos pela Prefeitura de Glória de Dourados, através da Secretaria competente ao qual esteja subordinado o servidor, e pela Prefeitura de Deodápolis/MS, através do setor competente.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGACÕES DAS PARTES

3.1 - As partes convencionam:

a) requisitar, entre si, a disponibilidade de pessoal especializado, visando atender as necessidades nas diferentes áreas técnico-administrativas e docentes, ficando o órgão de origem responsável pela remuneração e encargos decorrentes, quando a cessão ocorrer com ônus para a origem;

b) Colocar a disposição os servidores requisitados da outra parte, observada a conveniência administrativa e a respectiva legislação que rege o vínculo de trabalho.

c) Assegurar a remuneração, direitos e vantagens do cargo e do exercício da função dos servidores, mediante manutenção de pagamento, ressarcimento ou compensação, observadas as normas regulamentares e pertinentes.

d) repassar à parte Cedente o valor correspondente aos encargos previdenciários e de assistência à saúde ao respectivo órgão/fundo específico, decorrente da cedência de servidor, caso seja sem ônus para a origem;

e) remeter ao órgão de origem, mensalmente, a frequência do servidor cedido com ônus, relativa a cada mês findo;

f) remeter ao órgão de origem, no prazo de 15 dias, contados a partir da publicação do ato de cedência, o Termo de Opção, assinado pelo servidor, no caso de ser nomeado para cargo comissionado ou designado para exercer função gratificada;

g) retornar o servidor ao órgão de lotação, quando não houver mais necessidade de seus serviços, ficando vedada a sua transferência para outro órgão;

h) publicar o presente Termo, em extrato, na imprensa oficial, no prazo de trinta dias, a contar da data de sua assinatura;

i) **caso haja necessidade de afastamento, bem como pagamento de substituição referente à ausência da servidora cedida por este município, este termo fica automaticamente revogado, devendo cada um dos servidores retornarem os trabalhos no seu município de origem.**

CLÁUSULA QUARTA - DA OPERACIONALIZACÃO

4.1 - A requisição de servidores entre as partes será efetuada anualmente, preferencialmente no mês de janeiro de cada ano, sendo que, a qualquer época, dependendo da necessidade administrativa, poderá ocorrer complementação, atendido, entre outros, o princípio constitucional da publicidade dos respectivos atos.

4.2- Uma vez cedido com ônus para a origem, o servidor obriga-se a prestar serviços com carga horária pelo menos igual àquela prevista para o cargo em seu órgão de origem e, na hipótese de possuir mais de um cargo no órgão para o qual está sendo cedido, em acumulação lícita, ali cumprirá a carga horária de seus dois cargos efetivos.

4.3 - Os servidores colocados à disposição das partes e que detêm cargo no órgão para o qual estão sendo cedidos, deverão assinar Termo de Opção de Remuneração de Servidor Cedido.

CLÁUSULA QUINTA - DO RESSARCIMENTO

5.1 - O ressarcimento das despesas será efetuado, mediante a comprovação do valor da remuneração, dos encargos sociais e previdenciários dos servidores colocados à disposição das partes com ônus para a origem.

5.2 O ressarcimento, quando couber, deverá ser realizado mensalmente, através de depósito em conta corrente das partes signatárias.

CLÁUSULA SEXTA - DO REGIME DISCIPLINAR

6.1 - Na hipótese de prática de irregularidades sujeitas a procedimentos administrativos, os servidores serão devolvidos aos órgãos de origem, com informações pormenorizadas dos fatos ocorridos, para as devidas providências.

CLÁUSULA SÉTIMA - DA VIGÊNCIA E DA DENÚNCIA

7.1 - O presente termo terá vigência da data de sua assinatura até 31 de dezembro de 2025, podendo ser prorrogado, desde que as partes se manifestem em tempo hábil.

7.2- O presente termo poderá ser denunciado por qualquer das partes, mediante comunicação formal, com antecedência mínima de 30 dias, ou extinto por superveniência de norma legal ou administrativa que o torne inexequível.

7.3 - Nos casos de denúncia ou extinção deste, as pendências de trabalho em fase de execução serão definidas e resolvidas por meio de Termo de Encerramento, que atribua as responsabilidades relativas à conclusão ou extinção de cada uma delas.

