



## DECLARAÇÃO DE ORDENADOR DE DESPESA

Eu, **Robson David**, no uso de minhas atribuições legais, na qualidade de Ordenador de Despesas, DECLARO existir adequação orçamentária e financeira para atender o Projeto de lei que “Altera a Lei Complementar Nº 3457, de 11 de fevereiro de 2009 e dá outras providências” – Lei que trata de Gratificação dos membros da Comissão de Encargo de Curso ou Certame”, em atendimento ao **Memorando 37592/2023**, cujas despesas serão empenhadas nas dotações que seguem:

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

Betha Sistemas  
Exercício de 2024  
Período: Janeiro  
Página 1 de 1

Entidade : PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBITUBA

Códigos	Especificações	Fonte de Recursos	Créditos				Despesa Empenhada		Saldos
			Orçados	Suplementados	Anulados	Total	No Período	Até o Período	
03	SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO - SEAD		8.000.000,00	0,00	0,00	8.000.000,00	0,00	0,00	8.000.000,00
03.01	SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO - SEAD		8.000.000,00	0,00	0,00	8.000.000,00	0,00	0,00	8.000.000,00
04.122.0003.2.003	MANUTENÇÃO DA SEAD		7.200.000,00	0,00	0,00	7.200.000,00	0,00	0,00	7.200.000,00
3.1.90.00.00.00.00.00	Aplicacoes Diretas	00.01.0500 (0500)	7.200.000,00	0,00	0,00	7.200.000,00	0,00	0,00	7.200.000,00
14.243.0017.2.086	APOIO AO CONSELHO TUTELAR		800.000,00	0,00	0,00	800.000,00	0,00	0,00	800.000,00
3.1.90.00.00.00.00.00	Aplicacoes Diretas	00.01.0500 (0500)	800.000,00	0,00	0,00	800.000,00	0,00	0,00	800.000,00
Total por Entidade :			8.000.000,00	0,00	0,00	8.000.000,00	0,00	0,00	8.000.000,00
Total Geral :			8.000.000,00	0,00	0,00	8.000.000,00	0,00	0,00	8.000.000,00

Estando adequada à Lei Orçamentária Anual – LOA/2024 e compatível com a Lei de Diretrizes Orçamentárias – LDO 2024 e o Plano Plurianual 2022-2025.

Imbituba, 11 de janeiro de 2024.

**Robson David**

**Secretário Interino de Administração**



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: C938-60B6-5D1F-6036

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

- ✓ ROBSON DAVID (CPF 030.XXX.XXX-55) em 17/01/2024 15:12:55 (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/C938-60B6-5D1F-6036>