

PREFEITURA MUNICIPAL DE INAJÁ

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ N° 76.970.318/0001-67

AV. ANTÔNIO VEIGA MARTINS, 80/82 – CEP 87670-000 – CENTRO

PORTARIA N° 002/2021 **DE 18 DE JANEIRO DE 2021**


Cleber Geraldo da Silva, Prefeito Municipal, no uso das atribuições que lhe são conferidas por lei,

RESOLVE:

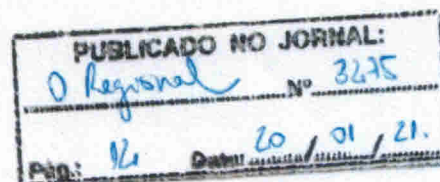
Art. 1° - Designar o servidor **ALVARO CEZAR DE ASSIS**, RG N° 3.766.799-4/SESP-PR e CPF N° 618.064.719-49, para ocupar a função de **PREGOEIRO OFICIAL** desta Prefeitura, realizando a prestação de serviços dentro dos limites do município.

Art. 2° - Ficam nomeados como **EQUIPE DE APOIO AO PREGOEIRO**, os servidores: **Diego Rafael Floripes de Souza**, RG N° 9.481.911-3/SESP-PR e CPF N° 048.027.979-90 e **Renato Rafael Diogo Do Valle**, RG N° 9.014.461-8/SESP-PR e CPF N° 049.250.729-51.

Art. 3° - Esta Portaria entra em vigor a partir da data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.



CLEBER GERALDO DA SILVA
PREFEITO MUNICIPAL





PREFEITURA MUNICIPAL DE INAJÁ

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ N° 76.970.318/0001-67

AV. ANTÔNIO VEIGA MARTINS, 80/82 – CEP 87670-000 – Centro

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

Solicito a Divisão de Licitação e Compras, que seja feito processo de licitação para aquisição de medicamentos.

Justificativa: Solicito que seja feito um processo de licitação para aquisição de medicamentos para ações de assistência farmacêutica e terapêutica de acordo com a relação municipal de medicamentos essenciais – REMUME do município de Inajá – PR.

Atenciosamente,

Em 01 de fevereiro de 2021

Laisa Catarine Silva
DIRETORA DE DEPTO. DE SAÚDE
DECRETO 001/2021

Laisa Catarine Silva
Diretora do Departamento

Solicitação nova medicamentos

| ITEM | MEDICAMENTO | APRESENTAÇÃO | QUANTIDADE |
|-------|---|---------------------------|--------------|
| 1. | ACEBROFILINA | XAROPE 5MG/ML | 300 FRS |
| 2. | ACEBROFILINA | XAROPE 10MG/ML | 300 FRS |
| 3. | ACETATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA | 3mg/mL + 3,945mg/mL | 100 UND |
| 4. | ACETATO DE HIDROCORTIZONA | CREME 1% | 100 UND |
| 5. | CLORIDRATO DE AMBROXOL | XAROPE 15MG/ML | 400 FRS |
| 6. | CLORIDRATO DE AMBROXOL | XAROPE 30MG/ML | 400 FRS |
| 7. | AMINOFILINA | CPR 100 MG | 100 CX C/20 |
| 8. | BIMATOPROSTA | SOL. OFTALMICA 0,003 % | 100 UND |
| 9. | BROMOPRIDA | FRAS 4MG/ML | 500 UND |
| 10. | CARMELOSE SODICA | SOL. OFTALMICA 5MG/ML | 50 FRS |
| 11. | CILOSTAZOL | CPR 100 MG | 150 CX C/60 |
| 12. | CLOPIDOGREL | CPR 75 MG | 200 CX C/28 |
| 13. | CLORETO POTASSIO | CPR 600MG | 80 CX C/30 |
| 14. | CLORIDRATO DE TETRACAINA +CLORIDRATO DE FENILEFRINA | SOL. OFTAMICA 1%+0,1% | 20 UND |
| 15. | CLOBAZAM | CPR 20 MG | 150 CX C/20 |
| 16. | COMPLEXO B | CPR 40MG | 100 CX C/30 |
| 17. | DIOSMINA + HESPERIDINA | CPR 450MG + 50 MG | 150 CX C/60 |
| 18. | SIMETICONA | FRS 75MG/ML | 400 UND |
| 19. | DIPROPIONATO DE BETAMESONA+FOSFATO DE BETAMETASONA | AMP 5MG+2MG/ML | 50 UND |
| 20. | DOPROPIZINA | SOL. ORAL 3MG/ML | 400 FRS |
| 21. | OXALATO DE ESCITALOPRAM | CPR 10 MG | 150 CX C/30 |
| 22. | BROMIDRATO DE FENOTEROL | FRS 0,5% | 100 UND |
| 23. | FIBRINOLISINA+DESOXIRIBUCLEASE+ CLORAFENICOL | 1UI+666UND+10MG | 50 UND |
| 24. | CODEINA | CPR 30 MG | 50 CX C/30 |
| 25. | GEL HIDRATANTE COM ALGINATO CALCIO E SODIO | POMADA 85G | 70 UND |
| 26. | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO | GEL | 150 UND |
| 27. | GLIMEPIRIDA | CPR 2 MG | 250 CX C/30 |
| 28. | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM | CPR 10 MG | 250 CX C/20 |
| 29. | HIALURONATO DE SÓDIO + CLORETO DE SÓDIO, ACTINOQUINOL, TROMETAMOL, ÁCIDO CLORÍDRICO, ÁGUA PARA PREPARAÇÕES INJETÁVEIS | SOL. OFTALMICA 0,15 G | 20 UND |
| 30. | HIOSCINA COMPOSTA | FRS 4MG+500MG/ML | 300 UND |
| 31. | IVERMECTINA | CPR 6 MG | 150 CX C/4 |
| 32. | LEVOMEPRMAZINA | CPR 100MG | 100 CX C/20 |
| 33. | CLORIDRATO DE METFORMINA | CPR 500MG | 100 CX C/30 |
| 34. M | MORFINA | CPR 10MG | 50CX C/30 |
| 35. | NEOMICINA+BACITRACINA ZINCICA | POMADA 5MG/G+250UI/G | 150 UND |
| 36. | NIMESULIDA | CPR 100MG | 150 CX C/ 12 |

