

ATHUS

Poder Executivo Prefeitura Municipal de Alto Alegre dos Parecis SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO - SEMPOG



Av. Afonso Pena, 3370 – Bairro Centro - CEP: 76.952-000 - CNPJ: 84.744.994/0001-40 Telefone/Fax (069) 3643-1101/1104/1255 - E-mail: conveniosaltoalegre@gmail.com

OFÍCIO

Nº 24/SEMPOG - DPLO/2025

ALTO ALEGRE DOS PARECIS/RO, 19 de fevereiro de 2025.

Ao Exmo. Senhor

Valmiro Gomes da Silva

Presidente da Câmara Municipal de Alto Alegre dos Parecis – RO.

NESTE.

Assunto: Encaminha Projeto de Lei Ordinária nº. 2.218/2025

Senhor Presidente,

Ao cumprimentá-lo, sirvo-me do presente para encaminhar a Vossa Excelência o Projeto de Lei Ordinária que "AUTORIZA ABERTURA DE CRÉDITO ADICIONAL ESPECIAL NO ORÇAMENTO VIGENTE, REF. AQ MEDICAMENTOS HPP 01/24 - ESTADO E DA OUTRA PROVIDENCIAS "., matéria orçamentária, para apreciação, análise e votação dos Nobres Edis desta Egrégia Casa de Leis, com a urgência que o caso requer.

Diante do exposto, solicito a realização de SESSÃO EXTRAORDINÁRIA, para análise do projeto em epigrafe, uma vez que se trata de recurso de repasse do Governo do Estado destinado a atender a demanda da Saúde, o que se faz urgência em inserir no orçamento vigente, para realizar a execução e aplicação do recurso. Portanto, se faz necessária a apreciação e análise, e achado conforme posterior votação em REGIME DE URGÊNCIA, URGENTISSIMA desta Colenda Casa de Lei, para que possamos realizar os procedimentos cabíveis para a execução do objeto.

Atenciosamente,

Denair Pedro da Silva

Prefeito Municipal

Assinatura do Documento



Documento Assinado Eletronicamente por **DENAIR PEDRO DA SILVA - PREFEITO**, **CPF**: 815.92*.**2-*8 em **19/02/2025 18:50:38**, <u>Cód. Autenticidade da Assinatura:</u> **1873.4V50.4388.R834.8605**, Com fundamento na Lei Nº 14.063, de 23 de Setembro de 2020.



Informações do Documento

ID do Documento: 1.574.164 - Tipo de Documento: OFÍCIO - Nº 24/SEMPOG - DPLO/2025

Elaborado por REGINA CELIA SCARPATI, CPF: 022.76*.**7-*9, em19/02/2025 18:45:37, contendo 193 palavras.

Código de Autenticidade deste Documento: 1846.4U45.7377.761V.2683

A autenticidade do documento pode ser conferida no site: https://athus.altoalegre.ro.gov.br/verdocumento







1

Poder Executivo Prefeitura Municipal de Alto Alegre dos Parecis SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO - SEMPOG



Av. Afonso Pena, 3370 – Bairro Centro - CEP: 76.952-000 - CNPJ: 84.744.994/0001-40 Telefone/Fax (069) 3643-1101/1104/1255 - E-mail: conveniosaltoalegre@gmail.com

PROJETO DE LEI

Nº 2.218/2025

ALTO ALEGRE DOS PARECIS/RO, 19 de fevereiro de 2025.

"AUTORIZA ABERTURA DE CRÉDITO ADICIONAL ESPECIAL NO ORÇAMENTO VIGENTE, REF. AQ MEDICAMENTOS HPP 01/24 - ESTADO E DA OUTRA PROVIDENCIAS".

O Prefeito Municipal de Alto Alegre dos Parecis/RO, no uso de suas atribuições legais, com base na Lei Orgânica do Município, faz saber que a Câmara Municipal aprovou e eu sanciona a presente lei.

<u>LEI</u>

Art. 1º. Autoriza o Poder Executivo abrir *crédito adicional especial no orçamento vigente, no valor* de R\$ 55.276,18 (cinquenta e cinco mil duzentos e setenta e seis reais e dezoito centavos) por superávit financeiro apurado em 31/12/2024, provenientes de saldo remanescente do recurso do Governo do Estado/SESAU-CIB, através do repasse FUNDO A FUNDO, conforme especificações abaixo:

	ESPECIFICAÇÃ	NO .	D.R.	VALOR R\$	
ENTIDADE	02.00.00	PODER EXECUTIVO		,	
UNIDADE	02.10.00	FUNDO MUNICIPAL DE SA	AUDE		
FUNC. PROG.	10.3010018.1124	AQ MEDICAMENTOS HPP 01/24 - ESTADO			
CATEG. ECON.	3.3.90.30.00	MATERIAL DE CONSUMO	2.621.0000.0000	55.276,18	
		VALOR DO CRÉDITO.	R\$	55.276,18	

