



SISTEMA INTEGRADO DE GESTÃO ADMINISTRATIVA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE

## DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE FISCAL

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 014720/2026-08**

**OBJETO: Aquisição de produtos/materiais para higienização e cuidados pessoais aos cidadãos assistidos pela rede de acolhimento da SAS.**

No uso das atribuições legais que me foram conferidas, na qualidade de Ordenador de Despesas, **AUTORIZO** a aquisição ou a contratação do objeto acima especificado e, em cumprimento ao disposto na Lei Complementar nº 101, de 04 de maio de 2000, especialmente nos artigos 16 e 17, **DECLARO** que existe adequação orçamentária e financeira para fazer face à despesa, assim consignada:

**Funcional programática nº 2660000000 8 244 7 4012**

**Fonte de Recurso nº 73 - RECURSOS DE TRANSFERÊNCIAS DO FNAS.**

Outrossim, declaro que a presente despesa está compatível com o plano de contratações anual e com as Leis Orçamentárias.

**Camilla Nascimento de Oliveira**

**Secretária Municipal de Assistência Social e Cidadania**

Avenida Afonso Pena, 3297 - Centro, Campo Grande - MS, Brasil

Fone: (0xx67) 3314-3267



---

## Declaração de Responsabilidade Fiscal

Código do documento: P4B3-8N7J-LN2M-VT9A

---



### Autenticação Eletrônica

Valide em <https://compras.campogrande.ms.gov.br/flowbee-pub/#/validar/P4B3-8N7J-LN2M-VT9A>

Ou digite o código: P4B3-8N7J-LN2M-VT9A

Assinado em conformidade à Medida Provisória nº 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

---

## Assinaturas

---



Eletrônica

**Camilla Nascimento de Oliveira**

CPF: 627\*\*\*\*\*06

Em: 19/05/2026 12:37

---