

**PLANO DE APLICAÇÃO SUPERÁVIT 2021**  
**RECURSO 4500 - CUSTEIO DA ATENÇÃO BÁSICA**

01- Nome do Órgão <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHARQUEADAS</b>		02-N.º AGÊNCIA E CONTA CORRENTE <b>3711 - 06-624.011-1</b>		03-EXERCÍCIO <b>2021</b>	
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		04-CNPJ <b>12.717.209/0001-50</b>		05-UF <b>RS</b>	
<b>PROJETOS/ATIVIDADES</b>				07-PREVISÃO DE EXECUÇÃO	
06-ESPECIFICAÇÃO/DESCRIÇÃO				INÍCIO	TÉRMINO
<b>2115 - ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE</b>				jan/22	dez/22
08-NATUREZA DA DESPESA <b>CORRENTE</b>		09-Participação do Município -FMS R\$	10-Participação da SES/RS R\$	11-Participação de Recursos Federais R\$ 346.740,51	12-TOTAL R\$ 346.740,51
<b>CÓDIGO</b>	<b>ELEMENTO DE DESPESA</b>				
3079-1	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS			R\$ 346.740,51	R\$ 346.740,51
<b>13. TOTAL GERAL</b>				<b>R\$ 346.740,51</b>	<b>R\$ 346.740,51</b>
14 – AUTENTICAÇÃO					
NARA REJANE DA SILVA BORBA Secretário Municipal da Saúde					
15 - DATA DA APROVAÇÃO NO CMS: _____		ATA/CMS N.º _____ (em anexo)			

**PLANO DE APLICAÇÃO SUPERÁVIT 2021**  
**RECURSO 4501 - CUSTEIO ATENÇÃO MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE**

01- Nome do Órgão <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHARQUEADAS</b>		02-N.º AGENCIA E CONTA CORRENTE <b>AG:3711 C: 624. 011-1</b>		03-EXERCÍCIO <b>2021</b>	
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		04-CNPJ <b>12.717.209/0001-50</b>		05-UF <b>RS</b>	
<b>PROJETOS/ATIVIDADES</b>		07-PREVISÃO DE EXECUÇÃO			
06-ESPECIFICAÇÃO/DESCRIÇÃO		INÍCIO		TÉRMINO	
<b>2034 – ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE</b>		jan/22		dez/22	
08-NATUREZA DA DESPESA <b>CORRENTE</b>		09-Participação do Município -FMS R\$	10-Participação da SES/RS R\$	11-Participação de Recursos Federais R\$ 16.450,93	12-TOTAL R\$ 16.450,93
<b>CÓDIGO</b>	<b>ELEMENTO DE DESPESA</b>				
2945-9	CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO			R\$ 16.450,93	R\$ 16.450,93
<b>13. TOTAL GERAL</b>				<b>R\$ 16.450,93</b>	<b>R\$ 16.450,93</b>
14 – AUTENTICAÇÃO					
NARA REJANE DA SILVA BORBA Secretário Municipal da Saúde					
15 - DATA DA APROVAÇÃO NO CMS: _____		ATA/CMS N.º _____ (em anexo)			

**PLANO DE APLICAÇÃO SUPERÁVIT 2021**  
**CUSTEIO FARMÁCIA BÁSICA – RECURSO 4503 - FARMÁCIA B FEDERAL**

01- Nome do Órgão <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHARQUEADAS</b>		02-N.º AGÊNCIA E CONTA CORRENTE <b>3711 624.001-1</b>		03-EXERCÍCIO <b>2021</b>	
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		04-CNPJ <b>12.717.209/0001-50</b>		05-UF <b>RS</b>	
<b>PROJETOS/ATIVIDADES</b>				07-PREVISÃO DE EXECUÇÃO	
06-ESPECIFICAÇÃO/DESCRIÇÃO <b>2035 – ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA</b>				INÍCIO jan/22	TÉRMINO dez/22
08-NATUREZA DA DESPESA <b>CORRENTE</b>		09-Participação do Município -FMS R\$	10-Participação da SES/RS R\$	11-Participação de Recursos Federais R\$ 134.484,54	12-TOTAL R\$ 134.484,54
<b>CÓDIGO</b>	<b>ELEMENTO DE DESPESA</b>				
2923-8	Material de Distribuição Gratuita			R\$ 134.484,54	R\$ 134.484,54
<b>SUBTOTAL DE DESPESAS</b>				<b>R\$ 134.484,54</b>	<b>R\$ 134.484,54</b>
<b>13. TOTAL GERAL</b>				<b>R\$ 134.484,54</b>	<b>R\$ 134.484,54</b>
14 – AUTENTICAÇÃO					
NARA REJANE DA SILVA BORBA Secretário Municipal da Saúde					
15 - DATA DA APROVAÇÃO NO CMS: _____		ATA/CMS N.º _____ (em anexo)			

**PLANO DE APLICAÇÃO SUPERÁVIT 2021**  
**INVESTIMENTO DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA – RECURSO 4506**

01- Nome do Órgão <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHARQUEADAS</b>		02-N.º AGENCIA E CONTA CORRENTE <b>3711 624.001-1</b>		03-EXERCÍCIO <b>2021</b>	
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		04-CNPJ <b>12.717.209/0001-50</b>		05-UF <b>RS</b>	
<b>PROJETOS/ATIVIDADES</b>		07-PREVISÃO DE EXECUÇÃO			
06-ESPECIFICAÇÃO/DESCRIÇÃO				INÍCIO	TÉRMINO
<b>2084 - INVESTIMENTO</b>				jan/22	dez/22
08-NATUREZA DA DESPESA <b>CORRENTE</b>		09-Participação do Município -FMS	10-Participação da SES/RS	11-Participação de Recursos Federais	12-TOTAL
		R\$	R\$	R\$ 141.405,36	R\$ 141.405,36
<b>CÓDIGO</b>	<b>ELEMENTO DE DESPESA</b>				
2949-1	Equipamento e Material Permanente			R\$ 141.405,36	R\$ 141.405,36
<b>SUBTOTAL DE DESPESAS</b>				<b>R\$ 141.405,36</b>	<b>R\$ 141.405,36</b>
<b>13. TOTAL GERAL</b>				<b>R\$ 141.405,36</b>	<b>R\$ 141.405,36</b>
14 – AUTENTICAÇÃO					
NARA REJANE DA SILVA BORBA Secretário Municipal da Saúde					
15 - DATA DA APROVAÇÃO NO CMS: _____		ATA/CMS N.º _____ (em anexo)			

