



# Diário Oficial

## Município de Rio Negro-MS

Criado pela Lei nº 759 de 16 de Fevereiro de 2017.

ED. Nº 222/2018 - ANO II

RIO NEGRO-MS, QUARTA-FEIRA.

29 DE AGOSTO DE 2018

### PODER EXECUTIVO MUNICIPAL

Prefeito Municipal – Cleidimar da Silva Camargo  
Vice - Prefeito – João Batista de Souza  
Secretário Municipal de Administração – João Batista de Souza  
Secretário Municipal de Finanças – Henrique Mitsuo Vargas Ezeo  
Secretária Municipal de Saúde Pública, Saneamento e Higiene – Hélio Ferreira de Rezende  
Secretária Municipal de Educação, Cultura, Esporte e Lazer – Harley de Oliveira Carmargo Santos  
Secretária Municipal de Assistência Social, Cidadania e Trabalho – Sidnéia Apª. Costa Rezende  
Secretário Municipal de Infra Estrutura, Trânsito e Serviços Urbanos – Sebastião Matias Moitinho  
Secretário Municipal de Planejamento e Turismo – Jucelino Messias de Assis  
Secretário Municipal de Produção e Meio Ambiente – Escobar Pinheiro da Silva

### PODER LEGISLATIVO

Presidente – Sebastião Evaldo Paes da Silva  
Vice Presidente – Dr. Mario Gonzalo Alberto Araoz Siles  
1º Secretário – Núbia Vitória Brito e Souza  
2º Secretário – Valdir Fischer  
Vereador – Eronildes Sabino Nery  
Vereador – Vanderlei Alves de Amorim  
Vereador – Guido Schmitz  
Vereador – Antonio de Jesus Abreu Holsbach  
Vereador – Antonio Marques Ferreira

## PODER EXECUTIVO

### BOLETIM DE LICITAÇÃO

#### RATIFICAÇÃO DA DESPESA

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 130/2018  
DISPENSA Nº 057/2018

RECONHEÇO O PROCESSO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO E RATIFICO A DESPESA, EM CUMPRIMENTO ÀS DETERMINAÇÕES CONTIDAS NO ART. 24, II, DA LEI FEDERAL Nº 8.666/93, CONFORME SOLICITAÇÃO E PARECER JURÍDICO CONSTANTE NO PROCESSO.

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA CURSO DE MANICURE, ATENDENDO À SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, CIDADANIA E TRABALHO.

EMPRESA: ATUAL COMÉRCIO DE COSMÉTICOS LTDA.  
CNPJ: 37.529.203/0001-80  
DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA: 08.085-08.244.0064.2104-3.3.90.30 – FONTE DE RECURSOS 129  
VALOR TOTAL: R\$ 2.790,55 (DOIS MIL, SETECENTOS E NOVENTA REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS)

#### RESULTADO DE LICITAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: 123/2018  
PREGÃO PRESENCIAL: 048/2018

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS ELÉTRICOS PARA SEREM UTILIZADOS NA MANUTENÇÃO DA ILUMINAÇÃO PÚBLICA DO MUNICÍPIO, DURANTE O EXERCÍCIO 2018.

VENCEDOR (MENOR PREÇO GLOBAL):

DILUZ COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS LTDA, INSCRITA NO CNPJ Nº. 11.997.015/0001-92, VENCEDORA DOS ITENS 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29 E 30 TOTALIZANDO O VALOR DE R\$ 31.800,00 (TRINTA E UM MIL E OITOCENTOS REAIS);

RIO NEGRO-MS, 28 DE AGOSTO DE 2018.

