

Ofício nº. 123/GAB/2026

Sumidouro, 30 de março de 2026.

Assunto: Resposta ao Requerimento nº. 074/2025

Informação quanto ao encerramento contábil e financeiro de 2025, referente à S.M.S.

À Câmara Municipal de Sumidouro

Excelentíssimo Senhor Presidente da Câmara Municipal de Sumidouro
Vereador Petterson Garcia de Souza,

Cumprimentando-o cordialmente, vimos, em atenção ao requerimento em epígrafe, informar, respeitosamente, a V.Ex.a. que os apontamentos lançados no bojo do referido requerimento foram devidamente respondidos pela Ilma. Sra. Secretária Municipal de Saúde, conforme consta do documento anexo.

Sendo o que se apresenta ao momento, estando à disposição de Vossa Excelência para quaisquer esclarecimentos que porventura se façam necessários, subscrevo-me com os sinceros votos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente,

GALILEU DE
FREITAS:05324982
750

Galileu de Freitas

Prefeito Municipal

Assinado digitalmente por GALILEU DE
FREITAS:05324982750
DN: C=BR, O=ICP, OU=AC SOLUTI Multiplas v5 02,
OU=BR00000002, OU=Videopost@brnrc, CN=Certificado
PPA1, CN=GALILEU DE FREITAS:05324982750
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2026.03.30 16:15:26-0700
Foxit PDF Reader Versão: 2025.2.1

2026.03.03/2026.0001.77 - CÂMARA MUNICIPAL DE SUMIDOURO



ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Prefeitura Municipal de Sumidouro

Secretaria Municipal de Saúde

CNPJ: 13.828.365/0001-50

AO GABINETE PARA CIÊNCIA E PROSSEGUIMENTO

RESPOSTA AO REQUERIMENTO N° 074/2025

Prezado membro do Poder legislativo municipal,

Em atenção à solicitação desta Casa Legislativa a respeito "de restos a pagar e/ou dívidas não empenhadas com a Santa Casa de Caridade de Cantagalo e Hospital Casa de Saúde João XXIII (Hospital de Itaocara)" a Secretaria Municipal de Saúde vem apresentar os devidos esclarecimentos, nos termos abaixo.

1- A Secretaria de Saúde realiza empenhos para realização de procedimentos médicos e atendimentos junto as instituições de saúde Santa Casa de Caridade de Cantagalo e Hospital Casa de Saúde João XXIII (Hospital de Itaocara), conforme lista de empenhos pelo período de 01/01/2025 até 12/2025.

2- Ainda a Secretaria de Saúde informa que não reconheceu dívidas com as instituições de saúde supramencionadas no ano de 2025.

3- Os recursos recebidos do Governo Federal e do Governo Estadual de 1ª de Janeiro até dezembro de 2025 seguem em anexo, conforme documentos ora apresentados.

A Secretaria Municipal de Saúde reitera seu compromisso com a legalidade, a transparência e o zelo com a coisa pública.

Colocamo-nos à disposição para eventuais esclarecimentos adicionais.

Sumidouro, 10 de março de 2026.

FABÍOLA DA SILVA WERNECH
Matrícula 25.07.5592
Secretária Municipal de Saúde

RECEBIDO EM:
17/3/2026



PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMIDOURO

MUNICÍPIO DE SUMIDOURO
PROCESSO 087.126
RUBRICA _____ FLS _____

Para: Secretaria Municipal de Saude

Assunto: Terceira etapa de emendas 2025

Cumprimentando-o cordialmente para informar as emendas da terceira etapa de 2025, com os devidos espelhos de proposta de indicação e quadro demonstrativo para prestação de contas.

Sem mais para o momento, renovo votos de estima e elevada consideração.

Sumidouro, 13 de janeiro de 2026.

Atenciosamente,


DEPARTAMENTO DE GESTÃO E CONVÊNIOS

Jaqueline Morete
Coordenador Executivo
Matrícula: 12.04.3285

Jaqueline Morete
Coordenador Executivo
Matrícula: 12.04.3285



PROPOSTA DE EQUIPAMENTO

Nº da Proposta 13828365000125001
Ano 2025
CNPJ 13828365000150
Beneficiário FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SUMIDOURO

Esfere Administrativa
03

Tipo de Beneficiário
FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL

Dirigente
GALILEU DE FREITAS

CPF do Dirigente
05324982750

População 15.693
Telefone 2225311930

Município
SUMIDOURO

CEP
28.637-000

Endereço
ALFREDO CHAVES, CENTRO

E-mail
controleinterno.sumidouro@gmail.com

RECURSO DA PROPOSTA

Recurso
PROGRAMA

Objeto
AQUIZICAO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE BASICA DE SAUDE

Composição	Número	Valor
PROGRAMA		199.596,00

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

CNPJ 32165706000280
Nome UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA CENTRO
CNES 2292351
Tipo de Unidade UNIDADE BASICA DE SAUDE
Endereço RUA DEZ DE JUNHO - CENTRO, CEP:28637000

RELAÇÃO DE ITENS CADASTRADOS

Tipo de Serviço
EQUIPAMENTOS UBS

Setor
NUCLEO UBS

Ambiente
Consultório indiferenciado

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Doppler Vascular	1	2.421,00	2.421,00
TENS e PES	1	1.757,00	1.757,00
Bisturi Elétrico (até 150 W)	1	13.779,00	13.779,00
Balança Digital Portátil	1	1.888,00	1.888,00
DEA - Desfibrilador Externo Automático	1	9.930,00	9.930,00
Cadeira de Rodas para Obeso	1	2.346,00	2.346,00
Eletrocardiógrafo para Telessaúde	1	15.390,00	15.390,00
Dermatoscópio para Telessaúde	1	8.010,00	8.010,00
Retinógrafo para Telessaúde	1	43.222,00	43.222,00
Otoscópio para Telessaúde	1	7.250,00	7.250,00

Espirômetro para Telessaúde	1	19.866,00	19.866,00
Ultrassom Diagnóstico Portátil para Telessaúde	1	41.933,00	41.933,00
Ultrassom para Fisioterapia	1	2.053,00	2.053,00
Laser para Fisioterapia	1	4.214,00	4.214,00
Dinamômetro	1	1.832,00	1.832,00
Câmara para Conservação de Imunobiológicos	1	16.176,00	16.176,00
Fotóforo - Foco de Luz de Cabeça	1	7.316,00	7.316,00
Tábua de Propriocepção	1	213,00	213,00

OTAL UNIDADE ASSISTIDA

QTD. VALOR
18 199.596,00

OTAL GERAL

QTD. VALOR
18 199.596,00

DADOS DO CADASTRADOR

CPF

7485418700

Nome

bruna cristina pinto silva

E-mail

controleinterno.sumidouro@gmail.com

Telefone

2299253518



PROPOSTA DE INCREMENTO MAC

Nº da Proposta
36000698187202500

Ano
2025

CNPJ
13828365000150

Beneficiário
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SUMIDOURO

Esfera Administrativa
03

Tipo de Beneficiário
FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL

Dirigente
GALILEU DE FREITAS

CPF do Dirigente
05324982750

População
15.693

Telefone
2225311930

Município
SUMIDOURO

CEP
28.637-000

Endereço
ALFREDO CHAVES, CENTRO

E-mail
controleinterno.sumidouro@gmail.com

RECURSO DA PROPOSTA

Recurso
RECURSO PARLAMENTAR

Objeto
INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)

Composição
EMENDA

Número
50410002

Valor
1.000.000,00

Estabelecimentos Beneficiados - CNES

Estabelecimento
PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMIDOURO

CNES
7790740

Valor
R\$ 1.000.000,00

Valor da Proposta: R\$ 1.000.000,00

DADOS DO(S) PLANO(S) DE TRABALHO(S)

Unidade Beneficiada

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Valor
1.000.000,00

Programa

PROGRAMA DE SERVIÇOS DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE

Atividades e Serviços

PMAE COMPONENTE CIRURGIA - (PNRF/MUTIRÃO)

Outras Cirurgias - Alta Complexidade

Valor
1.000.000,00

Justificativa

Cumprido destacar que fizemos proposta de emenda com o mesmo objeto e justificativa e foi aprovado e pago essa semana. Os serviços propostos no plano de trabalho refere-se atendimento a pacientes que necessitam de internações de alta complexidade em hospital credenciado, pois esse serviço é terceirizado, tendo em vista, que o nosso Hospital não realiza tais procedimentos, sendo o paciente removido para hospitais de alta complexidade. Ampliação e oferta na redução de filas de espera e na melhoria do acesso aos procedimentos cirúrgicos das especialidades: oftalmologia, cirurgia geral, cabeça e pescoço, cirurgia ginecológica e ortopédica. A proposta cumprido destacar que já fizemos proposta de emenda (na mesma data) com esse mesmo objeto e justificativa e foi aprovado para a área técnica e recebemos essa semana. acima refere-se recurso de incremento temporário ao custeio dos serviços hospitalar e ambulatorial para o cumprimento de metas, considerando as regras estabelecidas na portaria. O Hospital Municipal de Sumidouro possui o serviço de urgência/emergência para situações clínicas, cirúrgicas e pronto atendimento, porém não possuímos assistência médica resolutive para os procedimentos necessários para o restabelecimento e cura do paciente. Sendo assim, se faz necessário o custeio dos procedimentos de alta complexidade para garantir a assistência ao paciente e a toda população. A UNIDADE BENEFICIÁRIA É O HOSPITAL MUNICIPA DE SUMIDOURO CNES; 2268051. As cirurgias são de cardiológicas, cirurgias ortopédicas, cirurgia pescoço e cabeça, tireoide, vesícula. Todas constam no plano anual de saúde.

CLASSIFICAÇÃO DE NATUREZAS DESPESAS

Nome

OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA

Valor

1.000.000,00

ATC

33



PROPOSTA DE INCREMENTO PAP

Nº da Proposta **Ano**
36000698159202500 2025

CNPJ **Beneficiário**
13828365000150 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SUMIDOURO

Esfera Administrativa
03

Tipo de Beneficiário
FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL

Dirigente
GALILEU DE FREITAS

CPF do Dirigente
05324982750

População **Telefone**
15.693 2225311930

Município
SUMIDOURO

CEP
28.637-000

Endereço
ALFREDO CHAVES, CENTRO

E-mail
controleinterno.sumidouro@gmail.com

RECURSO DA PROPOSTA

Recursos
EMENDA PARLAMENTAR

Objeto
INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA

Composição	Número	Valor
EMENDA	50410001	1.923.672,00

Valor da Proposta: R\$ **1.923.672,00**

DADOS DO(S) PLANO(S) DE TRABALHO(S)

Unidade Beneficiada	Valor
SUMIDOURO	1.923.672,00

Programa
INCREMENTO AO CUSTEIO DE SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

AÇÕES E SERVIÇOS - METAS QUANTITATIVAS

ESTRATÉGIA DE RASTREAMENTO E CONTROLE DE CONDIÇÕES CRÔNICAS

Atividades para Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde	Valor 1.000.000,00
Aquisição de Insumos e Materiais de Uso Contínuo para Acompanhamento de Pessoas com Condições Crônicas	Valor 923.672,00

Justificativa

de acordo com a proposta apresentada, que refere-se incremento ao custeio de atenção primária a saúde, o objeto as ações elencadas pelo município nessa proposta se faz necessário devido a necessidade da demanda atual, e para garantir a assistência aos pacientes que necessita de apoio. as unidades beneficiarias são CNES 2268086, CNES 2292351, CNES 2268078

RELAÇÃO DE NATUREZAS DESPESAS

Nome OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA	Valor 1.000.000,00
Nome MATERIAL DE CONSUMO	Valor 923.672,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMIDOURO

Para: Secretária Municipal de Saúde

Assunto: Segunda etapa de emendas 2025

Cumprimentando-o cordialmente para informar as emendas da segunda etapa de 2025, com os devidos espelhos de proposta de indicação e quadro demonstrativo para prestação de contas.

Sem mais para o momento, renovo votos de estima e elevada consideração.

Atenciosamente,



Luana Cherene



PROPOSTA DE INCREMENTO PAP

1ª da Proposta **Ano**
6000695534202500 2025

CNPJ **Beneficiário**
3828365000150 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SUMIDOURO

Esfera Administrativa
03

Tipo de Beneficiário
FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL

Dirigente
GALILEU DE FREITAS

CPF do Dirigente
05324982750

População **Telefone**
5.693 2225311930

Município
SUMIDOURO

CEP
28.637-000

Endereço
RUA FREDO CHAVES, CENTRO

E-mail
controleinterno.sumidouro@gmail.com

CURSO DA PROPOSTA

Curso
REVENHA PARLAMENTAR

Objeto
CUSTEIO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA

Composição	Número	Valor
REVENHA	71200002	423.954,00

Valor da Proposta: R\$ **423.954,00**

DOS DO(S) PLANO(S) DE TRABALHO(S)

Atividade Beneficiada	Valor
SUMIDOURO	423.954,00

Programa
INCREMENTO AO CUSTEIO DE SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

DOENÇAS E SERVIÇOS - METAS QUANTITATIVAS

ESTRATÉGIA DE RASTREAMENTO E CONTROLE DE CONDIÇÕES CRÔNICAS

Atividades para Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde	Valor 200.000,00
Aquisição de Insumos e Materiais de Uso Contínuo para Acompanhamento de Pessoas com Condições Crônicas	Valor 223.954,00 133.895,00 40.000,00

Justificativa
Os materiais e consumo a ser adquiridos, são medicamentos e insumos, as ações apresentadas são prioritárias dentro do nosso quadro atual, realizado por trabalho de campo e nas unidades de saúde. O resultado esperado com essas ações é atender a população de forma que possamos resolver essa demanda e trabalhar no controle dessas doenças. De acordo com a proposta apresentada, que refere-se ao custeio da atenção primária a saúde, o objeto das ações elencadas pelo município nessa proposta se faz necessário devido a necessidade da demanda atual. Para garantir a assistência aos pacientes que necessitam de apoio, com base nas regras elencadas na portaria, indicamos a proposta a fim de promover saúde de qualidade suprir as demandas. A UNIDADE BENEFICIRIA É CNES 3582566

AÇÃO DE NATUREZAS DESPESAS

Nome	Valor
MATERIAL DE CONSUMO	200.000,00

Nome
MATERIAL DE DISTRIBUICAO GRATUITA

Valor
223.954,00



PROPOSTA DE INCREMENTO MAC

Nº da Proposta **Ano**
36000706021202500 2025

CNPJ **Beneficiário**
13828365000150 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SUMIDOURO

Esfera Administrativa
03

Tipo de Beneficiário
FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL

Dirigente
GALILEU DE FREITAS

CPF do Dirigente
05324982750

População **Telefone**
5.693 2225311930

Município
SUMIDOURO

CEP
28.637-000

Endereço
LAFREDO CHAVES, CENTRO

E-mail
controleinterno.sumidouro@gmail.com

RECURSO DA PROPOSTA

RECURSO PARLAMENTAR

Objeto
INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)

Composição	Número	Valor
MANUTENÇÃO	71200001	249.094,00

Estabelecimentos Beneficiados - CNES

Estabelecimento	CNES	Valor
PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMIDOURO	7790740	R\$ 249.094,00

Valor da Proposta: R\$ 249.094,00

UNIDADES DO(S) PLANO(S) DE TRABALHO(S)

Unidade Beneficiada	Valor
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	249.094,00

Programa
UNIDADE DE SERVIÇOS DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE

ATIVIDADES E SERVIÇOS

PMAE COMPONENTE CIRURGIA - (PNRF/MUTIRÃO)

Outras Cirurgias - Alta Complexidade	Valor
	249.094,00

Justificativa
Os serviços proposto no plano de trabalho refere-se atendimento a pacientes que necessitam de internações de alta complexidade em hospital credenciado, pois esse serviço é terceirizado, tendo em vista, que o nosso Hospital não realiza tais procedimentos, sendo o paciente removido para hospitais de alta complexidade. A proposta acima refere-se recurso de incremento temporário ao custeio dos serviços hospitalar e ambulatorial para o cumprimento de metas, considerando as regras estabelecidas na portaria. O Hospital Municipal de Sumidouro possui o serviço de urgência/emergência para situações clínicas, cirúrgicas e pronto atendimento, porém não possuímos a assistência médica resolutiva para os procedimentos necessários para o restabelecimento e cura do paciente. Sendo assim, se faz necessário o custeio dos procedimentos de alta complexidade para garantir a assistência ao paciente e a toda população. A UNIDADE BENEFCIARIA É O HOSPITAL MUNICIPLA DE SUMIDOURO CNES; cirurgias cardiológicas, cirurgias ortopédicas, cirurgia pescoço e cabeça, tireoide, vesícula. 2268051

DETALHAMENTO DE NATUREZAS DESPESAS

Nome	Valor
OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA	249.094,00

Elaborado em 03/11/2025 às 12:01 por GALILEU DE FREITAS

PROPOSTA DE INCREMENTO MAC

Nº da Proposta 36000696177202500 **Ano** 2025
CNPJ 13828365000150 **Beneficiário** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SUMIDOURO
Tipo de Beneficiário FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL **Esfera Administrativa** 03
Dirigente GALILEU DE FREITAS **CPF do Dirigente** 05324982750
População 15.693 **Telefone** 2225311930 **Município** SUMIDOURO **CEP** 28.637-000
Endereço ALFREDO CHAVES, CENTRO **E-mail** controleinterno.sumidouro@gmail.com

RECURSO DA PROPOSTA

R EMENDA PARLAMENTAR
O to INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)

Composição EMENDA **Número** 71200008 **Valor** 397.505,00

Estabelecimentos Beneficiados - CNES

Estabelecimento	CNES	Valor
PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMIDOURO	7790740	R\$ 397.505,00

Valor da Proposta: R\$ 397.505,00

ADOS DO(S) PLANO(S) DE TRABALHO(S)
Unidade Beneficiada SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE **Valor** 397.505,00

Programa JUCÉ. DE SERVIÇOS DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE

SERVIÇOS E SERVIÇOS

PMAE COMPONENTE CIRURGIA - (PNRF/MUTIRÃO)

Ortopédia - Alta Complexidade	Valor 97.505,00
Cardiologia - Média Complexidade	Valor 100.000,00
Cardiologia - Alta Complexidade	Valor 200.000,00

Justificativa

Os serviços proposto no plano de trabalho refere-se atendimento a pacientes que necessitam de internações de alta e meoria complexidade em hospital credenciado, pois esse serviço é terceirizado, tendo em vista, que o nosso Hospital não realiza tais procedimentos, sendo o paciente removido para hospitais de alta complexidade. A proposta acima refere-se recurso de incremento temporário ao custeio dos serviços hospitalar e ambulatorial para o cumprimento de metas, considerando as regras estabelecidas na portaria. O Hospital Municipal de Sumidouro possui o serviço de urgência/emergência para situações clínicas, cirúrgicas e pronto atendimento, porem não possuímos a assistência medica resolutive para os procedimentos necessários para o restabelecimento e cura do paciente. Sendo assim, se faz necessário o custeio dos procedimentos de alta complexidade para garantir a assistência ao paciente e a toda população. A UNIDADE BENEFICIARIA E O HOSPITAL MUNICIPLA DE SUMIDOURO CNES; 2268051

FUNÇÃO DE NATUREZAS DESPESAS

me

OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL - CONTRATOS DE TERCEIRIZACAO

Valor
397.505,00



PROPOSTA DE INCREMENTO PAP

Nº da Proposta **Ano**
36000648919202500 2025

CNPJ **Beneficiário**
13828365000150 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SUMIDOURO

Esfera Administrativa
03

Tipo de Beneficiário
FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL

Dirigente
GALILEU DE FREITAS

CPF do Dirigente
05324982750

População **Telefone**
15.693 2225311930

Município
SUMIDOURO

CEP
28.637-000

Endereço
ALFREDO CHAVES, CENTRO

E-mail
controleinterno.sumidouro@gmail.com

RECURSO DA PROPOSTA

Curso
EMENDA PARLAMENTAR

Objeto
INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA

Composição	Número	Valor
EMENDA	30420005	500.000,00

Valor da Proposta: R\$ **500.000,00**

DADOS DO(S) PLANO(S) DE TRABALHO(S)

Unidade Beneficiada	Valor
SUMIDOURO	500.000,00

Programa
INCREMENTO AO CUSTEIO DE SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

AÇÕES E SERVIÇOS - METAS QUANTITATIVAS

ESTRATÉGIA DE RASTREAMENTO E CONTROLE DE CONDIÇÕES CRÔNICAS

Atividades para Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde	Valor 250.000,00
--	----------------------------

Aquisição de Insumos e Materiais de Uso Contínuo para Acompanhamento de Pessoas com Condições Crônicas	Valor 250.000,00
--	----------------------------

Justificativa

De acordo com a proposta apresentada, que refere-se incremento ao custeio da atenção primária à saúde, o objeto as ações elencadas tem por objetivo, a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte positivamente na situação de saúde das coletividades. As ações apresentadas pelo município de Sumidouro/RJ tem como base garantir o fluxo dos serviços necessários a nossa demanda a ser atendida, como serviços de consultas, exames, radiografias, medicamentos, aquisição de insumos etc. Com as ações e serviços de estratégias de rastreamento e controle e condições crônicas, atenção integral a saúde da mulher e demais serviços, pelo município nessa proposta se faz necessário devido a necessidade da demanda atual, e para garantir a assistência aos pacientes que necessitam de apoio. Com base nas regras elencadas na portaria GM/MS nº6904, de 28 de abril de 2025, indicamos as proposta com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte positivamente na situação de saúde das coletividades. As UNIDADE BENEFICÍRIA pela proposta CNES 2268086. CNES 2292351.

RELAÇÃO DE NATUREZAS DESPESAS

Detalhar Ordem Bancaria

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.

