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 4

Comunicados 18

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

Giovani de Souza Bareli
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 156/2026, de 30 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$ 10.000,00, para a(s) seguinte(s) dotação(ões) orçamentária(s):

08.000 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTE, CULTURA E TURISMO
08.001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTE, CULTURA E TURISMO
08.001.27.812.3.4047-3.3.90.00.00.00.00.00 - APLICAÇÕES DIRETAS R$10.000,00
1.500.0000 Recursos não Vinculados de Impostos 10.000,00

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

08.000 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTE, CULTURA E TURISMO
08.001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTE, CULTURA E TURISMO
08.001.13.392.3.4106-4.4.90.00.00.00.00.00 - APLICAÇÕES DIRETAS R$10.000,00
1.500.0000 Recursos não Vinculados de Impostos 10.000,00

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

GABINETE DO PREFEITO(A) MUNICIPAL, 30 de Abril de 2026.

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

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

DECRETO Nº 157/2026, de 30 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$ 431.000,00, para a(s) seguinte(s) dotação(ões) orçamentária(s):

09.000 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
09.018 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
09.018.10.301.8.4082-3.1.90.00.00.00.00.00 - APLICAÇÕES DIRETAS R$112.000,00
1.632.0000 Transferências do Estado referentes a Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados 112.000,00

09.000 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
09.018 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
09.018.10.302.8.4069-3.1.90.00.00.00.00.00 - APLICAÇÕES DIRETAS R$319.000,00
1.632.0000 Transferências do Estado referentes a Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados 319.000,00

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

Excesso de arrecadação (Art. 43, § 1º, inciso II da Lei 4.320/64) -
Excesso de arrecadação (Art. 43, § 1º, inciso II da Lei 4.320/64) R$112.000,00
1.632.0000 Transferências do Estado referentes a Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados 112.000,00

Excesso de arrecadação (Art. 43, § 1º, inciso II da Lei 4.320/64) -
Excesso de arrecadação (Art. 43, § 1º, inciso II da Lei 4.320/64) R$319.000,00
1.632.0000 Transferências do Estado referentes a Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados 319.000,00

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

GABINETE DO PREFEITO(A) MUNICIPAL, 30 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 / 1
Data: 30/04/2026
Usuário: junior_deo

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

Data do Empenho: **24/04/2026**
N° do Empenho: **129/2026**
ORDINARIO

Órgão:	10.000	SEC. MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, HAB. E CIDADANIA
Unidade:	10.024	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
Funcional:	8.122.1	Desenvolvimento Integral da Assistência Social
Projeto/Atividade:	4114	FAZER GESTÃO ADMINISTRATIVA DO FUNDO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.22.00.00.00	MATERIAL DE COPA E COZINHA
Recurso:	1.500.0000	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Valor Dotação:	0,00	**Empenhos anteriores:**	606.628,17
Valor Dotação Atualizada:	810.000,00	**Valor do empenho:**	1.640,90
Total (A):	810.000,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	608.269,07
		Total (A - B):	201.730,93

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.
Despesa: 3
Fonte: 1.500

ENVIAR NF SOMENTE COM CERTIDÕES: FEDERAL, ESTADUAL, MUNICIPAL, FGTS E TRABALHISTA.

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 1.640,90

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: 24/04/2026
Responsável

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

WELINTON D AGOSTINI AYRES
..781-**
CONTADOR

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 30/04/2026, às 11:22:48. Protocolo: 9bd0a80a-9196-42f0-aae6-da022aec677b

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

Página: 1 / 1
Data: 30/04/2026
Usuário: junior_deo

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

Data do Empenho: **24/04/2026**
N° do Empenho: **130/2026**
ORDINARIO

Órgão:	10.000	SEC. MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, HAB. E CIDADANIA
Unidade:	10.024	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
Funcional:	8.244.1	Desenvolvimento Integral da Assistência Social
Projeto/Atividade:	4019	EXECUTAR AÇÕES DE DESENVOLVIMENTO DAS ATIVIDADES DO FEAS
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.20.00.00.00	MATERIAL DE CAMA, MESA E BANHO
Recurso:	1.661.0000	TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DOS FUNDOS ESTADUAIS DE ASSISTÊNCIA

Valor Dotação:	100.000,00	**Empenhos anteriores:**	23.618,59
Valor Dotação Atualizada:	100.000,00	**Valor do empenho:**	8.475,00
Total (A):	100.000,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	32.093,59
		Total (A - B):	67.906,41

Credor: G T A ATACADO E VAREJO LTDA
CPF/CNPJ: 20.257.784/0001-45 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: **Cidade:** **UF:**
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
ABERTURA DE PROCESSO LICITATÓRIO PARA AQUISIÇÃO DE COBERTORES,MANTAS, LENÇOL, FRONHA E TOLHAS.
DESPESA: 2 FEAS

ENVIAR NF SOMENTE COM CERTIDÕES: FEDERAL, ESTADUAL, MUNICIPAL, FGTS E TRABALHISTA.