GEISSY PAULLA DE OLIVEIRA RODRIGUES  
PREGOEIRA SUPLENTE

[www.rionegro.ms.gov.br](http://www.rionegro.ms.gov.br) - Telefone: 067 - 3278-1443

#### ERRATA – RATIFICAÇÃO DA DESPESA

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 118/2018  
DISPENSA Nº 049/2018

A PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO NEGRO - MS, POR MEIO DO CHEFE DO DEPARTAMENTO DE COMPRAS, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES, EM DECORRÊNCIA DA *RATIFICAÇÃO DA DESPESA, DISPENSA Nº118/2018, PROCESSO Nº. 118/2018*, QUE TEM POR OBJETO: *SERVIÇO DE REMOÇÃO DE VIDRO QUEBRADO E INSTALAÇÃO DE VIDRO NOVO PARA UMA PORTA DE VIDRO FIXA PARA ATENDER SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, CIDADANIA E TRABALHO, POR DISPENSA DE LICITAÇÃO DE ACORDO COM O ART. 24 - II DA LEI 8.666/93*, PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO DO MUNICÍPIO, NA EDIÇÃO Nº 204/2018 - ANO II, DO DIA 26 DE JULHO DE 2018 (QUINTA-FEIRA), PÁG. 04, TORNA PÚBLICO E OFICIALIZA À PRESENTE "ERRATA" A *RATIFICAÇÃO DA DESPESA* EM EPÍGRAFE, CONFORME A SEGUIR:

1. ALTERA A *RATIFICAÇÃO DA DESPESA*, POR ERRO INCIDENTAL NA DIGITALIZAÇÃO:

ONDE SE LÊ:

DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA:  
08.085 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
2112 MANUTENÇÃO DO IGD/SUAS  
3.3.90.52.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES

LEIA-SE:

DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA:  
08.085 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
2112 MANUTENÇÃO DO IGD/SUAS  
3.3.90.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
FONTE 129

RIO NEGRO/MS, 29 DE AGOSTO DE 2018.

FABIO DA SILVA ASSUNÇÃO  
CHEFE DO DEPARTAMENTO DE COMPRAS

#### EXTRATO DO TERMO ADITIVO 002 AO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 068/2017

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 086/2017

PREGÃO PRESENCIAL Nº 038/2017

PARTES

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO NEGRO - MS

CONTRATADA: JEFERSON OLIVEIRA DE ALMEIDA - ME

OBJETO: O PRESENTE TERMO ADITIVO TEM POR OBJETO PRORROGAÇÃO DO PRAZO DE VIGÊNCIA PREVISTO NA CLÁUSULA QUARTA, ALTERAÇÃO DO VALOR GLOBAL INICIALMENTE CONTRATADO DESCRITO NA CLÁUSULA TERCEIRA DEVIDO A PRORROGAÇÃO DE PRAZO E VALOR DO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 068/2017, REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA TÉCNICA EM CAPTAÇÃO DE RECURSOS FEDERAIS E ESTADUAIS E ACOMPANHAMENTO DA GESTÃO DE CONVÊNIOS/CONTRATOS DE REPASSE DE TRANSFERÊNCIA DA UNIÃO E DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL, COMO SUA REFERIDA PRESTAÇÃO DE CONTAS.

FICA PRORROGADO POR IGUAL PERÍODO, POR MAIS 06 (SEIS) MESES, O PRAZO DE VIGÊNCIA PREVISTO NA CLÁUSULA QUARTA DO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 068/2017, A CONTAR DE 15/07/2018.

FICA ALTERADO O VALOR PREVISTO NA CLÁUSULA TERCEIRA DO INSTRUMENTO CONTRATUAL, TENDO EM VISTA QUE O ADITAMENTO CORRESPONDE A R\$ 5.000,00 (CINCO MIL REAIS) MENSAL, TOTALIZANDO O VALOR DE R\$ 30.000,00 (TRINTA MIL REAIS), PASSANDO O VALOR INICIAL DO CONTRATO DE R\$ 60.000,00 (TRINTA MIL REAIS) PARA R\$ 90.000,00 (SESENTA MIL REAIS).

FICAM INALTERADAS AS DEMAIS CLÁUSULAS DO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº. 068/2017.

FUNDAMENTO LEGAL: ART. 57, I, II C.C. § 2º DA LEI FEDERAL Nº 8.666/93.

ASSINANTES

CONTRATANTE: CLEIDIMAR DA SILVA CAMARGO – PREFEITO MUNICIPAL

CONTRATADA: JEFERSON OLIVEIRA DE ALMEIDA – REP. LEGAL

RIO NEGRO - MS, 07 DE AGOSTO DE 2018.

