



ALTA FLORESTA D'OESTE-RO,

02 de agosto de 2023.

OFÍCIO Nº 068/AGM/2023.

**SENHOR PRESIDENTE,**

Pelo presente ofício, vimos à honrosa presença de Vossa Excelência, encaminhar o Projeto de Lei nº 068/2023 que **“DISPÕE SOBRE ABERTURA DE CRÉDITO ADICIONAL SUPLEMENTAR POR ANULAÇÃO DE DOTAÇÃO AO ORÇAMENTO VIGENTE E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS”**, para que seja recebido e encaminhado aos trâmites regimentais desta Casa de Leis.

Sendo o que tínhamos para o momento, usamos da oportunidade para reiterar à V. Exa. votos de estima e apreço.

Cordialmente,

**GIOVAN DAMO**

**Prefeito Municipal**

Ao Exmo. Sr.

**ERNANDES BONFIM DE SOUZA**

**Presidente do Poder Legislativo**

**N E S T A**



**MENSAGEM Nº 068/2023.**

Alta Floresta D'Oeste/RO 02 de agosto de 2023.

**Excelentíssimo Senhor Presidente do Poder Legislativo,**

1. Tem o presente Projeto de Lei a finalidade de Abertura de Crédito Adicional Suplementar por Anulação de Dotação no Orçamento vigente no valor de R\$ 297.155,00 (Duzentos e Noventa e Sete Mil e Cento e Cinquenta e Cinco Reais), para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.

2. Trata-se de projeto de lei onde a Sec. Mun. De Saúde do Município pretende suplementar/remanejar junto ao seu orçamento o valor acima narrado, sendo que tais suplementações/remanejamentos são dentre a dotação orçamentaria da própria Secretaria solicitado junto ao memorando 649/2023/SEMSAU, onde a SEMSAU visa adequar seu orçamento a realidade financeira e para atender as ações de saúde programadas ainda para este exercício.

3. Dessa forma, Senhor Presidente, considerando o interesse público envolto no presente projeto, submeto à consideração de Vossa Excelência e seus pares a minuta do Projeto de Lei e seus anexos que a esta acompanha, solicitando assim a tramitação em regime de URGÊNCIA.

Respeitosamente,

**GIOVAN DAMO**  
**Prefeito do Município**



PROJETO DE LEI Nº 068/2023

**“DISPÕE SOBRE ABERTURA DE CRÉDITO ADICIONAL SUPLEMENTAR POR ANULAÇÃO DE DOTAÇÃO AO ORÇAMENTO VIGENTE E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS”**

**O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE ALTA FLORESTA D'OESTE, ESTADO DE RONDÔNIA**, no uso de suas atribuições legais, com fundamento na Lei Municipal nº. 1750/2022, FAZ SABER que a Câmara Municipal de Alta Floresta D'Oeste, Estado de Rondônia aprovou e eu Prefeito Municipal SANCIONO a seguinte:

**LEI**

**Art. 1º.** – Autoriza Abertura de Crédito Adicional Suplementar por Anulação de Dotação no Orçamento vigente no valor de R\$ 297.155,00 (Duzentos e Noventa e Sete Mil e Cento e Cinquenta e Cinco Reais) para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde de Alta Floresta D'Oeste, observando as classificações funcionais, programáticas e econômicas a seguir:

**SUPLEMENTAÇÃO:**

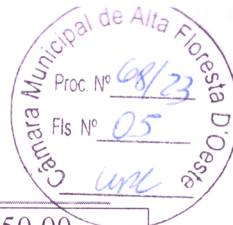
|                                                                                                                                          |                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Órgão - 02 – Prefeitura Municipal de Alta Floresta D'Oeste                                                                               | R\$ 5.250,00        |
| Órgão/ Unidade – 03.001 – Fundo Municipal de Saúde<br>Proj/Ativ. 04.122.0040.2049 – Manutenção das Atividades do Conselho Mun. de Saúde. | R\$ 5.250,00        |
| 33.90.14.00.00 – Diárias – Pessoal Civil                                                                                                 | R\$ 5.250,00        |
| <b>TOTAL</b>                                                                                                                             | <b>R\$ 5.250,00</b> |

