DIÁRIO OFICIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE DEODÁPOLIS/MS

www.deodapolis.ms.gov.br

Quinta-feira, 20 de março de 2025 | Ano 2025 | Edição nº 1868 | Página 1 de 38

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

SUMÁRIO

Poder Executivo 2
Atos Oficiais 2
Decretos 2
Portarias 2
Licitações e Contratos 3
Aviso de Licitação 3
Homologação / Adjudicação 4
Contas Públicas e Instrumentos de Gestão Fiscal 5
Decretos 5
Notas de Empenho 7
SECRETARIAS 35
Portarias Seplan 35

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

Atos Oficiais

Decretos

DECRETO Nº 063 DE 20 DE MARÇO DE 2025.

"Dispõe sobre a alteração do decreto nº 160 de 31 de dezembro de 2024/designação da Comissão Permanente Do Portal da Transparência do Município de Deodápolis/MS e dá outras providências".

O Srº **Jean Carlos Silva Gomes**, prefeito municipal de Deodápolis, Estado de Mato Grosso do Sul, no uso de suas atribuições legais, especialmente aquela prevista no artigo 44, incisos V e VII, da Lei Orgânica do Município, bem como no disposto no art. 16, da Lei Municipal nº 603 de 28 de Abril de 2014.

DECRETA:

Art. 1º Altera Artigo 1º do decreto nº 160 de 31 de dezembro de 2024, conforme segue:

Art. 1º Ficam nomeados os membros da Comissão Permanente do Portal da Transparência do Município de Deodápolis-MS, composta pelos seguintes servidores:

Robinson Ferreira Lima, CPF nº ***..***-******	*Presidente*
Joaquim Rodrigues dos Prazeres Junior, CPF nº ***..***-******	*Membro*
Adryelle Cristina Cardoso da Silva, CPF nº ***..***-******	*Membro*
Thais Sartori, CPF nº ***..***-******	*Membro*
Silvana Maria de Gois, CPF nº ***..***-******	*Membro*

§1º - A Presidência da Comissão será exercida pelo prazo de 01 (um) ano, a contar da publicação este ato.

Art.2º Este ato entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito Municipal de Deodápolis, aos 20 de março de 2025.

Jean Carlos Silva Gomes
Prefeito Municipal

.....

Portarias

PORTARIA N. 382 DE 19 DE MARÇO DE 2.025.

Nomeia a Comissão Especial de Credenciamento no âmbito da Administração Pública Municipal.

O PREFEITO MUNICIPAL DE DEODÁPOLIS, Estado de Mato Grosso do Sul, no uso das atribuições que lhe confere a Lei Orgânica do Município, bem ainda Decreto n. 0138, de 04 de outubro de 2.023,

RESOLVE:

Art. 1º Nomear a Comissão Especial de Credenciamento do Município de Deodápolis-MS:

I – Thais Soares Sartori – Secretaria Municipal de Planejamento;

II – Katiucia Maria Batista - Secretaria Municipal de Planejamento;

III – Nicolli Pinhel Ferrarini dos Santos - Secretaria Municipal de Planejamento.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogando as disposições em contrário.

Deodápolis/MS, 19 de Março de 2.025.

Jean Carlos Silva Gomes

Prefeito Municipal

Licitações e Contratos

Aviso de Licitação

EDITAL N. 015/2025 SEMED

Deodápolis/MS, 20 de março de 2025.

CONVOCAÇÃO

A Secretária Municipal de Educação, Maria Rosario Pereira Calado, no uso de suas atribuições legais, conforme Lei Complementar n. 001 de 13 de janeiro de 2021, e de acordo com o Lei n. 458, DE 14 de dezembro de 2004, vem por meio deste, convocar os professores classificados em Chamada Pública 001/2025, em regime de suplência na modalidade **CONVOCAÇÃO**, para as aulas **TEMPORÁRIAS** da Rede Municipal de Ensino.

A lotação acontecerá conforme as cargas horárias e disciplinas disponíveis, A convocação será realizada no dia **24 de março de 2025**, na Secretaria Municipal de Educação, localizada na Av. Deodato Leonardo da Silva, N° 91-A, Praça da Juventude.

1. CRITÉRIOS PARA LOTAÇÃO

1.1. O candidato aprovado em mais de uma lista deverá optar por **apenas uma lotação**, manifestando sua escolha no momento da convocação, conforme critérios de vinculação única para contratação temporária.

1.2. Após a escolha da lotação, **o candidato será automaticamente desvinculado das demais listas** em que estiver classificado, nos termos do princípio da isonomia, visando garantir ampla concorrência entre os classificados.

1.3. Caso o candidato opte por não assumir a primeira vaga oferecida, poderá aguardar futuras convocações nas demais listas em que está classificado, respeitando a disponibilidade de vagas e a validade da Chamada Pública.

1.4. A ausência do candidato na data e horário estabelecidos será interpretada como **desistência tácita**, permitindo a convocação do próximo candidato na ordem classificatória, conforme previsto no edital de abertura do processo seletivo.

