DIÁRIO OFICIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE DEODÁPOLIS/MS

www.deodapolis.ms.gov.br

Quarta-feira, 21 de janeiro de 2026 | Ano 2026 | Edição nº 2074 | Página 1 de 52

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

SUMÁRIO

Poder Executivo 2
Atos Administrativos 2
Editais de intimação 2
Licitações e Contratos 4
Aviso de Licitação 4
Aviso de Suspensão 5
Homologação / Adjudicação 5
Retificação 5
Portarias SEGAF/GABIP 6
Contas Públicas e Instrumentos de Gestão Fiscal 9
Notas de Empenho 9
Atos de Pessoal 48
Portarias 48
Advertências / Notificações 50
Citação de notificação por edital 50

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 de Paula Ribeiro

SECRETÁRIOS MUNICIPAIS

Juliani Garcia Berloffa Andrade
Secretaria de Finanças

Jaqueline Fachiano Lacerda Rodrigues
Secretaria de Administração e Planejamento

Andressa da Silva Teixeira
Secretária de Saúde

Helaynne Rosienni Santana
Secretária de Assistência Social

Antonio Carlos dos Santos Silva,
Secretário de Educação

Paulo Eduardo Firmino Siqueira
Secretário de Infraestrutura e Logística

Cleidivaldo Siqueira Pereira
Secretário de Esportes, Cultura e Turismo

Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001

O Município de Deodápolis garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.deodapolis.ms.gov.br

PODER EXECUTIVO

Atos Administrativos

Editais de intimação

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE REURB Nº: 233

OBJETO: REQUERIMENTO DE REGULARIZAÇÃO FUNDIÁRIA URBANA/ REURB-E

REQUERENTE: MANOEL JACÓ DA SILVA –

INTIMADO(A):

ANGELO PEREIRA DE SOUZA, brasileiro, casado, sua esposa **ANA PEREIRA DE SOUZA**, residentes e domiciliados neste município.

ADEMAR POSSIDÔNIO DE SÁ, brasileiro, solteiro, residente neste Município.

LUIZ ANTONIO BENELLI (ESPOLIO), brasileiro, e sua esposa **ROSANGELA ALVES BENELL**I, residente neste município.

INTIMAÇÃO TITULAR DA MATRÍCULA

Fica vossa senhoria intimado de que se encontra em processamento o Requerimento de REURB identificado em epígrafe, no qual **MANOEL JACÓ DA SILVA** busca a regularização do imóvel descrito abaixo, no qual vossa senhoria consta como titular da propriedade na matrícula:

Lote urbano com 360,00 M² (trezentos e sessenta metros quadrados) localizado na Quadra: 17 Lote: 03 – Distrito de Presidente Castelo – Município de Deodápolis/Ms inscrito no CRI desta comarca de Deodápolis/MS, na Matrícula-mãe nº 8.317.

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

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

Deodápolis/MS, 20 de janeiro de 2026.

Helaynne Rosienni Santana

Diretora-Presidente/Agência Municipal de Habitação

.....

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE REURB Nº: 233

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

REQUERENTE: MANOEL JACÓ DA SILVA

INTIMADO (A):

- **ANGELO PEREIRA DE SOUZA,** brasileiro, casado, sua esposa **ANA PEREIRA DE SOUZA**, residentes e domiciliados neste município.
- **ADEMAR POSSIDÔNIO DE SÁ,** brasileiro, solteiro, residente neste Município.
- **LUIZ ANTONIO BENELLI (ESPOLIO**), brasileiro, e sua esposa **ROSANGELA ALVES BENELL**I, residente neste município.

INTIMAÇÃO DO CONFINANTE

Fica vossa senhoria intimado de que se encontra em processamento o Requerimento de REURB identificado em epígrafe, no qual ***MANOEL JACÓ DA SILVA*** busca a regularização do imóvel descrito abaixo, **que faz confrontação de limite territorial com seus imóveis supracitado.**

Lote urbano com 360,00 M² (trezentos e sessenta metros quadrados) localizado na Quadra: 17 Lote: 03 – Distrito de Presidente Castelo – Município de Deodápolis/MS inscrito no CRI desta comarca de Deodápolis/MS, na Matrícula mãe nº 8.317.

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

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

Deodápolis/MS, 20 de janeiro de 2026.

Helaynne Rosienni Santana

Diretor-Presidente/Agência Municipal de Habitação

.....

EDITAL DE INTIMAÇÃO TERCEIROS

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE REURB Nº: 233

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

REQUERENTE: MANOEL JACÓ DA SILVA

INTIMADO: Terceiros a quem interessar;

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

Lote urbano com 360,00 M² (quatrocentos e quatro metros e vinte e cinco centímetros quadrados) localizado na Quadra: 17 Lote: 03 – Distrito de Presidente Castelo – Município de Deodápolis/MS inscrito no CRI desta comarca de Deodápolis/MS, na Matrícula-mãe nº 8.317

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

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

Deodápolis/MS, 20 de janeiro de 2026.

Helaynne Rosienni Santana

Diretor-Presidente/Agência Municipal de Habitação

.....

Licitações e Contratos

Aviso de Licitação

PREFEITURA MUNICIPAL DE DEODÁPOLIS
Estado de Mato Grosso do Sul

AVISO DE LICITAÇÃO

CONCORRÊNCIA PRESENCIAL N° 2/2026

PROCESSO Nº 5/2026

O MUNICÍPIO DE DEODÁPOLIS - MS, torna público a quem possa interessar, que se acha instaurado na Prefeitura Municipal de Deodápolis - MS, o Processo de Licitação Pública, na modalidade de CONCORRÊNCIA PRESENCIAL N° 2/2026, com fundamento nos dispositivos da Lei Federal nº 14.133, de 1 de abril de 2021, que tem como objeto a contratação de empresa de Engenharia ou Arquitetura, para a **Construção da Unidade Básica de Saúde do Jardim Europa no município de Deodápolis - MS,** de conformidade com as especificações, projetos, memorial descritivo, cronograma financeiro e forma prevista no Edital e seus anexos.

TIPO DE JULGAMENTO: Menor Preço Global

VALOR ESTIMADO: O valor total estimado da contratação é de R$ 2.067.918,57

DO PRAZO DE VIGÊNCIA DO CONTRATO: 16 (dezesseis) meses contados a partir da sua assinatura

DO PRAZO PARA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS 15 (quinze) meses contados a partir da ordem de serviços.

DATA DA ABERTURA: 4 de fevereiro de 2026, às 8:00 horas (local)

LEGISLAÇÃO: Lei n.º 14.133, de 1º de abril de 2021, Lei Complementar 123/2006 e demais legislação aplicável.

O Edital completo estará à disposição no site *www.deodapolis.ms.gov.br*, no *Portal Nacional de Contas Publicas PNCP*. *ou* através de solicitação no e-mail: *editaisprefeituradeodapolis@gmail.com* e no setor de Licitações da Prefeitura Municipal de Deodápolis - MS.

Poderão participar deste Pregão as empresas pertencentes ao ramo de atividade relacionado ao objeto da licitação, outras informações poderão ser obtidas pelos telefone (67) 2180 – 0805 ou no e-mail: *editaisprefeituradeodapolis@gmail.com*

Deodápolis - MS, 20 de janeiro de 2026.

ANDRESSA DA SILVA TEIXERA

Assinado digitalmente por ANDRESSA DA SILVA TEIXERA
DN: C=BR, OU=PREFEITURA MUNICIPAL DE DEODAPOLIS, O=SECRETARIA DE PLAN. E ADM., CN=ANDRESSA DA SILVA TEIXERA, E=editaisprefeituradeodapolis@gmail.com
Razão: Eu revisei este documento
Localização: Deodapolis -MS
Foxit PhantomPDF Versão: 10.0.1

ANDRESSA DA SILVA TEIXEIRA
Secretária Municipal de Saúde

Código registro TCE: 66A9627E0FC101C0C14ECC1E009A4E434C6B030B

Aviso de Suspensão

AVISO DE SUSPENSÃO DE LICITAÇÃO

CONCORRÊNCIA PRESENCIAL Nº 10/2025

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 182/2025

O Município de Deodápolis – MS por intermédio da Comissão de Contratação / Agente de Contratação, torna público, para conhecimento dos interessados, que fica SUSPENSO o certame licitatório, na modalidade Concorrência Presencial, cujo objeto é Contratação de empresa de Engenharia ou Arquitetura, para a Reforma e Ampliação da Escola Municipal Princesa Isabel no Distrito de Vila União, município de Deodápolis – MS, em razão da interposição de recurso administrativo, nos termos do art. 165 da Lei nº 14.133/2021.

Considerando que o recurso interposto possui efeito suspensivo, o procedimento licitatório permanecerá paralisado até a decisão final da autoridade competente, garantindo-se a observância dos princípios da publicidade, transparência, isonomia e segurança jurídica, previstos no art. 5º da Lei nº 14.133/2021.

Após o julgamento do recurso, será dada nova publicidade aos atos subsequentes, com a retomada do certame, se for o caso, pelos mesmos meios de divulgação do edital.

Deodápolis-MS 20 de janeiro de 2026.

DALVAN DOS SANTOS FRANCO

Agente de Contratação

Código registro TCE: 0196461BB3AB7151C4467ECEB9633C27C6DBAEBE

.....

Homologação / Adjudicação

TERMO DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

Adjudico e homologo o procedimento licitatório, referente ao processo nº 183/2025 na Modalidade Concorrência Presencial nº 9/2025, que tem como objeto a Contratação de Empresa de Engenharia ou Arquitetura para Reforma e Revitalização da Praça do Distrito de Presidente Castelo, Município de Deodápolis – MS, em favor da empresa GABRIEL LOPES MARQUES, CNPJ/MF 53.010.199/0001-03, perfazendo o valor total de R$ 500.099,99 (quinhentos mil e noventa e nove reais e noventa e nove centavos).

Deodápolis - MS, 20 de janeiro de 2026.

JEAN CARLOS SILVA GOMES

Prefeito Municipal

Código registro TCE: 17D275A284DFB8FC9CD3BE723BF1665331535421

.....

Retificação

RETIFICAÇÃO DO CONTRATO Nº 112/2025

PROCESSO LICITATORIO Nº 143/2024

Pregão Eletrônico n. 74/2024

Onde se lê:

CLÁUSULA SEGUNDA - VIGÊNCIA E PRORROGAÇÃO

2.1. O prazo de vigência da contratação é de 03 (meses) mês. contados a partir do dia 01/09/2025, até o dia 01/12/2025.

Leia-se:

CLÁUSULA SEGUNDA - VIGÊNCIA E PRORROGAÇÃO

2.1. O prazo de vigência da contratação é de 03 (meses) mês. contados a partir do dia 02/10/2025, até o dia 02/01/2026.

Deodápolis - MS, 20 de janeiro de 2026.

.

.....