Ano 2025
Tipo de consulta Fundo a Fundo

Entidade
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SUMIDOURO

CPF/CNPJ
13.828.365/0001-50

Bloco
Manutenção das Ações e Serviços
Públicos de Saúde

Grupo
ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA
COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E
HOSPITALAR

Ação
INCREMENTO TEMPORÁRIO AO
CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E
AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO
DAS METAS - NACIONAL

Ação Detalhada
EMENDA - INCREMENTO
TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS
SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA
HOSPITALAR E AMBULATORIAL

UF
RJ

Município
SUMIDOURO

Código IBGE
330570

População
15.693 habitantes

Ano Censo 2025
Nº OB 054623

Observação
PAGAMENTO DA PROPOSTA 36000696177202500 - UF RJ - EMENDA: (71200008) BANCADO RIO DE JANEIRO

Comp. / Parcela
Anual em 2025

Município
SUMIDOURO

Código IBGE
330570

Motivo

Valor

397.505,00

Total Geral

397.505,00

Ed-3

Detalhar Proposta FAF - FNS

Dados da Entidade

Estado

RJ

Município

SUMIDOURO

Entidade

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SUMIDOURO

CNPJ

13.828.365/0001-50

Dados da Proposta

Nº da Proposta

36000706021202500

Tipo de Proposta

INCREMENTO MAC

Ano

2025

Valor da Proposta

R\$ 249.094,00

Nº Portaria

8370

Data Portaria

09/10/2025

Valor Total de Empenho

R\$ 249.094,00

Valor a Pagar

R\$ 0,00

Dados da Situação da Proposta

Situação Atual da Proposta

LIBERADO PAGAMENTO FNS

Data da última Atualização da Proposta

21/10/2025

Principais etapas da proposta

6

7

8

9

10

11

Dados do Parlamentar

Partido	Nome Parlamentar	Nº da Emenda	Ano	Valor da Emenda
	BANCADA DO RIO DE JANEIRO	71200001	2025	R\$ 249.094,00

Dados do Pagamento

Parcela	Data Pagamento	Valor Pagamento	Valor Pagamento Acumulado	Ordem Bancária	Nº Processo Pgto	Localização do Processo Pgto
Única	21/10/2025	R\$ 249.094,00	R\$ 249.094,00	2025OB054805	25000.182099/2025-46	COOF em 22/10/2025 18:01

8 C071480 SIATR-SISTEMA DE AUTO ATENDIMENTO REESTRUTURADO 23/10/2025
CAIXA ATRPO058 INF COMPLEMENTARES LANCAMENTO #INTERNO CONFIDENCIAL 07:40:14

AG: 1623 - OLARIA, RJ PRODUTO: 2200 CONTA: 000574006812 - 2 PAG : 001
NOME: FUNDO MUNICIPAL DE S. SUMIDOURO CPF/CNPJ: 13.828.365/0001-50

DATA EFETIVA : 22/10/2025 HORA LANC : 07:07:30:14-990
DESC SEMI RES : RECEBIMENTO TED
DESC LANCTO : RECEBIMENTO TED - PAG0108R2 - DIFERENTE TITULARIDADE
% REMUNERACAO : 000,000000 CLSFO : 016
COMPL LANCTO :
NOME : DIRETORIA EXECUTIVA DO FUNDO NAC DE SAU
TIPO PESS : 2 CGC/CPF 00.530.493/0001-71
NOME ORIGEM : OUTROS CANAIS
TRANS-ID : 000574006812220020251022880385701019200202510220730149677

F01-AJUDA F03-RETORNAR F04-MENU PRINCIPAL F12-ENCERRAR

AK20 C071480 SIATR-SISTEMA DE AUTO ATENDIMENTO REESTRUTURADO 23/10/2025
CAIXA ATRPO020 SALDOS E LANCAMENTOS #INTERNO CONFIDENCIAL 07:40:29

AG: 1623 - OLARIA, RJ PRODUTO: 2200 CONTA: 000574006812 - 2 PAG : 001
NOME: FUNDO MUNICIPAL DE S. SUMIDOURO CPF/CNPJ: 13.828.365/0001-50
VLR BLQ.: 0,00 BLQ JUD: 0,00 ENC DEVS: 0,00
LIMITE..: 0,00C LIM.DIS: 0,00 LIM.UTIL: 0,00
SDO DISP: 249.094,00C SDO TOT: 249.094,00C SDO CTBL: 249.094,00C
PERIODO.: 21 / 10 / 2025 A 23 / 10 / 2025

DATA MOV NR.DOC DESCRICAO	VALOR	SALDO
22/10/25 000001 RECEBIMENTO TED	249.094,00C	249.094,00C
22/10/25 000000 SALDO DIA	0,00C	249.094,00C

F01-AJUDA F03-RETORNAR F04-MENU PRINCIPAL F05-DETALHE
F07-VOLTAR PAG. F08-AVANCAR PAG. F12-ENCERRAR ENTER-PROCESSAR

Detalhar Ordem Bancaria

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.

Ano
2025

Tipo de consulta
Fundo a Fundo

Entidade
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SUMIDOURO

CPF/CNPJ
13.828.365/0001-50

Bloco
Manutenção das Ações e Serviços
Públicos de Saúde

Grupo
ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA
COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E
HOSPITALAR

Ação
INCREMENTO TEMPORÁRIO AO
CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E
AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO
DAS METAS - NACIONAL

Ação Detalhada
EMENDA - INCREMENTO
TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS
SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA
HOSPITALAR E AMBULATORIAL

UF
RJ

Município
SUMIDOURO

Código IBGE
330570

População
15.693 habitantes

Ano Censo
2025

Nº OB
054805

Observação
PAGAMENTO DA PROPOSTA 36000706021202500 - UF RJ - EMENDA: (71200001) BANCADO DO RIO DE JANEIRO

Comp. /Parcela	Município	Código IBGE	Motivo	Valor
Parcela única em 2025	SUMIDOURO	330570		249.094,00
			Total Geral	249.094,00

812.2

Detalhar Proposta FAF - FNS

Dados da Entidade

Estado

RJ

Município

SUMIDOURO

Entidade

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SUMIDOURO

CNPJ

13.828.365/0001-50

Dados da Proposta

Nº da Proposta

36000695534202500

Tipo de Proposta

INCREMENTO PAP

Ano

2025

Valor da Proposta

R\$ 423.954,00

Nº Portaria

8443

Data Portaria

20/10/2025

Valor Total de Empenho

R\$ 423.954,00

Valor a Pagar

R\$ 423.954,00

Dados da Situação da Proposta

Situação Atual da Proposta

EM ANALISE PELA ÁREA FINALÍSTICA

Data da última Atualização da Proposta

20/10/2025

Principais etapas da proposta

Partido	Nome Parlamentar	Nº da Emenda	Ano	Valor da Emenda
	BANCADA DO RIO DE JANEIRO	71200002	2025	RS 423.954,00

Dados do Pagamento

Parcela	Data Pagamento	Valor Pagamento	Valor Pagamento Acumulado	Ordem Bancária	Nº Processo Pgto	Localização do Processo Pgto
Nenhum pagamento realizado para essa proposta						

VLR BLQ.:	0,00	BLQ JUD:	0,00	ENC BLQ:	0,00
LIMITE..:	0,00C	LIM.DIS:	0,00	LIM.UTIL:	0,00C
SDO DISP:	0,00C	SDO TOT:	0,00C	SDO CTBL:	0,00C
PERIODO.: 21 / 10 / 2025 A 23 / 10 / 2025					

DATA MOV NR.DOC DESCRICAO	VALOR	SALDO
_ 23/10/25 000000 SALDO DIA	0,00C	0,00C

EXTRATOS ANTERIORES INFORME INTERVALOS DE 60 DIAS.

F01-AJUDA	F03-RETORNAR	F04-MENU PRINCIPAL	F05-DETALHE
F07-VOLTAR PAG.	F08-AVANCAR PAG.	F12-ENCERRAR	ENTER-PROCESSAR

de acordo com o Manual de Ordem Bancária da Secretaria do Tesouro
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.

Ano 2025
Tipo de consulta Fundo a Fundo

Entidade
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SUMIDOURO

CPF/CNPJ
13.828.365/0001-50

Bloco
Manutenção das Ações e Serviços
Públicos de Saúde

Grupo
ATENÇÃO PRIMÁRIA

Ação
INCREMENTO TEMPORÁRIO AO
CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE
ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA
CUMPRIMENTO DAS METAS -
NACIONAL

Ação Detalhada
EMENDA- INCREMENTO
TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS
SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM
SAÚDE

UF
RJ

Município
SUMIDOURO

Código IBGE
330570

População
15.693 habitantes

Ano Censo
2025

Nº OB
057800

Observação

PAGAMENTO DA PROPOSTA 36000695534202500 - UF RJ - EMENDA: (71200002) BANCADO RIO DE JANEIRO

Comp. /Parcela	Município	Código IBGE	Motivo	Valor
À nica em 2025	SUMIDOURO	330570		423.954,00
			Total Geral	423.954,00

765,6

NOTA DE EMPENHO 997/2025

O Ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2025

Tipo : Ordinário

Ficha : 380

Data : 27/11/2025

Despesa : Não Aplicável

Valor : 72.362,85

Nº Processo : 997/2025

Ano Processo : 2025

AE Nº :

Órgão : 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
 Unidade Orçamentária : 1801 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função : 10 - SAÚDE
 SubFunção : 301 - ATENÇÃO BÁSICA
 Programa : 0070 - PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
 Projeto/Atividade : 2.228 - IMPLANTAÇÃO E MANUTENÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (PSF, PACS E PAB FIXO)
 Elemento de Despesa : 31901101000 - VENCIMENTOS E SALARIOS
 Subelemento : 31901101000 - VENCIMENTOS E SALARIOS
 Fonte de Recurso : 165900000000 - OUTROS RECURSOS VINCULADOS À SAÚDE

Favorecido : 0018320 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO

CNPJ/CPF : 13.828.365/0001-50

Bairro : UCENTRO

Cidade : Sumidouro

Endereço : Rua ALFREDO CHAVES, N. 92, 92

UF : Rio de Janeiro

Telefone Fixo :

Celular :

Dados Bancários :

Histórico : Valor da Folha de pagamento dos funcionários da Secretaria Municipal de Saúde (PACS- REGIME ESTATUTÁRIO) para referente ao mês de Novembro/2025.(Banco Itaú)
 C/C 573867765-6

Subelemento : 31901101000 - VENCIMENTOS E SALARIOS

Saldo Anterior :	250.272,19	Despesa Empenhada :	72.362,85	Saldo Disponível :	177.909,34
------------------	------------	---------------------	-----------	--------------------	------------

(Setenta e Dois Mil, Trezentos e Sessenta e Dois Reais, Oitenta e Cinco Centavos)

Centro Custo :-

Dispensa/Inexigibilidade : Não Aplicável

Número Proc. Dispensa/
Inexigibilidade :

LICITAÇÃO

Nº Ata :

Número/Ano Licitação :

Modalidade :

Número/Ano Processo Adm :

Classificação :

ITEM

Nº Item	Nome Item	Nome Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
1	FOLHA DE PAGAMENTO	SRV		1,00	72.362,85	0,00	72,36

Total Geral

Local/Data/Assinatura

MUNICÍPIO DE SUMIDOURO, 27 de novembro de 2025

Autorizo Empenho da Despesa Supra Mencionada

MARIA EDUARDA DAMIÃO PORTELA
 162.976.627-54
 Tesoureiro(a)

FABIOLA DA SILVA WERNECH
 109.117.647-71
 Secretário(a) Municipal



NOTA DE EMPENHO 1024/2025

O Ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2025
Ficha : 380
Despesa : Não Aplicável
Nº Processo : 1024/2025

Tipo : Ordinário
Data : 27/11/2025
Valor : 52.923,27
Ano Processo : 2025
AE Nº :

Órgão : 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
Unidade Orçamentária : 1801 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função : 10 - SAÚDE
SubFunção : 301 - ATENÇÃO BÁSICA
Programa : 0070 - PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
Projeto/Atividade : 2.228 - IMPLANTAÇÃO E MANUTENÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (PSF, PACS E PAB FIXO)
Elemento de Despesa : 31901101000 - VENCIMENTOS E SALARIOS
Subelemento: 31901101000 - VENCIMENTOS E SALARIOS
Fonte de Recurso : 1659000000000 - OUTROS RECURSOS VINCULADOS A SAÚDE

Favorecido : 0018320 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
Bairro : 0CENTRO
Endereço : Rua ALFREDO CHAVES, N 92, 92
Telefone Fixo :
Dados Bancários :
CNPJ/CPF : 13.828.365/0001-50
Cidade : Sumidouro
UF : Rio de Janeiro
Celular :

Histórico : Empenho da Folha de Pagamento de Novembro dos funcionários 080 - ESTATUTÁRIO do 119341 - UNIDADE BÁSICA - ITAÚ UNIBANCO S.A.

Subelemento : 31901101000 - VENCIMENTOS E SALARIOS

Saldo Anterior :	230.832,61	Despesa Empenhada :	52.923,27	Saldo Disponível :	177.909,34
------------------	------------	---------------------	-----------	--------------------	------------

(Cinquenta e Dois Mil, Novecentos e Vinte e Três Reais, Vinte e Sete Centavos)

Centro Custo :-

Dispensa/Inexigibilidade : Não Aplicável

Número Proc. Dispensa/
Inexigibilidade :

LICITAÇÃO

Nº Ata :

Número/Ano Licitação :

Modalidade :

Número/Ano Processo Adm :

Classificação :

Local/Data/Assinatura

Autorizo Empenho da Despesa Supra Mencionada

MUNICÍPIO DE SUMIDOURO, 27 de novembro de 2025

MARIA EDUARDA DAMIÃO PORTELA
162.976.627-54
Tesoureiro(a)

FABIOLA DA SILVA WERNECH
109.117.647-71
Secretário(a) Municipal

NOTA DE EMPENHO 1023/2025

O Ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2025
 Ficha : 380
 Despesa : Não Aplicável
 Nº Processo : 1023/2025

Tipo : Ordinário
 Data : 27/11/2025
 Valor : 36.804,54
 Ano Processo : 2025
 AE Nº :

Órgão : 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
 Unidade Orçamentária : 1801 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função : 16 - SAÚDE
 SubFunção : 301 - ATENÇÃO BÁSICA
 Programa : 0070 - PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
 Projeto/Atividade : 2 228 - IMPLANTAÇÃO E MANUTENÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (PSI, PACS E PAB FIXO)
 Elemento de Despesa : 31901101000 - VENCIMENTOS E SALÁRIOS
 Subelemento : 31901101000 - VENCIMENTOS E SALÁRIOS
 Fonte de Recurso : 1659000000000 - OUTROS RECURSOS VINCULADOS À SAÚDE

Favorecido : 0018320 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
 Bairro : UCENTRO
 Endereço : Rua ALFREDO CHAVES, N 92, 92
 Telefone Fixo :
 Dados Bancários :
 Celular :

CNPJ/CPF : 13.828.365/0001-50
 Cidade : Sumidouro
 UF : Rio de Janeiro

Histórico : Empenho da Folha de Pagamento de Novembro dos funcionários 080 - ESTATUTÁRIO do 115341 - PSF - ITAU UNIBANCO S.A.

Subelemento : 31901101000 - VENCIMENTOS E SALÁRIOS

Saldo Anterior :	214.713,88	Despesa Empenhada :	36.804,54	Saldo Disponível :	177.909,34
------------------	------------	---------------------	-----------	--------------------	------------

(Trinta e Seis Mil, Oitocentos e Quatro Reais, Cinquenta e Quatro Centavos)

Centro Custo :-

Dispensa/Inexigibilidade : Não Aplicável

Número Proc. Dispensa/
 Inexigibilidade :

LICITAÇÃO

Nº Ata :

Número/Ano Licitação :

Número/Ano Processo Adm :

Modalidade :

Classificação :

Local/Data/Assinatura

Autorizo Empenho da Despesa Supra Mencionada

MUNICÍPIO DE SUMIDOURO, 27 de novembro de 2025

MARIA EDUARDA DAMIÃO PORTELA
 162.976.627-54
 Tesoureiro(a)

FABIOLA DA SILVA WERNECH
 109.117.647-71
 Secretário(a) Municipal



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
RIO DE JANEIRO
13.828.365/0001-50

NOTA DE EMPENHO 1082/2025

O Ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2025
Ficha : 380
Despesa : Não Aplicável
Nº Processo : 1 2025
Tipo : Ordinário
Data : 16/12/2025
Valor : 40.273,53
Ano Processo : 2025
AF Nº :

Órgão : 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
Unidade Orçamentária : 1801 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função : 10 - SAÚDE
SubFunção : 501 - ATENÇÃO BÁSICA
Programa : 0070 - PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
Projeto/Atividade : 2.228 - IMPLANTAÇÃO E MANUTENÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (PSF, PAUS E PABLIHO)
Elemento de Despesa : 31901101000 - VENCIMENTOS E SALÁRIOS
Subelemento : 31901101000 - VENCIMENTOS E SALÁRIOS
Fonte de Recurso : 165900000000 - OUTROS RECURSOS VINCULADOS A SAÚDE

Favorecido : 0018320 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
Bairro : CENTRO
Endereço : Rua ALFREDO CHAVES, N 92, 92
Telefone Fixo :
Dados Bancários :
CNPJ/CPF : 13.828.365/0001-50
Cidade : Sumidouro
UF : Rio de Janeiro
Celular :

Histórico : Empenho da Folha de Pagamento de Dezembro dos funcionários 080 - ESTATUTÁRIO do 115341 - PSF - ITAU UNIBANCO S.A.

Subelemento : 31901101000 - VENCIMENTOS E SALÁRIOS

Saldo Anterior :	44.035,50	Despesa Empenhada :	40.273,53	Saldo Disponível :	3.761,97
------------------	-----------	---------------------	-----------	--------------------	----------

(Quarenta Mil, Duzentos e Setenta e Três Reais, Cinquenta e Três Centavos)

Centro Custo :-

Dispensa/Inexigibilidade : Não Aplicável

Número Proc. Dispensa/
Inexigibilidade :

LICITAÇÃO

Nº Ata :

Número Ano Licitação :

Modalidade :

Número Ano Processo Adm

Classificação :

Local/Data/Assinatura

Autorizo Empenho da Despesa Supra Mencionada

MUNICÍPIO DE SUMIDOURO, 16 de dezembro de 2025

MARIA EDUARDA DAMIÃO PORTELA
162.976.627-54
Tesoreiro(a)

FABIOLA DA SILVA WERNECH
109.117.647-71
Secretária(a) Municipal



NOTA DE EMPENHO 1076/2025

O Ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2025
 Tipo : Ordinário
 Ficha : 380
 Data : 15/12/2025
 Despesa : Não Aplicável
 Valor : 80.161,79
 Nº Processo : 1076.2025
 Ano Processo : 2025
 AE Nº :

Órgão : 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
 Unidade Orçamentária : 1801 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função : 10 - SAÚDE
 SubFunção : 301 - ATENÇÃO BÁSICA
 Programa : 0070 - PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
 Projeto/Atividade : 2 228 - IMPLANTAÇÃO E MANUTENÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (PSF, PACS E PAB FIXO)
 Elemento de Despesa : 31901101000 - VENCIMENTOS E SALÁRIOS
 Subelemento : 31901101000 - VENCIMENTOS E SALÁRIOS
 Fonte de Recurso : 165900000000 - OUTROS RECURSOS VINCULADOS A SAÚDE

Favorecido : 0018320 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
 CNPJ/CPF : 13.828.365/0001-50
 Bairro : CENTRO
 Cidade : Sumidouro
 Endereço : Rua ALFREDO CHAVES, N. 92, 92
 UF : Rio de Janeiro
 Telefone Fixo :
 Celular :
 Dados Bancários :

Histórico : Valor da Folha de pagamento dos funcionários da Secretaria Municipal de Saúde (PACS- REGIME ESTATUTÁRIO) para referente ao 12º SALÁRIO 2025.(Banco Itaú)
 C/C 573867765-6

Subelemento : 31901101000 - VENCIMENTOS E SALÁRIOS

Saldo Anterior :	177.909,34	Despesa Empenhada :	80.161,79	Saldo Disponível :	97.747,55
------------------	------------	---------------------	-----------	--------------------	-----------

(Oitenta Mil, Cento e Sessenta e Um Reais, Setenta e Nove Centavos)

Centro Custo :-

Dispensa/Inexigibilidade : Não Aplicável

Número Proc. Dispensa:
 Inexigibilidade :

LICITAÇÃO

Nº Ata :

Número Ano Licitação :

Modalidade :

Número Ano Processo Adm :

Classificação :

ITEM

Nº Item	Nome Item	Nome Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
1	FOLHA DE PAGAMENTO	SRV		1,00	80.161,79	0,00	80.161,79
Total Geral							80.161,79

Local/Data/Assinatura

MUNICÍPIO DE SUMIDOURO, 15 de dezembro de 2025

Autorizo Empenho da Despesa Supra Mencionada

MARIA EDUARDA DAMIÃO PORTELA
 162.976.627-54
 Tesoureira(a)

FABIOLA DA SILVA WERNECH
 109.117.647-71
 Secretária(a) Municipal



NOTA DE EMPENHO 1083/2025

O Ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2025
 Ficha : 380
 Despesa : Não Aplicável
 Nº Processo : 1/2025

Tipo : Ordinário
 Data : 16/12/2025
 Valor : 53.712,05
 Ano Processo : 2025
 AE Nº :

Órgão : 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
 Unidade Orçamentária : 1801 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função : 10 - SAÚDE
 SubFunção : 301 - ATENÇÃO BÁSICA
 Programa : 0070 - PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
 Projeto/Atividade : 2.228 - IMPLANTAÇÃO E MANUTENÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (PSE, PACS E PAB LINDO)
 Elemento de Despesa : 31901101000 - VENCIMENTOS E SALÁRIOS
 Subelemento : 31901101000 - VENCIMENTOS E SALÁRIOS
 Fonte de Recurso : 165900000000 - OUTROS RECURSOS VINCULADOS A SAÚDE

Favorecido : 0018320 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO CNPJ/CPF : 13.828.365/0001-50
 Bairro : CENTRO Cidade : Sumidouro
 Endereço : Rua ALFREDO CHAVES, N. 92, 92 UF : Rio de Janeiro
 Telefone Fixo : Celular :
 Dados Bancários :

Histórico : Empenho da Folha de Pagamento de Dezembro dos funcionários 080 - ESTATUTÁRIO do 119341 - UNIDADE BÁSICA - ITAU UNIBANCO S.A.

Subelemento : 31901101000 - VENCIMENTOS E SALÁRIOS

Saldo Anterior :	57.474,02	Despesa Empenhada :	53.712,05	Saldo Disponível :	3.761,97
------------------	-----------	---------------------	-----------	--------------------	----------

(Cinquenta e Três Mil, Setecentos e Doze Reais, Cinco Centavos)

Centro Custo :-

Dispensa/Inexigibilidade : Não Aplicável

Número Proc. Dispensa/
Inexigibilidade :

LICITAÇÃO

Nº Ata :

Número Ano Licitação :

Modalidade :

Número Ano Processo Adm :

Classificação :

Local/Data/Assinatura

MUNICÍPIO DE SUMIDOURO, 16 de dezembro de 2025

Autorizo Empenho da Despesa Supra Mencionada

 MARIA EDUARDA DAMIÃO PORTELA
 162.976.627-54
 Tesoureiro(a)

 FABIOLA DA SILVA WERNECH
 109.117.647-71
 Secretário(a) Municipal



PROPOSTA DE INCREMENTO PAP

Nº da Proposta 36000648919202500
Ano 2025
CNPJ 13828365000150
Beneficiário FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SUMIDOURO

Esfera Administrativa
03

Tipo de Beneficiário
FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL

Dirigente
GALILEU DE FREITAS

CPF do Dirigente
05324982750

População 15.690
Telefone 2225311930

Município
SUMIDOURO

CEP
28.637-000

Endereço
ALFREDO CHAVES, CENTRO

E-mail
controleinterno.sumidouro@gmail.com

RECURSO DA PROPOSTA

Recurso
LÍQUIDA PARLAMENTAR

Objeto
INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA

Composição EMENDA
Número 30420005
Valor 500.000,00

Valor da Proposta: R\$ 500.000,00

DADOS DO(S) PLANO(S) DE TRABALHO(S)

Unidade Beneficiada SUMIDOURO
Programa INCREMENTO AO CUSTEIO DE SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE
Valor 500.000,00

AÇÕES E SERVIÇOS - METAS QUANTITATIVAS

ESTRATÉGIA DE RASTREAMENTO E CONTROLE DE CONDIÇÕES CRÔNICAS

Atividades para Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde
Valor 250.000,00
Aquisição de Insumos e Materiais de Uso Contínuo para Acompanhamento de Pessoas com Condições Crônicas
Valor 250.000,00

Justificativa

De acordo com a proposta apresentada, que refere-se incremento ao custeio da atenção primária à saúde, o objeto as ações elencadas tem por objetivo, a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte positivamente na situações de saúde das coletividades. As ações apresentadas pelo município de Sumidouro/RJ tem como base garantir o fluxo dos serviços necessários a nossa demanda a ser atendida, como serviços de consultas, exames, radiografias, medicamentos, aquisição de insumos, etc. Com as ações e serviços de estratégias de rastreamento e controle e condições crônicas, atenção integral à saúde da mulher e demais serviços, pelo município nessa proposta se faz necessário devido a necessidade da demanda atual, e para garantir a assistência aos pacientes que necessitam de apoio. Com base nas regras elencadas na portaria GM/MS nº 6904, de 28 de abril de 2025, indicamos as proposta com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte positivamente na situações de saúde das coletividades. As UNIDADE BENEFICIRIA pela proposta CNES 2268086, CNES 2292351.