1 – PROFESSOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

1.1 - CHAMADA PÚBLICA 001/2025

NOME DO PROFESSOR	DATA	HORÁRIO
NATACHA KIRCHHEIM	24/03/2025	07h30
MARIA FERNANDA RECH	24/03/2025	07h35
ANA PAULA REMELLI DAN	24/03/2025	07h40
PATRICIA MAGALHÃES DOS SANTOS	24/03/2025	07h50
TAMIRA SILVA DOS SANTOS SOUZA	24/03/2025	07h55
DANIELLA KARINA DO AMARAL	24/03/2025	08h00
ROSENI AMARAL DE LIMA OLIVEIRA	24/03/2025	08h05
DANIELA DIONIZIO DE OLIVEIRA	24/03/2025	08h10
LEIDE APARECIDA BRAGA	24/03/2025	08h15
MARLI DIAS GUIMARÃES	24/03/2025	08h20
SIMONE CONCEIÇÃO ANTUNES PAREDE	24/03/2025	08h25
TAINARA PEREIRA GABRIEL DE FRANÇA	24/03/2025	08h30
IVÂNIA SUELEM DOS SANTOS LIVINO	24/03/2025	08h35
ELAINE DIAS MACEDO	24/03/2025	08h40
ROSINEI GONÇALVES ROCEM	24/03/2025	08h45
ROSIMEIRE APARECIDA TEIXEIRA LOPES	24/03/2025	08h50

JAQUELINE MAGALHÃES SILVA NASCIMENTO	24/03/2025	08h55
ANA PAULA RODRIGUES DA SILVA	24/03/2025	09h00
DENISE BREUER DOS SANTOS	24/03/2025	09h05
LEILIANE DOS SANTOS DE LIMA	24/03/2025	09h10
BRUNA CRISTHINA ALVES DE PAIVA DE ARAUJO	24/03/2025	09h15
DAIANE BARBOSA DE SOUZA	24/03/2025	09h20
JÉSSICA FERNANDA DE ASSIS RABELO	24/03/2025	09h25

2 – PROFESSOR DE HISTÓRIA - EJA

2.1 - PROCESSO SELETIVO 002/2024

NOME DO PROFESSOR	DATA	HORÁRIO
GILIARDE RODRIGUES DE ARAUJO	24/03/2025	09h30
CAROLINA LUIZA FELDKIRCHER GONZAGA	24/03/2025	09h35
CLECIO NEVES BRASIL	24/03/2025	09h40
SIMONE LOPES	24/03/2025	09h45

Homologação / Adjudicação

TERMO DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

Adjudico e homologo o procedimento licitatório, referente ao Processo **nº 9/2025** na Modalidade Pregão Eletrônico **nº 2/2025**, que tem como objeto **Contratação de empresa de Engenharia ou Arquitetura para Construção da Estrutura Civil da Usina de Asfalto de Deodápolis para atender a Secretaria Municipal de Infraestrutura**, em favor da empresa abaixo:

EMPRESA VENCEDORA:

MB CONSTRUTORA E PROJETOS LTDA, CNPJ/MF 23.920.254/0001-23**,** localizada na R São Benedito, 42 Centro - CEP 79.380-000 – Miranda/MS, no lote 1, com o valor total de R$ 158.700,00 (cento e cinquenta e oito mil, setecentos reais);

Deodápolis - MS 19 de março de 2025

JEAN CARLOS SILVA GOMES

Prefeito Municipal

Contas Públicas e Instrumentos de Gestão Fiscal

Decretos

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DEODAPOLIS
C.N.P.J.: 03.903.176/0001-41
Município: DEODÁPOLIS

DECRETO Nº 63/2025, de 19 de Março de 2025.

Abertura de crédito adicional suplementar, no Orçamento programa de 2025.

O PREFEITO MUNICIPAL DE DEODÁPOLIS, no uso de suas atribuições que lhe confere a Lei Orgânica do Município de DEODÁPOLIS e autorização contida na Lei Municipal nº 889/2024, de 1 de Outubro de 2024.

D E C R E T A:

Art. 1º - Fica aberto no corrente exercício Crédito no valor de R$ 120.000,00, para a(s) seguinte(s) dotação(ões) orçamentária(s):

08.000 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTE, CULTURA E TURISMO
08.001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTE, CULTURA E TURISMO
08.001.13.392.41.2106-3.3.90.39.00.00.00.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA R$120.000,00
1.500.0000 Recursos não Vinculados de Impostos 120.000,00

Art. 2º - Para atendimento da Alteração Orçamentária que trata o artigo anterior serão utilizados recursos provenientes de:

10.000 - SECRETARIA MUN ASSIST. SOCIAL, HABIT. E CIDADANIA
10.027 - FUNDO MUN HABITAÇÃO E INTERESSE SOCIAL
10.027.8.244.36.1001-4.4.90.51.00.00.00.00 - OBRAS E INSTALAÇÕES R$120.000,00
1.500.0000 Recursos não Vinculados de Impostos 120.000,00

Art. 3º - Este decreto entrará em vigor na data de sua publicação, revogada as disposições em contrário.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL, 19 de Março de 2025.

JEAN CARLOS SILVA GOMES
..261-**
PREFEITO MUNICIPAL

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DEODAPOLIS
C.N.P.J.: 03.903.176/0001-41
Município: DEODÁPOLIS

DECRETO Nº 63/2025, de 20 de Março de 2025.

Abertura de crédito adicional suplementar, no Orçamento programa de 2025.

O PREFEITO MUNICIPAL DE DEODÁPOLIS, no uso de suas atribuições que lhe confere a Lei Orgânica do Município de DEODÁPOLIS e autorização contida na Lei Municipal nº 889/2024, de 1 de Outubro de 2024.