|                                                                                                                               |                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Órgão - 02 – Prefeitura Municipal de Alta Floresta D'Oeste                                                                    | R\$ 21.000,00        |
| Órgão/ Unidade – 03.001 – Fundo Municipal de Saúde<br>Proj/Ativ. 10.301.0025.2023 – Manutenção das Ativ. Da Saúde RP 15% PAB. | R\$ 21.000,00        |
| 33.90.30.00.00 – Material de Consumo                                                                                          | R\$ 21.000,00        |
| <b>TOTAL</b>                                                                                                                  | <b>R\$ 21.000,00</b> |

|                                                                                                                      |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Órgão - 02 – Prefeitura Municipal de Alta Floresta D'Oeste                                                           | R\$ 29.400,00        |
| Órgão/ Unidade – 03.001 – Fundo Municipal de Saúde<br>Proj/Ativ. 10.301.0025.2025 – Manutenção das Atividades do PAB | R\$ 29.400,00        |
| 33.90.39.00.00 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica                                                      | R\$ 29.400,00        |
| <b>TOTAL</b>                                                                                                         | <b>R\$ 29.400,00</b> |

|                                                                                                    |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Órgão - 02 – Prefeitura Municipal de Alta Floresta D'Oeste                                         | R\$ 16.800,00        |
| Órgão/ Unidade – 03.001 – Fundo Municipal de Saúde<br>Proj/Ativ. 10.301.0025.2031 – Saúde Indígena | R\$ 16.800,00        |
| 33.90.39.00.00 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica                                    | R\$ 16.800,00        |
| <b>TOTAL</b>                                                                                       | <b>R\$ 16.800,00</b> |





|                                                            |                      |
|------------------------------------------------------------|----------------------|
| Órgão - 02 – Prefeitura Municipal de Alta Floresta D'Oeste | R\$ 19.950,00        |
| Órgão/ Unidade – 03.001 – Fundo Municipal de Saúde         | R\$ 19.950,00        |
| Proj/Ativ. 10.301.0025.2032 – Saúde Bucal                  |                      |
| 33.90.30.00.00 - Material de Consumo                       | R\$ 19.950,00        |
| <b>TOTAL</b>                                               | <b>R\$ 19.950,00</b> |

|                                                                 |                     |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------|
| Órgão - 02 – Prefeitura Municipal de Alta Floresta D'Oeste      | R\$ 1.155,00        |
| Órgão/ Unidade – 03.001 – Fundo Municipal de Saúde              | R\$ 1.155,00        |
| Proj/Ativ. 10.301.0025.2048 – Saúde Penitenciária               |                     |
| 33.90.39.00.00 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica | R\$ 1.155,00        |
| <b>TOTAL</b>                                                    | <b>R\$ 1.155,00</b> |

|                                                                  |                      |
|------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Órgão - 02 – Prefeitura Municipal de Alta Floresta D'Oeste       | R\$ 32.100,00        |
| Órgão/ Unidade – 03.001 – Fundo Municipal de Saúde               | R\$ 32.100,00        |
| Proj/Ativ. 10.301.0025.2023 – Manut das Ativ. Da Saúde RP15% PAB |                      |
| 44.90.52.00.00 – Equipamentos e Material Permanentes             | R\$ 32.100,00        |
| <b>TOTAL</b>                                                     | <b>R\$ 32.100,00</b> |