Portarias SEGAF/GABIP

PORTARIA CONJUNTA SEMAP/GABIP N° 010/2026

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

Jaqueline Fachiano Lacerda, Secretária Municipal de planejamento, e, Jean Carlos da Silva Gomes, Prefeito Municipal de Deodápolis, Estado de Mato Grosso do Sul, no uso das atribuições legais, designa servidores para acompanhar e fiscalizar a execução abaixo: **Considerando o Processo nº 81/2025, PREGÃO PRESENCIAL Nº 15/2025, CONTRATO 005/2026 firmado junto com a Pessoa jurídica G&A COMERCIO E SERVIÇOS LTDA**

Objeto: O objeto do presente instrumento é a **Aquisição de CBUQ - Concreto Betuminoso Usinado a quente Faixa C, CAP 50/70 para atender as demandas da Secretaria Municipal de Infraestrutura.**

Resolve:

Art. 1º. Designar a servidora **Andrea Pires da Cruz portadora do CPF 007.xxx.xxx-09,** ocupante do cargo Chefe de Divisão como Gestor de contratos**; Sr Edmar Aparecido Ramos**, portador do CPF: 239.xxx.xxx-91, ocupante do cargo de Diretor de Departamento como Fiscal Titular pela Secretaria Municipal de Infraestrutura, O servidor **Sr. Luiz de Souza inscrito no CPF nº 600.xxx.xxx-53 no cargo Coordenador Geral como fiscal Suplente**.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Deodápolis/MS,20 de janeiro de 2026.

Jaqueline Fachiano Lacerda Jean Carlos da Silva Gomes

Secretária Municipal de Planejamento Prefeito Municipal

CIÊNCIA DOS SERVIDORES DESIGNADOS

Eu, **Andrea Pires da Cruz**, ..., declaro que estou ciente da designação Gestora, ora atribuída, e das funções que são inerentes em razão desta.

Eu **Edmar Aparecido Ramos,** ....., declaro que estou ciente da designação de Fiscal suplente, ora atribuída, e das funções que são inerentes em razão desta.

Eu **Luiz de Souza,** ....., declaro que estou ciente da designação de Fiscal suplente, ora atribuída, e das funções que são inerentes em razão desta.

.....

PORTARIA CONJUNTA SEMAP/GABIP N° 010/2026

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

Jaqueline Fachiano Lacerda, Secretária Municipal de planejamento, e, Jean Carlos da Silva Gomes, Prefeito Municipal de Deodápolis, Estado de Mato Grosso do Sul, no uso das atribuições legais, designa servidores para acompanhar e fiscalizar a execução abaixo: **Considerando o Processo nº** 173/2024**,** Pregão Presencial Nº 85/2024**, CONTRATO 006/2026 firmado junto com a Pessoa jurídica CONCREVALE CONCRETOS LTDA – EPP Objeto**: O objeto do presente instrumento é a aquisição de Tubos de Concreto para atendimento da Secretaria de Infraestrutura do município **Resolve:**

Art. 1º. Designar a servidora **Andrea Pires da Cruz portadora do CPF 007.xxx.xxx-09,** ocupante do cargo Chefe de Divisão como Gestor de contratos**; Sr Edmar Aparecido Ramos**, portador do CPF: 239.xxx.xxx-91, ocupante do cargo de Diretor de Departamento como Fiscal Titular pela Secretaria Municipal de Infraestrutura, O servidor **Sr. Luiz de Souza inscrito no CPF nº 600.xxx.xxx-53 no cargo Coordenador Geral como fiscal Suplente**.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Deodápolis/MS,20 de janeiro de 2026.

Jaqueline Fachiano Lacerda Jean Carlos da Silva Gomes

Secretária Municipal de Planejamento Prefeito Municipal

CIÊNCIA DOS SERVIDORES DESIGNADOS

Eu, **Andrea Pires da Cruz**, ..., declaro que estou ciente da designação Gestora, ora atribuída, e das funções que são inerentes em razão desta.

Eu **Edmar Aparecido Ramos,** ....., declaro que estou ciente da designação de Fiscal suplente, ora atribuída, e das funções que são inerentes em razão desta.

Eu **Luiz de Souza,** ....., declaro que estou ciente da designação de Fiscal suplente, ora atribuída, e das funções que são inerentes em razão desta.

.....

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: 20/01/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **05/01/2026**
N° do Empenho: **100/2026**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.302.8	Saúde Humanizada e Inovadora
Projeto/Atividade:	4069	EXECUTAR AÇÕES DO HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.07.00.00.00	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
Recurso:	1.500.1002	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Valor Dotação:	1.119.204,00	**Empenhos anteriores:**	178.265,15
Valor Dotação Atualizada:	1.119.204,00	**Valor do empenho:**	82,10
Total (A):	1.119.204,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	178.347,25
		Total (A - B):	940.856,75

Credor: CHF COMERCIO DE GENEROS ALIMENTICIOS LTDA
CPF/CNPJ: 05.980.062/0001-20 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (67) 3409-6060
Endereço: CAMPO GRANDE - 933 **Cidade:** Naviraí **UF:** MS
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
Registro de Preços para aquisição futura de Gêneros Alimentícios para atender as demandas das Secretarias de Administração, Saúde, Esporte, Assistência Social e os Fundos de Habitação, Trânsito e Meio Ambiente do município.

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 82,10

Fundamento legal:	Lei 14133/21 Art.28 I	**Número Licitação:**	6/2025		
Modal. Licitação:	Pregão eletrônico	**Número Processo:**	27/2025	**Data homologação:**	
		Número Contrato:		**Data contrato:**	09/04/2025
		Número Aditivo/Apost.:		**Data Aditivo/Apost.:**	

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 05/01/2026
Responsável

ANDRESSA DA SILVA TEIXEIRA
..491-**
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

WELINTON D AGOSTINI AYRES
..781-**
CONTADOR

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 20/01/2026, às 14:03:32. Protocolo: 2fbc5b67-b243-4adb-8a63-2be283886380

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: 20/01/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **05/01/2026**
N° do Empenho: **101/2026**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.302.8	Saúde Humanizada e Inovadora
Projeto/Atividade:	4069	EXECUTAR AÇÕES DO HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.07.00.00.00	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
Recurso:	1.500.1002	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Valor Dotação:	1.119.204,00	**Empenhos anteriores:**	178.347,25
Valor Dotação Atualizada:	1.119.204,00	**Valor do empenho:**	4.299,87
Total (A):	1.119.204,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	182.647,12
		Total (A - B):	936.556,88

Credor: B A MARQUES LTDA
CPF/CNPJ: 15.310.799/0001-90 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (64) 3442-2915
Endereço: BARNABE FRANCISCO DA SILVA - 325 **Cidade:** Ivinhema **UF:** MS
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
Registro de Preços para aquisição futura de Gêneros Alimentícios para atender as demandas das Secretarias de Administração, Saúde, Esporte, Assistência Social e os Fundos de Habitação, Trânsito e Meio Ambiente do município.

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 4.299,87

Fundamento legal: Lei 14133/21 Art.28 I
Modal. Licitação: Pregão eletrônico
Número Licitação: 6/2025
Número Processo: 27/2025
Número Contrato:
Número Aditivo/Apost.:
Data homologação:
Data contrato: 09/04/2025
Data Aditivo/Apost.:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 05/01/2026
Responsável

ANDRESSA DA SILVA TEIXEIRA	WELINTON D AGOSTINI AYRES
..491-**	***.***.781-**
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE	CONTADOR

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 20/01/2026, às 14:04:18. Protocolo: 573be847-20ed-42b1-a2c2-937b2ad7c0c7

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: 20/01/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **05/01/2026**
N° do Empenho: **102/2026**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.302.8	Saúde Humanizada e Inovadora
Projeto/Atividade:	4069	EXECUTAR AÇÕES DO HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.07.00.00.00	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
Recurso:	1.500.1002	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Valor Dotação:	1.119.204,00	**Empenhos anteriores:**	182.647,12
Valor Dotação Atualizada:	1.119.204,00	**Valor do empenho:**	960,00
Total (A):	1.119.204,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	183.607,12
		Total (A - B):	935.596,88

Credor: L. DA S. SANTOS LTDA
CPF/CNPJ: 37.248.067/0001-50 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (67) 99967-4854
Endereço: JACINTO HONORIO LEITE - 470 **Cidade:** Deodápolis **UF:** MS
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
Aquisição de gêneros alimentícios diversos, incluindo pães, bolos, salgados assados e fritos, destinados à oferta de coffee break para atender a demanda da Secretaria de Gestão Administrativa e Financeira.

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 960,00

Fundamento legal: Lei 14133/21 Art.28 I
Modal. Licitação: Pregão presencial
Número Licitação: 9/2025
Número Processo: 30/2025
Número Contrato:
Número Aditivo/Apost.:
Data homologação:
Data contrato: 15/04/2025
Data Aditivo/Apost.:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 05/01/2026
Responsável

ANDRESSA DA SILVA TEIXEIRA	WELINTON D AGOSTINI AYRES
..491-**	***.***.781-**
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE	CONTADOR

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 20/01/2026, às 14:05:12. Protocolo: aeaa622d-535d-4eb6-8191-ab10a3e75433

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: 20/01/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **05/01/2026**
N° do Empenho: **103/2026**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.302.8	Saúde Humanizada e Inovadora
Projeto/Atividade:	4069	EXECUTAR AÇÕES DO HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.07.00.00.00	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
Recurso:	1.500.1002	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Valor Dotação:	1.119.204,00	**Empenhos anteriores:**	183.607,12
Valor Dotação Atualizada:	1.119.204,00	**Valor do empenho:**	4.125,37
Total (A):	1.119.204,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	187.732,49
		Total (A - B):	931.471,51

Credor: B A MARQUES LTDA
CPF/CNPJ: 15.310.799/0001-90 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (64) 3442-2915
Endereço: BARNABE FRANCISCO DA SILVA - 325 **Cidade:** Ivinhema **UF:** MS
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE CARNES E FRIOS.

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 4.125,37

Fundamento legal:	Lei 14133/21 Art.28 I	**Número Licitação:**	7/2025		
Modal. Licitação:	Pregão eletrônico	**Número Processo:**	35/2025	**Data homologação:**	
		Número Contrato:		**Data contrato:**	24/04/2025
		Número Aditivo/Apost.:		**Data Aditivo/Apost.:**	

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 05/01/2026
Responsável

ANDRESSA DA SILVA TEIXEIRA	WELINTON D AGOSTINI AYRES
..491-**	***.***.781-**
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE	CONTADOR

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 20/01/2026, às 14:05:58. Protocolo: ae25f5f0-35e8-44e3-b67e-0d645f3131ae

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: 20/01/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **05/01/2026**
N° do Empenho: **104/2026**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.302.8	Saúde Humanizada e Inovadora
Projeto/Atividade:	4069	EXECUTAR AÇÕES DO HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.22.00.00.00	MATERIAL DE COPA E COZINHA
Recurso:	1.500.1002	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Valor Dotação:	1.119.204,00	**Empenhos anteriores:**	187.732,49
Valor Dotação Atualizada:	1.119.204,00	**Valor do empenho:**	3.259,60
Total (A):	1.119.204,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	190.992,09
		Total (A - B):	928.211,91

Credor: MULTI WORK COMERCIO E SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 42.456.341/0001-16 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: R FREI ANTONIO2425 - A - **Cidade:** Dourados **UF:** MS
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
ABERTURA DE PROCESSO LICITATÓRIO (REGISTRO DE PREÇO) PARA AQUISIÇÃO DE ITENS DE COPA E COZINHA.

