DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE LUPÉRCIO

Conforme Lei Municipal nº 26, de 14 de junho de 2017

www.lupercio.sp.gov.br | www.imprensaoficialmunicipal.com.br/lupercio

Sexta-feira, 12 de maio de 2023 **Ano VII | Edição nº 923** **Página 1 de 21**

SUMÁRIO

Poder Executivo 2
Licitações e Contratos 2
Contratos 2
Homologação / Adjudicação 3

Poder Legislativo 19
Contas Públicas e Instrumentos de Gestão Fiscal 19
Relatório de Gestão Fiscal 19

EXPEDIENTE

O Diário Oficial do Município de Lupércio, veiculado exclusivamente na forma eletrônica, é uma publicação das entidades da Administração Direta e Indireta deste Município, sendo referidas entidades inteiramente responsáveis pelo conteúdo aqui publicado.

ACERVO

As edições do Diário Oficial Eletrônico de Lupércio poderão ser consultadas através da internet, por meio do seguinte endereço eletrônico: www.lupercio.sp.gov.br
Para pesquisa por qualquer termo e utilização de filtros, acesse www.imprensaoficialmunicipal.com.br/lupercio
As consultas e pesquisas são de acesso gratuito e independente de qualquer cadastro.

ENTIDADES

Prefeitura Municipal de Lupércio
CNPJ 44.518.397/0001-83
R. Manoel Quito, 678
Telefone: (14) 3474-1166
Site: www.lupercio.sp.gov.br
Diário: www.imprensaoficialmunicipal.com.br/lupercio

Câmara Municipal de Lupércio
CNPJ 49.887.565/0001-21
Rua Francisco Coneglian, 339
Telefone: (14) 3474-1267
Site: www.cmlupercio.sp.gov.br

Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001

O Município de Lupércio garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.lupercio.sp.gov.br

Compilado e também disponível em www.imprensaoficialmunicipal.com.br/lupercio

PODER EXECUTIVO

Licitações e Contratos

Contratos

EXTRATO DE CONTRATO

CONTRATO	DATA	FORNECEDOR	OBJETO	PROCESSO	VALOR
037/2023	09/05/2023	SUZANE GABIA DINIS ALBRANTI 41076804870	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS OBJETIVANDO A REALIZAÇÃO DE PROCESSO SELETIVO PARA SELEÇÃO DE MEMBROS DO CONSELHO TUTELAR DO MUNICIPIO DE LUPÉRCIO/SP PELO PERIODO DE 2024 A 2027	052/2023	R$12.000,00

Prefeitura Municipal de Lupércio, 11 de maio de 2023.

CLEBER MENEGUCCI
Prefeito Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL LUPÉRCIO Vivendo o Presente Construindo o Futuro ADM 2021 / 2024

Prefeitura Municipal de Lupércio Gabinete do Prefeito ADM 2021 - 2024

TERMO DE ADJUDICAÇÃO

CLEBER MENEGUCCI, Prefeito Municipal de Lupércio, após a homologação referente ao PROCESSO LICITATÓRIO N° 039/2023, PREGÃO PRESENCIAL N. 012/2023, **REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS DESTINADOS A UNIDADE DE SAÚDE DA FAMILIA DE LUPÉRCIO E DO DISTRITO DE SANTA TEREZINHA E POMADAS PARA PREVENÇÃO DE ASSADURAS PARA AS CRECHES MUNICIPAIS**, **ADJUDICA** as condições constantes da proposta das Empresas **TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA**, CNPJ: 64.815.897/0001-94, com o valor total de R$ 186.216,49 (cento e oitenta e seis mil duzentos e dezesseis reais e quarenta e nove centavos), **LUMAR COM. DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**, CNPJ: 49.228.695/0001-52, com o valor total de R$ 29.490,65 (vinte e nove mil quatrocentos e noventa reais e sessenta e cinco centavos), **AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**, CNPJ: 65.817.900/0001-71, com o valor total de R$ 54.952,50 (cinquenta e quatro mil novecentos e cinquenta e dois reais e cinquenta centavos), **SOROMED MARILIA LTDA ME**, CNPJ: 06.230.386/0001-04, com o valor total de R$ 35.249,50 (trinta e cinco mil duzentos e quarenta e nove reais e cinquenta centavos), **FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, CNPJ: 14.271.474/0001-82, com o valor total de R$ 238.040,35 (duzentos e trinta e oito mil e quarenta reais e trinta e cinco centavos), **CIRURGICA OLIMPIO – EIRELI**, CNPJ: 01.140.868/0001-50, com o valor total de R$ 82.878,75 (oitenta e dois mil oitocentos e setenta e oito reais e setenta e cinco centavos), **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, CNPJ: 05.847.630/0001-10, com o valor total de R$ 44.408,00 (quarenta e quatro mil quatrocentos e oito reais), **FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES**, CNPJ: 08.231.734/0001-93, com o valor total de R$ 6.251,25 (seis mil duzentos e cinquenta reais e vinte e cinco centavos), **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**, CNPJ: 76.386.283/0001-13, com o valor total de R$ 87.186,29 (oitenta e sete mil cento e oitenta e seis reais e vinte e nove centavos), **ACACIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI**, CNPJ: 03.945.035/0001-91, com o valor total de R$ 104.014,79 (cento e quatro mil e quatorze reais e setenta e nove centavos), **W.A. COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, CNPJ: 43.232.006/0001-05, com o valor total de R$ 143.395,47 (cento e quarenta e três mil trezentos e noventa e cinco reais e quarenta e sete centavos), **CIRURGICA ONIX - EIRELI**, CNPJ: 20.419.709/0001-33, com o valor total de R$ 25.335,96 (vinte e cinco mil trezentos e trinta e cinco reais e noventa e seis centavos) e **ALEXANDRE AUGUSTO DOS SANTOS**, CNPJ: 46.952.368/0001-50, com o valor total de R$ 72.141,31 (setenta e dois mil cento e quarenta e um reais e trinta e um centavos).

Lupércio, 11 de maio de 2023.