LILIAN CRISTINA PAIVA OLIVEIRA DE FREITAS  
PRESIDENTE DA CPL



# Diário Oficial

## Município de Rio Negro-MS

Criado pela Lei nº 759 de 16 de Fevereiro de 2017.

ED. Nº 222/2018 - ANO II

RIO NEGRO-MS, QUARTA-FEIRA.

29 DE AGOSTO DE 2018

### PODER EXECUTIVO MUNICIPAL

Prefeito Municipal – Cleidimar da Silva Camargo  
Vice - Prefeito – João Batista de Souza  
Secretário Municipal de Administração – João Batista de Souza  
Secretário Municipal de Finanças – Henrique Mitsuo Vargas Ezeo  
Secretária Municipal de Saúde Pública, Saneamento e Higiene – Hélio Ferreira de Rezende  
Secretária Municipal de Educação, Cultura, Esporte e Lazer – Harley de Oliveira Carmargo Santos  
Secretária Municipal de Assistência Social, Cidadania e Trabalho – Sidnéia Apª. Costa Rezende  
Secretário Municipal de Infra Estrutura, Trânsito e Serviços Urbanos – Sebastião Matias Moitinho  
Secretário Municipal de Planejamento e Turismo – Jucelino Messias de Assis  
Secretário Municipal de Produção e Meio Ambiente – Escobar Pinheiro da Silva

### PODER LEGISLATIVO

Presidente – Sebastião Evaldo Paes da Silva  
Vice Presidente – Dr. Mario Gonzalo Alberto Araoz Siles  
1º Secretário – Núbia Vitória Brito e Souza  
2º Secretário – Valdir Fischer  
Vereador – Eronildes Sabino Nery  
Vereador – Vanderlei Alves de Amorim  
Vereador – Guido Schmitz  
Vereador – Antonio de Jesus Abreu Holsbach  
Vereador – Antonio Marques Ferreira

### Nota de Empenho

#### DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho.: **548** Tipo.: **Global** Data.: **9/8/2018**

#### DADOS DO CREDOR

Nome.....: **3823 - DECOM COM. DE EQUIP. E PRODUTOS ODONT.MEDICOS HOSPITALARES** C.N.P./C.P.F....: **08.726.881/0001-34**  
**LTDA**  
Endereço.....: **Outros Nortelandia, Sala 02** Cidade: **Campo Grande** UF. **MS**  
Telefone.....: FAX.....: :  
Banco.....: Agência: Conta:  
Gênero Despesa...: **MATERIAL ODONTOLOGICO**

#### VALOR

**4.664,16 (Quatro Mil, Seiscentos e Sessenta e Quatro Reais e Dezesseis Centavos.)**

#### HISTÓRICO

Valor que se empenha referente a despesa com fornecimento de materiais odontologicos para atender as necessidades da Secretaria de Saude, conforme PP 40/2018, Processo de registro de Preço 092/2018 e OC 294/2018

#### DADOS DA DOTAÇÃO

Cód Reduzido.: **28**  
Órg. Unid.....: **05.060** **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**  
Função.....: **10** **Saúde**  
Sub-Função.....: **302** **Assistência Hospitalar e Ambulatorial**  
Programa.....: **0031** **Programas a Cargos da Secretaria de Saude/Fundo de Saúde**  
Proj./Ativ.....: **2058** **Manutenção do Programa da Saúde Bucal**  
El. Despesa.....: **3.3.90.30.00** **Material de Consumo**  
SubElemento...: **99** **OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO**  
F. de Recursos.: **0102** **Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde**

#### DETALHAMENTO DA FONTE

0102.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores

4.664,16

#### VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior.....: **10.000,00**

Lanç. Empenho...: **4.664,16**

Saldo Atual.....: **5.335,84**

#### ASSINATURA

ELZA DA CRUZ COSTA

#### ORDENADOR DA DESPESA

CLEIDIMAR DA SILVA CAMARGO

CRC-MS 006244/0-6

Prefeito Municipal

ORDENADOR DA DESPESA

Helio Ferreira de Rezende  
Sec. Mun. de Saude e Saneamento

Por ser verdade, firmo o presente

Credor - Doc. nº :