D E C R E T A:

Art. 1º - Fica aberto no corrente exercício Crédito no valor de R$ 25.200,00, para a(s) seguinte(s) dotação(ões) orçamentária(s):

15.000 - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
15.001 - DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO
15.001.12.365.58.1037-3.3.90.39.00.00.00.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA R$25.200,00
1.500.1001 Recursos não Vinculados de Impostos 25.200,00

Art. 2º - Para atendimento da Alteração Orçamentária que trata o artigo anterior serão utilizados recursos provenientes de:

04.000 - SECRETARIA MUN. GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA
04.005 - DEPARTAMENTO DE ADMINISTRATIVO/FINANCEIRO
04.005.4.122.43.1023-3.3.90.39.00.00.00.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA R$25.200,00
1.500.0000 Recursos não Vinculados de Impostos 25.200,00

Art. 3º - Este decreto entrará em vigor na data de sua publicação, revogada as disposições em contrário.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL, 20 de Março de 2025.

JEAN CARLOS SILVA GOMES
..261-**
PREFEITO MUNICIPAL

Notas de Empenho

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
Nota de Empenho
C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

N° do Empenho: **252/2025**
Data do Empenho: **18/03/2025**
Ordinário

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:	2078	CONSELHO 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:	10.000,00	**Empenhos anteriores:**	0,00
Valor Dotação Atualizada:	10.000,00	**Valor do empenho:**	1.767,25
Total (A):	10.000,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	1.767,25
		Total (A - B):	8.232,75

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:
Conselho municipal da Saúde: Conferência da Saúde. Dia 04/04/2025

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 1.767,25

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

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 18/03/2025
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
..221-**
CONTADORA

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

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
Nota de Empenho
C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

N° do Empenho: 253/2025
Data do Empenho: 18/03/2025
Ordinário

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:**	35.526,88
Valor Dotação Atualizada:	59.820,00	**Valor do empenho:**	2.293,00
Total (A):	59.820,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	37.819,88
		Total (A - B):	22.000,12

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:
Material para ações das mulheres

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 2.293,00

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

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 18/03/2025
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
..221-**
CONTADORA

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

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
Nota de Empenho
C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

N° do Empenho: 254/2025
Data do Empenho: 18/03/2025
Ordinário

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:**	37.819,88
Valor Dotação Atualizada:	59.820,00	**Valor do empenho:**	53,34
Total (A):	59.820,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	37.873,22
		Total (A - B):	21.946,78

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:
Material para o mês da Mulher

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 53,34

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

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 18/03/2025
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
..221-**
CONTADORA

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

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
Nota de Empenho
C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

N° do Empenho: 255/2025
Data do Empenho: 18/03/2025
Ordinário

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:	2068	MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL
Natureza de Despesa:	3.3.90.39.99.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA
Recurso:	1.500.1002	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Valor Dotação:	400.000,00	**Empenhos anteriores:**	2.720,00
Valor Dotação Atualizada:	400.000,00	**Valor do empenho:**	21.877,00
Total (A):	400.000,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	24.597,00
		Total (A - B):	375.403,00

Credor: PROVER SAUDE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA
CPF/CNPJ: 40.119.381/0001-47 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: AV BRASIL 660 A QUAD - **Cidade:** Ivinhema **UF:** MS
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
Emitir nf para fundo municipal de saude
CNPJ: 12.270.817/0001-69
Constar no rodapé da nota o nº da Solicitação de fornecimento, processo e pregão
Enviar relatório assinado, com valor da licitação.
Ref aFEVEREIRO/2025

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 21.877,00

Fundamento legal: Lei 14133/21 Art.28 I **Número Licitação:** 75/2024
Modal. Licitação: Pregão eletrônico **Número Processo:** 143/2024 **Data homologação:**
Número Contrato: **Data contrato:** 30/09/2024

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 18/03/2025
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
..221-**
CONTADORA

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

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
Nota de Empenho
C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

N° do Empenho: 256/2025
Data do Empenho: 18/03/2025
Ordinário

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:	3.3.90.39.99.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA
Recurso:	1.500.1002	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Valor Dotação:	524.256,00	**Empenhos anteriores:**	284.189,50
Valor Dotação Atualizada:	524.256,00	**Valor do empenho:**	1.600,00
Total (A):	524.256,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	285.789,50
		Total (A - B):	238.466,50

Credor: PROVER SAUDE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA
CPF/CNPJ: 40.119.381/0001-47 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: AV BRASIL 660 A QUAD - **Cidade:** Ivinhema **UF:** MS
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
Emitir nf para fundo municipal de saude
CNPJ: 12.270.817/0001-69
Constar no rodapé da nota o nº da Solicitação de fornecimento, processo e pregão
Enviar relatório assinado, com valor da licitação.
Ref Mes janeiro/2025

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 1.600,00

Fundamento legal: Lei 14133/21 Art.28 I **Número Licitação:** 75/2024
Modal. Licitação: Pregão eletrônico **Número Processo:** 143/2024 **Data homologação:**
Número Contrato: **Data contrato:** 30/09/2024

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 18/03/2025
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
..221-**
CONTADORA

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

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
Nota de Empenho
C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

N° do Empenho: 257/2025
Data do Empenho: 18/03/2025
Ordinário

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:	3.3.90.39.99.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA
Recurso:	1.500.1002	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Valor Dotação:	524.256,00	**Empenhos anteriores:**	285.789,50
Valor Dotação Atualizada:	524.256,00	**Valor do empenho:**	800,00
Total (A):	524.256,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	286.589,50
		Total (A - B):	237.666,50

