

ORDEM DE PAGAMENTO Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Pagamento de Empenho Data....: 23/06/2026
Nº do Empenho: 1120 Data do empenho....: 23/06/2026

DADOS DO CREDOR

Nome....: 2867 - Thiego Martins C.N.P./C.P.F.: 013.567.091-84
Endereço: Rua Pedra Bonita,182 Casa Cidade: Figueirão UF MS
Banco.....: Agência: Conta:
Telefone.: (679) 8483-1376 Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....: 243,75
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1: 243,75
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....: 243,75
Saldo a pagar do Empenho: 0,00
Líquido a Pagar: 243,75

HISTÓRICO

Valor que se empenha referente a despesa com traslado de pacientes e amostra de exames para Costa Rica/MS e Campo Grande/MS nos dias 19 e 21/06/2026.
Correspondente a 02 (duas) diárias sem pernoite. Cls nº 1005 e 1010/2026.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 51
Órg. Unid.....: 06.002 UNIDADE BASICA DE SAUDE
Função.....: 10 Saúde
Sub-Função.....: 122 Administração Geral
Programa.....: 0010 SAÚDE
Proj./Ativ.....: 2031 OPERAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE
El. Despesa.....: 3.3.90.14.00 Diárias - Civil
F. de Recursos...: 500 Recursos não Vinculados de Impostos

Detalhamento da Fonte de Recursos

1500.1002(Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde 243,75

DADOS FINANCEIROS

248 - Ag. 82295- C/C. 10.202-4-PREF. MUNIC DE FIGUEIRÃO - FMS C/C 10.202- DEBITO EM CONTA 0 243,75

ASSINATURAS

FABRÍCIA DANIELA FAGUNDES
SECRETÁRIO MUNICIPAL

Recebi a importância acima processada

Credor - Doc. nº :



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREFEITURA MUNICIPAL DE F
Agência 8229-5
Conta corrente 10202-4

Creditado

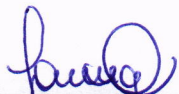
Nome THIEGO MARTINS
Agência 8229-5
Conta corrente 6162-X
Valor 243,75
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JJ172940 THIAGO INACIO D PAULA FURTADO	23/06/2026 11:11:42
	JE677115 JUVENAL CONSOLARO	23/06/2026 13:53:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE677115 JUVENAL CONSOLARO.

Nota de Liquidação
Liquidação de Empenho

DADOS DA LIQUIDAÇÃO	
Nº da Liquidação: 1	Tipo: Liquidação de Empenho
Nº do Empenho: 1120	Data do empenho: 23/6/2026
Data: 23/06/2026	
DADOS DO CREDOR	
Nome: 2867 - Thiego Martins	C.N.P.J/C.P.F:013.567.091-84
Endereço: Rua Pedra Bonita,182 Casa	Cidade: Figueirão UF: MS
Telefone: (679) 8483-1376	FAX:
Banco: Agência: Conta:	
VALORES	
Valor do Empenho	243,75
Valor da Nota de Liquidação	243,75
Valor a Liquidar	0,00
Valor Líquido Liquidado	243,75
Diaria	
Nº Diária: 566	
Data Doc: 23/06/2026	Data Saída: 19/06/2026 Data Retorno: 21/06/2026 Qtd: 2 Valor: 243,75
Destino: CAMPO GRANDE	
Objetivo: Valor que se empenha referente a despesa com traslado de pacientes e amostra de exames para Costa Rica/MS e Campo Grande/MS nos dias 19 e 21/06/2026. Correspondente a 02 (duas) diárias sem pernoite. Cls nº 1005 e 1010/2026.	
HISTÓRICO	
Valor que se empenha referente a despesa com traslado de pacientes e amostra de exames para Costa Rica/MS e Campo Grande/MS nos dias 19 e 21/06/2026. Correspondente a 02 (duas) diárias sem pernoite. Cls nº 1005 e 1010/2026.	
DADOS DA DOTAÇÃO	
Cód. Reduzido: 51	
Órg. Unid: 06.002	UNIDADE BASICA DE SAUDE
Função: 10	Saúde
Sub-Função: 122	Administração Geral
Programa: 0010	SAÚDE
Proj./Ativ: 2031	OPERAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE
El. Despesa: 3.3.90.14.00	Diárias - Civil
F. de Recursos: 1500	Recursos não Vinculados de Impostos
Detalhamento da Fonte	
1500.1002000 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde	243,75
ASSINATURAS	
	
FABRICIA DANIELA FAGUNDES SECRETÁRIO MUNICIPAL	

Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO		
N.º Empenho...: 1120	Tipo...: Ordinário	Data.: 23/6/2026
DADOS DO CREDOR		
Nome.....: 2867 - Thiego Martins	C.N.P.J/C.P.F....: 013.567.091-84	
Endereço.....: Rua Pedra Bonita,182 Casa	Cidade: Figueirão	UF. MS
Telefone.....: (679) 8483-1376	FAX.....:	
Banco.....:	Agência:	Conta:
Gênero Despesa...: DIARIAS		
VALOR		
243,75 (Duzentos e Quarenta e Tres Reais e Setenta e Cinco Centavos.)		
HISTÓRICO		
Valor que se empenha referente a despesa com traslado de pacientes e amostra de exames para Costa Rica/MS e Campo Grande/MS nos dias 19 e 21/06/2026. Correspondente a 02 (duas) diárias sem pernoite. Cls nº 1005 e 1010/2026.		
DADOS DA DOTAÇÃO		
Cód Reduzido.: 51		
Órg. Unid.....: 06.002	UNIDADE BASICA DE SAUDE	
Função.....: 10	Saúde	
Sub-Função.....: 122	Administração Geral	
Programa.....: 0010	SAÚDE	
Proj./Ativ.....: 2031	OPERAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE	
El. Despesa.....: 3.3.90.14.00	Diárias - Civil	
SubElemento...: 14	DIÁRIAS NO PAÍS	
F. de Recursos.: 1500	Recursos não Vinculados de Impostos	
DETALHAMENTO DA FONTE		
1500.1002000 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde		243,75
VALORES DA DOTAÇÃO		
Saldo Anterior.....: 81.514,14	Lanç. Empenho...: 243,75	Saldo Atual.....: 81.270,39
ASSINATURA		ORDENADOR DA DESPESA
 LORENZO HENDGES MIRANDA CONTADOR		 FABRICIA DANIELA FAGUNDES SECRETÁRIO MUNICIPAL



**MUNICÍPIO
DE FIGUEIRÃO**
MATO GROSSO DO SUL

Secretaria Municipal de Saúde.
Avenida Moisés de Araújo Galvão, 1595.
Figueirão/MS – CEP: 79.428-000
Telefone: (67) 3274-1209

Comunicação Interna nº 1010/2026

Figueirão/MS, 22 de junho de 2026.

À Secretaria de Planejamento, Administração e Finanças.
Ao Setor de Contabilidade.

Assunto: Solicitação de Diária

CODIGO Nº 78772.
PROTOCOLO Nº 319512026.
RECEBI EM 22/06/2026.
ASS: Kryslaine

Solicito o pagamento de diária ao servidor público Thiego Martins, cuja data da viagem, assim como as informações necessárias para justificar a despesa, encontram-se em anexo a esta comunicação interna.

Segue abaixo rubrica para empenho da diária requerida:

Dotação	Natureza de Despesa	Fonte de Recurso
51	06.002-10.122.0010.2031-3.3.90.14.00.00	1500.1002000

Respeitosamente,


FABRICIA DANIELA FAGUNDES
Secretária Municipal de Saúde
Decreto P/nº. 025, de 06/02/2026.



