

PAM/PPS A COMPRAR						
UNIDADE GESTORA: 10355 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS						
Pedido de Prestação de Serviço (PPS) nº: 2773 - 2025			Convênio: 2024728 - Incentivo Financeiro da APS - Valor Per Capta Anual			
Gestor - Setor: 1 - 0104600200 - GERÊNCIA DE GESTÃO DE COMPRAS E LICITAÇÃO			Fonte de recurso: 10 - RECURSOS DO SISTEMA UNICO DE SAUDE-SUS			
Reserva orçamentária inicial: 2025 - PE - 2842			Prog. de Trabalho: 1600000002 10 301 1 4001			
Data de salvo por completo: 17/06/2025			Elem.Desp.: 33903963 - Serviços Gráficos e Editoriais			
PRODUTO(S)						
Item	Cód.	Descrição	Unid.	Qde	Vlr.Unit.	Vlr.Total
1	190179	Impresso - Tipo: Termo de Responsabilidade do Prescritor B2, 50 x 3 vias; Uso: prescrição de substâncias na lista B2; Material: papel extra copy sulfite; Cor: 1ª via branca, 2ª via verde e 3º via rosa; Impressão: 1 x 0 cores; Medida: 23 x 16 cm (C x L); Dados complementares: inscrições e layout conforme Termo de Referência; - .	1 - Bl	545	19,00000	10.355,00
2	190185	Impresso - Tipo: Termo de Conhecimento de Risco e de Consentimento do Paciente C2, 50 x 3 vias; Uso: consentimento para uso de substâncias retinóicas de uso sistêmico e / ou tópico; Material: papel extra copy sulfite; Cor: 1ª via branca, 2ª via amarela e 3º via rosa; Impressão: 1 x 0 cores; Medida: 21 x 15 cm (C x L); Dados complementares: inscrição e layout conforme Termo de Referência. - .	1 - Bl	272	13,38000	3.639,36
3	329744	Impresso - Tipo: Bloco de Notificação de Receita B, 50 x 1 vias, com canhoto e receituário serrilhado; Uso: prescrição de substâncias na lista B1; Cor: azul; Impressão: 2 x 0 cores com numeração sequencial, 1ª via sulfite 50 gr, frente 2 cores; Medida: 24 X 8 cm (C x L); Dados complementares: inscrição e layout conforme Termo de Referência. - .	1 - Bl	2724	6,01000	16.371,24
4	329751	Impresso - Tipo: Bloco de Notificação de Receita B2, 50 x 1 vias, com canhoto e receituário serrilhado; Uso: prescrição de substâncias na lista B2; Cor: azul; Impressão: 2 x 0 cores com numeração sequencial, 1ª via papel sulfite 50 g, frente 02 cores; Medida: 15,2 x 23,5 cm; Dados complementares: inscrição e layout conforme Termo de Referência. - .	1 - Bl	545	8,25000	4.496,25
5	329758	Impresso - Tipo: bloco Notificação de Receita C2, 50 x 2 vias, com canhoto e receituário serrilhado; Uso: prescrição de substâncias retinóicas de uso sistêmico e / ou tópico; Material: papel extra copy sulfite; Cor: 1ª via branca e 2ª via amarela; Impressão: 1 x 0 cores com numeração sequencial, frente 1 cor; Medida: 26 X 9,5 cm (C x L); Dados complementares: inscrição e layout conforme Termo de Referência. - .	1 - Bl	272	14,34000	3.900,48
TOTAL GERAL:					38.762,33	

FORNECEDOR(ES)				
Cód.	Fornecedor	Tel.	CNPJ	Data Consulta
11533	MUNICÍPIO DE CAMPO GRANDE	3378-9000 / 3378-9001	03501509000106	17/06/2025

JUSTIFICATIVA DO PEDIDO	
SOLICITAÇÃO DA GERÊNCIA DE GESTÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. PROCESSO SEI Nº 008365/2024-68. REQUERIMENTO Nº 3918/2025.	

