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
Atos Oficiais 2
Decretos 2
Outros atos oficiais 3
Contas Públicas e Instrumentos de Gestão Fiscal 5
Decretos 5
Notas de Empenho 7

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

Atos Oficiais

Decretos

DECRETO Nº 163/2026, DE 23 DE ABRIL DE 2026.

"Declara imóvel urbano como sendo de utilidade pública para fins de desapropriação e dá outras providências"

JEAN CARLOS SILVA GOMES, Prefeito Municipal de Deodápolis, Estado de Mato Grosso do Sul, no uso de suas atribuições que lhe confere os art. 7º, § 5º c/c 8º inciso XXXVI da Lei Orgânica do Município e no art. 5º, inciso XXIV, da Constituição Federal;

CONSIDERANDO *o disposto no artigo 5º, inciso XXIV, da Constituição Federal;*

CONSIDERANDO *o Decreto-Lei nº 3.365, de 21 de junho de 1941, que dispõe sobre desapropriações por utilidade pública;*

CONSIDERANDO *a necessidade de incorporação de área ao patrimônio público municipal para atendimento de relevante interesse coletivo, especialmente para fins de construção de UBS – Unidade Básica de Saúde no Município;*

CONSIDERANDO *o* ***Laudo de Avaliação Mercadológica*** *elaborado por profissional habilitado e pela comissão designada pela Prefeitura Municipal, que apurou o valor da justa indenização;*

CONSIDERANDO *o* ***Mapa de Desmembramento*** *e o* ***Memorial Descritivo****, que delimitam com precisão a área a ser desapropriada;*

DECRETA:

Art. 1º. Fica declarada de utilidade pública para fins de desapropriação em **caráter de urgência,** com o objetivo de dar continuidade as obras públicas, o lote urbano abaixo descrito, a saber:

I – Uma área de terra urbana, determinada pelo Lote nº 67-B (sessenta e sete) da Quadra nº 74 (setenta e quatro) – localizada na Rua Pedro Firmino do Nascimento, incluso no PERÍMETRO URBANO, nesta cidade e comarca, coma a área total de 2,0ha8.433,86m2 (Dois hectares e oito mil e quatrocentos e trinta e três metros e oitenta e seis decímetros quadrados), ou seja, 28.433,86m2 (vinte e oito mil, quatrocentos e trinta e três metros e oitenta e seis decímetros quadrado), sendo objeto de desapropriação apenas a área de 1.692m2 (um mil, seiscentos e noventa e dois metros quadrados) dentro dos limites e confrontações descritos na matrícula nº 8.127 do SRI da Comarca de Deodápolis, conforme memorial descritivo e mapa de desmembramento.

II - PROPRIETÁRIOS: ESPÓLIO DE HÉLIO PEREIRA DA SILVA, CPF: ***735841** casado com JOSEFA DOS SANTOS SILVA, CPF: ***980631**, casados sob o regime de Comunhão Parcial de Bens, imóvel matrícula 8.127, do SRI da Comarca de Deodápolis.

Art. 2º. O imóvel urbano especificado nos incisos I e II, do artigo 1º, foi avaliado pela Comissão de Valores Imobiliários do Município, designada pelo Decreto Municipal nº 137/2025, de 14 de maio de 2025, **no valor de R$ 211.335,00 (duzentos e onze mil, trezentos e trinta e cinco reais),** cujos valores deverão ser oferecidos como indenização ao proprietário do imóvel.

Art. 3º. A desapropriação deverá ser processada de forma amigável ou judicial, dependendo da possibilidade de acordo com o proprietário do imóvel, objeto da presente desapropriação, mediante depósitos prévios dos valores das indenizações e/ou compensação de eventuais débitos, observadas as avaliações feitas, na forma como previstos no inciso XXIV, do art. 5º da Constituição Federal e no art. 10, segunda parte, do mesmo Decreto-Lei n. 3.365, de 21.6.1941.

Art. 4º. Nos termos do art. 15 do Decreto-Lei n. 3.365, de 21.6.1941, modificado pela Lei n. 2.786, de 21.5.1956, a presente desapropriação **é declarada de urgência, para efeito de imediata imissão na posse,** uma vez que, se **justifica tecnicamente por se tratar de área indispensável para construção de casas populares no Município de Deodápolis/MS**.

Art. 5 º. Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as demais disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito Municipal de Deodápolis, Estado de Mato Grosso do Sul, em 07 de maio de 2026.

Jean Carlos Silva Gomes

Prefeito Municipal

Outros atos oficiais

TERMO DE DESAPROPRIAÇÃO AMIGÁVEL Nº 002/2026

TERMO DE AQUISIÇÃO POR DESAPROPRIAÇÃO AMIGÁVEL DETERMINADO PELO LOTE RURAL Nº 50 DA QUADRA Nº 74, EM DEODÁPOLIS-MS, QUE ENTRE SI FAZEM O MUNICÍPIO DE DEODÁPOLIS – MS.