MUNICÍPIO
DE FIGUEIRÓPOLIS
MATO GROSSO DO SUL

ANEXO I - FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS

Identificação do Requerente:

Prefeito	Vice-prefeito	Secretários Municipais, Procurador Jurídico e Chefe de Gabinete.	Demais Servidores			
Nome Completo:	Thiego Martins		CPF:	013.567.091-84	Cargo:	Motorista
Dados Bancários:	Banco:	Brasil	Agência:	8229-5	Conta:	6162 - X

Identificação do Afastamento:

Tipo de Viagem:	☐ Com Pernoite	Localização:	☐ Fora do Estado
	☒ Sem Pernoite		☐ Capital do Estado e Demais Municípios
			☒ Municípios Limítrofes

Objetivo da Viagem:

O servidor faz jus a diária pois deslocou-se a serviço, conduzindo veículo desta Secretaria, para levar/buscar pacientes/acompanhantes para exames/consultas/cirurgias/altas ou tratamentos, em Costa Rica/MS. Veículo: Ranger. Placa: RWJ2D44.

Meio de Transporte: ☒ Veículo Oficial ☐ Veículo Próprio ☐ Transporte Rodoviário

☐ Transporte Aéreo

Local de Origem:	Figueirópolis/MS	Local de Destino:	Costa Rica/MS
Início da Permanência:	19/6/2026	Final da Permanência:	19/6/2026

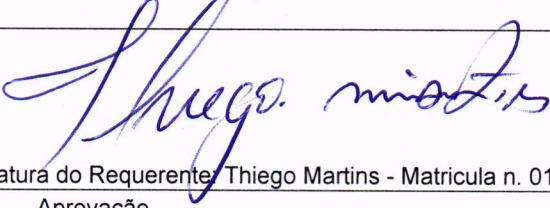
Identificação do Valor do Quilômetro Rodado (Veículo Próprio):

Quantidade:		Valor Unitário:		Valor total:	
-------------	----------------------	-----------------	----------------------	--------------	----------------------

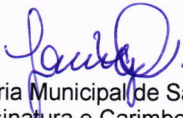
Identificação do Valor da Diária:

Com Pernoite:		Valor Unitário:		Valor total:	R\$ 81,25
Sem Pernoite:	1	Valor Unitário:	R\$ 81,25		

Venho por meio desta, requerer autorização para viagem conforme descrito neste formulário, bem como o recebimento da respectiva diária.

Data:	22/6/2026	
Assinatura do Requerente: Thiego Martins - Matrícula n. 01.246		

Aprovação

Data:	22/6/2026	
Fabricia Daniela Fagundes - Secretária Municipal de Saúde - Decreto P/n. 025, de 06/02/2026		
Assinatura e Carimbo (Ordenador de Despesa):		



Identificação do Requerente:					
Prefeito	Vice-prefeito	Secretários Municipais, Procurador Jurídico e Chefe de Gabinete.		Demais Servidores	
Nome Completo:	Thiago Martins		Matrícula:	1.246	Cargo: Motorista
Local de Origem:	Figueirópolis/MS		Local de Destino:	Costa Rica/MS	
Início da Permanência:	19/6/2026		Final da Permanência:	19/6/2026	

Identificação do Valor do Quilômetro Rodado (Veículo Próprio):					
Quantidade:		Valor Unitário:		Valor total:	

Identificação do Valor da Diária:					
Com Pernoite:		Valor Unitário:		Valor total:	R\$ 81,25
Sem Pernoite:	1	Valor Unitário:	R\$ 81,25		

Eu, subscrite abaixo, nos termos do Decreto nº 150/2017, com as alterações posteriores, venho à presença de Vossa Excelência apresentar o respectivo relatório de viagem, conforme detalhamento abaixo:

Relatório da Viagem:

*

tudo tranquilo o dia 19/06

Figueirópolis-MS, de de

Thiago Martins
Assinatura do Requerente



PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÃO
SECRETARIA DE SAUDE
REGULAÇÃO

LISTAGEM DE VIAGEM

#4604

DESTINO: COSTA RICA
MOTORISTA: THIEGO MARTINS
DATA DE SAÍDA: 19/06/26 12:00
OBSERVAÇÃO: LEVAR MAES ATÍPICAS

PLACA: RWJ2D44
VEÍCULO: FORD RANGER SAUDE
DATA DE CHEGADA: 19/06/26

PACIENTES: 2
ACOMPANHANTES: 2
4

SEQ.	NOME DA PESSOA	IDADE	DOCUMENTO	TELEFONE	EMBARQUE
1	Gilmar Henrique Mendonça	13		6798572330 (67) 9857-2330	12:00
LOCAL DE SAÍDA: BUSCAR NA CASA DO PACIENTE					
TIPO: Ida e Volta					
DESTINO: Clinica De Especialidades - AMBROSINA PAES COELHO, 1337					
HORA: 13:00 PROC: Consulta					
ACOMPANHANTES: RG: 14411210 SSP/MS EXP 11/11/2015 - LUCELIA MENDONÇA DA SILVA (MAE) - DOCUMENTO: 14411210 SSP/MS EXP 11/11/2015					
OBSERVAÇÕES:					
ACESSÓRIOS:					
2	Maria Cecilia Alves Consolaro	9	-	67984068921 (67) 9 8406-8921	12:00
LOCAL DE SAÍDA: BUSCAR NA CASA DO PACIENTE					
TIPO: Ida e Volta					
DESTINO: Clinica De Especialidades - AMBROSINA PAES COELHO, 1337					
HORA: 13:00 PROC: Consulta					
ACOMPANHANTES: RG: 000454778 - LUCIA APARECIDA ALVES DE LIMA (TIA) - DOCUMENTO: 000454778					
OBSERVAÇÕES:					
ACESSÓRIOS:					



**MUNICÍPIO
DE FIGUEIRÃO**
MATO GROSSO DO SUL

Secretaria Municipal de Saúde.
Avenida Moisés de Araújo Galvão, 1595.
Figueirão/MS – CEP: 79.428-000
Telefone: (67) 3274-1209

Comunicação Interna nº 1005/2026

Figueirão/MS, 22 de junho de 2026.

À Secretaria de Planejamento, Administração e Finanças.
Ao Setor de Contabilidade.

Assunto: Solicitação de Diária

CODIGO Nº 78771.
PROTOCOLO Nº 3194/2026.
RECEBI EM 22/06/2026.
ASS: Kryslaine

Solicito o pagamento de diária ao servidor público Thiago Martins, cuja data da viagem, assim como as informações necessárias para justificar a despesa, encontram-se em anexo a esta comunicação interna.

Segue abaixo rubrica para empenho da diária requerida:

Dotação	Natureza de Despesa	Fonte de Recurso
51	06.002-10.122.0010.2031-3.3.90.14.00.00	1500.1002000

Respeitosamente,

FABRICIA DANIELA FAGUNDES
Secretária Municipal de Saúde
Decreto P/nº. 025, de 06/02/2026.