|                                                                         |                      |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Órgão - 02 – Prefeitura Municipal de Alta Floresta D'Oeste              | R\$ 15.750,00        |
| Órgão/ Unidade – 03.001 – Fundo Municipal de Saúde                      | R\$ 15.750,00        |
| Proj/Ativ. 10.302.0025.2022 – Manutenção das Atividades da Saúde RP 15% |                      |
| 31.90.94.00.00 – Indenizações e Restituições Trabalhistas               | R\$ 15.750,00        |
| <b>TOTAL</b>                                                            | <b>R\$ 15.750,00</b> |

|                                                                                           |                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Órgão - 02 – Prefeitura Municipal de Alta Floresta D'Oeste                                | R\$ 10.500,00        |
| Órgão/ Unidade – 03.001 – Fundo Municipal de Saúde                                        | R\$ 10.500,00        |
| Proj/Ativ. 10.302.0025.2024 – Manutenção e Prom. da Assistência Hospitalar e Ambulatorial |                      |
| 33.90.14.00.00 – Diárias – Pessoal Civil                                                  | R\$ 10.500,00        |
| <b>TOTAL</b>                                                                              | <b>R\$ 10.500,00</b> |

|                                                             |              |
|-------------------------------------------------------------|--------------|
| Órgão - 02 – Prefeitura Municipal de Alta Floresta D'Oeste  | R\$ 3.150,00 |
| Órgão/ Unidade – 03.001 – Fundo Municipal de Saúde          | R\$ 3.150,00 |
| Proj/Ativ. 10.304.0025.2027 – Incentivo as Ações Básicas da |              |





|                                          |                     |
|------------------------------------------|---------------------|
| Vigilância Sanitária.                    |                     |
| 33.90.14.00.00 – Diárias – Pessoal Civil | R\$ 3.150,00        |
| <b>TOTAL</b>                             | <b>R\$ 3.150,00</b> |

|                                                              |                       |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------|
| Órgão - 02 – Prefeitura Municipal de Alta Floresta D'Oeste   | R\$ 142.100,00        |
| Órgão/ Unidade – 03.001 – Fundo Municipal de Saúde           | R\$ 142.100,00        |
| Proj/Ativ. 10.304.0025.2028 – Epidemia e Controle de Doenças |                       |
| 33.90.14.00.00 – Diárias – Pessoal Civil                     | R\$ 14.700,00         |
| 33.90.30.00.00 – Material de Consumo                         | R\$ 127.400,00        |
| <b>TOTAL</b>                                                 | <b>R\$ 142.100,00</b> |

**Total de Suplementação-----R\$ 297.155,00**

**Art. 2º.** – Para cobertura do crédito serão utilizados recursos por anulação de dotação orçamentaria no valor de R\$ 297.155,00 (Duzentos e Noventa e Sete Mil e Cento e Cinquenta e Cinco Reais) para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde de Alta Floresta D'Oeste:

**REDUÇÃO:**

|                                                                                    |                     |
|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Órgão - 02 – Prefeitura Municipal de Alta Floresta D'Oeste                         | R\$ 5.250,00        |
| Órgão/ Unidade – 03.001 – Fundo Municipal de Saúde                                 | R\$ 5.250,00        |
| Proj/Ativ. 04.122.0040.2049 – Manutenção das Atividades do Conselho Mun. de Saúde. |                     |
| 44.90.52.00.00 – Equipamentos e Material Permanente                                | R\$ 5.250,00        |
| <b>TOTAL</b>                                                                       | <b>R\$ 5.250,00</b> |

|                                                                         |                      |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Órgão - 02 – Prefeitura Municipal de Alta Floresta D'Oeste              | R\$ 21.000,00        |
| Órgão/ Unidade – 03.001 – Fundo Municipal de Saúde                      | R\$ 21.000,00        |
| Proj/Ativ. 10.301.0025.2023 – Manutenção das Ativ. Da Saúde RP 15% PAB. |                      |
| 33.90.32.00.00 – Material Bem ou Serviço para Dist. Gratuita            | R\$ 21.000,00        |
| <b>TOTAL</b>                                                            | <b>R\$ 21.000,00</b> |