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 3.259,60

Fundamento legal:	Lei 14133/21 Art.28 I	**Número Licitação:**	30/2025		
Modal. Licitação:	Pregão eletrônico	**Número Processo:**	108/2025	**Data homologação:**	
		Número Contrato:		**Data contrato:**	25/08/2025
		Número Aditivo/Apost.:		**Data Aditivo/Apost.:**	

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 05/01/2026
Responsável

ANDRESSA DA SILVA TEIXEIRA	WELINTON D AGOSTINI AYRES
..491-**	***.***.781-**
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE	CONTADOR

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 20/01/2026, às 14:07:01. Protocolo: 52820774-29be-4bb1-bd14-aa4a5d0c0eba

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: 20/01/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **05/01/2026**
N° do Empenho: **105/2026**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.302.8	Saúde Humanizada e Inovadora
Projeto/Atividade:	4069	EXECUTAR AÇÕES DO HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.04.00.00.00	GÁS ENGARRAFADO
Recurso:	1.600.0000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	1.266.988,00	**Empenhos anteriores:**	0,00
Valor Dotação Atualizada:	1.266.988,00	**Valor do empenho:**	1.126,00
Total (A):	1.266.988,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	1.126,00
		Total (A - B):	1.265.862,00

Credor: RODA VIVA GAS LTDA
CPF/CNPJ: 50.196.825/0001-00 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: BARNABE FRANCISCO DA SILVA - 349 **Cidade:** Ivinhema **UF:** MS
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
REGISTRO DE PREÇOS para aquisição futura de Gás Liquefeito de Petróleo (GLP) e Botijão para gás para atender as demandas das Secretarias de Administração, Esporte, Infraestrutura, Educação e os Fundos de Saúde, Habitação e A. Social do Município

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 1.126,00

Fundamento legal:	Lei 14133/21 Art.28 I	**Número Licitação:**	11/2025		
Modal. Licitação:	Pregão presencial	**Número Processo:**	47/2025	**Data homologação:**	
		Número Contrato:		**Data contrato:**	19/05/2025
		Número Aditivo/Apost.:		**Data Aditivo/Apost.:**	

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 05/01/2026
Responsável

ANDRESSA DA SILVA TEIXEIRA	WELINTON D AGOSTINI AYRES
..491-**	***.***.781-**
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE	CONTADOR

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 20/01/2026, às 14:08:20. Protocolo: e488f1ca-ff20-4762-8ecf-c3158ed8adde

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: 20/01/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **05/01/2026**
N° do Empenho: **106/2026**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.301.8	Saúde Humanizada e Inovadora
Projeto/Atividade:	4082	EXECUTAR AÇÕES DE ATENÇÃO BÁSICA
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.21.00.00.00	MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO
Recurso:	1.600.0000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	2.220.000,00	**Empenhos anteriores:**	200.000,00
Valor Dotação Atualizada:	2.220.000,00	**Valor do empenho:**	5.878,80
Total (A):	2.220.000,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	205.878,80
		Total (A - B):	2.014.121,20

Credor: LIMPMED DISTRIBUIDORA LTDA
CPF/CNPJ: 55.863.319/0001-32 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (44) 98813-7835
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:** 5.878,80

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: 05/01/2026

Responsável

ANDRESSA DA SILVA TEIXEIRA
..491-**
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

WELINTON D AGOSTINI AYRES
..781-**
CONTADOR

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 20/01/2026, às 14:08:57. Protocolo: 98f93c61-3643-47a6-8e61-3289a85d5f34

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: 20/01/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **05/01/2026**
N° do Empenho: **107/2026**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.302.8	Saúde Humanizada e Inovadora
Projeto/Atividade:	4069	EXECUTAR AÇÕES DO HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.09.00.00.00	MATERIAL FARMACOLÓGICO
Recurso:	1.600.0000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	1.266.988,00	**Empenhos anteriores:**	1.126,00
Valor Dotação Atualizada:	1.266.988,00	**Valor do empenho:**	1.660,00
Total (A):	1.266.988,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	2.786,00
		Total (A - B):	1.264.202,00

Credor: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 21.681.325/0001-57 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (31) 2522-8170
Endereço: 03 - 0328 **Cidade:** Vespasiano **UF:** MG
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
PARTICIPANTE DA ATA REGISTRO DE PREÇO DE COMPRA COMPARTILHADA PELO CONSORCIO CODEVALE DE MEDICAMENTOS PACTUADOS E NÃO PACTUADOS, COM FORNECIMENTO PARCELADO, PARA ATENDER O HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI, REFERENTE AO PREGÃO Nº 04/2024 E PROCESSO ADM. Nº 43/2024.

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 1.660,00

Fundamento legal: Lei / Art.
Modal. Licitação: Outras Modalidades
Número Licitação: 4/2025
Número Processo: 37/2025
Número Contrato:
Número Aditivo/Apost.:
Data homologação:
Data contrato: 27/03/2025
Data Aditivo/Apost.:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 05/01/2026
Responsável

ANDRESSA DA SILVA TEIXEIRA
..491-**
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

WELINTON D AGOSTINI AYRES
..781-**
CONTADOR

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 20/01/2026, às 14:09:34. Protocolo: 71ac8a03-e90c-4ab5-9002-64ca4cd10afd

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: 20/01/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **05/01/2026**
N° do Empenho: **108/2026**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.302.8	Saúde Humanizada e Inovadora
Projeto/Atividade:	4069	EXECUTAR AÇÕES DO HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.09.00.00.00	MATERIAL FARMACOLÓGICO
Recurso:	1.600.0000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	1.266.988,00	**Empenhos anteriores:**	2.786,00
Valor Dotação Atualizada:	1.266.988,00	**Valor do empenho:**	675,00
Total (A):	1.266.988,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	3.461,00
		Total (A - B):	1.263.527,00

Credor: HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA
CPF/CNPJ: 01.571.702/0001-98 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (62) 3265-6500
Endereço: BR-153 - 1530 **Cidade:** Goiânia **UF:** GO
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
PARTICIPANTE DA ATA REGISTRO DE PREÇO DE COMPRA COMPARTILHADA PELO CONSORCIO CODEVALE DE MEDICAMENTOS PACTUADOS E NÃO PACTUADOS, COM FORNECIMENTO PARCELADO, PARA ATENDER O HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI, REFERENTE AO PREGÃO Nº 04/2024 E PROCESSO ADM. Nº 43/2024.

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 675,00

Fundamento legal: Lei / Art.
Modal. Licitação: Outras Modalidades
Número Licitação: 4/2025
Número Processo: 37/2025
Número Contrato:
Número Aditivo/Apost.:
Data homologação:
Data contrato: 27/03/2025
Data Aditivo/Apost.:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 05/01/2026
Responsável

ANDRESSA DA SILVA TEIXEIRA
..491-**
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

WELINTON D AGOSTINI AYRES
..781-**
CONTADOR

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 20/01/2026, às 14:10:26. Protocolo: 912d4dd3-c478-4480-8b0e-eff2a912415d

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: 20/01/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **05/01/2026**
N° do Empenho: **109/2026**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.302.8	Saúde Humanizada e Inovadora
Projeto/Atividade:	4069	EXECUTAR AÇÕES DO HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.09.00.00.00	MATERIAL FARMACOLÓGICO
Recurso:	1.600.0000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	1.266.988,00	**Empenhos anteriores:**	3.461,00
Valor Dotação Atualizada:	1.266.988,00	**Valor do empenho:**	837,00
Total (A):	1.266.988,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	4.298,00
		Total (A - B):	1.262.690,00

Credor: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ: 81.706.251/0001-98 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (41) 3052-7900
Endereço: JOAO AMARAL DE ALMEIDA - 100 **Cidade:** Curitiba não usar **UF:** PR
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
PARTICIPANTE DA ATA REGISTRO DE PREÇO DE COMPRA COMPARTILHADA PELO CONSORCIO CODEVALE DE MEDICAMENTOS PACTUADOS E NÃO PACTUADOS, COM FORNECIMENTO PARCELADO, PARA ATENDER O HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI, REFERENTE AO PREGÃO Nº 04/2024 E PROCESSO ADM. Nº 43/2024.

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 837,00

Fundamento legal: Lei / Art.
Modal. Licitação: Outras Modalidades
Número Licitação: 4/2025
Número Processo: 37/2025
Número Contrato:
Número Aditivo/Apost.:
Data homologação:
Data contrato: 27/03/2025
Data Aditivo/Apost.:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 05/01/2026
Responsável

ANDRESSA DA SILVA TEIXEIRA
..491-**
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

WELINTON D AGOSTINI AYRES
..781-**
CONTADOR

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 20/01/2026, às 14:11:01. Protocolo: 876ce7b9-2485-4042-9664-927091968abf

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: 20/01/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **05/01/2026**
N° do Empenho: **110/2026**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.302.8	Saúde Humanizada e Inovadora
Projeto/Atividade:	4069	EXECUTAR AÇÕES DO HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.09.00.00.00	MATERIAL FARMACOLÓGICO
Recurso:	1.600.0000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	1.266.988,00	**Empenhos anteriores:**	4.298,00
Valor Dotação Atualizada:	1.266.988,00	**Valor do empenho:**	337,50
Total (A):	1.266.988,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	4.635,50
		Total (A - B):	1.262.352,50

Credor: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA
CPF/CNPJ: 73.856.593/0001-66 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (45) 2103-1066
Endereço: MITSUGORO TANAKA - 145 **Cidade:** Toledo **UF:** PR
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
PARTICIPANTE DA ATA REGISTRO DE PREÇO DE COMPRA COMPARTILHADA PELO CONSORCIO CODEVALE DE MEDICAMENTOS PACTUADOS E NÃO PACTUADOS, COM FORNECIMENTO PARCELADO, PARA ATENDER O HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI, REFERENTE AO PREGÃO Nº 08/2024 E PROCESSO ADM. Nº 65/2024.

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 337,50

Fundamento legal:	Lei / Art.	**Número Licitação:**	5/2025		
Modal. Licitação:	Outras Modalidades	**Número Processo:**	51/2025	**Data homologação:**	
		Número Contrato:		**Data contrato:**	25/04/2025
		Número Aditivo/Apost.:		**Data Aditivo/Apost.:**	

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 05/01/2026
Responsável

ANDRESSA DA SILVA TEIXEIRA	WELINTON D AGOSTINI AYRES
..491-**	***.***.781-**
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE	CONTADOR

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 20/01/2026, às 14:12:04. Protocolo: 471c6a99-340a-4874-a11f-0da0fe7d6b9b

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: 20/01/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **05/01/2026**
N° do Empenho: **111/2026**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.302.8	Saúde Humanizada e Inovadora
Projeto/Atividade:	4069	EXECUTAR AÇÕES DO HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.09.00.00.00	MATERIAL FARMACOLÓGICO
Recurso:	1.600.0000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	1.266.988,00	**Empenhos anteriores:**	4.635,50
Valor Dotação Atualizada:	1.266.988,00	**Valor do empenho:**	1.040,00
Total (A):	1.266.988,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	5.675,50
		Total (A - B):	1.261.312,50

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

Especificação:
PARTICIPANTE DA ATA REGISTRO DE PREÇO DE COMPRA COMPARTILHADA PELO CONSORCIO CODEVALE DE MEDICAMENTOS PACTUADOS E NÃO PACTUADOS, COM FORNECIMENTO PARCELADO, PARA ATENDER O HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI, REFERENTE AO PREGÃO Nº 08/2024 E PROCESSO ADM. Nº 65/2024.