DECLARAÇÃO DE NATUREZAS DESPESAS

Nome
OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA

Valor
250.000,00

Nome
MATERIAL DE DISTRIBUICAO GRATUITA

Valor
250.000,00

Detalhar Proposta FAF - FNS

02 624016.9

Dados da Entidade

Estado	Município	Entidade	CNPJ
RJ	SUMIDOURO	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SUMIDOURO	13.828.365/0001-50

Dados da Proposta

Nº da Proposta	Tipo de Proposta	Ano	Valor da Proposta
36000648919202500	INCREMENTO PAP	2025	R\$ 500.000,00
Nº Portaria	Data Portaria	Valor Total de Empenho	Valor a Pagar
7501	09/07/2025	R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00

Dados da Situação da Proposta

Situação Atual da Proposta	Data da última Atualização da Proposta
EM ANÁLISE PELA ÁREA FINALÍSTICA	11/07/2025

Principais etapas da proposta

Dados do Parlamentar

Partido	Nome Parlamentar	Nº da Emenda	Ano	Valor da Emenda
PL	ALTINEU CÔRTEZ	30420005	2025	R\$ 500.000,00

Dados do Pagamento

Data	Valor Pagamento	Valor Pagamento Acumulado	Ordem Bancária	Nº Processo Pgto	Localização do Processo Pgto
------	-----------------	---------------------------	----------------	------------------	------------------------------

Nenhum pagamento realizado para essa proposta



MUNICÍPIO DE SUMIDOURO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
RIO DE JANEIRO
13.828.365/0001-50

NOTA DE EMPENHO 963/2025

624016.9

O Ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2025 Tipo :
 Ficha : 365 Data :
 Despesa : Não Aplicável Valor : R\$ 24.508,00
 Nº Processo : 963 Apoio Financeiro :

Órgão : 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
Unidade Orçamentária : 1801 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função : 10 - SAÚDE
SubFunção : 301 - ATENÇÃO BÁSICA
Programa : 0070 - PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
Projeto/Atividade : 2.228 - IMPLANTAÇÃO E MANUTENÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (UBS) - UBS
Elemento de Despesa : 33903200000 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Subelemento : 33903299000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Fonte de Recurso : 170600000000 - TRANSFERÊNCIA ESPECIAL DA UNIÃO

Favorecido : 0019984 - VERITAS FARMA DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ/CPF :
Bairro : Cidade :
Endereço : Rua CONSELHEIRO JULIUS ARP, 414 UF :
Telefone Fixo : Celular :
Dados Bancários :

Histórico : Aquisição de medicamentos, conforme PREGÃO ELETRÔNICO Nº 064 DE 31/10/2024 SRP
 DATA DA ATA EM 20/11/2024
 OBS: ITEM PRORROGADO CONFORME DOCUMENTO ANEXO

Subelemento : 33903299000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Saldo Anterior :	67.257,85	Despesa Empenhada :	24.508,00	Saldo Disponível :	42.749,85
-------------------------	-----------	----------------------------	-----------	---------------------------	-----------

(Vinte e Quatro Mil, Quinhentos e Oito Reais)

LICITAÇÃO

Nº Ata :

Número/Ano Licitação : Modalidade :

Número/Ano Processo Adm : Classificação :

ITEM

Nº Item	Nome Item	Nome Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
1	INSULINA GLARGINA 100 U/ml - 3ml CANETA DESCARTÁVEL	UN		440,00			24.508,00

Total Geral 24.508,00

Local/Data/Assinatura

MUNICÍPIO DE SUMIDOURO (S) de novembro de 2025

Autorizo Empenho da Despesa Supra Mencionada

 MARIA EDUARDA DAMIÃO PORTELA
 162.976.627-54
 Tesoureiro(a)

 FÁBIO A. DA SILVA AMARAL
 189.117.647-71
 Secretário(a) Municipal



MUNICÍPIO DE SUMIDOURO
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
 RIO DE JANEIRO
 13.828.365/0001-50

NOTA DE EMPENHO 960/2025

O Ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2025
 Ficha : 365
 Despesa : Não Aplicável
 Nº Processo : 960

Tipo : Ordem
 Data : 08/11/2025
 Valor : 4.605,00
 Ano Processo :

Órgão : 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
 Unidade Orçamentária : 1801 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função : 10 - SAÚDE
 SubFunção : 301 - ATENÇÃO BÁSICA
 Programa : 0070 - PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
 Projeto/Atividade : 2.228 - IMPLANTAÇÃO E MANUTENÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (UBS) E UBS COM
 Elemento de Despesa : 339032000000 - MATERIAL BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
 Subelemento: 339032990000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
 Fonte de Recurso : 170600000000 - TRANSFERÊNCIA ESPECIAL DA UNIAO

Favorecido : 0018629 - RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA
 CNPJ/CPF : 06.908.290/0001-00
 Bairro : Centro
 Endereço : Avenida Cívica, 72
 Cidade : Sumidouro - RJ
 UF : RJ

Telefone Fixo :
 Celular :

Dados Bancários :

Histórico : Aquisição de medicamentos FAR MACIA BASICA, conforme PRÉ-CATÓRGO Nº 064 DE 11/01/2024, DATA DA ATA EM 20/11/2024.

Subelemento : 339032990000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Saldo Anterior : 78.372,85 Despesa Empenhada : 4.605,00 Saldo Disponível : 73.767,85

(Quatro Mil, Seiscentos e Cinco Reais)

LICITAÇÃO

Nº Ata :

Número Ano Licitação :

Modalidade

Número Ano Processo Adm :

Classificação

ITEM

Nº Item	Nome Item	Nome Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitario	Valor Desconto	Valor Total
1	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO	COMP		500,00	0,00		500,00
2	ATENOLOL 25MG COMPRIMIDO	COMP		50,000,00	0,00		50,000,00
3	RISPERIDONA 1MG COMPRIMIDO	COMP		10,000,00	0,00		10,000,00
4	RISPERIDONA 2MG COMPRIMIDO	COMP		10,000,00	0,00		10,000,00
Total Geral							4.605,00

Local/Data/Assinatura

MUNICÍPIO DE SUMIDOURO, 18 de novembro de 2025

Autorizo Empenho da Despesa Supra Mencionada

MARIA EDUARDA DAMIÃO PORTELA
 162.976.627-54
 Tesoureiro(a)

FABIOLA DA SILVA WERNER DE
 109.117.647-71
 Secretária Municipal



MUNICÍPIO DE SUMIDOURO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
RIO DE JANEIRO
13.828.365/0001-50

NOTA DE EMPENHO 959/2025

O Ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2025 Tip
 Ficha : 365 Dit
 Despesa : Não Aplicável Valor : 6.961,00
 Nº Processo : 959 Subprojeto : 0000

Órgão : 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
 Unidade Orçamentária : 1801 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função : 10 - SAÚDE
 SubFunção : 301 - ATENÇÃO BÁSICA
 Programa : 0070 - PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
 Projeto/Atividade : 2.228 - IMPLANTAÇÃO E MANUTENÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (PSE, PUS, PUSC)
 Elemento de Despesa : 33903200000 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
 Subelemento : 33903299000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
 Fonte de Recurso : 170600000000 - TRANSFERÊNCIA ESPECIAL DA UNIAO

Favorecido : 0018628 - LYF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES - CNPJ 07111011/0001-00 - LTDA.

Bairro : Paratibe Cidade : Sumidouro

Endereço : Rodovia BR-101 Norte. UF : RJ

Telefone Fixo : Celular :

Dados Bancários :

Histórico : Aquisição de medicamentos FARMACIA BASICA, conforme PROCESSO LICITATORIO Nº 959/2025, DATA DA ATA EM 20/11/2024.

Subelemento : 33903299000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Saldo Anterior : 85.333,85 Despesa Empenhada : 6.961,00 Saldo Disponível : 78.372,85

(Seis Mil, Novecentos e Sessenta e Um Reais)

LICITAÇÃO

Nº Ata

Numero/Ano Licitação : Modalidade :

Número/Ano Processo Adm : Classificação :

ITEM

Nº Item	Nome Item	Nome Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Acerto	Valor Total
1	RISPERIDONA 1MG ML SOLUÇÃO ORAL (FRASCO 30ML)	FR		100,00			100,00
2	SERTRALINA (CLORIDRATO) 50MG COMPRIMIDO	COMP		15.000,00			15.000,00
3	SULFATO FERROSO 40MG COMPRIMIDO	COMP		30.000,00			30.000,00
4	TIAMINA (CLORIDRATO) 500MG COMPRIMIDO	COMP		10.000,00			10.000,00

Total Geral

6.961,00

Local/Data/Assinatura

MUNICÍPIO DE SUMIDOURO, 18 de novembro de 2025

Autorizo Empenho da Despesa Supra Mencionada

MARIA EDUARDA DAMIÃO PORTELA
 162.976.627-54
 Tesoureiro(a)

FABIOLA DA SILVA WERNER
 109.117.647-71
 Secretária Municipal



MUNICÍPIO DE SUMIDOURO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
RIO DE JANEIRO
13.828.365/0001-50

NOTA DE EMPENHO 958/2025

O Ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2025
 Ficha : 365
 Despesa : Não Aplicável
 Nº Processo : 958

Órgão : 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
 Unidade Orçamentária : 1801 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função : 10 - SAÚDE
 SubFunção : 301 - ATENÇÃO BÁSICA
 Programa : 0070 - PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
 Projeto/Atividade : 2.228 - IMPLANTAÇÃO E MANUTENÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE PÚBLICAS
 Elemento de Despesa : 33903200000 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
 Subelemento : 33903299000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
 Fonte de Recurso : 170600000000 - TRANSFERÊNCIA ESPECIAL DA UNIAO

Favorecido : 0019941 - TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 Bairro :
 Endereço : Rua MACHADO ASSIS, 1355
 Telefone Fixo : Celular :
 Dados Bancários :

Histórico : Aquisição de medicamentos FARMACIA BASICA, conforme PREGÃO ELETRÔNICO Nº064 DE 31/10/2024
 DATA DA ATA EM 20/11/2024.

Subelemento : 33903299000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Saldo Anterior :	90.933,85	Despesa Empenhada :	5.600,00	Saldo Disponível :	85.333,85
------------------	-----------	---------------------	----------	--------------------	-----------

(Cinco Mil, Seiscentos Reais)

LICITAÇÃO

Nº Ata :

Número/Ano Licitação : Modalidade

Número/Ano Processo Adm : Classificação

ITEM

Nº Item	Nome Item	Nome Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Exatidão	Valor Total
1	METOPROLOL (SUCCINATO) 25MG COMPRIMIDO	COMP		5.000,00			5.000,00
2	METOPROLOL (SUCCINATO) 50MG COMPRIMIDO	COMP		6.000,00			6.000,00
Total Geral							5.600,00

Local/Data/Assinatura

MUNICÍPIO DE SUMIDOURO 18 de novembro de 2025

Autorizo Empenho da Despesa Supra Mencionada

MARIA EDUARDA DAMIÃO PORTELA
 162.976.627-54
 Tesoureiro(a)

FABÍOLA D'ASSIS AWEIRNE DE
 109.117.647-71
 Secretária(a) Municipal



MUNICÍPIO DE SUMIDOURO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
RIO DE JANEIRO
13.828.365/0001-50

NOTA DE EMPENHO 957/2025

O Ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2025
 Ficha : 365
 Despesa : Não Aplicável
 Nº Processo : 957

Órgão : 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
 Unidade Orçamentária : 1801 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função : 10 - SAÚDE
 SubFunção : 301 - ATENÇÃO BÁSICA
 Programa : 0070 - PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
 Projeto/Atividade : 2.228 - IMPLANTAÇÃO E MANUTENÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (UBS)
 Elemento de Despesa : 33903200000 - MATERIAL BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
 Subelemento : 33903299000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
 Fonte de Recurso : 170600000000 - TRANSFERÊNCIA ESPECIAL DA UNÃO

Favorecido : 0019952 - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Bairro : Vera Cruz

Endereço : Avenida OESTE, 01

Telefone Fixo :

Celular :

Dados Bancários :

Histórico : Aquisição de medicamentos FARMACIA BÁSICA, conforme PREGÃO ELETRÔNICO Nº 064 DE 2024, DATA DA ATA EM 20/11/2024.

Subelemento : 33903299000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Saldo Anterior :	109.933,85	Despesa Empenhada :	19.000,00	Saldo Disponível :	90.933,85
------------------	------------	---------------------	-----------	--------------------	-----------

(Dezenove Mil, Reais)

LICITAÇÃO

Nº Ma

Número/Ano Licitação :

Modalidade

Número/Ano Processo Adm :

Classificação

ITEM

Nº Item	Nome Item	Nome Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	DIOSMINA 450MG - HESPERIDINA 20MG COMPRIMIDO	COMP		35.000,00		
Total Geral						119.000,00

Local/Data/Assinatura

MUNICÍPIO DE SUMIDOURO, 28 de novembro de 2025

Autorizo Empenho da Despesa Supra Mencionada

MARIA EDUARDA DAMIÃO PORTELA
 162.976.627-54
 Tesoureira(a)

FABÍOLA DA SILVA WERNER
 109.117.647-71
 Secretária(a) Municipal



MUNICÍPIO DE SUMIDOURO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
RIO DE JANEIRO
13.828.365/0001-50

NOTA DE EMPENHO 954/2025

O Ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2025
 Ficha : 365
 Despesa : Não Aplicável
 Nº Processo : 954

Valor : R\$ 9.665,00

Órgão : 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
 Unidade Orçamentária : 1801 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função : 10 - SAÚDE
 SubFunção : 301 - ATENÇÃO BÁSICA
 Programa : 0070 - PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
 Projeto/Atividade : 2.228 - IMPLANTAÇÃO E MANUTENÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (UBS) - UBS
 Elemento de Despesa : 33903200000 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
 Subelemento : 33903299000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
 Fonte de Recurso : 170600000000 - TRANSFERÊNCIA ESPECIAL DA UNIÃO

Favorecido : 0018330 - W. ARAUJO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO
 Bairro :
 Endereço :
 Telefone Fixo :
 Celular :
 Dados Bancários :

Histórico : Aquisição de medicamentos FARMACIA BÁSICA, conforme PREGÃO ELETRÔNICO Nº 064 DE 31/07/2024, DATA DA ATA EM 20/11/2024.

Subelemento : 33903299000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Saldo Anterior : 124.378,85 Despesa Empenhada : 9.665,00 Saldo Disponível : 114.713,85

(Nove Mil, Seiscentos e Sessenta e Cinco Reais)

LICITAÇÃO

Nº Ata

Número/Ano Licitação :

Modalidade

Número/Ano Processo Adm :

Classificação

ITEM

Nº Item	Nome Item	Nome Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
1	CILOSTAZOL 50MG COMPRIMIDO	COMP		5.000,00			
2	ESCITALOPRAM 20MG COMPRIMIDO	COMP		10.000,00			
3	LEVOTIROXINA 50MG G COMPRIMIDO	COMP		8.000,00			
4	QUETIAPINA (HEMIFUMARATO) 25MG COMPRIMIDO	COMP		15.000,00			
5	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO	COMP		20.000,00			
6	SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDO	COMP		8.000,00			

Total Geral

Local/Data/Assinatura

MUNICÍPIO DE SUMIDOURO 18 de novembro de 2025

Autorizo Empenho da Despesa Supra Mencionada

MARIA EDUARDA DAMIÃO PORTELA
 162.976.627-54
 Tesoureiro(a)

FABIANA DA SILVA WERNER
 109.117.647-71
 Secretária(a) Municipal



MUNICÍPIO DE SUMIDOURO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
RIO DE JANEIRO
13.828.365/0001-50

NOTA DE EMPENHO 951/2025

O Ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2025

Tipo

Ficha : 365

Data

Despesa : Não Aplicável

Valor : 19.935,00

Nº Processo : 951

Ano Processo

Órgão : 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO

Unidade Orçamentaria : 1801 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Função : 10 - SAÚDE

SubFunção : 301 - ATENÇÃO BÁSICA

Programa : 0070 - PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA

Projeto/Atividade : 2.228 - IMPLANTAÇÃO E MANUTENÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (UBS)

Elemento de Despesa : 33903200000 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Subelemento : 33903299000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Fonte de Recurso : 170600000000 - TRANSFERÊNCIA ESPECIAL DA UNIÃO

Favorecido : 0018693 - CANNABR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ/CPF

Bairro :

Cidade

Endereço : Avenida AV MONTREAL 855, 855

UF

Telefone Fixo :

Celular :

Dados Bancários :

Histórico : Aquisição de medicamentos FARMÁCIA BÁSICA, conforme PREGÃO ELETRÔNICO Nº 064 DE 30/09/2024 - 81 DATA DA ATA EM 20/11/2024.

Subelemento : 33903299000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Saldo Anterior : 146.132,35

Despesa Empenhada : 19.935,00

Saldo Disponível :

(Dezenove Mil, Novecentos e Trinta e Cinco Reais)

LICITAÇÃO

Nº Ata :

Número/Ano Licitação :

Modalidade

Número/Ano Processo Adm :

Classificação

ITEM

Nº Item	Nome Item	Nome Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
1	ALPRAZOLAM 1MG COMPRIMIDO	COMP		10.000,00			10.000,00
2	AMITRIPTILINA (CLORIDRATO) 25 MG COMPRIMIDO	COMP		10.000,00			10.000,00
3	AMOXICILINA-CLAVULANATO DE POTASSIO 50 - 12,5MG ML (FRASCO C 75ML)	COMP		500,00			500,00
4	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO	COMP		20.000,00			20.000,00
5	GLICLAZIDA 30MG COMPRIMIDO	COMP		10.000,00			10.000,00
6	GLICLAZIDA 60MG COMPRIMIDO	COMP		5.000,00			5.000,00
7	ISOSSORBIDA (MONONITRATO) 10MG COMPRIMIDO	COMP		5.000,00			5.000,00
8	LOSARTANA POTASSICA 100MG COMPRIMIDO	COMP		0.000,00			0,00
9	METILDOPA 500MG COMPRIMIDO	COMP		5.000,00			5.000,00
10	QUETIAPINA (HEMIFUMARATO) 100MG COMPRIMIDO	COMP		0.000,00			0,00
Total Geral							19.935,00

Local/Data/Assinatura

MUNICÍPIO DE SUMIDOURO 18 de novembro de 2025

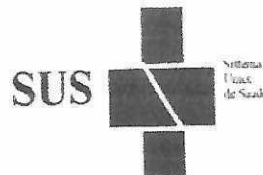
Autorizo Empenho da Despesa Supra Mencionada

MARIA EDUARDA DAMIÃO PORTELA
162.976.627-54
Tesoureira(a)

FABÍOLA BASTOS VIEIRA
109.117.647-71
Secretaria(a) Municipal



Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Sumidouro
Secretaria Municipal de Saúde
Rua Alfredo Chaves nº92 - Centro - Cep: 28637- 000
CNPJ: 13.828.365/ 0001- 50 Fone: (22)2531 - 1200



EMENDA Nº2284

IMPOSITIVA MODIFICATIVA

Identificador da Emenda: 02202522841

Modalidade: Fundo a Fundo

Beneficiário: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO

Objeto da Emenda: DESPESAS DE CUSTEIO DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SUMIDOURO

Fica alterada a dotação orçamentária do Programa de Trabalho adicionando-se o valor abaixo discriminado:

Órgão: 29. 610 - Fundo Estadual de Saúde

Programa de Trabalho: 10. 302. 0508. 4857 - Apoio às Unidades de Saúde

Esfera Orçamentária: S

Fonte: 1.500.148 Indicador de Uso: 0 Valor: R\$ 217.463,00

Grupo de Despesa: OUTRAS DESPESAS CORRENTES

Município: Sumidouro

Justificativa: EMENDA TEM POR OBJETIVO A TRANSFERÊNCIAS DE RECURSOS PARA O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE PARA UTILIZAÇÃO EM DESPESAS DE CUSTEIO DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SUMIDOURO.

Extrato Mensal / Por Período

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SUMIDOURO | CNPJ: 013.828.365/0001-50

Nome do usuário: MARIA EDUARDA DAMIAO PORTELA

Data da operação: 11/09/2025 - 09h30

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total Bloqueado (R\$)	Total (R\$) (A+B)
00540 0126800-7	632.062,17	1,00	632.063,17

Agência: 540 | Conta: 0126800-7

Total dos Saldos

Total (A+B) R\$ 632.063,17

Disponível

Produto	Saldo R\$
Total Disponível (A)	632.062,17
Conta-Corrente	366.660,06
FIC FI CP R. Público	265.402,11

Bloqueado

Tipo de Saldo	Saldo R\$
Total Bloqueado (B)	1,00
Bloqueio Judicial	1,00

Saldo Disponível Para Investimento

Total R\$ 366.660,06

Demonstrativo de Investimentos

Produto	Saldo R\$
Total	366.660,06
PODER PUBLICO CURTO PRAZO RF **	265.402,11

** Investimento com Baixa Automática

Os dados acima têm como base 11/09/2025 às 09h30 e estão sujeitos a alterações. Os créditos bloqueados não estão disponíveis para utilização.

Extrato de: Ag: 540 | CC: 0126800-7 | Entre 01/09/2025 e 30/09/2025

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
29/08/2025	SALDO ANTERIOR				1,00
01/09/2025	BAIXA AUTOMATICA FUNDOS	719337	125,17		126,17
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	CONCEPT WORK LTDA	883582		-115,27	10,90
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	CONCEPT WORK LTDA	883586		-9,90	1,00
02/09/2025	BAIXA AUTOMATICA FUNDOS	719337	34.668,40		34.669,40
	TED DIF.TITUL.CC.H.BANK				
	DEST. D ANTUDES BARDOSA TR	9207282		-34.668,40	1,00
04/09/2025	PAGAMENTO GOVERNO RJ				
	UG296100/2025OBD13790 0000021093	13790	217.463,00		217.464,00
	PAGAMENTO GOVERNO RJ				
	UG296100/2025OBD13796 0000021093	13796	150.000,00		367.464,00
	PAGTO ELETRON COBRANCA				
	PAG ISS	4		-803,94	366.660,06
Total			402.256,57	-35.597,51	366.660,06

Os dados acima têm como base 11/09/2025 às 09h30 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Não há lançamentos para este tipo de extrato. (SMC.WSE.0004)

Saldos Invest Fácil / Plus

Não há lançamentos/operações para o período selecionado. (SMC.WSI.0666)

Os dados acima têm como base 11/09/2025 às 09h30 e estão sujeitos a alterações.



Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 19/09/2025 - 11h32

Nº de controle: 305571126982509330 | Documento: 1220342

Conta de débito: Agência: 0540 | Conta: 0126800-7 | Tipo: Conta-Corrente

Empresa: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SUMIDOURO | CNPJ: 013.828.365/0001-50

Conta de crédito: Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL | Agência: 1623 | Conta: 710252

Tipo de conta: CONTA-CORRENTE INDIV

Motivo da TED: 05 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Valor R\$ 217.463,00

Tarifa: R\$ 0,00

Valor total: R\$ 217.463,00

ansacao.bl_tipo_transfer TED - Mesma Titularidade

Crédito disponível no mesmo dia da data de débito

Data de débito: 19/09/2025

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

WI*6M7J7 ij2hIUEB 6YSJFqUf LpO?3GOn ayJf89QS y5X5Cgr# GRyBieW3 UZSa5?MU
bNHVxZSu dSqEy3xl 3VCK4LST t2kO9cep 5fFYq4tV @XPwN2jF adtKOOe4 alz5mBA#
y9hZzsa pqt?pAPm rzV?tc45 y8mHn?UW paigR@JP yfIN2vpE 24955407 14122274

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e
Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por
semana.

Demais
telefones
consulte o site
Fale Conosco.

Ouvidoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



MUNICÍPIO DE SUMIDOURO
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
 RIO DE JANEIRO
 13.828.365/0001-50

NOTA DE EMPENHO 848/2025

O Ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.	Exercício : 2025	Tipo : Global
	Ficha : 244	Data : 10/10/2025
	Despesa : Não Aplicável	Valor : 216.990,39
	Nº Processo : 848	Ano Processo : 2025

Órgão : 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
 Unidade Orçamentaria : 1801 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função : 10 - SAÚDE
 Subfunção : 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
 Programa : 0056 - AMPLIAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE
 Projeto/Atividade : 2.240 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - DIVERSOS CUSTEIOS
 Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
 Subelemento : 33903999000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
 Fonte de Recurso : 17010000000 - OUTRAS TRANSFERÊNCIAS DE CONVÊNIOS OU INSTRUMENTOS CONGÊNERES DOS ESTADOS

Favorecido : 0026827 - LDA DE CANTAGALO LTDA CNPJ/CPF : 47.432.445/0001-04
 Bairro : Cidade :
 Endereço : UF :
 Telefone Fixo : Celular :
 Dados Bancários :

Histórico : Valor da contratação de Ambulância UTI movel adulto ou infantil com equipe completa, conforme CREDENCIAMENTO 001/2025 CONTRATO Nº035/2025/CPL. OBS: COMPLEMENTO AO EMPENHO Nº0792/2025.