**PLANO DE APLICAÇÃO SUPERÁVIT 2021**  
**– RECURSO 4502 - VIGILÂNCIA EM SAÚDE**

01- Nome do Órgão <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHARQUEADAS</b>		02-N.º AGENCIA E CONTA CORRENTE <b>3711 624.011-1</b>		03-EXERCÍCIO <b>2021</b>	
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		04-CNPJ <b>12.717.209/0001-50</b>		05-UF <b>RS</b>	
<b>PROJETOS/ATIVIDADES</b>				07-PREVISÃO DE EXECUÇÃO	
06-ESPECIFICAÇÃO/DESCRIÇÃO				INÍCIO	TÉRMINO
<b>2036 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE</b>				jan/22	dez/22
08-NATUREZA DA DESPESA <b>CORRENTE</b>		09-Participação do Município -FMS	10-Participação da SES/RS	11-Participação de Recursos Federais	12-TOTAL
		R\$	R\$	R\$ 54.081,32	R\$ 54.081,32
<b>CÓDIGO</b>	<b>ELEMENTO DE DESPESA</b>				
2934-3	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P. JURÍDICA			R\$ 30.000,00	R\$ 30.000,00
2953-0	Material de Consumo			R\$ 24.081,32	R\$ 24.081,32
<b>13. TOTAL GERAL</b>				<b>R\$ 54.081,32</b>	<b>R\$ 54.081,32</b>
14 – AUTENTICAÇÃO					
NARA REJANE DA SILVA BORBA Secretário Municipal da Saúde					
15 - DATA DA APROVAÇÃO NO CMS: _____		ATA/CMS N.º _____ (em anexo)			

**PLANO DE APLICAÇÃO SUPERAVIT 2021**  
**INVESTIMENTO ATENÇÃO BÁSICA - RECURSO 4505**

01- Nome do Órgão <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHARQUEADAS</b>		02-N.º AGENCIA E CONTA CORRENTE <b>3711 624.012-1</b>		03-EXERCÍCIO <b>2020</b>	
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		04-CNPJ <b>12.717.209/0001-50</b>		05-UF <b>RS</b>	
<b>PROJETOS/ATIVIDADES</b>				07-PREVISÃO DE EXECUÇÃO	
06-ESPECIFICAÇÃO/DESCRIÇÃO				INÍCIO	TÉRMINO
<b>1084- INVESTIMENTOS</b>				jan/22	dez/22
08-NATUREZA DA DESPESA <b>CAPITAL</b>		09-Participação do Município -FMS R\$	10-Participação da SES/RS R\$	11-Participação de Recursos Federais R\$ 714.123,05	12-TOTAL R\$ 714.123,05
<b>CÓDIGO</b>	<b>ELEMENTO DE DESPESA</b>				
2790-1	EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE INVESTIMENTO SAÚDE BUCAL			R\$ 75.826,19	R\$ 75.826,19
2790-1	EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE EMENDAS PARLAMENTARES			R\$ 638.296,86	R\$ 638.296,86
<b>13. TOTAL GERAL</b>				<b>R\$ 714.123,05</b>	<b>R\$ 714.123,05</b>
14 - AUTENTICAÇÃO					
NARA REJANE DA SILVA BORBA Secretário Municipal da Saúde					
15 - DATA DA APROVAÇÃO NO CMS: _____		ATA/CMS N.º _____ (em anexo)			

**PLANO DE APLICAÇÃO SUPERAVIT 2021**  
**RECURSO 4504 - GESTÃO SUS**

01- Nome do Órgão <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHARQUEADAS</b>		02-N.º AGENCIA E CONTA CORRENTE <b>3711 624.011-1</b>		03-EXERCÍCIO <b>2021</b>	
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		04-CNPJ <b>12.717.209/0001-50</b>		05-UF <b>RS</b>	
<b>PROJETOS/ATIVIDADES</b>				07-PREVISÃO DE EXECUÇÃO	
06-ESPECIFICAÇÃO/DESCRIÇÃO				INÍCIO	TÉRMINO
<b>2037 – MANUT ATIVIDADES SECRETARIA DE SAÚDE</b>				jan/22	dez/22
08-NATUREZA DA DESPESA <b>CORRENTE</b>		09-Participação do Município -FMS	10-Participação da SES/RS	11-Participação de Recursos Federais	12-TOTAL
		R\$	R\$	R\$ 111.107,46	R\$ 111.107,46
<b>CÓDIGO</b>	<b>ELEMENTO DE DESPESA</b>				
2915-7	MATERIAL DE CONSUMO			R\$ 11.000,00	R\$ 11.000,00
2933-5	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica			R\$ 100.107,46	R\$ 100.107,46
<b>13. TOTAL GERAL</b>				<b>R\$ 111.107,46</b>	<b>R\$ 111.107,46</b>
14 – AUTENTICAÇÃO					
NARA REJANE DA SILVA BORBA Secretário Municipal da Saúde					
15 - DATA DA APROVAÇÃO NO CMS: _____		ATA/CMS N.º _____ (em anexo)			

**PLANO DE APLICAÇÃO SUPERAVIT 2021**  
**RECURSO 4511 - OUTRAS TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO - COVID 19**