Aos 24 dias do mês de abril de 2026, na sede do Paço Municipal, situada na Av. Deodato Leonardo da Silva, n. 443, centro, em Deodápolis-MS, presentes, de um lado, como Expropriante, o **MUNICÍPIO DE DEODÁPOLIS**, adiante designado simplesmente MUNICÍPIO, inscrito no CNPJ n. 03.903.176/0001-47, neste ato representado por seu Prefeito Municipal, Sr. *JEAN CARLOS SILVA GOMES*, brasileiro, casado, portador do RG n°.: 1675415 SSP/MS e inscrito no CPF n° ***167261**, residente e domiciliado em Deodápolis/MS, e, de outro lado, como Expropriado ANTONIO ANSELMO DA SILVA JUNIOR, brasileiro, pecuarista, portador da CIRG n. 676.057-MS e inscrito no CPF/MF n. ***356852**, casado sob o regime de comunhão parcial de bens e sua esposa SOLANGE ALAMINI DE BARROS ANSELMO, brasileira, casada, professora, portadora do CIRG n. 976.029-MS e inscrita no CPF/MF n. ***768421**, residentes e domiciliados na Rua Pedro Augusto de Oliveira, 207, nesta cidade e comarca, tendo em vista o decidido no processo administrativo nº. 002/2026, e assinado, perante as testemunhas abaixo mencionadas, o presente **TERMO DE AQUISIÇÃO POR DESAPROPRIAÇÃO AMIGÁVEL DE IMÓVEL**, com fulcro no Art. 10-A, do Decreto-Lei n. 3365, com as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA

O EXPROPRIADO é legítimo proprietário da área, livre e desembaraçado de quaisquer ônus judicial ou extrajudicial, hipoteca legal ou convencional, foro ou pensão, quite de impostos, taxas, tarifas e multas, até a presente data, determinado pelo Lote Rural nº 50 da Quadra nº 74, melhor descrito e caracterizado a seguir.

CLÁUSULA SEGUNDA

A área declarada de utilidade pública para fins de desapropriação: Uma área de terra rural, determinada pelo Lote Rural nº 50 (cinquenta) da Quadra nº 74 (setenta e quatro) – Área desmembrada, com área georreferenciada, medindo 4.0ha.6.678,00m2 (quatro hectares, seis mil e seiscentos e setenta e oito metros quadrados), localizada na 12º linha, lado poente, neste Município e Comarca, dentro dos limites e confrontações descritos na matrícula nº 9.595 do SRI da Comarca de Deodápolis, de propriedade de: ANTONIO ANSELMO DA SILVA JUNIOR, CPF: ***356852** casado com SOLANGE ALAMINI DE BARROS ANSELMO, CPF: ***768421**, casados sob o regime de Comunhão Parcial de Bens, imóvel matrícula 9.595, do SRI da Comarca de Deodápolis, neste Estado, conforme croqui anexo a este Termo de Acordo Administrativo para Transferência de Bem Imóvel Expropriado.

CLÁUSULA TERCEIRA

Pela área declarada de Utilidade Pública para fins de Desapropriação, descrita na Cláusula anterior, o MUNICÍPIO pagará o valor de R$ 802.593,00 (oitocentos e dois mil, quinhentos e noventa e três reais) pagos da seguinte forma:

· O valor de R$ 250.000,00 (duzentos e cinquenta mil reais), em parcela de entrada, no dia 30 de abril de 2026, após a publicação deste termo de desapropriação.

· O valor de R$ 145.648,25 (cento e quarenta e cinco mil, seiscentos e quarenta e oito reais e vinte e cinco centavos), em primeira parcela, no dia 29 de maio de 2026.

· O valor de R$ 145.648,25 (cento e quarenta e cinco mil, seiscentos e quarenta e oito reais e vinte e cinco centavos), em segunda parcela, no dia 30 de junho de 2026.

· O valor de R$ 145.648,25 (cento e quarenta e cinco mil, seiscentos e quarenta e oito reais e vinte e cinco centavos), em terceira parcela, no dia 31 de julho de 2026.

· O valor de R$ 145.648,25 (cento e quarenta e cinco mil, seiscentos e quarenta e oito reais e vinte e cinco centavos), em quarta parcela, no dia 31 de agosto de 2026.

· Os depósitos bancários serão realizados na conta: BANCO DO BRASIL agência: 2951-3, conta corrente: 52.745-9,

em nome de ANTONIO ANSELMO DA SILVA JUNIOR – CPF ***356852**, em moeda corrente.

As parcelas poderão ser antecipas, conforme disponibilidade orçamentária.

CLÁUSULA QUARTA

Recebido o valor previsto na Cláusula Terceira pelo EXPROPRIADO, estes darão ao MUNICÍPIO, plena e geral quitação, não podendo mais exigir qualquer outro valor a título de pagamento pelo imóvel desapropriado.

CLÁUSULA QUINTA

A imissão da posse se dará na data da assinatura do presente termo.

CLÁUSULA SEXTA

Nos termos do art. 10-A, §2º, Decreto-Lei nº 3.365, o presente Termo de Acordo Administrativo para Transferência de Bem Imóvel Expropriado é título hábil para a transcrição no registro de imóveis.

CLÁUSULA SÉTIMA

As partes elegem o foro da Comarca de Deodápolis-MS para solucionar qualquer controvérsia decorrente deste Termo de Acordo.

E por estarem justas e acordadas, as partes assinam este instrumento em três vias de igual conteúdo.

Deodápolis-MS, 24 de abril de 2026.

MUNICIPIO DE DEODÁPOLIS
JEAN CARLOS SILVA GOMES
PREFEITO MUNICIPAL
ANTONIO ANSELMO DA SILVA JUNIOR
CPF: ***356852**
SOLANGE ALAMINI DE BARROS ANSELMO
CPF: ***768421**
Testemunhas:
1. _____
CPF:
2. _____
CPF:

.....

