



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINA GRANDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Campina Grande, 16 de outubro de 2026

Assunto: SOLICITAÇÃO DE DEMONSTRATIVO DE DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA
Movimentação n°: 1354

Solicito a expedição de Demonstrativo de Dotação Orçamentária para contrato a seguir:

OBJETO: DISPENSA 16.077 - SERVIÇO DE MANUTENÇÃO - contratação de empresa especializada para a prestação de serviços continuados de manutenção em equipamentos médico-hospitalares e odontológicos pertencentes à Rede Municipal de Saúde.

INÍCIO: 21/09/2026

EXECUÇÃO: MENSAL

MÊS DO 1º PGTO: 11/2026

PRAZO: 2 meses

Ficha: 1564 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica

Fonte: 16000000

Ação/Elemento: 2027/3390.39 - Gestão e manutenção das ações de Atenção Especializada à Saúde

Valor GLOBAL R\$ 300.000,02

Valor MENSAL: R\$ 150.000,01

Esta reserva orçamentária terá validade de **90 (noventa) dias**.

Sem mais para o momento, renovo protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

GUSTAVO HENRIQUE ALMEIDA PONTES BRAGA
Secretário de Saúde

Fundo Municipal de Saúde
Av. Jornalista Assis Chateaubriand, 1376
Campina Grande - PB

Assinado por 1 pessoa: GUSTAVO HENRIQUE ALMEIDA PONTES BRAGA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://campinagrande.1doc.com.br/verificacao/3E02-33B3-D0A9-459B> e informe o código 3E02-33B3-D0A9-459B



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 3E02-33B3-D0A9-459B

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



GUSTAVO HENRIQUE ALMEIDA PONTES BRAGA (CPF 000.XXX.XXX-97) em 19/10/2026 13:02:11
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/3E02-33B3-D0A9-459B>