



**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](mailto:conveniosaltoalegre@gmail.com)



**OFÍCIO**

Nº 14/SEMPOG - DPLO/2026

ALTO ALEGRE DOS PARECIS/RO, 28 de janeiro de 2026.

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. 2431/2026

Senhor Presidente,

Ao cumprimentá-lo, sirvo-me do presente para encaminhar a Vossa Excelência o Projeto de Lei Ordinária “DISPÕE SOBRE ABERTURA NO ORÇAMENTO PROGRAMA DE 2026, O CRÉDITO ADICIONAL ESPECIAL, EQUIP E MAT PERM PROP Nº 11913577000125001 E DÁ OUTRAS 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, informo que o recurso no valor de R\$ 201.471,65 (duzentos e um mil, quatrocentos e setenta e um reais, sessenta e cinco centavos), visa atender à necessidade deste é para atender o FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

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 28/01/2026 11:27:35, Cód. Autenticidade da Assinatura: 1193.8R27.835R.2176.2010, Com fundamento na Lei N° 14.063, de 23 de Setembro de 2020.



**Informações do Documento**

ID do Documento: 1.FC0.82A - Tipo de Documento: **OFÍCIO - Nº 14/SEMPOG - DPLO/2026**

Elaborado por **REGINA CELIA SCARPATI**, CPF: 022.76\*.\*7-\*9 , em 28/01/2026 11:26:12, contendo 146 palavras.

Código de Autenticidade deste Documento: 11U6.1K26.111W.2568.1856



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





**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](mailto:conveniosaltoalegre@gmail.com)



## MENSAGEM

ALTO ALEGRE DOS PARECIS/RO, 28 de janeiro de 2026.

Mensagem de Projeto de Lei Ordinária

Senhor Presidente,  
Senhores Vereadores,

Ao cumprimentá-los, encaminho o Projeto de Lei supracitado, que “DISPÕE SOBRE ABERTURA NO ORÇAMENTO PROGRAMA DE 2026, O CRÉDITO ADICIONAL ESPECIAL, EQUIP E MAT PERM PROP Nº 11913577000125001 E DÁ OUTRAS PROVIDENCIAS”, para análise e posterior votação em plenário.

O Recurso tratado no presente projeto é proveniente de Superávit Financeiro apurado em 31/12/2025, no valor de R\$ 201.471,65 (duzentos e um mil, quatrocentos e setenta e um reais, sessenta e cinco centavos) provenientes de recurso de repasse financeiro do Governo Federal, através do repasse FUNDO A FUNDO proveniente EMENDA PARLAMENTAR N. 39450002 de autoria do DEPUTADO FEDERAL – CORONEL CRISÓSTEMOS, OBJETO: AQUISIÇÃO DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA O HOSPITAL DE PEQUENO PORTE ENFERMEIRA ANA NERI CNES 2806681, município de Alto Alegre dos Parecis/RO.

*Dianete do exposto*, se faz necessário realizar a suplementação de dotação para dar continuidade aos procedimentos cabíveis para aquisição do objeto. Segue memorando de solicitação da secretaria em anexo a este que segue 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  
**Valmíro 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 28/01/2026 11:27:35, Cód. Autenticidade da Assinatura:  
11H7.5K27.535K.X37V.8065, Com fundamento na Lei Nº 14.063, de 23 de Setembro de 2020.





**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](mailto:conveniosaltoalegre@gmail.com)



**Informações do Documento**

ID do Documento: **1.FC0.674** - Tipo de Documento: **MENSAGEM**.

Elaborado por **REGINA CELIA SCARPATI**, CPF: 022.76\*\*7-\*9 , em **28/01/2026 11:25:21**, contendo 243 palavras.

Código de Autenticidade deste Documento: 1181.4E25.6217.4183.6210

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





## PROJETO DE LEI

Nº 2.431/2026

ALTO ALEGRE DOS PARECIS/RO, 28 de janeiro de 2026.