|                                                               |                      |
|---------------------------------------------------------------|----------------------|
| Órgão - 02 – Prefeitura Municipal de Alta Floresta D'Oeste    | R\$ 29.400,00        |
| Órgão/ Unidade – 03.001 – Fundo Municipal de Saúde            | R\$ 29.400,00        |
| Proj/Ativ.10.301.0025.2025 – Manutenção das Atividades do PAB |                      |
| 33.90.33.00.00 – Passagens e Despesas com Locomoção           | R\$ 6.300,00         |
| 33.90.49.00.00 - Auxílio-transporte                           | R\$ 23.100,00        |
| <b>TOTAL</b>                                                  | <b>R\$ 29.400,00</b> |

|                                                            |               |
|------------------------------------------------------------|---------------|
| Órgão - 02 – Prefeitura Municipal de Alta Floresta D'Oeste | R\$ 16.800,00 |
| Órgão/ Unidade – 03.001 – Fundo Municipal de Saúde         | R\$ 16.800,00 |
| Proj/Ativ. 10.301.0025.2031 – Saúde Indígena               |               |



|                                                               |                      |
|---------------------------------------------------------------|----------------------|
| 33.90.36.00.00 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Física | R\$ 1.050,00         |
| 44.90.52.00.00 – Equipamentos e Material Permanente           | R\$ 15.750,00        |
| <b>TOTAL</b>                                                  | <b>R\$ 16.800,00</b> |

|                                                                 |                      |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------|
| Órgão - 02 – Prefeitura Municipal de Alta Floresta D'Oeste      | R\$ 19.950,00        |
| Órgão/ Unidade – 03.001 – Fundo Municipal de Saúde              | R\$ 19.950,00        |
| Proj/Ativ. 10.301.0025.2032 – Saúde Bucal                       |                      |
| 33.90.14.00.00 – Diárias – Pessoal Civil                        | R\$ 7.350,00         |
| 33.90.36.00.00 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Física   | R\$ 1.050,00         |
| 33.90.39.00.00 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica | R\$ 5.250,00         |
| 44.90.52.00.00 – Equipamentos e Material Permanente             | R\$ 6.300,00         |
| <b>TOTAL</b>                                                    | <b>R\$ 19.950,00</b> |

|                                                            |                     |
|------------------------------------------------------------|---------------------|
| Órgão - 02 – Prefeitura Municipal de Alta Floresta D'Oeste | R\$ 1.155,00        |
| Órgão/ Unidade – 03.001 – Fundo Municipal de Saúde         | R\$ 1.155,00        |
| Proj/Ativ. 10.301.0025.2048 – Saúde Penitenciária          |                     |
| 44.90.52.00.00 – Equipamentos e Material Permanente        | R\$ 1.155,00        |
| <b>TOTAL</b>                                               | <b>R\$ 1.155,00</b> |

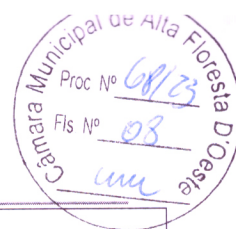
|                                                                  |                      |
|------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Órgão - 02 – Prefeitura Municipal de Alta Floresta D'Oeste       | R\$ 32.100,00        |
| Órgão/ Unidade – 03.001 – Fundo Municipal de Saúde               | R\$ 32.100,00        |
| Proj/Ativ. 10.301.0025.2023 – Manut das Ativ. Da Saúde RP15% PAB |                      |
| 33.90.30.00.00 – Material de Consumo                             | R\$ 32.100,00        |
| <b>TOTAL</b>                                                     | <b>R\$ 32.100,00</b> |

|                                                                         |                      |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Órgão - 02 – Prefeitura Municipal de Alta Floresta D'Oeste              | R\$ 15.750,00        |
| Órgão/ Unidade – 03.001 – Fundo Municipal de Saúde                      | R\$ 15.750,00        |
| Proj/Ativ. 10.302.0025.2022 – Manutenção das Atividades da Saúde RP 15% |                      |
| 33.90.33.00.00 – Passagens e Despesas com Locomoção                     | R\$ 15.750,00        |
| <b>TOTAL</b>                                                            | <b>R\$ 15.750,00</b> |