## Nota de Empenho

## DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho.: **549** Tipo.: **Ordinário** Data.: **9/8/2018**

## DADOS DO CREDOR

Nome.....: **3823 - DECOM COM. DE EQUIP. E PRODUTOS ODONT. MEDICOS HOSPITALARES LTDA** C.N.P.J/C.P.F....: **08.726.881/0001-34**  
Endereço.....: **Outros Nortelandia, Sala 02** Cidade: **Campo Grande** UF. **MS**  
Telefone.....: FAX.....:  
Banco.....: Agência: Conta:  
Gênero Despesa....: **MATERIAL ODONTOLOGICO**

## VALOR

1.871,06 (Um Mil, Oitocentos e Setenta e Um Reais e Seis Centavos.)

## HISTÓRICO

Valor que se empenha referente a despesa com fornecimento de materiais odontologicos para atender a secretaria de Saude, conforme PP 040/2018 Processo 092/2018 e OC 293/2018

## DADOS DA DOTAÇÃO

Cód Reduzido.: **28**  
Órg. Unid.....: **05.060** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Função.....: **10** Saúde  
Sub-Função.....: **302** Assistência Hospitalar e Ambulatorial  
Programa.....: **0031** Programas a Cargos da Secretaria de Saude/Fundo de Saúde  
Proj./Ativ.....: **2058** Manutenção do Programa da Saúde Bucal  
El. Despesa.....: **3.3.90.30.00** Material de Consumo  
SubElemento...: **99** OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO  
F. de Recursos.: **0102** Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

## DETALHAMENTO DA FONTE

0102.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores

1.871,06

## VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior.....: **5.335,84**Lanç. Empenho.: **1.871,06**Saldo Atual.....: **3.464,78**

## ASSINATURA

ELZA DA CRUZ COSTA  
CRC-MS 006244/0-6

## ORDENADOR DA DESPESA

CLEIDIMAR DA SILVA CAMARGO  
Prefeito Municipal

## ORDENADOR DA DESPESA

Helio Ferreira de Rezende  
Sec. Mun. de Saude e Saneamento

Por ser verdade, firmo o presente

Credor - Doc. nº :

## Nota de Empenho

## DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho.: 551

Tipo.: Global

Data.: 9/8/2018

## DADOS DO CREDOR

Nome.....: 4064 - OESTE MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA- EPP

C.N.P./J/C.P.F....: 28.069.066/0001-57

Endereço.....: Rua Vicente Celestino,502

Cidade: Álvares Machado

UF. SP

Telefone.....: (189) 9776-0095

FAX.....:

Banco.....:

Agência:

Conta:

Gênero Despesa...: MATERIAL HOSPITALAR

## VALOR

876,00 (Oitocentos e Setenta e Seis Reais.)

## HISTÓRICO

Valor que se empenha referente a despesa com fornecimento de material hospitalar para atender a secretaria de saúde, conforme PP 33/2018 OC 291/2018

## DADOS DA DOTAÇÃO

Cód Reduzido.: 119

Órg. Unid.....: 05.060

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Função.....: 10

Saúde

Sub-Função.....: 301

Atenção Básica

Programa.....: 0031

Programas a Cargos da Secretaria de Saúde/Fundo de Saúde

Proj./Ativ.....: 2091

Manutenção do Programa Saúde da Família - PSF

El. Despesa.....: 3.3.90.30.00

Material de Consumo

SubElemento...: 99

OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

F. de Recursos.: 0114

Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS

## DETALHAMENTO DA FONTE

0114.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores

876,00

## VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior.....: 2.824,70

Lanç. Empenho...: 876,00

Saldo Atual.....: 1.948,70

## ASSINATURA

ELZA DA CRUZ COSTA  
CRC-MS 006244/0-6

## ORDENADOR DA DESPESA

CLEIDIMAR DA SILVA CAMARGO  
Prefeito Municipal

## ORDENADOR DA DESPESA

Helio Ferreira de Rezende  
Sec. Mun. de Saude e Saneamento

Por ser verdade, firmo o presente

Credor - Doc. nº:

## Nota de Empenho

## DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho.: 552

Tipo.: Global

## DADOS DO CREDOR

Nome.....: 3656 - DU BOM DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR EIRELI-EPP

C.N.P./J/C.P.F....: 18.483.775/0001-20

Endereço.....: Rua Paracatu,1032

Cidade: Campo Grande

UF. MS

Telefone.....: (67) 3246-0372

FAX.....:

Banco.....:

Agência:

Conta:

Gênero Despesa...: MATERIAL HOSPITALAR

## VALOR

1.020,00 (Um Mil, Vinte Reais.)