CLEBER MENEGUCCI
Prefeito Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL LUPÉRCIO Vivendo o Presente Construindo o Futuro ADM 2021 / 2024 — Prefeitura Municipal de Lupércio — Gabinete do Prefeito ADM 2021 - 2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

PROCESSO LICITATÓRIO N° 039/2023

PREGÃO PRESENCIAL N° 012/2023

REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS DESTINADOS A UNIDADE DE SAÚDE DA FAMILIA DE LUPÉRCIO E DO DISTRITO DE SANTA TEREZINHA E POMADAS PARA PREVENÇÃO DE ASSADURAS PARA AS CRECHES MUNICIPAIS

CLEBER MENEGUCCI, Prefeito Municipal de Lupércio, **HOMOLOGA** o PROCESSO LICITATÓRIO N° 039/2023, PREGÃO PRESENCIAL N° 012/2023, em favor dos licitantes:

TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA, CNPJ: 64.815.897/0001-94, com o valor total de R$ 186.216,49 (cento e oitenta e seis mil duzentos e dezesseis reais e quarenta e nove centavos).

ITEM COTA LC147	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
69 Não	HIDROCLOROTIAZIDA + CANDERSATANA CILEXETILA 12,50MG + 16MG Marca: GERMED	CP	3375	2,28	7.695,00
70 Não	INSULINA ASPARTE Marca: NOVO NORDISK	FR	282	143,00	40.326,00
98 Não	POMADA DE ASSADURA Marca: CIMED	TB	1673	3,49	5.838,77
107 Não	RISPERIDONA 2 MG Marca: ACCORD	CP	4500	0,117	526,50
108 Não	RISPERIDONA 3MG Marca: ACCORD	CP	2250	0,128	288,00
131 Não	VITAMINA A + VITAMINA D + OXIDO DE ZINCO Marca: CIMED	TB	750	3,49	2.617,50
132 Não	VITAMINA B6 + VITAMINA B3 + VITAMINA B2 + VITAMINA B1 + VITAMINA B5 Marca: SOOLIS	CP	6750	0,05	337,50
137 Sim	ACETILCISTEÍNA 100MG - CX C/ 16 ENVELOPES SACHÊS Marca: GERMED	CX	50	16,00	800,00
141 Sim	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG Marca: EMS	CP	1125	1,58	1.777,50
142 Sim	ALPRAZOLAM 0,5 MG Marca: ZYDUS	CP	2500	0,09	225,00
149	APIXABANA 5MG Marca: ACCORD	CP	937	2,25	2.108,25

Sim					
152 Sim	BUTILBROMETO DE ESCOP 10 MG+ DIPIRONA SODICA 250 MG Marca: BELFAR	CP	1500	0,43	645,00
159 Sim	CILOSTAZOL 100MG Marca: BIOLAB	CP	2500	0,58	1.450,00
160 Sim	CILOSTAZOL 50 MG Marca: BIOLAB	CP	2500	0,34	850,00
163 Sim	CLOBAZAM 20 MG Marca: SANOFI AVENTIS	CP	1500	1,56	2.340,00
164 Sim	CLOBETASOL 0,5MG/G -TB C/ 30G Marca: GERMED	TB	75	8,50	637,50
171 Sim	DESVENLAFAXINA 50MG Marca: ALTHAIA	COMP	1750	1,28	2.240,00
173 Sim	DIAZEPAM 5MG Marca: NEOQUIMICA	CP	562	0,07	39,34
177 Sim	DIOSMINA +HESPERIDINA 450/50MG Marca: NEOQUIMICA	CP	15000	0,57	8.550,00
181 Sim	DIVALPROATO DE SODIO 250MG Marca: ZYDUS	CP	1250	0,88	1.100,00
182 Sim	DIVALPROATO DE SODIO 500MG Marca: ZYDUS	CP	1250	1,15	1.437,50
183 Sim	DOMPERIDONA 10 MG Marca: GERMED	CP	2500	0,108	270,00
184 Sim	DROSPIRENONA 2MG + ESTRADIOL 1MG Marca: LIBBS	CP	750	3,19	2.392,50
186 Sim	DULOXETINA 60 MG Marca: EMS	CP	2250	2,97	6.682,50
188 Sim	EMPAGLIFOZINA + LINAGLIPTINA 25MG + 5MG Marca: BOEHRINGER	CP	1250	15,00	18.750,00
191 Sim	EZETIMIBA 10MG Marca: ALTHAIA	CP	1500	0,62	930,00
192 Sim	FENAZOPIRIDINA 100MG Marca: ZODIAC	CP	1250	0,69	862,50
194 Sim	FORMOTEROL + BUDESONIDA 6/100MCG Marca: ASTRA ZENECA	FR	28	175,00	4.900,00
195 Sim	FRUTOOLIGIGOSSACARÍDIO + LACTOBACILLUS ACIDOPHILLUS + LACTOBACILLUS RHAMNOSUS + LACTOBACILLUS PARACASEI + BIFEDOBACTERIUM LACTOS C/ 15 SACHÊS Marca: FQM	CX	37	97,42	3.604,54
197 Sim	FUROATO DE FLUTICASONA 0,0275MG/DOSE Marca: GLAXO	FR	37	64,00	2.368,00
201 Sim	HIALURONATO DE SODIO 2MG/ML FR C/ 10ML Marca:	FR	50	60,58	3.029,00

	CRISTALIA				
202 Sim	HIDROCLOROTIAZIDA + CANDERSATANA CILEXETILA 12,50MG + 16MG Marca: GERMED	CP	1125	2,28	2.565,00
203 Sim	INSULINA ASPARTE Marca: NOVO NORDISK	FR	93	143,00	13.299,00
204 Sim	IPRATROPIO 0,25MG/ML Marca: PRATI-DONADUZZI	FR	47	1,57	73,79
205 Sim	IVABRADINA 7,5MG Marca: SERVIER	CP	1125	3,34	3.757,50
209 Sim	LEVOFLOXACINO 500MG Marca: EMS	CP	937	1,15	1.077,55
216 Sim	METILFENIDATO LA 20MG Marca: NOVARTIS	CP	1500	11,59	17.385,00
217 Sim	MONTELUCASTE 10MG Marca: GEOLAB	CP	1500	0,60	900,00
223 Sim	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG Marca: ALTHAIA	CP	1750	0,87	1.522,50
224 Sim	OLMESARTANA MEDOXOMILA HIDROCLOROTIAZIDA 20MG + 12,5MG Marca: EMS	CP	1250	0,87	1.087,50
227 Sim	PANTOPRAZOL 20MG Marca: CIMED	CP	1500	0,17	255,00
228 Sim	PANTOPRAZOL 40MG Marca: MEDQUIMICA	CP	1500	0,19	285,00
231 Sim	POMADA DE ASSADURA Marca: CIMED	TB	557	3,49	1.943,93
234 Sim	PROGESTERONA 100MG Marca: FQM	CP	1250	2,45	3.062,50
240 Sim	RISPERIDONA 2 MG Marca: ACCORD	CP	1500	0,117	175,50
241 Sim	RISPERIDONA 3MG Marca: ACCORD	CP	750	0,128	96,00
249 Sim	SUCCINATO DE METOPROLOL 100 MG Marca: CIMED	CP	1250	0,87	1.087,50
250 Sim	SUCCINATO DE METOPROLOL 25 MG Marca: NEOQUIMICA	CP	1250	0,37	462,50
258 Sim	TRAZODONA 150 MG Marca: APSEN	CP	1500	5,51	8.265,00
259 Sim	TRAZODONA 50 MG Marca: TORRENT	CP	937	0,36	337,32
263 Sim	VENLAFAXINA 75MG Marca: AUROBINO PHARMA	CP	2500	0,79	1.975,00
264 Sim	VITAMINA A + VITAMINA D + OXIDO DE ZINCO Marca: CIMED	TB	250	3,49	872,50
265 Sim	VITAMINA B6 + VITAMINA B3 + VITAMINA B2 + VITAMINA B1 +	CP	2250	0,05	112,50