- Art. 2º. Para cobertura do crédito no art. 1º fica vinculado a saldo de superávit financeiro apurado em 31/12/2024, referente a Recurso do Governo do Estado/SESAU-CIB, através do repasse FUNDO A FUNDO proveniente de EMENDA PARLAMENTAR IMPOSITIVA de autoria da DEPUTADA IEDA CHAVES ao município de Alto Alegre dos Parecis/RO. OBJETO: Aquisição de Medicamentos para FMS conforme Plano de Trabalho (ID: 8F9.F60), no valor de R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais), com repasse realizado em Agencia: 4006-1 / Conta: 14968-3 CUSTEIO FUNDO AA PARECIS, ordem bancária 31/01/2024. O recurso foi inserido no orçamento de 2024, processado, licitado e empenhado no valor de R\$ 144.723,82 (cento e quarenta e quatro mil setecentos e vinte e três reais e oitenta e dois centavos), sendo efetuado o pagamento no valor de R\$ 104.773,30 (cento e quatro mil, setecentos e setenta e três reais e trinta e três centavos), com saldo de empenho no valor de R\$ 39.950,52 (trinta e nove mil, novecentos e cinquenta reais e cinquenta e dois centavos) passado em RESTOS A PAGAR, ficando o valor de R\$ 55.276,18 (cinquenta e cinco mil duzentos e setenta e seis reais e dezoito centavos) de saldo remanescente de sobra do recurso após licitação livre a ser inserido no orçamento vigente.
- Art. 3º. O crédito previsto na presente lei, fica incorporado ao Plano Plurianual PPA, Lei de Diretrizes Orçamentária LDO e na Lei Orçamentária Anual LOA para o exercício financeiro de 2024, Lei nº 1.972, de 26 de dezembro de 2024, e será aberto por Decreto do Executivo, conforme estabelece o Artigo 41, c/c 46 da Lei Federal 4.320/64.
- Art. 4º. Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.
- Art. 5º. Revoga-se as disposições em contrário.

Denair Pedro da Silva Prefeito Municipal





1

Poder Executivo Prefeitura Municipal de Alto Alegre dos Parecis SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO - SEMPOG



Av. Afonso Pena, 3370 – Bairro Centro - CEP: 76.952-000 - CNPJ: 84.744.994/0001-40 Telefone/Fax (069) 3643-1101/1104/1255 - E-mail: conveniosaltoalegre@gmail.com

Mensagem de Projeto de Lei Ordinária

Senhor Presidente, Senhores Vereadores,

Ao cumprimentá-los, encaminho o Projeto de Lei supracitado, que "AUTORIZA ABERTURA DE CRÉDITO ADICIONAL ESPECIAL NO ORÇAMENTO VIGENTE, REF. AQ MEDICAMENTOS HPP 01/24 - ESTADO E DA OUTRA PROVIDENCIAS"., para análise e posterior votação em plenário.

O Recurso tratado no presente projeto é proveniente de saldo de superávit financeiro apurado em 31/12/2024, referente a Recurso do Governo do Estado/SESAU-CIB, através do repasse FUNDO A FUNDO proveniente de EMENDA PARLAMENTAR IMPOSITIVA de autoria da DEPUTADA IEDA CHAVES ao município de Alto Alegre dos Parecis/RO. OBJETO: Aquisição de Medicamentos para FMS, no valor de R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais), O recurso foi inserido no orçamento de 2024, processado, licitado e empenhado no valor de R\$ 144.723,82, sendo efetuado o pagamento no valor de R\$ 104.773,30, com saldo de empenho no valor de R\$ 39.950,52 que passou em RESTOS A PAGAR, ficando o valor de R\$ 55.276,18 (cinquenta e cinco mil duzentos e setenta e seis reais e dezoito centavos) de saldo remanescente de sobra do recurso após licitação livre a ser inserido no orçamento vigente.

Diante do exposto, se faz necessário inserir no orçamento vigente para dar continuidade aos procedimentos cabíveis para a execução do objeto. Segue cópia em anexo da documentação referente ao repasse para análise do Poder Legislativo.

Portanto, contamos com a colaboração desta Colenda Casa de Lei para a apreciação, e aprovação do presente projeto em regime de URGÊNCIA, de acordo com o Artigo 042 da Lei Orgânica.

Ao ensejo renovo votos de estima e considerações.

Denair Pedro da Silva Prefeito Municipal

Exmo. Senhor.

Valmiro Gomes da Silva

Presidente da Câmara Municipal

Alto Alegre dos Parecis/RO

Assinatura do Documento



Documento Assinado Eletronicamente por **DENAIR PEDRO DA SILVA - PREFEITO**, **CPF**: 815.92*.**2-*8 em 19/02/2025 17:51:56, <u>Cód. Autenticidade da Assinatura</u>: 17A1.7851.4569.652W.5770, Com fundamento na Lei Nº 14.063, de 23 de Setembro de 2020



Informações do Documento

ID do Documento: 1.573.CB1 - Tipo de Documento: PROJETO DE LEI - № 2.218/2025

Elaborado por **REGINA CELIA SCARPATI**, **CPF**: 022.76*.**7-*9 , em19/02/2025 17:45:18, contendo 732 palavras.

Código de Autenticidade deste Documento: 17W3.5A45.818R.4479.3204

A autenticidade do documento pode ser conferida no site: https://athus.altoalegre.ro.gov.br/verdocumento



Cod.



Estado de Rondônia Prefeitura Municipal de Alto Alegre dos Parecis Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA Fundo Municipal de Saúde - FMS



CNPJ: 11.913.577/0001-00 - Telefone nº. 069-3643-1388

MEMORANDO

Nº 251/FMS/2025

ALTO ALEGRE DOS PARECIS/RO, 19 de fevereiro de 2025.

