



Prefeitura Municipal de Coelho Neto

Secretaria Municipal de Saúde

CNPJ: 05.281.738/0001-98 - Inscrição estadual: Isenta

| | | | |
|---|---|--|---------------------------------|
| Protocolo: PT2022.05/CLHO-23050 | Data de abertura: 06/05/2022 17:42:11 | Data de transação: 06/05/2022 17:42:11 | Situação: Tranitado ● |
|---|---|--|---------------------------------|

Informações gerais

| | | | |
|--|--|--|---|
| Assunto: Adesão a Incentivo Financeiro (APS/CEO) | | | |
| Nome do emitente: Josely Maria Silva Almeida | Setor do emitente: Secretaria Municipal de Saúde | Nome do responsável: Flavio Setton Sampaio de Carvalho | Setor do responsável: Assessoria Jurídica |
| Prazo: 10 Dias (Úteis) | Prazo final: 20/05/2022 23:59:59 | Prazo prudencial: 20/05/2022 23:59:59 | Prioridade: Normal |

Despacho

AUTORIZAÇÃO PARA CONTRATAÇÃO, APROVAÇÃO DO TERMO DE REFERÊNCIA E DECLARAÇÃO DE ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA.

Em obediência ao que dispõe o Caput do Artigo 38 da Lei Federal 8.666/93 e alterações **AUTORIZO** Vossa Senhoria para que tome as devidas providências, no sentido de realizar a contratação.

DECLARO para os efeitos do inciso II do artigo 16 da Lei Complementar nº 101/2000 (Lei de Responsabilidade Fiscal), que as despesas especificadas no Processo possuem adequação orçamentária e financeira com a Lei Orçamentária Anual (LOA) e compatibilidade com o Plano Plurianual (PPA) e com a Lei de Diretrizes Orçamentária (LDO).

APROVO o termo de referência, e encaminho minuta para emissão de parecer jurídico.

SOLICITO ainda que sejam obedecidos os dispositivos com base na Lei 8.666/93 de 21 de junho de 1993 e todas as outras normas inerentes ao pleno cumprimento da legislação vigente.

Josely Maria Silva Almeida
Secretaria Municipal de Saúde

Assinado eletronicamente por
Josely Maria Silva Almeida
Em 06/05/2022 às 17:42
Código de validação: 42c3bb33-abe0-46ce-9de1-5435512b56ed
Token: M12PFGQS