Subelemento : 33903999000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA

Saldo Anterior :	220.443,90	Despesa Empenhada :	216.990,39	Saldo Disponível :	3.453,51
------------------	------------	---------------------	------------	--------------------	----------

(Duzentos e Dezesseis Mil, Novecentos e Noventa Reais, Trinta e Nove Centavos)

LICITAÇÃO

Nº Ata :
 Número/Ano Licitação : Modalidade :
 Número/Ano Processo Adm : Classificação :

ITEM

Nº Item	Nome Item	Nome Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
1	Contratação de remoção/transferência em Ambulância UTI móvel adulto ou infantil com equipe completa, incluindo motorista, médico, enfermeiro ou técnico (com paciente dentro) por km rodado.	KM		7.819,00	15,83	0,00	123.774,77
2	Contratação de remoção/transferência em Ambulância Tipo Furgão com equipe incluindo motorista, enfermeiro ou técnico (com paciente dentro) por km rodado.	KM		3.348,00	14,99	0,00	50.186,52
3	Transporte extra-hospitalar terrestre de pacientes graves, a partir do deslocamento da equipe até saída para transferência(em UTI Móvel Adulto OU Infantil)- Cota Pré-Fixada	SRV		58,00	597,43	0,00	34.650,94
4	Transporte extra-hospitalar terrestre de pacientes graves, a partir do deslocamento da equipe até saída para transferência(em Ambulância Tipo Furgão)- Cota Pré-Fixada	SRV		24,00	349,09	0,00	8.378,16

Total Geral 216.990,39

Local/Data/Assinatura

MUNICÍPIO DE SUMIDOURO, 10 de outubro de 2025

Autorizo Empenho da Despesa Supra Mencionada

MARIA EDUARDA DAMILÃO PORTELA
 162.976.627-54
 Tesoureiro(a)

FABIOLA DA SILVA WERNECH
 109.117.647-71
 Secretário(a) Municipal

EMENDA Nº34

IMPOSITIVA MODIFICATIVA

Identificador da Emenda: 07202500341

Modalidade: Fundo a Fundo

Beneficiário: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO - RJ.

Objeto da Emenda: DESTINAR RECURSOS COM OBJETIVO DE QUALIFICAR A SAÚDE MUNICIPAL DE SUMIDOURO - RJ.

Fica alterada a dotação orçamentária do Programa de Trabalho adicionando-se o valor abaixo discriminado:

Órgão: 29. 610 - Fundo Estadual de Saúde

Programa de Trabalho: 10. 302. 0508. 4867 - Estruturação Estabelecimento Saúde Municipal

Esfera Orçamentária: S

Fonte: 1.500.148 Indicador de Uso: 0 Valor: R\$ 150.000,00

Grupo de Despesa: INVESTIMENTOS

Município: Sumidouro

Justificativa: AS EMENDAS IMPOSITIVAS DESTINADAS PARA O MUNICÍPIO DE SUMIDOURO-RJ, TEM O OBJETIVO DE APRIMORAR E QUALIFICAR A SAÚDE DO MUNICÍPIO, VISANDO A COMPRA DE EQUIPAMENTOS DE SAÚDE, BEM COMO MEDICAMENTOS, MOBILIÁRIOS HOSPITALAR, EQUIPAMENTOS TECNOLÓGICOS DA INFRAESTRUTURA DE INFORMÁTICA, ALMOXARIFADO E DEMAIS SETORES ADMINISTRATIVOS DA SAÚDE DO MUNICÍPIO RESULTANDO NA OTIMIZAÇÃO DA EXECUÇÃO DOS ATENDIMENTOS NA ROTINA HOSPITALAR, OUTORGANDO À POPULAÇÃO MAIOR QUALIDADE DE VIDA E OUTORGANDO AOS SERVIDORES DA SAÚDE DO MUNICÍPIO MELHORIA NAS CONDIÇÕES DE TRABALHO.



Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 19/09/2025 - 11h35

Nº de controle: 305571126982509330 | Documento: 1222993

Conta de débito: **Agência: 0540 | Conta: 0126800-7 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SUMIDOURO | CNPJ: 013.828.365/0001-50**

Conta de crédito: **Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL | Agência: 1623 | Conta: 710252**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIV**

Motivo da TED: **05 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES**

Valor **R\$ 150.000,00**

Tarifa: **R\$ 0,00**

Valor total: **R\$ 150.000,00**

transacao.bl_tipo_transferencia - Mesma Titularidade

Crédito disponível no mesmo dia da data de débito

Data de débito: **19/09/2025**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

NNNbhC@K *2HwPxO@ INQHC@H3 qxFFUEPE PpyLX6V Xep3#4HM *TWMKky F98j##*P
jqQl#uJ8 pQYBoozM UPDQZMws TgJk6*Zt gqs9wbz? E5FkiQRo j9mWC@4m 4K*3Zn@c
SXuVuTfj mQKQXDpz vyToItWS PCobO5rW sOEBZAda 8?2Nz@6Z 39955407 14122200

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site
Fale Conosco.

Ouvidoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



Comprovante de Pagamento de transferência entre contas da CAIXA – TEV

Nome do remetente: Fundo Municipal de Saude Sumid

CNPJ: 13.828.365/0001-50

Conta de origem: 1623-3/006-000071025-2

Convênio: 419117 Fundo Municipal de Saude Sumidouro - (419117)

Tipo de compromisso: 1 - Pagamento fornecedor

Compromisso: 1 - PAGFOR-ABJSVC

NSA: 767

Conta destino: 104 - 1623 - 000-574109963-3

Nome do destinatário: Fundo Municipal de Saude Sumid

CPF / CNPJ do destinatário: 13.828.365/0001-50

Documento da empresa: ACERTO RENDIMENTOS

Info. complementares: 51 Pagamento fornecedor Transferências Especiais

Valor da efetivação: R\$ 1.108,50

Data da efetivação: 15/10/2025

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: DB41072F6FD911A9EAFDD7000



Comprovante de Pagamento de transferência entre contas da CAIXA – TEV

Nome do remetente: Fundo Municipal de Saude Sumid CNPJ: 13.828.365/0001-50 Conta de origem: 1623-3/006-000071025-2
Convênio: 419117 Fundo Municipal de Saude Sumidouro - (419117) Tipo de compromisso: 1 - Pagamento fornecedor Compromisso: 1 - PAGFOR-ABJSVC NSA: 765
Conta destino: 104 - 1623 - 000-574109963-3 Nome do destinatário: Fundo Municipal de Saude Sumid CPF / CNPJ do destinatário: 13.828.365/0001-50 Documento da empresa: ACERTO Info. complementares: 51 Pagamento fornecedor Transferências Especiais Valor da efetivação: R\$ 150.000,00 Data da efetivação: 15/10/2025

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 524191A0ACA911DCA40AA7000



MUNICÍPIO DE SUMIDOURO
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
 RIO DE JANEIRO
 13.828.365/0001-50

150 000

NOTA DE EMPENHO 918/2025

O Ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício: 2025

Ficha: 174

Despesa: Não Aplicável

Nº Processo: 918

Tipo: 00 - Outros

Data: 10/02/2025

Valor: 3.957,10

Ano Processado

Orgão: 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO

Unidade Orçamentária: 1801 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Função: 10 - SAÚDE

SubFunção: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATÓRIA

Programa: 0031 - MODERNIZAÇÃO E AMPLIAÇÃO DOS SERVIÇOS À SAÚDE MUNICIPAL

Projeto/Atividade: 1.038 - CONSTRUÇÃO, REFORMA E AMPLIAÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL

Elemento de Despesa: 4490510000 - OBRAS E INSTALAÇÕES

Subelemento: 44905199000 - OUTRAS OBRAS E INSTALAÇÕES

Fonte de Recurso: 171000000000 - TRANSFERÊNCIA ESPECIAL DOS ESTADOS

Favorecido: 0026872 - DAP MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO LTDA.

Bairro: Parque Chimó

Endereço: Rua Verbeiras

Telefone Fixo:

Celular:

Dados Bancários:

CNPJ/CPF: 37.100.129/0001-77

Cidade: SUMIDOURO

UF: RJ

Histórico: Aquisição de materiais para obras e instalações para o Hospital Municipal de João Pereira Martins, contendo 1 lote de materiais para obras em 10/02/2025

Subelemento: 44905199000 - OUTRAS OBRAS E INSTALAÇÕES

Saldo Anterior:	128.681,04	Despesa Empenhada:	3.957,10	Saldo Disponível:	124.723,94
-----------------	------------	--------------------	----------	-------------------	------------

(Três Mil, Novecentos e Cinquenta e Cinco Reais, Dez Centavos)

LICITAÇÃO

N.º da

Número/Ano Licitação

Modalidade

Número/Ano Processo Adm

Classificação

LANÇAMENTOS

N.º	Debito	Valor	Credito
0221.00000000	CREDITO DISPONIVEL	3.957,10	0221.00000000
5.292.000000	EMISSAO DE EMPENHOS	3.957,10	0221.00000000
52.100.000000	RECURSOS DISPONIVIS PARA O EXERCICIO	3.957,10	52.100.000000

ITEM

Nº Item	Nome Item	Nome Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
1	Fechadana 3F 718E11250 CRT 81 Fashion 32	UN		28,00	78,00	0,00	2.184,00
2	Fita crepe 24 x 50	UN		1,00	1,00	0,00	1,00
3	Jochão soldável PVC 20 x 90	UN		1,00	1,00	0,00	1,00
4	Jochão soldável PVC 25 x 90	UN		1,00	1,00	0,00	1,00
5	Lampada LED 50 W - Dayco	UN		1,00	1,00	0,00	1,00
6	Lixa ferro n.º 100	UN		1,00	2,00	0,00	2,00
7	Lona preta 8 x 100 m	METRO		5,00	2,00	0,00	10,00
8	Lixa soldável PVC 25 mm	UN		1,00	1,00	0,00	1,00
9	Mascara descartável sem respirador - Nota fiscal - Azul	UN		1,00	1,00	0,00	1,00
0	Resumo Bônus	R\$		2,00	1,00	0,00	2,00
Total Geral							3.957,10

Local/Data Assinatura

Autorizo Empenho da Despesa Supra Mencionada

MUNICÍPIO DE SUMIDOURO, 10 de novembro de 2025



MUNICÍPIO DE SUMIDOURO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
RIO DE JANEIRO
13.828.365/0001-50

NOTA DE EMPENHO 917/2025

O Ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício: 2025
 Tipo: 00000000
 Ficha: 370
 Data: 26/02/25
 Despesa: Não Aplicável
 Valor: 16.930,21
 Nº Processo: 917
 Ano Processo: 2025
 Prê-empenho: 26/2025

Órgão: 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
 Unidade Orçamentária: 1801 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função: 10 - SAÚDE
 Subfunção: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
 Programa: 0034 - MODERNIZAÇÃO E AMPLIAÇÃO DOS SERVIÇOS À SAÚDE MUNICIPAL
 Projeto Atividade: 1038 - CONSTRUÇÃO, REFORMA E AMPLIAÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL
 Elemento de Despesa: 4490510000 - OBRAS E INSTALAÇÕES
 Subelemento: 4490519900 - OUTRAS OBRAS E INSTALAÇÕES
 Fonte de Recurso: 17100000000 - TRANSFERÊNCIA ESPECIAL DO ESTADO

Favorecido: 0003230 - RIZELLE MATEIRINS DE CONSTRUÇÃO LTDA
 Bairro: _____ CNPJ/CPF: 07.760.238/0001-00
 Endereço: _____ Cidade: _____
 Telefone Fixo: _____ Celular: _____ UF: _____
 Dados Bancários: _____

Histórico: Aquisição de materiais para obras e instalações para o Hospital Municipal de João Pedro Martins, localizado na Rua São Francisco, Av. 074, 20/25

Subelemento: 4490519900 - OUTRAS OBRAS E INSTALAÇÕES

Saldo Anterior:	145.611,25	Despesa Empenhada:	16.930,21	Saldo Disponível:	128.681,04
-----------------	------------	--------------------	-----------	-------------------	------------

(Dezessês Mil, Novecentos e Treze Reais, Vinte e Um Centavos)

LICITAÇÃO

Nº Ata: _____
 Número/Ano Licitação: _____ Modalidade: _____
 Número/Ano Processo Adm: _____ Classificação: _____

LANÇAMENTOS

Nº	Débito	Valor	Credito
1	622102000000 - CREDITO PRE-EMPENHADO	16.930,21	622102000000 - CREDITO PRE-EMPENHADO
1	622901000000 - PRE-EMPENHOS ADMINISTRATIVOS	0,00	622901000000 - PRE-EMPENHOS ADMINISTRATIVOS
1	622001000000 - EMISSÃO DE EMPENHOS	0,00	622001000000 - EMISSÃO DE EMPENHOS
1	622001000000 - RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O EXERCÍCIO	16.930,21	622001000000 - RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O EXERCÍCIO
1	872101000000 - PROGRAMAÇÃO DE DESPESAS MENSAL - DESPESAS ORÇAMENTARIAS A RECEBER	16.930,21	872101000000 - PROGRAMAÇÃO DE DESPESAS MENSAL - DESPESAS ORÇAMENTARIAS A RECEBER



MUNICÍPIO DE SUMIDOURO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
RIO DE JANEIRO
13.828.365/0001-50

I I E M

Nº Item	Nome Item	Nome Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Descontado	
1	Argamassa AC II 20 Kg	SACO		1,00	1,00		
2	Argamassa baritada 20 kg - Radiologia	SACO		5,00	14,00		
3	Bandeja plástica 25 cm	UN.		10,00	4,00		
4	Caixa de descarga	UN.		5,00	45,00	0,00	226,45
5	Caixa de passagem sobrepor 20x20 cm x 20 cm	UN.		1,00	20,00	0,00	70,20
6	Caixote argênteo pedra - marg 3,5 mm 60, 70, 80	UN.		10,00	204,00		
7	Canaleta sistema X, adesiva - 10 mm	UN.		2,00	8,00		
8	Concreto Portland 10 mm x 70 mm	UN.		2,00	1,00		
9	Dobradura Cant. Gal. SFER 3x21 2 S A	UN.		2,00	20,00		
10	Engate PVC 30 cm	UN.		1,00	8,00		
11	Fita isolante 20 m	UN.		10,00	8,00		8,00
12	Fita veda rosca 18 mm x 50 m	UN.		5,00	5,00	0,00	26,00
13	Interruptor 2 L simples arca	UN.		1,00	18,00		
14	Joelho Duca Latao 1 Rosqueável PVC 20 x 1 2 - Azul	UN.		2,00	8,00		
15	Joelho Duca Latao 1 Rosqueável PVC 25 x 1 2 - Azul	UN.		5,00	7,00		
16	Massa corrida - Galão 18 L	GALÃO		8,00	80,00		
17	Piso branco 34 x 60 - Caixa 2,0 m²	METRO		0,00	2,00		
18	Porta madeira lisa pintada 90 cm	UN.		8,00	189,00		
19	Porta madeira lisa pintada A/R 2 10 x 80	UN.		5,00	92,80	0,00	814,45
20	Rolo lâ sintética 15 antirrespingo	UN.		2,00	12,00	0,00	255,80
21	Solão flexível sin pies	UN.		1,00	0,00		
22	Suporte para rolo 25 cm	UN.		5,00	1,00		
23	Tinta ES 3600 ml base d'água - Branco	GALÃO		2,00	90,00		
24	Tinta ES 3600 ml base d'água - Platiná	GALÃO		20,00	15,00		
25	Tomada 2P - T - 10 A	UN.		50,00	5,00	0,00	8,00
26	Tomada sobrepor	UN.		6,00	10,20		
27	Torneira lavatório 1195	UN.		1,00	10,00	0,00	70,25
28	Torneira pia PVC abacaxi 1135	UN.		5,00	5,00	0,00	27,50
29	Troca 317 2 - Latao	UN.		1,00	1,00		
30	Tubo eletroduto 1"	UN.		1,00	15,00		
31	Tubo solda el PVC 20 mm x 6 m	UN.		1,00	30,00		
32	Tubo solda el PVC 25 mm x 6 m	UN.		1,00	30,00		

Total Geral

639,24

Local/Data/Assinatura

MUNICÍPIO DE SUMIDOURO, 4 de novembro de 2025

Autorizo o Empenho da Despesa Supra Mencionada

MARIA EDUARDA DAMIÃO PORTELA
162.976.627-54
Tesorreira(a)

FABÍOLA DA SILVA AWERNICH
109.117.647-71
Secretaria Municipal



Estado do Rio de Janeiro
PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMIDOURO
 CNPJ: 32.165.706/0001-08
 Rua Alfredo Chaves, 39 - Centro - Sumidouro/RJ - CEP 28637-000

RESULTADO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO SEPARADO POR SETOR/FIRMA
 DISPENSA ELETRÔNICA Nº 074/2025 - MENOR PREÇO POR ITEM
 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 3820/2025 de 22/08/2025
 AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA OBRAS E INSTALAÇÕES PARA O HOSPITAL MUNICIPAL DR JOÃO PEREIRA MARTINS
 PERÍODO DE PROPOSTAS: de 23/10/2025 até 30/10/2025 às 08:00hs - Homologação: 30/10/2025 - Publicação: 31/10/2025

Setor 1 **Sec. Saude**

Dot 1801 10 302 0031 1.038 44905100000 171000000000

Firma 1 **REZEILE MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA**

CNPJ: 07.267.233/0001-02 - e-mail: - Tel: (22) 2531-1548 / E-mail: hugobello269@gmail.com

End: AV PAQUEQUER, 482, LOJA - CENTRO, Sumidouro - RJ- CEP. 28637-000

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
01	Argamassa ACII 20 Kg	Saco	15	100,00	1.500,00
02	Argamassa baritada 20 kg - Radiologia	Saco	35	40,00	1.400,00
03	Bandeja pintura 23 cm	Unidade	10	10,00	100,00
04	Caixa de descarga	Unidade	05	10,00	50,00
05	Caixa de passagem sobrepor 2908 20 cm x 20 cm	Unidade	01	20,00	20,00
06	Caixonete angelim pedra / marg 3,5 mm 60, 70, 80	Unidade	14	204,00	2.856,00
07	Canaleta sistema X adesiva - 10 mm	Unidade	25	10,00	250,00
08	Conector perfurante 10 mm a 70 mm	Unidade	20	11,00	220,00
09	Dobradica Cart Gal SFER 3 x 21,2 S/A	Unidade	23	20,00	460,00
10	Engate PVC 30 cm	Unidade	10	10,00	100,00
13	Fita isolante 20 m	Unidade	10	10,00	100,00
14	Fita veda rosca 18 mm x 50 m	Unidade	10	10,00	100,00
15	Interruptor 2 T simples dist	Unidade	01	10,00	10,00
16	Joelho Bucha Latão / L Rosqueavel PVC 20 x 1/2 - Azul	Unidade	02	10,00	20,00
17	Joelho Bucha Latão / L Rosqueavel PVC 25 x 1/2 - Azul	Unidade	05	10,00	50,00
25	Massa corrida - Galão 18 L	Galão	08	20,00	160,00
26	Piso branco 34 x 60 - Caixa 2 10 m²	Metro	61	20,00	1.220,00
27	Porta madeira lisa pintura 90 cm	Unidade	08	10,00	80,00
28	Porta madeira lisa pintura VIR 2 10 x 80	Unidade	15	10,00	150,00
30	Roio lá sintética 15 antirespingo	Unidade	20	10,00	200,00
31	Sifão flexível simples	Unidade	10	10,00	100,00
32	Suporte para roio 23 cm	Unidade	05	10,00	50,00
33	Tinta ES 3600 ml base d' agua - Branco	Unidade	20	10,00	200,00
34	Tinta ES 3600 ml base d' agua - Platina	Galão	20	10,00	200,00
35	Tomada 2P + T - 10 A	Unidade	10	10,00	100,00
36	Tomada sobrepor	Unidade	08	10,00	80,00
37	Torneira lavatório 1195	Unidade	05	10,00	50,00
38	Torneira pia PVC alavanca 1113	Unidade	05	10,00	50,00
39	Trincha 317 2" - Laranja	Unidade	15	10,00	150,00
40	Tubo eletroduto 1"	Unidade	01	10,00	10,00
41	Tubo soldavel PVC 20 mm x 6 m	Unidade	10	10,00	100,00
42	Tubo soldavel PVC 25 mm x 6 m	Unidade	10	10,00	100,00
				Total >>	16.930,21

Setor 1 **Sec. Saude**

Dot 1801 10 302 0031 1.038 44905100000 171000000000

Firma 2 **DAP MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA**

CNPJ: 37.160.129/0001-77 - e-mail: - Tel: (21) 3180-3243 / 21- 99592-0686 / E-mail: licitacoes@dapmateriais.com.br

End: RUA VERBENAS, 00, LOTE 14 QUADRA 13 - PARQUE CHUNO, Duque de Caxias - RJ - CEP. 25.222-290

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
11	Fechadura 3F 718E 1" 250 CR Ext Fashion 32	Unidade	28	70,00	1.960,00
12	Fita crepe 24 x 50	Unidade	10	10,00	100,00
18	Joelho soldavel PVC 20 x 90	Unidade	10	10,00	100,00
19	Joelho soldavel PVC 25 x 90	Unidade	10	10,00	100,00
20	Lâmpada LED 50 W - Bivolt	Unidade	10	6,80	68,00
21	Lixa ferro nº 100	Unidade	30	25,00	750,00
22	Lona preta 8 x 100 m	Unidade	50	2,00	100,00
23	Luva soldavel PVC 25 mm	Metro	30	19,00	570,00
24	Mascara descartavel sem respirador para pintura - Azul	Unidade	10	10,00	100,00
25	Rejunte Branco	Unidade	10	10,00	100,00
				Total >>	3.955,10

A execução do objeto da presente licitação será realizada junto a Secretária obedecendo na íntegra ao detalhamento do termo de referência ANEXO II.

A administração rejeitará no todo ou em parte o fornecimento executado em desacordo com os termos do Edital e seus anexos.

O pagamento do objeto de que trata a DISPENSA ELETRÔNICA 074/2025 e consequente contrato serão efetuados pela Tesouraria do Fundo Municipal de Saúde.

Proposta válida por 60 (sessenta) dias.

Prazo do Contrato: Entrega imediata.



ROPOSTA DE INCREMENTO MAC

N° da Proposta	Ano		
36000661371202500	2025		
CNPJ	Beneficiário	Esfera Administrativa	
13828365000150	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SUMIDOURO	03	
Tipo de Beneficiário			
FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL			
Dirigente		CPF do Dirigente	
GALILEU DE FREITAS		05324982750	
População	Telefone	Município	CEP
15.690	2225311930	SUMIDOURO	28.637-000
Endereço		E-mail	
ALFREDO CHAVES. CENTRO		controleinterno.sumidouro@gmail.com	

RECURSO DA PROPOSTA

Curso
EMENDA PARLAMENTAR

Objeto
INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)

Composição	Número	Valor
EMENDA	44110014	500.000,00

Estabelecimentos Beneficiados - CNES

Estabelecimento	CNES	Valor
PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMIDOURO	7790740	R\$ 500.000,00

Valor da Proposta: R\$ 500.000,00

DADOS DO(S) PLANO(S) DE TRABALHO(S)

Unidade Beneficiada	Valor
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	500.000,00

Programa

INCREMENTO AO CUSTEIO DE SERVIÇOS DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE

AÇÕES E SERVIÇOS - METAS QUANTITATIVAS/QUALITATIVAS

ALTA COMPLEXIDADE

	Valor
Acidente Vascular Cerebral	500.000,00

Justificativa

Devido a alta demanda de pacientes de alta complexidade, se faz necessário para custear as despesas de pacientes que necessitam de atendimento de urgência, em casos graves que o hospital local não possui esse tipo de atendimento.