Credor: PROVER SAUDE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA
CPF/CNPJ: 40.119.381/0001-47 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: AV BRASIL 660 A QUAD - **Cidade:** Ivinhema **UF:** MS
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
Emitir nf para fundo municipal de saude
CNPJ: 12.270.817/0001-69
Constar no rodapé da nota o nº da Solicitação de fornecimento, processo e pregão
Enviar relatório assinado, com valor da licitação.
Ref a Mês Fevereiro/2025

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 800,00

Fundamento legal: Lei 14133/21 Art.28 I **Número Licitação:** 75/2024
Modal. Licitação: Pregão eletrônico **Número Processo:** 143/2024 **Data homologação:**
Número Contrato: **Data contrato:** 30/09/2024

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 18/03/2025
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
..221-**
CONTADORA

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

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
Nota de Empenho
C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

N° do Empenho: 258/2025
Data do Empenho: 18/03/2025
Ordinário

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:	2078	CONSELHO 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:	10.000,00	**Empenhos anteriores:**	1.767,25
Valor Dotação Atualizada:	10.000,00	**Valor do empenho:**	163,00
Total (A):	10.000,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	1.930,25
		Total (A - B):	8.069,75

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:
Conselho municipal da Saúde: Conferência da Saúde. Dia 04/04/2025

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 163,00

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

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 18/03/2025
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
..221-**
CONTADORA

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

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
Nota de Empenho
C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

N° do Empenho: 259/2025
Data do Empenho: 18/03/2025
Ordinário

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:**	37.873,22
Valor Dotação Atualizada:	59.820,00	**Valor do empenho:**	384,00
Total (A):	59.820,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	38.257,22
		Total (A - B):	21.562,78

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:
Material para o Mês das Mulheres

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 384,00

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

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 18/03/2025
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
..221-**
CONTADORA

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

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
Nota de Empenho
C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

N° do Empenho: 260/2025
Data do Empenho: 18/03/2025
Ordinário

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:**	38.257,22
Valor Dotação Atualizada:	59.820,00	**Valor do empenho:**	1.511,70
Total (A):	59.820,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	39.768,92
		Total (A - B):	20.051,08

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:
Material para ações do mês da Mulher

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 1.511,70

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

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 18/03/2025
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
..221-**
CONTADORA

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

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
Nota de Empenho
C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

N° do Empenho: 261/2025
Data do Empenho: 18/03/2025
Ordinário

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:	2068	MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL
Natureza de Despesa:	3.3.90.39.99.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA
Recurso:	1.500.1002	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Valor Dotação:	400.000,00	**Empenhos anteriores:**	24.597,00
Valor Dotação Atualizada:	400.000,00	**Valor do empenho:**	9.170,00
Total (A):	400.000,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	33.767,00
		Total (A - B):	366.233,00

Credor: PROVER SAUDE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA
CPF/CNPJ: 40.119.381/0001-47 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: AV BRASIL 660 A QUAD - **Cidade:** Ivinhema **UF:** MS
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
Emitir nf para fundo municipal de saude
CNPJ: 12.270.817/0001-69
Constar no rodapé da nota o nº da Solicitação de fornecimento, processo e pregão
Enviar relatório assinado, com valor da licitação.
Ref a Janeiro/2025

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 9.170,00

Fundamento legal: Lei 14133/21 Art.28 I **Número Licitação:** 75/2024
Modal. Licitação: Pregão eletrônico **Número Processo:** 143/2024 **Data homologação:**
Número Contrato: **Data contrato:** 30/09/2024

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 18/03/2025
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
..221-**
CONTADORA

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

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
Nota de Empenho
C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

N° do Empenho: 262/2025
Data do Empenho: 18/03/2025
Ordinário

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:	3.3.90.32.99.00.00.00	OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Recurso:	1.600.0000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	300.000,00	**Empenhos anteriores:**	32.980,00
Valor Dotação Atualizada:	194.278,00	**Valor do empenho:**	16.494,48
Total (A):	194.278,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	49.474,48
		Total (A - B):	144.803,52

Credor: ORTIZ & FELTRIM LTDA
CPF/CNPJ: 04.411.142/0002-83 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: - **Cidade:** Dourados **UF:** MS
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
Emitir nf para fundo municipal de saude
CNPJ: 12.270.817/0001-69
Constar no rodapé da nota o nº da Solicitação de fornecimento, processo e pregão
Local de entrega: Almoxarifado da Saúde

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 16.494,48

Fundamento legal: Lei 14133/21 Art.28 I **Número Licitação:** 74/2024
Modal. Licitação: Pregão eletrônico **Número Processo:** 141/2024 **Data homologação:**
Número Contrato: **Data contrato:** 29/10/2024

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 18/03/2025
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
..221-**
CONTADORA

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

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
Nota de Empenho
C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

N° do Empenho: 263/2025
Data do Empenho: 18/03/2025
Ordinário

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:	3.3.90.39.99.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA
Recurso:	1.600.0000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	500.000,00	**Empenhos anteriores:**	191.166,81
Valor Dotação Atualizada:	500.000,00	**Valor do empenho:**	3.276,00
Total (A):	500.000,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	194.442,81
		Total (A - B):	305.557,19

Credor: TELE FIBRAS INTERNET BANDA LARGA LTDA
CPF/CNPJ: 29.709.036/0001-20 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (67) 3467-1351
Endereço: MELVIN JONES - 1216 **Cidade:** Fátima do Sul **UF:** MS
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
Referente: 9 pontos/mês na APS (ESFs: Central, Stª Maria, Stº Antonio, Alvorada, Lagoa Bonita, Profª Juvelina, Porto vilma, Vila União e Academia Praça Adelaide)
Período: 24/12/24 á 23/01/2025 e 24/01/25 á 23/02/2025.