Do: Fundo Municipal de Saúde **Para:** Gabinete do Prefeito

Assunto: Solicita abertura de crédito adicional especial no orçamento vigente,

Senhor Prefeito,

Sirvo-me do presente para solicitar de Vossa Excelência, a autorização para realização de abertura de crédito adicional especial no orçamento vigente, *no valor de* R\$ 55.276,18 (cinquenta e cinco mil duzentos e setenta e seis reais e dezoito centavos) por superávit financeiro apurado em 31/12/2024, provenientes de saldo remanescente do recurso do Governo do Estado/SESAU-CIB, através do repasse FUNDO A FUNDO, de EMENDA PARLAMENTAR IMPOSITIVA de autoria da DEPUTADA IEDA CHAVES ao município de Alto Alegre dos Parecis/RO. Conforme especificações que segue:

CONCEDENTE: Governo do Estado / Fundo Estadual de Saúde;

CONVENENTE: Município de Alto Alegre dos Parecis/RO/Fundo Municipal de Saúde;

OBJETO: Aquisição de Medicamentos para FMS conforme Plano de Trabalho (ID: 8F9.F60);

VALOR DO REPASSE (Governo do Estado): R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais);

REPASSE REALIZADO: Agencia: 4006-1 / Conta: 14968-3 CUSTEIO FUNDO AA PARECIS, ordem bancária 31/01/2024.

SITUAÇÃO DO RECURSO: o montando do recurso foi inserido no orçamento de 2024, processado e empenhado no valor de R\$ 144.723,82 (cento e quarenta e quatro mil setecentos e vinte e três reais e oitenta e dois centavos), sendo efetuado o pagamento no valor de R\$ 104.773,30 (cento e quatro mil, setecentos e setenta e três reais e trinta e três centavos), com saldo dos empenhos no valor de R\$ 39.950,52 (trinta e nove mil, novecentos e cinquenta reais e cinquenta e dois centavos), passando em RESTOS A PAGAR conforme Relação de Contas de Restos a Pagar em anexo, ficando o valor de R\$ 55.276,18 (cinquenta e cinco mil duzentos e setenta e seis reais e dezoito centavos) de saldo remanescente de sobra do recurso após licitação livre a ser inserido no orçamento vigente.

Informo que a abertura do Crédito Especial no Orçamento de 2025, com inclusão de rubricas e novas ações no PPA, LDO e LOA, e alteração do Quadro de Detalhamento da Despesa – QDD, no valor de R\$ 55.276,18 (cinquenta e cinco mil duzentos e setenta e seis reais e dezoito centavos), a saber:

ESPECIFICAÇÃO			D.R.	VALOR R\$	
ENTIDADE	02.00.00	PODER EXECUTIVO			
UNIDADE	02.10.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
FUNC. PROG.	10.3010018.1124	AQ MEDICAMENTOS HPP 01/24 - ESTADO			
CATEG. ECON.	3.3.90.30.00	MATERIAL DE CONSUMO	2.621.0000.0000	55.276,18	
		VALOR DO CRÉDITO.	R\$	55.276,18	

Servirá de cobertura para a abertura do crédito especial no orçamento de vigente, o recurso conforme segue:

A. Por Superávit Financeiro apurado em 31/12/2024, provenientes de saldo remanescente do recurso do Governo do Estado/SESAU-CIB, através do repasse FUNDO A FUNDO, de EMENDA PARLAMENTAR IMPOSITIVA de autoria da DEPUTADA IEDA CHAVES, no valor de R\$ 55.276,18 (cinquenta e cinco mil duzentos e setenta e seis reais e dezoito centavos).

Segue em anexo cópia da documentação necessária para o procedimento cabível, conforme relacionado abaixo:

- 1. Plano de Trabalho- 2024-01-31T121322.532;
- 2. Ordem Bancaria 2024OB004005;
- 3. Extrato com Ordem Bancária 31.01.2024.





Estado de Rondônia Prefeitura Municipal de Alto Alegre dos Parecis Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA Fundo Municipal de Saúde - FMS



CNPJ: 11.913.577/0001-00 - Telefone nº. 069-3643-1388

4. - Ação 1124 - Relação de Contas de Restos a Pagar.

No ensejo, solicito que, após ter sido inserido no orçamento vigente, se de ciência ao Fundo Municipal de Saúde responsável para que a mesma possa dar continuidade aos procedimentos que se faz necessário para a execução do objeto.

Limitamos ao exposto.

Atenciosamente.

Juliana Badan Duarte Reis

Secretária Municipal de Saúde Portaria nº 020/GP/2025

Assinaturas do Documento



Documento Assinado Eletronicamente por **DENAIR PEDRO DA SILVA - PREFEITO**, **CPF**: 815.92*.**2-*8 em **19**/02/2025 **12:14:29**, <u>Cód. Autenticidade da Assinatura:</u> **12Z8.0414.729A.H409.0301**, Com fundamento na Lei Nº 14.063, de 23 de Setembro de 2020.





Documento Assinado Eletronicamente por **JULIANA BADAN DUARTE - SEC. MUN. SEMUSA-FMS**, **CPF:** 818.77*.**2-*7 em **19/02/2025 11:47:23**, <u>Cód. Autenticidade da Assinatura:</u> **11E4.3K47.423R.8888.7145**, Com fundamento na Lei Nº 14.063, de 23 de Setembro de 2020.