	VITAMINA B5 Marca: SOOLIS				
	Total do Proponente				186.216,49

LUMAR COM. DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA, CNPJ: 49.228.695/0001-52, com o valor total de R$ 29.490,65 (vinte e nove mil quatrocentos e noventa reais e sessenta e cinco centavos).

ITEM COTA LC147	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
5 Não	ACETILCISTEÍNA 200MG - CX C/ 16 ENVELOPES SACHÊ Marca: GEOLAB	CX	150	17,81	2.671,50
10 Não	ALPRAZOLAM 1MG Marca: GERMED	CP	7500	0,09	675,00
16 Não	APIXABANA 5MG Marca: ZYDUS NIKKHO	CP	2813	1,15	3.234,95
21 Não	CELECOXIBE 200MG Marca: ZYDUS NIKKHO	CX	3750	0,63	2.362,50
31 Não	CLOBETASOL 0,5MG/G -TB C/ 30G Marca: BRAINFARMA	TB	225	6,29	1.415,25
32 Não	CLOMIPRAMINA 75MG Marca: SANDOZ	CP	3375	1,44	4.860,00
38 Não	DESVENLAFAXINA 50MG Marca: ALTHAIA	COMP	5250	1,01	5.302,50
39 Não	DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML - 100 ML Marca: NATULAB	FR	525	2,39	1.254,75
79 Não	LOSARTANA POTASSICA 50MG Marca: GERMED	CP	7500	0,05	375,00
88 Não	NIFEDIPINO 20 MG Marca: BRAINFARMA	CP	4500	0,12	540,00
91 Não	OLMESARTANA MEDOXOMILA HIDROCLOROTIAZIDA 20MG + 12,5MG Marca: GERMED	CP	3750	0,65	2.437,50
103 Não	PROPIONATO DE CLOBETASOL 0,5MG Marca: BRAINFARMA	TB	141	6,20	874,20
113 Não	ROSUVASTATINA CALCICA 10 MG Marca: CIMED	CP	3750	0,20	750,00
122 Não	TRAMADOL + PARACETAMOL 37,5MG + 325MG Marca: ZYDUS NIKKHO	CP	3750	0,73	2.737,50
	Total do Proponente				29.490,65

AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA, CNPJ: 65.817.900/0001-71, com o valor total de R$ 54.952,50 (cinquenta e quatro mil novecentos e cinquenta e dois reais e cinquenta centavos).

ITEM COTA LC147	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
59 Não	FENAZOPIRIDINA 100MG Marca: PYRIDIUM/ADIUM	CP	3750	0,48	1.800,00
72 Não	IVABRADINA 7,5MG Marca: PROCORALAN/SERVIER	CP	3375	1,50	5.062,50
93 Não	OXICODONA 10MG Marca: OXIPYNAL/ADIUM	CP	2250	5,20	11.700,00
101 Não	PROGESTERONA 100MG Marca: JUNNO/FARMOQUIMICA	CP	3750	1,60	6.000,00
102 Não	PROGESTERONA 200 MG Marca: JUNNO/FARMOQUIMICA	CP	3750	2,80	10.500,00
125 Não	TRAZODONA 150 MG Marca: DONAREN RET/APSEN	CP	4500	4,42	19.890,00
	Total do Proponente				54.952,50

SOROMED MARILIA LTDA ME, CNPJ: 06.230.386/0001-04, com o valor total de R$ 35.249,50 (trinta e cinco mil duzentos e quarenta e nove reais e cinquenta centavos).

ITEM COTA LC147	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
43 Não	DILTIAZEM SR 90MG Marca: BOEHRINGER	CP	2250	2,57	5.782,50
157 Sim	CETOPROFENO 100MG Marca: MEDLEY	CP	1750	1,75	3.062,50
161 Sim	CIMETIDINA 200 MG Marca: TEUTO	COMP	1500	0,696	1.044,00
165 Sim	CLOMIPRAMINA 75MG Marca: SANDOZ	CP	1125	1,65	1.856,25
176 Sim	DILTIAZEM SR 90MG Marca: BOEHRINGER	CP	750	2,57	1.927,50
207 Sim	LEVOCETIRIZINA 5MG Marca: GLENMARK	CP	1125	2,38	2.677,50
211 Sim	LEVOTIRACETAM 250MG Marca: ADIUM	CP	1125	1,404	1.579,50
222 Sim	NISTATINA+OXIDO ZINCO Marca: CIMED	CX	300	7,30	2.190,00
233 Sim	PRIMIDONA 100MG Marca: APSEN	CP	1750	0,88	1.540,00
235 Sim	PROGESTERONA 200 MG Marca: BESINS	CP	1250	4,70	5.875,00
238 Sim	RAMIPRIL 5MG Marca: MEDLEY	CP	1125	2,096	2.358,00
261 Sim	TROMETAMOL CETOROLACO 10MG Marca: ADIUM	CP	1125	3,15	3.543,75

262 Sim	TROMETAMOL CETOROLACO 5MG/ML FR C/ 5ML Marca: LATINOFARMA	FR	37	49,00	1.813,00
	Total do Proponente				35.249,50

FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ: 14.271.474/0001-82, com o valor total de R$ 238.040,35 (duzentos e trinta e oito mil e quarenta reais e trinta e cinco centavos).

