



DECLARAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

SENHORA,

Levo ao conhecimento de Vossa Excelência que com vistas **Contratação de empresa especializada para realização de exames laboratoriais de análise clínicas para prestar serviço destinados a atender os pacientes (internos e ambulatoriais) usuários da Saúde Pública do Município de São Valério**, existem rubrica orçamentária para suportar as despesas oriundas do respectivo objeto, conforme relação abaixo:

DOTAÇÃO																		
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE SÃO VALÉRIO - TO																		
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA					ELEMENTO DE DESPESA													
Órgão	Unidade Orçamentária	Função	Subfunção	Programa	Projeto/Atividade	Categoria econômica	Grupo de Despesa	Modalidade de Aplicação	Elemento de despesa									
04	15.02	10	301	1017	2024	3	3	90	39									
04	15.02	10	301	1017	2032	3	3	90	39									
04	15.02	10	302	1018	2036	3	3	90	39									
FUNTE DE RECURSO																		
ASP				1	5	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	
TRANF. AÇÕES SAÚDE ASSISTÊNCIA SOCIAL				1	7	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BLOCO DE CUSTEIO TRANSF FUNDO RECURSO DO SUS				1	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
OUTRAS TRANSF. SUS- ESTADO				1	6	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Atenciosamente,

São Valério/TO, 04 dias do mês de abril de 2022.

SIENE SOARES AFONSO CARNEIRO
SECRETARIA DE FINANÇAS