

DECLARAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS

Memorando nº 993/2022 - SEMUSA

Eu, Graciela Wiernes Ribeiro, no uso de minhas atribuições legais, na qualidade de Ordenador de Despesas, DECLARO existir adequação orçamentária e financeira para atender ao Projeto de Lei que **“Autoriza o Poder Executivo a conceder auxílio financeiro a Sociedade Beneficente São Camilo - Hospital São Camilo, e dá outras providências”**, para o exercício de 2022, cujo montante será de até R\$ 1.762.112,00 (um milhão, setecentos e sessenta e dois mil, cento e doze reais), por um período de 4 meses, cujas despesas serão empenhadas nas rubricas que seguem:

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

Betha Sistemas
Exercício de 2022
Período: Janeiro
Página 1 de 1

Entidade : FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IMBITUBA

Códigos	Especificações	Fonte de Recursos	Créditos				Despesa Empenhada		Saldos
			Orçados	Suplementados	Anulados	Total	No Período	Até o Período	
15	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		5.358.000,00	0,00	0,00	5.358.000,00	0,00	0,00	5.358.000,00
15.01.0	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		5.358.000,00	0,00	0,00	5.358.000,00	0,00	0,00	5.358.000,00
15.01.10	Saúde		5.358.000,00	0,00	0,00	5.358.000,00	0,00	0,00	5.358.000,00
15.01.10.302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial		5.358.000,00	0,00	0,00	5.358.000,00	0,00	0,00	5.358.000,00
15.01.10.302.0007	FAZENDO A DIFERENÇA NA SAÚDE DO IMBITUBENSE		5.358.000,00	0,00	0,00	5.358.000,00	0,00	0,00	5.358.000,00
10.302.0007.2.054	ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR		5.358.000,00	0,00	0,00	5.358.000,00	0,00	0,00	5.358.000,00
3.3.50.00.00.00.00.00	Transferencias a Instituicoes Privadas sem Fins Lu	1002	5.358.000,00	0,00	0,00	5.358.000,00	0,00	0,00	5.358.000,00
Total por Entidade :			5.358.000,00	0,00	0,00	5.358.000,00	0,00	0,00	5.358.000,00
Total Geral :			5.358.000,00	0,00	0,00	5.358.000,00	0,00	0,00	5.358.000,00

Estando adequada à Lei Orçamentária Anual - LOA/2022 e compatível com a Lei de Diretrizes Orçamentárias-LDO/2022 e o Plano Plurianual-PPA 2022-2025.

Imbituba, 14 de janeiro de 2022.

MUNICÍPIO DE IMBITUBA
Secretaria Municipal de Saúde
Graciela Wiernes Ribeiro
Secretária Municipal



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: ABB8-4BF3-C1D5-0831

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

- ✓ GRACIELA WIEMES RIBEIRO (CPF 020.XXX.XXX-66) em 14/01/2022 16:46:33 (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/ABB8-4BF3-C1D5-0831>