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 165/2026, de 7 de Maio 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$ 1.000,00, para a(s) seguinte(s) dotação(ões) orçamentária(s):

15.000 - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
15.001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
15.001.12.361.2.4100-3.3.90.00.00.00.00.00 - APLICAÇÕES DIRETAS R$1.000,00
1.550.0000.000000 Transferência do Salário-Educação 1.000,00

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

15.000 - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
15.001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
15.001.12.367.2.4035-3.3.50.00.00.00.00.00 - TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS R$1.000,00
1.550.0000.000000 Transferência do Salário-Educação 1.000,00

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

GABINETE DO PREFEITO(A) MUNICIPAL, 7 de Maio 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 166/2026, de 7 de Maio 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$ 100.000,00, para a(s) seguinte(s) dotação(ões) orçamentária(s):

05.000 - SECRETARIA MUNICIPAL DE INFRAESTRUTURA
05.001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE INFRAESTRUTURA
05.001.4.451.7.4083-3.3.90.00.00.00.00.00 - APLICAÇÕES DIRETAS R$50.000,00
1.500.0000.000000 Recursos não Vinculados de Impostos 50.000,00

04.000 - SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
04.001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
04.001.4.122.6.4053-3.3.90.00.00.00.00.00 - APLICAÇÕES DIRETAS R$50.000,00
1.500.0000.000000 Recursos não Vinculados de Impostos 50.000,00

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

04.000 - SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
04.001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
04.001.28.843.11.4090-3.2.90.00.00.00.00.00 - APLICAÇÕES DIRETAS R$50.000,00
1.500.0000.000000 Recursos não Vinculados de Impostos 50.000,00

04.000 - SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
04.001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
04.001.28.843.11.4090-3.2.90.00.00.00.00.00 - APLICAÇÕES DIRETAS R$50.000,00
1.500.0000.000000 Recursos não Vinculados de Impostos 50.000,00

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

GABINETE DO PREFEITO(A) MUNICIPAL, 7 de Maio de 2026.

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

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: 07/05/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: 06/05/2026
N° do Empenho: 563/2026
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.122.8	Saúde Humanizada e Inovadora
Projeto/Atividade:	4077	MANTER AS ATIVIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.99.00.00.00	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Recurso:	1.600.0000.000000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	0,00	**Empenhos anteriores:**	178.497,00
Valor Dotação Atualizada:	250.000,00	**Valor do empenho:**	11.511,90
Total (A):	250.000,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	190.008,90
		Total (A - B):	59.991,10

Credor: A.M.N MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA
CPF/CNPJ: 13.704.097/0002-46 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (67) 3442-4946
Endereço: ESMENIA DA SILVA MARTINS - 577 **Cidade:** Angélica **UF:** MS
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO FUTURA DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO.

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 11.511,90

Fundamento legal: Lei 14133/21 Art.28 I
Modal. Licitação: Pregão presencial
Número Licitação: 22/2025
Número Processo: 131/2025
Número Contrato:
Número Aditivo/Apost.:
Data homologação:
Data contrato: 14/10/2025
Data Aditivo/Apost.:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 06/05/2026
Responsável

WELINTON D AGOSTINI AYRES	GIOVANI DE SOUZA BARELI
..781-**	***.***.908-**
CONTADOR	SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 07/05/2026, às 16:42:48. Protocolo: 79ffc8d6-538f-4ce1-a720-79fd7488296c

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: 07/05/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **06/05/2026**
N° do Empenho: **564/2026**
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:	1.600.0000.000000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	2.220.000,00	**Empenhos anteriores:**	1.342.730,67
Valor Dotação Atualizada:	1.420.000,00	**Valor do empenho:**	3.000,00
Total (A):	1.420.000,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	1.345.730,67
		Total (A - B):	74.269,33

Credor: N & N COMERCIO DE PRODUTOS LTDA
CPF/CNPJ: 42.351.193/0001-75 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: PARAISOPOLIS - 865 **Cidade:** Campo Grande **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: Vinculado **Valor geral:** 3.000,00

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

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 06/05/2026
Responsável

WELINTON D AGOSTINI AYRES	GIOVANI DE SOUZA BARELI
..781-**	***.***.908-**
CONTADOR	SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 07/05/2026, às 16:45:02. Protocolo: cb8a6d02-7131-47e1-81eb-9207a3f0b304

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: 07/05/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **06/05/2026**
N° do Empenho: **565/2026**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.122.8	Saúde Humanizada e Inovadora
Projeto/Atividade:	4077	MANTER AS ATIVIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.22.00.00.00	MATERIAL DE COPA E COZINHA
Recurso:	1.600.0000.000000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	0,00	**Empenhos anteriores:**	190.008,90
Valor Dotação Atualizada:	250.000,00	**Valor do empenho:**	7.904,70
Total (A):	250.000,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	197.913,60
		Total (A - B):	52.086,40

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: Vinculado **Valor geral:** 7.904,70

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: 06/05/2026
Responsável

WELINTON D AGOSTINI AYRES	GIOVANI DE SOUZA BARELI
..781-**	***.***.908-**
CONTADOR	SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 07/05/2026, às 16:45:35. Protocolo: dbcb6574-b46b-4416-9416-74bab40679b2

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: 07/05/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **06/05/2026**
N° do Empenho: **566/2026**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.122.8	Saúde Humanizada e Inovadora
Projeto/Atividade:	4077	MANTER AS ATIVIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.21.00.00.00	MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO
Recurso:	1.600.0000.000000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	0,00	**Empenhos anteriores:**	197.913,60
Valor Dotação Atualizada:	250.000,00	**Valor do empenho:**	7.458,00
Total (A):	250.000,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	205.371,60
		Total (A - B):	44.628,40

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

Especificação:
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: Vinculado **Valor geral:** 7.458,00

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: 06/05/2026
Responsável

WELINTON D AGOSTINI AYRES	GIOVANI DE SOUZA BARELI
..781-**	***.***.908-**
CONTADOR	SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 07/05/2026, às 16:46:10. Protocolo: b6734959-c9da-498a-b9eb-8bf6d26cc74e