Informações do Documento

ID do Documento: 1.56F.7B2 - Tipo de Documento: MEMORANDO - № 251/FMS/2025.

Elaborado por DIEGO DA ROCHA DE SOUSA, CPF: 946.97*.**2-*8, em 19/02/2025 11:40:18, contendo 553 palavras.

Código de Autenticidade deste Documento: 1185.6340.1183.W319.5024

A autenticidade do documento pode ser conferida no site: https://athus.altoalegre.ro.gov.br/verdocumento





Cod. de Autenticidade do Doc.: 1347.2425.8211.3364.7257 - ATHUS - PREFEITURA DE ALTO ALEGRE DOS PARECIS.- RO

Cod. de Autenticidade do Doc.: 1185.6340.1183.W319.5024 - ATHUS - PREFEITURA DE ALTO ALEGRE DOS PARECIS.- RO

Estado de Rondônia Prefeitura Municipal de Alto Alegre dos Parecis Gabinete do Prefeito

ANEXO I PLANO DE TRABALHO 1/3

1. DADOS CADASTRAIS

Órgão / Entidade Proponente						CGC/CNPJ		
Prefeitura Municipal de	Alto Ale	gre dos Parec	cis-RO.				84.744.994/0001-40	
Endereço								
Avenida Afonso Pena 3	3370 - Cei	ntro						
Cidade		U. F.	CEP 7695	52000	DDD / Telef	one	E. A.	
Alto Alegre dos Parecis	8	RO			69 3643 110	4		
						1		
Conta Corrente N.º				Agência		Praça de Pagar		
14.968		BRASIL S/A			4006-1	Poder Executiv	70	
Nome do Responsável						C. P. F.		
Denair Pedro da Silva						815.926.712	2-68	
C. I. / Órgão Exp.	Cargo			F	^r unção		Matrícula	
149.661-5 SSP-RO	Prefeito	efeito Municipal			Prefeito Municipal			
Endereço:						CEP: 76.952-000		
Avenida Venceslau Brás nº 3306 - Bairro Cristo Rei, Alto Alegre dos Parecis-RO.								

2. OUTROS PARTÍCIPES

<u>2. 001103 FANTI</u>		_0							
Unidade Gestora								CGC/CNPJ	
Fundo Municipal de S	aúde	de Alto Alegi	re dos P	arecis.				11.913.577/0001-00	
Hospital Ana Neri (CNE	S 2806681)							
Endereço									
Avenida Juscelino Ku	bistch	ek, n° 4515							
Cidade			U.F.	CEP		DDD / Telefo	one	E. A.	
Alto Alegre dos Parec	is.		RO	76.95	52-000	69 3643 138	8		
Conta Corrente n.º		Banco		Agência		ı	Praça de P	Pagamento	
Nome do Responsáve							C. P. F.		
Juliana Badan Duarte	Reis.						818.770.	.992-87	
C. I. / Órgão Exp.	Car	go			F	unção		Matrícula	
000867439	Sec	retaria Munio	cipal de	Saúde.	G	estora do Fundo			
Municipal de Saúde.							de.	2111	
Endereço		•		•	•	•	•	CEP	
Avenida Afonso Pena								76952-000	

3. DESCRIÇÃO DO PROJETO

TÍTULO DO PROJETO	PERÍODO DE EXECUÇÃO			
Aquisição Medicamentos para o Fundo Municipal de	INÍCIO	TÉRMINO		
Saúde de Alto Alegre dos Parecis-RO.	ALR	ALR/ 365 DIAS		

Justificativa da Proposição:

O Município de Alto Alegre dos Parecis-RO, foi instalado em 22 de junho de 1994, está localizado na região sudoeste do estado, pertence à microrregião VI – Cacoal que corresponde aos seguintes municípios: Alta Floresta do Oeste, Cacoal, Castanheiras, Espigão do Oeste, Ministro Andreazza, Novo Horizonte, Rolim de Moura e Santa Luzia; Distância da capital 585km, com Área total de: 3.958,273 Km². Alto Alegre dos Parecis-RO, com população estimada de 13.268 segundo o IBGE-CIDADES. A Prefeitura Municipal de Alto Alegre dos Parecis-RO, possui sete Secretarias Municipais, contendo três fundos Municipais, o Fundo Municipal de Saúde e 06 UBS's sendo 03 UBS na Zona Urbana e 03 na Zona Rural para atender toda a demanda, são atendidos mensalmente no geral pelas UBS's 8.786 pessoas, atendemos a maioria da população no Hospital Ana Neri, em média é realizado o atendimento 2.046 pacientes no ano de 2023 mensalmente, e para subsidiar os bairros temos 06 Equipes da Saúde da Família onde estamos

de Autenticidade do Doc.: 1185.6340.1183.W319.5024 - ATHUS - PREFEITURA DE ALTO ALEGRE DOS PARECIS.- RO