MUNICÍPIO
DE FIGUEIRÓPOLIS
MATO GROSSO DO SUL

ANEXO I - FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS

Identificação do Requerente:					
Prefeito	Vice-prefeito	Secretários Municipais, Procurador Jurídico e Chefe de Gabinete.		Demais Servidores	
Nome Completo:	Thiago Martins		CPF:	013.567.091-84	Cargo: Motorista
Dados Bancários:	Banco:	Brasil	Agência:	8229-5	Conta: 6162 - X

Identificação do Afastamento:					
Tipo de Viagem:	☐ Com Pernoite	Localização:	☐ Fora do Estado		
	☐ Sem Pernoite		☐ Capital do Estado e Demais Municípios		
			☐ Municípios Limitrofes		

Objetivo da Viagem:

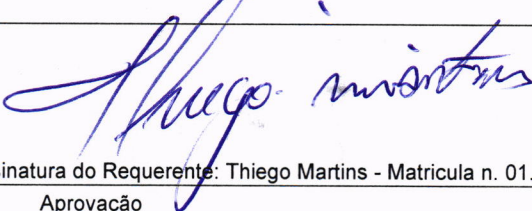
O servidor faz jus a diária pois deslocou-se a serviço, conduzindo veículo desta Secretaria, para levar amostra de exames no IACEM, em Campo Grande/MS. Veículo: Hilux. Placa: QAV2105.

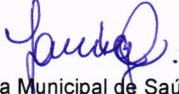
Meio de Transporte:	☐ Veículo Oficial	☐ Veículo Próprio	☐ Transporte Rodoviário
	☐ Transporte Aéreo		
Local de Origem:	Figueirópolis/MS	Local de Destino:	Campo Grande/MS
Início da Permanência:	21/6/2026	Final da Permanência:	21/6/2026

Identificação do Valor do Quilômetro Rodado (Veículo Próprio):			
Quantidade:		Valor Unitário:	
		Valor total:	

Identificação do Valor da Diária:			
Com Pernoite:		Valor Unitário:	
Sem Pernoite:	1	Valor Unitário:	R\$ 162,50
Valor total:			R\$ 162,50

Venho por meio desta, requerer autorização para viagem conforme descrito neste formulário, bem como o recebimento da respectiva diária.

Data:	22/6/2026	
Assinatura do Requerente: Thiago Martins - Matrícula n. 01.246		

Data:	22/6/2026	
Assinatura e Carimbo (Ordenador de Despesa):		

Fabricia Daniela Fagundes - Secretária Municipal de Saúde - Decreto P/n. 025, de 06/02/2026



MUNICÍPIO
DE FIGUEIRÃO
MATO GROSSO DO SUL

ANEXO II - RELATÓRIO DE VIAGEM

Identificação do Requerente:					
Prefeito	Vice-prefeito	Secretários Municipais, Procurador Jurídico e Chefe de Gabinete.		Demais Servidores	
Nome Completo:	Thiego Martins		Matrícula:	1.246	Cargo: Motorista
Local de Origem:	Figueirão/MS		Local de Destino:	Campo Grande/MS	
Início da Permanência:	21/6/2026		Final da Permanência:	21/6/2026	

Identificação do Valor do Quilômetro Rodado (Veículo Próprio):					
Quantidade:		Valor Unitário:		Valor total:	

Identificação do Valor da Diária:					
Com Pernoite:		Valor Unitário:		Valor total:	R\$ 162,50
Sem Pernoite:	1	Valor Unitário:	R\$ 162,50		

Eu, subscrevente abaixo, nos termos do Decreto nº 150/2017, com as alterações posteriores, venho à presença de Vossa Excelência apresentar o respectivo relatório de viagem, conforme detalhamento abaixo:

Relatório da Viagem:

*

Tudo tranquilo atina viagem

Figueirão-MS, de de

Assinatura do Requerente



LISTAGEM DE VIAGEM

#4602

DESTINO: CAMPO GRANDE
MOTORISTA: THIEGO MARTINS
DATA DE SAÍDA: 21/06/26 03:00
OBSERVAÇÃO: LEVAR ANOSTRA DE EXAMES LACEM

PLACA: QAV2105
VEÍCULO: HILUX

DATA DE CHEGADA: 21/06/26

PACIENTES: 0
ACOMPANHANTES: 0
1

SEQ.	NOME DA PESSOA	IDADE	DOCUMENTO	TELEFONE	EMBARQUE
0	null	null	-		

LOCAL DE SAÍDA: NÃO DEFINIDO
TIPO:

DESTINO:

ACOMPANHANTES:
OBSERVAÇÕES: -
ACESSÓRIOS:

ORDEM DE PAGAMENTO Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Pagamento de Empenho Data....: 23/06/2026
Nº do Empenho: 1039 Data do empenho....: 15/06/2026

DADOS DO CREDOR

Nome....: 2059 - SAULO ASSESSORIA E PUBLICIDADE LTDA C.N.P.J/C.P.F.: 22.127.087/0001-03
Endereço: Quadra QS 518,0 Cidade: Brasília UF DF
Banco.....: Agência: Conta:
Telefone.: Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....:	1.590,99
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1	1.590,99
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:	1.590,99
Saldo a pagar do Empenho	0,00
Líquido a Pagar	1.590,99

HISTÓRICO

Valor que se empenha referente a despesa com pagamento referente à publicação no diário oficial da união, aviso de homologação do pregão eletrônico nº 30/2026. CI nº 950/2026/SMS/PMF.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 4	
Órg. Unid.....: 06.002	UNIDADE BASICA DE SAUDE
Função.....: 10	Saúde
Sub-Função.....: 122	Administração Geral
Programa.....: 0010	SAÚDE
Proj./Ativ.....: 2031	OPERAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE
El. Despesa.....: 3.3.90.39.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
F. de Recursos.: 500	Recursos não Vinculados de Impostos

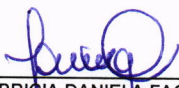
Detalhamento da Fonte de Recursos

1500.1002(Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde	1.590,99
--	----------

DADOS FINANCEIROS

248 - Ag. 82295- C/C. 10.202-4-PREF. MUNIC DE FIGUEIRÃO - FMS C/C 10.202-	DEBITO EM CONTA 0	1.590,99
---	-------------------	----------

ASSINATURAS


FABRÍCIA DANIELA FAGUNDES
SECRETÁRIO MUNICIPAL

Recebi a importância acima processada

Credor - Doc. nº :



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREFEITURA MUNICIPAL DE F
Agência 8229-5
Conta corrente 10202-4

Creditado

Nome SAULO THASIO DA SILVA 033
Agência 2892-4
Conta corrente 44233-X
Valor 1.590,99
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JJ172940 THIAGO INACIO D PAULA FURTADO	23/06/2026 10:05:56
	JE677115 JUVENAL CONSOLARO	23/06/2026 14:43:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE677115 JUVENAL CONSOLARO.