**HISTÓRICO**

Valor que se empenha referente a despesa com fornecimento de materiais hospitalar para atender a secretaria de saude, conforme Processo 084/2018 PP 33/2018 e OC 290/2018

**DADOS DA DOTAÇÃO**

Cód Reduzido.: **119**  
 Órg. Unid.....: **05.060** **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**  
 Função.....: **10** **Saúde**  
 Sub-Função.....: **301** **Atenção Básica**  
 Programa.....: **0031** **Programas a Cargos da Secretaria de Saude/Fundo de Saúde**  
 Proj./Ativ.....: **2091** **Manutenção do Programa Saúde da Família - PSF**  
 El. Despesa.....: **3.3.90.30.00** **Material de Consumo**  
 SubElemento...: **99** **OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO**  
 F. de Recursos.: **0114** **Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS**

**DETALHAMENTO DA FONTE**

0114.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores 1.020,00

**VALORES DA DOTAÇÃO**

Saldo Anterior.....: **1.948,70** Lanç. Empenho...: **1.020,00** Saldo Atual.....: **928,70**

**ASSINATURA**

ELZA DA CRUZ COSTA  
CRC-MS 006244/0-6

**ORDENADOR DA DESPESA**

CLEIDIMAR DA SILVA CAMARGO  
Prefeito Municipal

**ORDENADOR DA DESPESA**

Helio Ferreira de Rezende  
Sec. Mun. de Saude e Saneamento

Por ser verdade, firmo o presente

Credor - Doc. nº :

**Nota de Empenho****DADOS DO EMPENHO**

N.º Empenho...: **554** Tipo...: **Global** Data.: **13/8/2018**

**DADOS DO CREDOR**

Nome.....: **145 - M. S. DIAGNOSTICA LTDA** C.N.P./C.P.F....: **00.970.175/0001-21**  
 Endereço....: **Rua Alegria,129** Cidade: **Campo Grande** UF. **MS**  
 Telefone.....: **3342-4430** FAX.....: **3342-5118**  
 Banco.....: Agência: Conta:

Gênero Despesa....: **MATERIAL DE LABORATORIO**

**VALOR**

2.015,00 (Dois Mil, Quinze Reais.)

**HISTÓRICO**

Valor que se empenha referente a despesa com fornecimento de material de consumo laboratorial atendendo as necessidades da Secretaria de Saude, conforme PP 38/2018 OC 297/2018

**DADOS DA DOTAÇÃO**

Cód Reduzido.: **79**  
 Órg. Unid.....: **05.060** **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**  
 Função.....: **10** **Saúde**  
 Sub-Função.....: **302** **Assistência Hospitalar e Ambulatorial**  
 Programa.....: **0031** **Programas a Cargos da Secretaria de Saude/Fundo de Saúde**

Proj./Ativ..... : 2122                      Manutenção do Programa de Média e Alta Complexidade-MAC  
 El. Despesa..... : 3.3.90.30.00            Material de Consumo  
 SubElemento... : 99                                OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO  
 F. de Recursos.: 0114                      Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS

**DETALHAMENTO DA FONTE**

0114.010 Componente Limite Financeiro da Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar – MAC – (Bloco de Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar). 2.015,00

**VALORES DA DOTAÇÃO**

Saldo Anterior.....: 13.156,90                      Lanç. Empenho...: 2.015,00                      Saldo Atual.....: 11.141,90

**ASSINATURA**

ELZA DA CRUZ COSTA  
CRC-MS 006244/0-6

**ORDENADOR DA DESPESA**

CLEIDIMAR DA SILVA CAMARGO  
Prefeito Municipal

**ORDENADOR DA DESPESA**

Helio Ferreira de Rezende  
Sec. Mun. de Saude e Saneamento

Por ser verdade, firmo o presente

Credor - Doc. nº :