Estado de Rondônia Prefeitura Municipal de Alto Alegre dos Parecis Gabinete do Prefeito

com cerca de 37 agentes comunitários de saúde que prestam assistência através de visitas domiciliares a 13.647 domicílios mensalmente, a prioridade é poder realizar de forma homogenia e com eficiência os serviços prestados aos cidadãos, principalmente em relação a saúde pública, o Fundo Municipal de Saúde possui estrutura física e administrativa organizada, com problemas comuns, mais que necessitam ser solucionados para dar o andamento e o funcionamento regular dos serviços do SUS, a prioridade atual é garantir o funcionamento do Hospital Ana Neri (CNES 2806681) e das UBS além de garantir principalmente a assistência farmacêutica aos pacientes em tratamento contínuo conforme prevê a legislação vigente com apoio do SUS do Fundo Municipal de Saúde, com a falta de recursos financeiros estamos encontrando dificuldades em atender toda a demanda, sendo necessário esse apoio do estado nesse momento para que possamos realizar a aquisição de todos os medicamentos e materiais necessários para realização do atendimento e tratamento de pacientes em internação na unidade hospitalar do Município, subsidiando com insumos fundamentais para realização de curativos, pequenas suturas, procedimentos médicos de primeiros socorros, no intuito de salvar vidas e encaminhar aos locais de referência em saúde no estado. Com a este recurso podemos garantir de forma eficiente as condições de atendimento do hospital e das nossas unidades básicas de saúde garantindo melhor atendimento e qualidade de saúde aos nossos munícipes. A lista geral dos materiais e medicamentos seguem em anexo a este plano de trabalho.

O Objetivo desta entidade é realizar a aquisição de medicamentos e materiais necessários ao abastecimento do hospital municipal e as UBS visando aprimorar o atendimento à toda a população especialmente os que estão em tratamento continuo e estão em estado de vulnerabilidade social ou encontram-se em tratamento quimioterápico e de tratamento por hemodiálise, recorrente por motivos de doenças crônicas entre outros, com os medicamentos disponíveis poderemos atender prontamente a farmácia hospitalar e melhorar a qualidade do atendimento aos pacientes assistidos pelo fundo municipal de saúde e trazer melhorias no atendimento do SUS:

Em relação as metas qualitativas:

Prestar a assistência farmacêutica aos pacientes em estado de vulnerabilidade social estando em tratamento de hemodiálise e quimioterápico;

Proporcionar a estabilidade e regularidade aos pacientes em estado de tratamento recorrente;

Garantir qualidade no atendimento do SUS;

Melhorar os serviços prestados pelo Fundo Municipal a população.

Garantir o direito de acesso a saúde pública com qualidade a população;

Em aspectos as metas quantitativas:

Adquirir 100% os medicamentos e materiais necessários para a prestação de serviço adequado SEMUSA/Fundo Municipal de Saúde em amparo aos pacientes;

Proporcionar a regularidade dos tratamentos de saúde a 100% dos pacientes em vulnerabilidade social atendidos no Hospital Municipal e UBS's.

Prestar assistência farmacêutica necessária de forma nas Unidades Hospitalares 80% das existentes.

A Farmácia Hospitalar tem abrangência assistencial, técnico-científica e administrativa e desenvolve atividades ligadas à produção, armazenamento, controle, dispensação e distribuição de medicamentos e materiais médico-hospitalares junto as unidades hospitalares, os medicamentos são produtos com a finalidade de subsidiar o diagnóstico, prevenir, curar doenças ou então aliviar sintomas de diversas doenças, traumas, machucados, feridas e fraturas. Ter profissionais sem ter subsídios para realização dos tratamentos e atendimentos a saúde são em vão, é imprescindível ter a todo momento estes itens para os serviços de saúde adequado.

Com apoio das secretarias estaduais e governo poderemos tornar estes objetivos em realidade são estratégias e planejamentos que colaboram para uma melhor saúde pública em nosso Estado de Rondônia.



Cod. de Autenticidade do Doc.: 1185.6340.1183.W319.5024 - ATHUS - PREFEITURA DE ALTO ALEGRE DOS PARECIS.- RO

PLANO DE TRABALHO 2/3

4 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE):

META ETAPA		ESPECIFICAÇÃO		ADOR ICO	DU	JRAÇÃO
META	/FASE ESPECIFICAÇÃO		UND	QTD	ÍNCIO	TÉRMINO
I	I	Aquisição de Medicamentos e Materiais Divers		a		
1	1	atendimento do Fundo Municipal de Saúo	de:			
1	UND	ACETILCISTEÍNA 100MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	500	UND		
2	UND.	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	1000	UND.		
3	UND	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	50	UND		
4	UND.	ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	10.000	UND.		
5	UND	AMIODARONA, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	100	UND		
6	UND	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	800	UND		
7	UND	CEFALOTINA 1 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	400	UND		
8	UND	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IM E EV	2.000	UND		
9	UND	CETOPROFENO 100 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	1.000	UND		
10	UND	CIMETIDINA 300MG INJETÁVEL 2ML	1.000	UND		
11	UND	CLORANFENICOL1000 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	100	UND		
12	UND	CLORETO DE POTASSIO 19,1% SOLUÇÃO INJETÁVEL	200	UND		
13	UND	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	2.000	UND		
14	UND	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML SISTEMA FECHADO	2.000	UND		
15	UND.	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL 250 ML SISTEMA FECHADO	2.000	UND.		ALR/365
16	UND	CLORETO DE SODIO 20% 10 ML	200	UND	ALR	DIAS
17	UND	CLORETO DE SUXAMETÔNIO AMPOLA DE 100 MG	10	UND		
18	UND	DEXAMETASONA 4MG/2,5ML AMPOLA	1.500	UND		
19	UND	DIAZEPAM 10 MG/2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	400	UND		
20	UND.	DICLOFENÁCO SÓDICO 75 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	1.000	UND.		
21	UND	DIMENIDRINATO 50MG/ML + C. DE PIRIDOXINA INJETÁVEL IM	300	UND		
22	UND	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	3.000	UND		
23	UND.	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA) INJETÁVEL 5MG/ML + 2MG/ML	300	UND.		
24	UND	ENOXAPARINA SÓDICA SOLUÇÃO INJETÁVEL 40 MG/0,4 ML	100	UND		
25	UND	EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	100	UND		
26	UND	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA S. INJ. 5 ML	1.500	UND		
27	UND	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	300	UND		
28	UND	ETOMIDATO SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM 2 MG	10	UND		
29	UND.	FENITOÍNA SÓDICA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	30	UND.		
30	UND.	FENOBARBITAL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	20	UND.		
31	UND.	FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML IM	100	UND.		
32	UND.	FLUMAZENIL 0,1MG/ML - SOL. INJ 5ML	10	UND.	1	
33	UND	FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	600	UND	1	1