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 8.475,00

Fundamento legal:	Lei 14133/21 Art.75 II	**Número Licitação:**	4/2025		
Modal. Licitação:	Dispensa eletrônica	**Número Processo:**	62/2025	**Data homologação:**	
		Número Contrato:		**Data contrato:**	26/05/2025
		Número Aditivo/Apost.:		**Data Aditivo/Apost.:**	

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 24/04/2026
Responsável

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

WELINTON D AGOSTINI AYRES
..781-**
CONTADOR

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 30/04/2026, às 11:23:25. Protocolo: 3cdffc0d-5048-486f-a353-07b4103e724c

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: 1 / 1
Data: 30/04/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **28/04/2026**
N° do Empenho: **131/2026**
ORDINARIO

Órgão:	10.000	SEC. MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, HAB. E CIDADANIA
Unidade:	10.024	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
Funcional:	8.244.1	Desenvolvimento Integral da Assistência Social
Projeto/Atividade:	4019	EXECUTAR AÇÕES DE DESENVOLVIMENTO DAS ATIVIDADES DO FEAS
Natureza de Despesa:	3.3.90.39.99.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA
Recurso:	1.661.0000	TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DOS FUNDOS ESTADUAIS DE ASSISTÊNCIA

Valor Dotação:	100.000,00	**Empenhos anteriores:**	32.093,59
Valor Dotação Atualizada:	100.000,00	**Valor do empenho:**	1.458,00
Total (A):	100.000,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	33.551,59
		Total (A - B):	66.448,41

Credor: LUIZ SAMPAIO DE OLIVEIRA & CIA LTDA
CPF/CNPJ: 07.142.632/0002-10 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: R GENARO DA COSTA MATOS 1389 - **Cidade:** Deodápolis **UF:** MS
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
REGISTRO DE PREÇO PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE SERVIÇO FUNERAL E TRANSLADO DE PESSOAS DE BAIXA RENDA DO MUNICIPIO DE DEODÁPOLIS - MS.
DESPESA: 2 FEAS
NOME: LAURA VITORYA APARECIDA DA SILVA

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 1.458,00

Fundamento legal:	Lei 14133/21 Art.28 I	**Número Licitação:**	26/2025		
Modal. Licitação:	Pregão eletrônico	**Número Processo:**	96/2025	**Data homologação:**	
		Número Contrato:		**Data contrato:**	15/07/2025
		Número Aditivo/Apost.:		**Data Aditivo/Apost.:**	

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 28/04/2026
Responsável

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

WELINTON D AGOSTINI AYRES
..781-**
CONTADOR

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 30/04/2026, às 11:26:03. Protocolo: 5837b9f7-9e79-4cd9-8b62-5a47fec0b709

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: 1 / 1
Data: 30/04/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **28/04/2026**
N° do Empenho: **132/2026**
ORDINARIO

Órgão:	10.000	SEC. MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, HAB. E CIDADANIA
Unidade:	10.024	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
Funcional:	8.122.1	Desenvolvimento Integral da Assistência Social
Projeto/Atividade:	4114	FAZER GESTÃO ADMINISTRATIVA DO FUNDO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
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:	0,00	**Empenhos anteriores:**	608.269,07
Valor Dotação Atualizada:	810.000,00	**Valor do empenho:**	13.771,50
Total (A):	810.000,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	622.040,57
		Total (A - B):	187.959,43

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:
ABERTURA DE PROCESSO LICITATÓRIO (REGISTRO DE PREÇO - ATA) PARA AQUISIÇÃO DE KITS DE PRODUTOS DE LIMPEZA/HIGIÊNICO PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, HABITAÇÃO E CIDADANIA.
DESPESA: 3
FONTE: 1.500
50 CESTAS BÁSICA

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 13.771,50

Fundamento legal: Lei 14133/21 Art.28 I
Modal. Licitação: Pregão presencial
Número Licitação: 11/2026
Número Processo: 30/2026
Número Contrato:
Número Aditivo/Apost.:
Data homologação:
Data contrato: 18/03/2026
Data Aditivo/Apost.:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 28/04/2026
Responsável

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

WELINTON D AGOSTINI AYRES
..781-**
CONTADOR

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 30/04/2026, às 11:26:51. Protocolo: 6fe03f74-f4df-4a24-9b86-1fc93d4675c6

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: 1 / 1
Data: 30/04/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **29/04/2026**
N° do Empenho: **133/2026**
ORDINARIO

Órgão:	10.000	SEC. MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, HAB. E CIDADANIA
Unidade:	10.024	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
Funcional:	8.244.1	Desenvolvimento Integral da Assistência Social
Projeto/Atividade:	4019	EXECUTAR AÇÕES DE DESENVOLVIMENTO DAS ATIVIDADES DO FEAS
Natureza de Despesa:	3.3.90.39.99.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA
Recurso:	1.661.0000	TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DOS FUNDOS ESTADUAIS DE ASSISTÊNCIA

Valor Dotação:	100.000,00	**Empenhos anteriores:**	33.551,59
Valor Dotação Atualizada:	100.000,00	**Valor do empenho:**	1.818,66
Total (A):	100.000,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	35.370,25
		Total (A - B):	64.629,75

Credor: LUIZ SAMPAIO DE OLIVEIRA & CIA LTDA
CPF/CNPJ: 07.142.632/0002-10 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: R GENARO DA COSTA MATOS 1389 - **Cidade:** Deodápolis **UF:** MS
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
REGISTRO DE PREÇO PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE SERVIÇO FUNERAL E TRANSLADO DE PESSOAS DE BAIXA RENDA DO MUNICIPIO DE DEODÁPOLIS - MS.
DESPESA: 2 FEAS
NOME: VANILDE ALVES MOREIRA DE OLIVEIRA

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 1.818,66

Fundamento legal:	Lei 14133/21 Art.28 I	**Número Licitação:**	26/2025		
Modal. Licitação:	Pregão eletrônico	**Número Processo:**	96/2025	**Data homologação:**	
		Número Contrato:		**Data contrato:**	15/07/2025
		Número Aditivo/Apost.:		**Data Aditivo/Apost.:**	

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 29/04/2026
Responsável

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

WELINTON D AGOSTINI AYRES
..781-**
CONTADOR

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 30/04/2026, às 11:27:31. Protocolo: 6f3919e1-b74d-4558-868d-49819c977f71

