



# Diário Oficial

## Município de Rio Negro-MS

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

ED. Nº 296/2019 - ANO III

RIO NEGRO-MS, QUINTA-FEIRA

31 DE JANEIRO DE 2019

### 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 Ezoze  
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 – Valdir Fischer  
2º Secretário – Núbia Vitória Brito e Souza  
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

#### AVISO DE LICITAÇÃO

**PREGÃO PRESENCIAL** Nº 005/2019  
**PROCESSO** Nº 008/2019

A PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO NEGRO-MS, TORNA PÚBLICO QUE NO DIA **14 DE FEVEREIRO DE 2019 ATÉ ÀS 08:00 HORAS**, ESTARÁ RECEBENDO, NA SALA DE LICITAÇÕES, NO PRÉDIO DA PREFEITURA SITO A RUA MITSUO EZOE, Nº 575, CENTRO, NA CIDADE DE RIO NEGRO-MS, DOCUMENTAÇÃO E PROPOSTA RELATIVAS À LICITAÇÃO PREGÃO Nº 005/2019, QUE TEM POR OBJETO O REGISTRO DE PREÇOS OBJETIVANDO A AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA ATENDER AS UNIDADES ESCOLARES DA REDE MUNICIPAL DE ENSINO DO MUNICÍPIO DE RIO NEGRO - MS, REFERENTE A MERENDA ESCOLAR, COM FORNECIMENTO PARCELADO.

O ENVELOPE DA DOCUMENTAÇÃO RELATIVA À HABILITAÇÃO E O ENVELOPE CONTENDO A PROPOSTA SERÃO RECEBIDOS ATÉ AS 08:00 HORAS, DO DIA 14 DE FEVEREIRO DE 2019.

CÓPIAS DO EDITAL E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SERÃO OBTIDAS JUNTO A COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES, NO ENDEREÇO ACIMA REFERIDO, NO HORÁRIO DE 07H:00 ÀS 12H:00 HORAS OU PELO TELEFONE (067) 3278-2166, E-MAIL: [LICITACAO.RIONEGRO@GMAIL.COM](mailto:LICITACAO.RIONEGRO@GMAIL.COM)

RIO NEGRO – MS, 31 DE JANEIRO DE 2019.

**LILIAN CRISTINA PAIVA OLIVEIRA DE FREITAS**  
PREGOEIRA

#### AVISO DE LICITAÇÃO

**PREGÃO PRESENCIAL** Nº 002/2019  
**PROCESSO** Nº 004/2019

A PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO NEGRO-MS, TORNA PÚBLICO QUE NO DIA **13 DE FEVEREIRO DE 2019 ATÉ ÀS 08:30 HORAS**, ESTARÁ RECEBENDO, NA SALA DE LICITAÇÕES, NO PRÉDIO DA PREFEITURA SITO A RUA MITSUO EZOE, Nº 575, CENTRO, NA CIDADE DE RIO NEGRO-MS, DOCUMENTAÇÃO E PROPOSTA RELATIVAS À LICITAÇÃO PREGÃO Nº 002/2019, QUE TEM POR OBJETO O REGISTRO DE PREÇOS OBJETIVANDO A AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS (PÃES, SUCOS, SALGADOS E FRIOS), PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS SECRETARIAS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO NEGRO/MS, COM FORNECIMENTO PARCELADO.

O ENVELOPE DA DOCUMENTAÇÃO RELATIVA À HABILITAÇÃO E O ENVELOPE CONTENDO A PROPOSTA SERÃO RECEBIDOS ATÉ AS 08:30 HORAS, DO DIA 13 DE FEVEREIRO DE 2019.

CÓPIAS DO EDITAL E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SERÃO OBTIDAS JUNTO A COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES, NO

ENDEREÇO ACIMA REFERIDO, NO HORÁRIO DE 07H:00 ÀS 12H:00 HORAS OU PELO TELEFONE (067) 3278-2166, E-MAIL: [LICITACAO.RIONEGRO@GMAIL.COM](mailto:LICITACAO.RIONEGRO@GMAIL.COM)

RIO NEGRO – MS, 31 DE JANEIRO DE 2019.

**LILIAN CRISTINA PAIVA OLIVEIRA DE FREITAS**  
PREGOEIRA

#### AVISO DE LICITAÇÃO

**PREGÃO PRESENCIAL** Nº 003/2019  
**PROCESSO** Nº 005/2019

A PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO NEGRO-MS, TORNA PÚBLICO QUE NO DIA **19 DE FEVEREIRO DE 2019 ATÉ ÀS 08:30 HORAS**, ESTARÁ RECEBENDO, NA SALA DE LICITAÇÕES, NO PRÉDIO DA PREFEITURA SITO A RUA MITSUO EZOE, Nº 575, CENTRO, NA CIDADE DE RIO NEGRO-MS, DOCUMENTAÇÃO E PROPOSTA RELATIVAS À LICITAÇÃO PREGÃO Nº 003/2019, QUE TEM POR OBJETO A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA CONFECCIONAR E SERIGRAFAR OS UNIFORMES ESCOLARES DA REDE MUNICIPAL DE ENSINO.