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 1.040,00

Fundamento legal:	Lei / Art.	**Número Licitação:**	5/2025		
Modal. Licitação:	Outras Modalidades	**Número Processo:**	51/2025	**Data homologação:**	
		Número Contrato:		**Data contrato:**	25/04/2025
		Número Aditivo/Apost.:		**Data Aditivo/Apost.:**	

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 05/01/2026
Responsável

ANDRESSA DA SILVA TEIXEIRA	WELINTON D AGOSTINI AYRES
..491-**	***.***.781-**
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE	CONTADOR

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 20/01/2026, às 14:14:05. Protocolo: af7f0616-1c9a-47d9-b644-45a9a71817dd

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: 20/01/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **05/01/2026**
N° do Empenho: **112/2026**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.302.8	Saúde Humanizada e Inovadora
Projeto/Atividade:	4069	EXECUTAR AÇÕES DO HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.09.00.00.00	MATERIAL FARMACOLÓGICO
Recurso:	1.600.0000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	1.266.988,00	**Empenhos anteriores:**	5.675,50
Valor Dotação Atualizada:	1.266.988,00	**Valor do empenho:**	548,15
Total (A):	1.266.988,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	6.223,65
		Total (A - B):	1.260.764,35

Credor: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (54) 3522-3081
Endereço: BR-480 - 4807 **Cidade:** Barão de Cotegipe **UF:** RS
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
PARTICIPANTE DA ATA REGISTRO DE PREÇO DE COMPRA COMPARTILHADA PELO CONSORCIO CODEVALE DE MEDICAMENTOS PACTUADOS E NÃO PACTUADOS, COM FORNECIMENTO PARCELADO, PARA ATENDER O HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI, REFERENTE AO PREGÃO Nº 08/2024 E PROCESSO ADM. Nº 65/2024.

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 548,15

Fundamento legal: Lei / Art.
Modal. Licitação: Outras Modalidades
Número Licitação: 5/2025
Número Processo: 51/2025
Número Contrato:
Número Aditivo/Apost.:
Data homologação:
Data contrato: 25/04/2025
Data Aditivo/Apost.:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 05/01/2026
Responsável

ANDRESSA DA SILVA TEIXEIRA
..491-**
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

WELINTON D AGOSTINI AYRES
..781-**
CONTADOR

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 20/01/2026, às 14:14:56. Protocolo: 20787fc1-d873-42c1-8673-6dd48bca62a5

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: 20/01/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **05/01/2026**
N° do Empenho: **113/2026**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.302.8	Saúde Humanizada e Inovadora
Projeto/Atividade:	4069	EXECUTAR AÇÕES DO HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.09.00.00.00	MATERIAL FARMACOLÓGICO
Recurso:	1.600.0000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	1.266.988,00	**Empenhos anteriores:**	6.223,65
Valor Dotação Atualizada:	1.266.988,00	**Valor do empenho:**	2.679,80
Total (A):	1.266.988,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	8.903,45
		Total (A - B):	1.258.084,55

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

Especificação:
PARTICIPANTE DA ATA REGISTRO DE PREÇO DE COMPRA COMPARTILHADA PELO CONSORCIO CODEVALE DE MEDICAMENTOS PACTUADOS E NÃO PACTUADOS, COM FORNECIMENTO PARCELADO, PARA ATENDER O HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI, REFERENTE AO PREGÃO Nº 08/2024 E PROCESSO ADM. Nº65/2024.

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 2.679,80

Fundamento legal: Lei / Art.
Modal. Licitação: Outras Modalidades
Número Licitação: 5/2025
Número Processo: 51/2025
Número Contrato:
Número Aditivo/Apost.:
Data homologação:
Data contrato: 25/04/2025
Data Aditivo/Apost.:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 05/01/2026
Responsável

ANDRESSA DA SILVA TEIXEIRA
..491-**
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

WELINTON D AGOSTINI AYRES
..781-**
CONTADOR

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 20/01/2026, às 14:15:39. Protocolo: 98d9db4a-b04d-4fec-bd18-400900fe5545

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: 20/01/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **05/01/2026**
N° do Empenho: **114/2026**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.302.8	Saúde Humanizada e Inovadora
Projeto/Atividade:	4069	EXECUTAR AÇÕES DO HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.09.00.00.00	MATERIAL FARMACOLÓGICO
Recurso:	1.600.0000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	1.266.988,00	**Empenhos anteriores:**	8.903,45
Valor Dotação Atualizada:	1.266.988,00	**Valor do empenho:**	2.481,99
Total (A):	1.266.988,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	11.385,44
		Total (A - B):	1.255.602,56

Credor: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ: 67.729.178/0004-91 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (19) 3522-5800
Endereço: EMILIO MARCONATO - 1.000 **Cidade:** Jaguariúna **UF:** SP
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
PARTICIPANTE DA ATA REGISTRO DE PREÇO DE COMPRA COMPARTILHADA PELO CONSORCIO CODEVALE DE MEDICAMENTOS PACTUADOS E NÃO PACTUADOS, COM FORNECIMENTO PARCELADO, PARA ATENDER O HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI, REFERENTE AO PREGÃO Nº 08/2024 E PROCESSO ADM. Nº 65/2024.

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 2.481,99

Fundamento legal: Lei / Art.
Modal. Licitação: Outras Modalidades
Número Licitação: 5/2025
Número Processo: 51/2025
Número Contrato:
Número Aditivo/Apost.:
Data homologação:
Data contrato: 25/04/2025
Data Aditivo/Apost.:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 05/01/2026
Responsável

ANDRESSA DA SILVA TEIXEIRA	WELINTON D AGOSTINI AYRES
..491-**	***.***.781-**
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE	CONTADOR

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 20/01/2026, às 14:16:59. Protocolo: f356a6fd-533d-431c-be4f-5fd0c8ca32b7

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: 20/01/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **05/01/2026**
N° do Empenho: **115/2026**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.302.8	Saúde Humanizada e Inovadora
Projeto/Atividade:	4069	EXECUTAR AÇÕES DO HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.09.00.00.00	MATERIAL FARMACOLÓGICO
Recurso:	1.600.0000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	1.266.988,00	**Empenhos anteriores:**	11.385,44
Valor Dotação Atualizada:	1.266.988,00	**Valor do empenho:**	286,99
Total (A):	1.266.988,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	11.672,43
		Total (A - B):	1.255.315,57

Credor: JT MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 51.892.897/0001-46 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (46) 98827-8027
Endereço: BAHIA - 69 **Cidade:** Francisco Beltrão **UF:** PR
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
PARTICIPANTE DA ATA REGISTRO DE PREÇO DE COMPRA COMPARTILHADA PELO CONSORCIO CODEVALE DE MEDICAMENTOS PACTUADOS E NÃO PACTUADOS, COM FORNECIMENTO PARCELADO, PARA ATENDER O HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI, REFERENTE AO PREGÃO Nº 08/2024 E PROCESSO ADM. Nº 65/2024.

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 286,99

Fundamento legal: Lei / Art.
Modal. Licitação: Outras Modalidades
Número Licitação: 5/2025
Número Processo: 51/2025
Número Contrato:
Número Aditivo/Apost.:
Data homologação:
Data contrato: 25/04/2025
Data Aditivo/Apost.:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 05/01/2026
Responsável

ANDRESSA DA SILVA TEIXEIRA
..491-**
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

WELINTON D AGOSTINI AYRES
..781-**
CONTADOR

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 20/01/2026, às 14:18:10. Protocolo: f3a9575f-f7f7-4918-b575-3d8d7344d197

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: 20/01/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **05/01/2026**
N° do Empenho: **116/2026**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.302.8	Saúde Humanizada e Inovadora
Projeto/Atividade:	4069	EXECUTAR AÇÕES DO HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.09.00.00.00	MATERIAL FARMACOLÓGICO
Recurso:	1.600.0000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	1.266.988,00	**Empenhos anteriores:**	11.672,43
Valor Dotação Atualizada:	1.266.988,00	**Valor do empenho:**	1.248,50
Total (A):	1.266.988,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	12.920,93
		Total (A - B):	1.254.067,07

Credor: AGUIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E SUPRIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 27.789.446/0001-01 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (44) 3038-1025
Endereço: PRESIDENTE CASTELO BRANCO - 4455 **Cidade:** Umuarama **UF:** PR
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
PARTICIPANTE DA ATA REGISTRO DE PREÇO DE COMPRA COMPARTILHADA PELO CONSORCIO CODEVALE DE MEDICAMENTOS PACTUADOS E NÃO PACTUADOS, COM FORNECIMENTO PARCELADO, PARA ATENDER O HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI, REFERENTE AO PREGÃO Nº 08/2024 E PROCESSO ADM. Nº 65/2024.

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 1.248,50

Fundamento legal: Lei / Art.
Modal. Licitação: Outras Modalidades
Número Licitação: 5/2025
Número Processo: 51/2025
Número Contrato:
Número Aditivo/Apost.:
Data homologação:
Data contrato: 25/04/2025
Data Aditivo/Apost.:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 05/01/2026
Responsável

ANDRESSA DA SILVA TEIXEIRA	WELINTON D AGOSTINI AYRES
..491-**	***.***.781-**
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE	CONTADOR

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 20/01/2026, às 14:18:55. Protocolo: 269c00bb-3647-44d2-b631-e8eacc1efeb2

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: 20/01/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **05/01/2026**
N° do Empenho: **117/2026**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.302.8	Saúde Humanizada e Inovadora
Projeto/Atividade:	4069	EXECUTAR AÇÕES DO HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.09.00.00.00	MATERIAL FARMACOLÓGICO
Recurso:	1.600.0000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	1.266.988,00	**Empenhos anteriores:**	12.920,93
Valor Dotação Atualizada:	1.266.988,00	**Valor do empenho:**	2.884,10
Total (A):	1.266.988,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	15.805,03
		Total (A - B):	1.251.182,97

Credor: MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ: 94.389.400/0001-84 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (51) 3740-1450
Endereço: BR 471 - 4711 **Cidade:** Santa Cruz do Sul **UF:** RS
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
PARTICIPANTE DA ATA REGISTRO DE PREÇO DE COMPRA COMPARTILHADA PELO CONSORCIO CODEVALE DE MEDICAMENTOS PACTUADOS E NÃO PACTUADOS, COM FORNECIMENTO PARCELADO, PARA ATENDER O HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI, REFERENTE AO PREGÃO Nº 08/2024 E PROCESSO ADM. Nº 65/2024.

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 2.884,10

Fundamento legal:	Lei / Art.	**Número Licitação:**	5/2025		
Modal. Licitação:	Outras Modalidades	**Número Processo:**	51/2025	**Data homologação:**	
		Número Contrato:		**Data contrato:**	25/04/2025
		Número Aditivo/Apost.:		**Data Aditivo/Apost.:**	

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 05/01/2026
Responsável

ANDRESSA DA SILVA TEIXEIRA	WELINTON D AGOSTINI AYRES
..491-**	***.***.781-**
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE	CONTADOR

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 20/01/2026, às 14:19:34. Protocolo: cc4fb6ed-4762-491c-b671-114dd1df351f

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: 20/01/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **05/01/2026**
N° do Empenho: **118/2026**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.302.8	Saúde Humanizada e Inovadora
Projeto/Atividade:	4069	EXECUTAR AÇÕES DO HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.09.00.00.00	MATERIAL FARMACOLÓGICO
Recurso:	1.600.0000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	1.266.988,00	**Empenhos anteriores:**	15.805,03
Valor Dotação Atualizada:	1.266.988,00	**Valor do empenho:**	1.205,46
Total (A):	1.266.988,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	17.010,49
		Total (A - B):	1.249.977,51

Credor: A.D. DAMINELLI LTDA
CPF/CNPJ: 10.749.758/0001-80 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (44) 3435-1209
Endereço: GENERAL ANDRADE NEVES - 1108 **Cidade:** Paranavaí **UF:** PR
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
PARTICIPANTE DA ATA REGISTRO DE PREÇO DE COMPRA COMPARTILHADA PELO CONSORCIO CODEVALE DE MEDICAMENTOS PACTUADOS E NÃO PACTUADOS, COM FORNECIMENTO PARCELADO, PARA ATENDER O HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI, REFERENTE AO PREGÃO Nº 08/2024 E PROCESSO ADM. Nº 65/2024.