01- Nome do Órgão <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHARQUEADAS</b>		02-N.º AGENCIA E CONTA CORRENTE <b>3711 624.011-1</b>		03-EXERCÍCIO <b>2021</b>	
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		04-CNPJ <b>12.717.209/0001-50</b>		05-UF <b>RS</b>	
<b>PROJETOS/ATIVIDADES</b>				07-PREVISÃO DE EXECUÇÃO	
06-ESPECIFICAÇÃO/DESCRIÇÃO				INÍCIO	TÉRMINO
<b>2034 – ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE</b>				jan/22	dez/22
08-NATUREZA DA DESPESA <b>CORRENTE</b>		09-Participação do Município -FMS	10-Participação da SES/RS	11-Participação de Recursos Federais	12-TOTAL
		R\$	R\$	R\$ 422.233,16	R\$ 422.233,16
<b>CÓDIGO</b>	<b>ELEMENTO DE DESPESA</b>				
3052-0	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS P JURÍDICA			R\$ 422.233,16	R\$ 422.233,16
<b>13. TOTAL GERAL</b>				<b>R\$ 422.233,16</b>	<b>R\$ 422.233,16</b>
14 – AUTENTICAÇÃO					
NARA REJANE DA SILVA BORBA Secretário Municipal da Saúde					
15 - DATA DA APROVAÇÃO NO CMS: _____		ATA/CMS N.º _____ (em anexo)			



**PLANO DE APLICAÇÃO SUPERAVIT 2021**  
**RECURSO 4512 - INVESTIMENTO COVID 19- SAÚDE BUCAL**

01- Nome do Órgão <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHARQUEADAS</b>		02-N.º AGENCIA E CONTA CORRENTE <b>3711 624003-0</b>		03-EXERCÍCIO <b>2021</b>	
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		04-CNPJ <b>12.717.209/0001-50</b>		05-UF <b>RS</b>	
<b>PROJETOS/ATIVIDADES</b>				07-PREVISÃO DE EXECUÇÃO	
06-ESPECIFICAÇÃO/DESCRIÇÃO				INÍCIO	TÉRMINO
<b>1084 – INVESTIMENTO</b>				jan/22	dez/22
08-NATUREZA DA DESPESA <b>CAPITAL</b>		09-Participação do Município -FMS	10-Participação da SES/RS	11-Participação de Recursos Federais	12-TOTAL
		R\$		R\$ 10,00	R\$ 10,00
<b>CÓDIGO</b>	<b>ELEMENTO DE DESPESA</b>				
	EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE			R\$ 10,00	R\$ 10,00
<b>13. TOTAL GERAL</b>				<b>R\$ 10,00</b>	<b>R\$ 10,00</b>
14 – AUTENTICAÇÃO					
NARA REJANE DA SILVA BORBA Secretário Municipal da Saúde					
15 - DATA DA APROVAÇÃO NO CMS: _____		ATA/CMS N.º _____ (em anexo)			

**PLANO DE APLICAÇÃO SUPERÁVIT 2021**  
**CONSTRUÇÃO UBS – RECURSO 4239**

01- Nome do Órgão <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHARQUEADAS</b>		02-N.º AGENCIA E CONTA CORRENTE <b>AG: 0590 CONTA: 04.035003.0-9</b>		03-EXERCÍCIO <b>2021</b>	
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		04-CNPJ <b>12.717.209/0001-50</b>		05-UF <b>RS</b>	
<b>PROJETOS/ATIVIDADES</b>		07-PREVISÃO DE EXECUÇÃO			
06-ESPECIFICAÇÃO/DESCRIÇÃO				INÍCIO	TÉRMINO
<b>1084 – INVESTIMENTOS</b>				jan/22	dez/22
08-NATUREZA DA DESPESA <b>CAPITAL</b>		09-Participação do Município -FMS R\$	10-Participação da SES/RS R\$ 35.293,96	11-Participação de Recursos Federais	12-TOTAL R\$ 35.293,96
<b>CÓDIGO</b>	<b>ELEMENTO DE DESPESA</b>				
2987-4	CONSTRUÇÃO UBS		R\$ 35.293,96		R\$ 35.293,96
<b>13. TOTAL GERAL</b>			<b>R\$ 35.293,96</b>		<b>R\$ 35.293,96</b>
14 – AUTENTICAÇÃO					
NARA REJA DA SILVA BORBA Secretário Municipal da Saúde					
15 - DATA DA APROVAÇÃO NO CMS: _____		ATA/CMS N.º _____ (em anexo)			

**PLANO DE APLICAÇÃO SUPERÁVIT 2021**  
**HOSPITAIS PÚBLICOS MUNICIPAIS – RECURSO 4230**

01- Nome do Órgão <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHARQUEADAS</b>		02-N.º AGÊNCIA E CONTA CORRENTE <b>AG: 0590 CONTA: 04.096928.0-3</b>		03-EXERCÍCIO <b>2021</b>	
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		04-CNPJ <b>12.717.209/0001-50</b>		05-UF <b>RS</b>	
<b>PROJETOS/ATIVIDADES</b>				07-PREVISÃO DE EXECUÇÃO	
06-ESPECIFICAÇÃO/DESCRIÇÃO				INÍCIO	TÉRMINO
<b>1084 – INVESTIMENTOS</b>				jan/22	dez/22
08-NATUREZA DA DESPESA <b>CAPITAL</b>		09-Participação do Município -FMS R\$	10-Participação da SES/RS R\$ 31.406,06	11-Participação de Recursos Federais	12-TOTAL R\$ 31.406,06
<b>CÓDIGO</b>	<b>ELEMENTO DE DESPESA</b>				
2789-8	Equipamentos e Material Permanente		R\$ 31.406,06		R\$ 31.406,06
<b>13. TOTAL GERAL</b>			<b>R\$ 31.406,06</b>		<b>R\$ 31.406,06</b>
14 – AUTENTICAÇÃO					
NARA REJANE DA SILVA BORBA Secretário Municipal da Saúde					
15 - DATA DA APROVAÇÃO NO CMS: _____ <b>ATA/CMS N.º</b> _____ (em anexo)					