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

Página: 1 / 1
Data: 30/04/2026
Usuário: junior_deo

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

Data do Empenho: **29/04/2026**
N° do Empenho: **134/2026**
ORDINARIO

Órgão:	10.000	SEC. MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, HAB. E CIDADANIA
Unidade:	10.024	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
Funcional:	8.122.1	Desenvolvimento Integral da Assistência Social
Projeto/Atividade:	4114	FAZER GESTÃO ADMINISTRATIVA DO FUNDO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
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:	0,00	**Empenhos anteriores:**	622.040,57
Valor Dotação Atualizada:	810.000,00	**Valor do empenho:**	3.245,50
Total (A):	810.000,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	625.286,07
		Total (A - B):	184.713,93

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

Especificação:
ABERTURA DE PROCESSO LICITATÓRIO (REGISTRO DE PREÇO - ATA) PARA AQUISIÇÃO DE KITS DE PRODUTOS DE LIMPEZA/HIGIÊNICO PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, HABITAÇÃO E CIDADANIA.
DESPESA: 3
FONTE: 1.500
50 KITS DE PRODUTO DE LIMPEZA/HIGIÊNICO

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 3.245,50

Fundamento legal:	Lei 14133/21 Art.28 I	**Número Licitação:**	11/2026		
Modal. Licitação:	Pregão presencial	**Número Processo:**	30/2026	**Data homologação:**	
		Número Contrato:		**Data contrato:**	18/03/2026
		Número Aditivo/Apost.:		**Data Aditivo/Apost.:**	

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 29/04/2026
Responsável

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

WELINTON D AGOSTINI AYRES
..781-**
CONTADOR

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 30/04/2026, às 11:28:27. Protocolo: 08253b80-c05e-4c58-b3bf-159e98985aad

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: 30/04/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **29/04/2026**
N° do Empenho: **860/2026**
ORDINARIO

Órgão:	15.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Unidade:	15.001	SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Funcional:	12.365.10	Primeira Infância com Cuidado Integral
Projeto/Atividade:	4036	MANTER AS ATIVIDADES DA EDUCAÇÃO DE 0 A 3 ANOS - CRECHES
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.99.00.00.00	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Recurso:	1.500.1001	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Valor Dotação:	306.991,00	**Empenhos anteriores:**	320.731,14
Valor Dotação Atualizada:	548.711,00	**Valor do empenho:**	1.761,06
Total (A):	548.711,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	322.492,20
		Total (A - B):	226.218,80

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

Especificação:
ABERTURA DE PROCESSO LICITATÓRIO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, PARA ATENDER A SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA.

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 1.761,06

Fundamento legal:	Lei 14133/21 Art.28 I	**Número Licitação:**	39/2025		
Modal. Licitação:	Pregão eletrônico	**Número Processo:**	173/2025	**Data homologação:**	
		Número Contrato:		**Data contrato:**	30/01/2026
		Número Aditivo/Apost.:		**Data Aditivo/Apost.:**	

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 29/04/2026
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: 30/04/2026, às 10:18:47. Protocolo: 7bb47fe6-8fab-4b74-99a1-2233d4f33b52

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: 30/04/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **29/04/2026**
N° do Empenho: **862/2026**
ORDINARIO

Órgão:	15.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Unidade:	15.001	SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Funcional:	12.365.10	Primeira Infância com Cuidado Integral
Projeto/Atividade:	4036	MANTER AS ATIVIDADES DA EDUCAÇÃO DE 0 A 3 ANOS - CRECHES
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.22.00.00.00	MATERIAL DE COPA E COZINHA
Recurso:	1.550.0000	TRANSFERÊNCIA DO SALÁRIO-EDUCAÇÃO

Valor Dotação:	284.779,00	**Empenhos anteriores:**	337.662,60
Valor Dotação Atualizada:	350.991,00	**Valor do empenho:**	1.271,00
Total (A):	350.991,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	338.933,60
		Total (A - B):	12.057,40

Credor: FABIANA RODRIGUES PEREIRA 07214454629
CPF/CNPJ: 26.427.828/0001-14 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (31) 9947-4579
Endereço: - 281 **Cidade:** Ouro Preto **UF:** MG
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: Vinculado **Valor geral:** 1.271,00

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: 29/04/2026
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: 30/04/2026, às 11:13:22. Protocolo: 515b8050-a4a0-43f2-b36c-abc0be2b8ae1

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: 30/04/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **29/04/2026**
N° do Empenho: **863/2026**
ORDINARIO

Órgão:	05.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE INFRAESTRUTURA
Unidade:	05.001	SECRETARIA MUNICIPAL DE INFRAESTRUTURA
Funcional:	4.122.7	Infraestrutura Urbana e Mobilidade Sustentável
Projeto/Atividade:	4086	EXECUTAR AÇÕES DE AMPLIAÇÃO E CONSERVAÇÃO DA FROTA DA SEINFRA
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.39.00.00.00	MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS
Recurso:	1.799.7400	OUTRAS VINCULAÇÕES LEGAIS

Valor Dotação:	1.200.078,00	**Empenhos anteriores:**	976.664,44
Valor Dotação Atualizada:	1.200.078,00	**Valor do empenho:**	18.980,00
Total (A):	1.200.078,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	995.644,44
		Total (A - B):	204.433,56

Credor: BENICIO PNEUS LTDA
CPF/CNPJ: 39.535.062/0001-33 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: **Cidade:** **UF:**
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO FUTURA DE PNEUS, CÂMARAS DE AR E PROTETORES PARA ATENDER AS DEMANDAS DAS SECRETARIAS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, EDUCAÇÃO, ESPORTE, CULTURA E TURISMO, SAÚDE, INFRAESTRUTURA, AGÊNCIA DE MEIO AMBIENTE, HABITAÇÃO, TRÂNSITO E GABINETE DO PREFEITO.