O ENVELOPE DA DOCUMENTAÇÃO RELATIVA À HABILITAÇÃO E O ENVELOPE CONTENDO A PROPOSTA SERÃO RECEBIDOS ATÉ AS 08:30 HORAS, DO DIA 19 DE FEVEREIRO DE 2019.

CÓPIAS DO EDITAL E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SERÃO OBTIDAS JUNTO A COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES, NO ENDEREÇO ACIMA REFERIDO, NO HORÁRIO DE 07H:00 ÀS 12H:00 HORAS OU PELO TELEFONE (067) 3278-2166, E-MAIL: [LICITACAO.RIONEGRO@GMAIL.COM](mailto:LICITACAO.RIONEGRO@GMAIL.COM)

RIO NEGRO – MS, 31 DE JANEIRO DE 2019.

**LILIAN CRISTINA PAIVA OLIVEIRA DE FREITAS**  
PREGOEIRA

#### AVISO

**EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA N.001/2019**  
**PROCESSO N. 006/2019**

**O MUNICÍPIO DE RIO NEGRO, ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL, ATRAVÉS DA CENTRAL MUNICIPAL DE COMPRAS E LICITAÇÕES, TORNA PÚBLICA A REALIZAÇÃO DE CHAMADA PÚBLICA, PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR E DO EMPREENDEDOR FAMILIAR RURAL PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR COM DISPENSA DE LICITAÇÃO, NOS TERMOS DA LEI N.º 11.947, DE 16/07/2009, RESOLUÇÃO N.º 38 DO FNDE, DE 16/07/2009. OS GRUPOS FORMAIS/ INFORMAIS DEVERÃO APRESENTAR A DOCUMENTAÇÃO PARA HABILITAÇÃO E PROJETO DE VENDA ATÉ O DIA 26 DE FEVEREIRO DE 2019, ÀS 08:30 HORAS NA SALA DA COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO, COM SEDE À NA RUA MITSUO EZOE, Nº 575, CENTRO – RIO NEGRO-MS.**

CÓPIAS DO EDITAL E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SERÃO OBTIDAS JUNTO A COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES, NO ENDEREÇO ACIMA REFERIDO, NO HORÁRIO DE 07H:00 ÀS 12H:00 HORAS OU PELO TELEFONE (067) 3278-2166, E-MAIL: LICITACAO.RIONEGRO@GMAIL.COM

RIO NEGRO - MS, 31 DE JANEIRO DE 2019.

**GEISSYPAULLA DE OLIVEIRA RODRIGUES**  
PRESIDENTE DA COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES

**AVISO DE LICITAÇÃO**

PREGÃO PRESENCIAL Nº 070/2018  
PROCESSO Nº 175/2018

A PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO NEGRO-MS, TORNA PÚBLICO QUE NO DIA **28 DE FEVEREIRO DE 2019 ATÉ AS 08:30 HORAS**, ESTARÁ RECEBENDO, NA SALA DE LICITAÇÕES, NO PRÉDIO DA PREFEITURA SITO A RUA MITSUO EZOE, Nº 575, CENTRO, NA CIDADE DE RIO NEGRO-MS, DOCUMENTAÇÃO E PROPOSTA RELATIVAS À LICITAÇÃO PREGÃO Nº 070/2018, QUE TEM POR OBJETO A AQUISIÇÃO DE 01 (UM) VEÍCULO DE PASSEIO, ZERO KM, PARA TRANSPORTE DE EQUIPE, ANO DE FABRICAÇÃO E MODELO DE NO MÍNIMO 2018, DE ACORDO COM A PROPOSTA Nº. 12144.238000/1180-01 DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA, SANEAMENTO E HIGIENE.

O ENVELOPE DA DOCUMENTAÇÃO RELATIVA À HABILITAÇÃO E O ENVELOPE CONTENDO A PROPOSTA SERÃO RECEBIDOS ATÉ AS 08:30 HORAS, DO DIA 28 DE FEVEREIRO DE 2019.

CÓPIAS DO EDITAL E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SERÃO OBTIDAS JUNTO A COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES, NO ENDEREÇO ACIMA REFERIDO, NO HORÁRIO DE 07H:00 ÀS 12H:00 HORAS OU PELO TELEFONE (067) 3278-2166, E-MAIL: LICITACAO.RIONEGRO@GMAIL.COM

RIO NEGRO - MS, 31 DE JANEIRO DE 2019.

**LILIAN CRISTINA PAIVA OLIVEIRA DE FREITAS**  
PREGOEIRA

**AVISO DE LICITAÇÃO**

PREGÃO PRESENCIAL Nº 065/2018  
PROCESSO Nº 163/2018

A PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO NEGRO-MS, TORNA PÚBLICO QUE NO DIA **12 DE FEVEREIRO DE 2019 ATÉ AS 08:30 HORAS**, ESTARÁ RECEBENDO, NA SALA DE LICITAÇÕES, NO PRÉDIO DA PREFEITURA SITO A RUA MITSUO EZOE, Nº 575, CENTRO, NA CIDADE DE RIO NEGRO-MS, DOCUMENTAÇÃO E PROPOSTA RELATIVAS À LICITAÇÃO PREGÃO Nº 065/2018, QUE TEM POR OBJETO A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA EVENTUAL AQUISIÇÃO DE GRAMA ESMERALDA E BERMUDA, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO NEGRO/MS.