**PLANO DE APLICAÇÃO SUPERÁVIT 2021**  
**EQUIPAMENTOS HOSPITAL – RECURSO 4293**

01- Nome do Órgão <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHARQUEADAS</b>		02-N.º AGENCIA E CONTA CORRENTE <b>AG:0590 CONTA: 41.098992.0-8</b>		03-EXERCÍCIO <b>2021</b>	
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		04-CNPJ <b>12.717.209/0001-50</b>		05-UF <b>RS</b>	
<b>PROJETOS/ATIVIDADES</b>		07-PREVISÃO DE EXECUÇÃO			
06-ESPECIFICAÇÃO/DESCRIÇÃO		INÍCIO		TÉRMINO	
<b>1084 – INVESTIMENTOS</b>		jan/21		dez/21	
08-NATUREZA DA DESPESA <b>CAPITAL</b>		09-Participação do Município -FMS R\$	10-Participação da SES/RS R\$ 1.689,59	11-Participação de Recursos Federais	12-TOTAL R\$ 1.689,59
<b>CÓDIGO</b>	<b>ELEMENTO DE DESPESA</b>				
1010-3	Equipamentos e Material Permanente		R\$ 1.689,59		R\$ 1.689,59
<b>13. TOTAL GERAL</b>			<b>R\$ 1.689,59</b>		<b>R\$ 1.689,59</b>
14 – AUTENTICAÇÃO					
NARA REJANE DA SILVA BORBA Secretário Municipal da Saúde					
15 - DATA DA APROVAÇÃO NO CMS: _____		ATA/CMS N.º _____ (em anexo)			

**PLANO DE APLICAÇÃO SUPERÁVIT 2021**  
**VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA – RECURSO 4190 (DENGUE)**

01- Nome do Órgão <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHARQUEADAS</b>		02-N.º AGÊNCIA E CONTA CORRENTE <b>AG: 0590 CONTA: 04.035018.0-1</b>		03-EXERCÍCIO <b>2021</b>	
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		04-CNPJ <b>12.717.209/0001-50</b>		05-UF <b>RS</b>	
<b>PROJETOS/ATIVIDADES</b>		07-PREVISÃO DE EXECUÇÃO			
06-ESPECIFICAÇÃO/DESCRIÇÃO				INÍCIO	TÉRMINO
<b>2036– VIGILÂNCIA EM SAÚDE</b>				jan/22	dez/22
08-NATUREZA DA DESPESA <b>CORRENTE</b>		09-Participação do Município -FMS R\$	10-Participação da SES/RS R\$ 35.736,03	11-Participação de Recursos Federais	12-TOTAL R\$ 35.736,03
<b>CÓDIGO</b>	<b>ELEMENTO DE DESPESA</b>				
3012-0	Material de Consumo		R\$ 5.736,03		R\$ 5.736,03
3013-9	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica		R\$ 30.000,00		R\$ 30.000,00
<b>13. TOTAL GERAL</b>			R\$ 35.736,03	R\$ 0,00	<b>R\$ 35.736,03</b>
14 – AUTENTICAÇÃO					
NARA REJANE DA SILVA BORBA Secretário Municipal da Saúde					
15 - DATA DA APROVAÇÃO NO CMS: _____		ATA/CMS N.º _____ (em anexo)			

**PLANO DE APLICAÇÃO SUPERÁVIT 2021**  
**SALVAR -SAMU – RECURSO 4170**

01- Nome do Órgão <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHARQUEADAS</b>		02-N.º AGÊNCIA E CONTA CORRENTE <b>AG:0590 CONTA: 04.035018.0-1</b>		03-EXERCÍCIO <b>2021</b>	
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		04-CNPJ <b>12.717.209/0001-50</b>		05-UF <b>RS</b>	
<b>PROJETOS/ATIVIDADES</b>		07-PREVISÃO DE EXECUÇÃO			
06-ESPECIFICAÇÃO/DESCRIÇÃO				INÍCIO	TÉRMINO
<b>2034 – ATENÇÃO MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE</b>				jan/22	dez/22
08-NATUREZA DA DESPESA <b>CORRENTE</b>		09-Participação do Município -FMS R\$	10-Participação da SES/RS R\$ 124.196,18	11-Participação de Recursos Federais	12-TOTAL R\$ 124.196,18
<b>CÓDIGO</b>	<b>ELEMENTO DE DESPESA</b>				
753-6	Vencimentos e Vantagens Fixas		R\$ 24.196,18		R\$ 24.196,18
	Outros Serviços de Terceiros- Pessoa Jurídica		R\$ 100.000,00		R\$ 100.000,00
<b>13. TOTAL GERAL</b>			R\$ 124.196,18	R\$ 0,00	<b>R\$ 124.196,18</b>
14 – AUTENTICAÇÃO					
NARA REJANE DA SILVA BORBA Secretário Municipal da Saúde					
15 - DATA DA APROVAÇÃO NO CMS: _____		ATA/CMS N.º _____ (em anexo)			

**PLANO DE APLICAÇÃO SUPERÁVIT 2021**  
**PRIMEIRA INFÂNCIA MELHOR – RECURSO 4160**

01- Nome do Órgão <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHARQUEADAS</b>		02-N.º AGÊNCIA E CONTA CORRENTE <b>AG; 0590 CONTA: 04.035018.0-1</b>		03-EXERCÍCIO <b>2021</b>	
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		04-CNPJ <b>12.717.209/0001-50</b>		05-UF <b>RS</b>	
<b>PROJETOS/ATIVIDADES</b>				07-PREVISÃO DE EXECUÇÃO	
06-ESPECIFICAÇÃO/DESCRIÇÃO				INÍCIO	TÉRMINO
<b>2115 – ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE</b>				jan/21	dez/22
08-NATUREZA DA DESPESA <b>CORRENTE</b>		09-Participação do Município -FMS R\$	10-Participação da SES/RS	11-Participação de Recursos Federais	12-TOTAL
<b>CÓDIGO</b>	<b>ELEMENTO DE DESPESA</b>				
964-4 2687-5	Material de Consumo Contratação por Tempo Determinado		R\$ 17.000,00 R\$ 33.916,26		R\$ 17.000,00 R\$ 33.916,26
<b>13. TOTAL GERAL</b>			<b>R\$ 50.916,26</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 50.916,26</b>
14 – AUTENTICAÇÃO					
NARA REJANE DA SILVA BORBA Secretário Municipal da Saúde					
15 - DATA DA APROVAÇÃO NO CMS: _____		ATA/CMS N.º _____ (em anexo)			