PAM/PPS A COMPRAR					
UNIDADE GESTORA: 1035S FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					
DESEMBOLSO					
Mês	Valor	Mês	Valor	Mês	Valor
Jan	0,0000	Fev	0,0000	Mar	0,0000
Abr	0,0000	Mai	0,0000	Jun	38.762,3300
Jul	0,0000	Ago	0,0000	Set	0,0000
Out	0,0000	Nov	0,0000	Dez	0,0000
TOTAL DESEMBOLSO:					38.762,33

Autorizo a realização da despesa

DANILO DE SOUZA
VASCONELOS:71730001149
30001149

Assinado de forma digital por
DANILO DE SOUZA
VASCONELOS:71730001149
Dados: 2025.06.23 08:55:24 -04'00'

Chefe de Grupo Administrativo

Secretário(a)-Adjunto(a)

ROSANA LEITE
DE
MELO:60788453149

Assinado de forma digital
por ROSANA LEITE DE
MELO:60788453149
Dados: 2025.06.18 17:19:23 -04'00'

Secretário(a)



PREFEITURA MUNICIPAL DE
CAMPO GRANDE - MS
C.N.P.J. 03.501.509/0001-06
AV. AFONSO PENA Nº 3297 - PABX: (67) 3314-9000 / 3314-9001

SICONT

RESERVA ORÇAMENTÁRIA

EVENTO	Nº PROCESSO	ESTORNO	DOC ESTORNADO
100122 - RESERVA ORÇAMENTÁRIA - SUS		Não	
ANO TIPO Nº UGE		DATA	
2025 PE 02842 1035S		18/06/2025	
ÓRGÃO	UNIDADE		
110 - Secretaria Municipal de Saude Publica	1035S - Fundo Municipal de Saude - FMS		
FUNCIONAL PROGRAMÁTICA			
10. 301. 0001. 4001.33903963.1.600.000.002 - Serviços Gráficos e Editoriais			
GRUPO DE PROGRAMAÇÃO FINANCEIRA	CONVÊNIO	AUX. E SUB.	
		Auxílio e Subvenção não informado	
10 - RECURSOS DO SISTEMA UNICO DE SAUDE-SUS	2024728 - Incentivo Financeiro da APS - Valor Per Capta Anual	ADITIVO AUX. E SUB.	
		Aditivo de Auxílio e Subvenção não informado	

CRONOGRAMA DO DESEMBOLSO					
JANEIRO	MAIO	SETEMBRO			
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00			
FEVEREIRO	JUNHO	OUTUBRO			
R\$0,00	R\$38.762,33	R\$0,00			
MARÇO	JULHO	NOVEMBRO			
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00			
ABRIL	AGOSTO	DEZEMBRO			
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00			
	RESTOS A PAGAR	TOTAL			
	R\$0,00				

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	SALDO ATUAL
28.065.172,00	17.477.711,51	17.438.949,18

DESCRIÇÃO	VALOR
	38.762,33

VALOR POR EXTENSO
TRINTA E OITO MIL, SETECENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E TRINTA E TRÊS CENTAVOS

SOLICITAÇÃO PAM/PPS
2025 PPS 2773 Setor:0104600200

EMITIDO POR:
MIRAHOL - ANNA HESTHER DE OLIVEIRA LOPES

VISTO:

ROSANA LEITE DE
MELO:60788453149
Assinado de forma digital por
ROSANA LEITE DE
MELO:60788453149
Data: 2025.06.18 17:13:07 -0400

PAM/PPS A COMPRAR

UNIDADE GESTORA: 1035S FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

Pedido de Prestação de Serviço (PPS) nº: 2774 - 2025

Gestor - Setor: 1 - 0104600200 - GERÊNCIA DE GESTÃO DE COMPRAS E LICITAÇÃO

Reserva orçamentária inicial: 2025 - PE - 2843

Data de salvo por completo: 17/06/2025

Convênio: 2024764 - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - Samu - Estadual