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: 07/05/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **06/05/2026**
N° do Empenho: **567/2026**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.122.8	Saúde Humanizada e Inovadora
Projeto/Atividade:	4077	MANTER AS ATIVIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Natureza de Despesa:	3.3.90.39.63.00.00.00	SERVIÇOS GRÁFICOS E EDITORIAIS
Recurso:	1.600.0000.000000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	0,00	**Empenhos anteriores:**	205.371,60
Valor Dotação Atualizada:	250.000,00	**Valor do empenho:**	3.552,00
Total (A):	250.000,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	208.923,60
		Total (A - B):	41.076,40

Credor: ANDERSON PINHEIRO
CPF/CNPJ: 05.999.049/0001-13 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (67) 4481-674
Endereço: GENARIO DA COSTA MATOS - 905 **Cidade:** Deodápolis **UF:** MS
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS GRÁFICOS E SERIGRAFIA PARA ATENDIMENTO GABINETE DO PREFEITO E SECRETARIAS.

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 3.552,00

Fundamento legal: Lei 14133/21 Art.28 I
Modal. Licitação: Pregão eletrônico
Número Licitação: 12/2025
Número Processo: 70/2025
Número Contrato:
Número Aditivo/Apost.:
Data homologação:
Data contrato: 08/07/2025
Data Aditivo/Apost.:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 06/05/2026
Responsável

WELINTON D AGOSTINI AYRES	GIOVANI DE SOUZA BARELI
..781-**	***.***.908-**
CONTADOR	SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 07/05/2026, às 16:46:50. Protocolo: 60e51f11-af94-448f-af3c-07ee81201d04

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: 07/05/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **06/05/2026**
N° do Empenho: **568/2026**
ORDINARIO

Órgão:	09.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	09.018	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.122.8	Saúde Humanizada e Inovadora
Projeto/Atividade:	4077	MANTER AS ATIVIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Natureza de Despesa:	3.3.90.39.63.00.00.00	SERVIÇOS GRÁFICOS E EDITORIAIS
Recurso:	1.600.0000.000000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	0,00	**Empenhos anteriores:**	208.923,60
Valor Dotação Atualizada:	250.000,00	**Valor do empenho:**	43,69
Total (A):	250.000,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	208.967,29
		Total (A - B):	41.032,71

Credor: ANDERSON PINHEIRO
CPF/CNPJ: 05.999.049/0001-13 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (67) 4481-674
Endereço: GENARIO DA COSTA MATOS - 905 **Cidade:** Deodápolis **UF:** MS
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS GRÁFICOS E SERIGRAFIA PARA ATENDIMENTO GABINETE DO PREFEITO E SECRETARIAS.

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 43,69

Fundamento legal: Lei 14133/21 Art.28 I
Modal. Licitação: Pregão eletrônico
Número Licitação: 12/2025
Número Processo: 70/2025
Número Contrato:
Número Aditivo/Apost.:
Data homologação:
Data contrato: 08/07/2025
Data Aditivo/Apost.:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 06/05/2026
Responsável

WELINTON D AGOSTINI AYRES	GIOVANI DE SOUZA BARELI
..781-**	***.***.908-**
CONTADOR	SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 07/05/2026, às 16:47:40. Protocolo: 5c4d2a06-ee42-4839-a166-fba7b97da731

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: 07/05/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **06/05/2026**
N° do Empenho: **569/2026**
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:	3.3.90.39.63.00.00.00	SERVIÇOS GRÁFICOS E EDITORIAIS
Recurso:	1.600.0000.000000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	2.220.000,00	**Empenhos anteriores:**	1.345.730,67
Valor Dotação Atualizada:	1.420.000,00	**Valor do empenho:**	2.400,00
Total (A):	1.420.000,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	1.348.130,67
		Total (A - B):	71.869,33

Credor: GRAFICA E EDITORA LIMA LTDA
CPF/CNPJ: 03.470.922/0001-50 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: REYNALDO MASSI - 2811 **Cidade:** Ivinhema **UF:** MS
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
Contratação de serviço de fornecimento e instalação de MATERIAIS GRÁFICOS E SERIGRAFIA.

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 2.400,00

Fundamento legal: Lei 14133/21 Art.28 I
Modal. Licitação: Pregão eletrônico
Número Licitação: 29/2025
Número Processo: 105/2025
Número Contrato:
Número Aditivo/Apost.:
Data homologação:
Data contrato: 14/08/2025
Data Aditivo/Apost.:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 06/05/2026
Responsável

WELINTON D AGOSTINI AYRES	GIOVANI DE SOUZA BARELI
..781-**	***.***.908-**
CONTADOR	SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 07/05/2026, às 16:48:20. Protocolo: 138c6ee1-089c-4040-8c2e-ce5e49aa7950

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: 07/05/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **06/05/2026**
N° do Empenho: **570/2026**
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:	3.3.90.30.04.00.00.00	GÁS ENGARRAFADO
Recurso:	1.600.0000.000000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	2.220.000,00	**Empenhos anteriores:**	1.348.130,67
Valor Dotação Atualizada:	1.420.000,00	**Valor do empenho:**	414,00
Total (A):	1.420.000,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	1.348.544,67
		Total (A - B):	71.455,33

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:** 414,00

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: 06/05/2026
Responsável

WELINTON D AGOSTINI AYRES	GIOVANI DE SOUZA BARELI
..781-**	***.***.908-**
CONTADOR	SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 07/05/2026, às 16:49:00. Protocolo: 7e6a1529-5751-4939-b79f-d9d306d4cda2

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: 07/05/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **06/05/2026**
N° do Empenho: **571/2026**
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:	1.600.0000.000000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	80.533,00	**Empenhos anteriores:**	78.043,72
Valor Dotação Atualizada:	160.533,00	**Valor do empenho:**	245,00
Total (A):	160.533,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	78.288,72
		Total (A - B):	82.244,28