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 3.276,00

Fundamento legal: Lei 14133/21 Art.28 I **Número Licitação:** 20/2024
Modal. Licitação: Pregão presencial **Número Processo:** 45/2024 **Data homologação:**
Número Contrato: **Data contrato:** 24/05/2024

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 18/03/2025
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
..221-**
CONTADORA

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

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
Nota de Empenho
C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

N° do Empenho: 264/2025
Data do Empenho: 18/03/2025
Ordinário

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:	2068	MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL
Natureza de Despesa:	3.3.90.39.99.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA
Recurso:	1.621.0000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	100.000,00	**Empenhos anteriores:**	11.921,00
Valor Dotação Atualizada:	60.000,00	**Valor do empenho:**	2.184,00
Total (A):	60.000,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	14.105,00
		Total (A - B):	45.895,00

Credor: TELE FIBRAS INTERNET BANDA LARGA LTDA
CPF/CNPJ: 29.709.036/0001-20 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (67) 3467-1351
Endereço: MELVIN JONES - 1216 **Cidade:** Fátima do Sul **UF:** MS
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
Referente: 5 pontos/mês - Demais setores- (Regulação, almoxarifado, vigilância sanitária, Centro de especialidades, Secretaria, Almoxarifado II/antiga vigilância)
Período: 24/12/24 á 23/01/2025 e 24/01/25 á 23/02/2025.

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 2.184,00

Fundamento legal: Lei 14133/21 Art.28 I **Número Licitação:** 20/2024
Modal. Licitação: Pregão presencial **Número Processo:** 45/2024 **Data homologação:**
Número Contrato: **Data contrato:** 24/05/2024

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 18/03/2025
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
..221-**
CONTADORA

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

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
Nota de Empenho
C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

N° do Empenho: 265/2025
Data do Empenho: 19/03/2025
Ordinário

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:**	43.420,36
Valor Dotação Atualizada:	110.000,00	**Valor do empenho:**	3.602,92
Total (A):	110.000,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	47.023,28
		Total (A - B):	62.976,72

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:
NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO FUTURA DE GENEROS ALIMENTICIOS EM PREVISÃO DE EVENTOS EM AÇOES EDUCATIVAS DE TRANSITO

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 3.602,92

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

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 19/03/2025
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
..221-**
CONTADORA

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

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
Nota de Empenho
C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

N° do Empenho: 266/2025
Data do Empenho: 19/03/2025
Ordinário

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:**	47.023,28
Valor Dotação Atualizada:	110.000,00	**Valor do empenho:**	1.761,12
Total (A):	110.000,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	48.784,40
		Total (A - B):	61.215,60

Credor: FUNCIONAL MATERIAIS HOSPITALARES E ASSESSORIAS LTD
CPF/CNPJ: 33.475.145/0001-06 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: - **Cidade:** Umuarama **UF:** PR
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
Emitir nf para fundo municipal de saude
CNPJ: 12.270.817/0001-69
Constar no rodape da NF o nº da SI, processo e pregão
Entregar no almoxarifado da saude

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 1.761,12

Fundamento legal: Lei 14133/21 Art.28 I **Número Licitação:** 74/2024
Modal. Licitação: Pregão eletrônico **Número Processo:** 141/2024 **Data homologação:**
Número Contrato: **Data contrato:** 29/10/2024

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 19/03/2025
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
..221-**
CONTADORA

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

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
Nota de Empenho
C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

N° do Empenho: 267/2025
Data do Empenho: 19/03/2025
Ordinário

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:	3.3.90.39.99.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA
Recurso:	1.500.1002	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Valor Dotação:	200.000,00	**Empenhos anteriores:**	120.970,00
Valor Dotação Atualizada:	369.000,00	**Valor do empenho:**	728,00
Total (A):	369.000,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	121.698,00
		Total (A - B):	247.302,00

Credor: TELE FIBRAS INTERNET BANDA LARGA LTDA
CPF/CNPJ: 29.709.036/0001-20 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (67) 3467-1351
Endereço: MELVIN JONES - 1216 **Cidade:** Fátima do Sul **UF:** MS
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
Referente: 2 pontos/mês no Hospital
Período: 24/12/24 á 23/01/2025 e 24/01/25 á 23/02/2025.

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 728,00

Fundamento legal: Lei 14133/21 Art.28 I **Número Licitação:** 20/2024
Modal. Licitação: Pregão presencial **Número Processo:** 45/2024 **Data homologação:**
Número Contrato: **Data contrato:** 24/05/2024

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 19/03/2025
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
..221-**
CONTADORA

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

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
Nota de Empenho
C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

N° do Empenho: 268/2025
Data do Empenho: 19/03/2025
Ordinário

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:**	48.784,40
Valor Dotação Atualizada:	110.000,00	**Valor do empenho:**	2.459,00
Total (A):	110.000,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	51.243,40
		Total (A - B):	58.756,60

Credor: ORTIZ & FELTRIM LTDA
CPF/CNPJ: 04.411.142/0002-83 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: - **Cidade:** Dourados **UF:** MS
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
Emitir nf para fundo municipal de Saúde
CNPJ: 12.270.817/0001-69
Constar no rodape da nota o nº da SL, Processo e pregão
Entregar no almoxarifado da saúde

