



Sistema Orçamentário, Financeiro e Contábil

Pré-Empenho: **353/2023 - SESA**

Data Emissão: **18/05/2023**

Processo: **29665/2023**

DISPONIBILIDADE ORÇAMENTÁRIA

Unidade Orcamentária: **02.051** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Ação: **2994** FORTALECIMENTO DA ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL DE MÉDIA E ALTA COMPLEX
Natureza: **3.3.90.39** OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Fonte: **15001002** Recursos não Vinculados de Impostos - Despesas com ações e serviços públicos de saúde
Região: **0001** PARNAMIRIM
Setor: **005** Hospital Maternidade do Divino Amor

Valor: **10.750,00**
(dez mil, setecentos e cinquenta reais)

Observação: SOLICITAÇÃO REFERENTE A confecção de materiais educativos solicitado pelo Hospital Maternidade do Divino Amor.

MANUELA FERNANDES DE OLIVEIRA SILVA

032.103.844-44

ASSESSOR TÉCNICO NIVEL 3

DECLARAÇÃO

DECLARAMOS, conforme determina o Art. 16, inciso II, da Lei Complementar nº 101, de 04/05/2000, que a realização da despesa de que trata o presente processo tem adequação orçamentária e financeira com o Quadro Detalhamento da Despesa - QDD, bem como compatibilidade a Lei das Diretrizes Orçamentárias e com o Plano Plurianual desta Instituição, relativos ao exercício 2023, conforme acima especificado.

AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DA DESPESA

Autorizo a realização de presente despesa, de acordo com a informação retro, observando-se as formalidades legais.

Autorizo, nos termos do art. 38 da Lei federal nº 8.666/93, a gerência de Compras e Materiais e a Comissão Permanente de Licitação a procederem ao devido procedimento legal para realização da despesa conforme solicitado.

PARNAMIRIM/RN, 18/05/2023

LUCIANA GUIMARAES DA CUNHA

968.170.546-72 -

Assinado por 2 pessoas: MANUELA FERNANDES DE OLIVEIRA SILVA e LUCIANA GUIMARAES DA CUNHA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://parnamirim.rn.gov.br/verificacao/17141EBA-AFFB-B57E> e informe o código 1714-1EBA-AFFB-B57E