**PLANO DE APLICAÇÃO SUPERÁVIT 2021**

**PSF – RECURSO 4090**

01- Nome do Órgão <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHARQUEADAS</b>		02-N.º AGÊNCIA E CONTA CORRENTE <b>AG: 0590 CONTA: 04.035018.0-1</b>		03-EXERCÍCIO <b>2021</b>	
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		04-CNPJ <b>12.717.209/0001-50</b>		05-UF <b>RS</b>	
<b>PROJETOS/ATIVIDADES</b>		07-PREVISÃO DE EXECUÇÃO			
06-ESPECIFICAÇÃO/DESCRIÇÃO				INÍCIO	TÉRMINO
<b>2115 – ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE</b>				jan/22	dez/22
08-NATUREZA DA DESPESA <b>CORRENTE</b>		09-Participação do Município -FMS R\$	10-Participação da SES/RS R\$ 510.747,93	11-Participação de Recursos Federais	12-TOTAL R\$ 510.747,93
<b>CÓDIGO</b>	<b>ELEMENTO DE DESPESA</b>				
948-2 2794-4	Vencimentos e Vantagens Fixas Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica		R\$ 200.000,00 R\$ 310.747,93		R\$ 200.000,00 R\$ 310.747,93
<b>13. TOTAL GERAL</b>			R\$ 510.747,93	R\$ 0,00	<b>R\$ 510.747,93</b>
14 – AUTENTICAÇÃO					
NARA REJANE DA SILVA BORBA Secretário Municipal da Saúde					
15 - DATA DA APROVAÇÃO NO CMS: _____		ATA/CMS N.º _____ (em anexo)			



**PLANO DE APLICAÇÃO SUPERÁVIT 2021**  
**FARMÁCIA BÁSICA DO ESTADO – RECURSO 4050**

01- Nome do Órgão <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHARQUEADAS</b>		02-N.º AGENCIA E CONTA CORRENTE <b>AG; 0590 CONTA: 04.035018.0-1</b>		03-EXERCÍCIO <b>2021</b>	
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		04-CNPJ <b>12.717.209/0001-50</b>		05-UF <b>RS</b>	
<b>PROJETOS/ATIVIDADES</b>				07-PREVISÃO DE EXECUÇÃO	
06-ESPECIFICAÇÃO/DESCRIÇÃO				INÍCIO	TÉRMINO
<b>2035 – ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA</b>				jan/22	dez/22
08-NATUREZA DA DESPESA <b>CORRENTE</b>		09-Participação do Município -FMS R\$	10-Participação da SES/RS R\$ 190.295,17	11-Participação de Recursos Federais	12-TOTAL R\$ 190.295,17
<b>CÓDIGO</b>	<b>ELEMENTO DE DESPESA</b>				
786-2	Material de Distribuição Gratuita( FARM CUIDAR)		R\$ 50.463,60		R\$ 50.463,60
786-2	Material de Distribuição Gratuita		R\$ 139.536,62		R\$ 139.536,62
786-2	Material de Distribuição Gratuita (FRALDAS)		R\$ 294,95		R\$ 294,95
<b>13. TOTAL GERAL</b>			<b>R\$ 190.295,17</b>	R\$ 0,00	<b>R\$ 190.295,17</b>
14 – AUTENTICAÇÃO					
NARA REJANE DA SILVA BORBA Secretário Municipal da Saúde					
15 - DATA DA APROVAÇÃO NO CMS: _____		<b>ATA/CMS N.º _____</b> (em anexo)			

**PLANO DE APLICAÇÃO SUPERÁVIT 2021**  
**CUCA LEGAL (CAPS) – RECURSO 4220**

01- Nome do Órgão <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHARQUEADAS</b>		02-N.º AGENCIA E CONTA CORRENTE <b>AG; 0590 CONTA: 04.035018.0-1</b>		03-EXERCÍCIO <b>2021</b>	
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		04-CNPJ <b>12.717.209/0001-50</b>		05-UF <b>RS</b>	
<b>PROJETOS/ATIVIDADES</b>		07-PREVISÃO DE EXECUÇÃO			
06-ESPECIFICAÇÃO/DESCRIÇÃO				INÍCIO	TÉRMINO
<b>2094 - CAPS</b>				jan/22	dez/22
08-NATUREZA DA DESPESA <b>CORRENTE</b>		09-Participação do Município -FMS R\$	10-Participação da SES/RS R\$ 120.000,00	11-Participação de Recursos Federais	12-TOTAL R\$ 120.000,00
<b>CÓDIGO</b>	<b>ELEMENTO DE DESPESA</b>				
2732-4	Contratação por Tempo Determinado Equipamento e Material Permanente		R\$ 60.000,00 R\$ 60.000,00		R\$ 60.000,00 R\$ 60.000,00
<b>13. TOTAL GERAL</b>			<b>R\$ 120.000,00</b>	R\$ 0,00	<b>R\$ 120.000,00</b>
14 – AUTENTICAÇÃO					
NARA REJANE DA SILVA BORBA Secretário Municipal da Saúde					
15 - DATA DA APROVAÇÃO NO CMS: _____		ATA/CMS N.º _____ (em anexo)			