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 1.205,46

Fundamento legal: Lei / Art.
Modal. Licitação: Outras Modalidades
Número Licitação: 5/2025
Número Processo: 51/2025
Número Contrato:
Número Aditivo/Apost.:
Data homologação:
Data contrato: 25/04/2025
Data Aditivo/Apost.:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 05/01/2026
Responsável

ANDRESSA DA SILVA TEIXEIRA
..491-**
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

WELINTON D AGOSTINI AYRES
..781-**
CONTADOR

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 20/01/2026, às 14:20:10. Protocolo: 55d97f37-dc8a-4496-a8bc-6bea890066e4

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: 20/01/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **05/01/2026**
N° do Empenho: **119/2026**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.302.8	Saúde Humanizada e Inovadora
Projeto/Atividade:	4069	EXECUTAR AÇÕES DO HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.09.00.00.00	MATERIAL FARMACOLÓGICO
Recurso:	1.600.0000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	1.266.988,00	**Empenhos anteriores:**	17.010,49
Valor Dotação Atualizada:	1.266.988,00	**Valor do empenho:**	4.275,30
Total (A):	1.266.988,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	21.285,79
		Total (A - B):	1.245.702,21

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

Especificação:
PARTICIPANTE DA ATA REGISTRO DE PREÇO DE COMPRA COMPARTILHADA PELO CONSORCIO CODEVALE DE MEDICAMENTOS PACTUADOS E NÃO PACTUADOS, COM FORNECIMENTO PARCELADO, PARA ATENDER O HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI, REFERENTE AO PREGÃO Nº 08/2024 E PROCESSO ADM. Nº 65/2024.

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 4.275,30

Fundamento legal:	Lei / Art.	**Número Licitação:**	5/2025		
Modal. Licitação:	Outras Modalidades	**Número Processo:**	51/2025	**Data homologação:**	
		Número Contrato:		**Data contrato:**	25/04/2025
		Número Aditivo/Apost.:		**Data Aditivo/Apost.:**	

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 05/01/2026
Responsável

ANDRESSA DA SILVA TEIXEIRA
..491-**
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

WELINTON D AGOSTINI AYRES
..781-**
CONTADOR

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 20/01/2026, às 14:20:45. Protocolo: cb66b0a3-4f54-4cf4-b7a2-b2fe9aeff90e

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: 20/01/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **05/01/2026**
N° do Empenho: **120/2026**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.302.8	Saúde Humanizada e Inovadora
Projeto/Atividade:	4069	EXECUTAR AÇÕES DO HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.09.00.00.00	MATERIAL FARMACOLÓGICO
Recurso:	1.600.0000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	1.266.988,00	**Empenhos anteriores:**	21.285,79
Valor Dotação Atualizada:	1.266.988,00	**Valor do empenho:**	5.275,00
Total (A):	1.266.988,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	26.560,79
		Total (A - B):	1.240.427,21

Credor: CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS
CPF/CNPJ: 12.418.191/0001-95 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (47) 3366-7867
Endereço: BR 101 - 1011 **Cidade:** Camboriú **UF:** SC
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
PARTICIPANTE DA ATA REGISTRO DE PREÇO DE COMPRA COMPARTILHADA PELO CONSORCIO CODEVALE DE MEDICAMENTOS PACTUADOS E NÃO PACTUADOS, COM FORNECIMENTO PARCELADO, PARA ATENDER O HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI, REFERENTE AO PREGÃO Nº 08/2024 E PROCESSO ADM. Nº65/2024.

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 5.275,00

Fundamento legal: Lei / Art.
Modal. Licitação: Outras Modalidades
Número Licitação: 5/2025
Número Processo: 51/2025
Número Contrato:
Número Aditivo/Apost.:
Data homologação:
Data contrato: 25/04/2025
Data Aditivo/Apost.:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 05/01/2026
Responsável

ANDRESSA DA SILVA TEIXEIRA	WELINTON D AGOSTINI AYRES
..491-**	***.***.781-**
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE	CONTADOR

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 20/01/2026, às 14:22:51. Protocolo: f2dec2a7-4ec0-47b2-85c4-999b1c569a7e

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: 20/01/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **05/01/2026**
N° do Empenho: **121/2026**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.302.8	Saúde Humanizada e Inovadora
Projeto/Atividade:	4069	EXECUTAR AÇÕES DO HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.09.00.00.00	MATERIAL FARMACOLÓGICO
Recurso:	1.600.0000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	1.266.988,00	**Empenhos anteriores:**	26.560,79
Valor Dotação Atualizada:	1.266.988,00	**Valor do empenho:**	332,46
Total (A):	1.266.988,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	26.893,25
		Total (A - B):	1.240.094,75

Credor: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 08.774.906/0001-75 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (62) 4012-1101
Endereço: OESTE - S/N **Cidade:** Aparecida de Goiânia **UF:** GO
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
PARTICIPANTE DA ATA REGISTRO DE PREÇO DE COMPRA COMPARTILHADA PELO CONSORCIO CODEVALE DE MEDICAMENTOS PACTUADOS E NÃO PACTUADOS, COM FORNECIMENTO PARCELADO, PARA ATENDER O HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI, REFERENTE AO PREGÃO Nº 08/2024 E PROCESSO ADM. Nº65/2024.

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 332,46

Fundamento legal: Lei / Art.
Modal. Licitação: Outras Modalidades
Número Licitação: 5/2025
Número Processo: 51/2025
Número Contrato:
Número Aditivo/Apost.:
Data homologação:
Data contrato: 25/04/2025
Data Aditivo/Apost.:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 05/01/2026
Responsável

ANDRESSA DA SILVA TEIXEIRA	WELINTON D AGOSTINI AYRES
..491-**	***.***.781-**
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE	CONTADOR

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 20/01/2026, às 14:23:43. Protocolo: 884e220b-9a2f-486b-8a1b-a2fe3aff57da

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: 20/01/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **05/01/2026**
N° do Empenho: **122/2026**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.302.8	Saúde Humanizada e Inovadora
Projeto/Atividade:	4069	EXECUTAR AÇÕES DO HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.09.00.00.00	MATERIAL FARMACOLÓGICO
Recurso:	1.600.0000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	1.266.988,00	**Empenhos anteriores:**	26.893,25
Valor Dotação Atualizada:	1.266.988,00	**Valor do empenho:**	5.000,00
Total (A):	1.266.988,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	31.893,25
		Total (A - B):	1.235.094,75

Credor: MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ: 09.034.672/0001-92 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (62) 3213-6014
Endereço: 13 - S/N **Cidade:** Aparecida de Goiânia **UF:** GO
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
PARTICIPANTE DA ATA REGISTRO DE PREÇO DE COMPRA COMPARTILHADA PELO CONSORCIO CODEVALE DE MEDICAMENTOS PACTUADOS E NÃO PACTUADOS, COM FORNECIMENTO PARCELADO, PARA ATENDER O HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI, REFERENTE AO PREGÃO Nº 08/2024 E PROCESSO ADM. Nº 65/2024.

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 5.000,00

Fundamento legal: Lei / Art.
Modal. Licitação: Outras Modalidades
Número Licitação: 5/2025
Número Processo: 51/2025
Número Contrato:
Número Aditivo/Apost.:
Data homologação:
Data contrato: 25/04/2025
Data Aditivo/Apost.:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 05/01/2026
Responsável

ANDRESSA DA SILVA TEIXEIRA
..491-**
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

WELINTON D AGOSTINI AYRES
..781-**
CONTADOR

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 20/01/2026, às 14:24:21. Protocolo: c1fd25c5-bc0e-467b-9a7a-e6330cfb442d

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: 20/01/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **05/01/2026**
N° do Empenho: **123/2026**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.302.8	Saúde Humanizada e Inovadora
Projeto/Atividade:	4069	EXECUTAR AÇÕES DO HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.09.00.00.00	MATERIAL FARMACOLÓGICO
Recurso:	1.600.0000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	1.266.988,00	**Empenhos anteriores:**	31.893,25
Valor Dotação Atualizada:	1.266.988,00	**Valor do empenho:**	16.210,00
Total (A):	1.266.988,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	48.103,25
		Total (A - B):	1.218.884,75

Credor: F&R HOSPITALAR IMPORTACAO, EXPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA
CPF/CNPJ: 51.837.171/0001-00 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (61) 9914-6901
Endereço: SIA TRECHO 3 BLOCO D LOTE - 985 **Cidade:** Brasília **UF:** DF
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
PARTICIPANTE DA ATA REGISTRO DE PREÇO DE COMPRA COMPARTILHADA PELO CONSORCIO CODEVALE DE MEDICAMENTOS PACTUADOS E NÃO PACTUADOS, COM FORNECIMENTO PARCELADO, PARA ATENDER O HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI, REFERENTE AO PREGÃO Nº 08/2024 E PROCESSO ADM. Nº 65/2024.

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 16.210,00

Fundamento legal:	Lei / Art.	**Número Licitação:**	5/2025		
Modal. Licitação:	Outras Modalidades	**Número Processo:**	51/2025	**Data homologação:**	
		Número Contrato:		**Data contrato:**	25/04/2025
		Número Aditivo/Apost.:		**Data Aditivo/Apost.:**	

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 05/01/2026
Responsável

ANDRESSA DA SILVA TEIXEIRA	WELINTON D AGOSTINI AYRES
..491-**	***.***.781-**
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE	CONTADOR

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 20/01/2026, às 14:24:55. Protocolo: a3af11f6-8581-49f7-90ca-f686091c9efa

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: 20/01/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **05/01/2026**
N° do Empenho: **124/2026**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.302.8	Saúde Humanizada e Inovadora
Projeto/Atividade:	4069	EXECUTAR AÇÕES DO HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.09.00.00.00	MATERIAL FARMACOLÓGICO
Recurso:	1.600.0000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	1.266.988,00	**Empenhos anteriores:**	48.103,25
Valor Dotação Atualizada:	1.266.988,00	**Valor do empenho:**	31,00
Total (A):	1.266.988,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	48.134,25
		Total (A - B):	1.218.853,75

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

Especificação:
Registro de Preços para aquisição futura de Medicamentos para atender a Atenção Básica de Saúde e o Hospital Municipal Cristo Rei.

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 31,00

Fundamento legal:	Lei 14133/21 Art.28 I	**Número Licitação:**	16/2025		
Modal. Licitação:	Pregão eletrônico	**Número Processo:**	73/2025	**Data homologação:**	
		Número Contrato:		**Data contrato:**	23/07/2025
		Número Aditivo/Apost.:		**Data Aditivo/Apost.:**	

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 05/01/2026
Responsável

ANDRESSA DA SILVA TEIXEIRA	WELINTON D AGOSTINI AYRES
..491-**	***.***.781-**
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE	CONTADOR

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 20/01/2026, às 14:25:30. Protocolo: 9404cfc2-877a-473c-b2e4-2dfae0d10572

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: 20/01/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **05/01/2026**
N° do Empenho: **126/2026**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.302.8	Saúde Humanizada e Inovadora
Projeto/Atividade:	4069	EXECUTAR AÇÕES DO HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.09.00.00.00	MATERIAL FARMACOLÓGICO
Recurso:	1.600.0000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	1.266.988,00	**Empenhos anteriores:**	50.354,25
Valor Dotação Atualizada:	1.266.988,00	**Valor do empenho:**	1.548,00
Total (A):	1.266.988,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	51.902,25
		Total (A - B):	1.215.085,75

Credor: MED OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 54.843.246/0001-54 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: **Cidade:** **UF:**
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
Registro de Preços para aquisição futura de Medicamentos para atender a Atenção Básica de Saúde e o Hospital Municipal Cristo Rei.

