Estado da Paraíba
Prefeitura Municipal de Campina Grande
Fundo Municipal de Saúde

DEMONSTRATIVO DA PREVISÃO DE DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA E DECLARAÇÃO

OBJETO: PROCEDIMENTO PARA REALIZAÇÃO DO EXAME EPSTEIN BARR – QUALIFICAÇÃO POR PCR E PROGRAF – DOSAGEM DE TACROLIMUS, COM VISTAS AO CUMPRIMENTO DE ORDEM JUDICIAL, NOS AUTOS DO PROCESSO DE Nº 0816154-63.2023.8.15.0001, EM TRÂMITE NA VARA DA INFÂNCIA E JUVENTUDE DE CAMPINA GRANDE/PB, EM FAVOR DA PACIENTE: ISABELLA BEZERRA RODRIGUES.

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: **10 122 1007 2045 Ações Administrativas do FMS**
Elemento da Despesa: **3390.91**
Fonte de Recursos: **15001002**

VALOR ESTIMADO DA DESPESA GERADA: R$ 530,00

DOTAÇÃO ATUALIZADA: R$ 202.161,18

Declaro, para os devidos fins, que a geração de despesa referente ao objeto acima descrito tem adequação orçamentária com programas e ações da Lei Orçamentária Anual (LOA) e compatibilidade com o Plano Plurianual (PPA), como também, com a Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO).

Campina Grande – PB, 17 de setembro de 2026.

Gustavo Henrique Almeida Pontes Braga
Secretário de Saúde

Assinado por 1 pessoa: GUSTAVO HENRIQUE ALMEIDA PONTES BRAGA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://campinagrande.1doc.com.br/verificacao/46C1-5B6A-6463-0D37 e informe o código 46C1-5B6A-6463-0D37

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 46C1-5B6A-6463-0D37

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

GUSTAVO HENRIQUE ALMEIDA PONTES BRAGA (CPF 000.XXX.XXX-97) em 18/09/2026 08:26:44 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: AC SyngularID Multipla << AC SyngularID << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5 (Assinatura ICP-Brasil)

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

https://campinagrande.1doc.com.br/verificacao/46C1-5B6A-6463-0D37