



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GERÊNCIA DE FINANÇAS
CNPJ 03.155.934/0001-90

CONHECIMENTO DE DEMANDA

Venho por meio deste, solicitar a Vossa Senhoria, análise de compatibilidade orçamentária da: **GERÊNCIA DE SAÚDE**, para a aquisição/contratação do seguinte objeto: **AQUISIÇÃO FUTURA DE FIOS DE SUTURA AGULHADOS, PARA ATENDER ÀS DEMANDAS DOS DIVERSOS SETORES ASSISTENCIAIS DA GERÊNCIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NAVIRAÍ/MS.**

Sendo o ordenador de despesa, o responsável legal por todos os atos e despesas praticados, conforme delegação em ato próprio. Encaminho para ciência.

Naviraí – MS, _____ de _____ de 2026.

Assinado por:
Astolfo Carlos Mendes
24/07/2026 - 14:34
NOAODNGARWQFVPHZNCYZ5G

Astolfo Carlos Mendes
Gerente de Finanças e Ordenador de Despesas
Conforme Decreto nº 005/2025

DA ANÁLISE

Analizando a solicitação para o pedido de abertura do procedimento licitatório para aquisição/contratação, cujo objeto é: **AQUISIÇÃO FUTURA DE FIOS DE SUTURA AGULHADOS, PARA ATENDER ÀS DEMANDAS DOS DIVERSOS SETORES ASSISTENCIAIS DA GERÊNCIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NAVIRAÍ/MS.**

Manifesto concordância sobre a existência da rubrica informada no orçamento do exercício de 2026.

Naviraí – MS, _____ de _____ de 2026.

Assinado por:
Renato Napolitano de Souza
27/07/2026 - 09:41
XSQSWUHRQRCDZYNZODYWJA

Renato Napolitano De Souza
Gerente de Orçamento e Contabilidade e Ordenador de Despesas
Conforme Decreto nº 001/2025