|                                                                                           |                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Órgão - 02 – Prefeitura Municipal de Alta Floresta D'Oeste                                | R\$ 10.500,00        |
| Órgão/ Unidade – 03.001 – Fundo Municipal de Saúde                                        | R\$ 10.500,00        |
| Proj/Ativ. 10.302.0025.2024 – Manutenção e Prom. da Assistência Hospitalar e Ambulatorial |                      |
| 33.90.33.00.00 – Passagens e Despesas com Locomoção                                       | R\$ 10.500,00        |
| <b>TOTAL</b>                                                                              | <b>R\$ 10.500,00</b> |

|                                                            |              |
|------------------------------------------------------------|--------------|
| Órgão - 02 – Prefeitura Municipal de Alta Floresta D'Oeste | R\$ 3.150,00 |
| Órgão/ Unidade – 03.001 – Fundo Municipal de Saúde         | R\$ 3.150,00 |





|                                                                                   |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Proj/Ativ. 10.304.0025.2027 – Incentivo as Ações Básicas da Vigilância Sanitária. |                     |
| 33.90.33.00.00 – Passagens e Despesas com Locomoção                               | R\$ 3.150,00        |
| <b>TOTAL</b>                                                                      | <b>R\$ 3.150,00</b> |

|                                                                 |                       |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------|
| Órgão - 02 – Prefeitura Municipal de Alta Floresta D'Oeste      | R\$ 142.100,00        |
| Órgão/ Unidade – 03.001 – Fundo Municipal de Saúde              | R\$ 142.100,00        |
| Proj/Ativ. 10.304.0025.2028 – Epidemia e Controle de Doenças    |                       |
| 33.90.33.00.00 – Passagens e Despesas com Locomoção             | R\$ 2.100,00          |
| 33.90.36.00.00 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Física   | R\$ 2.100,00          |
| 33.90.39.00.00 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica | R\$ 127.400,00        |
| 44.90.52.00.00 – Equipamentos e Material Permanentes            | R\$ 10.500,00         |
| <b>TOTAL</b>                                                    | <b>R\$ 142.100,00</b> |

**Total de Redução-----R\$ 297.155,00**

**Art. 3º.**-Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação revogando se as disposições em contrário.

Paço Municipal Izidoro Stédile, aos dois dias do mês de agosto de dois mil e vinte e três.

**GIOVAN DAMO**  
**Prefeito Municipal**





Memorando n. 649/2023/SEMSAU

Alta Floresta D'Oeste, 20 de julho de 2023.

Ao Exmº Senhor,

**GIOVAN DAMO - PREFEITO MUNICIPAL**

**ASSUNTO:** Transferência de Recurso.

Excelentíssimo Senhor Prefeito,

Enviamos a V. Ex.ª indicação de Transferência de Recurso nos Elementos de Despesas na tabela abaixo relacionados, devido a necessidade de adquirir material de consumo, Serviços de Pessoa Jurídica e solicitação de diárias que estão acabando, sendo que, os recursos onde há os elementos de despesas elencados, são pouco ou nem são utilizados.