O ENVELOPE DA DOCUMENTAÇÃO RELATIVA À HABILITAÇÃO E O ENVELOPE CONTENDO A PROPOSTA SERÃO RECEBIDOS ATÉ AS 08:30 HORAS, DO DIA 12 DE FEVEREIRO DE 2019.

CÓPIAS DO EDITAL E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SERÃO OBTIDAS JUNTO A COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES, NO ENDEREÇO ACIMA REFERIDO, NO HORÁRIO DE 07H:00 ÀS 12H:00 HORAS OU PELO TELEFONE (067) 3278-2166, E-MAIL: LICITACAO.RIONEGRO@GMAIL.COM

RIO NEGRO - MS, 31 DE JANEIRO DE 2019.

**LILIAN CRISTINA PAIVA OLIVEIRA DE FREITAS**  
PREGOEIRA

**ERRATA - PUBLICAÇÃO DO EXTRATO CONTRATO Nº 100/2018**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 079/2018**  
**DISPENSA Nº 179/2018**

A PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO NEGRO - MS, POR MEIO DO CHEFE DO DEPARTAMENTO DE COMPRAS, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES, EM DECORRÊNCIA DO EXTRATO DO CONTRATO Nº 100/2018, DISPENSA Nº079/2018, PROCESSO Nº. 179/2018, QUE TEM POR OBJETO: CONTRATAÇÃO DE SHOW ARTÍSTICO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO "RÉVEILLON 2019", NO MUNICÍPIO DE RIO NEGRO/MS, 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 282/2019 - ANO III, DO DIA 08 DE JANEIRO DE 2019 (TERÇA-FEIRA), PÁG. 01, TORNA PÚBLICO E OFICIALIZA À PRESENTE

"ERRATA" A PUBLICAÇÃO DO EXTRATO DO CONTRATO EM EPÍGRAFE, CONFORME A SEGUIR:

1. ALTERA A PUBLICAÇÃO DO EXTRATO DO CONTRATO, POR ERRO INCIDENTAL NA DIGITALIZAÇÃO:

**ONDE SE LÊ:**

**DISPENSA Nº 078/2018**

**LEIA-SE:**

**DISPENSA Nº 079/2018**

RIO NEGRO/MS, 31 DE JANEIRO DE 2019.

FABIO DA SILVA ASSUNÇÃO  
CHEFE DO DEPARTAMENTO DE COMPRAS

**SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL,  
CIDADANIA E TRABALHO**

**RESOLUÇÃO/CMAS Nº 256/2019.**

O CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE RIO NEGRO/MS, CRIADO ATRAVÉS DA LEI Nº 331 DE 12/12/94, REVOGADA PELA LEI Nº 614 DE 30/12/2008 EM REUNIÃO ORDINÁRIA REALIZADA DIA 31/01/2019, AS 08H00MIN; CONFORME ATA Nº344, NAS DEPENDÊNCIAS DO CREAS SITO A RUA MITSUE EZOE Nº 625 RIO NEGRO MS, E NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES A QUE LHES SÃO CONFERIDAS.

RESOLVE:

ART. 1º APROVA O PLANO DE AÇÃO DO CRAS (EQUIPE VOLANTE, ATENDIMENTO SOCIOEDUCATIVO EM MEIO ABERTO LIBERDADE ASSISTIDA), PLANO DE AÇÃO CREAS, PLANO DE AÇÃO DO ABRIGO (UAI - UNIDADE DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA CRIANÇA E ADOLESCENTE FRANCISCA REZENDE DE DINIZ.

ART. 2º ESTA RESOLUÇÃO ENTRA EM VIGOR NA DATA DE SUA PUBLICAÇÃO, REGISTRA-SE E CUMPRASE.

RIO NEGRO-MS, 31 DE JANEIRO DE 2019.

**MARILZA APARECIDA FERNANDES DOS REIS**  
PRESIDENTE DO CMAS/RN

**SECRETARIA MUNICIPAL DE INFRA ESTRUTURA,  
TRÂNSITO E SERVIÇOS URBANOS**

SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA, TRÂNSITO E SERVIÇOS URBANOS DE RIO NEGRO/MS

**TERMO DE RESCISÃO - CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 007/2017 e RESPECTIVO TERMO ADITIVO**

O MUNICÍPIO DE RIO NEGRO, por intermédio da SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA, TRÂNSITO E SERVIÇOS URBANOS DE RIO NEGRO/MS, neste ato representada pelo Secretário Municipal SEBASTIÃO MATIAS MOITINHO, com base nas cláusulas do Contrato de Prestação de Serviços nº 007/2017 e 1º Termo Aditivo, celebrado JUSCELI ARRUDA DA SILVA, brasileiro(a), portador(a) do RG nº 001.637.650 SSP/MS, do CPF nº 041.181.601-29, estabelecida na Rua Mitsuo Ezoe, nº 880, Centro, na cidade de Rio Negro, Estado de Grosso do Sul, decide, por razões de interesse público **RESCINDIR** o contrato supracitado e eventuais termos aditivos oriundos daquele, pelos motivos expostos a seguir.