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 1.548,00

Fundamento legal:	Lei 14133/21 Art.28 I	**Número Licitação:**	16/2025		
Modal. Licitação:	Pregão eletrônico	**Número Processo:**	73/2025	**Data homologação:**	
		Número Contrato:		**Data contrato:**	23/07/2025
		Número Aditivo/Apost.:		**Data Aditivo/Apost.:**	

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 05/01/2026
Responsável

ANDRESSA DA SILVA TEIXEIRA	WELINTON D AGOSTINI AYRES
..491-**	***.***.781-**
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE	CONTADOR

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 20/01/2026, às 14:26:45. Protocolo: 42ff0ace-a747-4d26-8cd4-86a7d838ff52

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: 20/01/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **05/01/2026**
N° do Empenho: **127/2026**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.302.8	Saúde Humanizada e Inovadora
Projeto/Atividade:	4069	EXECUTAR AÇÕES DO HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.09.00.00.00	MATERIAL FARMACOLÓGICO
Recurso:	1.600.0000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	1.266.988,00	**Empenhos anteriores:**	51.902,25
Valor Dotação Atualizada:	1.266.988,00	**Valor do empenho:**	7.020,00
Total (A):	1.266.988,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	58.922,25
		Total (A - B):	1.208.065,75

Credor: LICITE SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ: 34.223.536/0001-98 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (44) 9145-2223
Endereço: PR-317 - 6752 **Cidade:** Maringá **UF:** PR
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
Registro de Preços para aquisição futura de Medicamentos para atender a Atenção Básica de Saúde e o Hospital Municipal Cristo Rei.

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 7.020,00

Fundamento legal:	Lei 14133/21 Art.28 I	**Número Licitação:**	16/2025		
Modal. Licitação:	Pregão eletrônico	**Número Processo:**	73/2025	**Data homologação:**	
		Número Contrato:		**Data contrato:**	23/07/2025
		Número Aditivo/Apost.:		**Data Aditivo/Apost.:**	

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 05/01/2026
Responsável

ANDRESSA DA SILVA TEIXEIRA	WELINTON D AGOSTINI AYRES
..491-**	***.***.781-**
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE	CONTADOR

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 20/01/2026, às 14:28:38. Protocolo: e31cccfc-7116-4864-8704-ec9c23bdd1c6

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: 20/01/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **05/01/2026**
N° do Empenho: **128/2026**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.302.8	Saúde Humanizada e Inovadora
Projeto/Atividade:	4069	EXECUTAR AÇÕES DO HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.07.00.00.00	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
Recurso:	1.600.0000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	1.266.988,00	**Empenhos anteriores:**	58.922,25
Valor Dotação Atualizada:	1.266.988,00	**Valor do empenho:**	243,12
Total (A):	1.266.988,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	59.165,37
		Total (A - B):	1.207.822,63

Credor: B A MARQUES LTDA
CPF/CNPJ: 15.310.799/0001-90 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (64) 3442-2915
Endereço: BARNABE FRANCISCO DA SILVA - 325 **Cidade:** Ivinhema **UF:** MS
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
Registro de Preços para aquisição futura de Gêneros Alimentícios para atender as demandas das Secretarias de Administração, Saúde, Esporte, Assistência Social e os Fundos de Habitação, Trânsito e Meio Ambiente do município.

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 243,12

Fundamento legal:	Lei 14133/21 Art.28 I	**Número Licitação:**	6/2025		
Modal. Licitação:	Pregão eletrônico	**Número Processo:**	27/2025	**Data homologação:**	
		Número Contrato:		**Data contrato:**	09/04/2025
		Número Aditivo/Apost.:		**Data Aditivo/Apost.:**	

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 05/01/2026
Responsável

ANDRESSA DA SILVA TEIXEIRA	WELINTON D AGOSTINI AYRES
..491-**	***.***.781-**
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE	CONTADOR

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 20/01/2026, às 14:29:42. Protocolo: 9b362feb-4bba-4e4d-915e-611f6b9d9f70

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: 20/01/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **05/01/2026**
N° do Empenho: **129/2026**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.302.8	Saúde Humanizada e Inovadora
Projeto/Atividade:	4069	EXECUTAR AÇÕES DO HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.07.00.00.00	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
Recurso:	1.600.0000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	1.266.988,00	**Empenhos anteriores:**	59.165,37
Valor Dotação Atualizada:	1.266.988,00	**Valor do empenho:**	28,90
Total (A):	1.266.988,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	59.194,27
		Total (A - B):	1.207.793,73

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

Especificação:
Registro de Preços para aquisição futura de Gêneros Alimentícios para atender as demandas das Secretarias de Administração, Saúde, Esporte, Assistência Social e os Fundos de Habitação, Trânsito e Meio Ambiente do município.

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 28,90

Fundamento legal: Lei 14133/21 Art.28 I
Modal. Licitação: Pregão eletrônico
Número Licitação: 6/2025
Número Processo: 27/2025
Número Contrato:
Número Aditivo/Apost.:
Data homologação:
Data contrato: 09/04/2025
Data Aditivo/Apost.:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 05/01/2026
Responsável

ANDRESSA DA SILVA TEIXEIRA	WELINTON D AGOSTINI AYRES
..491-**	***.***.781-**
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE	CONTADOR

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 20/01/2026, às 14:30:18. Protocolo: e8c4ab9a-2728-43f8-aa3d-87e899bdb1d0

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: 20/01/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **05/01/2026**
N° do Empenho: **130/2026**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.303.8	Saúde Humanizada e Inovadora
Projeto/Atividade:	4073	MANTER AS ATIVIDADES DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.09.00.00.00	MATERIAL FARMACOLÓGICO
Recurso:	1.600.0000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	80.533,00	**Empenhos anteriores:**	45.171,52
Valor Dotação Atualizada:	80.533,00	**Valor do empenho:**	23.853,00
Total (A):	80.533,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	69.024,52
		Total (A - B):	11.508,48

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

Especificação:
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS NOVOS DA REMUME A SEREM DESTINADOS AO COMPONENTE DA FARMÁCIA BÁSICA ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 23.853,00

Fundamento legal: Lei 14133/21 Art.28 I
Modal. Licitação: Pregão eletrônico
Número Licitação: 28/2025
Número Processo: 102/2025
Número Contrato:
Número Aditivo/Apost.:
Data homologação:
Data contrato: 22/08/2025
Data Aditivo/Apost.:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 05/01/2026
Responsável

ANDRESSA DA SILVA TEIXEIRA	WELINTON D AGOSTINI AYRES
..491-**	***.***.781-**
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE	CONTADOR

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 20/01/2026, às 14:31:20. Protocolo: 2918358f-e050-4993-9664-4959c919f9c9

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: 20/01/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **05/01/2026**
N° do Empenho: **131/2026**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.301.8	Saúde Humanizada e Inovadora
Projeto/Atividade:	4082	EXECUTAR AÇÕES DE ATENÇÃO BÁSICA
Natureza de Despesa:	3.3.90.36.18.00.00.00	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE EQUIPAMENTOS
Recurso:	1.600.0000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	2.220.000,00	**Empenhos anteriores:**	205.878,80
Valor Dotação Atualizada:	2.220.000,00	**Valor do empenho:**	6.130,00
Total (A):	2.220.000,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	212.008,80
		Total (A - B):	2.007.991,20

Credor: 35.591.850 ANDERSON DOS SANTOS SILVA
CPF/CNPJ: 35.591.850/0001-96 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (67) 9920-0077
Endereço: AMAURI DA SILVA - 090 **Cidade:** Deodápolis **UF:** MS
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
Registro de Preços para eventual Contratação de empresa especializada na prestação de serviços de manutenção preventiva e corretiva das instalações, sistemas, equipamentos e aparelhos de ar condicionado do tipo central e tipo compacto e Split para atender a demanda das Secretarias de Saúde.

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 6.130,00

Fundamento legal: Lei 14133/21 Art.28 I
Modal. Licitação: Pregão presencial
Número Licitação: 2/2025
Número Processo: 8/2025
Número Contrato:
Número Aditivo/Apost.:
Data homologação:
Data contrato: 20/02/2025
Data Aditivo/Apost.:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 05/01/2026
Responsável

ANDRESSA DA SILVA TEIXEIRA	WELINTON D AGOSTINI AYRES
..491-**	***.***.781-**
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE	CONTADOR

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 20/01/2026, às 14:52:21. Protocolo: afe250d7-b3c0-4227-b025-a31e53f5ccc4

FUNDO MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE DE
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

C.N.P.J.: 30.308.888/0001-95
Município: DEODÁPOLIS

Página: 1 / 3
Data: 20/01/2026
Usuário: alberto.carlos

Data do Empenho: **05/01/2026**
N° do Empenho: **2/2026**
ORDINARIO

Órgão:	06.000	FUNDO MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE
Unidade:	06.002	FUNDO MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE
Funcional:	18.541.4	Gestão Ambiental e Sustentabilidade
Projeto/Atividade:	4065	MANTER O SUPORTE AO VIVEIRO
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.21.00.00.00	MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO
Recurso:	1.500.0000	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Valor Dotação:	151.000,00	**Empenhos anteriores:**	0,00
Valor Dotação Atualizada:	151.000,00	**Valor do empenho:**	497,00
Total (A):	151.000,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	497,00
		Total (A - B):	150.503,00

Credor: C. L. R. COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA, SANEANTE, GENERO ALIMENTICIO E MEDICO HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 18.493.600/0001-02 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (67) 3028-4226
Endereço: FORQUILHA - 49 **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: Ordinário **Valor geral:** 497,00

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: 05/01/2026
Responsável

ANTONIO JOAQUIM DE OLIVEIRA NETO
..831-**
Diretor/Presidente da AMMA

WELINTON D AGOSTINI AYRES
..781-**
CONTADOR

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: alberto.carlos. Emissão: 20/01/2026, às 16:31:59. Protocolo: 295bd377-6cfb-4159-99af-a12d9592165d

FUNDO MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE DE
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

C.N.P.J.: 30.308.888/0001-95
Município: DEODÁPOLIS

Data: 20/01/2026
Usuário: alberto.carlos

Data do Empenho: **05/01/2026**
N° do Empenho: **3/2026**
ORDINARIO

Órgão:	06.000	FUNDO MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE
Unidade:	06.002	FUNDO MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE
Funcional:	18.541.4	Gestão Ambiental e Sustentabilidade
Projeto/Atividade:	4065	MANTER O SUPORTE AO VIVEIRO
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.07.00.00.00	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
Recurso:	1.500.0000	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Valor Dotação:	151.000,00	**Empenhos anteriores:**	497,00
Valor Dotação Atualizada:	151.000,00	**Valor do empenho:**	415,20
Total (A):	151.000,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	912,20
		Total (A - B):	150.087,80

Credor: CHF COMERCIO DE GENEROS ALIMENTICIOS LTDA
CPF/CNPJ: 05.980.062/0001-20 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (67) 3409-6060
Endereço: CAMPO GRANDE - 933 **Cidade:** Naviraí **UF:** MS
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
Registro de Preços para aquisição futura de Gêneros Alimentícios para atender as demandas das Secretarias de Administração, Saúde, Esporte, Assistência Social e os Fundos de Habitação, Trânsito e Meio Ambiente do município.

