

**MEMORANDO****À**

Contabilidade

Fundo Municipal de Saúde de Palmeirante

**Assunto:** Solicitação de Refazimento de Empenho com Base na Nova Dotação Orçamentária

Prezado,

Cumprimentando-o(a), venho por meio deste encaminhar o presente processo administrativo nº 4/2025, referente ao **Contrato nº 13/2025**, firmado com a empresa **PRIME COMÉRCIO DE AUTOMÓVEIS LTDA, inscrita no CNPJ sob o n.º 31981078/0001-68**, para a AQUISIÇÃO DE 2 (DUAS) AMBULÂNCIAS TIPO "A", PARA SIMPLES REMOÇÃO, DESTINADO A ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALMEIRANTE/TO.

Conforme identificado, este apostilamento é necessário para registrar a **mudança da dotação orçamentária** originalmente destinada ao pagamento do contrato, em conformidade com as necessidades orçamentárias do exercício vigente, visando garantir a continuidade da execução contratual e o cumprimento das obrigações financeiras.

**Alteração de Dotação Orçamentária:**

A fonte orçamentária originalmente consignada:

- **05.13.10.301.1004.1.009 - Ficha 356 - Fonte 1.500.1002.000000 - Elemento 4.4.90.52 - SubElemento 48**

Fica substituída por:

- **05.13.10.301.1004.1.009 - Ficha 356 - Fonte 1.755.0000.000000 - Elemento 4.4.90.52 - SubElemento 48**

Essa alteração visa o realinhamento do orçamento do Fundo Municipal de Saúde de Palmeirante, de modo a atender a demandas orçamentárias do exercício corrente, sem modificar o valor total do contrato, que permanece inalterado.

Diante disso, solicito que seja providenciado o **cancelamento dos empenhos de nº002/2025, 005/2025 e 006/2025 e o cancelamento de suas devidas liquidações** e seja realizado um **novo empenho** com base na dotação corrigida, a fim de regularizar a execução financeira do contrato, em conformidade com as exigências contábeis e orçamentárias aplicáveis.

Agradeço a atenção e me coloco à disposição para quaisquer esclarecimentos necessários.

Atenciosamente,

Palmeirante, 30 de abril de 2025

---

**MATHEUS MARTINS LUZ****GESTOR DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**



A autenticidade deste documento pode ser conferida pelo QRCode ou no Site <https://www.palmeirante.to.gov.br/assinex-validador> por meio do Código de Verificação: **Tipo de Acesso: 1002** e **Chave: MAT-e34f88-30042025230334**