**Nota de Empenho****DADOS DO EMPENHO**

N.º Empenho...: 558                                Tipo...: Global

**DADOS DO CREDOR**

Nome.....: 4065 - VILLA MED - COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - ME                      C.N.P./J/C.P.F....: 13.861.454/0001-07  
 Endereço....: Rua IMIL Esper,511                      Cidade: Presidente Prudente                      UF. SP  
 Telefone.....:    FAX.....:    :  
 Banco.....:    Agência:    Conta:

Gênero Despesa...: MEDICAMENTO

**VALOR**

851,00 (Oitocentos e Cinquenta e Um Reais.)

**HISTÓRICO**

Valor que se empenha referente a despesa com fornecimento de medicamentos para atender a secretaria de saude, conforme PP 041/2018 e OC 305/2018

**DADOS DA DOTAÇÃO**

Cód Reduzido.: 17  
 Órg. Unid.....: 05.060                      FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Função.....: 10                                Saúde  
 Sub-Função....: 301                            Atenção Básica  
 Programa.....: 0031                            Programas a Cargos da Secretaria de Saude/Fundo de Saúde  
 Proj./Ativ.....: 2055                            Manutenção das Atividades do F.M.S.  
 El. Despesa.....: 3.3.90.30.00            Material de Consumo  
 SubElemento...: 99                                OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO  
 F. de Recursos.: 0102                      Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

**DETALHAMENTO DA FONTE**

0102.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores 851,00

**VALORES DA DOTAÇÃO**

Saldo Anterior.....: 73.731,58                      Lanç. Empenho...: 851,00                      Saldo Atual.....: 72.880,58

**ASSINATURA****ORDENADOR DA DESPESA**

ELZA DA CRUZ COSTA  
CRC-MS 006244/0-6

CLEIDIMAR DA SILVA CAMARGO  
Prefeito Municipal

ORDENADOR DA DESPESA

Helio Ferreira de Rezende  
Sec. Mun. de Saude e Saneamento

Por ser verdade, firmo o presente

Credor - Doc. nº :

## Nota de Empenho

## DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho.: 560 Tipo.: Global Data.: 16/8/2018

## DADOS DO CREDOR

Nome.....: 3823 - DECOM COM. DE EQUIP. E PRODUTOS ODONT.MEDICOS HOSPITALARES C.N.P.J/C.P.F....: 08.726.881/0001-34  
LTDA

Endereço.....: Outros Nortelandia, Sala 02

Cidade: Campo Grande

UF. MS

Telefone.....:

FAX.....:

Banco.....:

Agência:

Conta:

Gênero Despesa...: MATERIAL AMBULATORIAL

## VALOR

309,69 (Trezentos e Nove Reais e Sessenta e Nove Centavos.)

## HISTÓRICO

Valor que se empenha referente a despesa com fornecimento de material ambulatorial para atender as necessidades da Secretaria de Saude, coforme PP 33/2018 e OC 307/2018

## DADOS DA DOTAÇÃO

Cód Reduzido.: 17

Órg. Unid.....: 05.060 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Função.....: 10 Saúde

Sub-Função.....: 301 Atenção Básica

Programa.....: 0031 Programas a Cargos da Secretaria de Saude/Fundo de Saúde

Proj./Ativ.....: 2055 Manutenção das Atividades do F.M.S.

El. Despesa.....: 3.3.90.30.00 Material de Consumo

SubElemento...: 99 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

F. de Recursos.: 0102 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

## DETALHAMENTO DA FONTE

0102.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores

309,69

## VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior.....: 72.880,58

Lanç. Empenho...: 309,69

Saldo Atual.....: 72.570,89

## ASSINATURA

ELZA DA CRUZ COSTA  
CRC-MS 006244/0-6

## ORDENADOR DA DESPESA

CLEIDIMAR DA SILVA CAMARGO  
Prefeito Municipal

ORDENADOR DA DESPESA

Helio Ferreira de Rezende  
Sec. Mun. de Saude e Saneamento

Por ser verdade, firmo o presente

Credor - Doc. nº :