**PLANO DE APLICAÇÃO SUPERAVIT 2021**  
**ESPECÍFICAS (NOTA FISCAL GAÚCHA) – RECURSO 4300**

01- Nome do Órgão <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHARQUEADAS</b>		02-N.º AGENCIA E CONTA CORRENTE <b>AG; 0590 CONTA: 04.035018.0-1</b>		03-EXERCÍCIO <b>2021</b>	
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		04-CNPJ <b>12.717.209/0001-50</b>		05-UF <b>RS</b>	
<b>PROJETOS/ATIVIDADES</b>		07-PREVISÃO DE EXECUÇÃO			
06-ESPECIFICAÇÃO/DESCRIÇÃO				INÍCIO	TÉRMINO
				jan/22	dez/22
08-NATUREZA DA DESPESA <b>CORRENTE</b>		09-Participação do Município -FMS R\$	10-Participação da SES/RS R\$ 13.545,42	11-Participação de Recursos Federais	12-TOTAL R\$ 13.545,42
<b>CÓDIGO</b>	<b>ELEMENTO DE DESPESA</b>				
			R\$ 13.545,42		R\$ 13.545,42
<b>13. TOTAL GERAL</b>			<b>R\$ 13.545,42</b>	R\$ 0,00	<b>R\$ 13.545,42</b>
14 – AUTENTICAÇÃO					
NARA REJANE DA SILVA BORBA Secretário Municipal da Saúde					
15 - DATA DA APROVAÇÃO NO CMS: _____		ATA/CMS N.º _____ (em anexo)			

**PLANO DE APLICAÇÃO SUPERÁVIT 2021**  
**ATENÇÃO BÁSICA ( REDE CEGONHA) – RECURSO 4011**

01- Nome do Órgão <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHARQUEADAS</b>		02-N.º AGENCIA E CONTA CORRENTE <b>AG;0590 CONTA: 04.035018.0-1</b>		03-EXERCÍCIO <b>2021</b>	
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		04-CNPJ <b>12.717.209/0001-50</b>		05-UF <b>RS</b>	
<b>PROJETOS/ATIVIDADES</b>		07-PREVISÃO DE EXECUÇÃO			
06-ESPECIFICAÇÃO/DESCRIÇÃO		INÍCIO		TÉRMINO	
<b>2115 – ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE</b>		jan/22		dez/22	
08-NATUREZA DA DESPESA <b>CORRENTE</b>		09-Participação do Município -FMS R\$	10-Participação da SMS/RS R\$ 3.674,70	11-Participação de Recursos Federais	12-TOTAL R\$ 3.674,70
<b>CÓDIGO</b>	<b>ELEMENTO DE DESPESA</b>				
3047-3	Material de Consumo		R\$ 3.674,70		R\$ 3.674,70
<b>13. TOTAL GERAL</b>			R\$ 3.674,70	R\$ 0,00	<b>R\$ 3.674,70</b>
14 – AUTENTICAÇÃO					
NARA REJANE DA SILVA BORBA Secretário Municipal da Saúde					
15 - DATA DA APROVAÇÃO NO CMS: _____		ATA/CMS N.º _____ (em anexo)			

**PLANO DE APLICAÇÃO SUPERÁVIT 2021**  
**INCENTIVO A ATENÇÃO BÁSICA – RECURSO 4011 ( PIES )**

01- Nome do Órgão <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHARQUEADAS</b>		02-N.º AGENCIA E CONTA CORRENTE <b>AG: 0590 CONTA: 04.035018.0-1</b>		03-EXERCÍCIO <b>2021</b>	
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		04-CNPJ <b>12.717.209/0001-50</b>		05-UF <b>RS</b>	
<b>PROJETOS/ATIVIDADES</b>		07-PREVISÃO DE EXECUÇÃO			
06-ESPECIFICAÇÃO/DESCRIÇÃO				INÍCIO	TÉRMINO
<b>2115 – ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE</b>				jan/22	dez/22
08-NATUREZA DA DESPESA <b>CORRENTE</b>		09-Participação do Município -FMS R\$	10-Participação da SES/RS R\$ 129.644,72	11-Participação de Recursos Federais	12-TOTAL R\$ 129.644,72
<b>CÓDIGO</b>	<b>ELEMENTO DE DESPESA</b>				
946-6	Vencimentos e Vantagens Fixas		R\$ 129.644,72		R\$ 129.644,72
<b>SUBTOTAL DE DESPESAS</b>					
<b>13. TOTAL GERAL</b>			R\$ 129.644,72	R\$ 0,00	<b>R\$ 129.644,72</b>
14 – AUTENTICAÇÃO					
NARA REJANE DA SILVA BORBA Secretário Municipal da Saúde					
15 - DATA DA APROVAÇÃO NO CMS: _____		ATA/CMS N.º _____ (em anexo)			

**PLANO DE APLICAÇÃO SUPERÁVIT 2021**  
**ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE( T I NO SUS) – RECURSO 4011**

01- Nome do Órgão <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHARQUEADAS</b>		02-N.º AGENCIA E CONTA CORRENTE <b>AG: 0590 CONTA: 04.035018.0-1</b>		03-EXERCÍCIO <b>2021</b>	
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		04-CNPJ <b>12.717.209/0001-50</b>		05-UF <b>RS</b>	
<b>PROJETOS/ATIVIDADES</b>		07-PREVISÃO DE EXECUÇÃO			
06-ESPECIFICAÇÃO/DESCRIÇÃO				INÍCIO	TÉRMINO
<b>2115 – ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE</b>				jan/22	dez/22
08-NATUREZA DA DESPESA <b>CAPITAL E CORRENTE</b>		09-Participação do Município -FMS	10-Participação da SMS/RS	11-Participação de Recursos Federais	12-TOTAL
		R\$	R\$ 111.031,06		R\$ 111.031,06
<b>CÓDIGO</b>	<b>ELEMENTO DE DESPESA</b>				
3047-3	Material de Consumo Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica Equipamentos e Material Permanente		R\$ 11.031,06 R\$ 5.000,00 R\$ 95.000,00		R\$ 11.031,06 R\$ 5.000,00 R\$ 95.000,00
<b>13. TOTAL GERAL</b>			R\$ 111.031,06	R\$ 0,00	<b>R\$ 111.031,06</b>
14 – AUTENTICAÇÃO					
NARA REJANE DA SILVA BORBA Secretário Municipal da Saúde					
15 - DATA DA APROVAÇÃO NO CMS: _____		ATA/CMS N.º _____ (em anexo)			