**“DISPÕE SOBRE ABERTURA NO ORÇAMENTO PROGRAMA DE 2026, O CRÉDITO ADICIONAL ESPECIAL, EQUIP E MAT PERM PROP Nº 11913577000125001 E DÁ OUTRAS 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.

Artigo 1º. Autoriza o Executivo Municipal a abrir no orçamento programa de 2026, crédito adicional especial, no valor de R\$ 201.471,65 (duzentos e um mil, quatrocentos e setenta e um reais, sessenta e cinco centavos), recurso proveniente de repasse do Governo Federal/Ministério da Saúde para atender o FUNDO DE SAUDE DE ALTO ALEGRE.

Entidade: FUNDO DE SAUDE DE ALTO ALEGRE

Unidade Orçamentária: 04.001 - FUNDO MUNICIPAL / FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

PROGRAMA: **22 - ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE**

Funcional Programática: 10.301 - Saúde / Atenção Básica

Ação: 1.XXX - EQUIP E MAT PERM PROP Nº 11913577000125001

Categoria Econômica: 4.4.90.52.00.00.00.00 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

Destinação do Recurso: 2.601.0000.0000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL - BLOCO DE ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE R\$ 199.940,00

Categoria Econômica: 3.3.90.93.00.00.00.00 - INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES

Destinação do Recurso: 2.601.0000.0000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL - BLOCO DE ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE R\$ 1.531,65

VALOR DO CRÉDITO R\$: 201.471,65

Art. 2º. O recurso para atendimento da alteração orçamentária que trata o artigo anterior será utilizado recurso do Governo Federal, através do repasse FUNDO A FUNDO proveniente EMENDA PARLAMENTAR N. 39450002 de autoria do DEPUTADO FEDERAL – CORONEL CRISÓSTEMOS, OBJETO: AQUISIÇÃO DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA O HOSPITAL DE PEQUENO PORTE ENFERMEIRA ANA NERI CNES 2806681, município de Alto Alegre dos Parecis/RO.

Superávit financeiro do exercício anterior (Art. 43, § 1º, inciso I da Lei 4.320/64) –

1.601.0000.0000 – (SF) TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL - BLOCO DE ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE - R\$ 201.471,65

VINCULADO: CEF - AGÊNCIA 027553 / CONTA 0066241328 – MUN ALTO ALEGRE PARECIS

Artigo 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 2026, Lei nº 2180 , de 30 de dezembro de 2025, e será aberto por Decreto do Executivo.

Artigo 4º. Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação, revoga-se as disposições em contrário.

**Denair Pedro da Silva**  
Prefeito Municipal





**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](mailto:conveniosaltoalegre@gmail.com)



**Assinatura do Documento**



Documento Assinado Eletronicamente por **DENAIR PEDRO DA SILVA - PREFEITO**, CPF: 815.92\*.\*2-\*8 em **28/01/2026 11:27:35**, Cód. Autenticidade da Assinatura: **1124.8A27.435K.876X.0657**, Com fundamento na Lei Nº 14.063, de 23 de Setembro de 2020.



**Informações do Documento**

ID do Documento: **1.FC0.60A** - Tipo de Documento: **PROJETO DE LEI - Nº 2.431/2026**

Elaborado por **REGINA CELIA SCARPATI**, CPF: 022.76\*.\*7-\*9 , em **28/01/2026 11:24:38**, contendo 441 palavras.

Código de Autenticidade deste Documento: 1185.4U24.838R.285R.7041

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





**RONDÔNIA**  
Governo do Estado

**GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA**

Secretaria de Estado da Saúde - SESAU  
Comissão Intergestores Bipartite - SESAU-CIB

RESOLUÇÃO N. 299 "AD REFERENDUM"/2025/SESAU-CIB

Porto Velho, 25 de junho de 2025.

Homologa a Resolução "ad referendum" Nº 13/2025 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA de 24 de junho, que aprova a Proposta nº 11913577000125001, Emenda Parlamentar nº 39450002, para aquisição de equipamentos e materiais permanentes no valor de R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais), visando atender o Hospital de Pequeno Porte Ana Neri, CNES nº 2806681, no município de Alto Alegre dos Parecis.

