# DIÁRIO OFICIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE DEODÁPOLIS/MS

www.deodapolis.ms.gov.br





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


## SUMÁRIO


**Poder Executivo** ..... 2

***Contas Públicas e Instrumentos de Gestão Fiscal*** ..... 2

Decretos ..... 2

Notas de Empenho ..... 3



**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**

Jaqueline Fachiano Lacerda Rodrigues ( Interino )
**Secretário de Educação**

Paulo Eduardo Firmino Siqueira
**Secretário de Infraestrutura e Logística**

Cleidivaldo Siqueira Pereira
**Secretário de Esportes, Cultura e Turismo**

# PODER EXECUTIVO

## Contas Públicas e Instrumentos de Gestão Fiscal

## Decretos



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

**DECRETO Nº 118/2026, de 1 de Abril de 2026.**

Abertura de crédito adicional suplementar, no Orçamento programa de 2026.

O PREFEITO(A) MUNICIPAL DE DEODÁPOLIS, no uso de suas atribuições que lhe confere a Lei Orgânica do Município de DEODÁPOLIS e autorização contida na Lei Municipal nº 938/2025, de 22 de Dezembro de 2025.

**D E C R E T A:**

**Art. 1º -** Fica aberto no corrente exercício Crédito no valor de R$ 37.000,00, para a(s) seguinte(s) dotação(ões) orçamentária(s):

02.000 - EXECUTIVO
02.001 - GABINETE DO PREFEITO
02.001.4.122.6.4055-3.3.50.00.00.00.00.00 - TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS R$37.000,00
1.500.0000 Recursos não Vinculados de Impostos 37.000,00

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

02.000 - EXECUTIVO
02.003 - PROCURADORIA JURÍDICA
02.003.3.92.6.4060-3.3.90.00.00.00.00.00 - APLICAÇÕES DIRETAS R$37.000,00
1.500.0000 Recursos não Vinculados de Impostos 37.000,00

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

**GABINETE DO PREFEITO(A) MUNICIPAL, 1 de Abril de 2026.**

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

## Notas de Empenho

FUNDO MUNICIPAL ASSISTÊNCIA SOCIAL DEODÁPOLIS
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

Página: 1 / 4
Data: 01/04/2026
Usuário: WelintonAyres

**C.N.P.J.:** 15.821.785/0001-30
**Município:** DEODÁPOLIS

**Data do Empenho:** 31/03/2026
**N° do Empenho:** 92/2026
**ORDINARIO**

| | | |
|---|---|---|
| **Órgão:** | 10.000 | SEC. MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, HAB. E CIDADANIA |
| **Unidade:** | 10.024 | FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL |
| **Funcional:** | 8.245.1 | Desenvolvimento Integral da Assistência Social |
| **Projeto/Atividade:** | 4118 | GERIR O BLOCO DA PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL DE MÉDIA E ALTA |
| **Natureza de Despesa:** | 3.3.90.30.07.00.00.00 | GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO |
| **Recurso:** | 1.660.0000 | TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Valor Dotação:** | 70.000,00 | **Empenhos anteriores:** | 27.798,69 |
| **Valor Dotação Atualizada:** | 46.000,00 | **Valor do empenho:** | 979,38 |
| **Total (A):** | 46.000,00 | **Valor complemento:** | 0,00 |
| | | **Valor anulado:** | 0,00 |
| | | **Total (B):** | 28.778,07 |
| | | **Total (A - B):** | 17.221,93 |

**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:** 979,38

**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: 31/03/2026
Responsável

HELAYNNE ROSIENNI SANTANA GOMES e
***.***.481-**
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

WELINTON D AGOSTINI AYRES
***.***.781-**
CONTADOR

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: WelintonAyres. Emissão: 01/04/2026, às 11:22:47. Protocolo: e864d29e-4a96-4705-bd6d-de56aa5eb790

FUNDO MUNICIPAL ASSISTÊNCIA SOCIAL DEODÁPOLIS
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

**C.N.P.J.:** 15.821.785/0001-30
**Município:** DEODÁPOLIS

Página: 2 / 4
Data: 01/04/2026
Usuário: WelintonAyres

**Data do Empenho:** 31/03/2026
**N° do Empenho:** 93/2026
**ORDINARIO**

| | | |
|---|---|---|
| **Órgão:** | 10.000 | SEC. MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, HAB. E CIDADANIA |
| **Unidade:** | 10.024 | FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL |
| **Funcional:** | 8.245.1 | Desenvolvimento Integral da Assistência Social |
| **Projeto/Atividade:** | 4118 | GERIR O BLOCO DA PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL DE MÉDIA E ALTA |
| **Natureza de Despesa:** | 3.3.90.30.07.00.00.00 | GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO |
| **Recurso:** | 1.660.0000 | TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Valor Dotação:** | 70.000,00 | **Empenhos anteriores:** | 28.778,07 |
| **Valor Dotação Atualizada:** | 46.000,00 | **Valor do empenho:** | 1.029,10 |
| **Total (A):** | 46.000,00 | **Valor complemento:** | 0,00 |
| | | **Valor anulado:** | 0,00 |
| | | **Total (B):** | 29.807,17 |
| | | **Total (A - B):** | 16.192,83 |