Cod. de Autenticidade do Doc.: 1185.6340.1183.W319.5024 - ATHUS - PREFEITURA DE ALTO ALEGRE DOS PARECIS.- RO

Cod. de Autenticidade do Doc.: 1347.2A25.8211.336A.7257 - ATHUS - PREFEITURA DE ALTO ALEGRE DOS PARECIS.- RO

Estado de Rondônia Prefeitura Municipal de Alto Alegre dos Parecis Gabinete do Prefeito

34	UND	GENTAMICINA, SULFATO 80 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	300	UND
35	UND	GLICOSE 5 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 250 ML SISTEMA FECHADO	1.500	UND
36	UND	GLICOSE 5 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	1.000	UND
37	UND.	GLICOSE 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	200	UND.
38	UND.	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	50	UND.
39	UND.	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	50	UND.
40	UND	HIDROCORTISONA, 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	400	UND
41	UND	HIDROCORTISONA, 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	400	UND
42	UND	LIDOCAÍNA, 20 MG/ML SOLUÇÃO INJ/ 20 ML SEM/ VASO CONSTRITOR	100	UND
43	UND.	METILERGOMETRINA, MALEATO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	50	UND.
44	UND	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	1.000	UND
45	UND	ONDANSETRONA CLORIDRATO, 8 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	2.000	UND
46	UND	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	600	UND
47	UND.	RINGER LACTATO SÓDICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	1.500	UND.
48	UND	TARTARATO DE METOPROLOL SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	20	UND
49	UND	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B5,B6) SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	2.000	UND
50	UND	COLETOR MATERIAL PERFURANTE -20L ,AMARELA,C/SIMBOLOGIA	300	UND
51	UND	VÁLVULA REGULADORA PARA CILINDRO COM FLUXOMETRO	10	UND
52	UND	ATADURA DE CREPOM 100% ALGODAO 20 CM	2.000	UND
53	UND	COMPRESSAS DE GAZE ESTÉRIL 7,5 CM X 7,5 CM 13 FIOS 5DOBRAS 8 CAMADAS PACOTE COM 10 UNIDADES	18.465	UND
54	UND	EQUIPO MACRO GOTAS	6.000	UND
55	UND	LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICA TAMANHO PEQUENO	200	UND
56	UND	LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICA TAMANHO MÉDIO	200	UND
57	UND	LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICA TAMANHO GRANDE	200	UND
58	UND	COLETOR UNIVERSAL 60-80 ML	1.000	UND
59	UND	SERINGA 10ML COM AGULHA	10.000	UND
60	UND	SERINGA 3 ML COM AGULHA	10.000	UND
61	UND	SERINGA 5 ML COM AGULHA	10.000	UND
62	UND	SERINGA 20 ML COM AGULHA	10.000	UND
63	UND	ABAIXADOR DE MADEIRA PARA LÍNGUA COM 100 UNIDADE	50	UND
64	UND	ALGODÃO HIDRÓFILO EM ROLO 500G	50	UND
65	UND	CATETER INTRAVENOSO N° 20	500	UND
66	UND	CATETER INTRAVENOSO N° 22	3.000	UND
67	UND	CATETER INTRAVENOSO N° 24	3.000	UND
68	UND	CATETER OXIGENIOTERAPIA, TIPO OCULOS ADULTO	300	UND
69	UND	CLOREXIDINA, DIGLICONATO 2% SOLUÇÃO DEGERMANTE 1000 ML.	30	UND
70	UND	EQUIPO MICROGOTAS (60 GOTAS/ML),	500	UND
71	UND	EQUIPO MULTIVIAS	300	UND
72	UND	ESPARADRAPO 10CM 4 50 M IMPERMEÁVEL	300	UND
73	UND	LAMINA BISTURI AÇO CARBONO Nº 24 DESCARTÁVEL ESTÉRIL EMBALADA INDIVIDUALMENTE CX C/100 UNIDADES	20	UND

Pag.: 4 / 7 ID. do Doc.: 8F9.F60 - 06/12/2023 - 13:25:21 - ASSINADO POR(1): CPF:815.92*.**2-*8

Pág.: 6 / 12 ID. do Doc.: 1.56F.7B2 - 19/02/2025 11:40:18 ASSINADO POR(2): CPF:815.92* .**2-*8 CPF:818.77* .**2-*7

