# **D E C L A R A Ç Ã O**

Atendendo aos dispositivos legais contidos na Constituição Federal, na Constituição Estadual e na Lei Complementar Federal nº 101/2000 (Lei de Responsabilidade Fiscal), bem como em atendimento ao art. 30, inciso IV do Decreto Municipal nº 4.670/2020, passo a informar:

* 1. **Da estimativa do impacto orçamentário-financeiro no exercício em que entrar em vigor e no(s) ano(s) subsequente(s).**

O impacto orçamentário e financeiro para o exercício de XXXX será de R$ XX.XXX.XXX,XX (colocar valor por extenso), considerando a partir do mês de xxxxx do corrente ano, proporcionalmente a (informar quantidade de meses que resta para o fim do ano) meses. Ressalta-se que, para o exercício de xxxx, o impacto apresentado será determinado pelo fracionamento proporcional aos meses subsequentes à data de contratação do presente certame, bem como produzirá reflexo a partir da efetiva emissão da ordem de serviço e início de obra.

O impacto orçamentário e financeiro para os (informar quantos exercícios a contratação atingirá) exercícios subsequentes (xxxx e xxxxx), será de R$ XX.XXX.XXX,XX (colocar valor por extenso).

A metodologia de cálculo aplicada segue demonstrada na tabela abaixo, tendo por base o valor estimado para a contratação, sobre o qual será projetada a repercussão financeira do pedido ora apresentado, obtendo-se a representação efetiva da despesa.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Ano XXXX | Ano XXXX | Ano XXXXX |
| Total Exercício | **XX.XXX.XXX,XX** | **XX.XXX.XXX,XX** | **XX.XXX.XXX,XX** |
| Média Mensal | XX.XXX.XXX,XX | XX.XXX.XXX,XX | XX.XXX.XXX,XX |

* 1. **Da declaração do ordenador da despesa de que a despesa tem adequação orçamentária e financeira com o orçamento anual, compatibilidade com o plano plurianual e com a lei de diretrizes orçamentárias.**

A contratação, ora pretendida, cuja despesa terá seu limite máximo mensal de R$ XX.XXX.XXX,XX (colocar valor por extenso), para o ano de xxxx, considerando a proporcionalidade de (informar quantidade de meses que resta para o fim do ano) meses, e para os (informar quantos exercícios a contratação atingirá)exercícios subsequentes, anos de xxxx e de xxxx, o montante mensal de R$ XX.XXX.XXX,XX (colocar valor por extenso, tem adequação à Lei nº XXXX/XXXX (Lei Orçamentária Anual de XXXX), sendo que a despesa deverá correr à conta das dotações consignadas na Declaração de Adequação Orçamentária e Financeira.

Tem compatibilidade com a Lei nº XXXX/XXXX (Plano Plurianual) no Programa de (informar o programa que a despesa estiver inserida).

Assim, declaro na competência de Ordenador de Despesa, que a despesa não ultrapassará o previsto para o exercício e está em conformidade com as diretrizes, objetivos, prioridades e metas do plano plurianual e a lei de diretrizes orçamentárias.

Data.

**Nome do Ordenador de Despesa**

Matricula

Carimbo

|  |
| --- |
| **ESTIMATIVA DO IMPACTO ORÇAMENTÁRIO E FINANCEIRO** |
| Art. 16 da Lei nº 101/00 |
| **Evento** | **Descrição evento:** |
|   |   |
|  |
|  |
|  |
| **Vigência** | **Início** | **Fim:** |  |
| **ESTIMATIVA DAS DEPSESAS PARA O EXERCÍCIO DE VIGÊNCIA E PARA OS (QTDE DE ANOS) SEGUINTES**  |  |
|  |
| **Descrição**  | **20XX** | **20XX** | **20XX** | **20XX** |  |
|   |  XX.XXX,XX  |  XX.XXX,XX  |  XX.XXX,XX  |  XX.XXX,XX  |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
| **Total** |  XX.XXX,XX  |  XX.XXX,XX  |  XX.XXX,XX  |  XX.XXX,XX  |  |
| **IMPACTO ORÇAMENTÁRIO FINANCEIRO** |  |
| **EXERCÍCIO** | **A** | **B** | **IMPACTO** |  |
| **Valor Estimado** | **Orçamento** | **(A/B)** |  |
| (Informar o ano) |  XX.XXX,XX  |  XX.XXX.XXX,00  | XX,XX% |  |
| (Informar o ano) |  XX.XXX,XX  |  XX.XXX.XXX,00  | XX,XX% |  |
| (Informar o ano) |  XX.XXX,XX  |  XX.XXX.XXX,00  | XX,XX% |  |
| **Nota explicativa:** |  |
| Valor estimado para o ano vigente de XXXX é proporcional a quantidade de meses para seu término. |  |
| Valor estimado para o ano XXXX (valor para os 12 meses ou proporcional para final da contratação) |  |
| Valor estimado para o ano XXXX (valor para os 12 meses ou proporcional para final da contratação) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Assinatura do Secretário(a) de Finanças |  |
| Carimbo |  |