**Data da Publicação:** 15/10/2026 **Edição do Diário:** Edição Nº 2255 **Identificador do Ato:** #09287

FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DEODÁPOLIS
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

**C.N.P.J.:** 12.270.817/0001-69
**Município:** DEODÁPOLIS

Data: 14/10/2026
Usuário: junior_deo

**Data do Empenho:** **13/10/2026**
**N° do Empenho:** **1334/2026**
**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:** | 3.3.90.39.99.00.00.00 | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA |
| **Recurso:** | 2.631.3110.000000 | (SF) - TRANSFERÊNCIAS DO GOVERNO FEDERAL REFERENTES A CONVÊNIOS E |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Valor Dotação:** | 0,00 | **Empenhos anteriores:** | 871.825,79 |
| **Valor Dotação Atualizada:** | 4.409.749,31 | **Valor do empenho:** | 69.071,55 |
| **Total (A):** | 4.409.749,31 | **Valor complemento:** | 0,00 |
| | | **Valor anulado:** | 0,00 |
| | | **Total (B):** | 940.897,34 |
| | | **Total (A - B):** | 3.468.851,97 |

**Credor:** HOME TRES SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA
**CPF/CNPJ:** 35.333.381/0001-05 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (67) 9265-4593
**Endereço:** MARIA QUEIROZ MOREIRA - 103 **Cidade:** Três Lagoas **UF:** MS
**Banco:** **Conta:**
**Agência:** **Tipo da Conta:**

**Especificação:**
Adesão à ARP nº 010/2026 do Município de Bandeirantes/MS para contratação de empresa especializada em serviços de controle sanitário-ambiental, higienização e manutenção preventiva nas unidades públicas municipais de Deodápolis/MS.

APS

**Fonte de Recurso:** Vinculado **Valor geral:** 69.071,55

**Fundamento legal:** Lei 14133/21 Art.86 §2º **Número Licitação:** 40/2026
**Modal. Licitação:** Inexigibilidade de licitação **Número Processo:** 155/2026 **Data:**
**Número Contrato:** 133/2026 **Data:** 08/10/2026

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 13/10/2026

Responsável

WELINTON D AGOSTINI AYRES
CONTADOR

GIOVANI DE SOUZA BARELI
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE



**MUNICÍPIO DE DEODÁPOLIS - MS** | Documento Oficial Publicado no Diário Oficial Eletrônico
Autenticidade e validade jurídica asseguradas conforme MP nº 2.200-2/2001 (ICP-Brasil). Consulte em: https://diario.deodapolis.ms.gov.br