

FL Nº ae

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAÍSO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

	Prefeitura Municipal de Paraíso do Tocantins DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA	DATA 10/02/2026
Órgão solicitante:	Fundo Municipal de Assistência Social	
Assunto:	Aquisição de Kits Natalidade para atendimento aos Benefícios Eventuais através do Fundo Municipal de Assistência Social.	
Fonte de recurso:	Próprio	
Em caso de convênio e/ou contrapartida de convênio, indicar origem e número.		
Identificação da necessidade:	Aquisição de 150 (cento e cinquenta) Kits Natalidade para atendimento aos Benefícios Eventuais.	
Item	Quant	Und
-	-	-
Descrição/Especificação Conforme Termo de Referência em anexo.		
Preço Estimado:		
Destaca-se que a aquisição dos itens mencionados anteriormente poderá ser custeada na dotação abaixo:		
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	NATUREZA DA DESPESA	FICHA
08.244.0092.2531	33.90.32	964
		FUNTE
		1500000000
Responsável pela elaboração	Autorizo a Despesa	
Data: 10/02/2026	Data: 10/02/2026	
 Luciana Lima Andrade Correia Responsável	 Thais Helena Lima Andrade Secretária Municipal de Assistência Social, de Educação e da Mulher Secretária	
RATIFICAÇÃO DO SETOR FINANCEIRO		
Declaro, como Secretário de Finanças, para os fins do disposto no art. 16, inciso II da Lei Complementar nº 101, de 4 de maio de 2001, que a presente despesa tem adequação orçamentária e financeira, e está compatível com o Plano Plurianual e a Lei de Diretrizes Orçamentárias. Conforme nota de reserva anexada aos autos a Fl. _____.		
EM: _____ / _____ / _____.	FÁBIO CÂNDIDO GALVÃO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS	
CIENTE, OBSERVADAS AS NORMAS PERTINENTES.		