Indicação de transferência de recursos abaixo relacionados:

| <b>QUADRO 01</b>                                                                 |                               |                                    |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|---------------------|
| <u>Red.</u>                                                                      | <u>Cod.</u><br><u>Despesa</u> | <u>Descrição</u>                   | <u>Valor</u>        |
| <b>03.001.04.122.0040.2.049. – MANUTENÇÃO DAS ATIV DO CONSELHO MUN. DE SAUDE</b> |                               |                                    |                     |
| 04                                                                               | 44.90.52                      | Equipamentos e Material Permanente | R\$ 5.250,00        |
| <b>TOTAL A TRANSFERIR</b>                                                        |                               |                                    | <b>R\$ 5.250,00</b> |
| <b>LOCAL ONDE SERÁ TRANSFERIDO</b>                                               |                               |                                    |                     |
| 01                                                                               | 33.90.14                      | Diárias – Pessoal Civil            | R\$ 5.250,00        |
| <b>TOTAL A RECEBER</b>                                                           |                               |                                    | <b>R\$ 5.250,00</b> |

| <b>QUADRO 02</b>                                                           |                               |                                             |                      |
|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------|----------------------|
| <u>Red.</u>                                                                | <u>Cod.</u><br><u>Despesa</u> | <u>Descrição</u>                            | <u>Valor</u>         |
| <b>03.001.10.301.0025.2.023. – MANUTENÇÃO DAS ATIV DA SAUDE RP 15% PAB</b> |                               |                                             |                      |
| 06                                                                         | 33.90.32                      | Material bem ou serviço para dist. gratuita | R\$ 21.000,00        |
| <b>TOTAL A TRANSFERIR</b>                                                  |                               |                                             | <b>R\$ 21.000,00</b> |
| <b>LOCAL ONDE SERÁ TRANSFERIDO</b>                                         |                               |                                             |                      |
| 05                                                                         | 33.90.30                      | Material de Consumo                         | R\$ 21.000,00        |
| <b>TOTAL A RECEBER</b>                                                     |                               |                                             | <b>R\$ 21.000,00</b> |



•Estado de Rondônia•  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**ALTA FLORESTA D'OESTE**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Departamento de Compras e Licitação



| <b>QUADRO 03</b>                                                    |                               |                                                |                      |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------|----------------------|
| <u>Red.</u>                                                         | <u>Cod.</u><br><u>Despesa</u> | <u>Descrição</u>                               | <u>Valor</u>         |
| <b>03.001.10.301.0025.2.025. – MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO PAB</b> |                               |                                                |                      |
| 17                                                                  | 33.90.33                      | Passagens e Despesas com Locomoção             | R\$ 6.300,00         |
| 20                                                                  | 33.90.49                      | Auxílio-Transporte                             | R\$ 23.100,00        |
| <b>TOTAL A TRANSFERIR</b>                                           |                               |                                                | <b>R\$ 29.400,00</b> |
| <b>LOCAL ONDE SERÁ TRANSFERIDO</b>                                  |                               |                                                |                      |
| 19                                                                  | 33.90.39                      | Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica | R\$ 29.400,00        |
| <b>TOTAL A RECEBER</b>                                              |                               |                                                | <b>R\$ 29.400,00</b> |

| <b>QUADRO 04</b>                                  |                               |                                                |                      |
|---------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------|----------------------|
| <u>Red.</u>                                       | <u>Cod.</u><br><u>Despesa</u> | <u>Descrição</u>                               | <u>Valor</u>         |
| <b>03.001.10.301.0025.2.031. – SAÚDE INDÍGENA</b> |                               |                                                |                      |
| 30                                                | 33.90.36                      | Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Física   | R\$ 1.050,00         |
| 32                                                | 44.90.52                      | Equipamentos e Material Permanente             | R\$ 15.750,00        |
| <b>TOTAL A TRANSFERIR</b>                         |                               |                                                | <b>R\$ 16.800,00</b> |
| <b>LOCAL ONDE SERÁ TRANSFERIDO</b>                |                               |                                                |                      |
| 31                                                | 33.90.39                      | Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica | R\$ 16.800,00        |
| <b>TOTAL A RECEBER</b>                            |                               |                                                | <b>R\$ 16.800,00</b> |