Fonte de recurso: 72 - RECURSOS DO SUS/ESTADO

Prog. de Trabalho: 1621000003 10 302 1 4003

Elem.Desp.: 33903963 - Serviços Gráficos e Editoriais

PRODUTO(S)						
Item	Cód.	Descrição	Unid.	Qde	Vlr.Unit.	Vlr.Total
1	329744	Impresso - Tipo: Bloco de Notificação de Receita B, 50 x 1 vias, com canhoto e receituário serrilhado; Uso: prescrição de substâncias na lista B1; Cor: azul; Impressão: 2 x 0 cores com numeração sequencial, 1ª via sulfite 50 gr, frente 2 cores; Medida: 24 X 8 cm (C x L); Dados complementares: inscrição e layout conforme Termo de Referência. - .	1 - Bl	29	6,01000	174,29
TOTAL GERAL:						174,29

FORNECEDOR(ES)

Cód.	Fornecedor	Tel.	CNPJ	Data Consulta
11533	MUNICÍPIO DE CAMPO GRANDE	3378-9000 / 3378-9001	03501509000106	17/06/2025

JUSTIFICATIVA DO PEDIDO

SOLICITAÇÃO DA GERÊNCIA DE GESTÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. PROCESSO SEI Nº 008365/2024-68. REQUERIMENTO Nº 3920/2025.

DESEMBOLSO

Mês	Valor	Mês	Valor	Mês	Valor
Jan	0,0000	Fev	0,0000	Mar	0,0000
Abr	0,0000	Mai	0,0000	Jun	174,2900
Jul	0,0000	Ago	0,0000	Set	0,0000
Out	0,0000	Nov	0,0000	Dez	0,0000
TOTAL DESEMBOLSO:					174,29

Autorizo a realização da despesa

DANILO DE SOUZA VASCONCELOS: 71730001149

Assinado de forma digital por DANILO DE SOUZA VASCONCELOS:71730001149
Dados: 2025.06.23 08:55:50 -04'00'

Chefe de Grupo Administrativo

ROSANA LEITE DE MELO:60788453149

Assinado de forma digital por ROSANA LEITE DE MELO:60788453149
Dados: 2025.06.18 17:20:15 -04'00'

Secretário(a)

Secretário(a)-Adjunto(a)

cmppmsrel

HASH: 1188eb0ede59744c7e54813e47d1f9de0477303e3bee6da13c552d354a156cdd. Juntado em 02/07/2025 13:46:05 por MARIA CASTRO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE
CAMPO GRANDE - MS
C.N.P.J. 03.501.509/0001-06
AV. AFONSO PENA Nº 3297 - PABX: (67) 3314-9000 / 3314-9001

SICONT

RESERVA ORÇAMENTÁRIA

EVENTO 100122 - RESERVA ORÇAMENTÁRIA - SUS		Nº PROCESSO	ESTORNO Não	DOC ESTORNADO
ANO TIPO Nº UGE 2025 PE 02843 1035S			DATA 18/06/2025	
ÓRGÃO 110 - Secretaria Municipal de Saude Publica		UNIDADE 1035S - Fundo Municipal de Saude - FMS		
FUNCIONAL PROGRAMÁTICA 10. 302. 0001. 4003.33903963.1.621.000.003 - Serviços Gráficos e Editoriais				
GRUPO DE PROGRAMAÇÃO FINANCEIRA 72 - RECURSOS DO SUS/ESTADO	CONVÊNIO 2024764 - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - Samu - Estadual		AUX. E SUB. Auxílio e Subvenção não informado	
			ADITIVO AUX. E SUB. Aditivo de Auxílio e Subvenção não informado	

CRONOGRAMA DO DESEMBOLSO					
JANEIRO	MAIO	SETEMBRO			
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00			
FEVEREIRO	JUNHO	OUTUBRO			
R\$0,00	R\$174,29	R\$0,00			
MARÇO	JULHO	NOVEMBRO			
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00			
ABRIL	AGOSTO	DEZEMBRO			
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00			
	RESTOS A PAGAR	TOTAL			
	R\$0,00				

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	SALDO ATUAL
2.106.209,00	1.473.298,86	1.473.124,57