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 415,20

Fundamento legal: Lei 14133/21 Art.28 I
Modal. Licitação: Pregão eletrônico
Número Licitação: 6/2025
Número Processo: 27/2025
Número Contrato:
Número Aditivo/Apost.:
Data homologação:
Data contrato: 09/04/2025
Data Aditivo/Apost.:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 05/01/2026
Responsável

ANTONIO JOAQUIM DE OLIVEIRA NETO
..831-**
Diretor/Presidente da AMMA

WELINTON D AGOSTINI AYRES
..781-**
CONTADOR

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: alberto.carlos. Emissão: 20/01/2026, às 16:31:59. Protocolo: 295bd377-6cfb-4159-99af-a12d9592165d

FUNDO MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE DE
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

C.N.P.J.: 30.308.888/0001-95
Município: DEODÁPOLIS

Página: 3 / 3
Data: 20/01/2026
Usuário: alberto.carlos

Data do Empenho: **05/01/2026**
N° do Empenho: **4/2026**
ORDINARIO

Órgão:	06.000	FUNDO MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE
Unidade:	06.002	FUNDO MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE
Funcional:	18.541.4	Gestão Ambiental e Sustentabilidade
Projeto/Atividade:	4065	MANTER O SUPORTE AO VIVEIRO
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.07.00.00.00	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
Recurso:	1.500.0000	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Valor Dotação:	151.000,00	**Empenhos anteriores:**	912,20
Valor Dotação Atualizada:	151.000,00	**Valor do empenho:**	306,60
Total (A):	151.000,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	1.218,80
		Total (A - B):	149.781,20

Credor: B A MARQUES LTDA
CPF/CNPJ: 15.310.799/0001-90 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (64) 3442-2915
Endereço: BARNABE FRANCISCO DA SILVA - 325 **Cidade:** Ivinhema **UF:** MS
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
Registro de Preços para aquisição futura de Gêneros Alimentícios para atender as demandas das Secretarias de Administração, Saúde, Esporte, Assistência Social e os Fundos de Habitação, Trânsito e Meio Ambiente do município.

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 306,60

Fundamento legal: Lei 14133/21 Art.28 I
Modal. Licitação: Pregão eletrônico
Número Licitação: 6/2025
Número Processo: 27/2025
Número Contrato:
Número Aditivo/Apost.:
Data homologação:
Data contrato: 09/04/2025
Data Aditivo/Apost.:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 05/01/2026
Responsável

ANTONIO JOAQUIM DE OLIVEIRA NETO
..831-**
Diretor/Presidente da AMMA

WELINTON D AGOSTINI AYRES
..781-**
CONTADOR

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: alberto.carlos. Emissão: 20/01/2026, às 16:31:59. Protocolo: 295bd377-6cfb-4159-99af-a12d9592165d

PREFEITURA MUNICIPAL DEODAPOLIS
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

C.N.P.J.: 03.903.176/0001-41
Município: DEODÁPOLIS

Página: 1 / 1
Data: 20/01/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **05/01/2026**
N° do Empenho: **37/2026**
ORDINARIO

Órgão:	02.000	EXECUTIVO
Unidade:	02.009	AGENCIA MUNICIPAL DE PRODUÇÃO
Funcional:	20.608.9	Desenvolvimento Econômico e Agricultura Familiar
Projeto/Atividade:	4058	EXECUTAR AÇÕES DA AGÊNCIA MUNICIPAL DE PRODUÇÃO
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.01.00.00.00	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
Recurso:	1.500.0000	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Valor Dotação:	290.000,00	**Empenhos anteriores:**	0,00
Valor Dotação Atualizada:	290.000,00	**Valor do empenho:**	80.000,00
Total (A):	290.000,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	80.000,00
		Total (A - B):	210.000,00

Credor: S.H. INFORMATICA LTDA
CPF/CNPJ: 06.048.539/0001-05 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (67) 3411-1634
Endereço: BR 163 KM 267,9 - S/N **Cidade:** Dourados **UF:** MS
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA ADMINISTRAÇÃO E GERENCIAMENTO DE FROTA VEICULAR DE PEQUENO E GRANDE PORTE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ABASTECIMENTO, PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA DE SÁUDE.

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 80.000,00

Fundamento legal: Lei 14133/21 Art.28 I
Modal. Licitação: Pregão eletrônico
Número Licitação: 8/2024
Número Processo: 23/2024
Número Contrato:
Número Aditivo/Apost.: 1
Data homologação:
Data contrato: 15/03/2024
Data Aditivo/Apost.: 19/03/2025

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 05/01/2026
Responsável

JULIANI GARCIA BERLOFFA ANDRADE
..291-**
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

WELINTON D AGOSTINI AYRES
..781-**
CONTADOR - CRC/MS 016282/O0 - CRC/MS 016282/O0

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 20/01/2026, às 09:32:46. Protocolo: 4989528b-ff0e-438e-869a-3f93d64d5735

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: 20/01/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **05/01/2026**
N° do Empenho: **96/2026**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.302.8	Saúde Humanizada e Inovadora
Projeto/Atividade:	4069	EXECUTAR AÇÕES DO HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.35.00.00.00	MATERIAL LABORATORIAL
Recurso:	1.500.1002	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Valor Dotação:	1.119.204,00	**Empenhos anteriores:**	165.779,85
Valor Dotação Atualizada:	1.119.204,00	**Valor do empenho:**	955,55
Total (A):	1.119.204,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	166.735,40
		Total (A - B):	952.468,60

Credor: HABX COMÉRCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM EQUIPAMENTOS DE HOSPITAIS E LABORATORIOS LTDA-ME
CPF/CNPJ: 28.767.124/0001-16 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: **Cidade:** **UF:**
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
AQUISIÇÃO DE INSUMOS E MATERIAIS DE LABORATÓRIO

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 955,55

Fundamento legal:	Lei 14133/21 Art.75 II	**Número Licitação:**	15/2025		
Modal. Licitação:	Dispensa eletrônica	**Número Processo:**	150/2025	**Data homologação:**	
		Número Contrato:		**Data contrato:**	26/11/2025
		Número Aditivo/Apost.:		**Data Aditivo/Apost.:**	

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 05/01/2026
Responsável

ANDRESSA DA SILVA TEIXEIRA	WELINTON D AGOSTINI AYRES
..491-**	***.***.781-**
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE	CONTADOR

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 20/01/2026, às 13:57:03. Protocolo: 4e1ecd59-8ddf-49a0-a3b8-751bd47685ca

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: 20/01/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **05/01/2026**
N° do Empenho: **97/2026**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.302.8	Saúde Humanizada e Inovadora
Projeto/Atividade:	4069	EXECUTAR AÇÕES DO HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.35.00.00.00	MATERIAL LABORATORIAL
Recurso:	1.500.1002	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Valor Dotação:	1.119.204,00	**Empenhos anteriores:**	166.735,40
Valor Dotação Atualizada:	1.119.204,00	**Valor do empenho:**	3.284,65
Total (A):	1.119.204,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	170.020,05
		Total (A - B):	949.183,95

Credor: M.S DIAGNOSTICA LTDA
CPF/CNPJ: 00.970.175/0001-21 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (67) 3384-1217
Endereço: ALEGRIA - 129 **Cidade:** Campo Grande **UF:** MS
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
AQUISIÇÃO DE INSUMOS E MATERIAIS DE LABORATÓRIO

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 3.284,65

Fundamento legal:	Lei 14133/21 Art.75 II	**Número Licitação:**	15/2025		
Modal. Licitação:	Dispensa eletrônica	**Número Processo:**	150/2025	**Data homologação:**	
		Número Contrato:		**Data contrato:**	26/11/2025
		Número Aditivo/Apost.:		**Data Aditivo/Apost.:**	

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 05/01/2026
Responsável

ANDRESSA DA SILVA TEIXEIRA	WELINTON D AGOSTINI AYRES
..491-**	***.***.781-**
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE	CONTADOR

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 20/01/2026, às 14:01:19. Protocolo: f6449c7d-aa7b-4436-aaf7-8d4e45da90b2

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: 20/01/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **05/01/2026**
N° do Empenho: **98/2026**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.302.8	Saúde Humanizada e Inovadora
Projeto/Atividade:	4069	EXECUTAR AÇÕES DO HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.35.00.00.00	MATERIAL LABORATORIAL
Recurso:	1.500.1002	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Valor Dotação:	1.119.204,00	**Empenhos anteriores:**	170.020,05
Valor Dotação Atualizada:	1.119.204,00	**Valor do empenho:**	6.212,60
Total (A):	1.119.204,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	176.232,65
		Total (A - B):	942.971,35

Credor: MS SAUDE DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 24.595.488/0001-05 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (67) 3351-9494
Endereço: JOSE ANACHE - 67 **Cidade:** Campo Grande **UF:** MS
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
AQUISIÇÃO DE INSUMOS E MATERIAIS DE LABORATÓRIO

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 6.212,60

Fundamento legal:	Lei 14133/21 Art.75 II	**Número Licitação:**	15/2025		
Modal. Licitação:	Dispensa eletrônica	**Número Processo:**	150/2025	**Data homologação:**	
		Número Contrato:		**Data contrato:**	26/11/2025
		Número Aditivo/Apost.:		**Data Aditivo/Apost.:**	

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 05/01/2026
Responsável

ANDRESSA DA SILVA TEIXEIRA	WELINTON D AGOSTINI AYRES
..491-**	***.***.781-**
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE	CONTADOR

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 20/01/2026, às 14:02:11. Protocolo: 7ded57ad-528c-49a7-973b-83d902b39d34

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: 20/01/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **05/01/2026**
N° do Empenho: **99/2026**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.302.8	Saúde Humanizada e Inovadora
Projeto/Atividade:	4069	EXECUTAR AÇÕES DO HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.35.00.00.00	MATERIAL LABORATORIAL
Recurso:	1.500.1002	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Valor Dotação:	1.119.204,00	**Empenhos anteriores:**	176.232,65
Valor Dotação Atualizada:	1.119.204,00	**Valor do empenho:**	2.032,50
Total (A):	1.119.204,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	178.265,15
		Total (A - B):	940.938,85

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:
AQUISIÇÃO DE INSUMOS E MATERIAIS DE LABORATÓRIO

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 2.032,50

Fundamento legal: Lei 14133/21 Art.75 II
Modal. Licitação: Dispensa eletrônica
Número Licitação: 15/2025
Número Processo: 150/2025
Número Contrato:
Número Aditivo/Apost.:
Data homologação:
Data contrato: 26/11/2025
Data Aditivo/Apost.:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 05/01/2026
Responsável

ANDRESSA DA SILVA TEIXEIRA	WELINTON D AGOSTINI AYRES
..491-**	***.***.781-**
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE	CONTADOR

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 20/01/2026, às 14:02:55. Protocolo: 0313b608-f6c6-42d4-9eb5-100ebe326f30

Atos de Pessoal

Portarias

PORTARIA Nº 026/2026 DE 20 DE JANEIRO DE 2026.

"Dispõe sobre Exoneração do Servidor que menciona e dá outras providências".

JEAN CARLOS SILVA GOMES, Prefeito Municipal de Deodápolis, no uso de suas atribuições legais, especialmente aquela prevista no artigo 44, incisos V e VII, da Lei Orgânica do Município.

RESOLVE

ARTIGO 1º EXONERAR o Servidor Publico Municipal o **SR.º JOSE ADALBERTO DE MELO NETO, Matricula 3063/2.** Ocupante do Cargo de Provimento em Comissão de **DIRETOR CLINICO HOSPITALAR, Símbolo DAS – 1.2,** lotado na **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE – SEMUS, desta Prefeitura.** A partir de 05 de janeiro de 2026.