| <b>QUADRO 05</b>                               |                               |                                                |                      |
|------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------|----------------------|
| <u>Red.</u>                                    | <u>Cod.</u><br><u>Despesa</u> | <u>Descrição</u>                               | <u>Valor</u>         |
| <b>03.001.10.301.0025.2.032. – SAÚDE BUCAL</b> |                               |                                                |                      |
| 33                                             | 33.90.14                      | Diárias – Pessoal Civil                        | R\$ 7.350,00         |
| 35                                             | 33.90.36                      | Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Física   | R\$ 1.050,00         |
| 36                                             | 33.90.39                      | Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica | R\$ 5.250,00         |
| 37                                             | 44.90.52                      | Equipamentos e Material Permanente             | R\$ 6.300,00         |
| <b>TOTAL A TRANSFERIR</b>                      |                               |                                                | <b>R\$ 19.950,00</b> |
| <b>LOCAL ONDE SERÁ TRANSFERIDO</b>             |                               |                                                |                      |





| 03.001.10.301.0025.2.025. – MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO PAB |          |                     |               |
|--------------------------------------------------------------|----------|---------------------|---------------|
| 16                                                           | 33.90.30 | Material de Consumo | R\$ 19.950,00 |
| TOTAL A RECEBER                                              |          |                     | R\$ 19.950,00 |

| QUADRO 06                                       |                 |                                                |              |
|-------------------------------------------------|-----------------|------------------------------------------------|--------------|
| Red.                                            | Cod.<br>Despesa | Descrição                                      | Valor        |
| 03.001.10.301.0025.2.048. – SAÚDE PENITENCIÁRIA |                 |                                                |              |
| 40                                              | 44.90.52        | Equipamentos e Material Permanente             | R\$ 1.155,00 |
| TOTAL A TRANSFERIR                              |                 |                                                | R\$ 1.155,00 |
| LOCAL ONDE SERÁ TRANSFERIDO                     |                 |                                                |              |
| 39                                              | 33.90.39        | Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica | R\$ 1.155,00 |
| TOTAL A RECEBER                                 |                 |                                                | R\$ 1.155,00 |

| QUADRO 07                                                              |                 |                                    |               |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------------|---------------|
| Red.                                                                   | Cod.<br>Despesa | Descrição                          | Valor         |
| 03.001.10.302.0025.2.022. – MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SAÚDE RP 15 % |                 |                                    |               |
| 45                                                                     | 33.90.30        | Material de Consumo                | R\$ 32.100,00 |
| TOTAL A TRANSFERIR                                                     |                 |                                    | R\$ 32.100,00 |
| LOCAL ONDE SERÁ TRANSFERIDO                                            |                 |                                    |               |
| 03.001.10.301.0025.2.023. – MANUTENÇÃO DAS ATIV DA SAÚDE RP 15% PAB    |                 |                                    |               |
| 11                                                                     | 44.90.52        | Equipamentos e Material Permanente | R\$ 32.100,00 |
| TOTAL A RECEBER                                                        |                 |                                    | R\$ 32.100,00 |

| QUADRO 08                                                              |                 |                                          |               |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------------------|---------------|
| Red.                                                                   | Cod.<br>Despesa | Descrição                                | Valor         |
| 03.001.10.302.0025.2.022. – MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SAÚDE RP 15 % |                 |                                          |               |
| 46                                                                     | 33.90.33        | Passagens e Despesas com Locomoção       | R\$ 15.750,00 |
| TOTAL A TRANSFERIR                                                     |                 |                                          | R\$ 15.750,00 |
| LOCAL ONDE SERÁ TRANSFERIDO                                            |                 |                                          |               |
| 43                                                                     | 31.90.94        | Indenizações e Restituições Trabalhistas | R\$ 15.750,00 |