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 18.980,00

Fundamento legal:	Lei 14133/21 Art.28 I	**Número Licitação:**	3/2025		
Modal. Licitação:	Pregão eletrônico	**Número Processo:**	17/2025	**Data homologação:**	
		Número Contrato:		**Data contrato:**	28/03/2025
		Número Aditivo/Apost.:		**Data Aditivo/Apost.:**	

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 29/04/2026
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: 30/04/2026, às 11:14:57. Protocolo: 42d6599f-3c51-4cb0-93ab-b44f58c330fd

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 / 5
Data: 30/04/2026
Usuário: alberto.carlos

Data do Empenho: **30/04/2026**
N° do Empenho: **866/2026**
ORDINARIO

Órgão:	08.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTE, CULTURA E TURISMO
Unidade:	08.001	SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTE, CULTURA E TURISMO
Funcional:	4.122.3	Promoção do Esporte, Cultura e Turismo
Projeto/Atividade:	4051	MANTER AS ATIVIDADES DA SECRETARIA DE ESPORTE CULTURA E TURISMO
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.99.00.00.00	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Recurso:	1.500.0000	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Valor Dotação:	328.000,00	**Empenhos anteriores:**	1.189.127,99
Valor Dotação Atualizada:	1.216.000,00	**Valor do empenho:**	469,65
Total (A):	1.216.000,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	1.189.597,64
		Total (A - B):	26.402,36

Credor: 24.923.508 GILSON COSTA
CPF/CNPJ: 24.923.508/0001-20 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (67) 9939-5029
Endereço: AMAURI DA SILVA - 184 **Cidade:** Deodápolis **UF:** MS
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
COND RED 56 FONTE 1500
CONSTAR NA NOTA FISCAL
PROCESSO 154/2025 PR 33/2025
NUMERO DA SOLICITAÇÃO

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 469,65

Fundamento legal: Lei 14133/21 Art.28 I
Modal. Licitação: Pregão presencial
Número Licitação: 33/2025
Número Processo: 154/2025
Número Contrato:
Número Aditivo/Apost.:
Data homologação:
Data contrato: 10/12/2025
Data Aditivo/Apost.:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 30/04/2026
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: alberto.carlos. Emissão: 30/04/2026, às 14:51:28. Protocolo: 591fbbc4-7ff8-43b4-bdbc-b8548e9c526d

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

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

Página: 2 / 5
Data: 30/04/2026
Usuário: alberto.carlos

Data do Empenho: **30/04/2026**
N° do Empenho: **867/2026**
ORDINARIO

Órgão:	08.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTE, CULTURA E TURISMO
Unidade:	08.001	SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTE, CULTURA E TURISMO
Funcional:	4.122.3	Promoção do Esporte, Cultura e Turismo
Projeto/Atividade:	4051	MANTER AS ATIVIDADES DA SECRETARIA DE ESPORTE CULTURA E TURISMO
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.99.00.00.00	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Recurso:	1.500.0000	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Valor Dotação:	328.000,00	**Empenhos anteriores:**	1.189.597,64
Valor Dotação Atualizada:	1.216.000,00	**Valor do empenho:**	1.972,80
Total (A):	1.216.000,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	1.191.570,44
		Total (A - B):	24.429,56

Credor: 18.872.967 SILVANA DA SILVA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 18.872.967/0001-29 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: JOAQUIM PRATES DE SOUZA - 131 **Cidade:** Deodápolis **UF:** MS
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
COND RED 56 FONTE 1500
CONSTAR NA NOTA FISCAL
PROCESSO 154/2025 PR 33/2025
NUMERO DA SOLICITAÇÃO

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 1.972,80

Fundamento legal: Lei 14133/21 Art.28 I
Modal. Licitação: Pregão presencial
Número Licitação: 33/2025
Número Processo: 154/2025
Número Contrato:
Número Aditivo/Apost.:
Data homologação:
Data contrato: 10/12/2025
Data Aditivo/Apost.:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 30/04/2026
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: alberto.carlos. Emissão: 30/04/2026, às 14:51:28. Protocolo: 591fbbc4-7ff8-43b4-bdbc-b8548e9c526d

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

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

Página: 3 / 5
Data: 30/04/2026
Usuário: alberto.carlos

Data do Empenho: **30/04/2026**
N° do Empenho: **868/2026**
ORDINARIO

Órgão:	08.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTE, CULTURA E TURISMO
Unidade:	08.001	SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTE, CULTURA E TURISMO
Funcional:	4.122.3	Promoção do Esporte, Cultura e Turismo
Projeto/Atividade:	4051	MANTER AS ATIVIDADES DA SECRETARIA DE ESPORTE CULTURA E TURISMO
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.99.00.00.00	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Recurso:	1.500.0000	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Valor Dotação:	328.000,00	**Empenhos anteriores:**	1.191.570,44
Valor Dotação Atualizada:	1.216.000,00	**Valor do empenho:**	782,00
Total (A):	1.216.000,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	1.192.352,44
		Total (A - B):	23.647,56

Credor: EXTIN EXTINTORES LTDA
CPF/CNPJ: 15.307.203/0001-00 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (44) 3631-8493
Endereço: JULIO SERRANTE - 390 **Cidade:** Cianorte **UF:** PR
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
COND RED 56 FONTE 1500
CONSTAR NA NOTA FISCAL
PROCESSO 74/2025 PE 17/2025
NUMERO DA SOLICITAÇÃO

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 782,00

Fundamento legal: Lei 14133/21 Art.28 I
Modal. Licitação: Pregão eletrônico
Número Licitação: 17/2025
Número Processo: 74/2025
Número Contrato:
Número Aditivo/Apost.:
Data homologação:
Data contrato: 17/06/2025
Data Aditivo/Apost.:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 30/04/2026
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: alberto.carlos. Emissão: 30/04/2026, às 14:51:28. Protocolo: 591fbbc4-7ff8-43b4-bdbc-b8548e9c526d