DESCRIÇÃO	VALOR
	174,29

VALOR POR EXTENSO
CENTO E SETENTA E QUATRO REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS

SOLICITAÇÃO PAM/PPS
2025 PPS 2774 Setor:0104600200

EMITIDO POR:
MIRAHOL - ANNA HESTHER DE OLIVEIRA LOPES

VISTO:
ROSANA LEITE
DE
MELO:607884
53149
Assinado de forma digital por ROSANA LEITE DE MELO:60788453149
Dados: 2025.06.18 17:13:21 -04'00'

PAM/PPS A COMPRAR						
UNIDADE GESTORA: 10355 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS						
Pedido de Prestação de Serviço (PPS) nº: 2775 - 2025			Convênio: 2024763 - Rede de Atenção Psicossocial - RAPS - Estadual			
Gestor - Setor: 1 - 0104600200 - GERÊNCIA DE GESTÃO DE COMPRAS E LICITAÇÃO			Fonte de recurso: 72 - RECURSOS DO SUS/ESTADO			
Reserva orçamentária inicial: 2025 - PE - 2845			Prog. de Trabalho: 1621000003 10 302 1 4002			
Data de salvo por completo: 17/06/2025			Elem.Desp.: 33903963 - Serviços Gráficos e Editoriais			
PRODUTO(S)						
Item	Cód.	Descrição	Unid.	Qde	Vlr.Unit.	Vlr.Total
1	190179	Impresso - Tipo: Termo de Responsabilidade do Prescritor B2, 50 x 3 vias; Uso: prescrição de substâncias na lista B2; Material: papel extra copy sulfite; Cor: 1ª via branca, 2ª via verde e 3º via rosa; Impressão: 1 x 0 cores; Medida: 23 x 16 cm (C x L); Dados complementares: inscrições e layout conforme Termo de Referência; - .	1 - Bl	120	19,00000	2.280,00
2	190185	Impresso - Tipo: Termo de Conhecimento de Risco e de Consentimento do Paciente C2, 50 x 3 vias; Uso: consentimento para uso de substâncias retinóicas de uso sistêmico e / ou tópico; Material: papel extra copy sulfite; Cor: 1ª via branca, 2ª via amarela e 3º via rosa; Impressão: 1 x 0 cores; Medida: 21 x 15 cm (C x L); Dados complementares: inscrição e layout conforme Termo de Referência. - .	1 - Bl	29	13,38000	388,02
3	329744	Impresso - Tipo: Bloco de Notificação de Receita B, 50 x 1 vias, com canhoto e receituário serrilhado; Uso: prescrição de substâncias na lista B1; Cor: azul; Impressão: 2 x 0 cores com numeração sequencial, 1ª via sulfite 50 gr, frente 2 cores; Medida: 24 X 8 cm (C x L); Dados complementares: inscrição e layout conforme Termo de Referência. - .	1 - Bl	3725	6,01000	22.387,25
4	329751	Impresso - Tipo: Bloco de Notificação de Receita B2, 50 x 1 vias, com canhoto e receituário serrilhado; Uso: prescrição de substâncias na lista B2; Cor: azul; Impressão: 2 x 0 cores com numeração sequencial, 1ª via papel sulfite 50 g, frente 02 cores; Medida: 15,2 x 23,5 cm; Dados complementares: inscrição e layout conforme Termo de Referência. - .	1 - Bl	120	8,25000	990,00
5	329758	Impresso - Tipo: bloco Notificação de Receita C2, 50 x 2 vias, com canhoto e receituário serrilhado; Uso: prescrição de substâncias retinóicas de uso sistêmico e / ou tópico; Material: papel extra copy sulfite; Cor: 1ª via branca e 2ª via amarela; Impressão: 1 x 0 cores com numeração sequencial, frente 1 cor; Medida: 26 X 9,5 cm (C x L); Dados complementares: inscrição e layout conforme Termo de Referência. - .	1 - Bl	29	14,34000	415,86
TOTAL GERAL:					26.461,13	

FORNECEDOR(ES)				
Cód.	Fornecedor	Tel.	CNPJ	Data Consulta
11533	MUNICÍPIO DE CAMPO GRANDE	3378-9000 / 3378-9001	03501509000106	17/06/2025

JUSTIFICATIVA DO PEDIDO	
SOLICITAÇÃO DA GERÊNCIA DE GESTÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. PROCESSO SEI Nº 008365/2024-68. REQUERIMENTO Nº 3919/2025.	