CLÁUSULA OITAVA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

8.1 - As partes, usando da autonomia administrativa e de gestão financeira que possuem, assegurarão o pagamento dos vencimentos e de todos os direitos, vantagens e benefícios dos servidores colocados à disposição, com ônus para a origem, a partir das datas de suas formalizações, observadas as normas próprias e regulamentos pertinentes.

8.2- Este Termo não obsta a que seus signatários celebrem, com outras entidades, acordos ou convênios idênticos ou semelhantes, ou deles participem, desde que observadas as restrições eventualmente existentes com relação ao uso de bens e informações e sua divulgação.

CLÁUSULA NONA - DA PUBLICAÇÃO

9.1 - O presente instrumento será publicado no veículo oficial de divulgação do Município de Glória de Dourados/MS e de Deodápolis/MS.

9.2- As formalizações dos atos relativos ao deslocamento dos servidores serão publicadas no veículo oficial de divulgação dos Municípios.

E, por estarem ajustados, os representantes das partes assinam o presente instrumento em três vias de igual

teor e forma.

Glória de Dourados/MS, 06 de janeiro de 2025.

_____

Município de Glória de Dourados

Júlio Cleverton dos Santos

_____

Município de Deodápolis

Jean Carlos da Silva Gomes

_____

Secretária Municipal de Educação e Cultura

Rafaela da Silva Rozas

_____

Secretário Municipal de Educação

Antonio Carlos dos Santos Silva

Testemunha:

Nome:_____

CPF:

Testemunha:

Nome:_____

CPF:

.....

TERMO DE PERMUTA/CEDÊNCIA

MUNICÍPIO DE DEODÁPOLIS-MS, Estado de Mato Grosso do Sul, pessoa jurídica de direito público interno, com inscrição no CNPJ 03.903.176/0001-41, com sede na Avenida: Dom Pedro II, 443, Centro, Deodápolis/MS, CEP: 7970-000, neste ato, representado pelo **Prefeito, o Srº. Jean Carlos Silva Gomes**, brasileiro, casado, funcionário público, portador do RG: 001.675.415, SSP/MS e portador do CPF: ***.***.***-**, residente e domiciliado em Deodápolis/MS.

MUNICÍPIO DE GLÓRIA DE DOURADOS-MS, Estado de Mato Grosso do Sul, pessoa jurídica de direito público interno, com inscrição no CNPJ nº.: 03.155.942/0001-37, com sede na rua Tancredo de Almeida Neves, s/n, Bairro: Centro, Glória de Dourados/MS, neste ato, representado pelo Prefeito, o Srº. **Julio Cleverton dos Santos**, brasileiro, casado, prefeito, portador do RG n°.:1658852 SSP/MS e inscrito sob o CPF n°.: ***.***.***-**, residente e domiciliado em Glória de Dourados/MS.

Resolvem firmar o presente **TERMO DE PERMUTA,** com fundamento nos **ESTATUTOS DOS SERVIDORES VIGENTES**, de ambos os Municípios, e obedecendo, restritamente, ao **TERMO DE CONVÊNIO DE COOPERAÇÃO MÚTUA Nº.: 004/2025**, relacionado aos seguintes servidores:

Pelo Município de **DEODÁPOLIS/MS**, o **servidor pública efetivo** Josiani Nóia de Andrade, brasileira, matrícula funcional nº.: 2199/4, **cargo: professor de ensino fundamental educação artística, carga horária semanal: 20 horas**; e

Pelo Município de **Glória de Dourados/MS**, a **servidora público efetiva** Fabiana Aparecida Gazola, brasileira, matrícula funcional nº.: 1243/1, **cargo: professor de ensino fundamental educação artística, carga horária semanal: 20 horas**.

O presente **Termo de Permuta** terá vigência a partir da assinatura do termo até 31/12/2025.

O Termo de Permuta poderá ser prorrogado obedecendo as regras previstas no **TERMO DE CONVÊNIO DE COOPERAÇÃO MÚTUA Nº.: 004/2025.**

O ônus dos encargos dos servidores permutados será para a origem, dentro dos limites estabelecidos no **TERMO DE CONVÊNIO DE COOPERAÇÃO MÚTUA Nº.: 004/2025.**

O Termo de Permuta será publicado no veículo oficial de divulgação do Município **DEODÁPOLIS/MS e GLÓRIA DE DOURADOS/MS.**

Deodápolis/MS, 27 de Janeiro de 2025.

Município de Deodápolis/MS Município de Glória De Dourados/MS

Jean Carlos Silva Gomes Julio Cleverton dos Santos