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

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

Página: 4 / 5
Data: 30/04/2026
Usuário: alberto.carlos

Data do Empenho: **30/04/2026**
N° do Empenho: **869/2026**
ORDINARIO

Órgão:	15.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Unidade:	15.001	SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Funcional:	12.365.10	Primeira Infância com Cuidado Integral
Projeto/Atividade:	4036	MANTER AS ATIVIDADES DA EDUCAÇÃO DE 0 A 3 ANOS - CRECHES
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.07.00.00.00	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
Recurso:	1.550.0000	TRANSFERÊNCIA DO SALÁRIO-EDUCAÇÃO

Valor Dotação:	284.779,00	**Empenhos anteriores:**	338.933,60
Valor Dotação Atualizada:	350.991,00	**Valor do empenho:**	4.033,87
Total (A):	350.991,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	342.967,47
		Total (A - B):	8.023,53

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

Especificação:
ABERTURA DE PROCESSO LICITATÓRIO (ATA DE REGISTROS DE PREÇOS) PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA A MERENDA ESCOLAR DO ANO LETIVO DE 2026 PARA O ATENDIMENTO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO.

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 4.033,87

Fundamento legal:	Lei 14133/21 Art.28 I	**Número Licitação:**	38/2025		
Modal. Licitação:	Pregão presencial	**Número Processo:**	168/2025	**Data homologação:**	
		Número Contrato:		**Data contrato:**	15/01/2026
		Número Aditivo/Apost.:		**Data Aditivo/Apost.:**	

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 30/04/2026
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: alberto.carlos. Emissão: 30/04/2026, às 14:51:28. Protocolo: 591fbbc4-7ff8-43b4-bdbc-b8548e9c526d

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

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

Página: 5 / 5
Data: 30/04/2026
Usuário: alberto.carlos

Data do Empenho: **30/04/2026**
N° do Empenho: **870/2026**
ORDINARIO

Órgão:	15.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Unidade:	15.001	SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Funcional:	12.365.10	Primeira Infância com Cuidado Integral
Projeto/Atividade:	4036	MANTER AS ATIVIDADES DA EDUCAÇÃO DE 0 A 3 ANOS - CRECHES
Natureza de Despesa:	4.4.90.51.99.00.00.00	OUTRAS OBRAS E INSTALAÇÕES
Recurso:	1.500.1001	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Valor Dotação:	2.000,00	**Empenhos anteriores:**	0,00
Valor Dotação Atualizada:	39.000,00	**Valor do empenho:**	38.104,06
Total (A):	39.000,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	38.104,06
		Total (A - B):	895,94

Credor: ID CONSTRUTORA LTDA
CPF/CNPJ: 44.105.908/0001-35 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: **Cidade:** **UF:**
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA DE ENGENHARIA OU ARQUITETURA PARA TÉRMINO DA OBRA DA ESCOLA DE EDUCAÇÃO INFANTIL TIPO B

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 38.104,06

Fundamento legal:	Lei 14133/21 Art.28 II	**Número Licitação:**	3/2025		
Modal. Licitação:	Concorrência eletrônica	**Número Processo:**	99/2025	**Data homologação:**	
		Número Contrato:	96/2025	**Data contrato:**	21/08/2025
		Número Aditivo/Apost.:	1	**Data Aditivo/Apost.:**	30/04/2026

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 30/04/2026
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: alberto.carlos. Emissão: 30/04/2026, às 14:51:28. Protocolo: 591fbbc4-7ff8-43b4-bdbc-b8548e9c526d

Comunicados

HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI – DEODÁPOLIS – MS
ESCALA DE SERVIÇO – RECEPÇÃO MÊS DE MAIO 2026

SERVIDOR	HORARIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
		S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D
THAIS	06/18	P	F	P	F	P	F	P	F	F	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P
IVAN	06/18	F	F	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F
DANIELY	18/06	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	F	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F
IRENE	18/06	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	F	F	P	F	P	F	P	F	P

FM: FOLGA P: PLANTÃO AT: ATESTADO FR: FERIAS F: FOLGA

AS TROCAS SÓ SERÃO PERMITIDAS C/ AUTORIZAÇÃO DA DIREÇÃO

HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI – DEODÁPOLIS – MS
ESCALA DE SERVIÇO – SOCORRISTA – MÊS DE MAIO 2026

SERVIDOR	HORARIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
		S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D
GISLAINE	06/18	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	F	F	P	F	P	F	P	F
IVONE	06/18	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	F	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P
MARIA	18/06	P	F	P	F	P	F	P	F	F	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P
CLEISSON	18/06	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	F	F

FM: FOLGA P: PLANTÃO AT: ATESTADO FR: FERIAS F: FOLGA

AS TROCAS SÓ SERÃO PERMITIDAS C/ AUTORIZAÇÃO DA DIREÇÃO

Rita Lima Ortiz dos Santos
Diretora Administrativa
HMCR

HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI – DEODÁPOLIS – MS
ESCALA DE SERVIÇO – AGENTE PATRIMONIAL – MAIO – 2026

SERVIDOR	HORARIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
		S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D
GIVANILSON	18/06	P	F	P P	F	P	F	P	F	P P	F	P	F	P	F	P	F	P P	F	P	F	P	F	P P	F	P	F	P	F	P	F	P P
CICERO	7/11 13/17 06/18	P 8	P P	F	P 8	P 8	P 8	P 8	P 8	F	P 12	P 8	P 8	P 8	P 8	P 8	P 12	F	P 8	P 8	P 8	P 8	P 8	F	P 12	P 8	P 8	P 8	P 8	P 8	P 12	F
RONALDO	18/06	FR	FR	FR	FR	FR	FR	FR	FR	FR	FR	FR	FR	FR	FR	FR	FR	FR	FR	FR	FR	FR	FR	FR	FR	FR	FR	FR	FR	FR	FR	P
ULISSES	18/06	F	FM	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F

FM: FOLGA MENSAL P: PLANTÃO AT: ATESTADO FR: FERIAS F: FOLGA P12: PLANTÃO DE 12HS P8: PLANTÃO DE 8HS PP: PLANTÃO 24 HS

AS TROCAS SÓ SERÃO PERMITIDAS C/ AUTORIZAÇÃO DA DIREÇÃO

OBS: RONALDO – FÉRIAS

Rita Lima Ortiz dos Santos
Diretora Administrativa
HMCR

HOPITAL MUNICIPAL CRISTO REI – DEODÁPOLIS – MS
ESCALA DE SERVIÇO - MOTORISTA MÊS DE MAIO DE 2026.