O Contrato de Prestação de Serviços nº 007/2017 e seus respectivos termos aditivos se justificaram para atender as necessidades da população, bem como da própria estrutura da Administração Municipal.

A presente rescisão não fere o interesse público, uma vez que não haverá interrupção do serviço público prestado.

Ademais, a rescisão ocorre a pedido da contratante em razão da verificação da inexistência de condições físicas e psíquicas de continuar a prestação de serviços sem prejuízo da administração municipal, uma vez que haverá substituição em função.

Havendo, portanto, plena justificativa, dentro dos limites legais impostos à Administração Pública, rescinde-se bilateralmente o Contrato de Prestação de Serviços nº 007/2017 e respectivos termos aditivos.

Rio Negro - MS, 31 de janeiro de 2019.

**SEBASTIÃO MATIAS MOITINHO**  
Contratante

## Nota de Empenho

## DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho.: 2 Tipo.: Global Data.: 2/1/2019

## DADOS DO CREDOR

Nome.....: 3918 - KSL PRODUCTS LTDA -ME C.N.P.J/C.P.F....: 04.548.288/0001-94  
 Endereço.....: Rua Jornalista Valdir Lago, Bairro: Aero Ran,1243 Cidade: Campo Grande UF. MS  
 Telefone.....: FAX.....:  
 Banco.....: Agência: Conta:  
 Gênero Despesa....: KIT MATERNIDADE

## VALOR

5.805,00 (Cinco Mil, Oitocentos e Cinco Reais.)

## HISTÓRICO

Valor que se empenha referente a despesa com aquisição de materiais para bebê, para composição de kit maternidade em atendimento a programas sociais da Secretaria Municipal de Assistência Social, Cidadania e Trabalho, conforme Processo nº 086/2018 - PP nº 35/2018.

## DADOS DA DOTAÇÃO

Cód Reduzido.: 14  
 Órg. Unid.....: 08.090 FUNDO MUNICIPAL DE INVESTIMENTO SOCIAL  
 Função.....: 08 Assistência Social  
 Sub-Função.....: 244 Assistência Comunitária  
 Programa.....: 0066 concessao de beneficios eventuais  
 Proj./Ativ.....: 2110 Concessão de Benefícios Eventuais  
 El. Despesa.....: 3.3.90.30.00 Material de Consumo  
 SubElemento...: 99 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO  
 F. de Recursos.: 0181 Outras Transferências do Estado (FIS)

## DETALHAMENTO DA FONTE

0181.503 Recursos provenientes do FIS (LEI 2105/2000) 5.805,00

## VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior.....: 41.640,00 Lanç. Empenho.: 5.805,00 Saldo Atual.....: 35.835,00

## ORDENADOR DA DESPESA

Sidnéia Aparecida Costa Rezende  
 Sec. Mun. de Assist. Social, Cidadania e Trabalho

## ASSINATURA

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

## ORDENADOR DA DESPESA

CLEIDIMAR DA SILVA CAMARGO  
 Prefeito Municipal

Por ser verdade, firmo o presente

Credor - Doc. nº:

## Nota de Empenho

## DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho.: 43 Tipo.: Global

## DADOS DO CREDOR

Nome.....: 2181 - RAFAEL ARANTES BISPO EPP C.N.P.J/C.P.F....: 10.396.394/0001-00  
 Endereço.....: Avenida Mascarenhas de Moraes,2765 Cidade: Campo Grande UF. MS  
 Telefone.....: 3351-9494 FAX.....:  
 Banco.....: Agência: Conta:  
 Gênero Despesa....: Material Laboratorial

**—VALOR—****1.622,00 (Um Mil, Seiscentos e Vinte e Dois 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 8/2019

**—DADOS DA DOTAÇÃO—**

Cód Reduzido.: **172**  
 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... : **35** **MATERIAL LABORATORIAL**  
 F. de Recursos.: **0214** **Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS**

**—DETALHAMENTO DA FONTE—**

0214.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores

1.622,00

**VALORES DA DOTAÇÃO**Saldo Anterior.....: **24.465,00**Lanç. Empenho...: **1.622,00**Saldo Atual.....: **22.843,00****—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.: **44**Tipo.: **Global**Data.: **14/1/2019****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 Laboratorial****—VALOR—****3.291,00 (Tres Mil, Duzentos e Noventa e Um 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 07/2019

**DADOS DA DOTAÇÃO**

Cód Reduzido.: **172**  
 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... : 35

MATERIAL LABORATORIAL

F. de Recursos.: 0214

Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS

**—DETALHAMENTO DA FONTE**

0214.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores

3.291,00

**—VALORES DA DOTAÇÃO**

Saldo Anterior.....: 22.843,00

Lanç. Empenho...: 3.291,00

Saldo Atual.....: 19.552,00

**—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...: 45

Tipo...: Global

Data.: 17/1/2019

**—DADOS DO CREDOR**

Nome.....: 4126 - HABITAR COMERCIO EM GERAL E SERVIÇOS LTDA-ME

C.N.P./J/C.P.F...: 21.893.405/0001-76

Endereço....: Outros Doutor Dolor Ferreira de Andrade,495

Cidade: Campo Grande

UF. MS

Telefone.....: (679) 8469-8257

FAX.....:

Banco.....:

Agência:

Conta:

Gênero Despesa...: PNEUS

**—VALOR**

670,00 (Seiscentos e Setenta Reais.)

