

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

CNPJ : 11.221.619/0001-42

Estado do Mato Grosso do Sul

PRACA PREFEITO EUCLIDES ANTONIO FABRIS, 343 - CENTRO - CEP: 79947260

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 4390/2025

Ordinário

Data: 04/12/2025

Página: 1 / 1

Credor: 61069 - JJ DEDETIZADORA MS LTDA

Endereço: RUA JOÃO AZUAGA 581 - 79.008-510

C.N.P.J.: 38.086.111/0001-35

Insc. Est.: ISENTA

Banco: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

Aq: 1278-5

Conta: 16437-2

Orgão: 10 - FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Unidade: 10001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Prog. Trabalho: 10.301.0504.2018 - OPERACIONALIZAÇÃO DAS AÇÕES DE ATENÇÃO BÁSICA

Elemento Desp.: 3.3.90.39.00.00 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica

Reduzido: 477

F. de Recurso: 15001002 - Recursos não Vinculados de Impostos-Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

Desdobramento: 7800 - Limpeza e Conservacao

Tipo de Licitação:      Dispensável

Nº Licitação: 24/2024

Data Licitação: 26/06/2024

Nº de Contrato: 29/2024

Aditivo Contrato:

Fim da Vigência: 14/08/2026

Nº de Convênio:

Nº Solicitação: 2135

N° Processo:

|                 |                |       |             |
|-----------------|----------------|-------|-------------|
| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor | Saldo Atual |
| 25.000,00       | 529,78         | 68,16 | 461,62      |

|            |                                                                                                                                                                                                                    |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Histórico: | 1 - Empenho Orcamentário - VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A SERVIÇO DE DESINSETIZAÇÃO E DESRATIZAÇÃO PARA ATENDER A ATENÇÃO BASICA. ATA 029/2024 VIGENCIA 14.08.2026. PARA ATENDER A GERENCIA DE SAUDE DE NAVIRAÍ. |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| ITEM  | QTD | UN       | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                 | VLR. UNITÁRIO | SUBTOTAL |
|-------|-----|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------|
| 36837 | 1.0 | SERVIÇOS | SERVIÇO DE DESINSETIZAÇÃO E DESRATIZAÇÃO PARA A GERÊNCIA DE SAÚDE DA PREFEITURA MUNICIPAL (TODAS AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE). CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA. | 68,16         | 68,16    |

Empenhado por: Rosineia Teixeira da Silva

Autorizo a despesa acima discriminada

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. de de .

JOSIANE DE  
OLIVEIRA

SILVA:00082404186

SILVA:00082404186

Assinado de forma digital por JOSIANE DE OLIVEIRA SILVA-00082404186  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Certificado Digital PF A3, ou=Presencial, ou=22428026000178, ou=AC SingularID Multipla, cn=JOSIANE DE OLIVEIRA SILVA-00082404186

ASTOLFO CARLOS  
MENDES:9985486  
4120

Assinado de forma digital por ASTOLFO  
CARLOS MENDES-99854864120  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Certificado  
Digital PF A3, ou=Presencial,  
otm=22428026000178, ou=AC SyngularID  
Múltipla, cn=ASTOLFO CARLOS  
MENDES-99854864120



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
11.221.619/0001-42  
MS  
2025

SOLICITAÇÃO DE DESPESA 2135/2025

|                                               |                                 |                                           |
|-----------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------|
| Tipo de Nota: Ordinário                       | Data: 02/12/2025                | Contrato: 29/2024                         |
| Licitação Número/Ano: 24/2024                 | Data de Vencimento: 14/08/2026  | Aditivo:                                  |
| Modalidade: Pregão                            | Tipo Objeto: Compras e Serviços |                                           |
| Entidade Proc. Lic.: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |                                 | Elaborado Por: Adriana Barbosa dos Santos |
| Informações do Fornecedor                     |                                 |                                           |

Razão Social: JJ DEDETIZADORA MS LTDA  
Cidade: null - null  
Endereço: null nº: null  
Telefone Comercial:  
E-Mail:

CPF/CNPJ: 38.086.111/0001-35  
Insc.Est.: ISENTA  
Bairro:  
Fax:

Dotações Orçamentária

Reduzido: 477  
Dotação: 1000110301050420183390390000 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica  
Órgão/Unidade: 10.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Ação: 2018 - OPERACIONALIZAÇÃO DAS AÇÕES DE ATENÇÃO BÁSICA  
Elemento: 3390397800 - Limpeza e Conservação  
Vínculo: 15001002 - Recursos não Vinculados de Impostos-Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

Finalidade

SERVIÇO DE DESINSETIZAÇÃO E DESRATIZAÇÃO PARA ATENDER A ATENÇÃO BÁSICA. ATA 029/2024. VIGENCIA 14.08.2026.

Histórico

| Item                      | Descrição                                                                                                                                                     | Marca                    | Unidade | Qtd.         | Valor     | Valor Total |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------|--------------|-----------|-------------|
| 36837                     | SERVIÇO DE DESINSETIZAÇÃO E DESRATIZAÇÃO PARA A GERÊNCIA DE SAÚDE DA PREFEITURA MUNICIPAL (TODAS AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE). CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA. | SERVIÇO                  | UND     | 1.0          | 68,1600   | R\$ 68,16   |
| Valor Acréscimo: R\$ 0,00 |                                                                                                                                                               | Valor Desconto: R\$ 0,00 |         | Total Geral: | R\$ 68,16 |             |

Dados da Entrega:

Prazo Entrega: CONFORME TERMO DE REFERENCIA  
Local Entrega: EM LOCAL INDICADO EM ORDEM DE FORNECIMENTO  
Cond. Pgto.: CONFORME TERMO DE REFERENCIA

Autorizo os dados acima destacados:

Documento assinado digitalmente  
gov.br ADRIANA BARBOSA DOS SANTOS LOZA DA SILVA  
Data: 03/12/2025 15:53:47-0300  
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Documento assinado digitalmente  
gov.br WILSON CARLOS GONCALVES  
Data: 03/12/2025 15:46:18-0300  
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Documento assinado digitalmente  
gov.br JOSIANE DE OLIVEIRA SILVA  
Data: 03/12/2025 07:01:53-0300  
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Gestor

Fiscal

Ordenador

Recibido em 03-12-25  
neidyne P. Oliveira  
Matr. 8460-3