Data da Publicação: 19/10/2026 **Edição do Diário:** Edição Nº 2257 **Identificador do Ato:** #09316

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

Data: 16/10/2026
Usuário: junior_deo

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

Data do Empenho: **15/10/2026**
N° do Empenho: **1344/2026**
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:	3.3.90.30.99.00.00.00	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Recurso:	1.706.3110.000000	TRANSFERÊNCIA ESPECIAL DA UNIÃO

Valor Dotação:	0,00	**Empenhos anteriores:**	613.821,25
Valor Dotação Atualizada:	995.000,00	**Valor do empenho:**	503,90
Total (A):	995.000,00	**Valor complemento:**	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	614.325,15
		Total (A - B):	380.674,85

Credor: HABX COMÉRCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM EQUIPAMENTOS DE HOSPITAIS E LABORATORIOS LTDA-ME
CPF/CNPJ: 28.767.124/0001-16 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: **Cidade:** **UF:**
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
Para uso da contabilidade e tesouraria: 202614450011-GERALDO RESENDE.
Conta do Fundo Municipal de Saúde que deverá ser efetivada o pagamento:19634-7TRANSF ESPECIAIS-5003454
Fonte: 1.706.3110 , 4.069 - EXECUTAR AÇÕES DO HOSPITAL MUNICIPAL CRISTO REI, ficha 5.
OBS.: Para emissão da Nota Fiscal, informar o nº do Processo Administrativo, nº do Contrato e Plano de Ação: 09032026-090102/2026. considerando que os serviços são custeados com recursos provenientes de emenda, visando à correta identificação e rastreabilidade dos recursos.

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 503,90

Fundamento legal: Lei 14133/21 Art.75 II **Número Licitação:** 15/2025
Modal. Licitação: Dispensa eletrônica **Número Processo:** 150/2025 **Data:**
Número Contrato: **Data:** 26/11/2025

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 15/10/2026
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