**PLANO DE APLICAÇÃO SUPERAVIT 2021**

**ASPS – RECURSO 40**

01- Nome do Órgão <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHARQUEADAS FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE</b>		02-N.º AGENCIA E CONTA CORRENTE <b>AG:0590 CONTA: 04.035021.0-7 AG: 3067-8 CONTA: 16.670-7 AG: 3711 CONTA: 24-0, 14-3</b>		03-EXERCÍCIO <b>2021</b>	
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		04-CNPJ <b>12.717.209/0001-50</b>		05-UF <b>RS</b>	
<b>PROJETOS/ATIVIDADES</b>		07-PREVISÃO DE EXECUÇÃO			
06-ESPECIFICAÇÃO/DESCRIÇÃO		INÍCIO		TÉRMINO	
<b>2034- ATENÇÃO MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE</b>		jan/22		dez/22	
08-NATUREZA DA DESPESA <b>CORRENTE</b>		09-Participação da SES/RS	10-Participação do Município-FMS	11-Participação de Recursos Federais	12-TOTAL
		R\$	R\$ 37.333,55		R\$ 37.333,55
<b>CÓDIGO</b>	<b>ELEMENTO DE DESPESA</b>				
988-1	Vencimentos e Vantagens Fixas		R\$ 37.333,55		R\$ 37.333,55
<b>13. TOTAL GERAL</b>			<b>R\$ 37.333,55</b>	R\$ 0,00	<b>R\$ 37.333,55</b>
14 – AUTENTICAÇÃO					
NARA REJANE DA SILVA BORBA Secretário Municipal da Saúde					
15 - DATA DA APROVAÇÃO NO CMS: _____		ATA/CMS N.º _____ (em anexo)			

**PLANO DE APLICAÇÃO SUPERÁVIT 2021**

**RECURSO ESTADUAL**

01- Nome do Órgão <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHARQUEADAS</b> <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE</b>		02-N.º AGENCIA E CONTA CORRENTE	03-EXERCÍCIO <b>2021</b>	
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		04-CNPJ <b>12.717.209/0001-50</b>	05-UF <b>RS</b>	
<b>PROJETOS/ATIVIDADES</b>		07-PREVISÃO DE EXECUÇÃO		
06-ESPECIFICAÇÃO/DESCRIÇÃO		INÍCIO	TÉRMINO	
		jan/22	dez/22	
08-NATUREZA DA DESPESA		10-Participação da SES/RS	10-Participação da SES/RS	12-TOTAL
<b>CAPITAL E CORRENTE</b>		<b>CUSTEIO</b>	<b>INVESTIMENTOS</b>	
<b>RECURSO</b>	<b>RECURSO</b>			
4011	ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	149.350,48	95.000,00	244.350,48
4050	FARMÁCIA BÁSICA	190.295,17		190.295,17
4090	PSF	510.747,93		510.747,93
4160	PRIMEIRA INFÂNCIA MELHOR	50.916,26		50.916,26
4170	SALVAR/SAMU	124.196,18		124.196,18
4190	VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	35.736,03		35.736,03
4220	CUCA LEGAL - CAPS	60.000,00	60.000,00	120.000,00
4230	HOSPITAIS PÚBLICOS MUNICIPAIS		31.406,06	31.406,06
4239	CONSTRUÇÃO UBS		35.293,96	35.293,96
4293	EQUIPAMENTOS HOSPITAL		1.689,59	1.689,59
4300	NOTA FISCAL GAÚCHA	13.545,42		13.545,42
<b>13. TOTAL GERAL</b>		<b>1.134.787,47</b>	<b>223.389,61</b>	<b>1.358.177,08</b>
14 – AUTENTICAÇÃO				
NARA REJANE DA SILVA BORBA Secretário Municipal da Saúde				
15 - DATA DA APROVAÇÃO NO CMS: _____		ATA/CMS N.º _____ (em anexo)		



**PLANO DE APLICAÇÃO SUPERÁVIT 2021**

**RECURSO MUNICIPAL**

01- Nome do Órgão <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHARQUEADAS</b> <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE</b>		02-N.º AGÊNCIA E CONTA CORRENTE  <b>AG:0590 CONTA: 04.035021.0-7</b> <b>AG: 3067-8 CONTA: 16.670-7</b> <b>AG: 3711 CONTA: 14-3</b>		03-EXERCÍCIO  <b>2021</b>	
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		04-CNPJ <b>12.717.209/0001-50</b>		05-UF <b>RS</b>	
<b>PROJETOS/ATIVIDADES</b>		07-PREVISÃO DE EXECUÇÃO			
06-ESPECIFICAÇÃO/DESCRIÇÃO		INÍCIO		TÉRMINO	
		jan/22		dez/22	
08-NATUREZA DA DESPESA <b>CORRENTE</b>		09-Participação do Município-  R\$	10-Participação do Município-FMS	11-Participação do Município-FMS  R\$ 37.333,55	12-TOTAL  R\$ 37.333,55
<b>RECURSO</b>	<b>RECURSO</b>		<b>CUSTEIO</b>	<b>INVESTIMENTOS</b>	
40	ASPS		R\$ 37.333,55		R\$ 37.333,55
<b>13. TOTAL GERAL</b>			<b>R\$ 37.333,55</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 37.333,55</b>
14 – AUTENTICAÇÃO					
NARA REJANE DA SILVA BORBA Secretário Municipal da Saúde					
15 - DATA DA APROVAÇÃO NO CMS: _____		ATA/CMS N.º _____ (em anexo)			