ITEM COTA LC147	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
3 Não	ACETATO DE PREDNISOLONA 1% - 5ML Marca: GEOLAB	FR	150	18,50	2.775,00
9 Não	ALPRAZOLAM 0,5 MG Marca: MEDLEY	CP	7500	0,07	525,00
13 Não	AMINOFILINA 100MG Marca: HIPOLABOR	CP	4500	0,07	315,00
24 Não	CETOPROFENO 100MG Marca: MEDLEY	CP	5250	1,12	5.880,00
28 Não	CIMETIDINA 200 MG Marca: TEUTO	COMP	4500	0,32	1.440,00
33 Não	CLONAZEPAN 0,25 MG Marca: ROCHE	CP	2250	0,27	607,50
34 Não	CLORIDRATO DE BUSPIRONA 10MG Marca: LIBBS	CP	2250	2,46	5.535,00
51 Não	DROSPIRENONA 2MG + ESTRADIOL 1MG Marca: LIBBS	CP	2250	2,38	5.355,00
55 Não	EMPAGLIFOZINA + LINAGLIPTINA 25MG + 5MG Marca: BOEHRINGER	CP	3750	11,90	44.625,00
62 Não	FRUTOOLIGIGOSSACARÍDIO + LACTOBACILLUS ACIDOPHILLUS + LACTOBACILLUS RHAMNOSUS + LACTOBACILLUS PARACASEI + BIFEDOBACTERIUM LACTOS C/ 15 SACHÊS Marca: FMQ	CX	113	77,25	8.729,25
64 Não	FUROATO DE FLUTICASONA 0,0275MG/DOSE Marca: GLAXO	FR	113	56,00	6.328,00
67 Não	HIALURONATO 0,15% COL. 10 ML Marca: ACHE	UN	150	50,67	7.600,50
68 Não	HIALURONATO DE SODIO 2MG/ML FR C/ 10ML Marca: CRISTALIA	FR	150	54,39	8.158,50
74 Não	LEVOCETIRIZINA 5MG Marca: EUROFARMA	CP	3375	1,30	4.387,50
76	LEVOFLOXACINO 500MG Marca:	CP	2813	0,70	1.969,10

Não	EUROFARMA				
78 Não	LEVOTIRACETAM 250MG Marca: EUROFARMA	CP	3375	1,13	3.813,75
80 Não	MELOXICAM 10MG/ML INJ AMP 1,5ML Marca: EUROFARMA	UN	750	21,90	16.425,00
83 Não	METILFENIDATO LA 20MG Marca: NOVARTIS	CP	4500	10,31	46.395,00
85 Não	MONTELUCASTE 5MG Marca: EUROFARMA	CP	4500	0,46	2.070,00
86 Não	MOXIFLOXACINO + FOSF. DISSODICO DEXAMETASONA 0,5% + 0,1% FR C/ 5ML Marca: LAGRAUD	FR	150	37,90	5.685,00
92 Não	OXCARBAZEPINA 60 MG/ML Marca: UNIÃO QUIMICA	FR	450	31,00	13.950,00
100 Não	PRIMIDONA 100MG Marca: APSEN	CP	5250	0,80	4.200,00
105 Não	RAMIPRIL 5MG Marca: MEDLEY	CP	3375	1,40	4.725,00
111 Não	RIVAROXABANA 20MG Marca: EUROFARMA	CP	4500	0,45	2.025,00
115 Não	SITAGLIPTINA 100MG Marca: MSD	CP	2250	7,40	16.650,00
127 Não	TROLAMINA 140MG/ML + HIDROXIQUINOLINA 0,40MG/ML Marca: NOVARTIS	FR	375	16,10	6.037,50
128 Não	TROMETAMOL CETOROLACO 10MG Marca: ZODIAC	CP	3375	2,91	9.821,25
260 Sim	TROLAMINA 140MG/ML + HIDROXIQUINOLINA 0,40MG/ML Marca: NOVARTIS	FR	125	16,10	2.012,50
	Total do Proponente				238.040,35

CIRURGICA OLIMPIO – EIRELI, CNPJ: 01.140.868/0001-50, com o valor total de R$ 82.878,75 (oitenta e dois mil oitocentos e setenta e oito reais e setenta e cinco centavos).

ITEM COTA LC147	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
8 Não	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG Marca: EMS	CP	3375	1,35	4.556,25
15 Não	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 250MG/ML + 62,5MG/ML - FR C/ 100ML Marca: EMS	FR	675	40,00	27.000,00
27	CILOSTAZOL 50 MG Marca:	CP	7500	0,26	1.950,00

Não	BIOLAB				
42 Não	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA 35MG Marca: EMS	CP	3375	1,31	4.421,25
50 Não	DOMPERIDONA 10 MG Marca: EMS	CP	7500	0,08	600,00
52 Não	DULOXETINA 30MG Marca: GERMED	CP	6750	1,32	8.910,00
53 Não	DULOXETINA 60 MG Marca: EMS	CP	6750	2,55	17.212,50
57 Não	ESOMEPRAZOL 40MG Marca: EMS	CP	4500	1,80	8.100,00
60 Não	FENOBARBITAL 100 MG COMP Marca: UNIAO QUIMICA	CP	7500	0,125	937,50
97 Não	PIROXICAM 20MG Marca: EMS	CP	3375	0,20	675,00
109 Não	RIVAROXABANA 10MG Marca: EMS	CP	4500	0,30	1.350,00
110 Não	RIVAROXABANA 15MG Marca: EMS	CP	4500	0,44	1.980,00
117 Não	SUCCINATO DE METOPROLOL 25 MG Marca: MEDLEY	CP	3750	0,275	1.031,25
130 Não	VENLAFAXINA 75MG Marca: AUROBINDO	CP	7500	0,554	4.155,00
	Total do Proponente				82.878,75

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ: 05.847.630/0001-10, com o valor total de R$ 44.408,00 (quarenta e quatro mil quatrocentos e oito reais).