PAM/PPS A COMPRAR					
UNIDADE GESTORA: 1035S FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					
DESEMBOLSO					
Mês	Valor	Mês	Valor	Mês	Valor
Jan	0,0000	Fev	0,0000	Mar	0,0000
Abr	0,0000	Mai	0,0000	Jun	26.461,1300
Jul	0,0000	Ago	0,0000	Set	0,0000
Out	0,0000	Nov	0,0000	Dez	0,0000
TOTAL DESEMBOLSO:					26.461,13
Autorizo a realização da despesa					
DANILO DE SOUZA VASCONCELOS:7173000114930001149 Assinado de forma digital por: DANILO DE SOUZA VASCONCELOS:71730001149 Dados: 2025.06.23 08:54:35 -04'00' Chefe de Grupo Administrativo		Secretário(a)-Adjunto(a)		ROSANA LEITE DE MELO:607884531493149 Assinado de forma digital por ROSANA LEITE DE MELO:60788453149 Dados: 2025.06.18 17:20:03 -04'00' Secretário(a)	



PREFEITURA MUNICIPAL DE
CAMPO GRANDE - MS
C.N.P.J. 03.501.509/0001-06
AV. AFONSO PENA Nº 3297 - PABX: (67) 3314-9000 / 3314-9001

SICONT

RESERVA ORÇAMENTÁRIA

EVENTO		Nº PROCESSO	ESTORNO	DOC ESTORNADO
100122 - RESERVA ORÇAMENTÁRIA - SUS			Não	
ANO TIPO Nº UGE			DATA	
2025 PE 02845 1035S			18/06/2025	
ÓRGÃO		UNIDADE		
110 - Secretaria Municipal de Saude Publica		1035S - Fundo Municipal de Saude - FMS		
FUNCIONAL PROGRAMÁTICA				
10. 302. 0001. 4002.33903963.1.621.000.003 - Serviços Gráficos e Editoriais				
GRUPO DE PROGRAMAÇÃO FINANCEIRA 72 - RECURSOS DO SUS/ESTADO	CONVÊNIO 2024763 - Rede de Atenção Psicossocial - RAPS - Estadual	AUX. E SUB. Auxílio e Subvenção não informado		
		ADITIVO AUX. E SUB. Aditivo de Auxílio e Subvenção não informado		

CRONOGRAMA DO DESEMBOLSO					
JANEIRO	MAIO	SETEMBRO			
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00			
FEVEREIRO	JUNHO	OUTUBRO			
R\$0,00	R\$26.461,13	R\$0,00			
MARÇO	JULHO	NOVEMBRO			
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00			
ABRIL	AGOSTO	DEZEMBRO			
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00			
	RESTOS A PAGAR	TOTAL			
	R\$0,00				

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	SALDO ATUAL
1.485.957,00	786.296,02	759.834,89

DESCRIÇÃO	VALOR
	26.461,13

VALOR POR EXTENSO
VINTE E SEIS MIL, QUATROCENTOS E SESSENTA E UM REAIS E TREZE CENTAVOS

SOLICITAÇÃO PAM/PPS
2025 PPS 2775 Setor:0104600200

EMITIDO POR:
MIRAHOL - ANNA HESTHER DE OLIVEIRA LOPES

VISTO: ROSANA LEITE DE MELO:607884 53149 Assinado de forma digital por ROSANA LEITE DE MELO:60788453149 Dados: 2025.06.18 17:12:53 -04'00'



008365-2024-68 - ANEXO IV - Reserva Orçamentária

Código do documento: 8MXG-VGJF-ZD2A-26W8



Autenticação Eletrônica

Valide em <https://compras.campogrande.ms.gov.br/flowbee-pub/#/validar/8MXG-VGJF-ZD2A-26W8>

Ou digite o código: 8MXG-VGJF-ZD2A-26W8

Assinado em conformidade à Medida Provisória nº 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