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 2.459,00

Fundamento legal: Lei 14133/21 Art.28 I **Número Licitação:** 69/2024
Modal. Licitação: Pregão presencial **Número Processo:** 128/2024 **Data homologação:**
Número Contrato: **Data contrato:** 16/08/2024

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 19/03/2025
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
..221-**
CONTADORA

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

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
Nota de Empenho
C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

N° do Empenho: 269/2025
Data do Empenho: 19/03/2025
Ordinário

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:**	39.768,92
Valor Dotação Atualizada:	59.820,00	**Valor do empenho:**	10.924,50
Total (A):	59.820,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	50.693,42
		Total (A - B):	9.126,58

Credor: ODONTOMED CANAA LTDA
CPF/CNPJ: 07.947.536/0001-68 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: R PRUDENTE DE MORAES 418 TERREO - **Cidade:** Loanda **UF:** PR
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
Emitir nf para fundo municipal de saúde
Constar no rodapé da nf o nº da SI , processo e pregão

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 10.924,50

Fundamento legal: Lei 14133/21 Art.28 I **Número Licitação:** 56/2024
Modal. Licitação: Pregão eletrônico **Número Processo:** 108/2024 **Data homologação:**
Número Contrato: **Data contrato:** 15/07/2024

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 19/03/2025
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
..221-**
CONTADORA

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

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
Nota de Empenho
C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

N° do Empenho: 270/2025
Data do Empenho: 19/03/2025
Ordinário

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:	3.3.90.39.99.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA
Recurso:	1.500.1002	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Valor Dotação:	200.000,00	**Empenhos anteriores:**	121.698,00
Valor Dotação Atualizada:	369.000,00	**Valor do empenho:**	1.925,00
Total (A):	369.000,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	123.623,00
		Total (A - B):	245.377,00

Credor: COMERCIAL VULTY LTDA
CPF/CNPJ: 51.040.151/0001-04 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (67) 3038-9990
Endereço: VITORIO PENZO - 550 **Cidade:** Antônio João **UF:** MS
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
Emitir Nf para Fundo Municipal de Saúde
cnpj: 12.270.817/0001-69
Constar no rodapé da NF o nº do processo, pregão, e solicitação
Enviar nf com certidoes e relatorio.

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 1.925,00

Fundamento legal: Lei 14133/21 Art.28 I **Número Licitação:** 78/2024
Modal. Licitação: Pregão presencial **Número Processo:** 151/2024 **Data homologação:**
Número Contrato: **Data contrato:** 30/10/2024

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 19/03/2025
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
..221-**
CONTADORA

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

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
Nota de Empenho
C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

N° do Empenho: 271/2025
Data do Empenho: 19/03/2025
Ordinário

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:**	51.243,40
Valor Dotação Atualizada:	110.000,00	**Valor do empenho:**	8.398,52
Total (A):	110.000,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	59.641,92
		Total (A - B):	50.358,08

Credor: VITIMED COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 51.578.226/0001-05 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: **Cidade:** **UF:**
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
Emitir nf para fundo municipal de Saúde
CNPJ: 12.270.817/0001-69
Constar no rodape da nota o nº da SL, Processo e pregão
Entregar no almoxarifado da saúde

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 8.398,52

Fundamento legal: Lei 14133/21 Art.28 I **Número Licitação:** 69/2024
Modal. Licitação: Pregão presencial **Número Processo:** 128/2024 **Data homologação:**
Número Contrato: **Data contrato:** 16/08/2024

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 19/03/2025
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
..221-**
CONTADORA

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

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
Nota de Empenho
C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

N° do Empenho: 272/2025
Data do Empenho: 19/03/2025
Ordinário

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:**	59.641,92
Valor Dotação Atualizada:	110.000,00	**Valor do empenho:**	4.569,78
Total (A):	110.000,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	64.211,70
		Total (A - B):	45.788,30

Credor: FUNCIONAL MATERIAIS HOSPITALARES E ASSESSORIAS LTD
CPF/CNPJ: 33.475.145/0001-06 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: - **Cidade:** Umuarama **UF:** PR
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
Emitir nf para fundo municipal de Saúde
CNPJ: 12.270.817/0001-69
Constar no rodape da nota o nº da SL, Processo e pregão
Entregar no almoxarifado da saúde

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 4.569,78

Fundamento legal: Lei 14133/21 Art.28 I **Número Licitação:** 69/2024
Modal. Licitação: Pregão presencial **Número Processo:** 128/2024 **Data homologação:**
Número Contrato: **Data contrato:** 16/08/2024

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 19/03/2025
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
..221-**
CONTADORA

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

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
Nota de Empenho
C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

N° do Empenho: 273/2025
Data do Empenho: 19/03/2025
Ordinário

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:**	64.211,70
Valor Dotação Atualizada:	110.000,00	**Valor do empenho:**	156,60
Total (A):	110.000,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	64.368,30
		Total (A - B):	45.631,70

Credor: A.D. DAMINELLI - EIRELI
CPF/CNPJ: 10.749.758/0001-80 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: R GENERAL ANDRADE NEVES 1108 - **Cidade:** Paranavaí **UF:** PR
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
Emitir nf para fundo municipal de saude
CNPJ: 12.270.817/0001-69
Constar no rodape da NF o nº da SI, processo e pregão
Entregar no almoxarifado da saude

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 156,60

Fundamento legal: Lei 14133/21 Art.28 I **Número Licitação:** 74/2024
Modal. Licitação: Pregão eletrônico **Número Processo:** 141/2024 **Data homologação:**
Número Contrato: **Data contrato:** 29/10/2024