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 **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:** 245,00

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: 06/05/2026
Responsável

WELINTON D AGOSTINI AYRES	GIOVANI DE SOUZA BARELI
..781-**	***.***.908-**
CONTADOR	SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 07/05/2026, às 16:50:08. Protocolo: a7197b94-687c-4a65-9aa5-2d35751488fb

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: 07/05/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **06/05/2026**
N° do Empenho: **572/2026**
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:	1.600.0000.000000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	80.533,00	**Empenhos anteriores:**	78.288,72
Valor Dotação Atualizada:	160.533,00	**Valor do empenho:**	1.465,00
Total (A):	160.533,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	79.753,72
		Total (A - B):	80.779,28

Credor: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
CPF/CNPJ: 02.520.829/0001-40 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (54) 3523-2600
Endereço: BR 480 - 180 **Cidade:** Barão de Cotegipe **UF:** RS
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
Endereço de entrega: RUA SANTA TEREZINHA, JARDIM NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, Nº 7179, CEP 79790-152.

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 1.465,00

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

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 06/05/2026
Responsável

WELINTON D AGOSTINI AYRES	GIOVANI DE SOUZA BARELI
..781-**	***.***.908-**
CONTADOR	SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 07/05/2026, às 16:51:10. Protocolo: 1ccef3dc-d57e-4d18-b7b3-f1795c1e2062

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: 07/05/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **06/05/2026**
N° do Empenho: **573/2026**
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:	1.600.0000.000000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	80.533,00	**Empenhos anteriores:**	79.753,72
Valor Dotação Atualizada:	160.533,00	**Valor do empenho:**	2.454,70
Total (A):	160.533,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	82.208,42
		Total (A - B):	78.324,58

Credor: GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ: 17.472.278/0001-64 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (54) 3523-2202
Endereço: DAS ROSEIRAS - 50 **Cidade:** Barão de Cotegipe **UF:** RS
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
Endereço de entrega: RUA SANTA TEREZINHA, JARDIM NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, Nº 7179, CEP 79790-152.

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 2.454,70

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

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 06/05/2026
Responsável

WELINTON D AGOSTINI AYRES	GIOVANI DE SOUZA BARELI
..781-**	***.***.908-**
CONTADOR	SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 07/05/2026, às 16:51:58. Protocolo: fa2d8b56-cc77-4ba6-8e2f-d5c19ec6e508

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: 07/05/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **06/05/2026**
N° do Empenho: **574/2026**
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:	1.600.0000.000000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	80.533,00	**Empenhos anteriores:**	82.208,42
Valor Dotação Atualizada:	160.533,00	**Valor do empenho:**	6.000,00
Total (A):	160.533,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	88.208,42
		Total (A - B):	72.324,58

Credor: JAVA MED MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ: 45.508.404/0001-29 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (67) 3023-7981
Endereço: AGUIAR PEREIRA DE SOUZA - 477 **Cidade:** Campo Grande **UF:** MS
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:** 6.000,00

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: 06/05/2026
Responsável

WELINTON D AGOSTINI AYRES	GIOVANI DE SOUZA BARELI
..781-**	***.***.908-**
CONTADOR	SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 07/05/2026, às 16:52:30. Protocolo: 82073947-2de6-40d1-920b-6e3c8f81b125

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: 07/05/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **06/05/2026**
N° do Empenho: **575/2026**
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:	1.600.0000.000000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	80.533,00	**Empenhos anteriores:**	88.208,42
Valor Dotação Atualizada:	160.533,00	**Valor do empenho:**	200,00
Total (A):	160.533,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	88.408,42
		Total (A - B):	72.124,58

Credor: NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ: 75.014.167/0001-00 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (41) 3015-9824
Endereço: ALMIRANTE GONCALVES - 2247 **Cidade:** Curitiba **UF:** PR
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
Endereço de entrega: RUA SANTA TEREZINHA, JARDIM NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, Nº 7179, CEP 79790-152.

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 200,00

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

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 06/05/2026
Responsável

WELINTON D AGOSTINI AYRES	GIOVANI DE SOUZA BARELI
..781-**	***.***.908-**
CONTADOR	SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 07/05/2026, às 16:53:27. Protocolo: f45737ae-8132-4166-93d9-2a2fd744dff4

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: 07/05/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **06/05/2026**
N° do Empenho: **576/2026**
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:	1.600.0000.000000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	80.533,00	**Empenhos anteriores:**	88.408,42
Valor Dotação Atualizada:	160.533,00	**Valor do empenho:**	169,50
Total (A):	160.533,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	88.577,92
		Total (A - B):	71.955,08

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 04/2024 E PROCESSO ADM. Nº 43/2024.

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 169,50

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: 06/05/2026
Responsável

WELINTON D AGOSTINI AYRES	GIOVANI DE SOUZA BARELI
..781-**	***.***.908-**
CONTADOR	SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 07/05/2026, às 16:54:13. Protocolo: dff7b978-573d-4812-9acf-638ff014f36a

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: 07/05/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **06/05/2026**
N° do Empenho: **577/2026**
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:	1.600.0000.000000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	80.533,00	**Empenhos anteriores:**	88.577,92
Valor Dotação Atualizada:	160.533,00	**Valor do empenho:**	2.311,20
Total (A):	160.533,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	90.889,12
		Total (A - B):	69.643,88

Credor: DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSP
CPF/CNPJ: 07.640.617/0001-10 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (62) 3565-1600
Endereço: MP - 6 - 6304 **Cidade:** Senador Canedo **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:** 2.311,20

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: 06/05/2026
Responsável

WELINTON D AGOSTINI AYRES	GIOVANI DE SOUZA BARELI
..781-**	***.***.908-**
CONTADOR	SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 07/05/2026, às 16:54:56. Protocolo: 26b2a47a-3e0e-4f7c-abc9-7611a7bfa64c

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: 07/05/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **06/05/2026**
N° do Empenho: **578/2026**
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:	1.600.0000.000000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	80.533,00	**Empenhos anteriores:**	90.889,12
Valor Dotação Atualizada:	160.533,00	**Valor do empenho:**	15.156,00
Total (A):	160.533,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	106.045,12
		Total (A - B):	54.487,88

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:
Endereço de entrega: RUA SANTA TEREZINHA, JARDIM NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, Nº 7179, CEP 79790-152.

