



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

DECLARAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Aliança do Tocantins/TO, 13 dias do mês de Novembro de 2018.

SENHORA,

Levo ao conhecimento de Vossa Excelência que com vistas a **CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DIVERSOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES MUNICIPAIS**, existe rubrica orçamentária para suportar as despesas oriundas do respectivo objeto, conforme relação abaixo:

FMS:

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:		ELEMENTO DE DESPESA:	
Órgão	0004	Categoria econômica	3
Unid. Orçamentária	0309	Grupo de despesa	3
Função	10	Modalidade de aplicação	90
Subfunção	302	Elemento de despesa	39
Programa	0010		
Projeto/Atividade	2049		

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:		ELEMENTO DE DESPESA:	
Órgão	0004	Categoria econômica	3
Unid. Orçamentária	0309	Grupo de despesa	3
Função	10	Modalidade de aplicação	90
Subfunção	302	Elemento de despesa	36
Programa	0010		
Projeto/Atividade	2046		

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

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:		ELEMENTO DE DESPESA:	
Órgão	0004	Categoria econômica	
Unid. Orçamentária	0309	Grupo de despesa	
Função	10	Modalidade de aplicação	
Subfunção	302	Elemento de despesa	
Programa	0010		
Projeto/Atividade	2101		

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:		ELEMENTO DE DESPESA:	
Órgão	0004	Categoria econômica	
Unid. Orçamentária	0309	Grupo de despesa	
Função	10	Modalidade de aplicação	
Subfunção	302	Elemento de despesa	
Programa	0010		
Projeto/Atividade	2052		

FONTE DE RECURSO	
0040.00.000	ASPS

FONTE DE RECURSO	
0401.00.000	SUS

FONTE DE RECURSO	
0010.00040	PROPRIO - SAUDE

Atenciosamente,

Secretaria de Finanças