| | | | |
|-----|--|---|--------------|
| 37. | NIMESULIDA | FRS 50MG/ML | 200 UND |
| 38. | NIFEDIPINO | CPR 20MG | 100 CX C/20 |
| 39. | NISTATINA | POMADA VAGINAL 100000UI/4G | 100 UND |
| 40. | NISTATINA+OXIDO DE ZINCO | POMADA | 200 UND |
| 41. | PAPAINA | GEL 10% | 15 UND |
| 42. | POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO | GEL 5MG/G | 30 UND |
| 43. | PROPATILNITRATO | CPR 10MG | 150 CX C/ 50 |
| 44. | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA | CPR 25 MG | 100 CX C/30 |
| 45. | CLORIDRATO DE RANITIDINA | CPR 150MG | 100 CX C/30 |
| 46. | RIFAMICINA | SPRAY 10MG/ML | 50 FRS |
| 47. | CLORIDRATO DE METILFENIDATO | CPR 10 MG | 200 CX C/20 |
| 48. | RISPERIDONA | SOL. ORAL | 50 FRS |
| 49. | RISPERIDONA | CPR 1MG | 50 CX C/30 |
| 50. | RISPERIDONA | CPR 2MG | 50 CX C/30 |
| 51. | SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO | AMP 50MG/ML IM | 20CX C/5 |
| 52. | SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO | AMP 20MG/ML EV | 30 CX C/5 |
| 53. | SACCHAROMYCES BOULARDII - 17 LIOFILIZADO | CAP 100MG | 100 CX C/12 |
| 54. | SACCHAROMYCES BOULARDII -17 LIOFILIZADO | SACHE 200MG | 100 CX C/6 |
| 55. | CLORIDRATO DE SERTRALINA | CPR 50 MG | 100 CX C/30 |
| 56. | SULFADIAZINA | CPR 500 MG | 50 CX C/30 |
| 57. | SULFATO DE NEOMICINA+SULFATO DE POLIMIXINAB+ACETATE DE FLUDROCORTISONA+LIDOCAINA | SOL.OTOLOGICA 10MG+10000UI+1MG+ 40MG/ML | 100 UND |
| 58. | TOBRAMICINA | SOL. OFTALMICA 3MG/ML | 50 UND |
| 59. | CLORIDRATO DE TRAMADOL | CPR 50 MG | 150 CX C/30 |
| 60. | VALSARTANA | CPR 160 MG | 100 CX C/30 |
| 61. | CLORTALIDONA | 25 MG | 50 CX C/30 |
| 62. | MONTELUCASTE DE SÓDIO | 4 MG | 100 CX C/30 |
| 63. | BISACODIL | CPR 5MG | 50 CX C/20 |
| 64. | FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO+ FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO | SOL. RETAL 0,06MG/ML+0,16MG/ ML | 50 UND |
| 65. | DULOXETINA | CPR 30MG | 100 CX C/30 |
| 66. | OLANZAPINA | CPR 5MG | 100 CX C/30 |
| 67. | PREGABALINA | CPR 75MG | 100 CX C/30 |
| 68. | LACTOSE, SORO DE LEITE, OLÉINA DE PALMA, LEITE DESNATADO, OLEO DE PALMA, GALACTO-OLIGOSSACARÍDEO, OLEO DE CANOLA, OLEO DE MILHO, LECITINA DE SOJA, OLIGOFRUTOSSACARIDEO, SAIS MINERAIS (CITRATO DE CALCIO, CITRATO DE POTASSIO, CLORETO DE CALCIO, CLORETO DE MAGNESIO, CLORETO DE SODIO, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, SULFATO DE COBRE, SULFATO DE MANGANÊS, IODETO DE POTÁSSIO, SELENATO DE SÓDIO), VITAMINAS | LATA | 200 UND |