Nota de Liquidação
Liquidação de Empenho

DADOS DA LIQUIDACÃO					
Nº da Liquidação:	1	Tipo: Liquidação de Empenho	Data.....: 16/06/2026		
Nº do Empenho:	1039	Data do empenho.....:	15/6/2026		
DADOS DO CREDOR					
Nome....:	2059 - SAULO ASSESSORIA E PUBLICIDADE LTDA		C.N.P.J/C.P.F:22.127.087/0001-03		
Endereço:	Quadra QS 518,0	Cidade: Brasília	UF: DF		
Telefone...:		FAX.....:			
Banco.....:	Agência:	Conta:			
VALORES					
Valor do Empenho.....:			1.590,99		
Valor da Nota de Liquidação			1.590,99		
Valor a Liquidar.....:			0,00		
Valor Líquido Liquidado			1.590,99		
HISTÓRICO					
Valor que se empenha referente a despesa com pagamento referente à publicação no diário oficial da união, aviso de homologação do pregão eletrônico nº 30/2026. CI nº.950/2026/SMS/PMF.					
DADOS DA DOTAÇÃO					
Cód. Reduzido:	4				
Órg. Unid.....:	06.002	UNIDADE BASICA DE SAUDE			
Função.....:	10	Saúde			
Sub-Função....:	122	Administração Geral			
Programa.....:	0010	SAÚDE			
Proj./Ativ.....:	2031	OPERAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE			
El. Despesa.....:	3.3.90.39.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica			
F. de Recursos.:	1500	Recursos não Vinculados de Impostos			
Detalhamento da Fonte					
1500.1002000 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde			1.590,99		
Notas Fiscais					
Nº/Série	Data Emissão	NF-e / SEFAZ	Valor Nota	Valor Desconto	Valor Líquido
1845/0	16/06/2026		1.590,99	0,00	1.590,99
ASSINATURAS					
					
FABRICIA DANIELA FAGUNDES SECRETÁRIO MUNICIPAL					

 Governo do Distrito Federal Secretaria de Estado de Economia do Distrito Federal Coordenação do ISS						Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e	
Data de Geração da NFS-e 16/06/2026 09:24:23		Data de Competência 16/06/2026		Código de Autenticidade 53001081222127087000103000000000184526061781612667		Número da Nota Fiscal 1845	
Emitente da NFS-e Prestador		Número da DPS		Data Emissão da DPS		Série da DPS	
Consulte a autenticidade desta nota lendo o QRcode ou acessando o site: https://iss.fazenda.df.gov.br/online/							
							
IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR							
 CNPJ/CPF/NIF: 22.127.087/0001-03 Inscrição Municipal: 0771459500167 Telefone: (61)3613-1510 Nome/Razão Social: Saulo Assessoria e Publicidade Ltda Nome Fantasia: Saulo Assessoria e Publicidade Endereço: QS 518 Conjunto 02 S/n Lote 01 Sala 101 Parte A, 0 CEP: 72314-530 Cidade: Brasília Estado/Prov./Reg.: Distrito Federal País: Brasil E-mail: odiariooficial@gmail.com Situação Simples Nacional: Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP) Regime Apuração: Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo SN Regime Especial: Nenhum							
IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR							
CNPJ/CPF/NIF: 13.893.544/0001-71 Inscrição Municipal: Telefone: Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FIGUEIRAO Nome Fantasia: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FIGUEIRAO Endereço: AV MOISES DE ARAUJO GALVAO, 0 CEP: 79428-000 Cidade: Figueirão Estado/Prov./Reg.: Mato Grosso do Sul País: Brasil E-mail:							
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E							
DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR IDENTIFICADO NA NFS-E							
DADOS DO SERVIÇO PRESTADO							
Cód. Trib. Nacional: 17.06.01 NBS: 1.1406.19.00 Atividade Municipal: 17.06 - Propaganda e publicidade, inclusive promoç... Local da Prestação: Brasília - DF País Resultado da Prestação do Serviço: - VI. do Serviço: R\$ 1.590,99 VI. do Desc. Incondicionado: - VI. do Desc. Condicionado: - Descrição do Serviço: AVISO DE HOMOLOGAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 30/2026, RESULTADO DE JULGAMENTO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 30/2026, Publicado no DOU do dia 11/06/2026							
IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN							
Tipo Tributação: Operação tributável Tipo Susp. Exig.: - Nº Proc. Susp.: - Município de Incidência: Brasília - DF Tipo de Retenção: Não Retido Valor Dedução: R\$ 1.256,64 Base de Cálculo: R\$ 334,35 Alíquota: 2,01% VI. ISSQN: R\$ 6,72							
TRIBUTAÇÃO NACIONAL							
CST: Nenhum Tipo de Retenção: PIS/COFINS/CSLL Não Retidos VI. PIS: - VI. COFINS: - VI. CSLL: - VI. IRRF: - VI. CP Retido: -							
IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS - IBS/CBS							
Cód. Ind. Op.: 100301 Classif. Tributária: 000001 Situação Tributária: Tributação integral Município de Incidência: Figueirão - MS Tipo de Operação: Fornecimento com pagamento posterior Tipo de Ente Governamental: Município Perc. Red. Compra Gov.: 0% Base de Cálculo: R\$ 1.584,27							
Alíq. CBS: 0,9%		Perc. Red. Alíq. CBS: -		Alíq. Efet. CBS: 0,9%		Valor CBS: R\$ 14,26	
Alíq. IBS Est.: 0,1%		Perc. Red. Alíq. IBS Est.: -		Alíq. Efet. IBS Est.: 0,1%		Valor IBS Est.: R\$ 1,58	
Alíq. IBS Mun.: 0%		Perc. Red. Alíq. IBS Mun.: -		Alíq. Efet. IBS Mun.: 0%		Valor IBS Mun.: R\$ 0,00	
Cód. Créd. Pres.:		Alíq. do Créd. Pres. (CBS): -		Alíq. do Créd. Pres. (IBS): -		VI. do Créd. Pres. (IBS): -	
VI. do Créd. Pres. (CBS): -							
Classif. Tributária Regular: -		Situação Tributária Regular: -					
Alíq. Efet. Regular - CBS: -		Alíq. Efet. Regular - IBS Estadual: -		Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal: -			
Valor CBS: -		VI. IBS Regular Estadual: -		VI. IBS Regular Municipal: -			
Total de Retenção	Valor Total do CBS	Valor Total do IBS	Valor Total Líquido	Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS			
-	R\$ 14,26	R\$ 1,58	R\$ 1.590,99	R\$ 1.590,99			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES							
Dados Bancários: Agencia: 2892-4 - Conta: 44233-X - Banco do Brasil - Chave PIX: CNPJ.: . 22.127.087/0001-03							

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÃO – MS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Atesto que recebi, conferi e aceitei o(s) serviço(s)
constante(s) do presente documento em condições
satisfatórias para o município/FMS.

Figueirão/MS, 16 de 06 de 2026

Bruno Davtari

Assinatura por extenso

420850588-50

RG/CPF



**MUNICÍPIO
DE FIGUEIRÃO**
MATO GROSSO DO SUL

Secretaria Municipal de Saúde.
Avenida Moisés de Araújo Galvão, 1595.
Figueirópolis/MS – CEP: 79.428-000
Telefone: (67) 3274-1209

Comunicação Interna nº 950/2026/SMS/PMF

Figueirópolis-MS, 15 de junho de 2026.

À

Secretaria Municipal de Planejamento, Administração e Finanças
A/C Lorenzo Hendges

Assunto: Solicitação de emissão de empenho para pagamento de publicação no Diário Oficial da União

Prezado Senhor,

Solicito a emissão de empenho, no valor de **R\$ 1.590,99 (mil quinhentos e noventa reais e noventa e nove centavos)**, para pagamento referente à publicação realizada no **Diário Oficial da União – Seção 3, nº 107, de 11 de junho de 2026**, relativa aos atos administrativos do **Pregão Eletrônico nº 30/2026 – Processo Administrativo nº 18377/2026**, compreendendo o Aviso de Homologação e o Resultado de Julgamento do certame.

O referido processo licitatório teve por objeto a aquisição de equipamentos, materiais permanentes e equipamentos eletromédicos destinados à estruturação da nova Unidade Básica de Saúde do Município de Figueirópolis/MS, conforme Proposta de Equipamento nº 13893544000125003, ano 2025, vinculada à Secretaria Municipal de Saúde.