## Nota de Empenho

## DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho.: 567

Tipo.: Global

Data.: 23/8/2018

## DADOS DO CREDOR

Nome.....: 3762 - DJE DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS EIRELI-ME

C.N.P./J/C.P.F....: 22.416.818/0001-22

Endereço.....: Rua São Benedito,18

Cidade: Campo Grande

UF. MS

Telefone.....: (67) 3022-3072

FAX.....:

Banco.....:

Agência:

Conta:

Gênero Despesa...: GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

## VALOR

218,40 (Duzentos e Dezoito Reais e Quarenta Centavos.)

## HISTÓRICO

Valor que se empenha referente a despesa com aquisição de generos alimenticios para atender o NASF, conforme PP 034/2018 OC 325/2018

## DADOS DA DOTAÇÃO

Cód Reduzido.: 76

Órg. Unid.....: 05.060

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Função.....: 10

Saúde

Sub-Função.....: 301

Atenção Básica

Programa.....: 0031

Programas a Cargos da Secretaria de Saude/Fundo de Saúde

Proj./Ativ.....: 2119

Manutenção do Programa NASF (Núcleo de Apoio a Saúde da Família)

El. Despesa.....: 3.3.90.30.00

Material de Consumo

SubElemento...: 99

OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

F. de Recursos.: 0114

Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS

## DETALHAMENTO DA FONTE

0114.009 Componente Piso da Atenção Básica Variável - PAB Variável - (Bloco de Atenção Básica)

218,40

## VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior.....: 2.542,32

Lanç. Empenho...: 218,40

Saldo Atual.....: 2.323,92

## ASSINATURA

ELZA DA CRUZ COSTA  
CRC-MS 006244/0-6

## ORDENADOR DA DESPESA

CLEIDIMAR DA SILVA CAMARGO  
Prefeito Municipal

## ORDENADOR DA DESPESA

Helio Ferreira de Rezende  
Sec. Mun. de Saude e Saneamento

Por ser verdade, firmo o presente

Credor - Doc. nº :

## Nota de Empenho

## DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho.: 568

Tipo.: Global

## DADOS DO CREDOR

Nome.....: 3489 - Tavares &amp; Soares \_ EPP

C.N.P./J/C.P.F....: 00.641.325/0001-53

Endereço.....: Rua Doutor Nicola Casal Caminha,

Cidade: Campo Grande

UF. MS

Telefone.....:

FAX.....:

Banco.....:

Agência:

Conta:

Gênero Despesa...: GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

## VALOR

22,40 (Vinte e Dois Reais e Quarenta Centavos.)

**HISTÓRICO**

Valor que se empenha referente a despesa com fornecimento de generos alimenticios para atender o NASF, conf. OC 326/2018 e PP 034/2018

**DADOS DA DOTAÇÃO**

Cód Reduzido.: 76

Órg. Unid.....: 05.060

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Função.....: 10

Saúde

Sub-Função.....: 301

Atenção Básica

Programa.....: 0031

Programas a Cargos da Secretaria de Saude/Fundo de Saúde

Proj./Ativ.....: 2119

Manutenção do Programa NASF (Núcleo de Apoio a Saúde da Família)

El. Despesa.....: 3.3.90.30.00

Material de Consumo

SubElemento...: 99

OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

F. de Recursos.: 0114

Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS

**DETALHAMENTO DA FONTE**

0114.009 Componente Piso da Atenção Básica Variável - PAB Variável - (Bloco de Atenção Básica)

22,40

**VALORES DA DOTAÇÃO**

Saldo Anterior....: 2.323,92

Laç. Empenho...: 22,40

Saldo Atual.....: 2.301,52

**ASSINATURA**

ELZA DA CRUZ COSTA  
CRC-MS 006244/0-6

**ORDENADOR DA DESPESA**

CLEIDIMAR DA SILVA CAMARGO  
Prefeito Municipal

**ORDENADOR DA DESPESA**

Helio Ferreira de Rezende  
Sec. Mun. de Saude e Saneamento

Por ser verdade, firmo o presente

Credor - Doc. nº :