| | | | |
|-----|---|------------|------------|
| | (VITAMINA C, TAURINA, INOSITOL, VITAMINA E, VITAMINA A, NIACINA, ACIDO PANTOTENICO, VITAMINA D, VITAMINA B1, VITAMINA B6, VITAMINA B2, ACIDO FOLICO, VITAMINA K, BIOTINA), 1-FENILALANINA, L-HISTIDINA, BITARTARATO DE COLINA, L- CAMITINA E REGULADOR DE ACIDEZ ACIDO CITRICO. | | |
| 69. | LEITE DESNATADO, LACTOSE, SORO DE LEITE, MALTODEXTRINA, OLEINA DE PALMA, GALACTO-OLIGOSSACARIDEO, OLEO DE PALMISTE, OLEO DE CANOLA, OLEO MILHO, OLIGOFRUTOSSACARIDEO, LECITINA DE SOJA, SAIS MINERAIS (CITRATO DE CALCIO, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, SULFATO DE COBRE, IODETO DE POTASSIO), VITAMINAS (VITAMINA C, VITAMINA E, VITAMINA A, ACIDO PANTOTENICO, NIACINA, VITAMINA D, VITAMINA B1, VITAMINA B6, VITAMINA B2, ACIDO FOLICO, VITAMINA H E BIOTINA). | LATA | 200 UND |
| 70. | LEITE DESNATADO, LACTOSE, MALTODEXTRINA, OLEINA DE PALMA, SORO DE LEITE, GALACTOOLIGOSSACARIDEO, OLEO DE CANOLA, OLEO DE GIRASSOL, FRUTOOLIGOSSACARIDEO, LECITINA DE SOJA, SAIS MINERAIS(CITRATO DE CALCIO, FOSFATO DE CALCIO MONOBASICO, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, SULFATO DE COBRE, SELENATO DE SODIO, IODETO DE POTASSIO E CLORETO DE MAGNESIO), VITAMINAS (VITAMINA C, VITAMINA E, ACIDO PANTOTENICO, NIACINA, VITAMINA B1, VITAMINA A, VITAMINA B6, VITAMINA B2, ACIDO FOLICO, VITAMINA K, BIOTINA, VITAMINA D E VITAMINA B12), OLEO DE PEIXE, OLEO DE MORTIERELLA ALPINA E NUCLEOTIDEOS. | LATA | 200 UND |
| 71. | ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO, LÍQUIDO, UTILIZADO POR PACIENTES COM SONDA ENTERAL OU VIA ORAL, DIETA ENTERAL PADRÃO, NORMOCALÓRICA/ NORMOPROTEICA/NORMOLIPÍDICA, 1,2 KCAL POR ML OU 1200 KCAL/L, PROTEINA DE SOJA, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. | FRASCO | 150 UND |
| 72. | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA | FLACONETES | 50 CX C/10 |