A publicação no Diário Oficial da União é necessária para atendimento ao princípio da publicidade e à transparência dos atos administrativos, nos termos da Lei nº 14.133/2021, garantindo a ampla divulgação dos resultados do procedimento licitatório.

Anexos:

1. Cópia da publicação no DOU (Seção 3, pág. 182, de 11/06/2026).

Sem mais para o momento, coloco-me à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Indicação de dotação

Dotação	Natureza da Despesa	Fonte Recurso
4	06.002 - 10.122.0010.2031 - 3.3.90.39.00.0	1500.1002000

Atenciosamente,

 **SIGNATÁRIO**
Assinado eletronicamente por
Fabricia Daniela Fagundes
Data: 15/06/2026 08:24
ID: 8e17e58f961e5bdb8a2d8df5e0a0f3c5578d1d36b57d6452f

FABRICIA DANIELA FAGUNDES
Secretária Municipal de Saúde
Decreto P/nº. 025, de 06/02/2026.

MARCOS VINÍCIOS DE JESUS ABRAHÃO
Presidente da CPL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SINOP

AVISO DE HOMOLOGAÇÃO CONCORRÊNCIA Nº 6/2025

tura Municipal De Sinop/Mt Torna Público O Resultado Da Concorrência Objeto É A "Contratação De Empresa Especializada Para A Construção po I, Localizada No Bairro Jardim Belo Horizonte, Na Rua Dos Araxás, te 15, Cep 78556-292, Na Cidade De Sinop-Mt - Conforme Proposta Nº Na Qual A Proposta Classificada Mais Vantajosa Foi Apresentada Pela ra Nm Ltda, Inscrita No Cnpj/Mf Sob O Nº 74.190.620/0001-77, No Valor 414,09 (Cinquenta E Seis Milhões Quinhentos E Trinta E Quatro Mil atorze Reais E Nove Centavos).

Sinop/Mt, 9 De Junho De 2026.
ROBERTO DORNER
Prefeito

PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DO SUL

AVISO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA Nº 1/2026

DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO - CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA Nº 015/2026. O PREFEITO MUNICIPAL DE UNIAO DO SUL as atribuições e considerando as informações constantes no relatório da solve Adjudicar e Homologar o ITEM da Concorrência Eletrônica nº como objeto: Contratação de empresa especializada na execução de obra a construção de uma nova Unidade de Saúde no Município de União ne especificações técnicas constantes no Projeto Executivo, Cronograma Planilha Orçamentária elaborados pela equipe de engenharia da lica Municipal, e em conformidade no Edital e seus anexos. Empresa CONSTRUÇÕES LTDA inscrita no CNPJ: 09.611.847/0001-87, do item e R\$ 2.546.200,00 (dois milhões quinhentos e quarenta e seis mil e autoridade municipal do órgão MUNICIPIO DE UNIÃO DO SUL - MT, no uições legais e de acordo com o Decreto Municipal 1.428, resolve MOLOGAR o resultado dos trabalhos apresentados pela Equipe de ndimento ao objeto do processo licitatório acima especificado.

União do Sul - MT, 10 de junho de 2026.
VANDERLEI ANTONIO DE MARCH
Prefeito

RESULTADO DE JULGAMENTO CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA Nº 1/2026

SO LICITATÓRIO Nº 015/2026. A PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DO la Equipe de Contratação, designada pela Portaria nº 036/2024 de 02 de n cumprimento aos termos da Lei Federal nº 14.133 de 01 de abril de 123/2006, e bem como Decretos Municipais de Regulamentação, torna rme a licitação na modalidade de CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA sob Nº ao Processo de Licitação de Nº 015/2026, para Contratação de empresa ecução de obra de engenharia para a construção de uma nova unidade ípio de União do Sul/MT, conforme especificações técnicas constantes vo, Cronograma Físico-Financeiro e Planilha Orçamentária elaborados engharia da Administração Pública Municipal, e em conformidade no os, depois de realizados os procedimentos licitatórios, a Agente de u o seguinte resultado: Empresas vencedoras: OFEL CONSTRUÇÕES LTDA 9.611.847/0001-87, do item ÚNICO, no valor de R\$ 2.546.200,00 (dois e quarenta e seis mil e duzentos reais). Processo encaminhado à r para as formalidades legais. Afixe-se.

União do Sul - MT, 10 de junho de 2026.
MARCILENI MAAS
Agente de Contratação

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANTONIO JOÃO

AVISO DE LICITAÇÃO CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA Nº 3/2026

SO ADMINISTRATIVO Nº 037/2026 O MUNICIPIO DE ANTÔNIO JOÃO, rosso do Sul, através do Departamento de Licitação, por intermédio Contratação, comunica aos interessados que se encontra aberta na ncorrência Eletrônica, nos termos da legislação pertinente: objeto: impresa de Engenharia Especializada para Execução de Obra da mplexo Poliesportivo Integrado, no Município de Antônio João-MS.

Monteiro dos Santos Assinaturas: Mauro Luis Batista, Engenheiro Engenheiro LTDA, Sandra Maria Santos Calonga e Filipe Monteiro dos Santos.

PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADINA

RESULTADO DE JULGAMENTO CONCORRÊNCIA PRESENCIAL Nº 2/2026

CODIGO E-SFINGE: A72E97066F24526E63C65B4960C1E354F8553A7E
O Município de Douradina/MS, torna publica aos interess resultados: PROCESSO LICITATÓRIO Nº 02/2026, na Modalidade d PRESENCIAL Nº 02/2026 do Tipo "MENOR PREÇO GLOBAL", regida p 14.133/2021 e demais condições OBJETO: A presente licitação tem por licitação tem por objeto a contratação de empresa especializada no ra para execução de obra de construção de um edifício público, "sede da de Douradina -MS", no Endereço Avenida Presidente Vargas, Parte do L Quadra 54, Zona Urbana, Douradina-MS, em atenção à Câmara Municip MS, conforme projetos, memorial descritivo e planilha orçamentária, int Vencedor: TTREMARKO ENGENHARIA LTDA R\$ 1.129216,86.

Douradina - MS, 8 de junho d
RAFAEL HENRIQUE ALVES MA
Agente de Contratação

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÃO

AVISO DE LICITAÇÃO CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA Nº 2/2026

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 18536/2026
993205586941AD4CC707F5D2A059E7D5EA850DCD. O Município de Fig do Prefeito Municipal, torna público aos interessados, que realizará licita Concorrência Eletrônica do tipo "MAIOR DESCONTO". OBJETO: Contra especializada para execução de obra de engenharia destinada à constr unidades habitacionais de interesse social, conforme Termo de Comprc 040047/2025 - Proposta Novo PAC - Seleção nº 56000004884/2025 d Casa, Minha Vida - Fundo Nacional de Habitação de Interesse Social entre o Município de Figueirão/MS e o Ministério das Cidades, er demandas da Secretaria Municipal de Assistência Social. DATA DA SE 26/06/2026 às 09h00 (horário de Brasília) 08h00 (horário de Mato Gross íntegra: à disposição dos interessados no endereço https://comprasb.https://avisolicitacao.qualitysistemas.com.br/prefeitura_municipal_de_fig