**—HISTÓRICO**

Valor que se empenha referente a despesa com fornecimento de Pneus para atender as necessidades da secretaria de saude conforme PP 063/2018 OC 22/2019

**—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...: 39

MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS

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

670,00

**—VALORES DA DOTAÇÃO**

Saldo Anterior.....: 110.251,90

Lanç. Empenho...: 670,00

Saldo Atual.....: 109.581,90

**—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.: 47 Tipo.: Global Data.: 21/1/2019

## 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....: Material de Limpeza e Higiene

## VALOR

1.087,97 (Um Mil, Oitenta e Sete Reais e Noventa e Sete Centavos.)

## HISTÓRICO

Valor que se empenha referente a despesa com fornecimento de materiais de limpeza e higienização para atender a secretaria de Saude conforme PP 036/2018 OC 26/2019

## 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 1.087,97

## VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior.....: 109.581,90 Lanç. Empenho.: 1.087,97 Saldo Atual.....: 108.493,93

## 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.: 48 Tipo.: Global

## DADOS DO CREDOR

Nome.....: **3489 - Tavares & 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 —**

**504,00 (Quinhentos e Quatro Reais.)**

**— HISTÓRICO —**

Valor que se empenha referente a despesa com fornecimento de generos alimenticios para atender a Secretaria de Saude , conforme PP 034/2018 e OC 25/2019

**— 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 504,00

**— VALORES DA DOTAÇÃO —**

Saldo Anterior.....: **108.493,93** Lanç. Empenho...: **504,00** Saldo Atual.....: **107.989,93**

**— 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...: **49** Tipo...: **Global** Data.: **21/1/2019**

**DADOS DO CREDOR**

Nome.....: **3489 - Tavares & 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....: **Material de Limpeza e Higiene**

**— VALOR —**

**1.199,20 (Um Mil, Cento e Noventa e Nove Reais e Vinte Centavos.)**

**— HISTÓRICO —**

Valor que se empenha referente a despesa com fornecimento materiais de limpeza e higienização para atender a Secretaria de Saude conforme PP 036/2018 e OC 24/2019

**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 1.199,20

**VALORES DA DOTAÇÃO**

Saldo Anterior.....: 107.989,93 Lanç. Empenho...: 1.199,20 Saldo Atual.....: 106.790,73

**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.: 50 Tipo.: Global Data.: 21/1/2019

**DADOS DO CREDOR**

Nome.....: 1686 - ODONTOMED CANAA LTDA ME C.N.P./J/C.P.F...: 07.947.536/0001-68  
 Endereço.....: Rua Prudente de Moraes,418 Terreo Cidade: Loanda UF. PR  
 Telefone.....: (44) 3425-4993 FAX.....:  
 Banco.....: Agência: Conta:  
 Gênero Despesa...: MATERIAL ODONTOLOGICO

**VALOR**

4.112,80 (Quatro Mil, Cento e Doze Reais e Oitenta Centavos.)

**HISTÓRICO**

Valor que se empenha referente a despesa com fornecimento de material odontológico , atendendo as necessidades da Secretaria de Saude, conforme PP 40/2018 OC 23/2019

**DADOS DA DOTAÇÃO**

Cód Reduzido.: 172  
 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... : 10 MATERIAL ODONTOLÓGICO  
 F. de Recursos.: 0214 Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS

**DETALHAMENTO DA FONTE**

0214.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores

4.112,80

**VALORES DA DOTAÇÃO**Saldo Anterior..... **19.552,00**Lanç. Empenho...: **4.112,80**Saldo Atual.....: **15.439,20****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...: **51**Tipo...: **Global**Data.: **22/1/2019****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****5.872,38 (Cinco Mil, Oitocentos e Setenta e Dois Reais e Trinta e Oito Centavos.)****HISTÓRICO**

Valor que se empenha referente a despesa com fornecimento de material odontológico , atendendo as necessidades da Secretaria de Saude, conforme PP 40/2018 OC 28/2019

**DADOS DA DOTAÇÃO**Cód Reduzido.: **172**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... : **10****MATERIAL ODONTOLÓGICO**F. de Recursos.: **0214****Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS****DETALHAMENTO DA FONTE**

0214.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores

5.872,38

**VALORES DA DOTAÇÃO**Saldo Anterior..... **15.439,20**Lanç. Empenho...: **5.872,38**Saldo Atual.....: **9.566,82****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.: 52 Tipo.: Global Data.: 22/1/2019

## DADOS DO CREDOR

Nome.....: 4081 - MS SAUDE DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA C.N.P./J/C.P.F....: 24.595.488/0001-05

Endereço.....: Rua Xingú,55 Cidade: Campo Grande UF. MS

Telefone.....: FAX.....:

Banco.....: Agência: Conta:

Gênero Despesa....: MATERIAL ODONTOLOGICO

## VALOR

1.278,10 (Um Mil, Duzentos e Setenta e Oito Reais e Dez Centavos.)