RELAÇÃO DE NATUREZAS DESPESAS

Nome	Valor
OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA	500.000,00

Arrecer da Proposta

PARECER TÉCNICO - SAES/MS

Assunto: Análise de mérito da proposta no âmbito da Portaria GM/MS nº 6.904, de 28 de abril de 2025 - Incremento ao Custeio de Serviços da Atenção Especializada à Saúde.

Proponente: FMS

UF: RJ Município: SUMIDOURO

CONTEXTUALIZAÇÃO

A presente análise refere-se à proposta apresentada pelo ente federativo supracitado no âmbito da Portaria GM/MS nº 6.904/2025, que dispõe sobre as regras para as transferências do Fundo Nacional de Saúde, relativas a emendas individuais que destinarem recursos ao Sistema Único de Saúde - SUS, em 2025, especificamente no que respeito ao custeio.

Conforme disposto no seu art. 24, os recursos do incremento temporário ao custeio dos serviços de assistência hospitalar e ambulatorial para o cumprimento de metas serão destinados à manutenção de unidades públicas sob gestão de Estados, Distrito Federal e Municípios, bem como à contratualização para o atingimento de metas qualitativas e quantitativas de unidades de propriedade ou gerenciadas por entidades privadas sem fins lucrativos que estejam contratadas, conveniadas ou possuam instrumento congênere firmado com o ente beneficiado.

PARECER TÉCNICO

Atendendo a decisão da Arguição de Descumprimento de Preceito Fundamental (ADPF) nº 854, o Município apresentou proposta de plano de trabalho para o Incremento ao Custeio de Serviços da Atenção Especializada à Saúde que propõe ações e serviços na alta complexidade, ofertando acidente vascular cerebral, visando a alta demanda de pacientes de alta complexidade, se faz necessário para custear as despesas de pacientes que necessitam de atendimento de urgência, em casos graves que o hospital local não possui esse tipo de atendimento.

O município possui uma população de 15.709,00 habitantes, seu Índice de Desenvolvimento Humano (IDH) é de 0.611 e ocupa a 3884ª posição dentre as cidades brasileiras, já seu Índice de Vulnerabilidade Social (IVS) é de 0.326, enquadrando-se na escala do IVS do IPEA em IVS médio.

Vale salientar que em consulta realizada no Sistema de Informações Ambulatoriais - SIA, verifica-se que a produção ambulatorial, no ano de 2024, foi de R\$ 1.271.745,58 e no Sistema de Informações Hospitalares - SIH, verifica-se que a produção hospitalar, no ano de 2024, foi de R\$ 112.829,01.

Em 2024, a produção hospitalar do município em pauta, de acordo com o município de residência dos pacientes, denota que 4,00% da produção hospitalar corresponde a pacientes não residentes.

O Limite financeiro de média e alta complexidade - MAC em 2025 é de R\$ 2.069.794,61. Em consulta ao Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS), observamos

De a despesa total com Saúde por habitante no ano de 2024 foi de R\$ 2.889,49 (Siops), a participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC 141/2012 foi de 35,00% (%). A cobertura populacional de usuários da saúde suplementar no território é de 6,00% (ANS). Nos últimos 5 anos, o município ampliou sua oferta na rede de atenção à saúde, totalizando 01 novos serviços.

A execução das ações previstas deverá constar nos respectivos Planos de Saúde e Programações Anuais de Saúde dos entes federativos, assim como, ser devidamente registrada no Relatório Anual de Gestão (RAG), em conformidade com os princípios da transparência e da prestação de contas. Em caso de eventual divergência entre os objetos das emendas parlamentares e os instrumentos de planejamento em saúde, o ente federativo poderá proceder à adequação junto às instâncias de pactuação local, conforme o rito ordinário de aprovação. Diante da análise realizada, constata-se que a proposta se apresenta em conformidade com as ações e serviços previstas, com o valor do recurso solicitado e atende às exigências estabelecidas na Portaria GM/MS nº 6.904/2025, sendo, portanto, tecnicamente favorável à aprovação e ao repasse dos recursos solicitados.

Detalhar Proposta FAF - FNS

624015 0

Dados da Entidade

Estado	Município	Entidade	CNPJ
RJ	SUMIDOURO	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SUMIDOURO	13.828.365/0001-50

Dados da Proposta

Nº da Proposta	Tipo de Proposta	Ano	Valor da Proposta
36000661371202500	INCREMENTO MAC	2025	R\$ 500.000,00
Nº Portaria	Data Portaria	Valor Total de Empenho	Valor a Pagar
7419	02/07/2025	R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00

Dados da Situação da Proposta

Situação Atual da Proposta	Data da última Atualização da Proposta
EM ANÁLISE PELA ÁREA FINALÍSTICA	02/07/2025

Principais etapas da proposta

1	2	3	4	5	
	6	7	8	9	10
	11				

Dados do Parlamentar

Partido	Nome Parlamentar	Nº da Emenda	Ano	Valor da Emenda
PL	LUCIANO VIEIRA	44110014	2025	R\$ 500.000,00

Dados do Pagamento

Data	Valor Pagamento	Valor Pagamento Acumulado	Ordem Bancária	Nº Processo Pgto	Localização do Processo Pgto
Parcela Pagamento					

Nenhum pagamento realizado para essa proposta



MUNICÍPIO DE SUMIDOURO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
RIO DE JANEIRO
 13.828.365/0001-50

MAC

NOTA DE EMPENHO 862/2025

O Ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2025 Tipo : Global
 Ficha : 232 Data : 22/10/2025
 Despesa : Não Aplicável Valor : 375.000,00
 Nº Processo : 862 Ano Processo : 2025

Órgão : 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
 Unidade Orçamentária : 1861 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função : 10 - SAÚDE
 SubFunção : 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
 Programa : 0056 - AMPLIAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE
 Projeto/Atividade : 2.236 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL (MÉDICA E ALTA COMPLEXIDADE)
 Elemento de Despesa : 33903999000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA
 Subelemento : 33903999000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA
 Fonte de Recurso : 170600000000 - TRANSFERÊNCIA ESPECIAL DA UNIÃO

Favorecido : 0026632 - SANTA CASA DE CARIDADE DE CANTAGALO CNPJ/CPE : 29.236.841/0001-84
 Bairro : Cidade :
 Endereço : UF :
 Telefone Fixo : Celular :

Dados Bancários :

Histórico : Valor dos procedimentos destinados aos pacientes do Município, conforme Credenciamento N.º 001/2025 CONTRATO N.º 037/2025
 OBS: CUMPRIMENTO DO EMPENHO N.º 738/2025
 CONTA CORRENTE N.º 574690799-1

Subelemento : 33903999000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA

Saldo Anterior :	500.000,51	Despesa Empenhada :	375.000,00	Saldo Disponível :	125.000,51
------------------	------------	---------------------	------------	--------------------	------------

(Cetecentos e Setenta e Cinco Mil, Reais)

LICITAÇÃO

N.º Ata :
 Número/Ano Licitação : Modalidade :
 Número/Ano Processo Adm : Classificação :

ITEM							
N.º Item	Nome Item	Nome Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
1	VALOR PARA PROCEDIMENTOS DIVERSOS CREDENCIAMENTO N.º 001/2025 CONFORME TABELA SUS 2025	SUS		1,00	375.000,00	0,00	375.000,00

Total Geral : 375.000,00

Local/Data/Assinatura

Autorizo Empenho da Despesa Supra Mencionada MUNICÍPIO DE SUMIDOURO, 22 de outubro de 2025

 MARIA EDUARDA DAMÃO PORTELA
 162.976.627-54
 Tesoureiro(a)

 FABÍOLA DA SILVA ABERNECH
 109.117.647-71
 Secretária Municipal



MUNICÍPIO DE SUMIDOURO
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
 RIO DE JANEIRO
 13.828.365/0001-50

MAC

NOTA DE EMPENHO 792/2025

O Ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2025
 Ficha : 366
 Despesa : Não Anulável
 Nº Processo : 792
 Tipo : Global
 Data : 23/09/2025
 Valor : 46.217,11
 Ano Processo : 2025

Órgão : 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
 Unidade Orçamentaria : 1801 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função : 10 - SAÚDE
 SubFunção : 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
 Programa : 0031 - MODERNIZAÇÃO E AMPLIAÇÃO DOS SERVIÇOS À SAÚDE MUNICIPAL
 Projeto/Atividade : 2.278 - MANUTENÇÃO DO SETOR TRANSPORTE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR
 Elemento de Despesa : 33903990000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA
 Subelemento : 33903990000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA
 Fonte de Recurso : 170600000000 - TRANSFERÊNCIA ESPECIAL DA UNIÃO

Favorecido : 0026800 - LDA DE CATAGALÓ LTDA

Bairro : Centro

Endereço : Rua TRAVESSA LUIZ CARLOS FALCÃO, 1

Telefone Fixo :

Celular :

Dados Bancários :

CNPJ/CPF : 47.432.448/0001-02

Cidade : Catagalo

UF : Rio de Janeiro

Histórico : Valor da contratação de Ambulância UTI móvel adulto ou infantil com equipe completa, conforme CRÉDENCIAL Nº 001/2025
 CONTRATO Nº 035/2025/CPL. OBS: COMPLEMENTO AO EMPENHO Nº 0534/2025.

Subelemento : 33903990000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA

Saldo Anterior :	54.416,87	Despesa Empenhada :	46.217,11	Saldo Disponível :	8.199,76
------------------	-----------	---------------------	-----------	--------------------	----------

(Quarenta e Seis Mil, Duzentos e Dezessete Reais, Onze Centavos)

LICITAÇÃO

Nº Ata

Número/Ano Licitação

Número/Ano Processo Adm :

Modalidade

Classificação :

ITEM

Nº Item	Nome Item	Nome Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
1	Contratação de remoção/transferência em Ambulância (1) móvel adulto ou infantil, com equipe completa (incluindo motorista, médico, enfermeiro ou técnico) (com paciente dentro) por km rodado	KM		1.270,00	36,38	0,00	46.217,11
2	Contratação de remoção/transferência em Ambulância Tipo Furgão com equipe incluindo motorista, enfermeiro ou técnico (com paciente dentro) por km rodado	km		1.360,00	34,00	0,00	46.217,11
3	Transporte extra-hospitalar terrestre de pacientes graves, a partir do deslocamento da equipe até saída para transferência em UTI Móvel Adulto (U. Infantil)-Cota Pré-Fixada	SRV		6,00	597,43	0,00	3.584,58
4	Transporte extra-hospitalar terrestre de pacientes graves, a partir do deslocamento da equipe até saída para transferência em Ambulância Tipo Furgão- Cota Pré-Fixada	SRV		6,00	349,00	0,00	2.094,00
Total Geral							46.217,11

Local/Data/Assinatura

Autorizo Empenho da Despesa Supra Mencionada

MUNICÍPIO DE SUMIDOURO, 23 de setembro de 2025



MUNICÍPIO DE SUMIDOURO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
RIO DE JANEIRO
13.828.365/0001-50

MARIA EDUARDA DAMIÃO PORTELA
162.976.627-54
Tesoیرهira

FABIOLA DA SILVA WERNECH
109.117.647-71
Secretária Municipal



MUNICÍPIO DE SUMIDOURO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
RIO DE JANEIRO
13.828.365/0001-50

NOTA DE EMPENHO 1047/2025

O Ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2025

Tipo : Ordinário

Ficha : 366

Data : 03/12/2025

Despesa : Não Aplicável

Valor : 65.340,00

Nº Processo : 1047

Ano Processo : 2025

Órgão : 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO

Unidade Orçamentária : 1801 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Função : 10 - SAÚDE

SubFunção : 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Programa : 0031 - MODERNIZAÇÃO E AMPLIAÇÃO DOS SERVIÇOS À SAÚDE MUNICIPAL

Projeto/Atividade : 2.278 - MANUTENÇÃO DO SETOR TRANSP. ATENÇÃO MÉDIA E ALTA COMPL. AMBULATORIAL E HOSPITALAR

Elemento de Despesa : 3390390000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA

Subelemento : 33903999000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA

Fonte de Recurso : 170600000000 - TRANSFERÊNCIA ESPECIAL DA UNIÃO

Favorecido : 0006004 - CASA DE SAÚDE JOÃO XXIII LTDA

CNPJ/CPF : 29.619.822/0001-37

Bairro : CENTRO

Cidade : Itaocara

Endereço : Rua NILO PECANHA,

UF : Rio de Janeiro

Telefone Fixo :

Celular :

Dados Bancários :

Histórico : Valor do Aditivo de 22% na contratação de serviços de CTI, conforme PREGÃO ELETRÔNICO Nº040 DE 20/08/2024. SRP CONFORME CONTRATO Nº032/2025/CPL.

Subelemento : 33903999000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA

Saldo Anterior :	134.309,18	Despesa Empenhada :	65.340,00	Saldo Disponível :	68.969,18
------------------	------------	---------------------	-----------	--------------------	-----------

(Sessenta e Cinco Mil, Trezentos e Quarenta Reais)

LICITAÇÃO

Nº Ata :

Número/Ano Licitação :

Modalidade :

Número/Ano Processo Adm :

Classificação :

ITEM

Nº Item	Nome Item	Nome Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
1	UTI ADULTO INCLUINDO HONORARIOS MEDICOS	SRV		1,00	65.340,00	0,00	65.340,00
Total Geral							65.340,00

Local/Data/Assinatura

MUNICÍPIO DE SUMIDOURO, 3 de dezembro de 2025

Autorizo Empenho da Despesa Supra Mencionada

MARIA EDUARDA DAMIÃO PORTELA
 162.976.627-54
 Tesoureiro(a)

FABIOLA DA SILVA WERNECH
 109.117.647-71
 Secretário(a) Municipal

mac
299



MUNICÍPIO DE SUMIDOURO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
RIO DE JANEIRO
13.828.365/0001-50

PAP

NOTA DE EMPENHO 925/2025

O Ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.	Exercício: 2025	Tipo: 1 - Despesa
	Ficha: 365	Data: 01/07/2025
	Despesa: Não Aplicável	Valor: 62.790,00
	Nº Processo: 925	Ano Process: 2025

Órgão: 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
Unidade Orçamentária: 1801 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 - SAÚDE
SubFunção: 301 - ATENÇÃO BÁSICA
Programa: 0070 - PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
Projeto/Atividade: 2.228 - IMPLANTAÇÃO E MANUTENÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (PSE, PMS, PMSI, ETC.)
Elemento de Despesa: 3390329000 - MATERIAL, BEM-QUE-SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Subelemento: 33903299000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Fonte de Recurso: 170600000000 - TRANSFERÊNCIA ESPECIAL DA UNIAO

Favorecido: 0018835 - ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA
Bairro: Ilapava
Endereço: Rua Vereador Germano Luiz Vieira,
Telefone Fixo: **Celular:**
Dados Bancários:

Histórico: Aquisição de insumos para pacientes com diabetes, conforme PREGÃO PRESENCIAL Nº033 DE 29/07/2024 - SRP

Subelemento: 33903299000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Saldo Anterior: 63.212,35	Despesa Empenhada: 62.790,00	Saldo Disponível: 422,35
----------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

(Sessenta e Dois Mil, Setecentos e Noventa Reais.)

LICITAÇÃO

Nº Ata	Modalidade
Número/Ano Licitação	Classificação
Número/Ano Processo Adm	

LANÇAMENTOS

N	Débito	Valor	Crédito	Valor
1	6221.00000000 - CREDITO DISPONIVEL	62.790,00	6221.00000000 - CREDITO DISPONIVEL	
1	5229201010000 - EMISSAO DE EMPENHOS	62.790,00	6229201010000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	
	821.20100000 - RESPONSABILIDADE POR DESTINACAO DE RECURSOS	62.790,00	821.20100000 - RESPONSABILIDADE POR EMPENHO A LIQUIDAR	

ITEM

Nº Item	Nome Item	Nome Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitario	Valor Desconto	Valor Total
1	SENSOR PARA MONITORAMENTO CONTINUO DE GLICOSE INTERSTICIAL - Sensor para monitoramento contínuo de glicose intersticial, por método de Eletroquímica Amperométrica, com intervalo de leitura de 40 a 500mg/dL, a ser utilizado na parte posterior do braço, de fácil aplicação, sem a necessidade de auxílio de um profissional de saúde e sem calibração com glicemia capilar. Vida útil do sensor por até 14 (quatorze) dias, com leituras de glicose armazenadas a cada 15 minutos. Resistente a água, podendo suportar imersão em até um metro de água por até 30 minutos. O produto deverá atender a legislação vigente. Deverá conter em sua embalagem: 01 sensor em seu recipiente, aplicador do sensor, lenço imbebecido com álcool e a instruções de uso.	UN		210,00	299,00	0,00	62.790,00

Total Geral 62.790,00

Local/Data/Assinatura

Autorizo Empenho da Despesa Supra Mencionada **MUNICÍPIO DE SUMIDOURO, 7 de novembro de 2025**



MUNICÍPIO DE SUMIDOURO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
RIO DE JANEIRO
13.828.365/0001-50

MARIA EDUARDA DAMIÃO PORTELA
162.976.627-54
Tesoureira(a)

FABIOLA DA SILVA WERNER B
109.117.647-71
Secretaria(a) Municipal



MUNICÍPIO DE SUMIDOURO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
RIO DE JANEIRO
13.828.365/0001-50

NOTA DE EMPENHO 912/2025

O Ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2025
 Tipo : Contínua
 Ficha : 365
 Data : 31/10/2025
 Despesa : Não Aplicável
 Valor : 39.770,00
 Nº Processo : 912
 Ano Processo : 2025

Órgão : 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
 Unidade Orçamentária : 1801 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função : 10 - SAÚDE
 SubFunção : 301 - ATENÇÃO BÁSICA
 Programa : 0070 - PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
 Projeto/Atividade : 2.228 - IMPLANTAÇÃO E MANUTENÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (PSF, PACS E PABLIEX)
 Elemento de Despesa : 33903200000 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
 Subelemento : 33903299000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
 Fonte de Recurso : 170600000000 - TRANSFERÊNCIA ESPECIAL DA UNIÃO

Favorecido : 0018829 - JB MAGALHAES COMERCIO DE MEDICAMENTOS INSUVOS LTDA
 CNPJ/CPF : 40857109000170
 Bairro : Ponte dos Leites
 Cidade : Araruama
 Endereço : Rodovia Amaral Peixoto,
 UF : Rio de Janeiro
 Telefone Fixo :
 Celular :

Dados Bancários :

Histórico : Aquisição de fraldas descartáveis para pacientes acamados, portadores de doenças crônico-degenerativas e de patologias que necessitem de cuidados, conforme Pregão Eletrônico Nº 005 DE 11/02/2025 SRP

Subelemento : 33903299000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Saldo Anterior :	53.382,35	Despesa Empenhada :	39.770,00	Saldo Disponível :	13.612,35
------------------	-----------	---------------------	-----------	--------------------	-----------

(Trinta e Nove Mil, Setecentos e Setenta Reais)

LICITAÇÃO

Nº Aia :

Número/Ano Licitação :

Modalidade

Número/Ano Processo Adm

Classificação

LANÇAMENTOS

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
1	6221.0000000 O - CREDITO DISPONIVEL	39.770,00	622130100000 O - CREDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	39.770,00
1	522920101000 O - EMISSÃO DE EMPENHOS	39.770,00	622920101000 O - EMPENHOS A LIQUIDAR	39.770,00
1	821110100000 C - RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O EXERCÍCIO	39.770,00	821120100000 C - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE RECURSOS, COMPROMETIDA POR EMPENHO - A LIQUIDAR	39.770,00

ITEM

Nº Item	Nome Item	Nome Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
1	Fraldas descartáveis para ADULTOS, TAMANHO MÉDIO, com barreira antivazamento, peso entre 40 a 70kg, cintura medindo de 70 a 115cm, flocos de gel superabsorvente, indicador de líquidos, proteção antidor, formato anatômico, indicador de umidade/troca (indicando com mudança da cor) Produto terá que ser hipoalergênico e dermatologicamente testado, contando ainda com 04 fitas adesivas largas e reposicionáveis que garantem o ajuste perfeito ao corpo.	UN		0.000,00	15		0,00
2	Fraldas descartáveis para ADULTOS, TAMANHO GRANDE, com barreira antivazamento, peso acima 70 a 90kg, cintura até 115 a 150cm, flocos de gel superabsorvente, difusor de líquidos, proteção antidor, formato anatômico, indicador de umidade/troca (indicando com mudança da cor) Produto terá que ser hipoalergênico e dermatologicamente testado, contando ainda com 04 fitas adesivas largas e reposicionáveis que garantem o ajuste perfeito ao corpo.	UN		10.000,00	1,14		11.400,00
3	Fraldas descartáveis para ADULTOS, TAMANHO EXTRA GRANDE, com barreira antivazamento, peso acima de 80kg, cintura acima de 150cm, flocos de gel superabsorvente, difusor de líquidos, proteção antidor, formato anatômico, indicador de umidade/troca (indicando com mudança da cor) Produto terá que ser hipoalergênico e dermatologicamente testado, contando ainda com 04 fitas adesivas largas e reposicionáveis que garantem o ajuste perfeito ao corpo.	UN		3.000,00	1,20		3.600,00
Total Geral							39.770,00

Local/Data/Assinatura

Autorizo Empenho da Despesa Supra Mencionada

MUNICÍPIO DE SUMIDOURO, 31 de outubro de 2025



MUNICÍPIO DE SUMIDOURO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
RIO DE JANEIRO
13.828.365/0001-50

MARIA EDUARDA DAMIÃO PORTELA
162.976.627-54
Tesoureiro(a)

FABIOLA DA SILVA WERNECH
109.117.647-71
Secretário(a) Municipal



MUNICÍPIO DE SUMIDOURO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
RIO DE JANEIRO
13.828.365/0001-50

NOTA DE EMPENHO 913/2025

O Ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2025
 Ficha : 365
 Despesa : Não Aplicável
 Nº Processo : 913
 Tipo : Global
 Data : 31/10/2025
 Valor : 12.400,00
 Ano Processo : 2025

Órgão : 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
 Unidade Orçamentária : 1801 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função : 10 - SAÚDE
 SubFunção : 301 - ATENÇÃO BÁSICA
 Programa : 0070 - PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
 Projeto/Atividade : 2.228 - IMPLANTAÇÃO E MANUTENÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (PSE, PACS E PAB FIXO)
 Elemento de Despesa : 53903200000 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
 Subelemento : 33903299000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
 Fonte de Recurso : 170600000000 - TRANSFERENCIA ESPECIAL DA UNIÃO

Favorecido : 0013541 - VALENTE DISTRIBUICAO REPRESENTACOES E PRESTACAO DE SERVICOS LTDA CNPJ/CPF : 48.803.785 (0001/00)
 Bairro : ALTO DA CAIXA D'AGUA Cidade : Carmo
 Endereço : Rua EDIMAR POLICIANO SILVA, 12 UF : Rio de Janeiro
 Telefone Fixo : Celular : 2297911840
 Dados Bancários :

Histórico : Aquisição de fraldas descartáveis para pacientes acamados, portadores de doenças crônico-degenerativas e de patologias que necessitem de cuidados, conforme Pregão Eletrônico Nº 005 DE 11/02/2025. SRP

Subelemento : 33903299000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Saldo Anterior :	13.612,35	Despesa Empenhada :	12.400,00	Saldo Disponível :	1.212,35
------------------	-----------	---------------------	-----------	--------------------	----------

(Doze Mil, Quatrocentos Reais)

LICITAÇÃO

Nº Ata :

Número/Ano Licitação

Modalidade

Número/Ano Processo Adm :

Classificação :

LANÇAMENTOS

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
1	622150000000.O - CRÉDITO DISPONÍVEL	12.400,00	622130100000.O - CREDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	12.400,00
1	522920101000.O - EMISSÃO DE EMPENHOS	12.400,00	622920101000.O - EMPENHOS A LIQUIDAR	12.400,00
	821110100000.C - RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O EXERCÍCIO	12.400,00	821120100000.C - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE RECURSOS COMPROMETIDA POR EMPENHO - ATQ/ DVAL	12.400,00

ITEM

Nº Item	Nome Item	Nome Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
1	Fraldas descartáveis para ADULTOS, TAMANHO PEQUENO, com barreira antivazamento, peso até 40kg, cintura medindo de 40 a 70cm, flocos de gel superabsorvente, difusor de líquidos, proteção antidor, formato anatômico, indicador de umidade/troca (indicando com mudança da cor). Produto terá que ser hipoalergênico e dermatologicamente testado, contendo ainda com 04 fitas adesivas largas e reposicionáveis que garantem o ajuste perfeito ao corpo	UN		10.000,00	1,24	0,00	12.400,00

Total Geral

12.400,00

Local/Data/Assinatura

Autorizo Empenho da Despesa Supra Mencionada

MUNICÍPIO DE SUMIDOURO, 31 de outubro de 2025



MUNICÍPIO DE SUMIDOURO
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
 RIO DE JANEIRO
 13.828.365/0001-50

NOTA DE EMPENHO 950/2025

O Ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2025
 Ficha : 365
 Despesa : Não Aplicável
 Nº Processo : 950

Órgão : 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
 Unidade Orçamentária : 1801 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função : 10 - SAÚDE
 SubFunção : 301 - ATENÇÃO BÁSICA
 Programa : 0070 - PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
 Projeto/Atividade : 2.228 - IMPLANTAÇÃO E MANUTENÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE COMUNITÁRIAS
 Elemento de Despesa : 33903700000 - MATERIAL BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
 Subelemento : 33903299000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
 Fonte de Recurso : 170600000001 - TRANSFERÊNCIA ESPECIAL DA UNião

Favorecido : 0019975 - ITA PHARMA LTDA
 Bairro :
 Endereço : Rua D EMILIA PEREIRA PINHO, 70
 Telefone Fixo : Celular :
 Dados Bancários :

Histórico : Aquisição de medicamentos FARMACIA BÁSICA, conforme PREGÃO ELETRÔNICO N 064 DE 30/03/2024, DATA DA ATA EM 20/11/2024.