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 15.156,00

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

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 06/05/2026
Responsável

WELINTON D AGOSTINI AYRES	GIOVANI DE SOUZA BARELI
..781-**	***.***.908-**
CONTADOR	SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 07/05/2026, às 16:55:39. Protocolo: 28f1c1d5-b756-4ede-907e-41793950469b

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: 07/05/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **06/05/2026**
N° do Empenho: **579/2026**
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:	1.600.0000.000000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	80.533,00	**Empenhos anteriores:**	106.045,12
Valor Dotação Atualizada:	160.533,00	**Valor do empenho:**	330,00
Total (A):	160.533,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	106.375,12
		Total (A - B):	54.157,88

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 04/2024 E PROCESSO ADM. Nº 43/2024.

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 330,00

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: 06/05/2026
Responsável

WELINTON D AGOSTINI AYRES	GIOVANI DE SOUZA BARELI
..781-**	***.***.908-**
CONTADOR	SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 07/05/2026, às 16:56:12. Protocolo: 132d85f6-7251-4dbd-9344-3646581e0b66

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: 07/05/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **06/05/2026**
N° do Empenho: **580/2026**
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:	1.600.0000.000000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	80.533,00	**Empenhos anteriores:**	106.375,12
Valor Dotação Atualizada:	160.533,00	**Valor do empenho:**	1.609,80
Total (A):	160.533,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	107.984,92
		Total (A - B):	52.548,08

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:
Endereço de entrega: RUA SANTA TEREZINHA, JARDIM NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, Nº 7179, CEP 79790-152.

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 1.609,80

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

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 06/05/2026
Responsável

WELINTON D AGOSTINI AYRES	GIOVANI DE SOUZA BARELI
..781-**	***.***.908-**
CONTADOR	SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 07/05/2026, às 16:56:45. Protocolo: f1705adf-2d90-45e7-9535-84cd8de260b0

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: 07/05/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **06/05/2026**
N° do Empenho: **581/2026**
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:	1.600.0000.000000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	80.533,00	**Empenhos anteriores:**	107.984,92
Valor Dotação Atualizada:	160.533,00	**Valor do empenho:**	1.716,34
Total (A):	160.533,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	109.701,26
		Total (A - B):	50.831,74

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 **UF:** PR
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
Endereço de entrega: RUA SANTA TEREZINHA, JARDIM NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, Nº 7179, CEP 79790-152.

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 1.716,34

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: 06/05/2026
Responsável

WELINTON D AGOSTINI AYRES	GIOVANI DE SOUZA BARELI
..781-**	***.***.908-**
CONTADOR	SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 07/05/2026, às 16:57:16. Protocolo: 34b7a00f-10f0-4d8d-aaa9-fe059480e18b

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: 07/05/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **06/05/2026**
N° do Empenho: **582/2026**
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:	1.600.0000.000000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	80.533,00	**Empenhos anteriores:**	109.701,26
Valor Dotação Atualizada:	160.533,00	**Valor do empenho:**	1.800,00
Total (A):	160.533,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	111.501,26
		Total (A - B):	49.031,74

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:
Endereço de entrega: RUA SANTA TEREZINHA, JARDIM NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, Nº 7179, CEP 79790-152.

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 1.800,00

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: 06/05/2026
Responsável

WELINTON D AGOSTINI AYRES	GIOVANI DE SOUZA BARELI
..781-**	***.***.908-**
CONTADOR	SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 07/05/2026, às 16:58:14. Protocolo: 9ad94811-976c-498c-9a0f-11c228766764

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: 07/05/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **06/05/2026**
N° do Empenho: **583/2026**
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:	1.600.0000.000000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	80.533,00	**Empenhos anteriores:**	111.501,26
Valor Dotação Atualizada:	160.533,00	**Valor do empenho:**	2.837,34
Total (A):	160.533,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	114.338,60
		Total (A - B):	46.194,40

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:** 2.837,34

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: 06/05/2026
Responsável

WELINTON D AGOSTINI AYRES	GIOVANI DE SOUZA BARELI
..781-**	***.***.908-**
CONTADOR	SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 07/05/2026, às 16:58:42. Protocolo: a17d261b-7b16-4a68-8f40-9d90a5bd9774

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: 07/05/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **06/05/2026**
N° do Empenho: **584/2026**
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:	1.600.0000.000000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	80.533,00	**Empenhos anteriores:**	114.338,60
Valor Dotação Atualizada:	160.533,00	**Valor do empenho:**	2.080,00
Total (A):	160.533,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	116.418,60
		Total (A - B):	44.114,40

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:** 2.080,00

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: 06/05/2026
Responsável

WELINTON D AGOSTINI AYRES	GIOVANI DE SOUZA BARELI
..781-**	***.***.908-**
CONTADOR	SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 07/05/2026, às 16:59:15. Protocolo: 53a5b6c4-9cc5-4ea9-902c-d93a31f6c0d2

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: 07/05/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **06/05/2026**
N° do Empenho: **585/2026**
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:	1.600.0000.000000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	80.533,00	**Empenhos anteriores:**	116.418,60
Valor Dotação Atualizada:	160.533,00	**Valor do empenho:**	2.006,16
Total (A):	160.533,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	118.424,76
		Total (A - B):	42.108,24

Credor: DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSP
CPF/CNPJ: 07.640.617/0001-10 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (62) 3565-1600
Endereço: MP - 6 - 6304 **Cidade:** Senador Canedo **UF:** GO
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
Endereço de entrega: RUA SANTA TEREZINHA, JARDIM NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, Nº 7179, CEP 79790-152.