## HISTÓRICO

Valor que se empenha referente a despesa com fornecimento de material odontológico , atendendo as necessidades da Secretaria de Saude, conforme PP 40/2018 OC 35/2019

## DADOS DA DOTAÇÃO

Cód Reduzido.: 172

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... : 10 MATERIAL ODONTOLÓGICO

F. de Recursos.: 0214 Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS

## DETALHAMENTO DA FONTE

0214.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores

1.278,10

## VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior.....: 9.566,82 Lanç. Empenho...: 1.278,10 Saldo Atual.....: 8.288,72

## 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.: 53 Tipo.: Global

## 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 ODONTOLOGICO

**VALOR**

248,45 (Duzentos e Quarenta e Oito Reais e Quarenta e Cinco Centavos.)

**HISTÓRICO**

Valor que se empenha referente a despesa com fornecimento de material odontológico , atendendo as necessidades da Secretaria de Saude, conforme PP 40/2018 OC 33/2019

**DADOS DA DOTAÇÃO**

Cód Reduzido.: 172  
 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... : 10 MATERIAL ODONTOLÓGICO  
 F. de Recursos.: 0214 Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS

**DETALHAMENTO DA FONTE**

0214.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores

248,45

**VALORES DA DOTAÇÃO**

Saldo Anterior.....: 8.288,72

Lanç. Empenho...: 248,45

Saldo Atual.....: 8.040,27

**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...: 54

Tipo...: Global

Data.: 22/1/2019

**DADOS DO CREDOR**Nome.....: 3823 - DECOM COM. DE EQUIP. EPRODUTOS 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**

807,80 (Oitocentos e Sete Reais e Oitenta Centavos.)

**HISTÓRICO**

Valor que se empenha referente a despesa com fornecimento de material ambulatorial , atendendo as necessidades da Secretaria de Saude, conforme PP 33/2018 OC 31/2019

**DADOS DA DOTAÇÃO**

Cód Reduzido.: 172  
 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.: 0214                      Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS

**DETALHAMENTO DA FONTE**

0214.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores

807,80

**VALORES DA DOTAÇÃO**

Saldo Anterior.....: 8.040,27

Lanç. Empenho...: 807,80

Saldo Atual.....: 7.232,47

**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...: 55

Tipo...: Global

Data.: 22/1/2019

**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 AMBULATORIAL

**VALOR****405,50 (Quatrocentos e Cinco Reais e Cinquenta Centavos.)****HISTÓRICO**

Valor que se empenha referente a despesa com fornecimento de material ambulatorial , atendendo as necessidades da Secretaria de Saude, conforme PP 33/2018 OC 32/2019

**DADOS DA DOTAÇÃO**

Cód Reduzido.: 172

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.: 0214

Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS

**DETALHAMENTO DA FONTE**

0214.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores

405,50

**VALORES DA DOTAÇÃO**

Saldo Anterior.....: 7.232,47

Lanç. Empenho...: 405,50

Saldo Atual.....: 6.826,97

**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.: 56 Tipo.: Global Data.: 22/1/2019

## DADOS DO CREDOR

Nome.....: 4095 - BRASMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA C.N.P./J/C.P.F...: 26.396.672/0001-51

Endereço.....: Rua Pontalina,171 - Até 999/1000 Cidade: Campo Grande UF. MS

Telefone.....: FAX.....:

Banco.....: Agência: Conta:

Gênero Despesa....: MATERIAL AMBULATORIAL

## VALOR

721,10 (Setecentos e Vinte e Um Reais e Dez Centavos.)

## HISTÓRICO

Valor que se empenha referente a despesa com fornecimento de material ambulatorial, atendendo as necessidades da Secretaria de Saude, conforme PP 33/2018 OC 27/2019

## DADOS DA DOTAÇÃO

Cód Reduzido.: 172  
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.: 0214 Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS

## DETALHAMENTO DA FONTE

0214.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores

721,10

## VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior.....: 6.826,97

Lanç. Empenho...: 721,10

Saldo Atual.....: 6.105,87

## 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.: 57 Tipo.: Global

## DADOS DO CREDOR

Nome.....: **4081 - MS SAUDE DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA**C.N.P.J/C.P.F...: **24.595.488/0001-05**Endereço.....: **Rua Xingú,55**Cidade: **Campo Grande**UF. **MS**

Telefone.....:

FAX.....:

Banco.....:

Agência:

Conta:

Gênero Despesa...: **MATERIAL AMBULATORIAL****VALOR****944,00 (Novecentos e Quarenta e Quatro Reais.)****HISTÓRICO**

Valor que se empenha referente a despesa com fornecimento de material ambulatorial , atendendo as necessidades da Secretaria de Saude, conforme PP 33/2018 OC 34/2019

**DADOS DA DOTAÇÃO**Cód Reduzido.: **172**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.: **0214****Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS****DETALHAMENTO DA FONTE**

0214.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores

944,00

**VALORES DA DOTAÇÃO**Saldo Anterior.....: **6.105,87**Lanç. Empenho...: **944,00**Saldo Atual.....: **5.161,87****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...: **58**Tipo...: **Global**Data.: **22/1/2019****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 AMBULATORIAL****VALOR****2.511,03 (Dois Mil, Quinhentos e Onze Reais e Tres Centavos.)****HISTÓRICO**

Valor que se empenha referente a despesa com fornecimento de material ambulatorial , atendendo as necessidades da Secretaria de Saude, conforme PP 33/2018 OC 29/2019

**DADOS DA DOTAÇÃO**Cód Reduzido.: **172**

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.: 0214 Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS

**DETALHAMENTO DA FONTE**

0214.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores 2.511,03

**VALORES DA DOTAÇÃO**

Saldo Anterior..... : 5.161,87 Lanç. Empenho...: 2.511,03 Saldo Atual.....: 2.650,84

**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.: 59 Tipo.: Global Data.: 22/1/2019

**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 AMBULATORIAL

**VALOR**

2.430,00 (Dois Mil, Quatrocentos e Trinta Reais.)