**O SECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE E COORDENADOR DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE-CIB/RO**, no uso das atribuições legais, conferidas pelo Art. 4º do Regimento Interno da Comissão Intergestores Bipartite-CIB/RO.

Considerando a Resolução *Ad Referendum* nº 04/2025, de 13 de junho, do Conselho Municipal de Saúde de Alto Alegre dos Parecis.

**RESOLVE:**

Homologar a Resolução "ad referendum" Nº 13/2025 da REGIÃO DE SAÚDE ZONA DA MATA de 24 de junho, que aprova a Proposta nº 11913577000125001, Emenda Parlamentar nº 39450002, para aquisição de equipamentos e materiais permanentes no valor de R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais), visando atender o Hospital de Pequeno Porte Ana Neri, CNES nº 2806681, localizado na Av. Costa e Silva nº 3925, Bairro Centro CEP: 76952-000, no município de Alto Alegre dos Parecis.

**REGISTRE-SE, PUBLIQUE-SE E CUMPRA-SE.**

**Jefferson Ribeiro da Rocha**

**Secretário de Estado da Saúde**

**Wagner Wasczuk Borges**

**Presidente do COSEMS-RO**



Documento assinado eletronicamente por **Wagner Wasczuk Borges**, Presidente, em 25/06/2025, às 13:59, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no artigo 18 caput e seus §§ 1º e 2º, do Decreto nº 21.794, de 5 Abril de 2017.





**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](mailto:conveniosaltoalegre@gmail.com)



### Informações do Documento

ID do Documento: **1.F9D.1F1** - Tipo de Documento: **DEMAIS DOCUMENTOS**.

Juntado por **FABIANE GRISOSTE DA CRUZ**, CPF: 994.62\*.\*2-\*7, em **23/01/2026 - 13:25:18**

Código de Autenticidade deste Documento: 13K2.2R25.717H.Z75U.7885

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





## PROPOSTA DE EQUIPAMENTO

<b>Nº da Proposta</b>	<b>Ano</b>	
11913577000125001	2025	
<b>CNPJ</b>	<b>Beneficiário</b>	<b>Esfera Administrativa</b>
11913577000100	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTO ALEGRE DOS PARECIS	03
<b>Tipo de Beneficiário</b>		
FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL		
<b>Dirigente</b>		<b>CPF do Dirigente</b>
JULIANA BADAN DUARTE REIS		81877099287
<b>População</b>	<b>Telefone</b>	<b>Município</b>
12.237	69984468462	ALTO ALEGRE DOS PARECIS
<b>Endereço</b>		<b>CEP</b>
PRESIDENTE PRUDENTE, CENTRO		76.952-000
<b>E-mail</b>		
juliana_badanduartereis@hotmail.com		

## RECURSO DA PROPOSTA

**Recurso**  
EMENDA PARLAMENTAR

**Objeto**  
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

<b>Composição</b>	<b>Número</b>	<b>Valor</b>
EMENDA	39450002	199.940,00

## DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)

<b>CNPJ</b>	<b>Nome</b>	<b>CNES</b>
84744994000140	HOSPITAL DE PEQUENO PORTE ENFERMEIRA ANA NERI	2806681
<b>Tipo de Unidade</b>	<b>Endereço</b>	
HOSPITAL	AVENIDA COSTA E SILVA - CENTRO, CEP:76952000	

## RELAÇÃO DE ITENS CADASTRADOS

**Tipo de Serviço**  
HOSPITAL GERAL

**Setor**

Atendimento Ambulatorial / Enfermagem

**Ambiente**

Sala de aplicação de medicamentos

**Nome do Equipamento**

Cadeira

**Qtd.**

1

**Valor Unitário**

235,00

235,00

**Valor Total (R\$)**

235,00

**Ambiente**

Sala de curativos / suturas e coleta de material (exceto ginecológico)