ARTIGO 2º - Este Ato entra em vigor na data de sua publicação e/ou afixação, e seus efeitos retroagem a 05 de janeiro de 2026, revogadas as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito Municipal de Deodápolis, Estado de Mato Grosso do Sul, em 20 de Janeiro de 2026.

JEAN CARLOS SILVA GOMES

Prefeito Municipal

PORTARIA Nº 027/2026 DE 20 DE JANEIRO DE 2026

"Dispõe sobre Nomeação da Sr.ª LAIS DIAS AZEVEDO e dá outras providências".

JEAN CARLOS SILVA GOMES, Prefeito Municipal de Deodápolis, no uso de suas atribuições legais, especialmente aquela prevista no artigo 44, incisos V e VII, da Lei Orgânica do Município.

RESOLVE:

ARTIGO 1º NOMEAR a Sr.ª LAIS DIAS AZEVEDO, para ocupar o Cargo de Provimento em Comissão de **DIRETORA CLINICA HOSPITALAR / HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI, Símbolo DAS 1.2,** lotada na **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SEMUS,** desta Prefeitura. Em vagas Previstas conforme Anexo Único TABELA - 2 – GRUPO OCUPACIONAL II DA LCM Nº 007/2025 DE 11/03/2025. A partir de 05 de janeiro de 2026.

ARTIGO 2º - Este Ato entra em vigor na data de sua publicação e/ou afixação, e seus efeitos retroagem a 05 de Janeiro de 2026, revogadas as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito Municipal de Deodápolis, Estado de Mato Grosso do Sul, em 20 de Janeiro de 2026.

JEAN CARLOS SILVA GOMES

Prefeito Municipal

.....

REPUBLICAR

PORTARIA Nº 016/2026 DE 20 DE JANEIRO DE 2026.

"***Concede férias ao Servidor que menciona e dá outras providências".***

JEAN CARLOS SILVA GOMES, Prefeito Municipal de Deodápolis, no uso de suas atribuições legais, especialmente aquela prevista no artigo 44, incisos V e VII, da Lei Orgânica do Município.

R E S O L V E

ARTIGO 1º- CONCEDER férias ao Servidor Público Municipal o Srº **PAULO DE FIGUEIREDO,** ocupante do Cargo de Provimento em Comissão de **DIRETOR PRESIDENTE DA AGENCIA MUNICIPAL DE TRANSITO, SIMBOLO DAS-2.2,** lotado na **AGEMTRA,** desta Prefeitura, referente ao período aquisitivo de 20/01/2025 a 19/01/2026, sendo que as férias serão gozados no 1º período de 10 (dez) dias, a partir de 06/01/2026 a 04/02/2026. Conforme requerimento.

ARTIGO 2º- Este Ato entra em vigor na data de sua publicação e/ou afixação, revogadas as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito Municipal de Deodápolis, Estado de Mato Grosso do Sul, em 20 de janeiro de 2026.

JEAN CARLOS DA SILVA GOMES

Prefeito Municipal

.....

REPUBLICAR

PORTARIA Nº 842/2025 DE 31 DE DEZEMBRO DE 2025

"Dispõe sobre Nomeação do SRº JAIR ANTONIO ESTEVAO e dá outras providências".

JEAN CARLOS SILVA GOMES, Prefeito Municipal de Deodápolis, no uso de suas atribuições legais, especialmente aquela prevista no artigo 44, incisos V e VII, da Lei Orgânica do Município.

RESOLVE:

ARTIGO 1º NOMEAR o SRº JAIR ANTONIO ESTEVAO para ocupar o Cargo de Provimento em Comissão de **DIRETOR DE DEPARTAMENTO, Símbolo DAS-4**, lotado na **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE,** desta Prefeitura. Em vagas Previstas conforme Anexo Único TABELA - 1 – GRUPO OCUPACIONAL I DA LCM Nº 007/2025 DE 11/03/2025. A partir de 08 de dezembro de 2025.

ARTIGO 2º - Este Ato entra em vigor na data de sua publicação e/ou afixação, e seus efeitos retroagem a 08 de dezembro de 2025, revogadas as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito Municipal de Deodápolis, Estado de Mato Grosso do Sul, em 31 de Dezembro de 2025.

JEAN CARLOS SILVA GOMES

Prefeito Municipal

.....

Advertências / Notificações

Citação de notificação por edital

PREFEITURA MUNICIPAL DE DEODÁPOLIS

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

GESTÃO 2025-2028

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS, DIVISÃO DE TRIBUTOS, CADASTRO E FISCALIZAÇÃO

CITAÇÃO DE NOTIFICAÇÃO POR EDITAL N. 002, 20 de Janeiro de 2026.

Notifica os sujeitos passivos que menciona para comparecimento no local citado para tratar de assunto do seu interesse.

O Titular do Órgão da Administração Tributária do Município de Deodápolis, Estado do Mato Grosso do Sul, no uso de suas atribuições legais e em conformidade com a Lei Federal Complementar n. 101/2000 (Lei de responsabilidade Fiscal), Lei Complementar n. 002/2014 (Código Tributário Municipal) e demais legislações pertinentes, considerando o retorno negativo da tentativa de entrega das notificações nos endereços dos respectivos cadastros fiscais, **NOTIFICA** os sujeitos passivos a comparecerem, em dia útil, no Departamento de Tributos, Cadastro e Fiscalização do Município de Deodápolis, sito à Av. Francisco Alves da Silva, 443 - Centro, no horário das 07:00h às 17:00h, no prazo de **30 (TRINTA) DIAS** contados a partir da publicação desta no Diário Oficial do Município, para tomar ciência da respectiva notificação a seguir identificada.

Em caso de não comparecimento do sujeito passivo ou seu representante legal, considerar-se-á feita a notificação no 31º [trigésimo primeiro] dia útil após a publicação deste Edital. A ausência de manifestação será interpretada como concordância com a presente notificação.

SUJEITO(S) PASSIVO(S)		
NOME COMPLETO/ RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	NOTIFICAÇÃO
MARGARIDA BATISTA DOS SANTOS	600.***.***-91	946/2025
ADAILTON MARQUES DA SILVA	390.***.***-20	819/2025
THALES ADRIANO DA SILVA ARAGÃO	041.***.***-21	1226/2025
SILVIO SANTOS CARDOSO	157.***.***-33	796/2025
EDERSON SOARES MARQUES DE JESUS	033.***.***-85	1222/2025
ANDERSON BATISTA PATRICIO	013.***.***-52	1168/2025

NOME: Pedro Antônio Soares Junior
CARGO: Coordenador Geral de Tributação

PREFEITURA MUNICIPAL DE DEODÁPOLIS

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

GESTÃO 2025-2028

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS, DIVISÃO DE TRIBUTOS, CADASTRO E FISCALIZAÇÃO

EDITAL DE PUBLICAÇÃO DE DESPACHO DE RECONHECIMENTO DE PRESCRIÇÃO DE DÉBITO TRIBUTÁRIO Nº 002/2026

Dispõe sobre a publicação do despacho administrativo que reconhece a prescrição de créditos tributários referentes ao Imposto Predial e Territorial Urbano – IPTU e demais débitos, para ciência dos contribuintes e publicidade dos atos administrativos.
A Titular do Órgão da Administração Tributária do Município de Deodápolis, Estado do Mato Grosso do Sul, no uso de suas atribuições legais, e com fundamento nos arts. 166 e 187 da Lei Complementar Municipal nº 002/2014 (Código Tributário Municipal),
***CONSIDERANDO** que os processos administrativos abaixo relacionados tratam de reconhecimento de prescrição de créditos tributários municipais (IPTU) e demais débitos;*
***CONSIDERANDO** o disposto no art. 187 da referida lei, que determina que a extinção do crédito tributário seja declarada por despacho da autoridade administrativa competente, devendo ser formalmente publicada e registrada nos assentamentos fiscais;*
***CONSIDERANDO,** ainda, o art. 166, que prevê que a notificação dos atos administrativos poderá ocorrer por publicação no órgão oficial do Município, para ciência do sujeito passivo;*
***TORNA PÚBLICO**, para fins de ciência dos interessados e cumprimento do princípio da publicidade, o despacho administrativo que reconhece a prescrição e declara extintos os créditos tributários de IPTU e demais débitos abaixo identificados, relativos aos exercícios indicados, nos termos do art. 174 do Código Tributário Nacional e da legislação municipal aplicável.*

SUJEITO(S) PASSIVO(S)				
NOME COMPLETO/ RAZÃO SOCIAL	**CPF/CNPJ**	CÓDIGO IMÓVEL	EXERCÍCIO(S)	PROCESSO ADMINISTRATIVO
EDINALDO FERREIRA CANDIDO	***.***.231-53	3455 3456	1997 A 2002 1997 A 2002	Proc. 006/2026
JUAREZ PORTILHO CAMARGO	***.***.431-91	3294	1997 A 2002	Proc. 005/2026
ANDREIA CARNEIRO DA SILVA	***.***.801-43	3158	1997 A 2002 2018 E 2019	Proc. 010/2026
RIVIANE DE JESUS PROCOPIO	***.***.511-00	4087 3535	1997 A 2002 1997 A 2002	Proc. 007/2026
MARIA LUIZA DA MOTA SILVA	***.***.611-04	1713	1998 A 2002 2008 A 2010 2012 A 2016	Proc. 004/2026
RICARDO DE OLIVEIRA GOMES	***.***.321-53	4498	2009 E 2010	Proc. 012/2026
JOAO PEDRO DA SILVA	***.***.601-36	3419	1997 A 2002	Proc. 022/2026
MANOEL CANDIDO	***.***.631-15	3706 3707	1997 A 2002 1997 A 2002	Proc. 021/2026
MANOEL CANDIDO	***.***.631-15	3695 3696 3697 3698 3699 3700 3701 3702	1997 A 2002 1997 A 2002 1997 A 2002 1997 A 2002 1997 A 2002 1997 A 2002 1997 A 2002 1997 A 2002	Proc. 020/2026

PREFEITURA MUNICIPAL DE DEODÁPOLIS

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

GESTÃO 2025-2028

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS, DIVISÃO DE TRIBUTOS, CADASTRO E FISCALIZAÇÃO

		3703 3704 3705 3708 3709 3710 3712 3713 3714 3715 3716 4142	1997 A 2002 1997 A 2002 1997 A 2002 1997 A 2002 1997 A 2002 1997 A 2002 1997 A 2002 1997 A 2002 1997 A 2002 1997 A 2002 1997 A 2002 1997 A 2002	

Fica declarado extinto o crédito tributário referente ao IPTU e demais débitos dos exercícios acima indicados, por prescrição, conforme despacho administrativo fundamentado e proferido pela autoridade competente, com base nos arts. 166 e 187 da Lei Complementar Municipal nº 002/2014 e art. 174 do Código Tributário Nacional.

Determina-se o registro da extinção nos assentamentos fiscais e o arquivamento dos respectivos processos administrativos.

A íntegra do despacho encontra-se disponível no Departamento de Tributação, situado na Av. Francisco Alves da Silva, 443 – Centro, das 7h às 17h, para consulta pública.

Deodápolis – MS, 20 de janeiro de 2026.

_____

PEDRO ANTÔNIO SOARES JUNIOR
Coordenador Geral de Tributação
Secretaria Municipal de Fazenda
Prefeitura Municipal de Deodápolis – MS