

## 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 SAO VALERIO - 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										
FONTE 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	
OUTRAS TRANSF. SUS- ESTADO					1	6	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

Atenciosamente,

São Valério/TO, 13 dias do mês de junho de 2023.



SECRETARIA DE FINANÇAS  
SIENI SOARES AFONSO