



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

DEMONSTRATIVO DA PREVISÃO DE DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA E DECLARAÇÃO

OBJETO: CREDENCIAMENTO DE SERVIÇOS NA ÁREA DE SAÚDE PÚBLICA PARA ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, DE FORMA COMPLEMENTAR, EM REGIME DE ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS, CIRURGIAS, PARECERES MÉDICOS, PLANTÕES PRESENCIAIS E/OU SOBREAVISO, VISITAS CLÍNICAS PARA PESSOA FÍSICA E JURÍDICA NAS ZONAS URBANA E RURAL DO MUNICÍPIO DE CAMPINA GRANDE – PARAÍBA. Processo Adm. 1.347/2024.

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: **10 302 1015 2117** – Bloco manutenção ações
serviços públicos saúde - Atenção Especializada
Elemento da Despesa: **3390.39**
Fonte de Recursos: **16000000**

VALOR ESTIMADO DA DESPESA GERADA: **R\$ 150.000,00**

DOTAÇÃO ATUALIZADA: **R\$ 319.558,56**

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, 20 de agosto de 2024.

Carlos Marques Dunga Júnior
Secretário de Saúde





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 1090-6CFE-449B-B408

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



CARLOS MARQUES DUNGA JUNIOR (CPF 495.XXX.XXX-04) em 21/08/2024 09:39:18 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

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

<https://campinagrande.1doc.com.br/verificacao/1090-6CFE-449B-B408>