**Nome do Equipamento**

Cadeira para Coleta de Sangue

**Qtd.**

4

**Valor Unitário**

592,00

2.368,00

**Setor**

Atendimento Imediato/Atendimentos de Urgência e Emergência-Urgências (alta complexid.) e Emergências



**Ambiente**

Sala de emergências (politraumatismo, parada cardíaca, etc)

<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
Monitor Multiparâmetros	2	16.793,00	33.586,00
Ventilador Pulmonar Pressométrico e Volumétrico	1	90.417,00	90.417,00
Bomba de Infusão	1	12.642,00	12.642,00
Aspirador de Secreções Elétrico Móvel	2	3.948,00	7.896,00
Bomba de Infusão	2	12.642,00	25.284,00
Escada com 2 degraus	13	405,00	5.265,00
Carro Maca Avançado	1	19.025,00	19.025,00

**Setor**

Apoio Técnico / Nutrição e Dietética - Cozinha (tradicional)

**Ambiente**

Área para preparo de alimentos

<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
Fogão Industrial	1	3.126,00	3.126,00

**Setor**

Apoio Técnico / Farmácia

**Ambiente**

Área para recepção e inspeção

<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
Balde/ Lixeira	1	96,00	96,00

**TOTAL UNIDADE ASSISTIDA**

<b>QTD.</b>	<b>VALOR</b>
29	199.940,00

**TOTAL GERAL**

<b>QTD.</b>	<b>VALOR</b>
29	199.940,00

**DADOS DO CADASTRADOR****CPF**

99462478287

**Nome**

FABIANE GRISOSTE DA CRUZ

**E-mail**

conveniosaltoalegre@gmail.com

**Telefone**

6984375664





**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](mailto:conveniosaltoalegre@gmail.com)



### Assinatura do Documento



Documento Assinado Eletronicamente por **FABIANE GRISOSTE DA CRUZ, CPF: 994.62\*.\*2-\*7** em **23/01/2026 13:21:01**, Cód. Autenticidade da Assinatura: **13A4.6U21.601Z.E61U.0210**, Com fundamento na Lei N° 14.063, de 23 de Setembro de 2020.



### Informações do Documento

ID do Documento: **1.F9C.FCE** - Tipo de Documento: **TERMO DE CONVÊNIO**.



Elaborado por **FABIANE GRISOSTE DA CRUZ, CPF: 994.62\*.\*2-\*7**, em **23/01/2026 - 13:21:01**

Código de Autenticidade deste Documento: 1326.1U21.201U.V538.3833

A autenticidade do documento pode ser conferida no site:

**<https://athus.altoalegre.ro.gov.br/verdocumento>**



## Detalhar Ação

De acordo com o Manual de Ordem Bancária da Secretaria do Tesouro Nacional (STN), os valores repassados serão creditados em no máximo dois dias úteis após a data de emissão da Ordem Bancária para correntistas do Banco do Brasil. Para os demais bancos o prazo é de no máximo três dias úteis.

<b>Ano</b>	<b>Tipo de consulta</b>	<b>Entidade</b>
2025	Fundo a Fundo	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTO ALEGRE DOS PARECIS
<b>CPF/CNPJ</b>	<b>UF</b>	<b>Município</b>
11.913.577/0001-00	RO	ALTO ALEGRE DOS PARECIS
<b>Código IBGE</b>	<b>População</b>	<b>Ano Censo</b>
110037	12.237 habitantes	2025
<b>Prefeito(a)</b>	<b>Data Inicial Gestão</b>	<b>Secretário(a)</b>
DENAIR PEDRO DA SILVA	01/01/2021	JULIANA BADAN DUARTE REIS
<b>Presidente Conselho</b>	<b>Processo</b>	
CLAUDEMIR FERNANDES DA SILVA	25000185453202594	

Bloco	Grupo	Ação	Ação Detalhada	Valor Total	Valor Desconto	Valor Líquido	Ações
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	ATENÇÃO ESPECIALIZADA	ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	EMENDA - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	199.940,00	0,00	199.940,00	
Total Geral 199.940,00				0,00	199.940,00		





**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](mailto:conveniosaltoalegre@gmail.com)



### Informações do Documento

ID do Documento: **1.F9D.256** - Tipo de Documento: **DEMAIS DOCUMENTOS**.