Subelemento : 33903299000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Saldo Anterior :	150.422,35	Despesa Empenhada :	4.200,00	Saldo Disponível :	146.222,35
------------------	------------	---------------------	----------	--------------------	------------

(Quatro Mil, Duzentos e Noventa Reais)

LICITAÇÃO

Nº Ata :

Número/Ano Licitação : Modalidade :

Número/Ano Processo Adm : Classificação :

ITEM

Nº Item	Nome Item	Nome Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO	COMP		1000000		
2	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMPRIMIDO	COMP		1000000		

Total Geral

Local/Data/Assinatura

Autorizo Empenho da Despesa Supra Mencionada

MARIA EDUARDA DAMIÃO PORTFLA
 162.976.627-54
 Tesoureiro(a)

FABIOLA DANIELA WILSON
 109.117.647-77
 Secretária Municipal



MUNICÍPIO DE SUMIDOURO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
RIO DE JANEIRO
13.828.365/0001-50

NOTA DE EMPENHO 952/2025

O Ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2025
Ficha : 365
Despesa : Não Aplicável
Nº Processo : 952

Órgão : 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
Unidade Orçamentária : 1801 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função : 10 - SAÚDE
SubFunção : 301 - ATENÇÃO BÁSICA
Programa : 0070 - PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
Projeto/Atividade : 2.028 - IMPLANTAÇÃO E MANUTENÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (PSU, PMSU, ETC)
Elemento de Despesa : 33903200000 - MATERIAL BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Subelemento : 33903299000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Fonte de Recurso : 170600000000 - TRANSFERÊNCIA ESPECIAL DA UNIÃO

Favorecido : 0014013 - M.R. HOSPITALAR LTDA - ME
Bairro : SANTO ANTONIO DE PADUA
Endereço : Rua ANTONIO FRANCISCO ECCARD, 135
Telefone Fixo :
Celular :

Dados Bancários :

Histórico : Aquisição de medicamentos FARMACIA BASICA, conforme PREGÃO ELETRÔNICO Nº064 DE 31/10/2024 - 11
DATA DA ATA EM 20/11/2024.

Subelemento : 33903299000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Saldo Anterior :	126.197,35	Despesa Empenhada :	828,50	Saldo Disponível :	125.368,85
------------------	------------	---------------------	--------	--------------------	------------

(Oitocentos e Vinte e Oito Reais, Cinquenta Centavos)

LICITAÇÃO

Nº Ata :

Número/Ano Licitação : Modalidade :

Número/Ano Processo Adm : Classificação :

ITEM

Nº Item	Nome Item	Nome Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
1	FENOBARBITAL 40MG/ML GOTAS (FRASCO 29ML)	FR		50,00			828,50
2	SINVASTATINA 10MG COMPRIMIDO	COMP		5,000,00			828,50

Total Geral

828,50

Local/Data/Assinatura

MUNICÍPIO DE SUMIDOURO, 15 de Novembro de 2025

Autorizo Empenho da Despesa Supra Mencionada

MARIA EDUARDA DAMIÃO PORTELA
162.976.627-54
Tesorreiro(a)

FABÍOLA DA SILVA WERNER
109.117.647-71
Secretaria(a) Municipal



MUNICÍPIO DE SUMIDOURO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
RIO DE JANEIRO
13.828.365/0001-50

NOTA DE EMPENHO 953/2025

O Ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2025
Ficha : 365
Despesa : Não Aplicável
Nº Processo : 953

Órgão : 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
Unidade Orçamentária : 1801 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função : 10 - SAÚDE
SubFunção : 501 - ATENÇÃO BÁSICA
Programa : 0070 - PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
Projeto/Atividade : 2.228 - IMPLANTAÇÃO E MANUTENÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (PSE) -
Elemento de Despesa : 33903200000 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Subelemento: 33903299000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Fonte de Recurso : 170600000000 - TRANSFERÊNCIA ESPECIAL DA UNIAO

Favorecido : 0018298 - WF.DIST.DE MEDICAMENTO LTDA
Bairro :
Endereço :
Telefone Fixo :
Dados Bancários :

CNPJ :
Cid :

Celular :

Histórico : Aquisição de medicamentos FARMÁCIA BÁSICA, conforme PREGÃO ELETRÔNICO Nº064 DE 30/09/2024, DATA DA ATA EM 20/11/2024.

Subelemento : 33903299000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Saldo Anterior :	125.368,85	Despesa Empenhada :	990,00	Saldo Disponível :	124.378,85
-------------------------	------------	----------------------------	--------	---------------------------	------------

(Novecentos e Noventa Reais)

LICITAÇÃO

Nº Ata :

Número/Ano Licitação :

Modalidade :

Número/Ano Processo Adm :

Classificação :

ITEM						
Nº Item	Nome Item	Nome Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	ANLGDIPINO (BESILATO) 5MG COMPRIMIDO	COMP		20000,00		
2	ENALAPRIL (MALEATO) 10MG COMPRIMIDO	COMP		0000,00		
Total Geral						990,00

Local/Data/Assinatura

Autorizo Empenho da Despesa Supra Mencionada

MUNICÍPIO DE SUMIDOURO, 11 de Novembro de 2025

MARIA EDUARDA DAMIÃO PORTELA
 162.976.627-54
 Tesoureiro(a)

FABÍOLA DASILVA WERNER
 109.117.647-71
 Secretária(a) Municipal



MUNICÍPIO DE SUMIDOURO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
RIO DE JANEIRO
13.828.365/0001-50

NOTA DE EMPENHO 956/2025

O Ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2025
 Ficha : 365
 Despesa : Não Aplicável
 Nº Processo : 956

Órgão : 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
 Unidade Orçamentária : 1801 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função : 10 - SAÚDE
 SubFunção : 30 - ATENÇÃO BÁSICA
 Programa : 0070 - PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
 Projeto/Atividade : 2.228 - IMPLANTAÇÃO E MANUTENÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (UBS), PMSU
 Elemento de Despesa : 33903200000 - MATERIAL BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
 Subelemento : 33903299000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
 Fonte de Recurso : 170600000000 - TRANSFERÊNCIA ESPECIAL DA UNIÃO

Favorecido : 0019984 - VERITAS FARMA DISTRIBUIDORA LTDA
 Bairro :
 Endereço : Rua CONSELHEIRO JULIUS ARP, 414
 Telefone Fixo : Celular :
 Dados Bancários :
 CNPJ/CPF :
 Cidade :
 UF :

Histórico : Aquisição de medicamentos FARMÁCIA BÁSICA, conforme PREGÃO ELETRÔNICO Nº064/DE 31/10/2024, DATA DA ATA EM 20/11/2024.

Subelemento : 33903299000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Saldo Anterior :	110.783,85	Despesa Empenhada :	850,00	Saldo Disponível :	109.933,85
------------------	------------	---------------------	--------	--------------------	------------

(Oitocentos e Cinquenta Reais)

LICITAÇÃO

Nº Ata :

Número/Ano Licitação :

Modalidade

Número/Ano Processo Adm :

Classificação

ITEM

Nº Item	Nome Item	Nome Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
1	DIGOXINA 0,25MG COMPRIMIDO	COMP		5.000,00			850,00
Total Geral							850,00

Local/Data/Assinatura

Autorizo Empenho da Despesa Supra Mencionada

MUNICÍPIO DE SUMIDOURO, em 08 de novembro de 2025

MARIA EDUARDA DAMIÃO PORTELA
 162.976.627-54
 Tesoureiro(a)

FABIOLA DA SILVA AVERNEIRO
 109.117.647-71
 Secretária(a) Municipal



MUNICÍPIO DE SUMIDOURO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
RIO DE JANEIRO
 13.828.365/0001-50

NOTA DE EMPENHO 961/2025

O Ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.	Exercício : 2025
	Ficha : 365
	Despesa : Não Aplicável
	Nº Processo : 961

Órgão : 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
Unidade Orçamentária : 1801 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função : 10 - SAÚDE
SubFunção : 301 - ATENÇÃO BÁSICA
Programa : 0070 - PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
Projeto/Atividade : 2.228 - IMPLANTAÇÃO E MANUTENÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE SUMIDOURO
Elemento de Despesa : 3390320000 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA USO DE UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
Subelemento : 33903299000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO BÁSICA
Fonte de Recurso : 170600000000 - TRANSFERÊNCIAS ESPECIAIS

Favorecido : 0019893 - MEDICINALE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIALS HOSPITALARES LTDA
Bairro : Cidreira
Endereço : 154
Telefone Fixo : Celular :

Histórico : Aquisição de medicamentos FARMACIYBAS S.A. Nº 0019893/2025 TRANSFERÊNCIA DE 31/10/2025
 DATA DA ATA EM 20/11/2024

Subelemento : 33903299000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO BÁSICA

Saldo Anterior : 23.767,85	Despesa Empenhada : 2.170,00	Saldo Disponível : 21.597,85
-----------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

EXCITACÃO
 Nº Ata :
 Número/Ano Licitação :
 Número/Ano Processo Adm :
 Modalidade :
 Classificação :

ITEM							
Nº Item	Nome Item	Nome Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Destacado	Valor Total
1	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO	COMP		60.000,00			6.000,00
2	LORATADINA 10MG COMPRIMIDO	COMP		5.000,00			500,00
Total Geral							2.670,00

Local/Data/Assinatura MUNICÍPIO DE SUMIDOURO 18/11/2025

Autorizo Empenho da Despesa Supra Mencionada

 MARIA EDUARDA DAMIÃO PORTELA
 162.976.627-54
 Tesoureiro(a)

 FABIOLA DASILVA WERNECK
 109.117.647-71
 Secretária(a) Municipal



MUNICÍPIO DE SUMIDOURO
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
 RIO DE JANEIRO
 13.828.365/0001-50

NOTA DE EMPENHO 962/2025

O Ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2025
 Ficha : 365
 Despesa : Não Aplicável
 N° Processo : 962

Órgão : 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
 Unidade Orçamentária : 1801 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função : 10 - SAÚDE
 SubFunção : 301 - ATENÇÃO BÁSICA
 Programa : 0070 - PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
 Projeto/Atividade : 2.228 - IMPLANTAÇÃO E MANUTENÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DESEMPENHADAS
 Elemento de Despesa : 33903200000 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
 Subelemento : 33903299000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
 Fonte de Recurso : 170600000000 - TRANSFERÊNCIA ESPECIAL DA UNIÃO

Favorecido : 0018691 - JT MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ (PI) : 000000000000000000

Bairro :

Cidade : SUMIDOURO RJ

Endereço : Rua Bahia, 69

Telefone Fixo :

Celular :

Dados Bancários :

Histórico : Aquisição de medicamentos FARMÁCIA BÁSICA, conforme PREGÃO ELETRÔNICO N.º 064 DE 31/10/2024, DATA DA ATA EM 20/11/2024.

Subelemento : 33903299000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Saldo Anterior :	71.097,85	Despesa Empenhada :	5.840,00	Saldo Disponível :	65.257,85
------------------	-----------	---------------------	----------	--------------------	-----------

(Três Mil, Oitocentos e Quarenta Reais)

LICITAÇÃO

N° Ata :

Número/Ano Licitação :

Modalidade :

Número/Ano Processo Adm :

Classificação :

ITEM

N° Item	Nome Item	Nome Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitario	Valor Desconto	Valor Total
1	ACIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO	COMP		10.000,00	0,00	0,00	10.000,00
2	CETOCONAZOL 20MG-G CREME (TUBO C 30G)	TUBO		100,00	70,00	0,00	70,00
3	ESCOPOLAMINA (BUTILBROMETIO) 6,67MG ML - DIPIRONA 333,4MG/ML SOL. ORAL FRASCO 20ML	FR		100,00	5,00	0,00	5,00
4	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	COMP		10.000,00	0,00	0,00	10.000,00
5	LEVOTIROXINA 100MCG COMPRIMIDO	COMP		5.000,00	0,00	0,00	5.000,00

Total Geral

58.400,00

Local/Data/Assinatura

Autorizo Empenho da Despesa Supra Mencionada

MUNICÍPIO DE SUMIDOURO, 18 de novembro de 2025

MARIA EDUARDA DAMIÃO PORTELA
 162.976.627-54
 Tesoureiro(a)

FABIOLA DASILVA WERNER
 109.117.647-71
 Secretária(a) Municipal



MUNICÍPIO DE SUMIDOURO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
RIO DE JANEIRO
13.828.365/0001-50

NOTA DE EMPENHO 831/2025

O Ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2025
 Ficha : 122
 Despesa : Não Aplicável
 Nº Processo : 831
 Tipo : Global
 Data : 06/10/2025
 Valor : 10.000,00
 Ano Processo : 2025

Órgão : 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
 Unidade Orçamentária : 1801 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função : 10 - SAÚDE
 SubFunção : 301 - ATENÇÃO BÁSICA
 Programa : 0070 - PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
 Projeto/Atividade : 2.228 - IMPLANTAÇÃO E MANUTENÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (PSF, PACS E PAB FINO)
 Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA
 Subelemento : 33903999000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA
 Fonte de Recurso : 17060000000 - TRANSFERÊNCIA ESPECIAL DA UNIÃO

Favorecido : 0015352 - POSTO DE COLETA DO LABORATORIO MICROLAB 2000 LTDA - ME
 Bairro :
 Endereço :
 Telefone Fixo : (22)2531-1938
 Celular :
 CNPJ/CPF : 08.033.262/0001-64
 Cidade :
 UF :

Dados Bancários :

Histórico : Valor dos exames laboratoriais conforme CREDENCIAMENTO Nº001/2025, CONTRATO Nº039 2025 CPL
 Subelemento : 33903999000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA

Saldo Anterior :	100.000,51	Despesa Empenhada :	10.000,00	Saldo Disponível :	90.000,51
------------------	------------	---------------------	-----------	--------------------	-----------

(Dez Mil, 51 Reais)

Nº Item	Nome Item	ITEM					Valor Total
		Nome Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	
1	EXAMES LABORATORIAIS PARA GESTANTES INTEGRANTES DO GRUPO HIPERTENSAS E/OU DIABÉTICAS)	SRV		1,00	10.000,00	0,00	10.000,00
Total Geral							10.000,00

Local/Data/Assinatura

Autorizo Empenho da Despesa Supra Mencionada

MUNICÍPIO DE SUMIDOURO, 6 de outubro de 2025

MARIA EDUARDA DAMIÃO PORTELA
 162.976.627-54
 Tesoureiro(a)

FABIOLA DA SILVA WERNECH
 109.117.647-71
 Secretário(a) Municipal



MUNICÍPIO DE SUMIDOURO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
RIO DE JANEIRO
13.828.365/0001-50

NOTA DE EMPENHO 832/2025

O Ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2025
 Ficha : 122
 Despesa : Não Aplicável
 Nº Processo : 832

Tipo : Global
 Data : 06/10/2025
 Valor : 10.000,00
 Ano Processo : 2025

Órgão : 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
 Unidade Orçamentaria : 1801 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função : 10 - SAÚDE
 SubFunção : 301 - ATENÇÃO BÁSICA
 Programa : 0070 - PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
 Projeto/Atividade : 2.228 - IMPLANTAÇÃO E MANUTENÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (PSF, PACS E PAB FIXO)
 Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
 Subelemento : 33903999000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
 Fonte de Recurso : 170600000000 - TRANSFERÊNCIA ESPECIAL DA UNIÃO

Favorecido : 0002866 - LABORATORIO SUMIDOURENSE DE PATOLOGIA CLINICA LTDA

CNPJ/CPF : 07.844.965/0003-71
 Cidade :
 UF :

Bairro :
 Endereço :
 Telefone Fixo :
 Dados Bancários :

Celular :

Histórico : Valor dos exames laboratoriais conforme CREDENCIAMENTO Nº001/2025, CONTRATO Nº056/2025/CPL

Subelemento : 33903999000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA

Saldo Anterior : (Dez Mil, Reais)	90.000,51	Despesa Empenhada :	10.000,00	Saldo Disponível :	80.000,51
--------------------------------------	-----------	---------------------	-----------	--------------------	-----------

Nº Item	Nome Item	ITEM					Valor Total
		Nome Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	
1	EXAMES LABORATORIAIS PARA GESTANTES INTEGRANTES DO GRUPO HIPERTENSAS E/OU DIABÉTICAS)	SRV		1,00	10.000,00	0,00	10.000,00
Total Geral							10.000,00

Local/Data Assinatura

Autorizo Empenho da Despesa Supra Mencionada

MUNICÍPIO DE SUMIDOURO, 6 de outubro de 2025

MARIA EDUARDA DAMIÃO PORTELA
 162.976.627-54
 Tesoureiro(a)

FABIOLA DA SILVA WERNECH
 109.117.647-71
 Secretário(a) Municipal



MUNICÍPIO DE SUMIDOURO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
RIO DE JANEIRO
13.828.365/0001-50

NOTA DE EMPENHO 773/2025

O Ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.	Exercício : 2025	Tipo : Global
	Ficha : 365	Data : 19/09/2025
	Despesa : Não Aplicável	Valor : 23.972,92
	Nº Processo : 773	Ano Processo : 2025

Órgão : 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
Unidade Orçamentaria : 1801 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função : 10 - SAÚDE
SubFunção : 301 - ATENÇÃO BÁSICA
Programa : 0070 - PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
Projeto/Atividade : 2.228 - IMPLANTAÇÃO E MANUTENÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (PSF, PACS E PAB FIXO)
Elemento de Despesa : 33903200000 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Subelemento: 33903299000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Fonte de Recurso : 170600000000 - TRANSFERÊNCIA ESPECIAL DA UNIÃO

Favorecido : 0013541 - VALENTE DISTRIBUICAO REPRESENTACOES E PRESTACAO DE SERVICOS LTDA **CNPJ/CPF : 48.803.785/0001-67**
Bairro : ALTO DA CAIXA D'AGUA **Cidade : Carmo**
Endereço : Rua EDIMAR POLICIANO SILVA, 12 **UF : Rio de Janeiro**
Telefone Fixo : **Celular : 2297911840**

Dados Bancários :

Histórico : Aquisição de leites especiais, conforme PREGÃO ELETRÔNICO Nº027 DE 10/05/2024. SRP

Subelemento : 33903299000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Saldo Anterior :	80.577,48	Despesa Empenhada :	23.972,92	Saldo Disponível :	56.604,56
-------------------------	------------------	----------------------------	------------------	---------------------------	------------------

(Vinte e Três Mil, Novecentos e Setenta e Dois Reais, Noventa e Dois Centavos)

ITEM

Nº Item	Nome Item	Nome Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
1	LEITE ESPECIAL - fórmula nutricional infantil elementar em pó a base de aminoácidos, isenta de proteína, lactose, galactose, frutose e sacarose. Composta 100% de aminoácidos livres como fonte proteica, carboidratos como maltodextrina, polímeros de glicose, amido e xarope de milho, 100% de óleo vegetal como fonte de lipídios. Fórmula indicada para prematuros com baixo peso, lactentes, crianças com intolerância/alergia alimentar e/ou com alteração digestiva/absortiva que comprometa a utilização integral dos nutrientes, durante a fase de transição da nutrição parenteral para a enteral. Deve atender as recomendações do codex alimentarius fao/oms. Lata 400g. (Qualidade Similar NEOCATE)	LATA		80,00	125,72	0,00	10.057,60
2	LEITE ESPECIAL - Formula infantil para lactentes semi elementar de proteína do leite extensamente hidrolisada hipoalergênico, com tcm e maltodextrina, enriquecido com vitaminas, ferro e outros oligoelementos. Atendendo as recomendações do codexalimentarius FAO/OMS Isenta de lactose e sacarose. Lata 400g (Qualidade Similar PREGOMIM)	LATA		122,00	114,06	0,00	13.915,32

Total Geral **23.972,92**

Local/Data/Assinatura

MUNICÍPIO DE SUMIDOURO, 19 de setembro de 2025

Autorizo Empenho da Despesa Supra Mencionada

MARIA EDUARDA DAMIÃO PORTELA
 162.976.627-54
 Tesoureiro(a)

FABIOLA DA SILVA WERNECH
 109.117.647-71
 Secretário(a) Municipal

PAP



MUNICÍPIO DE SUMIDOURO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
RIO DE JANEIRO
13.828.365/0001-50

NOTA DE EMPENHO 701/2025

O Ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2025

Tipo : Global

Ficha : 365

Data : 29/08/2025

Despesa : Não Aplicável

Valor : 32.758,68

Nº Processo : 701

Ano Processo : 2025

Órgão : 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO

Unidade Orçamentaria : 1801 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Função : 10 - SAÚDE

SubFunção : 301 - ATENÇÃO BÁSICA

Programa : 0070 - PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA

Projeto/Atividade : 2.228 - IMPLANTAÇÃO E MANUTENÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (PSF, PACS E PAB FIXO)

Elemento de Despesa : 33903200000 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Subelemento : 33903299000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Fonte de Recurso : 170600000000 - TRANSFERÊNCIA ESPECIAL DA UNIÃO

Favorecido : 0013541 - VALENTE DISTRIBUICAO REPRESENTACOES E PRESTACAO DE SERVICOS LTDA CNPJ/CPF : 48.803.785/0001-67

Bairro : ALTO DA CAIXA D'AGUA

Cidade : Carmo

Endereço : Rua EDIMAR POLICIANO SILVA, 12

UF : Rio de Janeiro

Telefone Fixo :

Celular : 2297911840

PIS

PASEP :

Dados Bancários :

Histórico : Aquisição de leites especiais, conforme PREGÃO ELETRÔNICO Nº027 DE 10/05/2024. SRP

