



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

DEMONSTRATIVO DA PREVISÃO DE DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA E DECLARAÇÃO

OBJETO: AQUISIÇÃO DE 1 (UM) APARELHO CPAP AUTOMÁTICO COM UMIDIFICADOR E MÁSCARA NASAL, COM VISTAS A CUMPRIR ORDEM JUDICIAL NOS AUTOS DO PROCESSO DE Nº 0801263-18.2026.8.15.7701, EM TRÂMITE NO 2º NÚCLEO DE JUSTIÇA 4.0 DE SAÚDE PÚBLICA, EM FAVOR DA PACIENTE: MARIA ANTONIA DE SOUSA.

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\$ 2.020,00

DOTAÇÃO ATUALIZADA: R\$ 178.291,18

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, 25 de setembro de 2026

Gustavo Henrique Almeida Pontes Braga
Secretário de Saúde



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 80E1-3E35-A85D-8757

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



GUSTAVO HENRIQUE ALMEIDA PONTES BRAGA (CPF 000.XXX.XXX-97) em 25/09/2026 21:03:48

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/80E1-3E35-A85D-8757>