Juntado por **FABIANE GRISOSTE DA CRUZ**, CPF: 994.62\*.\*2-\*7, em **23/01/2026 - 13:25:19**

Código de Autenticidade deste Documento: 13E6.4825.8171.Z879.8275

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



# Detalhar Saldo

<b>Ano</b>	<b>Tipo de consulta</b>		
2025	Fundo a Fundo		
<b>Entidade</b>		<b>CPF/CNPJ</b>	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTO ALEGRE DOS PARECIS		11.913.577/0001-00	
<b>Bloco</b>	<b>Grupo</b>	<b>UF</b>	
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	ATENÇÃO ESPECIALIZADA	RO	
	<b>Município</b>	<b>Banco</b>	
	ALTO ALEGRE DOS PARECIS	104	
		<b>Agência</b>	
		027553	
<b>Conta-Corrente</b>			
0066241328			
Saldo conforme extrato bancário na data.			
<b>Data</b>	<b>Saldo</b>		
31/07/2025	0,00		
31/08/2025	0,00		
30/09/2025	0,00		
31/10/2025	199.940,00		
30/11/2025	201.289,54		
31/12/2025	201.471,65		
Último Saldo			
<b>Data</b>	<b>Saldo</b>		
31/12/2025	201.471,65		





**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](mailto:conveniosaltoalegre@gmail.com)



### Informações do Documento

ID do Documento: **1.F9D.341** - Tipo de Documento: **DEMAIS DOCUMENTOS**.

Juntado por **FABIANE GRISOSTE DA CRUZ**, CPF: 994.62\*.\*2-\*7, em **23/01/2026 - 13:25:21**

Código de Autenticidade deste Documento: 13Z8.4825.817X.H44U.3320



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



# Detalhar Pagamento

De acordo com o Manual de Ordem Bancária da Secretaria do Tesouro Nacional (STN), os valores repassados serão creditados em no máximo dois dias úteis após a data de emissão da Ordem Bancária para correntistas do Banco do Brasil. Para os demais bancos o prazo é de no máximo três dias úteis.

<b>Ano</b>	<b>Tipo de consulta</b>	<b>Entidade</b>
2025	Fundo a Fundo	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTO ALEGRE DOS PARECIS
<b>CPF/CNPJ</b>	<b>Grupo</b>	<b>Ação</b>
11.913.577/0001-00	ATENÇÃO ESPECIALIZADA	ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE
<b>Ação Detalhada</b>	<b>UF</b>	<b>Município</b>
EMENDA - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	RO	ALTO ALEGRE DOS PARECIS
	<b>Código IBGE</b>	<b>População</b>
	110037	12.237 habitantes
<b>Ano Censo</b>	<b>Prefeito(a)</b>	<b>Data Inicial Gestão</b>
2025	DENAIR PEDRO DA SILVA	01/01/2021
<b>Secretário(a)</b>	<b>Presidente Conselho</b>	<b>Processo</b>
JULIANA BADAN DUARTE REIS	CLAUDEMIR FERNANDES DA SILVA	25000185453202594

Comp.											
/Parcela	Nº OB	Data OB	Repasso	Banco	Agência	Valor	Valor	Valor			
				OB	OB	Total	Desconto	Líquido	Motivo	P	
Única em 2025	058995	27/10/2025	MUNICIPAL	104	027553	0066241328	199.940,00	0,00	199.940,00	2:	
						Total	199.940,00	0,00	199.940,00		





**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](mailto:conveniosaltoalegre@gmail.com)



### Informações do Documento

ID do Documento: **1.F9D.2F3** - Tipo de Documento: **EXTRATO**.

Juntado por **FABIANE GRISOSTE DA CRUZ**, CPF: 994.62\*.\*2-\*7, em **23/01/2026 - 13:25:20**

Código de Autenticidade deste Documento: 13Z2.6125.8172.V12H.6242

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

