GOVERNO DE IMBITUBA

DECLARAÇÃO DE ORDENADOR DE DESPESA

Eu, Graciela Wiernes Ribeiro, no uso de minhas atribuições legais, na qualidade de Ordenador de Despesas, DECLARO existir adequação orçamentária e financeira para atender a criação de Auxílio Financeiro para pagamento de hora/plantão a Sociedade Beneficente São Camilo – Hospital São Camilo, para o exercício financeiro de 2021, cujas despesas serão empenhadas nas rubricas que seguem:

Betha Sistemas
Exercício de 2021
Período: Dezembro
Página 1 de 1

SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMBITUBA
Comparativo da Despesa Autorizada Com a Empenhada - Anexo TC 08

Entidade : FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMBITUBA

Códigos	Especificações	Fonte de Recursos	Créditos				Despesa Empenhada		Saldos
			Orçados	Suplementados	Anulados	Total	No Periodo	Até o Periodo	
15	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		3.100.000,00	221.300,00	0,00	3.321.300,00	292.400,00	3.076.724,25	244.575,75
15.01.0	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		3.100.000,00	221.300,00	0,00	3.321.300,00	292.400,00	3.076.724,25	244.575,75
15.01.10	Saúde		3.100.000,00	221.300,00	0,00	3.321.300,00	292.400,00	3.076.724,25	244.575,75
15.01.10.302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial		3.100.000,00	221.300,00	0,00	3.321.300,00	292.400,00	3.076.724,25	244.575,75
15.01.10.302.0007	FAZENDO A DIFERENÇA NA SAUDE DO IMBITUBENSE		3.100.000,00	221.300,00	0,00	3.321.300,00	292.400,00	3.076.724,25	244.575,75
10.302.0007.2.054	ASSISTÊNICA AMBULATORIAL E HOSPITALAR		3.100.000,00	221.300,00	0,00	3.321.300,00	292.400,00	3.076.724,25	244.575,75
3.3.50.00.00.00.00	Transferencias a Instituicoes Privadas sem Fins Lu	00.01.0002	3.100.000,00	221.300,00	0,00	3.321.300,00	292.400,00	3.076.724,25	244.575,75
3.3.50.43.00.00.00	Subvencoes Sociais	00.01.0002					292.400,00	3.076.724,25	
3.3.50.43.99.00.00	Outras Subvenções Sociais	00.01.0002					292.400,00	3.076.724,25	
		Total por Entidade :	3.100.000,00	221.300,00	0,00	3.321.300,00	292.400,00	3.076.724,25	244.575,75
		Total Geral :	3.100.000,00	221.300,00	0,00	3.321.300,00	292.400,00	3.076.724,25	244.575,75

Estando adequada à Lei Orçamentária Anual – LOA/2021 e compatível com a Lei de Diretrizes Orçamentárias – LDO 2021 e o Plano Plurianual 2018-2021,

Imbituba, 13 de dezembro de 2021.

Graciela Wiemes Ribeiro
Secretaria Municipal da Saúde

Assinado por 1 pessoa: GRACIELA WIEMES RIBEIRO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://imbituba.1doc.com.br/verificacao/ e informe o código 0848-B555-C5A7-08BA

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 0848-B555-C5A7-08BA

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

✔ GRACIELA WIEMES RIBEIRO (CPF 020.XXX.XXX-66) em 13/12/2021 15:15:09 (GMT-03:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://imbituba.1doc.com.br/verificacao/0848-B555-C5A7-08BA