



São Bento do Tocantins/TO, 13 novembro de 2025

Ao Senhor  
**ELIEZER SOUSA COSTA**  
Secretário Municipal de Finanças  
Nesse.

**Assunto:** Confirmação da Indicação da Classificação Orçamentária, Disponibilidade de Saldo Orçamentário, Financeiro e de impacto orçamentário, para realização de procedimento licitatório, cumprimento do disposto no art. 12 e 18, da lei nº 14.133/2021, e art. 16, inciso I, da Lei Complementar nº 101/2000.

Senhor Secretário.

Com a finalidade de dar continuidade na instrução do Processo **Administrativo nº 0619/2025**, devidamente autorizado cujo objeto é o Registro de Preços para a Contratação de empresa especializada para o fornecimento futuro e parcelado de medicamentos controle especial destinados a atender de forma contínua as demandas do Fundo Municipal de Saúde do Município de São Bento do Tocantins/TO, pelo período de 12 (doze) meses, conforme especificações, quantidades estimadas e condições estabelecidas no Termo de Referência.

Assim, solicito a indicação da classificação orçamentária adequada, e informações que disponibilidade de recursos orçamentários constante do orçamento municipal no exercício de 2025, como ainda se há disponibilidade financeira, para cumprimento da obrigação contratual e pôr fim, manifestem sobre o impacto orçamentário para custear a futura contratação.

Atenciosamente.

**DAGNA MARTINS DA CRUZ SOUSA**  
Pregoeira Oficial



A Senhora  
**DAGNA MARTINS DA CRUZ SOUSA**  
**Pregoeira Oficial**  
Departamento de Licitações  
São Bento do Tocantins/TO-TO.  
Neste

**Assunto:** Indicação de Classificação Orçamentária, Disponibilidade de Saldo Orçamentário, Financeiro e de impacto orçamentário, para realização de procedimento licitatório, cumprimento do disposto no art. 12 e 18, da lei nº 14.133/2021, e art. 16, inciso I, da Lei Complementar nº 101/2000.

Prezado Senhor.

Tendo em vista o disposto no requerimento anterior, certifico que há no orçamento programa para o exercício de 2025, e no plano plurianual, classificação e disponibilidade orçamentária necessária e suficiente para a futura aquisição objeto do **PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 061/2025**, conforme consta do Documento Oficial de Demanda, Estudo Técnico Preliminar e Termo de Referência.

DOTAÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	ELEMENTO DE DESPESA	FONTE
13.0013.10.302.0007.2066	MANUTENÇÃO DO PROGRAMA FARMÁCIA BÁSICA	3.3.90.30 3.3.90.32	1.500.1002.000000 1.600.0000.000000 1.621.0000.000000

Certifico ainda que o saldo orçamentário poderá ser suplementado se necessário assim for.

Certifico ainda, como requer o inciso I, art. 16, da LC nº 101/2000, que dispõe sobre a certificação do impacto orçamentário decorrente de despesa pública, e que a despesa que se pretende contratar, está devidamente adequada ao orçamento e aos recursos financeiros municipais;

São Bento do Tocantins/TO, em 13 novembro de 2025

**ELIEZER SOUSA COSTA**  
Secretário de Finanças