| | | | |
|-----|--|----------------------------------|--------------|
| 73. | CLORIDRATO TRAMADOL +PARACETAMOL | 37,5MG+ 325MG | 100 CX C/ 20 |
| 74. | DEXTROTARTARATO DE BRIMONIDINA + MALEATO DE TIMOLOL | SOLUÇÃO OFTÁLMICA 2MG+ 5MG | 50 FRS |
| 75. | CINARIZINA | CPR 75MG | 100 CX C/30 |
| 76. | NAPROXENO | CPR 500MG | 50 CX C/ 20 |
| 77. | PANTOPRAZOL | CPR 40MG | 100 CX C/ 28 |
| 78. | CLORIDRATO DE FENAZOPIRIDINA | CPR 100MG | 50 CX C/25 |
| 79. | ROSUVASTATINA CALCICA | CPR 20MG | 50 CX C/ 30 |
| 80. | VALSARTANA HCT | CPR 320MG | 100 CX C/ 30 |
| 81. | ALPRAZOLAN | CPR 0,25MG | 100 CX C/ 30 |
| 82. | BEZAFIBRATO | CPR 200MG | 50 CX C/30 |
| 83. | CICLOBENZAPRINA | CPR 5MG | 50 CX C/ 30 |
| 84. | CLOROQUINA DIFOSFATO | CPR 250 MG | 50 CX C/ 30 |
| 85. | CARISOPRODOL | CPR 100MG | 100 CX C/ 60 |
| 86. | CONDROITINA | CPR 600MG | 30 CX C/60 |
| 87. | DIACEREINA | CPR 50MG | 30 CX C/60 |
| 88. | DUTASTERIDA | CPR 0,5MG | 30 CX C/ 60 |
| 89. | GLUCOSAMINA | CPR 900MG | 30 CX C/60 |
| 90. | GRISEOFULVINA | CPR 900MG | 30 CX C/ 60 |
| 91. | IMIPRAMINA | CPR 10MG | 50 CX C/ 30 |
| 92. | IMIPRAMINA | CPR 25MG | 50 CX C/ 30 |
| 93. | MIRTAZAPINA | CPR 30MG | 50 CX C/ 30 |
| 94. | METOXISALENO | CPR 10MG | 30 CX C/ 60 |
| 95. | PAROXETINA | CPR 40MG | 50 CX C/ 60 |
| 96. | TANSULOSINA | CPR 0,4MG | 50 CX C/ 60 |
| 97. | UC II | CPR 40MG | 50 CX C/60 |
| 98. | MOVE | CPR 100MG | 50 CX C/60 |



Prefeitura do Município de Inajá

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ N.º 76.970.318/0001-67

AV. ANTÔNIO VEIGA MARTINS, 80 - TELEFAX: (44) 3440-1221 - CEP 87670-000

De: Departamento de Compras e Licitação

Para: Departamento de Finanças e Divisão de Contabilidade

Assunto:

Em virtude do recebimento da solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, referente à Contratação de empresa para aquisição de aquisição de **MEDICAMENTOS DE FORMA FARMACÊUTICA E MANIPULADOS, de forma fracionada**, necessitamos da manifestação da existência de saldo orçamentário e financeiro.

Salientamos, que a previsão de gastos com a contratação ora pretendida será de aproximadamente R\$ 350.000,00 (trezentos e cinquenta mil reais), com base em levantamentos preliminares realizados pelos Departamentos.

Para tanto, solicito ao setor de Contabilidade para confirmação da existência de saldo orçamentário e, para o Departamento de Finanças sobre a existência do saldo financeiro.

Atenciosamente.



Álvaro Cezar de Assis
Comissão C.P.L.

Departamento de Finanças e Divisão de Contabilidade

Recebi a solicitação do Secretaria Municipal de Saúde.

em: 01/02/20210



Ana Paula de Oliveira

Contadora



Prefeitura do Município de Inajá

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ N.º 76.970.318/0001-67

AV. ANTÔNIO VEIGA MARTINS, 80 - TELEFAX: (44) 3440-1221 - CEP 87670-000

De: Divisão de Contabilidade.

Para: Comissão de Licitação.

Referente: Informação de Recursos Orçamentários

De conformidade com a solicitação efetuada por este Departamento e nos termos do que preceitua a lei nº 8.666/93, tenho a informar que verificando os saldos da execução orçamentária do corrente exercício, constatamos que nesta data:

() existe,

() não existe,

Previsão de recursos orçamentários para Contratação de empresa para aquisição de **MEDICAMENTOS DE FORMA FARMACÊUTICA E MANIPULADOS, de forma fracionada**, com um custo de aproximadamente R\$ 350.000,00(trezentos e cinquenta mil reais), nas seguintes dotações relacionadas abaixo e conforme relatório anexo.