**PLANO DE APLICAÇÃO SUPERÁVIT 2021**

**RECURSO FEDERAL**

01- Nome do Órgão <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHARQUEADAS</b> <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE</b>		02-N.º AGENCIA E CONTA CORRENTE	03-EXERCÍCIO <b>2020</b>	
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		04-CNPJ <b>12.717.209/0001-50</b>	05-UF <b>RS</b>	
<b>PROJETOS/ATIVIDADES</b>		07-PREVISÃO DE EXECUÇÃO		
06-ESPECIFICAÇÃO/DESCRIÇÃO		INÍCIO	TÉRMINO	
		jan/21	dez/22	
08-NATUREZA DA DESPESA <b>CAPITAL E CORRENTE</b>		10-Participação Recursos Federais	10-Participação Recursos Federais	12-TOTAL
		<b>CUSTEIO</b>	<b>INVESTIMENTOS</b>	
<b>RECURSO</b>	<b>RECURSO</b>	R\$		
4500	CUSTEIO ATENÇÃO BÁSICA		346.740,51	346.740,51
4501	CUSTEIO ATENÇÃO MÉDIA/ALTA COMPLEXIDADE		16.450,93	16.450,93
4502	CUSTEIO VIGILÂNCIA EM SAÚDE		54.081,32	54.081,32
4503	CUSTEIO FARMÁCIA UNIÃO		134.484,54	134.484,54
4504	CUSTEIO GESTÃO SUS		111.107,46	111.107,46
4505	INVESTIMENTOS ATENÇÃO BÁSICA			714.123,05
4506	INVESTIMENTOS ATENÇÃO ESPECIALIZADA			141.405,36
4511	OUTRAS TRANSF FUNDO A FUNDO ( COVID 19)		422.233,16	422.233,16
4512	COVID19 INVESTIMENTO			10,00
				-
				-
				-
<b>13. TOTAL GERAL</b>			<b>1.085.097,92</b>	<b>855.538,41</b>
<b>14 – AUTENTICAÇÃO</b>				<b>1.940.636,33</b>
NARA REJANE DA SILVA BORBA Secretária Municipal da Saúde				
15 - DATA DA APROVAÇÃO NO CMS: _____		ATA/CMS N.º _____ (em anexo)		

**PLANO DE APLICAÇÃO SUPERÁVIT 2021**  
**RECURSO FEDERAL - MUNICIPAL - ESTADUAL**

01- Nome do Órgão <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHARQUEADAS</b> <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		02-N.º AGENCIA E CONTA CORRENTE	03-EXERCÍCIO  <b>2021</b>	
04-CNPJ <b>12.717.209/0001-50</b>		05-UF <b>RS</b>		
<b>PROJETOS/ATIVIDADES</b>		07-PREVISÃO DE EXECUÇÃO		
06-ESPECIFICAÇÃO/DESCRIÇÃO		INÍCIO	TÉRMINO	
		jan/22	dez/22	
08-NATUREZA DA DESPESA <b>CAPITAL E CORRENTE</b>		10-Participação Recursos Federais		12-TOTAL
		R\$	<b>CUSTEIO</b>	<b>INVESTIMENTOS</b>
<b>FONTE</b>	<b>FONTE</b>			
	MUNICIPAL		37.333,55	37.333,55
	ESTADUAL		1.134.787,47	223.389,61
	FEDERAL		1.085.097,92	855.538,41
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
<b>13. TOTAL GERAL</b>			<b>2.257.218,94</b>	<b>1.078.928,02</b>
<b>3.336.146,96</b>				
14 – AUTENTICAÇÃO				
NARA REJANE DA SILVA BORBA Secretário Municipal da Saúde				
15 - DATA DA APROVAÇÃO NO CMS: _____		ATA/CMS N.º _____ (em anexo)		

**SUPERÁVIT 2021**

<b>RECURSO</b>	<b>SALDO BANCÁRIO</b>	<b>RESTOS A PAGAR</b>	<b>SUPERÁVIT</b>
<b>40 - ASPS</b>	683.157,73	645.824,18	37.333,55
<b>4011-ATENÇÃO BÁSICA</b>	244.350,48	-	244.350,48
<b>4050- FARM BÁSICA EST</b>	197.908,37	7.613,20	190.295,17
<b>4090-ESF EST</b>	577.213,23	66.465,30	510.747,93
<b>4160-PIM</b>	50.916,26	-	50.916,26
<b>4170- SALVAR - SAMU EST</b>	124.196,18	-	124.196,18
<b>4190 - EPIDEMIOLOGIA</b>	35.736,03	-	35.736,03
<b>4220 - CUCA LEGAL -CAPS</b>	120.000,00	-	120.000,00
<b>4230 - COVÊNIO HOSPITAL 2012/2013</b>	31.406,06	-	31.406,06
<b>4239-CONSTRUÇÃO UBS</b>	35.293,96	-	35.293,96
<b>4293-EQUIP/HOSP</b>	18.199,59	16.510,00	1.689,59
<b>4300 - ESPECÍFICAS ( POR PROJETO) NOTA FISCAL GAÚCHA</b>	13.545,42	-	13.545,42
<b>4500- CUSTEIO ATENÇÃO BÁSICA</b>	620.672,33	273.931,82	346.740,51
<b>4501-CUSTEIO ATENÇÃO MÉDIA E ALTA</b>	18.535,33	2.084,40	16.450,93
<b>4502-CUSTEIO - VIGILÂNCIA EM SAÚDE</b>	55.681,32	1.600,00	54.081,32
<b>4503-CUSTEIO FARMÁCIA UNIÃO</b>	152.993,95	18.509,41	134.484,54
<b>4504-CUSTEIO - GESTÃO SUS</b>	111.107,46	-	111.107,46
<b>4505 - INVESTIMENTO ATENÇÃO BÁSICA</b>	1.162.971,05	448.848,00	714.123,05
<b>4506 - INVESTIMENTO ATENÇÃO ESPECIALIZADA</b>	141.405,36	-	141.405,36
<b>4511 - OUTRAS TRANSF FUNDO A FUNDO ( COVID 19)</b>	572.687,90	150.454,74	422.233,16
<b>4512 - COVID INVESTIMENTO</b>	49.618,00	49.608,00	10,00
			-
<b>T O T A L</b>	<b>5.017.596,01</b>	<b>1.681.449,05</b>	<b>3.336.146,96</b>