Subelemento : 33903299000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Saldo Anterior :	104.341,78	Despesa Empenhada :	32.758,68	Saldo Disponível :	71.583,10
------------------	------------	---------------------	-----------	--------------------	-----------

(Trinta e Dois Mil, Setecentos e Cinquenta e Oito Reais, Sessenta e Oito Centavos)

ITEM

Nº Item	Nome Item	Nome Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
1	LEITE ESPECIAL - fórmula nutricional infantil elementar em pó a base de aminoácidos, isenta de proteína, lactose, galactose, frutose e sacarose. Composta 100% de aminoácidos livres como fonte proteica, carboidratos como maltodextrina, polímeros de glicose, amido e xarope de milho, 100% de óleo vegetal como fonte de lipídios. Fórmula indicada para prematuros com baixo peso, lactentes, crianças com intolerância/alergia alimentar e/ou com alteração digestiva/absortiva que comprometa a utilização integral dos nutrientes, durante a fase de transição da nutrição parenteral para a enteral. Deve atender as recomendações do codex alimentarius fao/oms Lata 400g. (Qualidade Similar NEOCATE)	LATA		146,00	119,58	0,00	17.458,68
2	LEITE ESPECIAL - Formula infantil para lactentes semi elementar de proteína do leite extensamente hidrolisada hipoalergénico, com tem e maltodextrina, enriquecido com vitaminas, ferro e outros oligoelementos. Atendendo as recomendações do codexalimentarius FAO/OMS isenta de lactose e sacarose Lata 400g (Qualidade Similar PREGOMIM)	LATA		150,00	102,00	0,00	15.300,00

Total Geral 32.758,68

Local/Data/Assinatura

Autorizo Empenho da Despesa Supra Mencionada

MUNICÍPIO DE SUMIDOURO, 29 de agosto de 2025

MARIA EDUARDA DAMIÃO PORTELA
162.976.627-54
Tesoureiro(a)

CLAUDIA BASTOS CHARLES
055.977.267-06
Secretário(a) Municipal



MUNICÍPIO DE SUMIDOURO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
RIO DE JANEIRO
13.828.365/0001-50

MARIA EDUARDA DAMIÃO PORTELA
162.976.627-54
Tesoureiro(a)

CLAUDIA BASTOS CHARLES
055.977.267-06
Secretária(a) Municipal



MUNICÍPIO DE SUMIDOURO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
RIO DE JANEIRO
13.828.365/0001-50

NOTA DE EMPENHO 700/2025

O Ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2025

Tipo : Ordinário

Ficha : 365

Data : 29/08/2025

Despesa : Não Aplicável

Valor : 12.360,22

Nº Processo : 700

Ano Processo : 2025

Órgão : 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO

Unidade Orçamentaria : 1801 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Função : 10 - SAÚDE

SubFunção : 301 - ATENÇÃO BÁSICA

Programa : 0070 - PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA

Projeto/Atividade : 2.228 - IMPLANTAÇÃO E MANUTENÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (PSF, PACS E PAB FIXO)

Elemento de Despesa : 33903200000 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Subelemento : 33903299000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Fonte de Recurso : 170600000000 - TRANSFERÊNCIA ESPECIAL DA UNIÃO

Favorecido : 0018859 - EMPROMED COMERCIAL LTDA

CNPJ/CPF : 38.891.530/0001-40

Bairro : Centro

Cidade : Campos dos Goytacazes

Endereço : Rua José Evaldo Carneiro da Silva,

UF : Rio de Janeiro

Telefone Fixo :

Celular :

PIS

PASEP :

Dados Bancários :

Histórico : Aquisição de leites especiais, conforme PREGÃO ELETRÔNICO Nº027 DE 10/05/2024. SRP

Subelemento : 33903299000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Saldo Anterior :	116.702,00	Despesa Empenhada :	12.360,22	Saldo Disponível :	104.341,7
------------------	------------	---------------------	-----------	--------------------	-----------

(Doze Mil, Trezentos e Sessenta Reais, Vinte e Dois Centavos)

ITEM

Nº Item	Nome Item	Nome Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Tot
1	LEITE ESPECIAL (S/L) - fórmula especial isenta de lactose para a satisfação das necessidades nutricionais dos lactentes, no tratamento dietético da intolerância/malabsorção à lactose e da diarreia. Possui Lactobacillus Reuteri, DHA e ARA e nucleotídeos - Lata 400g (Qualidade Similar NAN S/L OU APTAMIL S/L)	LATA		130,00	58,35	0,00	7.585,00
2	LEITE ESPECIAL (SOJA) - fórmula infantil a base de soja, de origem vegetal para lactentes de 0 a 12 meses, à base de proteína isolada de soja, isenta de lactose e sacarose, enriquecida com vitaminas, minerais, ferro e outros oligoelementos. Atendem recomendações do Codex Alimentarius FAO/OMS. Lata 800g (Qualidade Similar NAN SOY, APTAMIL SOJA)	LATA		44,00	67,38	0,00	2.964,00
3	SUPLEMENTO NUTRICIONAL PARA ADULTOS - Suplemento nutricional formulado para adultos e idosos, utilizado para complementar a alimentação de uma forma geral. Indicado para homens e mulheres com idade superior a 50 anos, que necessitam de uma dieta rica e equilibrada para suprir as necessidades vitamínicas, proteicas e calórica, com inapetência alimentar, baixo peso ou desnutridos. Normocalórica, fonte de fibras, rico em vitaminas e minerais. Isenta de glúten. Sabor chocolate, baunilha, morango ou sem sabor. LATA 740g	LATA		20,00	90,50	0,00	1.810,00

Total Geral

12.360,22

Local/Data/Assinatura

MUNICÍPIO DE SUMIDOURO, 29 de agosto de 2025

Autorizo Empenho da Despesa Supra Mencionada



MUNICÍPIO DE SUMIDOURO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
RIO DE JANEIRO
13.828.365/0001-50

NOTA DE EMPENHO 699/2025

O Ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2025
Ficha : 365
Despesa : Não Aplicável
Nº Processo : 699
Tipo : Global
Data : 29/08/2025
Valor : 7.713,00
Ano Processo : 2025

Órgão : 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
Unidade Orçamentaria : 1801 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função : 10 - SAÚDE
SubFunção : 301 - ATENÇÃO BÁSICA
Programa : 0070 - PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
Projeto/Atividade : 2.228 - IMPLANTAÇÃO E MANUTENÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (PSF, PACS E PAB FIXO)
Elemento de Despesa : 33903200000 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Subelemento : 33903299000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Fonte de Recurso : 170600000000 - TRANSFERÊNCIA ESPECIAL DA UNIÃO

Favorecido : 0018481 - NEW NUTRI COMERCIO PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA

CNPJ/CPF : 48.683.237/0001-4

Bairro :

Cidade :

Endereço :

UF :

Telefone Fixo :

Celular :

PIS

Dados Bancários :

PASEP :

Histórico : Aquisição de leites especiais, conforme PREGÃO ELETRÔNICO Nº027 DE 10/05/2024. SRP

Subelemento : 33903299000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Saldo Anterior :	124.415,00	Despesa Empenhada :	7.713,00	Saldo Disponível :	116.702,00
------------------	------------	---------------------	----------	--------------------	------------

(Sete Mil, Setecentos e Treze Reais)

ITEM

Nº Item	Nome Item	Nome Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Tot
1	LEITE ESPECIAL (AR)- formula infantil espessa para lactantes com regurgitação frequente e/ou refluxo gastroesofágico - Lata 800g (Qualidade Similar NAN AR OU APTAMIL AR)	LATA		90,00	85,70	0,00	7.713,00
Total Geral							7.713,00

Local/Data/Assinatura

MUNICÍPIO DE SUMIDOURO, 29 de agosto de 2025.

Autorizo Empenho da Despesa Supra Mencionada

MARIA EDUARDA DAMIÃO PORTELA
162.976.627-54
Tesoureiro(a)

CLAUDIA BASTOS CHARLES
055.977.267-06
Secretário(a) Municipal



MUNICÍPIO DE SUMIDOURO
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
 RIO DE JANEIRO
 13.828.365/0001-50

NOTA DE EMPENHO 711/2025

O Ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2025
 Ficha : 365
 Despesa : Não Aplicável
 Nº Processo : 711

Tipo : Ordinário
 Data : 01/09/2025
 Valor : 281,50
 Ano Processo : 2025

Órgão : 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
 Unidade Orçamentaria : 1801 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função : 10 - SAÚDE
 Subfunção : 301 - ATENÇÃO BÁSICA
 Programa : 0070 - PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
 Projeto/Atividade : 2.228 - IMPLANTAÇÃO E MANUTENÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (PSF, PACS E PAB FIXO)
 Elemento de Despesa : 33903200000 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
 Subelemento: 33903299000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
 Fonte de Recurso : 170600000000 - TRANSFERÊNCIA ESPECIAL DA UNIÃO

Favorecido : 0018256 - GREEN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ/CPF : 29.866.886/0001-32

Bairro :
 Endereço :
 Telefone Fixo :

Celular :

Cidade :
 UF :
 PIS
 PASEP :

Dados Bancários :

Histórico : Aquisição de medicamentos ATENÇÃO BÁSICA, conforme PREGÃO ELETRÔNICO Nº064 DE 31/10/2024. SRP

Subelemento : 33903299000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Saldo Anterior :	58.848,58	Despesa Empenhada :	281,50	Saldo Disponível :	58.567,08
------------------	-----------	---------------------	--------	--------------------	-----------

(Duzentos e Oitenta e Um Reais, Cinquenta Centavos)

ITEM

Nº Item	Nome Item	Nome Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Totl
1	LIDOCAÍNA 2% (CLORIDRATO) GELÉIA ESTÉRIL (TUBO C/ 30G)	TUBO		50,00	5,63	0,00	281,5
							281,5

Total Geral

Local/Data/Assinatura

MUNICÍPIO DE SUMIDOURO, 1 de setembro de 2025

Autorizo Empenho da Despesa Supra Mencionada

MARIA EDUARDA DAMIÃO PORTELA
 162.976.627-54
 Tesoureiro(a)

CLAUDIA BASTOS CHARLES
 055.977.267-06
 Secretário(a) Municipal



MUNICÍPIO DE SUMIDOURO
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
 RIO DE JANEIRO
 13.828.365/0001-50

NOTA DE EMPENHO 708/2025

O Ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2025
 Ficha : 365
 Despesa : Não Aplicável
 Nº Processo : 708

Tipo : Ordinário
 Data : 01/09/2025
 Valor : 2.311,20
 Ano Processo : 2025

Órgão : 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
 Unidade Orçamentária : 1801 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função : 10 - SAÚDE
 SubFunção : 301 - ATENÇÃO BÁSICA
 Programa : 0070 - PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
 Projeto/Atividade : 2.228 - IMPLANTAÇÃO E MANUTENÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (PSF, PACS E PAB FIXO)
 Elemento de Despesa : 33903200000 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
 Subelemento : 33903299000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
 Fonte de Recurso : 170600000000 - TRANSFERÊNCIA ESPECIAL DA UNIÃO

Favorecido : 0018633 - SUPRA DISTRIBUIDORA LTDA
 Bairro : São Tarcísio
 Endereço : Rua ALARICO FREITAS, 282
 Telefone Fixo :
 Celular :

CNPJ/CPF : 14.792.179/0001-71
 Cidade : Juiz de Fora
 UF : Minas Gerais
 PIS
 PASEP :

Dados Bancários :

Histórico : Aquisição de medicamentos ATENÇÃO BÁSICA, conforme PREGÃO ELETRÔNICO Nº064 DE 31/10/2024. SRP

Subelemento : 33903299000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Saldo Anterior :	65.600,18	Despesa Empenhada :	2.311,20	Saldo Disponível :	63.288,98
------------------	-----------	---------------------	----------	--------------------	-----------

(Dois Mil, Trezentos e Onze Reais, Vinte Centavos)

ITEM

Nº Item	Nome Item	Nome Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
1	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (SISTEMA ABERTO) (FRASCO 500ML) - SORO FISIOLÓGICO	FRASCO		720,00	3,21	0,00	2.311,20

Total Geral

Local/Data/Assinatura

MUNICÍPIO DE SUMIDOURO, 1 de setembro de 2025

Autorizo Empenho da Despesa Supra Mencionada

MARIA EDUARDA DAMIÃO PORTELA
 162.976.627-54
 Tesoureiro(a)

CLAUDIA BASTOS CHARLES
 055.977.267-06
 Secretário(a) Municipal



MUNICÍPIO DE SUMIDOURO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
RIO DE JANEIRO
13.828.365/0001-50

NOTA DE EMPENHO 707/2025

O Ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2025
 Ficha : 365
 Despesa : Não Aplicável
 Nº Processo : 707

Tipo : Ordinário
 Data : 01/09/2025
 Valor : 737,00
 Ano Processo : 2025

Órgão : 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
 Unidade Orçamentaria : 1801 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função : 10 - SAÚDE
 Subfunção : 301 - ATENÇÃO BÁSICA
 Programa : 0070 - PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
 Projeto/Atividade : 2.228 - IMPLANTAÇÃO E MANUTENÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (PSF, PACS E PAB FIXO)
 Elemento de Despesa : 33903200000 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
 Subelemento : 33903299000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
 Fonte de Recurso : 170600000000 - TRANSFERÊNCIA ESPECIAL DA UNIÃO

Favorecido : 0018330 - W.ARAUJO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO
 Bairro :
 Endereço :
 Telefone Fixo :
 Celular :

CNPJ/CPF : 37.844.754/0001-38
 Cidade :
 UF :
 PIS
 PASEP :

Dados Bancários :

Histórico : Aquisição de medicamentos ATENÇÃO BÁSICA, conforme PREGÃO ELETRÔNICO Nº064 DE 31/10/2024. SRP

Subelemento : 33903299000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Saldo Anterior :	66.337,18	Despesa Empenhada :	737,00	Saldo Disponível :	65.600,18
------------------	-----------	---------------------	--------	--------------------	-----------

(Setecentos e Trinta e Sete Reais)

ITEM

Nº Item	Nome Item	Nome Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Tot
1	NISTATINA CREME VAGINAL 25.000UI (TUBO C/ 60G)	TUBO		100,00	7,37	0,00	737,00

Total Geral

Local/Data/Assinatura

MUNICÍPIO DE SUMIDOURO, 1 de setembro de 2025

Autorizo Empenho da Despesa Supra Mencionada

MARIA EDUARDA DAMIÃO PORTELA
 162.976.627-54
 Tesoureira(a)

CLAUDIA BASTOS CHARLES
 055.977.267-06
 Secretária(a) Municipal



MUNICÍPIO DE SUMIDOURO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
RIO DE JANEIRO
13.828.365/0001-50

NOTA DE EMPENHO 706/2025

O Ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2025
Tipo : Ordinário
Data : 01/09/2025
Despesa : Não Aplicável
Valor : 446,00
Nº Processo : 706
Ano Processo : 2025

Órgão : 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
Unidade Orçamentaria : 1801 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função : 10 - SAÚDE
SubFunção : 301 - ATENÇÃO BÁSICA
Programa : 0070 - PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
Projeto/Atividade : 2.228 - IMPLANTAÇÃO E MANUTENÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (PSF, PACS E PAB FIXO)
Elemento de Despesa : 33903200000 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Subelemento: 33903299000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Fonte de Recurso : 1706000000000 - TRANSFERÊNCIA ESPECIAL DA UNIÃO

Favorecido : 0018691 - JT MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ/CPF : 51.892.897/0001-46

Bairro :

Cidade : Francisco Beltrão

Endereço : Rua Bahia, 69

UF : Paraná

Telefone Fixo :

Celular :

PIS

PASEP :

Dados Bancários :

Histórico : Aquisição de medicamentos ATENÇÃO BÁSICA, conforme PREGÃO ELETRÔNICO Nº064 DE 31/10/2024 SRP

Subelemento : 33903299000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Saldo Anterior :	66.783,18	Despesa Empenhada :	446,00	Saldo Disponível :	66.337,18
------------------	-----------	---------------------	--------	--------------------	-----------

(Quatrocentos e Quarenta e Seis Reais)

ITEM

Nº Item	Nome Item	Nome Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
1	ÁGUA P/ INJEÇÃO 10ML	AMPOLA		200,00	0,23	0,00	46,00
2	MICONAZOL (NITRATO) 2% CREME VAGINAL (TUBO C/ 80G)	TUBO		50,00	8,00	0,00	400,00
Total Geral							446,00

Local/Data/Assinatura

MUNICÍPIO DE SUMIDOURO, 1 de setembro de 2025

Autorizo Empenho da Despesa Supra Mencionada

MARIA EDUARDA DAMIÃO PORTELA
162.976.627-54
Tesoureiro(a)

CLAUDIA BASTOS CHARLES
055.977.267-06
Secretário(a) Municipal



MUNICÍPIO DE SUMIDOURO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
RIO DE JANEIRO
13.828.365/0001-50

PPF

NOTA DE EMPENHO 704/2025

O Ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2025

Tipo : Ordinário

Ficha : 365

Data : 01/09/2025

Despesa : Não Aplicável

Valor : 783,60

Nº Processo : 704

Ano Processo : 2025

Órgão : 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO

Unidade Orçamentaria : 1801 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Função : 10 - SAÚDE

SubFunção : 301 - ATENÇÃO BÁSICA

Programa : 0070 - PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA

Projeto/Atividade : 2.228 - IMPLANTAÇÃO E MANUTENÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (PSF, PACS E PAB FIXO)

Elemento de Despesa : 33903200000 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Subelemento : 33903299000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Fonte de Recurso : 170600000000 - TRANSFERÊNCIA ESPECIAL DA UNIÃO

Favorecido : 0918628 - LYF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.

CNPJ/CPF : 53.000.455/0001-73

Bairro : Paratibe

Cidade : Paulista

Endereço : Rodovia BR-101 Norte.

UF : Pernambuco

Telefone Fixo :

Celular :

PIS

PASEP :

Dados Bancários :

Histórico : Aquisição de medicamentos ATENÇÃO BÁSICA, conforme PREGÃO ELETRÔNICO Nº064 DE 31/10/2024. SRP

Subelemento : 33903299000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Saldo Anterior : 71.583,10

Despesa Empenhada : 783,60

Saldo Disponível : 70.799,50

(Setecentos e Oitenta e Três Reais, Sessenta Centavos)

ITEM

Nº Item	Nome Item	Nome Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
1	DEXAMETASONA 0,1% CREME DERMATOLOGICO (TUBO C/ 10G)	TUBO		400,00	1,96	0,00	783,60
Total Geral							783,60

Local/Data/Assinatura

MUNICÍPIO DE SUMIDOURO, 1 de setembro de 2025

Autorizo Empenho da Despesa Supra mencionada

MARIA EDUARDA DAMIÃO PORTELA
162.976.627-54
Tesoureira(a)

CLAUDIA BASTOS CHARLES
055.977.267-06
Secretário(a) Municipal



MUNICÍPIO DE SUMIDOURO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
RIO DE JANEIRO
13.828.365/0001-50

MARIA EDUARDA DAMIÃO PORTELA
162.976.627-54
Tesoureiro(a)

FABIOLA DA SILVA WERNECH
109.117.647-71
Secretário(a) Municipal



MUNICÍPIO DE SUMIDOURO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
RIO DE JANEIRO
13.828.365/0001-50

NOTA DE EMPENHO 822/2025

O Ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2025
 Ficha : 365
 Despesa : Não Aplicável
 Nº Processo : 822
 Tipo : Global
 Data : 30/09/2025
 Valor : 34.134,21
 Ano Processo : 2025

Órgão : 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
 Unidade Orçamentaria : 1801 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função : 10 - SAÚDE
 SubFunção : 301 - ATENÇÃO BÁSICA
 Programa : 0070 - PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
 Projeto/Atividade : 2.228 - IMPLANTAÇÃO E MANUTENÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (PSF, PACS E PAB FIXO)
 Elemento de Despesa : 33903200000 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
 Subelemento : 33903299000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
 Fonte de Recurso : 170600000000 - TRANSFERÊNCIA ESPECIAL DA UNIÃO

Favorecido : 0018857 - FARMA LOBO LTDA
 Bairro : Centro
 Endereço : Avenida Governador Roberto Silveira,
 Telefone Fixo :
 Celular :
 Dados Bancários :
 CNPJ/CPF : 43.750.122/0001-08
 Cidade : Cachoeiras de Macacu
 UF : Rio de Janeiro

Histórico : Aquisição de leites especiais, conforme PREGÃO ELETRÔNICO Nº027 DE 10/05/2024. SRP

Subelemento : 33903299000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Saldo Anterior :	87.516,56	Despesa Empenhada :	34.134,21	Saldo Disponível :	53.382,35
------------------	-----------	---------------------	-----------	--------------------	-----------

(Trinta e Quatro Mil, Cento e Trinta e Quatro Reais, Vinte e Um Centavos)

LICITAÇÃO

Nº Ata :

Número/Ano Licitação :

Modalidade :

Número/Ano Processo Adm :

Classificação :

ITEM

Nº Item	Nome Item	Nome Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
1	LEITE ESPECIAL SEGMENTO 1 - formula infantil segmento número 1- Lata 800g (Qualidade Similar NESTOGENO, NAN OU APTAMIL)	LATA		90,00	54,23	0,00	4.880,70
2	LEITE ESPECIAL SEGMENTO 2 - formula infantil segmento número 2 - Lata 800g (Qualidade Similar NESTOGENO, NAN OU APTAMIL)	LATA		117,00	65,43	0,00	7.655,3
3	LEITE ESPECIAL 1 - Formula infantil para lactentes com Prebióticos (GOS/FOS), DHA e ARA, nucleotídeos, contém fibras e lactose em sua composição. Não possui sabor e não contém aromatizantes, sacarose, corantes e glitêm em sua composição. Para crianças de 0 a 6 meses de vida. Lata 800g (Qualidade Similar Aptamil Profutura)	LATA		130,00	77,20	0,00	10.036,0
4	LEITE ESPECIAL 2 - Formula infantil para lactentes com Prebióticos (GOS/FOS), DHA e ARA, nucleotídeos, contém fibras e lactose em sua composição. Não possui sabor e não contém aromatizantes, sacarose, corantes e glitêm em sua composição. Para crianças a partir do 6º mes de vida. Lata 800g (Qualidade Similar Aptamil Profutura)	LATA		130,00	88,94	0,00	11.562,;
Total Geral							34.134,

Local/Data/Assinatura

MUNICÍPIO DE SUMIDOURO , 30 de setembro de 21

Autorizo Empenho da Despesa Supra Mencionada



MUNICÍPIO DE SUMIDOURO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
RIO DE JANEIRO
13.828.365/0001-50

NOTA DE EMPENHO 822/2025

O Ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2025
 Ficha : 365
 Despesa : Não Aplicável
 Nº Processo : 822

Tipo : Global
 Data : 30/09/2025
 Valor : 34.134,21
 Ano Processo : 2025

Órgão : 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
 Unidade Orçamentaria : 1801 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função : 10 - SAÚDE
 SubFunção : 301 - ATENÇÃO BÁSICA
 Programa : 0070 - PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
 Projeto/Atividade : 2.228 - IMPLANTAÇÃO E MANUTENÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (PSF, PACS E PAB FIXO)
 Elemento de Despesa : 33903200000 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
 Subelemento : 33903299000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
 Fonte de Recurso : 170600000000 - TRANSFERÊNCIA ESPECIAL DA UNIÃO

Favorecido : 0018857 - FARMA LOBO LTDA
 Bairro : Centro
 Endereço : Avenida Governador Roberto Silveira,
 Telefone Fixo :
 Dados Bancários :
 Celular :
 CNPJ/CPF : 43.750.122/0001-08
 Cidade : Cachoeiras de Macacu
 UF : Rio de Janeiro

Histórico : Aquisição de leites especiais, conforme PREGÃO ELETRÔNICO Nº027 DE 10/05/2024. SRP

Subelemento : 33903299000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Saldo Anterior :	87.516,56	Despesa Empenhada :	34.134,21	Saldo Disponível :	53.382,35
------------------	-----------	---------------------	-----------	--------------------	-----------