**HISTÓRICO**

Valor que se empenha referente a despesa com fornecimento de material ambulatorial , atendendo as necessidades da Secretaria de Saude, conforme PP 33/2018 OC 30/2019

**DADOS DA DOTAÇÃO**

Cód Reduzido.: 172  
 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.: 0214 Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS

**DETALHAMENTO DA FONTE**

0214.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores 2.430,00

**VALORES DA DOTAÇÃO**

Saldo Anterior..... : 2.650,84 Lanç. Empenho...: 2.430,00 Saldo Atual.....: 220,84

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

<b>DADOS DO EMPENHO</b>		
N.º Empenho.: 142	Tipo.: Global	Data.: 7/1/2019
<b>DADOS DO CREDOR</b>		
Nome.....: 4124 - MULTIQUALITY COMERCIAL E CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME	C.N.P./J/C.P.F....: 27.996.015/0001-08	
Endereço.....: Rua Panonia,1278	Cidade: Campo Grande	UF. MS
Telefone.....: (67) 3355-5000	FAX.....:	:
Banco.....:	Agência:	Conta:
Gênero Despesa...: PNEUS		

**VALOR**

18.630,00 (Dezoito Mil, Seiscentos e Trinta Reais.)

**HISTÓRICO**

Valor que se empenha referente a despesa com fornecimento de pneus para atender as necessidades da Secretaria de Infra Estrutura Transito e Serviços Urbanos conforme PP 063/2018 e OC 4/2019

<b>DADOS DA DOTAÇÃO</b>	
Cód Reduzido.: 452	
Órg. Unid.....: 07.070	SECRETARIA MUNICIPAL DE INFRA-ESTRUTURA, TRÂNSITO E SERVIÇOS URBANOS
Função.....: 26	Transporte
Sub-Função.....: 782	Transporte Rodoviário
Programa.....: 0011	Prog. a Cargo da Sec. de Obras, Viação e Serviços Urbanos
Proj./Ativ.....: 2128	Gerenciamento dos Recursos do Fundersul
El. Despesa.....: 3.3.90.30.00	Material de Consumo
SubElemento...: 39	MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS
F. de Recursos.: 0180	Outras Transferências do Estado (FUNDERSUL)

<b>DETALHAMENTO DA FONTE</b>	
0180.501 Recursos provenientes do FUNDERSUL (LEI nº 3140/2005, art.2º, Inc. I, e II)	18.630,00

**VALORES DA DOTAÇÃO**

Saldo Anterior.....: 159.153,28

Lanç. Empenho...: 18.630,00

Saldo Atual.....: 140.523,28

ASSINATURA	ORDENADOR DA DESPESA
ELZA DA CRUZ COSTA CRC-MS 006244/0-6	CLEIDIMAR DA SILVA CAMARGO Prefeito Municipal
ASSINATURA	
SEBASTIÃO MATIAS MOITINHO Secretário Municipal de Infra Estrutura	

Por ser verdade, firmo o presente

Credor - Doc. nº :

## Nota de Empenho

## DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho.: 142

Tipo.: Global

Data.: 7/1/2019

## DADOS DO CREDOR

Nome.....: 4124 - MULTIQUALITY COMERCIAL E CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

C.N.P./J/C.P.F....: 27.996.015/0001-08

Endereço.....: Rua Panonia,1278

Cidade: Campo Grande

UF. MS

Telefone.....: (67) 3355-5000

FAX.....:

Banco.....:

Agência:

Conta:

Gênero Despesa...: PNEUS

## VALOR

18.630,00 (Dezoito Mil, Seiscentos e Trinta Reais.)

## HISTÓRICO

Valor que se empenha referente a despesa com fornecimento de pneus para atender as necessidades da Secretaria de Infra Estrutura Transito e Serviços Urbanos conforme PP 063/2018 e OC 4/2019

## DADOS DA DOTAÇÃO

Cód Reduzido.: 452

Órg. Unid.....: 07.070

SECRETARIA MUNICIPAL DE INFRA-ESTRUTURA, TRÂNSITO E SERVIÇOS URBANOS

Função.....: 26

Transporte

Sub-Função.....: 782

Transporte Rodoviário

Programa.....: 0011

Prog. a Cargo da Sec. de Obras, Viação e Serviços Urbanos

Proj./Ativ.....: 2128

Gerenciamento dos Recursos do Fundersul

El. Despesa.....: 3.3.90.30.00

Material de Consumo

SubElemento...: 39

MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS

F. de Recursos.: 0180

Outras Transferências do Estado (FUNDERSUL)