Figueirão, 10 de junho de :
JUVENAL CONSOLARO
Prefeito

AVISO DE HOMOLOGAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 30/2026

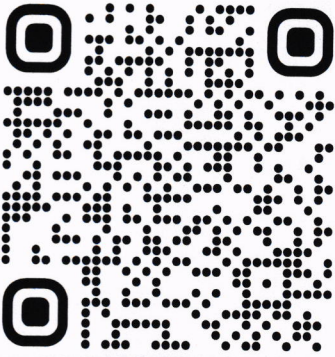
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 18377/2026. Satisfazendo HOMOLOGO, nos termos da legislação em vigor, o Processo em epígrafe aquisição de equipamento, materiais permanentes materiais permanent eletromédicos destinados à estruturação da nova Unidade Básica de Saú Figueirão/MS, conforme Proposta de Equipamento nº 138935440001 vinculada à Secretaria Municipal de Saúde de Figueirão/MS, em fa vencedoras: Sandro Vilmar Pires - CNPJ nº 09.253.952/0001-91 - Valor: Móveis e Cadeiras Ltda - CNPJ nº 49.648.661/0001-17 - Valor: R\$ Comércio de Produtos de Limpeza Eireli - CNPJ nº 40.686.937/00 13.800,00; Movescola - Valor: R\$ 13.724,00; Emerson F. H. Fe 38.972.458/0001-85 - Valor: R\$ 7.215,00; Olimpio Equipamentos Hospi nº 33.583.026/0001-69 - Valor: R\$ 6.168,00; Refinar Empresarial Asses Administrativos Ltda - CNPJ nº 52.386.933/0001-62 - Valor: R\$ 3.3 Distribuidora de Produtos Hospitalares Eireli EPP - CNPJ nº 22.228.679/(3.000,00; Medcoli Distribuidor de Produtos Médicos Cozinha e Limpe 30.619.938/0001-55 - Valor: R\$ 2.850,00; KCR Indústria e Comércio Eq CNPJ nº 09.251.627/0001-90 - Valor: R\$ 2.360,00; Life Line Me Distribuidora Ltda - CNPJ nº 55.813.940/0001-91 - Valor: R\$ 1.59 Homologado de R\$ R\$ 203.241,22 (duzentos e três mil, duzentos e qua vinte e dois centavos) atendendo o interesse do município de Figueirã

Figueirão - MS, 10 de junho d
JUVENAL CONSOLARO
Prefeito

RESULTADO DE JULGAMENTO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 30/2026

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 18377/2026. O MUNICÍPI MS, através do Prefeito Municipal, torna público aos interessad pregão em epígrafe. Objeto: Aquisição de equipamento, matei materiais permanentes e equipamentos eletromédicos destinados : nova Unidade Básica de Saúde do município de Figueirão/MS, conf Equipamento nº 13893544000125003, ano 2025, vinculada à Secret Saúde de Figueirão/MS, para tanto, adjudica a seguinte empresa: Si - CNPJ nº 09.253.952/0001-91 - Valor: R\$ 31.500,00; AVM Móveis CNPJ nº 49.648.661/0001-17 - Valor: R\$ 15.880,00; LEMA Comércio Limpeza Eireli - CNPJ nº 40.686.937/0001-87 - Valor: R\$ 13.800,00; I R\$ 13.724,00; Emerson F. H. Ferreira - CNPJ nº 38.972.458/000

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas



Código validar.iti.gov.br: d366

a63272bbff3443998cedb306e63
1231558865a12f5317f26dc0de5
fd8f70d366 Hash SHA256 do original

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
<https://valida.ae/8e17e58f961e5bdb8a2d8df5e0a0f3c5578d1d36b57d6452f>

Assinaturas concluídas: 1 de 1

Assinaturas eletrônicas realizadas em conformidade com a Lei nº 14.063/2020 e Regulamento (UE) nº 910/2014 (eIDAS)

Como auditar e validar este documento

Você está visualizando uma via para impressão do documento, ela possui os dados de auditoria, porém ela pode ser alterada. Para conferir a integridade do documento e das assinaturas, **acesse a URL pública de validação ou escaneie o QRCode ao lado.**

Este documento possui um selo eletrônico

O documento foi selado eletronicamente por meio de um certificado digital. Para validar o selo eletrônico, **escaneie o QR Code ao lado em validar.iti.gov.br** ou utilize o link de validação para acessar a versão PAdES do documento. O formato PAdES mantém a integridade do conteúdo original e incorpora o certificado digital e as evidências criptográficas utilizadas no processo de selagem.

Assinaturas presentes no documento



SIGNATÁRIO
Assinado eletronicamente por
Fabricia Daniela Fagundes
Data: 15/06/2026 08:24
FP:308c039186511f108ac42f13427d402f

Trilha de auditoria

15/06/2026 08:23	Prefeitura Municipal de Figueirão - Prefeitura Municipal de Figueirão (pmfigueirao@autentique.com.br) criou o documento		
	Hash SHA256 do arquivo: a63272bbff3443998cedb306e631231558865a12f5317f26dc0de5fd8f70d366		
15/06/2026 08:23	Fabricia Daniela Fagundes (telefone +5567981182075, CPF 392.264.018-45) visualizou o documento		
	Endereço de IP: 45.163.95.117 Porta: 52622		
15/06/2026 08:24	Fabricia Daniela Fagundes (telefone +5567981182075, CPF 392.264.018-45) assinou o documento		
	Endereço de IP: 45.163.95.117	Navegador: Safari/26.5	Tipo de geolocalização: IP
	Porta: 52622	Arquitetura: ARMv4	Precisão: 5km+
	SO: iOS 26.5	Render engine: Gecko	Latitude e longitude: -18.1995, -53.7531



PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÃO
MOISES DE ARAUJO GALVÃO, 591, CENTRO,

Protocolo 0065/2026

Data	15/06/2026 às 08h24
Situação	Recebido
Tipo	Comunicado Interno
Órgão Externo	
Origem	SMS - ADMINISTRATIVO SAÚDE
Destino	SMPAF - CONTABILIDADE
Setor Atual	SMPAF - CONTABILIDADE
Descrição	Solicitação de emissão de empenho para pagamento de publicação no Diário Oficial da União - Licitação de materiais permanentes para a Nova UBS.

Trâmites do Protocolo

Número	Data	Origem	Destino
1	15/06/2026 às 08h24	SMS - ADMINISTRATIVO SAÚDE	SMPAF - CONTABILIDADE

Descrição:

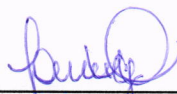
Solicitação de emissão de empenho para pagamento de publicação no Diário Oficial da União - Licitação de materiais permanentes para a Nova UBS.