(Trinta e Quatro Mil, Cento e Trinta e Quatro Reais, Vinte e Um Centavos)

ITEM							
Nº Item	Nome Item	Nome Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
1	LEITE ESPECIAL SEGMENTO 1 - formula infantil segmento número 1- Lata 800g (Qualidade Similar NESTOGENO, NAN OU APTAMIL)	LATA		90,00	54,23	0,00	4.880,70
2	LEITE ESPECIAL SEGMENTO 2 - formula infantil segmento número 2 - Lata 800g (Qualidade Similar NESTOGENO, NAN OU APTAMIL)	LATA		117,00	65,43	0,00	7.655,91
3	LEITE ESPECIAL 1 - Formula infantil para lactentes com Prebióticos (GOS/FOS), DHA e ARA, nucleotídeos, contém fibras e lactose em sua composição. Não possui sabor e não contém aromatizantes, sacarose, corantes e glúten em sua composição. Para crianças de 0 a 6 meses de vida. Lata 800g (Qualidade Similar Aptamil Profutura)	LATA		130,00	77,20	0,00	10.036,00
4	LEITE ESPECIAL 2 - Formula infantil para lactentes com Prebióticos (GOS/FOS), DHA e ARA, nucleotídeos, contém fibras e lactose em sua composição. Não possui sabor e não contém aromatizantes, sacarose, corantes e glúten em sua composição. Para crianças a partir do 6º mes de vida. Lata 800g (Qualidade Similar Aptamil Profutura)	LATA		130,00	88,94	0,00	11.562,20
Total Geral							34.134,21

Local/Data/Assinatura

Autorizo Empenho da Despesa Supra Mencionada

MUNICÍPIO DE SUMIDOURO, 30 de setembro de 2025

MARIA EDUARDA DAMIÃO PORTELA
 162.976.627-54
 Tesoureiro(a)

FABIOLA DA SILVA WERNECH
 109.117.647-71
 Secretário(a) Municipal

MARIA EDUARDA DAMIÃO PORTELA

162.976.627-54
Tesoureiro(a)

CLAUDIA BASTOS CHARLES

055.977.267-06
Secretário(a) Municipal

Detalhar Proposta FAF - FNS

6024017.7

Dados da Entidade

Estado	Município	Entidade	CNPJ
RJ	SUMIDOURO	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SUMIDOURO	13.828.365/0001-50

Dados da Proposta

Nº da Proposta	Tipo de Proposta	Ano	Valor da Proposta
36000648871202500	INCREMENTO PAP	2025	R\$ 300.000,00
Nº Portaria	Data Portaria	Valor Total de Empenho	Valor a Pagar
7501	09/07/2025	R\$ 300.000,00	R\$ 300.000,00

Dados da Situação da Proposta

Situação Atual da Proposta	Data da última Atualização da Proposta
EM ANALISE PELA ÁREA FINALÍSTICA	11/07/2025

Principais etapas da proposta

Dados do Parlamentar

Partido	Nome Parlamentar	Nº da Emenda	Ano	Valor da Emenda
MDB	GUTEMBERG REIS	40140004	2025	R\$ 300.000,00

Dados do Pagamento

Data	Valor Pagamento	Valor Pagamento Acumulado	Ordem Bancária	Nº Processo Pgto	Localização do Processo Pgto
Parcela Pagamento	Valor Pagamento	Valor Pagamento Acumulado	Ordem Bancária	Nº Processo Pgto	Localização do Processo Pgto

Nenhum pagamento realizado para essa proposta

er da Proposta

Em atendimento às disposições da Portaria GM/MS nº 6.904, de 28 de abril de 2025, que estabelece as regras para as transferências do Fundo Nacional de Saúde, relativas a emendas individuais que destinarem recursos ao Sistema Único de Saúde - SUS, em 2025, realiza-se a presente análise técnica de mérito, com vistas à deliberação sobre a viabilidade da transferência de recursos.

O pleito apresentado pelos entes federados, devidamente formalizado, encontra-se alinhado aos critérios e às finalidades estabelecidas na Portaria supracitada, tendo em vista os seguintes aspectos:

- Atendimento aos requisitos legais e normativos vigentes, em especial aos dispositivos da Portaria GM/MS nº 6.904/2025;
- Apresentação adequada das informações e dos documentos exigidos, conforme os procedimentos estabelecidos, incluindo o preenchimento correto dos sistemas oficiais, bem como a formalização dos instrumentos que fundamentam a solicitação e viabilizam o acompanhamento e a execução dos recursos transferidos;
- Compatibilidade do objeto da solicitação com o disposto nos artigos 6º, 7º, 13º ao 18º da Portaria GM/MS nº 6.904/2025;
- Pertinência da aplicação dos recursos para fortalecimento da Atenção Primária à Saúde, considerando a necessidade de ampliação da capacidade operacional, da oferta de serviços e da qualificação do acesso, sobretudo frente a demandas transitórias, sazonais ou extraordinárias.

Em frente do exposto, e considerando a conformidade do pleito com os critérios técnicos, legais e operacionais estabelecidos na Portaria GM/MS nº 6.904/2025, manifesta-se parecer favorável quanto ao mérito técnico da proposta.

Contudo, a efetivação do repasse está condicionada à adequação da Programação Anual de Saúde (PAS), sendo necessário que as devidas alterações sejam realizadas e aprovadas pelo Conselho Local de Saúde. Dessa forma, embora a proposta esteja apta a avançar nas etapas preparatórias, a liberação dos recursos somente ocorrerá até o cumprimento dessa exigência. Atenção aos seguintes pontos:

Pagamento de pessoal: É vedada a utilização de recursos provenientes de emendas individuais para custear despesas relacionadas ao pagamento de pessoal da saúde, incluindo encargos sociais, conforme art. 80 da Portaria GM/MS nº 6.904/2025.

Os recursos são destinados exclusivamente ao custeio de ações e serviços da APS, sendo vedada sua aplicação para fins de investimento, como reforma, construção, ampliação de

des e aquisição de equipamentos.

Ressalta-se que os valores a serem transferidos têm destinação exclusiva à Atenção Primária à Saúde (APS), sendo considerados essenciais para o fortalecimento e qualificação dessa instância do cuidado no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Coordenação-Geral de Programação de Financiamento da Atenção Primária

CGFAP/SAPS/MS E-mail: financiamento.saps@saude.gov.br

POSTA DE INCREMENTO PAP

N.º da Proposta 36000648871202500
Ano 2025
CNPJ 13828365000150
Beneficiário FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SUMIDOURO
Tipo de Beneficiário FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Dirigente GALILEU DE FREITAS
População 15.690
Telefone 2225311930
Município SUMIDOURO
Endereço ALFREDO CHAVES, CENTRO
E-mail controleinterno.sumidouro@gmail.com
Esfera Administrativa 03
CPF do Dirigente 05324982750
CEP 28.637-000

RECURSO DA PROPOSTA

Recurso ORÇAMENTO PARLAMENTAR

Objeto INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA

Composição EMENDA
Número 40140004

Valor 300.000,00

Valor da Proposta: R\$ 300.000,00

DADOS DO(S) PLANO(S) DE TRABALHO(S)

Unidade Beneficiada SUMIDOURO

Valor 300.000,00

Programa INCREMENTO AO CUSTEIO DE SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

AÇÕES E SERVIÇOS - METAS QUANTITATIVAS

ESTRATÉGIA DE RASTREAMENTO E CONTROLE DE CONDIÇÕES CRÔNICAS

Atividades para Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde

Valor 300.000,00

Justificativa

De acordo com a proposta apresentada, que refere-se incremento ao custeio da atenção primária à saúde, o objeto as ações elencadas tem por objetivo, a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte positivamente na situações de saúde das coletividades. As ações apresentadas pelo município de Sumidouro/RJ tem como base garantir o fluxo dos serviços necessários a nossa demanda a ser atendida, como serviços de consultas, exames, radiografias, medicamentos, aquisição de insumos, etc. Com as ações e serviços de estratégias de rastreamento e controle e condições crônicas, atenção integral à saúde da mulher e demais serviços, pelo município nessa proposta se faz necessário devido a necessidade da demanda atual, e para garantir a assistência aos pacientes que necessitam de apoio. Com base nas regras elencadas na portaria GM/MS nº6904, de 28 de abril de 2025, indicamos as proposta com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte positivamente na situações de saúde das coletividades. As UNIDADE BENEFICIRIA pela proposta CNES 2268086, CNES 22923.

RELAÇÃO DE NATUREZAS DESPESAS

Nome MATERIAL DE CONSUMO

Valor 300.000,00



MUNICÍPIO DE SUMIDOURO
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
 RIO DE JANEIRO
 13.828.365/0001-50

MAC

NOTA DE EMPENHO 863/2025

O Ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.	Exercício : 2025	Tipo : Global
	Ficha : 232	Data : 22.10.2025
	Despesa : Não Aplicável	Valor : 125.000,00
	Nº Processo : 863	Ano Processo : 2025

Órgão : 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
 Unidade Orçamentária : 1801 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função : 10 - SAÚDE
 SubFunção : 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
 Programa : 0056 - AMPLIAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE
 Projeto/Atividade : 2.236 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL (MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE)
 Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
 Subelemento: 33903999000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
 Fonte de Recurso : 170600000000 - TRANSFERÊNCIA ESPECIAL DA UNIÃO

Favorecido : 0026632 - SANTA CASA DE CARIDADE DE CANTAGALO
 Bairro :
 Endereço :
 Telefone Fixo :
 Celular :
 Dados Bancários :
 CNPJ/CPF : 29.236.841.0001-84
 Cidade :
 UF :

Histórico : Valor dos procedimentos destinados aos pacientes do Município, conforme Credenciamento N°001.2025, CONTRATO N°037.2025
 OBS: COMPLEMENTO DO EMPENHO N°0738/2025.
 C/C N° 574690803-3

Subelemento : 33903999000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA

Saldo Anterior :	125.000,51	Despesa Empenhada :	125.000,00	Saldo Disponível :	0,25
------------------	------------	---------------------	------------	--------------------	------

(Cento e Vinte e Cinco Mil, Reais)

LICITAÇÃO

Nº Ata :

Número/Ano Licitação

Modalidade :

Número/Ano Processo Adm :

Classificação :

ITEM

Nº Item	Nome Item	Nome Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
1	VALOR PARA PROCEDIMENTOS DIVERSOS CREDENCIAMENTO N°001/2025 CONFORME TABELA SUS 2025	SRV		1,00	125.000,00	0,00	125.000,00

Total Geral 125.000,00

Local/Data/Assinatura

MUNICÍPIO DE SUMIDOURO, 22 de outubro de 2025

Autorizo Empenho da Despesa Supra Mencionada

MARIA EDUARDA DAMIÃO PORTELA
 162.976.627-54
 Tesoureiro(a)

FABIOLA DA SILVA WERNECH
 109.117.647-71
 Secretária(a) Municipal



MUNICÍPIO DE SUMIDOURO
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
 RIO DE JANEIRO
 13.828.365/0001-50

*Verbas
 especiais*

NOTA DE EMPENHO 738/2025

O Ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2025
 Ficha : 366
 Despesa : Não Aplicável
 Nº Processo : 738

Tipo : Global
 Data : 08/09/2025
 Valor : 300.000,00
 Ano Processo : 2025

Órgão : 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
 Unidade Orçamentaria : 1801 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função : 10 - SAUDE
 SubFunção : 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
 Programa : 0031 - MODERNIZAÇÃO E AMPLIAÇÃO DOS SERVIÇOS À SAÚDE MUNICIPAL
 Projeto/Atividade : 2.278 - MANUTENÇÃO DO SETOR TRANSP. ATENÇÃO MÉDIA E ALTA COMPL.AMBULATORIAL E HOSPITALAR
 Elemento de Despesa : 33903900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
 Subelemento: 33903999000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
 Fonte de Recurso : 1706000000000 - TRANSFERÊNCIA ESPECIAL DA UNIÃO

Favorecido : 0026632 - SANTA CASA DE CARIDADE DE CANTAGALO

CNPJ/CPF : 29.236.841/0001-8

Bairro :

Cidade :

Endereço :

UF :

Telefone Fixo :

Celular :

PIS

PASEP :

Dados Bancários :

Histórico : Valor dos procedimento destinados aos pacientes do Município, conforme Credenciamento Nº001/2025, CONTRATO Nº037/2025.

Subelemento : 33903999000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA

Saldo Anterior :	354.416,87	Despesa Empenhada :	300.000,00	Saldo Disponível :	54.416,87
------------------	------------	---------------------	------------	--------------------	-----------

(Trezentos Mil, Reais)

ITEM

Nº Item	Nome Item	Nome Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
1	VALOR PARA PROCEDIMENTOS DIVERSOS CREDENCIAMENTO Nº001/2025 CONFORME TABELA SUS 2025	SRV		1,00	300.000,00	0,00	300.000,00
Total Geral							300.000,00

Local/Data/Assinatura

MUNICÍPIO DE SUMIDOURO, 8 de setembro de 2025

Autorizo Empenho da Despesa Supra Mencionada

MARIA EDUARDA DAMIÃO PORTELA
 162.976.627-54
 Tesoureira(a)

CLAUDIA BASTOS CHARLES
 055.977.267-06
 Secretária(a) Municipal

21 Prestação de contas

624018-5

(Handwritten signature)

Detalhar Proposta FAF - FNS

Dados da Entidade

Estado	Município	Entidade	CNPJ
RJ	SUMIDOURO	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SUMIDOURO	13.828.365/0001-50

Dados da Proposta

Nº da Proposta	Tipo de Proposta	Ano	Valor da Proposta
36000647904202500	INCREMENTO MAC	2025	R\$ 500.000,00
Nº Portaria	Data Portaria	Valor Total de Empenho	Valor a Pagar
7500	09/07/2025	R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00

Dados da Situação da Proposta

Situação Atual da Proposta	Data da última Atualização da Proposta
EM ANALISE PELA ÁREA FINALÍSTICA	21/07/2025

Principais etapas da proposta

1	2	3	4	5	
	6	7	8	9	10
	11				

Dados do Parlamentar

Partido	Nome Parlamentar	Nº da Emenda	Ano	Valor da Emenda
PP	JULIO LOPES	15040002	2025	R\$ 500.000,00

Dados do Pagamento

Parcela	Data Pagamento	Valor Pagamento	Valor Pagamento Acumulado	Ordem Bancária	Nº Processo Pgto	Localização do Processo Pgto
---------	----------------	-----------------	---------------------------	----------------	------------------	------------------------------

Nenhum pagamento realizado para essa proposta

participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC 141/2012 foi de 35,00% (%). A cobertura populacional de usuários da saúde suplementar no território é de 6,00% (ANS). Nos últimos 5 anos, o município ampliou sua oferta na rede de atenção à saúde, totalizando 01 novos serviços.

A execução das ações previstas deverá constar nos respectivos Planos de Saúde e Programações Anuais de Saúde dos entes federativos, assim como, ser devidamente registrada no Relatório Anual de Gestão (RAG), em conformidade com os princípios da transparência e da prestação de contas. Em caso de eventual divergência entre os objetos das emendas parlamentares e os instrumentos de planejamento em saúde, o ente federativo poderá proceder à adequação junto às instâncias de pactuação local, conforme o rito ordinário de aprovação. Diante da análise realizada, constata-se que a proposta se apresenta em conformidade com as ações e serviços previstas, com o valor do recurso solicitado e atende às exigências estabelecidas na Portaria GM/MS nº 6.904/2025, sendo, portanto, tecnicamente favorável à aprovação e ao repasse dos recursos solicitados.

arecer da Proposta

PARECER TÉCNICO - SAES/MS

Assunto: Análise de mérito da proposta no âmbito da Portaria GM/MS nº 6.904, de 28 de abril de 2025 - Incremento ao Custeio de Serviços da Atenção Especializada à Saúde.

Proponente: FMS

UF: RJ Município: SUMIDOURO

CONTEXTUALIZAÇÃO

A presente análise refere-se à proposta apresentada pelo ente federativo supracitado no âmbito da Portaria GM/MS nº 6.904/2025, que dispõe sobre as regras para as transferências do Fundo Nacional de Saúde, relativas a emendas individuais que destinarem recursos ao Sistema Único de Saúde - SUS, em 2025, especificamente no que respeito ao custeio.

Conforme disposto no seu art. 24, os recursos do incremento temporário ao custeio dos serviços de assistência hospitalar e ambulatorial para o cumprimento de metas serão destinados à manutenção de unidades públicas sob gestão de Estados, Distrito Federal e Municípios, bem como à contratualização para o atingimento de metas qualitativas e quantitativas de unidades de propriedade ou gerenciadas por entidades privadas sem fins lucrativos que estejam contratadas, conveniadas ou possuam instrumento congênere firmado com o ente beneficiado.

PARECER TÉCNICO

Atendendo a decisão da Arguição de Descumprimento de Preceito Fundamental (ADPF) nº 854, o Município apresentou proposta de plano de trabalho para o Incremento ao Custeio de Serviços da Atenção Especializada à Saúde que propõe ações e serviços na alta/média complexidade, ofertando procedimentos clínicos e traumatologia e ortopedia, visando procedimentos de alta complexidade para garantir a assistência ao paciente e a toda população.

O município possui uma população de 15.709 habitantes, seu Índice de Desenvolvimento Humano (IDH) é de 0.611 e ocupa a 3884ª posição dentre as cidades brasileiras, já seu Índice de Vulnerabilidade Social (IVS) é de 0.326, enquadrando-se na escala do IVS do IPEA em IVS médio.

Vale salientar que em consulta realizada no Sistema de Informações Ambulatoriais - SIA, verifica-se que a produção ambulatorial, no ano de 2024, foi de R\$ 1.271.745,58 e no Sistema de Informações Hospitalares - SIH, verifica-se que a produção hospitalar, no ano de 2024, foi de R\$ 112.829,01.

Em 2024, a produção hospitalar do município em pauta, de acordo com o município de residência dos pacientes, denota que 4,00% da produção hospitalar corresponde a pacientes não residentes.

O Limite financeiro de média e alta complexidade - MAC em 2025 é de R\$ 2.069.794,61. Em consulta ao Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS), observamos que a despesa total com Saúde por habitante no ano de 2024 foi de R\$ 2.889,49 (Siops), a

PROPOSTA DE INCREMENTO MAC

Nº da Proposta 36000647904202500
Ano 2025
CNPJ 13828365000150
Beneficiário FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SUMIDOURO

Tipo de Beneficiário
FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL

Dirigente
GALILEU DE FREITAS

População 15.690
Telefone 2225311930

Município
SUMIDOURO

CPF do Dirigente
05324982750

Endereço
ALFREDO CHAVES, CENTRO

CEP
28.637-000

E-mail
controleinterno.sumidouro@gmail.com

RECURSO DA PROPOSTA

Recurso
RECURSO PARLAMENTAR

Objeto
INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)

Composição EMENDA
Número 15040002

Valor
500.000,00

Estabelecimentos Beneficiados - CNES

Estabelecimento
PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMIDOURO

CNES
7790740

Valor
R\$ 500.000,00

Valor da Proposta: R\$ 500.000,00

DADOS DO(S) PLANO(S) DE TRABALHO(S)

Unidade Beneficiada
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Valor
500.000,00

Programa
INCREMENTO AO CUSTEIO DE SERVIÇOS DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE

Objeto
SERVIÇOS - METAS QUANTITATIVAS/QUALITATIVAS
ALTA COMPLEXIDADE

Valor
250.000,00

Traumatologia e Ortopedia

Procedimentos Cirúrgicos

Valor
250.000,00

Justificativa

Os serviços propostos no plano de trabalho refere-se atendimento a pacientes que necessitam de internações de alta complexidade em hospital credenciado, pois esse serviço é terceirizado, tendo em vista, que o nosso Hospital não realiza tais procedimentos, sendo o paciente removido para hospitais de alta complexidade. A proposta acima refere-se recurso de incremento temporário ao custeio dos serviços hospitalar e ambulatorial para o cumprimento de metas, considerando as regras estabelecidas na portaria GM/MS nº 6.904, de 28 de abril de 2025. O Hospital Municipal de Sumidouro possui o serviço de urgência/emergência para situações clínicas, cirúrgicas e pronto atendimento, porém não possuímos a assistência médica resolutive para os procedimentos necessários para o restabelecimento e cura do paciente. Sendo assim, se faz necessário o custeio dos procedimentos de alta complexidade para garantir a assistência ao paciente e a toda população. A UNIDADE BENEFICIÁRIA É O HOSPITAL MUNICIPAL DE SUMIDOURO CNES: 2268051

AÇÃO DE NATUREZAS DESPESAS

MUNICÍPIO DE SUMIDOURO
 Fundo Municipal de Saúde de Sumidouro
 Listagem de Empenho
 Período de 01/10/2025 até 18/11/2025

Data de Emissão: 18/11/2025 11:10
 Usuário: maria-portela

Nº Empenho	Credor	Data Empenho	Valor Empenho	Valor Empenho Em Liquidação	Valor Empenho Liquidado	Valor Empenho Pago	Saldo Empenho a Liquidar	Saldo Empenho a Pagar
0000573	SANTA CASA DE CARIDADE DE CANTAGALO	07/07/2025	127.776,00	0,00	127.776,00	127.776,00	0,00	0,00
0000738	SANTA CASA DE CARIDADE DE CANTAGALO	08/09/2025	300.000,00	0,00	300.000,00	300.000,00	0,00	0,00
0000862	SANTA CASA DE CARIDADE DE CANTAGALO	22/10/2025	375.000,00	0,00	375.000,00	0,00	0,00	375.000,00
0000863	SANTA CASA DE CARIDADE DE CANTAGALO	22/10/2025	125.000,00	0,00	125.000,00	0,00	0,00	125.000,00
			927.776,00	0,00	927.776,00	427.776,00	0,00	500.000,00

MUNICÍPIO DE SUMIDOURO
 Fundo Municipal de Saúde de Sumidouro
 Listagem de Empenho
 Período de 01/01/2025 até 18/11/2025

Nº Empenho	Credor	Data Empenho	Valor Empenho	Valor Empenho - Em Liquidação	Valor Empenho - Usado	Valor Empenho - Pago	Saldo Empenho - a Auditar	Saldo Empenho - Real
0000090	CASA DE SAUDE JOAO XXIII LTDA	17/01/2025	247.500,00	0,00	247.500,00	244.530,02	0,00	0,00
0000132	CASA DE SAUDE JOAO XXIII LTDA	23/01/2025	291.160,00	0,00	23.020,93	22.744,70	0,00	0,00
0000167	CASA DE SAUDE JOAO XXIII LTDA	29/01/2025	206.000,00	0,00	139.000,00	138.532,00	67.800,00	67.800,00
0000391	CASA DE SAUDE JOAO XXIII LTDA	06/05/2025	125.400,00	0,00	123.962,94	122.475,66	0,00	0,00
0000392	CASA DE SAUDE JOAO XXIII LTDA	06/05/2025	72.600,00	0,00	72.600,00	71.728,80	0,00	0,00
0000501	CASA DE SAUDE JOAO XXIII LTDA	02/08/2025	297.000,00	0,00	283.413,00	255.335,25	38.263,95	38.263,95
0000502	CASA DE SAUDE JOAO XXIII LTDA	03/08/2025	123.000,00	0,00	98.000,00	87.024,00	34.800,00	34.800,00
0000712	CASA DE SAUDE JOAO XXIII LTDA	01/09/2025	68.139,07	0,00	22.029,65	21.765,31	46.109,42	46.109,42
0000713	CASA DE SAUDE JOAO XXIII LTDA	01/09/2025	1.437,06	0,00	0,00	0,00	1.437,06	1.437,06
			1.432.236,13	0,00	1.009.526,52	962.135,74	188.410,33	188.410,33



MUNICÍPIO DE SUMIDOURO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO
RIO DE JANEIRO
13.828.365/0001-50

MARIA EDUARDA DAMIÃO PORTELA
162.976.627-54
Tesoureira(a)

FABIOLA DA SILVA WERNICH
119.117.647-71
Secretária(a) Municipal