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 19/03/2025
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
..221-**
CONTADORA

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

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
Nota de Empenho
C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

N° do Empenho: 274/2025
Data do Empenho: 19/03/2025
Ordinário

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:**	64.368,30
Valor Dotação Atualizada:	110.000,00	**Valor do empenho:**	849,30
Total (A):	110.000,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	65.217,60
		Total (A - B):	44.782,40

Credor: CLINICA NUTRICIONAL LTDA
CPF/CNPJ: 05.155.405/0001-12 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (67) 3269-119
Endereço: - 429 **Cidade:** Campo Grande **UF:** MS
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
Emitir nf para fundo municipal de saude
CNPJ: 12.270.817/0001-69
Constar no rodape da NF o nº da SI, processo e pregão
Entregar no almoxarifado da saude

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 849,30

Fundamento legal: Lei 14133/21 Art.28 I **Número Licitação:** 74/2024
Modal. Licitação: Pregão eletrônico **Número Processo:** 141/2024 **Data homologação:**
Número Contrato: **Data contrato:** 29/10/2024

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 19/03/2025
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
..221-**
CONTADORA

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

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
Nota de Empenho
C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

N° do Empenho: 275/2025
Data do Empenho: 19/03/2025
Ordinário

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:**	65.217,60
Valor Dotação Atualizada:	110.000,00	**Valor do empenho:**	151,00
Total (A):	110.000,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	65.368,60
		Total (A - B):	44.631,40

Credor: SS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ: 54.534.012/0001-25 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: MANDAGUARI - 5314 **Cidade:** Umuarama **UF:** PR
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
Emitir nf para fundo municipal de Saúde
CNPJ: 12.270.817/0001-69
Constar no rodape da nota o nº da SL, Processo e pregão
Entregar no almoxarifado da saúde

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 151,00

Fundamento legal: Lei 14133/21 Art.28 I **Número Licitação:** 69/2024
Modal. Licitação: Pregão presencial **Número Processo:** 128/2024 **Data homologação:**
Número Contrato: **Data contrato:** 16/08/2024

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 19/03/2025
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
..221-**
CONTADORA

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

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
Nota de Empenho
C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

N° do Empenho: 276/2025
Data do Empenho: 19/03/2025
Ordinário

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:**	65.368,60
Valor Dotação Atualizada:	110.000,00	**Valor do empenho:**	12.946,50
Total (A):	110.000,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	78.315,10
		Total (A - B):	31.684,90

Credor: OXIGENIO MODELO COMERCIO DE GASES LTDA - ME
CPF/CNPJ: 27.479.311/0001-31 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: R TATSUO SUEKANE 180 - **Cidade:** Dourados **UF:** MS
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
Período: 18/01/2025 á 17/02/2025

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 12.946,50

Fundamento legal: Lei 14133/21 Art.28 I **Número Licitação:** 39/2024
Modal. Licitação: Pregão eletrônico **Número Processo:** 79/2024 **Data homologação:**
Número Contrato: **Data contrato:** 07/06/2024

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 19/03/2025
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
..221-**
CONTADORA

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

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
Nota de Empenho
C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

N° do Empenho: 277/2025
Data do Empenho: 19/03/2025
Ordinário

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:**	78.315,10
Valor Dotação Atualizada:	110.000,00	**Valor do empenho:**	760,50
Total (A):	110.000,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	79.075,60
		Total (A - B):	30.924,40

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:
ABERTURA DE PROCESSO LICITATORIO PARA AQUISIÇÃO DE PAES , BOLOS E SALGADOS PARA A AGEMTRA

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

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

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 19/03/2025
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
..221-**
CONTADORA

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

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
Nota de Empenho
C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

N° do Empenho: 278/2025
Data do Empenho: 19/03/2025
Ordinário

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:**	79.075,60
Valor Dotação Atualizada:	110.000,00	**Valor do empenho:**	299,96
Total (A):	110.000,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	79.375,56
		Total (A - B):	30.624,44

Credor: INOVACOES COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 32.138.304/0001-06 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: GENERAL OSORIO - 150 **Cidade:** Assis Chateaubriand **UF:** PR
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
Emitir nf para fundo municipal de Saúde
CNPJ: 12.270.817/0001-69
Constar no rodape da nota o nº da SL, Processo e pregão
Entregar no almoxarifado da saúde

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 299,96

Fundamento legal: Lei 14133/21 Art.28 I **Número Licitação:** 69/2024
Modal. Licitação: Pregão presencial **Número Processo:** 128/2024 **Data homologação:**
Número Contrato: **Data contrato:** 16/08/2024

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 19/03/2025
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
..221-**
CONTADORA

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

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
Nota de Empenho
C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69
Município: DEODÁPOLIS

N° do Empenho: 279/2025
Data do Empenho: 19/03/2025
Ordinário

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:**	79.375,56
Valor Dotação Atualizada:	110.000,00	**Valor do empenho:**	44,00
Total (A):	110.000,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	79.419,56
		Total (A - B):	30.580,44

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:
Emitir nf para fundo municipal de Saúde
CNPJ: 12.270.817/0001-69
Constar no rodape da nota o nº da SL, Processo e pregão
Entregar no almoxarifado da saúde

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 44,00

Fundamento legal: Lei 14133/21 Art.28 I **Número Licitação:** 69/2024
Modal. Licitação: Pregão presencial **Número Processo:** 128/2024 **Data homologação:**
Número Contrato: **Data contrato:** 16/08/2024

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 19/03/2025
Responsável

FERNANDA DEL GRANDI
..221-**
CONTADORA

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

SECRETARIAS

Portarias Seplan

PORTARIA SEPLAN Nº 060, DE 10 DE MARÇO DE 2025.