Discriminar abaixo, os recursos que poderão ser utilizados para despesas, tais quais seus saldos orçamentários disponibilizados:

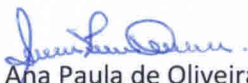
| RECURSO FINANCEIRO | |
|----------------------|-----------------------|
| UNIDADE ORÇAMENTARIA | 09 |
| FUNÇÃO PROGRAMATICA | 01 |
| PROJETO DE ATIVIDADE | 2.901 |
| ELEMENTO DE DESPESA | 3.3.90.30.00.00.00.00 |
| FONTE DE RECURSO | 3000 |
| SALDO ORÇAMENTARIO | R\$ 32.104,50 |

| RECURSO FINANCEIRO | |
|----------------------|-----------------------|
| UNIDADE ORÇAMENTARIA | 09 |
| FUNÇÃO PROGRAMATICA | 02 |
| PROJETO DE ATIVIDADE | 2.902 |
| ELEMENTO DE DESPESA | 3.3.90.30.00.00.00.00 |
| FONTE DE RECURSO | 3494 |
| SALDO ORÇAMENTARIO | R\$ 124.650,00 |

| RECURSO FINANCEIRO | |
|----------------------|-----------------------|
| UNIDADE ORÇAMENTARIA | 09 |
| FUNÇÃO PROGRAMATICA | 02 |
| PROJETO DE ATIVIDADE | 2.903 |
| ELEMENTO DE DESPESA | 3.3.90.30.00.00.00.00 |
| FONTE DE RECURSO | 3494 |
| SALDO ORÇAMENTARIO | R\$ 35.350,00 |

| RECURSO FINANCEIRO | |
|----------------------|-----------------------|
| UNIDADE ORÇAMENTARIA | 09 |
| FUNÇÃO PROGRAMATICA | 02 |
| PROJETO DE ATIVIDADE | 2.905 |
| ELEMENTO DE DESPESA | 3.3.90.30.00.00.00.00 |
| FONTE DE RECURSO | 4000 |
| SALDO ORÇAMENTARIO | R\$ 12.620,79 |

Inajá, 22 de março de 2021.