	SEXTA	SABADO	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA
HORARIO	01	02	03	04	05	06	07
07:00 19:00	SINVAL	ELIZEU	RONALDO	DAMIÃO	ALQUINO	SINVAL	ELIZEU
19:00 07:00	DAMIÃO	ALQUINO	SINVAL	ELIZEU	RONALDO	DAMIÃO	ALQUINO
	08	09	10	11	12	13	14
07:00 19:00	RONALDO	DAMIÃO	ALQUNIO	SINVAL	ELIZEU	RONALDO	DAMIÃO
19:00 07:00	SINVAL	ELIZEU	RONALDO	DAMIÃO	ALQUINO	SINVAL	ELIZEU
	15	16	17	18	19	20	21
07:00 19:00	ALQUINO	SINVAL	ELIZEU	RONALDO	DAMIÃO	ALQUINO	SINVAL
19:00 07:00	RONALDO	DAMIÃO	ALQUINO	SINVAL	ELIZEU	RONALDO	DAMIÃO
	22	23	24	25	26	27	28
07:00 19:00	ELIZEU	RONALDO	DAMIÃO	ALQUINO	SINVAL	ELIZEU	RONALDO
19:00 07:00	ALQUINO	SINVAL	ELIZEU	RONALDO	DAMIÃO	ALQUINO	SINVAL
	29	30	31				
07:00 19:00	DAMIÃO	ALQUINO	SINVAL				
19:00 07:00	ELIZEU	RONALDO	DAMIÃO				

AS TROCAS SÓ SERÃO PERMITIDAS C/ AUTORIZAÇÃO DA DIREÇÃO

HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI – DEODÁPOLIS – MS
ESCALA DE SERVIÇO – LAVANDERIA –MAIO- 2026

SERVIDOR	HORARIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
		S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D
IVANE	06/18	F	P	F	P	F	P	F	P	F	F	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F
CLARICE	06/18	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	F	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P

FM: FOLGA MENSAL P: PLANTÃO AT: ATESTADO FR: FERIAS

AS TROCAS SÓ SERÃO PERMITIDAS C/ AUTORIZAÇÃO DA DIREÇÃO

HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI – DEODÁPOLIS – MS
ESCALA DE SERVIÇO – COZINHA / COPA - MÊS DE MAIO 2026

SERVIDOR	HORARIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
		S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D
MIRANI	P-08HS P-12HS	P 8	F	F	P 8	P 8	P 8	P 8	F	P 12	P 12	F	P 8	P 8	P 8	P 8	F	F	F	P 8	P 8	P 8	P 8	F	F	P 8	P 8	P 8	F	P 8	F	F
LUZIA	06/18	P	F	P	F	P	F	P	F	FM	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P
SILVANETE	06/18	F	P	F	P	F	P	F	P	F	FM	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F

FM: FOLGA P: PLANTÃO AT: ATESTADO FR: FERIAS F: FOLGA

AS TROCAS SÓ SERÃO PERMITIDAS C/ AUTORIZAÇÃO DA DIREÇÃO

Rita Lima Ortiz dos Santos
Diretora Administrativa
HMCR

HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI – DEODÁPOLIS – MS
ESCALA DE SERVIÇO – LIMPEZA MÊS DE MAIO 2026

SERVIDOR	HORARIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
		S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D
DEILZA	FOLGUISTA	F	F	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F
MARILENE	06/18	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	F	F	P	F	P	F	P	F
MEIRE	06/18	F	P	F	P	F	P	F	P	F	F	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F
MARIA LUCIA	06/18	P	F	P	FR	FR	FR	FR	FR	FR	FR	FR	FR	FR	FR	FR	FR	FR	FR	FR	FR	FR	FR	FR	FR	FR	FR	FR	FR	FR	FR	FR
JÉSSICA	06/18	P	F	F	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P
HELENIE	18/06	P	F	F	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P
MARIA ANTONIA	18/06	F	FM	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F
PATRÍCIA	8 HS	L	I	C	E	N	Ç	A		M	É	D	I	C	A																	

F: FOLGA
FR: FÉRIAS
FM: FOLGA MENSAL
FT: FOLGA TRABALHADA
P: PLANTÃO
P12: PLANTÃO 12 HS
PN: PLANTÃO NOTURNO
PL: PLANTÃO LAVANDERIA
AT: ATESTADO
FR: FÉRIAS

OBS: TROCA DE PLANTÃO SÓ SERÃO PERMITIDAS C/ AUTORIZAÇÃO DA DIREÇÃO

Rita Lima Ortiz dos Santos
Diretor Administrativo
HMCR

HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI – DEODÁPOLIS – MS
ESCALA DE SERVIÇO – ADMINISTRATIVO/ FARMÁCIA / NUTRICIONISTA
MÊS MAIO DE 2026

.