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 2.006,16

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: 06/05/2026
Responsável

WELINTON D AGOSTINI AYRES	GIOVANI DE SOUZA BARELI
..781-**	***.***.908-**
CONTADOR	SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 07/05/2026, às 17:00:17. Protocolo: a1407a4a-e808-4c7c-b003-e3c5ab5f5399

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: 07/05/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **06/05/2026**
N° do Empenho: **586/2026**
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:	1.600.0000.000000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	80.533,00	**Empenhos anteriores:**	118.424,76
Valor Dotação Atualizada:	160.533,00	**Valor do empenho:**	77,34
Total (A):	160.533,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	118.502,10
		Total (A - B):	42.030,90

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:** 77,34

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: 06/05/2026
Responsável

WELINTON D AGOSTINI AYRES	GIOVANI DE SOUZA BARELI
..781-**	***.***.908-**
CONTADOR	SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 07/05/2026, às 17:00:52. Protocolo: 59abc0e9-db29-4a46-8f3e-ef49bffa0126

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: 07/05/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **06/05/2026**
N° do Empenho: **587/2026**
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:	1.600.0000.000000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	80.533,00	**Empenhos anteriores:**	118.502,10
Valor Dotação Atualizada:	160.533,00	**Valor do empenho:**	2.592,00
Total (A):	160.533,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	121.094,10
		Total (A - B):	39.438,90

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:
Endereço de entrega: RUA SANTA TEREZINHA, JARDIM NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, Nº 7179, CEP 79790-152.

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 2.592,00

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: 06/05/2026
Responsável

WELINTON D AGOSTINI AYRES	GIOVANI DE SOUZA BARELI
..781-**	***.***.908-**
CONTADOR	SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 07/05/2026, às 17:01:34. Protocolo: 5172235e-8060-42e6-9593-6919e3922b1c

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: 07/05/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **06/05/2026**
N° do Empenho: **588/2026**
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:	1.600.0000.000000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	80.533,00	**Empenhos anteriores:**	121.094,10
Valor Dotação Atualizada:	160.533,00	**Valor do empenho:**	1.010,00
Total (A):	160.533,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	122.104,10
		Total (A - B):	38.428,90

Credor: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
CPF/CNPJ: 02.520.829/0001-40 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (54) 3523-2600
Endereço: BR 480 - 180 **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:** 1.010,00

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: 06/05/2026
Responsável

WELINTON D AGOSTINI AYRES	GIOVANI DE SOUZA BARELI
..781-**	***.***.908-**
CONTADOR	SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 07/05/2026, às 17:02:08. Protocolo: c05bb17b-194f-42aa-87fa-00e2f22a9c6a

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: 07/05/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **06/05/2026**
N° do Empenho: **589/2026**
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:	3.3.90.36.30.00.00.00	SERVIÇOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS
Recurso:	1.600.0000.000000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	1.266.988,00	**Empenhos anteriores:**	451.941,18
Valor Dotação Atualizada:	846.988,00	**Valor do empenho:**	12.129,36
Total (A):	846.988,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	464.070,54
		Total (A - B):	382.917,46

Credor: ISABELLA T. T. CASTRO LTDA
CPF/CNPJ: 58.480.091/0001-90 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (67) 9925-9051
Endereço: CAMILO CACCIA - 290 **Cidade:** Ivinhema **UF:** MS
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
Credenciamento de Pessoas Física e Jurídica para Prestação de Serviços Médicos ao Hospital Municipal Cristo Rei para atendimento da Secretaria Municipal de Saúde de Deodápolis - MS .

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 12.129,36

Fundamento legal:	Lei 14133/21 Art.79 I	**Número Licitação:**	19/2025		
Modal. Licitação:	Inexigibilidade de licitação	**Número Processo:**	38/2025	**Data homologação:**	
		Número Contrato:	136/2025	**Data contrato:**	09/12/2025
		Número Aditivo/Apost.:	1	**Data Aditivo/Apost.:**	16/02/2026

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 06/05/2026
Responsável

WELINTON D AGOSTINI AYRES	GIOVANI DE SOUZA BARELI
..781-**	***.***.908-**
CONTADOR	SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 07/05/2026, às 17:02:51. Protocolo: ad5b1ed5-2c3f-470b-95c8-eb982a197d23

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: 07/05/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **06/05/2026**
N° do Empenho: **590/2026**
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:	3.3.90.36.30.00.00.00	SERVIÇOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS
Recurso:	1.600.0000.000000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	1.266.988,00	**Empenhos anteriores:**	464.070,54
Valor Dotação Atualizada:	846.988,00	**Valor do empenho:**	21.478,08
Total (A):	846.988,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	485.548,62
		Total (A - B):	361.439,38

Credor: WANY KEZI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 59.060.726/0001-62 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: - 371 **Cidade:** Deodápolis **UF:** MS
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
Credenciamento de Pessoas Física e Jurídica para Prestação de Serviços Médicos ao Hospital Municipal Cristo Rei para atendimento da Secretaria Municipal de Saúde de Deodápolis - MS .