Estado de Rondônia Prefeitura Municipal de Alto Alegre dos Parecis Gabinete do Prefeito

			Val	or Global	R\$	200.000,00	Ī
74	UND	COMPRESSA GAZE, 100% ALGODÃO, 13 FIOS, 8 CAMADAS, 7,50 X 7,50 CM, 5 DOBRAS PACOTE 500 GRAMAS	100	UND			

5 - PLANO DE APLICAÇÃO (R\$ 1,00)

	Natureza da Despesa	Total	Canadanta	Duanananta	
Código	Especificação	Total	Concedente	Proponente	
3.3.90.30	Material de Consumo	R\$ 200.000,00	R\$ 200.000,00	R\$ 00,00	
	TOTAL GERAL	R\$ 200.000,00	R\$ 200.000,00	R\$ 00,00	

Cod. de Autenticidade do Doc.: 1185.6340.1183.W319.5024 - ATHUS - PREFEITURA DE ALTO ALEGRE DOS PARECIS.- RO

Estado de Rondônia Prefeitura Municipal de Alto Alegre dos Parecis Gabinete do Prefeito

PLANO DE TRABALHO 3/3

6. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

CONCEDENTE

META	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS
1	R\$ 200.000,00					
META	7º MÊS	8º MÊS	9º MÊS	10º MÊS	11º MÊS	12º MÊS

PROPONENTE (contrapartida)

META	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS
	R\$ 00,00					
1						
META	7º MÊS	8º MÊS	9º MÊS	10º MÊS	11º MÊS	12º MÊS

7. DECLARAÇÃO

Declaro para fins de prova junto ao Governo do Estado de Rondônia que a prefeitura municipal de Alto Alegre dos Parecis-RO, atesto o cumprimento ao disposto no art. 27 da lei nº 9.692/98, de 27-7-98; 2 inexiste qualquer débito de mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da união, forma deste plano de trabalho.

Pede Defe	erimento
Alto Alegre dos Parecis-RO	
06/12/2023.	Denair Pedro da Silva
	Prefeito Municipal

8. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

APROVADO	
Alto Alegre dos Parecis - RO	CONCEDENTE
Alto Alegie dos i alecis - NO	OONOLDLINIL



Cod.



Poder Executivo Prefeitura Municipal de Alto Alegre dos Parecis GABINETE DO PREFEITO



Av. Afonso Pena, 3370 – Bairro Centro - CEP: 76.952-000 - CNPJ: 84.744.994/0001-40 Telefone/Fax (069) 3643-1101/1104/1255 - E-mail: gabinete@altoalegre.ro.gov.br

Assinatura do Documento



Documento Assinado Eletronicamente por **DENAIR PEDRO DA SILVA - PREFEITO**, **CPF**: 815.92*.**2-*8 em **06/12/2023 13:25:21**, <u>Cód. Autenticidade da Assinatura:</u> **1336.0E25.121W.3562.2552**, Com fundamento na Lei Nº 14.063, de 23 de Setembro de 2020.



Informações do Documento

ID do Documento: 8F9.F60 - Tipo de Documento: PLANO DE TRABALHO.

Elaborado por DENAIR PEDRO DA SILVA, CPF: 815.92*.**2-*8, em06/12/2023 - 13:25:21

Código de Autenticidade deste Documento: 1347.2A25.8211.336A.7257

A autenticidade do documento pode ser conferida no site: https://athus.altoalegre.ro.gov.br/verdocumento



Cod.



Ano Base: 2024

Ordem Bancária 2024OB004005 Tipo Ordem Bancária Descentralizada **Número** 2024PP000891 Data Lançamento 30/01/2024

Data Referência 30/01/2024

Unidade Gestora 170012 Fundo Estadual de Saúde Gestão 17012 Fundo Estadual de Saúde

Despesa Certificada 2024CE000252 Nota Lançamento 2024NL001234

Favorecido 11.913.577/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALTO ALEGRE DOS PARECIS Procurador/Cessionário 11.913.577/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALTO ALEGRE DOS PARECIS

Nota Empenho Original 2023NE007148 Natureza Despesa 33.41.41.01 Domicílio Bancário Destino 001 04006-1 000014968-3 Fonte Recurso 1.5.00.007001

Valor 200.000.00 Tipo Serviço Crédito conta-corrente

Vencimento Código Barras Código Barras

> A FUNDO DE RECURSOS Observação REPASSE FUNDO PROVENIENTE

PARLAMENTAR IMPOSITIVA DE AUTORIA DA DEPUTADA IEDA CHAVES AO MUNICÍPIO DE

ALTO ALEGRE DOS PARECIS. Plano de Trabalho (0044208023)

Portaria nº 4471 de 10 de dezembro de 2021 Resolução N° 682/2022/SESAU-CIB Resolução N. 439 SESAU-CIB (0044566054). Despacho SESAU-CFES (0045338694)

