

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
MUNICÍPIO DE ALIANÇA  
ADM. 2017/2020

**DECLARAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

ALIANÇA DO TOCANTINS - TO, 26 dias do mês de Junho de 2018.

A Senhora Gestora,

Levo ao conhecimento de Vossa Excelência que com vistas a **AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PERMANENTE PARA ATENDER O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ALIANÇA DO TOCANTINS**, existem rubrica orçamentária para suportar as despesas oriundas do respectivo objeto, conforme relação abaixo:

FMS:

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:		ELEMENTO DE DESPESA:	
Órgão	0004	Categoria econômica	4
Unid. Orçamentária	0309	Grupo de despesa	4
Função	10	Modalidade de aplicação	90
Subfunção	122	Elemento de despesa	52
Programa	0010		
Projeto/Atividade	2046		

FONTE DE RECURSO	
0498.00.010	Convênio com a Saúde (Estado/União)

PROPOSTA	
Proposta	11341.025000/1170-05
Concedente	Fundo Nacional de Saúde - Ministério da Saúde (FNS)

Atenciosamente,

  
\_\_\_\_\_  
Secretaria de Finanças