## DETALHAMENTO DA FONTE

0180.501 Recursos provenientes do FUNDERSUL (LEI nº 3140/2005, art.2º, Inc. I, e II)

18.630,00

## VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior.....: 159.153,28

Lanç. Empenho...: 18.630,00

Saldo Atual.....: 140.523,28

## ASSINATURA

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

## ORDENADOR DA DESPESA

CLEIDIMAR DA SILVA CAMARGO  
Prefeito Municipal

## ASSINATURA

SEBASTIÃO MATIAS MOITINHO  
Secretário Municipal de Infra Estrutura

Por ser verdade, firmo o presente

Credor - Doc. nº :

## Nota de Empenho

## DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho.: 156

Tipo.: Global

Data.: 7/1/2019

## DADOS DO CREDOR

Nome.....: 3540 - COMERCIAL KIMURA E DOMINGOS LTDA - EPP

C.N.P./J/C.P.F....: 17.182.696/0001-17

Endereço.....: Rua 25 de Dezembro,956 Sala 04

Cidade: Campo Grande

UF. MS

Telefone.....: (67) 3014-1308

FAX.....:

Banco.....:

Agência:

Conta:

Gênero Despesa...: EQUIPAMENTO MAT. PERMANENTE

## VALOR

14.849,00 (Quatorze Mil, Oitocentos e Quarenta e Nove Reais.)

**HISTÓRICO**

Valor que se empenha referente a despesa com aquisição de materiais permanente para atender as necessidades da Escola Municipal são francisco, conforme Processo 161/2018 PP 064/2018 (03 computadores completo 500 GB HD com monitor Led R\$ 8439,00, 01 impressora duplex 40 PPM MA86FDW R\$ 3036,00,, 02 roteador R\$ 904,00 01 impressora multifuncional Ecotank R\$ 1338,00 e 02 NOB SMS 600 VA 115V)

**DADOS DA DOTAÇÃO**

Cód Reduzido.: 71  
 Órg. Unid..... : 04.040 SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, ESPORTE E LAZER  
 Função..... : 12 Educação  
 Sub-Função..... : 361 Ensino Fundamental  
 Programa..... : 0005 Manutenção e Encargos com Ensino Especial  
 Proj./Ativ..... : 2011 Manutenção do Ensino Fundamental  
 El. Despesa..... : 4.4.90.52.00 Equipamentos e Material Permanente  
 SubElemento... : 99 OUTROS EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE  
 F. de Recursos.: 0101 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Educação

**DETALHAMENTO DA FONTE**

0101.000 Recursos que não se enquadram nos Detalhamentos anteriores 14.849,00

**VALORES DA DOTAÇÃO**

Saldo Anterior : 15.000,00.... Lanç. Empenho...: 14.849,00 Saldo Atual..... : 151,00

**ASSINATURA**

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

**ORDENADOR DA DESPESA**

CLEIDIMAR DA SILVA CAMARGO  
Prefeito Municipal

**ASSINATURA**

HARLEY DE OLIVEIRA CAMARGO  
Sec. Mun. de Educ. Cult. Esporte e Lazer

Por ser verdade, firmo o presente

Credor - Doc. nº :

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

N.º Empenho...: 162 Tipo...: Global Data.: 9/1/2019

**DADOS DO CREDOR**

Nome.....: 4126 - HABITAR COMERCIO EM GERAL E SERVIÇOS LTDA-ME C.N.P.J/C.P.F....: 21.893.405/0001-76  
 Endereço....: Outros Doutor Dolor Ferreira de Andrade,495 Cidade: Campo Grande UF. MS  
 Telefone.....: (679) 8469-8257 FAX.....:  
 Banco.....: Agência: Conta:  
 Gênero Despesa...: PNEUS

**VALOR**

633,50 (Seiscentos e Trinta e Tres Reais e Cinquenta Centavos.)

**HISTÓRICO**

Valor que se empenha referente a despesa com fornecimento de pneus camaras de ar e protetors para atender a ;secretaria de Educação conforme PP 063/2018

**DADOS DA DOTAÇÃO**

Cód Reduzido.: 72  
 Órg. Unid.....: 04.040 SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, ESPORTE E LAZER  
 Função.....: 12 Educação  
 Sub-Função.....: 361 Ensino Fundamental  
 Programa.....: 0005 Manutenção e Encargos com Ensino Especial  
 Proj./Ativ.....: 2012 Manutenção do Transporte Escolar  
 El. Despesa.....: 3.3.90.30.00 Material de Consumo  
 SubElemento...: 39 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS  
 F. de Recursos.: 0115 Transferência de Recursos do Fundo Nacional do Desenvolvimento da Educação - FNDE

— DETALHAMENTO DA FONTE

0115.052 Transferências referentes ao Programa Nacional do Transporte Escolar - PNATE

633,50

VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior.....: 50.000,00

Lanç. Empenho...: 633,50

Saldo Atual.....: 49.366,50

ASSINATURA

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

ORDENADOR DA DESPESA

CLEIDIMAR DA SILVA CAMARGO  
Prefeito Municipal

ASSINATURA

HARLEY DE OLIVEIRA CAMARGO  
Sec. Mun. de Educ. Cult. Esporte e Lazer

Por ser verdade, firmo o presente

Credor - Doc. nº :