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 21.478,08

Fundamento legal:	Lei 14133/21 Art.79 I	**Número Licitação:**	19/2025		
Modal. Licitação:	Inexigibilidade de licitação	**Número Processo:**	38/2025	**Data homologação:**	
		Número Contrato:	135/2025	**Data contrato:**	09/12/2025
		Número Aditivo/Apost.:	1	**Data Aditivo/Apost.:**	03/03/2026

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 06/05/2026
Responsável

WELINTON D AGOSTINI AYRES	GIOVANI DE SOUZA BARELI
..781-**	***.***.908-**
CONTADOR	SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 07/05/2026, às 17:03:41. Protocolo: 45260108-b816-467f-806d-8b741b931a83

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: 07/05/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **06/05/2026**
N° do Empenho: **591/2026**
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:	3.3.90.36.30.00.00.00	SERVIÇOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS
Recurso:	1.600.0000.000000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	1.266.988,00	**Empenhos anteriores:**	485.548,62
Valor Dotação Atualizada:	846.988,00	**Valor do empenho:**	22.324,34
Total (A):	846.988,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	507.872,96
		Total (A - B):	339.115,04

Credor: J A MEDICAL SERVICE LTDA
CPF/CNPJ: 59.836.499/0001-14 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (67) 9672-8278
Endereço: GENTIL BARBOSA DE CASTRO - 77 **Cidade:** Ivinhema **UF:** MS
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
Credenciamento de Pessoas Física e Jurídica para Prestação de Serviços Médicos ao Hospital Municipal Cristo Rei para atendimento da Secretaria Municipal de Saúde de Deodápolis - MS .

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 22.324,34

Fundamento legal:	Lei 14133/21 Art.79 I	**Número Licitação:**	19/2025		
Modal. Licitação:	Inexigibilidade de licitação	**Número Processo:**	38/2025	**Data homologação:**	
		Número Contrato:	137/2025	**Data contrato:**	09/12/2025
		Número Aditivo/Apost.:	1	**Data Aditivo/Apost.:**	16/02/2026

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 06/05/2026
Responsável

WELINTON D AGOSTINI AYRES	GIOVANI DE SOUZA BARELI
..781-**	***.***.908-**
CONTADOR	SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 07/05/2026, às 17:04:13. Protocolo: d141cb33-af77-43f2-9b14-0b7a22a6de03

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: 07/05/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **06/05/2026**
N° do Empenho: **592/2026**
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:	3.3.90.36.30.00.00.00	SERVIÇOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS
Recurso:	1.600.0000.000000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	1.266.988,00	**Empenhos anteriores:**	507.872,96
Valor Dotação Atualizada:	846.988,00	**Valor do empenho:**	75.810,81
Total (A):	846.988,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	583.683,77
		Total (A - B):	263.304,23

Credor: VIA SAUDE - GESTAO EM SERVICOS MEDICOS LTDA.
CPF/CNPJ: 35.886.955/0001-72 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (11) 5181-6000
Endereço: AMERICO BRASILIENSE - 1479 **Cidade:** São Paulo **UF:** SP
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
Credenciamento de Pessoas Física e Jurídica para Prestação de Serviços Médicos ao Hospital Municipal Cristo Rei para atendimento da Secretaria Municipal de Saúde de Deodápolis - MS .

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 75.810,81

Fundamento legal:	Lei 14133/21 Art.79 I	**Número Licitação:**	19/2025		
Modal. Licitação:	Inexigibilidade de licitação	**Número Processo:**	38/2025	**Data homologação:**	
		Número Contrato:	57/2025	**Data contrato:**	06/06/2025
		Número Aditivo/Apost.:	1	**Data Aditivo/Apost.:**	16/02/2026

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 06/05/2026
Responsável

WELINTON D AGOSTINI AYRES	GIOVANI DE SOUZA BARELI
..781-**	***.***.908-**
CONTADOR	SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 07/05/2026, às 17:04:55. Protocolo: 7761cd31-f541-4c39-b0e9-2ac65f1f7112

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: 07/05/2026
Usuário: junior_deo

Data do Empenho: **06/05/2026**
N° do Empenho: **593/2026**
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:	3.3.90.36.30.00.00.00	SERVIÇOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS
Recurso:	1.600.0000.000000	TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO

Valor Dotação:	1.266.988,00	**Empenhos anteriores:**	583.683,77
Valor Dotação Atualizada:	846.988,00	**Valor do empenho:**	5.859,66
Total (A):	846.988,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	589.543,43
		Total (A - B):	257.444,57

Credor: F A P PAULA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 58.103.747/0001-55 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: JOS DIAS LOPES - 4504 **Cidade:** Umuarama **UF:** PR
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
Credenciamento de Pessoas Física e Jurídica para Prestação de Serviços Médicos ao Hospital Municipal Cristo Rei para atendimento da Secretaria Municipal de Saúde de Deodápolis - MS .

Fonte de Recurso: Vinculado **Valor geral:** 5.859,66

Fundamento legal:	Lei 14133/21 Art.79 I	**Número Licitação:**	19/2025		
Modal. Licitação:	Inexigibilidade de licitação	**Número Processo:**	38/2025	**Data homologação:**	
		Número Contrato:	55/2025	**Data contrato:**	02/06/2025
		Número Aditivo/Apost.:	1	**Data Aditivo/Apost.:**	16/02/2026

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 06/05/2026
Responsável

WELINTON D AGOSTINI AYRES	GIOVANI DE SOUZA BARELI
..781-**	***.***.908-**
CONTADOR	SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

Sistema Contábil - Betha Sistemas. Usuário: junior_deo. Emissão: 07/05/2026, às 17:05:28. Protocolo: 9fa34f66-72f8-48f8-a133-6f61841115fe