Ana Paula de Oliveira

Contadora

Departamento de Licitação e Compras

Recebi da Divisão de Contabilidade

22/03/2021

PREFEITURA MUNICIPAL DE INAJA

Relação da Despesa Com Saldo Atual

| Código reduzido | Dotação | Descrição elemento | Educação | Pessoal | Saldo Bloqueado | Saldo Atual |
|--|-----------------------|--|----------|---------|-----------------|-------------|
| Entidade: 1 - PREFEITURA MUNICIPAL DE INAJA | | | | | | |
| Órgão: | 09 | DEPARTAMENTO DE SAÚDE | | | | |
| Unidade: | 01 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | | | | |
| Proj./Ativ. | 2.901 | MANUTENÇÃO DA ADMINISTRAÇÃO DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE | | | | |
| 191 | 3.3.90.30.00.00.00.00 | 1000 MATERIAL DE CONSUMO | Não | Não | 0,00 | 32.104,50 |
| Total do Projeto/Atividade: | | | | | | 32.104,50 |
| Proj./Ativ. | 2.913 | FMS Execução de Ações para o Enfrentamento do Coronavírus (Covid-19) | | | | |
| 408 | 3.3.90.30.00.00.00.00 | 3019 MATERIAL DE CONSUMO | Não | Não | 0,00 | 218.800,92 |
| 409 | 3.3.90.30.00.00.00.00 | 3020 MATERIAL DE CONSUMO | Não | Não | 0,00 | 36,68 |
| 410 | 3.3.90.30.00.00.00.00 | 3024 MATERIAL DE CONSUMO | Não | Não | 0,00 | 11.642,22 |
| Total do Projeto/Atividade: | | | | | | 230.479,82 |
| Total da Unidade: | | | | | | 262.584,32 |
| Unidade: | 02 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | | | | |
| Proj./Ativ. | 2.902 | MANUTENÇÃO DA DIVISÃO DE SAÚDE | | | | |
| 450 | 3.3.90.30.00.00.00.00 | 3495 MATERIAL DE CONSUMO | Não | Não | 0,00 | 55.124,85 |
| 202 | 3.3.90.30.00.00.00.00 | 1000 MATERIAL DE CONSUMO | Não | Não | 0,00 | 4.040,66 |
| 447 | 3.3.90.30.00.00.00.00 | 3494 MATERIAL DE CONSUMO | Não | Não | 0,00 | 124.650,00 |
| 203 | 3.3.90.30.00.00.00.00 | 1303 MATERIAL DE CONSUMO | Não | Não | 0,00 | 73,12 |
| Total do Projeto/Atividade: | | | | | | 183.888,63 |
| Proj./Ativ. | 2.903 | MANUTENÇÃO DA DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA | | | | |
| 266 | 3.3.90.30.00.00.00.00 | 1303 MATERIAL DE CONSUMO | Não | Não | 0,00 | 5.863,20 |
| 265 | 3.3.90.30.00.00.00.00 | 0494 MATERIAL DE CONSUMO | Não | Não | 0,00 | 130,62 |
| 454 | 3.3.90.30.00.00.00.00 | 3494 MATERIAL DE CONSUMO | Não | Não | 0,00 | 35.350,00 |
| 452 | 3.3.90.30.00.00.00.00 | 3497 MATERIAL DE CONSUMO | Não | Não | 0,00 | 86.607,09 |
| Total do Projeto/Atividade: | | | | | | 127.950,91 |
| Proj./Ativ. | 2.904 | MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL | | | | |
| 215 | 3.3.90.30.00.00.00.00 | 1000 MATERIAL DE CONSUMO | Não | Não | 0,00 | 197,42 |
| 214 | 3.3.90.30.00.00.00.00 | 0369 MATERIAL DE CONSUMO | Não | Não | 0,00 | 29.775,40 |
| 216 | 3.3.90.30.00.00.00.00 | 1303 MATERIAL DE CONSUMO | Não | Não | 0,00 | 74,43 |
| Total do Projeto/Atividade: | | | | | | 30.047,25 |
| Proj./Ativ. | 2.905 | ASSISTÊNCIA MÉDICA A POPULAÇÃO | | | | |
| 230 | 3.3.90.30.00.00.00.00 | 1303 MATERIAL DE CONSUMO | Não | Não | 0,00 | 304,56 |
| 231 | 3.3.90.30.00.00.00.00 | 1510 MATERIAL DE CONSUMO | Não | Não | 0,00 | 26.797,86 |
| 228 | 3.3.90.30.00.00.00.00 | 0494 MATERIAL DE CONSUMO | Não | Não | 0,00 | 400,88 |
| 229 | 3.3.90.30.00.00.00.00 | 1000 MATERIAL DE CONSUMO | Não | Não | 0,00 | 12.620,79 |
| Total do Projeto/Atividade: | | | | | | 40.124,09 |
| Proj./Ativ. | 2.907 | MANUTENÇÃO DOS PROGRAMAS - ESF E ACS | | | | |
| 252 | 3.3.90.30.00.00.00.00 | 1303 MATERIAL DE CONSUMO | Não | Não | 0,00 | 1.302,52 |
| 251 | 3.3.90.30.00.00.00.00 | 0494 MATERIAL DE CONSUMO | Não | Não | 0,00 | 1.139,69 |
| Total do Projeto/Atividade: | | | | | | 2.442,21 |
| Proj./Ativ. | 2.908 | MANUTENÇÃO DE ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA | | | | |
| 257 | 3.3.90.30.00.00.00.00 | 0494 MATERIAL DE CONSUMO | Não | Não | 0,00 | 367,31 |
| 258 | 3.3.90.30.00.00.00.00 | 1000 MATERIAL DE CONSUMO | Não | Não | 0,00 | 1.732,28 |

| Código reduzido | Dotação | Descrição elemento | Educação | Pessoal | Saldo Bloqueado | Saldo Atual |
|---|-----------------------|--|----------|---------|-----------------|-------------|
| Entidade: 1 - PREFEITURA MUNICIPAL DE INAJA | | | | | | |
| Órgão: | 09 | DEPARTAMENTO DE SAÚDE | | | | |
| Unidade: | 02 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | | | | |
| Proj./Ativ. | 2.908 | MANUTENÇÃO DE ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA | | | | |
| 259 | 3.3.90.30.00.00.00.00 | 1303 MATERIAL DE CONSUMO | Não | Não | 0,00 | 3.448,00 |
| Total do Projeto/Atividade: | | | | | | 5.547,59 |
| Total da Unidade: | | | | | | 390.000,68 |
| Total do Órgão: | | | | | | 652.585,00 |
| Total da Entidade: | | | | | | 652.585,00 |
| Total Geral: | | | | | | 652.585,00 |

Inajá, 16/06/2021

CLEBER GERALDO DA SILVA
PREFEITO MUNICIPAL