**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:** Vinculado **Valor geral:** 1.029,10

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

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 31/03/2026
Responsável

HELAYNNE ROSIENNI SANTANA GOMES e
***.***.481-**
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

WELINTON D AGOSTINI AYRES
***.***.781-**
CONTADOR

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: WelintonAyres. Emissão: 01/04/2026, às 11:22:47. Protocolo: e864d29e-4a96-4705-bd6d-de56aa5eb790

FUNDO MUNICIPAL ASSISTÊNCIA SOCIAL DEODÁPOLIS
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

**C.N.P.J.:** 15.821.785/0001-30
**Município:** DEODÁPOLIS

Página: 3 / 4
Data: 01/04/2026
Usuário: WelintonAyres

**Data do Empenho:** 31/03/2026
**N° do Empenho:** 94/2026
**ORDINARIO**

| | | |
|---|---|---|
| **Órgão:** | 10.000 | SEC. MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, HAB. E CIDADANIA |
| **Unidade:** | 10.024 | FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL |
| **Funcional:** | 8.245.1 | Desenvolvimento Integral da Assistência Social |
| **Projeto/Atividade:** | 4118 | GERIR O BLOCO DA PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL DE MÉDIA E ALTA |
| **Natureza de Despesa:** | 3.3.90.30.07.00.00.00 | GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO |
| **Recurso:** | 1.660.0000 | TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Valor Dotação:** | 70.000,00 | **Empenhos anteriores:** | 29.807,17 |
| **Valor Dotação Atualizada:** | 46.000,00 | **Valor do empenho:** | 965,90 |
| **Total (A):** | 46.000,00 | **Valor complemento:** | 0,00 |
| | | **Valor anulado:** | 0,00 |
| | | **Total (B):** | 30.773,07 |
| | | **Total (A - B):** | 15.226,93 |

**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:** Vinculado **Valor geral:** 965,90

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **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: 31/03/2026
Responsável

HELAYNNE ROSIENNI SANTANA GOMES e
***.***.481-**
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

WELINTON D AGOSTINI AYRES
***.***.781-**
CONTADOR

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: WelintonAyres. Emissão: 01/04/2026, às 11:22:47. Protocolo: e864d29e-4a96-4705-bd6d-de56aa5eb790

FUNDO MUNICIPAL ASSISTÊNCIA SOCIAL DEODÁPOLIS
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

**C.N.P.J.:** 15.821.785/0001-30
**Município:** DEODÁPOLIS

Página: 4 / 4
Data: 01/04/2026
Usuário: WelintonAyres

**Data do Empenho:** **31/03/2026**
**N° do Empenho:** **95/2026**
**ORDINARIO**

| | | |
|---|---|---|
| **Órgão:** | 10.000 | SEC. MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, HAB. E CIDADANIA |
| **Unidade:** | 10.024 | FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL |
| **Funcional:** | 8.245.1 | Desenvolvimento Integral da Assistência Social |
| **Projeto/Atividade:** | 4118 | GERIR O BLOCO DA PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL DE MÉDIA E ALTA |
| **Natureza de Despesa:** | 3.3.90.30.07.00.00.00 | GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO |
| **Recurso:** | 1.660.0000 | TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Valor Dotação:** | 70.000,00 | **Empenhos anteriores:** | 30.773,07 |
| **Valor Dotação Atualizada:** | 46.000,00 | **Valor do empenho:** | 206,08 |
| **Total (A):** | 46.000,00 | **Valor complemento:** | 0,00 |
| | | **Valor anulado:** | 0,00 |
| | | **Total (B):** | 30.979,15 |
| | | **Total (A - B):** | 15.020,85 |

**Credor:** GALETO LTDA
**CPF/CNPJ:** 23.190.666/0001-55 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (67) 3467-1608
**Endereço:** WEIMAR GONCALVES TORRES - 676 **Cidade:** Jateí **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:** 206,08

**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: 31/03/2026
Responsável

HELAYNNE ROSIENNI SANTANA GOMES e
***.***.481-**
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

WELINTON D AGOSTINI AYRES
***.***.781-**
CONTADOR

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: WelintonAyres. Emissão: 01/04/2026, às 11:22:47. Protocolo: e864d29e-4a96-4705-bd6d-de56aa5eb790