SERVIDOR	HORÁRIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
		S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D
MIRIAN	FATURISTA 8HS	F	F	F	P	P	P	P	P	F	F	P	P	P	P	P	F	F	P	P	P	P	P	F	F	P	P	P	P	P	F	F
RODRIGO	FATURISTA 08HS	F	F	F	P	P	P	P	P	F	F	P	P	P	P	P	F	F	P	P	P	P	P	F	F	P	P	P	P	P	F	F
PATRICIA	FARMACÊUTICA 06HS	F	F	F	P	P	P	P	P	F	F	P	P	P	P	P	F	F	P	P	P	P	P	F	F	P	P	P	P	P	F	F
TAISSA	FARMACÊUTICA 06HS	F	F	F	P	P	P	P	P	F	F	P	P	P	P	P	F	F	P	P	P	P	P	F	F	P	P	P	P	P	F	F
KAROL	NUTRICIONISTA 08HS	F	F	F	P	P	P	P	P	F	F	P	P	P	P	P	F	F	P	P	P	P	P	F	F	P	P	P	P	P	F	F

P PLANTAO F FOLGA FR FÉRIAS

Rita Lima Ortiz dos Santos
Diretora Administrativa
HMCR

HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI - DEODÁPOLIS - MS

ESCALA DE PLANTÕES DA ENFERMAGEM - MAIO 2026

SERVIDOR	FUNÇÃO	HORARIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
			S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D
Miuquia Ferreira Pedroso	Enf	07:00 17:00	F	F	F	P	P	P	P	P	F	F	P	P	F	P	P	F	F	P	P	P	P	P	F	F	P	P	P	P	P	F	F
Priscila Cardoso	Enf	06:00 18:00	P	F	F	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	F	F	P	F	P	F	P
Sueli Alves de Souza	Aux Enf	06:00 18:00	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	F	F	P	F	P	F	P	F	F	F	P	F	P	F	P
Nilda Ana de Oliveira Nascimento	Aux Enf	06:00 18:00	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	F	F	P	F	P	F	F
Vanderclene Lima Menezes	Aux Enf	06:00 18:00	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	F	F	F	F	P	F	P	F	P
Geisiele Felix dos Santos Moura	TEC Enf	06:00 18:00	P	F	P	F	P	F	P	F	F	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	F	F	P	F	P	F	P
Thanani Cordeiro Guedes	Enf	06:00 18:00	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	F	F	P	F	P	F	P	F
Maria Neideda Silva	TEC Enf	06:00 18:00	F	P	F	P	F	P	F	P	F	F	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F
Natielly Oliveira	Aux Enf	06:00 18:00	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	F	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F
Luciana Melo	Aux Enf	06:00 18:00	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	F	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F
Gabriely de Souza Batista	TEC Enf	06:00 18:00	F	P	F	P	F	P	F	F	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F
Daniela Cristina de Paula	Enf	18:00 06:00	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	F	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P
Joseni Santos Oliveira	Aux Enf	18:00 06:00	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	F	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P
Eliane Oliveira Batista	Aux Enf	18:00 06:00	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	F
Eliane Teixeira dos Santos	Aux Enf	18:00 06:00	P	F	P	F	P	F	P	F	F	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P
Fabiana Pedro da Silva	TEC Enf	18:00 06:00	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P
Bruna Flores Macario	Enf	18:00 06:00	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F
Elaine Cristina Reis	Enf	18:00 06:00	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F
Célia Regina Victor da Silva	Aux Enf	18:00 06:00	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	F	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F
Clarice Alves Dias	Aux Enf	18:00 06:00	F	F	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F
Ersia Higino	Aux Enf	18:00 06:00	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	F	F	P	F	P	F	P	F	P	F
Pamela Eduarda Pinheiro	Aux Enf	Folguista	F	P	F	P	F	P	F	P	F	F	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F
Patricia de Cassia	TEC Enf	18:00 06:00	P	P	F	F	P	F	P	F	P	F	F	P	F	F	P	F	P	F	F	P	F	P	P	F	P	F	P	P	F	F	P
Edson (Enf ESF)	Enf	Folguista	P2	P2	P2										PN																		
Marcela Renata Cardoso (Enf ESF)	Enf	Folguista																P2							P2							P2	
Keryn (Enf. ESF)	Enf	Folguista									P2	P2																					P2
Daniel Dias Pereira (Enf ESF)	Enf	Folguista			PD														P2							PD							
Aline Piccoli (Enf ESF)	Enf	Folguista													P2											P2							
Evellyn Alves Schautz	LICENÇA	MATERNIDADE																															

PD	**PLANTÃO DIURNO**
PN	**PLANTÃO NOTURNO**
P2	PLANTÃO 2 ENF.
F	FOLGA

Miuquia Ferreira Pedroso
Enfermeira RT
COREN/MS 457.074

ESCALA DE SOBREAVISO ENFERMAGEM MAIO 2026							
	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO
						1	2
DIURNO						THANANI	DANIELE
NOTURNO						ALINE	PRISCILA
	3	4	5	6	7	8	9
DIURNO	DANIELE	ELAINE	THANANI	ELAINE	THANANI	PRISCILA	EDSON
NOTURNO	THANANI	MARCELA	MARCELA	ALINE	MARCELA	ALINE	THANANI
	10	11	12	13	14	15	16
DIURNO	ELAINE	THANANI	PRISCILA	THANANI	PRISCILA	THANANI	ELAINE
NOTURNO	EDSON	MARCELA	MARCELA	PRISCILA	MARCELA	ALINE	PRISCILA
	17	18	19	20	21	22	23
DIURNO	THANANI	ELAINE	THANANI	PRISCILA	THANANI	DANIELE	DANIELE
NOTURNO	PRISCILA	MARCELA	MARCELA	ALINE	MARCELA	ALINE	MARCELA
	24	25	26	27	28	29	30
DIURNO	PRISCILA	THANANI	ELAINE	THANANI	DANIELE	THANANI	DANIELE
NOTURNO	EDSON	MARCELA	MARCELA	ALINE	MARCELA	ALINE	EDSON
	31						
DIURNO	DANIELE						
NOTURNO	ALINE						
Aline 998756712	Marcela 996635103	Miuquia 996379406	Daniele 998025966	Bruna 998062274			
Aline 996147456	Marcela 996463299	Edson 999551594					
							Miuquia Ferreira Enfermeira RT COREN/MS 457.074

HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI

Av. Genário da Costa Matos nº 1480 Centro.
Fone/Fax: (67) 3448-1155

Documento assinado digitalmente
LAIS DIAS AZEVEDO
Data: 27/04/2026 13:01:51-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

ESCALA MÉDICA HMCR - MAIO 2026							
PLANTÃO							
	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO
						1*	2
DIURNO						VIA SAÚDE DR PEDRO	VIA SAÚDE DR PAULO VITOR
NOTURNO						DRA FABIANE	VIA SAÚDE DR PAULO VITOR
	3	4	5	6	7	8	9
DIURNO	DRA WANY	DR NETO	DR NETO	VIA SAÚDE DRA TÁSSIA	VIA SAÚDE DR FÁBIO	VIA SAÚDE DR PEDRO	VIA SAÚDE DRA TÁSSIA
NOTURNO	VIA SAÚDE DR PEDRO	VIA SAÚDE DR WANDERSON	DRA ISABELLA TRAVAIM	DRA WANY	DRA CINTHIA	DRA FABIANE	VIA SAÚDE DR PEDRO
	10	11	12	13	14	15	16
DIURNO	DRA WANY	DR NETO	DR NETO	VIA SAÚDE DRA TÁSSIA	VIA SAÚDE DR FÁBIO	VIA SAÚDE DR PEDRO	DRA WANY
NOTURNO	VIA SAÚDE DR DIB	VIA SAÚDE DR WANDERSON	DRA ISABELLA TRAVAIM	DRA WANY	DRA CINTHIA	DRA FABIANE	VIA SAÚDE DR PEDRO
	17	18	19	20	21	22	23
DIURNO	VIA SAÚDE DR PAULO VITOR	DR NETO	DR NETO	VIA SAÚDE DRA TÁSSIA	VIA SAÚDE DR FÁBIO	VIA SAÚDE DR PEDRO	DRA WANY
NOTURNO	VIA SAÚDE DR DIB	VIA SAÚDE DR WANDERSON	DRA ISABELLA TRAVAIM	DRA WANY	DRA CINTHIA	DRA FABIANE	VIA SAÚDE DR PEDRO
	24	25	26	27	28	29	30
DIURNO	VIA SAÚDE DRA TÁSSIA	DR NETO	DR NETO	VIA SAÚDE DRA TÁSSIA	VIA SAÚDE DR FÁBIO	VIA SAÚDE DR PEDRO	DRA WANY
NOTURNO	VIA SAÚDE DR DIB	VIA SAÚDE DR WANDERSON	DRA ISABELLA TRAVAIM	DRA WANY	DRA CINTHIA	DRA FABIANE	VIA SAÚDE DR WANDERSON
	31						
DIURNO	DRA SIMONE						
NOTURNO	VIA SAÚDE DR DIB						

* - FERIADO

HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI

Av. Genário da Costa Matos nº 1480 Centro.
Fone/Fax: (67) 3448-1155

ESCALA MÉDICA HMCR - MAIO 2026						
SOBREAVISO						
DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO
					1	2
			VIA SAÚDE	DR NETO	DRA WANY	DRA FABIANE
3	4	5	6	7	8	9
DRA ISABELLA TRAVAIM	DRA WANY	VIA SAÚDE	VIA SAÚDE	DR NETO	DR NETO	DRA FABIANE
10	11	12	13	14	15	16
DRA ISABELLA TRAVAIM	DRA WANY	VIA SAÚDE	VIA SAÚDE	DR NETO	DRA WANY	DRA FABIANE
17	18	19	20	21	22	23
DRA ISABELLA TRAVAIM	DRA WANY	VIA SAÚDE	VIA SAÚDE	DR NETO	DR NETO	DRA FABIANE
24	25	26	27	28	29	30
DRA ISABELLA TRAVAIM	DRA WANY	VIA SAÚDE	VIA SAÚDE	DR NETO	DRA WANY	DRA FABIANE
31						
DRA ISABELLA TRAVAIM						

VIA SAÚDE
TERÇAS - DR DIB
QUARTAS - (07-19H): DR DIB; (19-07H): DR PEDRO GOULART

MÉDICOS PLANTONISTAS HMCR
DRA CINTHIA CARVALHO S. GONZATTO - CRM/MS 9194
DRA ISABELLA TEREZINHA TRAVAIM CASTRO - CRM/MS 14.909
DRA WANY KEZI ALENCAR DE SOUZA - CRM/MS 14.697
DR JOSE ADALBERTO DE MELO NETO - CRM/MS 15.023
DRA SIMONE NOGUEIRA DE SOUZA - CRM/MS 13.825
DRA FABIANE ANGELICA DE PAIVA PAULA - CRM/MS 15.327

CORPO CLÍNICO VIA SAÚDE:
DR DIB HENRIQUE NOVAK MIRANDA -CRM/MS 7969
DR WANDERSON ALEXSANDER - CRM/MS13.507
DR FABIO ALEXANDRE DIAS REIS - CRM/MS 12.228
DR PEDRO HENRIQUE B. B. G. DE AZEVEDO - CRM/MS 15.468
DRA TASSIA MAYARA VEDOVATO VARONI - CRM/MS 15.421
DRA BIANCA FRANCO GAZINEU - CRM/MS 12.569
DRA INGRIDH DUARTE DE SOUZA - CRM/MS 15.470
DR PAULO VICTOR LOPES LOURENTE - CRM/MS 16.250