ITEM COTA LC147	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
6 Não	ACETILCISTEÍNA 600 MG - CX C/ 16 ENVELOPES SACHÊ Marca: EMS G	CX	150	8,80	1.320,00
11 Não	AMBROXOL 15MG/5ML Marca: FARMACE G	FR	525	2,70	1.417,50
12 Não	AMBROXOL 30MG/5ML Marca: FARMACE G	FR	525	3,00	1.575,00
17 Não	BACLOFENO 10 MG. COMP. Marca: BACLOFEN - TEUTO	CP	4500	0,14	630,00
19 Não	BUTILBROMETO DE ESCOP 10 MG+ DIPIRONA SODICA 250 MG Marca: BELSPAN - BELFAR	CP	4500	0,34	1.530,00
41 Não	DICLOFENACO DE SÓDIO 75MG/ML Marca: DICLOFARMA - FARMACE	AMP	563	1,00	563,00

44 Não	DIOSMINA +HESPERIDINA 450/50MG Marca: FLAVENOS - BIOLAB	CP	45000	0,42	18.900,00
45 Não	DIPIRONA 500MG/ML - 10ML Marca: FARMACE G	FR	1125	1,20	1.350,00
46 Não	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML Marca: DIPIFARMA - FARMACE	AM	750	1,43	1.072,50
47 Não	DIPIRONA SODICA 500MG/ML - FR C/ 20ML Marca: FARMACE G	FR	750	1,85	1.387,50
58 Não	EZETIMIBA 10MG Marca: EMS G	CP	4500	0,48	2.160,00
65 Não	GABAPENTINA 300MG Marca: EMPAK - BIOLAB	CP	4500	0,36	1.620,00
95 Não	PANTOPRAZOL 40MG Marca: MEDQUIMICA G	CP	4500	0,17	765,00
96 Não	PARACETAMOL 500MG + CODEÍNA 30MG Marca: BIOLAB - AGUD	CP	7500	0,36	2.700,00
104 Não	QUETIAPINA 25MG Marca: GEOLAB G	CP	7500	0,13	975,00
114 Não	SERTRALINA 50 MG Marca: GEOLAB G	CP	22500	0,13	2.925,00
116 Não	SUCCINATO DE METOPROLOL 100 MG Marca: DOZOITO - BIOLAB	CP	3750	0,60	2.250,00
123 Não	TRAMADOL 50 MG Marca: PRATI G	COMP	7500	0,169	1.267,50
	Total do Proponente				44.408,00

FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES, CNPJ: 08.231.734/0001-93, com o valor total de R$ 6.251,25 (seis mil duzentos e cinquenta reais e vinte e cinco centavos).

ITEM COTA LC147	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
73 Não	LEVANLODIPINO 2,5MG Marca: BIOLAB	CP	4500	1,15	5.175,00
120 Não	TIAMAZOL 10MG Marca: BIOLAB	COMP	2625	0,41	1.076,25
	Total do Proponente				6.251,25

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA, CNPJ: 76.386.283/0001-13, com o valor total de R$ 87.186,29 (oitenta e sete mil cento e oitenta e seis reais e vinte e nove centavos).

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QTDE	VALOR	VALOR

PREFEITURA MUNICIPAL LUPÉRCIO Vivendo o Presente Construindo o Futuro ADM 2021 / 2024 — Prefeitura Municipal de Lupércio — Gabinete do Prefeito ADM 2021 - 2024

COTA LC147				UNIT.	TOTAL
20 Não	CARMELOSE SODICA 5 MG Marca: GEOLAB ACU FLESH	FR	375	12,62	4.732,50
25 Não	CETOPROFENO 150 MG Marca: EUROFARMA CX C/10	COMP	5250	0,59	3.097,50
29 Não	CLOBAZAM 10 MG Marca: SANOFI CX C/20	CP	4500	0,72	3.240,00
30 Não	CLOBAZAM 20 MG Marca: SANOFI CX C/20	CP	4500	1,25	5.625,00
37 Não	DESVENLAFAXINA 100MG Marca: E.M.S CX C/30	COMP	5250	1,17	6.142,50
61 Não	FORMOTEROL + BUDESONIDA 6/100MCG Marca: ACHE ALENIA	FR	85	111,00	9.435,00
75 Não	LEVODROPROPIZINA 6MG/ML - 120ML Marca: ACHE FRS 120ML	FR	282	32,94	9.289,08
81 Não	METFORMINA 1000MG + DAPAGLIFOZINA 5MG Marca: ASTRAZENECA - XIGDUO CX C/60	CP	7500	3,37	25.275,00
84 Não	MONTELUCASTE 10MG Marca: ZYDUS CX C/30	CP	4500	0,32	1.440,00
89 Não	NISTATINA+OXIDO ZINCO Marca: E.M.S TB	CX	900	6,94	6.246,00
90 Não	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG Marca: MEDLEY CX C/30	CP	5250	0,76	3.990,00
94 Não	PANTOPRAZOL 20MG Marca: CIMED CX C/28	CP	4500	0,15	675,00
99 Não	PREGABALINA 75MG Marca: TEUTO CX C/30	CP	7500	0,28	2.100,00
124 Não	TRAZODONA 100MG Marca: ZYDUS CX C/30	CP	2813	0,44	1.237,72
126 Não	TRAZODONA 50 MG Marca: ZYDUS CX C/60	CP	2813	0,18	506,34
129 Não	TROMETAMOL CETOROLACO 5MG/ML FR C/ 5ML Marca: GEOLAB FRS 5ML	FR	113	29,30	3.310,90
133 Não	ZOLPIDEM 10 MG Marca: GERMED CX C/30	CP	5625	0,15	843,75
	Total do Proponente				87.186,29

ACACIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI, CNPJ: 03.945.035/0001-91, com o valor total de R$ 104.014,79 (cento e quatro mil e quatorze reais e setenta e nove centavos).

ITEM COTA LC147	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL

2 Não	ACEBROFILINA 50 MG 5 ML Marca: GLOBO		525	8,303	4.359,075
4 Não	ACETILCISTEÍNA 100MG - CX C/ 16 ENVELOPES SACHÊS Marca: KATIGUA	CX	150	10,40	1.560,00
7 Não	ACICLOVIR 200MG Marca: PHARLAB	CP	3375	0,209	705,375
26 Não	CILOSTAZOL 100MG Marca: EUROFARMA	CP	7500	0,496	3.720,00
40 Não	DIAZEPAM 5MG Marca: SANTISA	CP	1688	0,055	92,84
48 Não	DIVALPROATO DE SODIO 250MG Marca: BIOLAB	CP	3750	0,369	1.383,75
49 Não	DIVALPROATO DE SODIO 500MG Marca: BIOLAB	CP	3750	0,60	2.250,00
56 Não	ENOXAPARINA 40MG Marca: MYLAN	AMP	5625	15,99	89.943,75
	Total do Proponente				104.014,79

W.A. COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ: 43.232.006/0001-05, com o valor total de R$ 143.395,47 (cento e quarenta e três mil trezentos e noventa e cinco reais e quarenta e sete centavos).