Arquivos do Trâmite 1

Nome

950 - 2026 - Emissão de empenho DOU - emenda federal mobiliário Nova UBS.pdf

Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO		
N.º Empenho.: 1039	Tipo.: Global	Data.: 15/6/2026
DADOS DO CREDOR		
Nome.....: 2059 - SAULO ASSESSORIA E PUBLICIDADE LTDA	C.N.P.J/C.P.F....: 22.127.087/0001-03	
Endereço.....: Quadra QS 518,0	Cidade: Brasília	UF: DF
Telefone.....:	FAX.....:	
Banco.....:	Agência:	Conta:
Gênero Despesa....: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS		
VALOR		
1.590,99 (Um Mil, Quinhentos e Noventa Reais e Noventa e Nove Centavos.)		
HISTÓRICO		
Valor que se empenha referente a despesa com pagamento referente à publicação no diário oficial da união, aviso de homologação do pregão eletrônico nº 30/2026. CI nº 950/2026/SMS/PMF.		
DADOS DA DOTAÇÃO		
Cód Reduzido.: 4		
Órg. Unid.....: 06.002	UNIDADE BASICA DE SAUDE	
Função.....: 10	Saúde	
Sub-Função.....: 122	Administração Geral	
Programa.....: 0010	SAÚDE	
Proj./Ativ.....: 2031	OPERAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE	
El. Despesa.....: 3.3.90.39.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	
SubElemento....: 99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA	
F. de Recursos.: 1500	Recursos não Vinculados de Impostos	
DETALHAMENTO DA FONTE		
1500.1002000 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde		1.590,99
VALORES DA DOTAÇÃO		
Saldo Anterior.....: 296.575,07	Lanç. Empenho...: 1.590,99	Saldo Atual.....: 294.984,08
ASSINATURA		
 LORENZO HENGDES MIRANDA CONTADOR		ORDENADOR DA DESPESA
		 FABRICIA DANIELA FAGUNDES SECRETÁRIO MUNICIPAL

Data da consulta: 17/06/2026 16:39:24

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: 22.127.087/0001-03

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: SAULO ASSESSORIA E PUBLICIDADE LTDA

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: Optante pelo Simples Nacional desde 25/03/2015

Situação no SIMEI: NÃO enquadrado no SIMEI

+ Mais informações

Voltar

Gerar PDF



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SAULO ASSESSORIA E PUBLICIDADE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 22.127.087/0001-03

Certidão nº: 55434102/2026

Expedição: 17/06/2026, às 16:40:05

Validade: 14/12/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SAULO ASSESSORIA E PUBLICIDADE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **22.127.087/0001-03**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 22.127.087/0001-03
Razão social: SAULO ASSESSORIA E PUBLICIDADE LTDA
Endereço: Q QS 518 S/N LOTE 01/ SAMAMBAIA SUL (SAMA / BRASILIA / DF / 72314-530

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 27/05/2026 a 25/06/2026

Certificação Número: 2026052710072273078604

Informação obtida em 17/06/2026 16:40:21

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: SAULO ASSESSORIA E PUBLICIDADE LTDA
CNPJ: 22.127.087/0001-03

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 10:46:02 do dia 28/05/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 24/11/2026.

Código de controle da certidão: **FF8D.0F29.51C3.CC31**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ORDEM DE PAGAMENTO Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Pagamento de Empenho Data....: 23/06/2026
Nº do Empenho: 1119 Data do empenho.....: 23/06/2026

DADOS DO CREDOR

Nome....: 1132 - CLAUDINEY PANIAGO FERREIRA C.N.P.J/C.P.F.: 835.910.521-91
Endereço: Rua 30 DE SETEMBRO,206 Cidade: FIGUEIRÃO UF MS
Banco.....: Agência: Conta:
Telefone.: Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....: 81,25
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1: 81,25
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....: 81,25
Saldo a pagar do Empenho: 0,00
Líquido a Pagar: 81,25

HISTÓRICO

Valor que se empenha referente a despesa com traslado de pacientes para Costa Rica/MS no dia 20/06/2026. Correspondente a 01 (uma) diária sem pernoite. CI nº 1008/2026.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 51
Órg. Unid.....: 06.002 UNIDADE BASICA DE SAUDE
Função.....: 10 Saúde
Sub-Função.....: 122 Administração Geral
Programa.....: 0010 SAÚDE
Proj./Ativ.....: 2031 OPERAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE
El. Despesa.....: 3.3.90.14.00 Diárias - Civil
F. de Recursos.: 500 Recursos não Vinculados de Impostos

Detalhamento da Fonte de Recursos

1500.1002(Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde 81,25

DADOS FINANCEIROS

248 - Ag. 82295- C/C. 10.202-4-PREF. MUNIC DE FIGUEIRÃO - FMS C/C 10.202- DEBITO EM CONTA 0 81,25

ASSINATURAS

FABRICIA DANIELA FAGUNDES
SECRETÁRIO MUNICIPAL

Recebi a importância acima processada

Credor - Doc. nº :



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREFEITURA MUNICIPAL DE F
Agência 8229-5
Conta corrente 10202-4

Creditado

Nome CLAUDINEY P FERREIRA
Agência 8229-5
Conta corrente 5709-6
Valor 81,25
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JJ172940 THIAGO INACIO D PAULA FURTADO	23/06/2026 11:12:01
	JE677115 JUVENAL CONSOLARO	23/06/2026 13:52:41

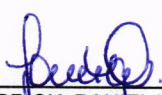
Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE677115 JUVENAL CONSOLARO.

Nota de Liquidação
Liquidação de Empenho

DADOS DA LIQUIDAÇÃO			
Nº da Liquidação:	1	Tipo: Liquidação de Empenho	Data.....: 23/06/2026
Nº do Empenho:	1119	Data do empenho.....:	23/6/2026
DADOS DO CREDOR			
Nome....:	1132 - CLAUDINEY PANIAGO FERREIRA		C.N.P.J/C.P.F.:835.910.521-91
Endereço:	Rua 30 DE SETEMBRO,206	Cidade: FIGUEIRÃO	UF: MS
Telefone..:		FAX.....:	
Banco.....:	Agência:	Conta:	
VALORES			
Valor do Empenho.....:			81,25
Valor da Nota de Liquidação			81,25
Valor a Liquidar.....:			0,00
Valor Líquido Liquidado			81,25
Diaria			
Nº Diária....:	565		
Data Doc.:	23/06/2026	Data Saída:	20/06/2026
		Data Retorno:	20/06/2026
		Qtd:	1
		Valor:	81,25
Destino....:	COSTA RICA		
Objetivo...:	Valor que se empenha referente a despesa com traslado de pacientes para Costa Rica/MS no dia 20/06/2026. Correspondente a 01 (uma) diária sem pernoite. CI nº 1008/2026.		
HISTÓRICO			
Valor que se empenha referente a despesa com traslado de pacientes para Costa Rica/MS no dia 20/06/2026. Correspondente a 01 (uma) diária sem pernoite. CI nº 1008/2026.			
DADOS DA DOTAÇÃO			
Cód. Reduzido:	51		
Órg. Unid.....:	06.002	UNIDADE BASICA DE SAUDE	
Função.....:	10	Saúde	
Sub-Função....:	122	Administração Geral	
Programa.....:	0010	SAÚDE	
Proj./Ativ.....:	2031	OPERAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE	
El. Despesa....:	3.3.90.14.00	Diárias - Civil	
F. de Recursos.:	1500	Recursos não Vinculados de Impostos	
Detalhamento da Fonte			
1500.1002000 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde			81,25
ASSINATURAS			
 FABRICIA DANIELA FAGUNDES SECRETÁRIO MUNICIPAL			

Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO		
N.º Empenho...: 1119	Tipo...: Ordinário	Data.: 23/6/2026
DADOS DO CREDOR		
Nome.....: 1132 - CLAUDINEY PANIAGO FERREIRA	C.N.P.J/C.P.F....: 835.910.521-91	
Endereço.....: Rua 30 DE SETEMBRO,206	Cidade: FIGUEIRÃO	UF. MS
Telefone.....:	FAX.....:	
Banco.....:	Agência:	Conta:
Gênero Despesa...: DIARIAS		
VALOR		
81,25 (Oitenta e Um Reais e Vinte e Cinco Centavos.)		
HISTÓRICO		
Valor que se empenha referente a despesa com traslado de pacientes para Costa Rica/MS no dia 20/06/2026. Correspondente a 01 (uma) diária sem pernoite. CI nº 1008/2026.		
DADOS DA DOTAÇÃO		
Cód Reduzido...: 51		
Órg. Unid.....: 06.002	UNIDADE BASICA DE SAUDE	
Função.....: 10	Saúde	
Sub-Função.....: 122	Administração Geral	
Programa.....: 0010	SAÚDE	
Proj./Ativ.....: 2031	OPERAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE	
El. Despesa.....: 3.3.90.14.00	Diárias - Civil	
SubElemento...: 14	DIÁRIAS NO PAÍS	
F. de Recursos...: 1500	Recursos não Vinculados de Impostos	
DETALHAMENTO DA FONTE		
1500.1002000 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde		81,25
VALORES DA DOTAÇÃO		
Saldo Anterior.....: 81.595,39	Lanç. Empenho...: 81,25	Saldo Atual.....: 81.514,14
ASSINATURA		ORDENADOR DA DESPESA
 LORENZO HENDGES MIRANDA CONTADOR		 FABRICIA DANIELA FAGUNDES SECRETÁRIO MUNICIPAL



**MUNICÍPIO
DE FIGUEIRÃO**
MATO GROSSO DO SUL

Secretaria Municipal de Saúde.
Avenida Moisés de Araújo Galvão, 1595.
Figueirão/MS – CEP: 79.428-000
Telefone: (67) 3274-1209

Comunicação Interna nº 1008/2026

Figueirão/MS, 22 de junho de 2026.

À Secretaria de Planejamento, Administração e Finanças.

Ao Setor de Contabilidade.

Assunto: Solicitação de Diária

CÓDIGO Nº 78775.
PROTOCOLO Nº 3198/2026.
RECEBI EM 22/06/2026.
ASS: Kuyllaine

Solicito o pagamento de diária ao servidor público Claudiney Paniago Ferreira, cuja data da viagem, assim como as informações necessárias para justificar a despesa, encontram-se em anexo a esta comunicação interna.

Segue abaixo rubrica para empenho da diária requerida:

Dotação	Natureza de Despesa	Fonte de Recurso
51	06.002-10.122.0010.2031-3.3.90.14.00.00	1500.1002000

Respeitosamente,

FABRICIA DANIELA FAGUNDES
Secretária Municipal de Saúde
Decreto P/nº. 025, de 06/02/2026.



MUNICÍPIO
DE FIGUEIRÓPOLIS
MATO GROSSO DO SUL

ANEXO I - FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS

Identificação do Requerente:					
Prefeito	Vice-prefeito	Secretários Municipais, Procurador Jurídico e Chefe de Gabinete.		Demais Servidores	
Nome Completo:	Claudiney Paniago Ferreira		CPF:	835910521-91	Cargo: Motorista
Dados Bancários:	Banco:	Banco do Brasil	Agência:	8229-5	Conta: 5709-6

Identificação do Afastamento:			
Tipo de Viagem:	☐ Com Pernoite	Localização:	☐ Fora do Estado
	☒ Sem Pernoite		☐ Capital do Estado e Demais Municípios
			☒ Municípios Limítrofes

Objetivo da Viagem:

O servidor faz jus a diária pois deslocou-se a serviço, conduzindo veículo desta Secretaria, para levar/buscar pacientes/acompanhantes para exames/consultas/cirurgias/altas ou tratamentos em Costa Rica/MS. Carro: Hilux. Placa: QAV2105.

Meio de Transporte:	☒ Veículo Oficial	☐ Veículo Próprio	☐ Transporte Rodoviário
	☐ Transporte Aéreo		
Local de Origem:	Figueirópolis/MS	Local de Destino:	Costa Rica/MS
Início da Permanência:	20/6/2026	Final da Permanência:	20/6/2026

Identificação do Valor do Quilômetro Rodado (Veículo Próprio):			
Quantidade:		Valor Unitário:	
		Valor total:	
Identificação do Valor da Diária:			
Com Pernoite:		Valor Unitário:	
Sem Pernoite:	1	Valor Unitário:	R\$ 81,25
		Valor total:	R\$ 81,25

Venho por meio desta, requerer autorização para viagem conforme descrito neste formulário, bem como o recebimento da respectiva diária.

Data:	22/6/2026	
Assinatura do Requerente: Claudiney Paniago Ferreira - Matrícula 01.245		

Data:	22/6/2026	
Fabricia Daniela Fagundes - Secretária Municipal de Saúde - Decreto P/n. 025, de 06/02/2026		
Assinatura e Carimbo (Ordenador de Despesa):		



Identificação do Requerente:					
Prefeito	Vice-prefeito	Secretários Municipais, Procurador Jurídico e Chefe de Gabinete.		Demais Servidores	
Nome Completo:	Claudiney Paniago Ferreira	Matrícula:	1.245	Cargo:	Motorista
Local de Origem:	Figueirópolis/MS	Local de Destino:	Costa Rica/MS		
Início da Permanência:	20/6/2026	Final da Permanência:	20/6/2026		

Identificação do Valor do Quilômetro Rodado (Veículo Próprio):					
Quantidade:		Valor Unitário:		Valor total:	
Identificação do Valor da Diária:					
Com Pernoite:		Valor Unitário:		Valor total:	R\$ 81,25
Sem Pernoite:	1	Valor Unitário:	R\$ 81,25		

Eu, subscrevente abaixo, nos termos do Decreto nº 150/2017, com as alterações posteriores, venho à presença de Vossa Excelência apresentar o respectivo relatório de viagem, conforme detalhamento abaixo:

Relatório da Viagem: *TRANSPORTE: PACIENTE PARA CONSULTA com*
** OFTALMOLOGISTA. ATÉ COSTA RICA-MS*
NA CLÍNICA VITALE

Figueirópolis-MS, 20 de JUNHO de 2026

Claudiney Paniago Ferreira
Assinatura do Requerente



LISTAGEM DE VIAGEM

#4600

DESTINO: COSTA RICA

MOTORISTA: CLAUDINEY PANIAGO FERREIRA

DATA DE SAÍDA: 20/06/26 08:30

OBSERVAÇÃO: LEVAR PACIENTE

PLACA: QAV2I05

VEÍCULO: HILUX

DATA DE CHEGADA: 20/06/26

PACIENTES: 2

ACOMPANHANTES: 1

3

SEQ.	NOME DA PESSOA	IDADE	DOCUMENTO	TELEFONE	EMBARQUE
1	Darci Jose Da Costa Santos	79	263781355 SP	67999241001 (67) 9 9924-1001	08:30

LOCAL DE SAÍDA: BUSCAR NA CASA DO PACIENTE
TIPO: Ida e Volta

DESTINO: Vitale - ,
HORA: 09:00 PROC: Consulta

ACOMPANHANTES:
OBSERVAÇÕES:
ACESSÓRIOS:

2	Nilma Nogueira De Sousa	59	439871 MS	67984479384 (67) 9 8447-9384	09:30
---	-------------------------	----	-----------	---------------------------------	-------

LOCAL DE SAÍDA: BUSCAR NA CASA DO PACIENTE
TIPO: Ida e Volta

DESTINO: Vitale - ,
HORA: 10:00 PROC: Consulta

ACOMPANHANTES: RG: 1741794.MS.EXP:4/4/14 - VITORIO DA CUNHA (MARIDO) - DOCUMENTO: 1741794.MS.EXP:4/4/14
OBSERVAÇÕES: ENDEREÇO: AVENIDA MOISES ARAUJO GALVÃO, 2486 (SUBINDO PRO SINDICATO RURAL)
ACESSÓRIOS: