OFÍCIO Nº\_\_\_\_ /2021/GR

Florianópolis,\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2021.

Ao Diretor Executivo do Fundo Nacional de Saúde

Esplanada dos Ministérios, Bloco G, Ed. Anexo, 2º andar, sala 205 A

70058-901 – Brasília – DF

**Assunto: Declaração de Regular Execução e de Liquidação de Despesas. Termo de Execução Descentralizada (TED) no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

Senhor Diretor,

1. Declara-se à Diretoria-Executiva do Fundo Nacional de Saúde – FNS/Ministério da Saúde, nos termos da legislação vigente, para fins de recebimento da \_\_\_\_\_\_\_ parcela do Termo de Execução Descentralizada em epígrafe, que a Universidade Federal de Santa Catarina está em situação regular quanto à execução do Plano de Trabalho e que os documentos comprobatórios estão à disposição do Ministério da Saúde para verificação.

2. Informa-se que em sintonia com o apresentado com a Emenda Constitucional nº 95, de 2016, que alterou a Constituição Federal de 1988 e instituiu o Novo Regime Fiscal, o valor a ser liberado encontra-se liquidado, conforme pode ser verificado no SIAFI.

3. Assim, solicita-se a liberação dos recursos nos termos do Quadro Resumo abaixo:

**Quadro Resumo**

|  |  |
| --- | --- |
| Instrumento nº/ano: |  |
| Nº SIAFI: |  |
| Unidade Descentralizada (UG + Nome): |  |
| Vigência do Instrumento: |  |
| Valor do TED: |  |
| Nº da parcela: |  |
| Valor da parcela a ser paga: |  |
| Valor liquidado a pagar/ valor da parcela (percentual): |  |
| Valor inscrito em restos a pagar na conta (cota de RP): |  |
| Nota de Crédito (n°/ano): (Com saldo disponível): |  |
| PTRES: |  |
| Fonte de Recurso: |  |
| Categoria de Gasto (corrente – C ou capital – D): |  |
| Limite de saque com vinculação de pagamento: |  |
| Notas de Empenho a serem utilizadas: |  |
| \*Anexar a esta declaração documentos que comprovem as liquidações. | |

Observações:

1. Como regra geral, serão consideradas como aptas para liberação de recurso financeiro somente as parcelas com percentual mínimo de 75% (setenta e cinco por cento) de liquidação, conforme registros existentes no SIAFI;

2. Havendo mais de uma Fonte de Recurso para a liberação, indicar o valor referente a cada uma.

Atenciosamente,

IRINEU MANOEL DE SOUZA

Reitor