ITEM COTA LC147	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1 Não	ACEBROFILINA 5 MG 120 ML Marca: PRATI	UN	525	6,34	3.328,50
14 Não	AMOXICILINA + CLAVOLANATO 500MG/125ML Marca: RANBAXXY	COMP	7500	4,31	32.325,00
63 Não	FUMARATO DE CETOTIFENO 0,25MG/ML - FR C/ 5ML Marca: GENON	FR	150	32,09	4.813,50
87 Não	NIFEDIPINO 10MG Marca: NEO QUIMICA	CP	5625	0,13	731,25
106 Não	RISPERIDONA 1 MG Marca: ACCORD	CP	4500	0,103	463,50
112 Não	ROSUVASTATINA 20MG Marca: ACCORD	COMP	3750	0,38	1.425,00
121 Não	TOBRAMICINA 0,3% COLIRIO 5ML Marca: GERMED	FR	150	5,71	856,50
134 Sim	ACEBROFILINA 5 MG 120 ML Marca: PRATI	UN	175	6,34	1.109,50
135 Sim	ACEBROFILINA 50 MG 5 ML Marca: CIMED		175	16,49	2.885,75
147 Sim	AMOXICILINA + CLAVOLANATO 500MG/125ML Marca: RANBAXXY	COMP	2500	4,31	10.775,00

148 Sim	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 250MG/ML + 62,5MG/ML - FR C/ 100ML Marca: EMS	FR	225	50,00	11.250,00
150 Sim	BACLOFENO 10 MG. COMP. Marca: TEUTO	CP	1500	0,17	255,00
154 Sim	CELECOXIBE 200MG Marca: EUROFARMA	CX	1250	1,20	1.500,00
162 Sim	CLOBAZAM 10 MG Marca: SANOFI	CP	1500	0,87	1.305,00
166 Sim	CLONAZEPAN 0,25 MG Marca: ROCHE	CP	750	0,27	202,50
179 Sim	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML Marca: SANTISA	AM	250	1,65	412,50
189 Sim	ENOXAPARINA 40MG Marca: BLAU	AMP	1875	18,50	34.687,50
190 Sim	ESOMEPRAZOL 40MG Marca: GERMED	CP	1500	2,24	3.360,00
196 Sim	FUMARATO DE CETOTIFENO 0,25MG/ML - FR C/ 5ML Marca: GENON	FR	50	32,09	1.604,50
200 Sim	HIALURONATO 0,15% COL. 10 ML Marca: UNIAO QUIMICA	UN	50	71,50	3.575,00
213 Sim	MELOXICAM 10MG/ML INJ AMP 1,5ML Marca: EUROFARMA	UN	250	38,00	9.500,00
214 Sim	METFORMINA 1000MG + DAPAGLIFOZINA 5MG Marca: AZTRAZENECA	CP	2500	4,20	10.500,00
220 Sim	NIFEDIPINO 10MG Marca: NEO QUIMICA	CP	1875	0,13	243,75
232 Sim	PREGABALINA 75MG Marca: NOVA QUIMICA	CP	2500	0,41	1.025,00
236 Sim	PROPIONATO DE CLOBETASOL 0,5MG Marca: GERMED	TB	47	9,50	446,50
239 Sim	RISPERIDONA 1 MG Marca: ACCORD	CP	1500	0,103	154,50
245 Sim	ROSUVASTATINA 20MG Marca: ACCORD	COMP	1250	0,38	475,00
246 Sim	ROSUVASTATINA CALCICA 10 MG Marca: ACCORD	CP	1250	0,24	300,00
254 Sim	TOBRAMICINA 0,3% COLIRIO 5ML Marca: GERMED	FR	50	5,71	285,50
255 Sim	TRAMADOL + PARACETAMOL 37,5MG + 325MG Marca: MOMENTO	CP	1250	2,46	3.075,00
257 Sim	TRAZODONA 100MG Marca: TORRENT	CP	937	0,56	524,72

	Total do Proponente				143.395,47

CIRURGICA ONIX - EIRELI, CNPJ: 20.419.709/0001-33, com o valor total de R$ 25.335,96 (vinte e cinco mil trezentos e trinta e cinco reais e noventa e seis centavos).

ITEM COTA LC147	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
18 Não	BETAMETASONA + MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/ML + 0,25MG/ML Marca: PRATI	FR	525	4,06	2.131,50
71 Não	IPRATROPIO 0,25MG/ML Marca: HIPOLABOR	FR	141	1,29	181,89
140 Sim	ACICLOVIR 200MG Marca: PHARLAB	CP	1125	0,26	292,50
143 Sim	ALPRAZOLAM 1MG Marca: E.M.S	CP	2500	0,14	350,00
144 Sim	AMBROXOL 15MG/5ML Marca: BRASTERAPICA	FR	175	5,90	1.032,50
145 Sim	AMBROXOL 30MG/5ML Marca: BRASTERAPICA	FR	175	6,49	1.135,75
151 Sim	BETAMETASONA + MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/ML + 0,25MG/ML Marca: PRATI	FR	175	4,06	710,50
172 Sim	DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML - 100 ML Marca: PRATI	FR	175	3,55	621,25
174 Sim	DICLOFENACO DE SÓDIO 75MG/ML Marca: FARMACE	AMP	187	1,11	207,57
178 Sim	DIPIRONA 500MG/ML - 10ML Marca: FARMACE	FR	375	1,30	487,50
185 Sim	DULOXETINA 30MG Marca: E.M.S	CP	2250	1,76	3.960,00
193 Sim	FENOBARBITAL 100 MG COMP Marca: UNIÃO QUIMICA	CP	2500	0,15	375,00
198 Sim	GABAPENTINA 300MG Marca: PRATI	CP	1500	0,49	735,00
212 Sim	LOSARTANA POTASSICA 50MG Marca: PRATI	CP	2500	0,08	200,00
218 Sim	MONTELUCASTE 5MG Marca: GEOLAB	CP	1500	0,63	945,00
225 Sim	OXCARBAZEPINA 60 MG/ML Marca: UNIÃO QUIMICA	FR	150	44,20	6.630,00
230 Sim	PIROXICAM 20MG Marca: PHARLAB	CP	1125	0,22	247,50
237 Sim	QUETIAPINA 25MG Marca: AUROBINDO	CP	2500	0,19	475,00
242	RIVAROXABANA 10MG Marca:	CP	1500	0,36	540,00

Sim	E.M.S				
243 Sim	RIVAROXABANA 15MG Marca: E.M.S	CP	1500	0,53	795,00
244 Sim	RIVAROXABANA 20MG Marca: E.M.S	CP	1500	0,73	1.095,00
247 Sim	SERTRALINA 50 MG Marca: PRATI	CP	7500	0,16	1.200,00
253 Sim	TIAMAZOL 10MG Marca: BIOLAB	COMP	875	0,50	437,50
256 Sim	TRAMADOL 50 MG Marca: PRATI	COMP	2500	0,22	550,00
	Total do Proponente				25.335,96

ALEXANDRE AUGUSTO DOS SANTOS, CNPJ: 46.952.368/0001-50, com o valor total de R$ 72.141,31 (setenta e dois mil cento e quarenta e um reais e trinta e um centavos).