**TOTAL A RECEBER**

**R\$ 15.750,00**

**QUADRO 09**

| <u>Red.</u>                                                                        | <u>Cod.</u><br><u>Despesa</u> | <u>Descrição</u>                  | <u>Valor</u>         |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|----------------------|
| <b>03.001.10.302.0025.2.024. – MANUT E PROM DA ASSITENCIA HOSPITALAR E AMBULAT</b> |                               |                                   |                      |
| 55                                                                                 | 33.90.33                      | Passagens e Despesa com Locomoção | R\$ 10.500,00        |
| <b>TOTAL A TRANSFERIR</b>                                                          |                               |                                   | <b>R\$ 10.500,00</b> |
| <b>LOCAL ONDE SERÁ TRANSFERIDO</b>                                                 |                               |                                   |                      |
| 53                                                                                 | 33.90.14                      | Diárias – Pessoal Civil           | R\$ 10.500,00        |
| <b>TOTAL A RECEBER</b>                                                             |                               |                                   | <b>R\$ 10.500,00</b> |

**QUADRO 10**

| <u>Red.</u>                                                                           | <u>Cod.</u><br><u>Despesa</u> | <u>Descrição</u>                  | <u>Valor</u>        |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|---------------------|
| <b>03.001.10.304.0025.2.027. – INCENTIVO AS AÇOES BASICAS DA VIGILANCIA SANITARIA</b> |                               |                                   |                     |
| 64                                                                                    | 33.90.33                      | Passagens e Despesa com Locomoção | R\$ 3.150,00        |
| <b>TOTAL A TRANSFERIR</b>                                                             |                               |                                   | <b>R\$ 3.150,00</b> |
| <b>LOCAL ONDE SERÁ TRANSFERIDO</b>                                                    |                               |                                   |                     |
| 62                                                                                    | 33.90.14                      | Diárias – Pessoal Civil           | R\$ 3.150,00        |
| <b>TOTAL A RECEBER</b>                                                                |                               |                                   | <b>R\$ 3.150,00</b> |

**QUADRO 11**

| <u>Red.</u>                                                       | <u>Cod.</u><br><u>Despesa</u> | <u>Descrição</u>                             | <u>Valor</u>         |
|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------|----------------------|
| <b>03.001.10.304.0025.2.028. – EPIDEMIA E CONTROLE DE DOENÇAS</b> |                               |                                              |                      |
| 67                                                                | 33.90.33                      | Passagens e Despesa com Locomoção            | R\$ 2.100,00         |
| 68                                                                | 33.90.36                      | Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Física | R\$ 2.100,00         |
| 70                                                                | 44.90.52                      | Equipamentos e Material Permanente           | R\$ 10.500,00        |
| <b>TOTAL A TRANSFERIR</b>                                         |                               |                                              | <b>R\$ 14.700,00</b> |
| <b>LOCAL ONDE SERÁ TRANSFERIDO</b>                                |                               |                                              |                      |
| 65                                                                | 33.90.14                      | Diárias – Pessoal Civil                      | R\$ 14.700,00        |



•Estado de Rondônia•  
PREFEITURA MUNICIPAL DE

# ALTA FLORESTA D'OESTE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Departamento de Compras e Licitação



**TOTAL A RECEBER**

**R\$ 14.700,00**

## QUADRO 12

| <u>Red.</u>                                                       | <u>Cod.</u><br><u>Despesa</u> | <u>Descrição</u>                               | <u>Valor</u>          |
|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>03.001.10.304.0025.2.028. – EPIDEMIA E CONTROLE DE DOENÇAS</b> |                               |                                                |                       |
| 69                                                                | 33.90.36                      | Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica | R\$ 127.400,00        |
| <b>TOTAL A TRANSFERIR</b>                                         |                               |                                                | <b>R\$ 127.400,00</b> |
| <b>LOCAL ONDE SERÁ TRANSFERIDO</b>                                |                               |                                                |                       |
| 66                                                                | 33.90.30                      | Material de Consumo                            | R\$ 127.400,00        |
| <b>TOTAL A RECEBER</b>                                            |                               |                                                | <b>R\$ 127.400,00</b> |

Respeitosamente,

**Moises Santana de Freitas**  
Secretário Municipal de Saúde

**Giovan Dama**  
Prefeito Municipal