"Dispõe sobre a Equipe de Planejamento para CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA ELABORAÇÃO DE PROJETOS NAS ÁREAS DE ENGENHARIA CIVIL, ARQUITETURA E URBANISMO."

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 ESPECIALIZADA PARA ELABORAÇÃO DE PROJETOS NAS ÁREAS DE ENGENHARIA CIVIL, ARQUITETURA E URBANISMO.**

I – THAIS SOARES SARTORI

II – KATIÚCIA MARIA BATISTA

III – JAQUELINE GABRIELI RODRIGUES CAIRES

IV – VALDIR LUIZ SARTOR

V- NICOLLI PINHEL FERRARINI DOS SANTOS

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 março de 2025.

NICOLLI PINHEL FERRARINI DOS SANTOS

Secretária Municipal de Planejamento

.....

PORTARIA SEPLAN Nº 060, DE 20 DE MARÇO DE 2025.

"Dispõe sobre a Equipe de Planejamento para Aquisição de Ar condicionado para atender a secretaria municipal de educação"

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 ar condicionado para atender a secretaria municipal de educação.

I – ARIELLI DE OLIVEIRA FARIAS.

II – AMANDA TOGNON DA COSTA VICTOR.

III – MAISA SILVA TOGNON.

IV – BRUNA DANIELE DA SILVA.

V- MARIA ROSÁRIO FERREIRA CALADO.

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 20 dias do mês de março de 2025.

NICOLLI PINHEL FERRARINI DOS SANTOS
Secretária Municipal de Planejamento

.....

PORTARIA SEPLAN Nº 062, DE 19 DE MARÇO DE 2025.

"Dispõe sobre a Equipe de Planejamento para Locação de Imóvel para Almoxarifado para a secretaria municipal de educação"

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 locação de imóvel para atender a secretaria municipal de educação.

I – ARIELLI DE OLIVEIRA FARIAS.

II – THAIS SOARES SARTORI.

III – WELINTON D' AGOSTINI AYRES.

IV – BRUNA DANIELE DA SILVA.

V- MARIA ROSÁRIO FERREIRA CALADO.

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 19 dias do mês de março de 2025.

NICOLLI PINHEL FERRARINI DOS SANTOS
Secretária Municipal de Planejamento

.....

PORTARIA SEPLAN Nº 060, DE 19 DE MARÇO DE 2025.

"Dispõe sobre a Equipe de Planejamento para Aquisição de Materiais Elétricos para atender a Secretaria Municipal de Infraestrutura"

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 Materiais Elétricos para atender a secretaria Municipal de Infraestrutura.

I – JELCI NITA DOS SANTOS

II – VALDIR LUIZ SARTOR.

III – THAIS SOARES SARTORI.

IV – BRUNA DANIELE DA SILVA.

V- NICOLLI PINHEL FERRARINI DOS SANTOS.

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 19 dias do mês de março de 2025.

NICOLLI PINHEL FERRARINI DOS SANTOS
Secretária Municipal de Planejamento

.....

PORTARIA SEPLAN Nº 064, DE 18 DE MARÇO DE 2025.

"Dispõe sobre a Equipe de Planejamento para Aquisição de Gás Liquefeito de Petróleo (GLP) E Botijão de gás.

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 Gás Liquefeito de Petróleo (GLP) E Botijão de gás.**

I – Thais Soares Sartori

II – Katiúcia Maria Batista

III – Bruna Daniele da Silva

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 18 dias do mês de março de 2025.

NICOLLI PINHEL FERRARINI DOS SANTOS

Secretária Municipal de Planejamento

.....

PORTARIA SEPLAN Nº 065, DE 17 DE MARÇO DE 2025.

"Dispõe sobre a Equipe de Planejamento para Consultoria para orientação, monitoramento e superação de restrições e inconformidades da Creche tipo B - Padrão FNDE nos sistemas SIMEC OBRAS."

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 **Consultoria para orientação, monitoramento e superação de restrições e inconformidades da Creche tipo B - Padrão FNDE nos sistemas SIMEC OBRAS.**

I – THAIS SOARES SARTORI

II – KATIÚCIA MARIA BATISTA

III – JAQUELINE GABRIELI RODRIGUES CAIRES

IV – VALDIR LUIZ SARTOR

V- NICOLLI PINHEL FERRARINI DOS SANTOS

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 17 dias do mês de março de 2025.

NICOLLI PINHEL FERRARINI DOS SANTOS

Secretária Municipal de Planejamento

.....

PORTARIA SEPLAN Nº 066, DE 20 DE MARÇO DE 2025.

"Dispõe sobre a Equipe de Planejamento para CHAMADA PÚBLICA AGRICULTURA

FAMILIAR PARA MERENDA ESCOLAR.

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 **CHAMADA PÚBLICA AGRICULTURA FAMILIAR PARA MERENDA ESCOLAR.**

I – **Arielli de Oliveira Farias,**

II- Thais Soares Sartori,

III-Maria Rosário Pereira Calado

IV-Amanda Tognon da Costa Victor

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 20 dias do mês de março de 2025.

NICOLLI PINHEL FERRARINI DOS SANTOS

Secretária Municipal de Planejamento

.....