ITEM COTA LC147	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
23 Não	CETOCONAZOL CREME 30G	UN	450	3,24	1.458,00
35 Não	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 3,5MG/ML	FR	225	35,60	8.010,00
66 Não	GLICERINA FR C/ 120ML	FR	85	14,21	1.207,85
77 Não	LEVOFLOXACINO 750MG	CP	2813	4,37	12.292,81
119 Não	TENOXICAM 20MG	CP	2250	0,539	1.212,75
136 Sim	ACETATO DE PREDNISOLONA 1% - 5ML	FR	50	23,98	1.199,00
138 Sim	ACETILCISTEÍNA 200MG - CX C/ 16 ENVELOPES SACHÊ	CX	50	18,30	915,00
139 Sim	ACETILCISTEÍNA 600 MG - CX C/ 16 ENVELOPES SACHÊ	CX	50	17,40	870,00
146 Sim	AMINOFILINA 100MG	CP	1500	0,12	180,00
153 Sim	CARMELOSE SODICA 5 MG	FR	125	16,65	2.081,25
156 Sim	CETOCONAZOL CREME 30G	UN	150	3,24	486,00
158 Sim	CETOPROFENO 150 MG	COMP	1750	1,20	2.100,00
167 Sim	CLORIDRATO DE BUSPIRONA 10MG	CP	750	2,68	2.010,00
168	CLORIDRATO DE	FR	75	35,60	2.670,00

PREFEITURA MUNICIPAL LUPÉRCIO Vivendo o Presente Construindo o Futuro ADM 2021 / 2024 — Prefeitura Municipal de Lupércio — Gabinete do Prefeito ADM 2021 - 2024

Sim	CIPROFLOXACINO 3,5MG/ML				
170 Sim	DESVENLAFAXINA 100MG	COMP	1750	0,41	717,50
175 Sim	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA 35MG	CP	1125	2,20	2.475,00
180 Sim	DIPIRONA SODICA 500MG/ML - FR C/ 20ML	FR	250	0,03	7,50
199 Sim	GLICERINA FR C/ 120ML	FR	28	14,21	397,88
206 Sim	LEVANLODIPINO 2,5MG	CP	1500	1,41	2.115,00
208 Sim	LEVODROPROPIZINA 6MG/ML - 120ML	FR	93	43,56	4.051,08
210 Sim	LEVOFLOXACINO 750MG	CP	937	4,37	4.094,69
219 Sim	MOXIFLOXACINO + FOSF. DISSODICO DEXAMETASONA 0,5% + 0,1% FR C/ 5ML	FR	50	56,14	2.807,00
221 Sim	NIFEDIPINO 20 MG	CP	1500	0,19	285,00
226 Sim	OXICODONA 10MG	CP	750	8,99	6.742,50
229 Sim	PARACETAMOL 500MG + CODEÍNA 30MG	CP	2500	0,57	1.425,00
248 Sim	SITAGLIPTINA 100MG	CP	750	12,46	9.345,00
252 Sim	TENOXICAM 20MG	CP	750	0,539	404,25
266 Sim	ZOLPIDEM 10 MG	CP	1875	0,31	581,25
	Total do Proponente				72.141,31

Para que surta os efeitos legais.

Lupércio, 11 de maio de 2023.

CLEBER MENEGUCCI
Prefeito Municipal

DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE LUPÉRCIO

Conforme Lei Municipal nº 26, de 14 de junho de 2017

PODER LEGISLATIVO

Contas Públicas e Instrumentos de Gestão Fiscal

Relatório de Gestão Fiscal

CAMARA MUNICIPAL DE LUPERCIO

RELATÓRIO DE GESTÃO FISCAL

DEMONSTRATIVO SIMPLIFICADO DO RELATÓRIO DE GESTÃO FISCAL

ORÇAMENTOS FISCAIS E DA SEGURIDADE SOCIAL

JANEIRO/2022 A DEZEMBRO/2022

LRF, art. 48 – Anexo 6 R$ 1

RECEITA CORRENTE LÍQUIDA	VALOR
Receita Corrente líquida	27.086.299,53
Receita Corrente Líquida Ajustada para Cálculo dos Limites de Endividamento	27.086.299,53
Receita Corrente Líquida Ajustada para Cálculo dos Limites da Despesa com Pessoal	27.086.299,53

DESPESA COM PESSOAL	VALOR	% SOBRE A RCL
Despesa Total com Pessoal - DTP	788.004,97	2,91
Limite Máximo (incisos I, II e III, art. 20 da LRF) - <%>	1.625.177,97	6,00
Limite Prudencial (parágrafo único, art. 22 da LRF) - <%>	1.543.919,07	5,70
Limite de Alerta (inciso II do §1º do art. 59 da LRF) - <%>	1.462.660,17	5,40

DÍVIDA CONSOLÍDADA	VALOR	% SOBRE A RCL
Dívida Consolidada Líquida	0,00	0,00
Limite Definido por Resolução do Senado Federal	0,00	0,00

GARANTIAS DE VALORES	VALOR	% SOBRE A RCL
Total das Garantias Concedidas	0,00	0,00
Limite Definido por Resolução do Senado Federal	0,00	0,00

OPERAÇÕES DE CRÉDITOS	VALOR	% SOBRE A RCL
Operações de Crédito Internas e Externas	0,00	0,00
Limite Definido pelo Senado Federal para Operações de Crédito Externas e Internas	0,00	0,00
Operações de Crédito por Antecipação da Receita	0,00	0,00
Limite Definido pelo Senado Federal para Operações de Crédito por Antecipação da Receita	0,00	0,00

RESTOS A PAGAR	RESTOS A PAGAR EMPENHADOS E NÃO LIQUIDADOS DO EXERCÍCIO	DISPONIBILIDADE DE CAIXA LÍQUIDA (APÓS A INSCRIÇÃO EM RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS DO EXERCÍCIO)
Valor Total	0,00	0,00

Michel Jorge Paiva	Aparecido Donizeti Cremoneze	Aparecido Donizeti Cremoneze
Presidente	Diretor de Finanças	Tesoureiro

FONTE: SCPI - Contabilidade [9.25.25.962], CAMARA MUNICIPAL DE LUPERCIO

CAMARA MUNICIPAL DE LUPERCIO

RELATÓRIO DE GESTÃO FISCAL

DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DA DESPESA COM PESSOAL

ORÇAMENTOS FISCAIS E DA SEGURIDADE SOCIAL

JAN/2022 A DEZ/2022

RGF – ANEXO 1 (LRF, art. 55, inciso I, alínea "a") — R$ 1

DESPESA COM PESSOAL	DESPESAS EXECUTADAS (últimos 12 meses) LIQUIDADAS												TOTAL (últimos 12 meses) (a)	INSCRITAS EM RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS (b)
	JAN/2022	FEV/2022	MAR/2022	ABR/2022	MAI/2022	JUN/2022	JUL/2022	AGO/2022	SET/2022	OUT/2022	NOV/2022	DEZ/2022		
Venctos.e Vantagens Fixas - Pessoal ativo	48.713,14	48.473,36	52.341,30	54.153,55	55.347,30	50.126,61	48.651,03	49.704,24	49.395,49	49.617,71	49.699,83	81.130,65	637.354,21	0,00
Contratação Temporária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Terceirização de Mão-de-Obra (art.18, pár.1º da L.R.F.)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneração de Agentes Políticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos Sociais	10.462,58	11.211,49	12.174,61	12.273,79	13.059,23	23.386,43	15.743,50	11.019,56	8.241,65	8.774,31	9.137,84	15.165,77	150.650,76	0,00
Inativos, Pensionistas e Outros Benefícios Previdênciários	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesa com Pessoal não Executada Orçamentariamente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas e Obrigações (variáveis)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Exerc.Anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Sentenças Judiciais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Indenizações e Restituições Trabalhistas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUBTOTAL (I)	59.175,72	59.684,85	64.515,91	66.427,34	68.406,53	73.513,04	64.394,53	60.723,80	57.637,14	58.392,02	58.837,67	96.296,42	788.004,97	0,00
Indenizações por Demissão e Incentivos à Demissão Voluntária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Decorrentes Decisão Judicial e Exercício Anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesa com Inativos e pensionistas custeadas com recursos vinculados	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos agentes de combate às endem	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUBTOTAL (II)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL LÍQUIDO (III) = (I - II)	59.175,72	59.684,85	64.515,91	66.427,34	68.406,53	73.513,04	64.394,53	60.723,80	57.637,14	58.392,02	58.837,67	96.296,42	788.004,97	0,00

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE LEGAL	VALOR	% SOBRE RCL
RECEITA CORRENTE LÍQUIDA - RCL (IV)	27.086.299,53	
(-) Transferências obrigatórias da União relativas às emendas individuais (art. 166-A, § 1º, da CF) (V)	0,00	
(-) Transferências obrigatórias da União relativas às emendas de bancada (art. 166, § 16 da CF) (VI)	0,00	
RECEITA CORRENTE LÍQUIDA AJUSTADA PARA CÁLCULO DOS LIMITES DA DESPESA COM PESSOAL (VII) = (IV - V - VI)	27.086.299,53	
DESPESA TOTAL COM PESSOAL - DTP (V) = (III a + III b)	788.004,97	2,91
LIMITE MÁXIMO (VI) (incisos I, II e III, art. 20 da LRF)	1.625.177,97	6,00
LIMITE PRUDENCIAL (VII) = (0,95 x VI) (parágrafo único do art. 22 da LRF)	1.543.919,07	5,70
LIMITE DE ALERTA (VIII) = (0,90 x VI) (inciso II do §1º do art. 59 da LRF)	1.462.660,17	5,40

TRAJETÓRIA DE RETORNO AO LIMITE DA DESPESA TOTAL COM PESSOAL (art. 15 da LC 178/2021)	
PARÂMETROS PARA REDUÇÃO DO EXCEDENTE DE DTP (art. 15 da LC 178/2021)	Percentual
Limite Máximo (IX) (%) (LRF, art. 20)	0,00
DTP em 2021 (XII) (%)	0,00
Excedente em 2021 (XIII) = (XII - IX) (%)	0,00
Redutor anual (XIV) = (0,10 x XIII) (%)	0,00

TRAJETÓRIA DE RETORNO AO LIMITE DA DESPESA TOTAL COM PESSOAL (art. 15 da LC 178/	Apuração da Trajetória de Retorno ao Limite da DTP (art. 15 da LC 178/2021)											
	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032
RECEITA CORRENTE LÍQUIDA AJUSTADA PARA CÁLCULO DOS LIMITES DA DESPESA COM PESSOAL (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESA TOTAL COM PESSOAL - DTP (VIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
% DTP (VIII/VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CAMARA MUNICIPAL DE LUPERCIO

RELATÓRIO DE GESTÃO FISCAL

DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DA DESPESA COM PESSOAL

ORÇAMENTOS FISCAIS E DA SEGURIDADE SOCIAL

JAN/2022 A DEZ/2022

RGF – ANEXO 1 (LRF, art. 55, inciso I, alínea "a")												R$ 1
LIMITE CONFORME ART. 15 DA LC 178/2021 (%)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Nota:
1 - Durante o exercício, somente as despesas liquidadas são consideradas executadas. No encerramento do exercício, as despesas não liquidadas inscritas em restos a pagar não-processados são também consideradas executadas.
Dessa forma, para maior transparência, as despesas executadas estão segregadas em:
a) Despesas liquidadas, consideradas aquelas em que houve a entrega do material ou serviço, nos termos do art. 63 da Lei 4.320/64;
b) Despesas empenhadas mas não liquidadas, inscritas em Restos a Pagar não-processados, consideradas liquidadas no encerramento do exercício, por força inciso II do art.35 da Lei 4.320/64
2 - A Câmara Municipal não gastará mais de setenta por cento de sua receita com folha de pagamento, incluído o gasto com o subsídio de seus Vereadores, nos termos do Art. 29-A da Constituição Federal

Michel Jorge Paiva	Aparecido Donizeti Cremoneze	Aparecido Donizeti Cremoneze
Presidente	Diretor de Finanças	Tesoureiro