PROC. 0005.003650/2023-61

Situação Confirmada Pagamento Banco Data 31/01/2024

Número Autenticação

Domicílio Destino Retorno 001 04006-1 000014968-3

Repasse Recursos Federais Sim Código Finalidade

Transação Origem 0250 PP Despesa Empenhada

Usuário Lançado em 30/01/2024 às 13:47 por Samea Cleuce Almeida De Castro

Retenções Sugeridas

Valor Retido Retenção Competência Valor Base Cálculo % Retenção

Retenções Realizadas

Retenção Competência Número Retenção Valor Base Cálculo % Retenção Valor Retido

Lancamentos

Nº	Evento	Inscrição	Classificação	Fonte Recurso	Valor
01	531001	2024NL001234		1.5.00.007001	200.000,00
02	541006			1.5.00.007001	200.000,00
03	541017	008		1.5.00.007001	200.000,00
04	531003	00102757X0000100005		1.5.00.007001	200.000,00



Sistema Integrado de Planejamento e Gestão Fiscal

Desenvolvido por INDRA





Pág.: 10 / 12 ID. do Doc.: 1.56F.7B2 - 19/02/2025 11:40:18 ASSINADO POR(2): CPF:815.92* .**2-*8 CPF:818.77* .**2-*7

☐ Visualizar Pix agrupados



Extrato conta corrente

G338021107859897011 02/02/2024 11:26:11

Cliente - Conta atual

Agência

Conta corrente 14968-3 CUSTEIO FUNDO AA PARECIS Período do de 31 / 01 / 2024 até 31 / 01 / 2024 extrato

Lançamentos

Dt. Dt. balancete movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
23/01/2024	0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/01/2024	4006	99015	870 Transferência recebida	554.006.000.014.762	36,00 C	
			31/01 12:54 P M A A P SAUDE EC 29			
31/01/2024	0000	14138	632 Ordem Bancária	202.401.300.087.469	200.000,00 C	
			003945850001-71 ESTADO DE RONDONIA			
31/01/2024	0000	14138	632 Ordem Bancária	202.401.300.087.473	313.264,00 C	
			003945850001-71 ESTADO DE RONDONIA			
31/01/2024	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	513.300,00 D	
31/01/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo Atual						0,00 C
Invest. Resgate Autom.					650.4	199,91 C
Saldo					650.4	199,91 C
Juros *						0,00
Data de Debito de Juros					29/	02/2024
IOF *						0,00
Data de Debito de IOF					01/	03/2024
Saldo de fundos de in	vestimento					
BB RF CP Automático					650	0.499,91
		OBSI	ERVAÇÕES:			

Transação efetuada com sucesso por: JC930871 RUTH MACHADO FERREIRA.



Pág.: 11 / 12 ID. do Doc.: 1.56F.7B2 - 19/02/2025 11:40:18 ASSINADO POR(2): CPF:815.92* .**2-*8 CPF:818.77* .**2-*7

FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE ALTO ALEGRE DOS PARECIS AVENIDA PRESIDENTE PRUDENTE, Nº 3405 - CENTRO - CEP 76.952-000

DEPTO DE CONTABILIDADE

CNPJ: 11.913.577/0001-000 Relação de Contas a Pagar por Unidade Orçamentária / Funcional Programática. Data: 18/02/2025 13:37:29 Usuário: / 022.***.***-09 (Página: 1 / 1)

Sistema CECAM

Período Emissão de 01/01/2025 à 01/01/2025 Unidade da Despesa 02.10.00 à 02.10.00

Função 10.301 à 10.301

Programa 0018 à 0018

Projeto Atividade 1124 à 1124

Destinação Recurso 0.000.0000.0000 à 9.999.9999.9999

Categoria Econômica 0.0.00.00.00 à 9.9.99.99.99

Fornecedor à

Banco à

Somente as Fichas Extra - Orçamentárias

Ordernado por: Unidade da Despesa

Categoria	Ficha	Empenho	Data Empenho Inscrição	D.R.	Numero Processo	Fornecedor	Processado	Não Processado	Não Proces. Liq.	Total
3.3.90.30.09	6033	100123/0	31/12/2024 2060/2024	1.621.0000.0000	2319/2023	7039 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA		920,00		920,00
3.3.90.30.09	6033	100124/0	31/12/2024 443/2024	1.621.0000.0000	2319/2023	7041 ROYAL MED HOSPITALAR LTDA		720,00		720,00
3.3.90.30.36	6033	100125/0	31/12/2024 2362/2024	1.621.0000.0000	2298.02.10/2024	6787 FEMAP COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIREL		5.019,00		5.019,00
3.3.90.30.36	6033	100133/0	31/12/2024 2367/2024	1.621.0000.0000	2298.02.10/2024	6922 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES		4.861,00		4.861,00
3.3.90.30.36	6033	100139/0	31/12/2024 2377/2024	1.621.0000.0000	2233.04/2024	3977 JGM PRODUTOS PARA SAUDE LTDA		23.740,00		23.740,00
3.3.90.30.36	6033	100140/0	31/12/2024 1186/2024	1.621.0000.0000	1258/2023	3708 HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI ME		2.795,60		2.795,60
3.3.90.30.36	6033	100143/0	31/12/2024 2153/2024	1.621.0000.0000	2319/2023	3165 NOVASUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTD		132,00		132,00
3.3.90.30.36	6033	100147/0	31/12/2024 2358/2024	1.621.0000.0000	2298.02.10/2024	3480 COVAN COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA DO NORT		1.762,92		1.762,92
TOTAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA				0,00	39.950,52	0,00	39.950,52			
			TOTAL GERAL				0,00	39.950,52	0,00	39.950,52

