



PREFEITURA DE REGISTRO

Rua José Antônio de Campos, nº 250 – Centro – CEP: 11900-000
Fone (13) 3828-1000 Fax (13) 3821-3677
CNPJ 45.685.872/0001-79

I - ESTUDO DE IMPACTO PARA REPASSE FINANCEIRO E PARCERIA COM A APAMIR PARA SERVIÇOS DE SAÚDE

Seguindo modelo proposto pelo Egrégio Tribunal de Contas do Estado de São Paulo através do Comunicado SDG nº 28/2006 - publicado no Diário Oficial do Estado em 13/09/2006, para atendimento ao art. 16 da Lei de Responsabilidade Fiscal, informamos como segue:

1 – A despesa estimada com o repasse financeiro e parceria com a Apamir para serviços de saúde:

2 – Detalhamento da estimativa do impacto trienal da despesa:

| | |
|---|-----------------------|
| ORÇAMENTO EXERCÍCIO 2025* | 287.515.000,00 |
| Valor da despesa no 1º exercício | 1.100.000,00 |
| Impacto em % sobre o Orçamento do 1º exercício | 0,3826% |
| Impacto em % sobre as Finanças no exercício – fonte 1 | 100% |

* Lei Orçamentária Anual – LOA 2025

| | |
|---|-----------------------|
| ORÇAMENTO EXERCÍCIO 2026* | 318.634.000,00 |
| Valor da despesa no 2º exercício | 2.400.000,00 |
| Impacto em % sobre o Orçamento do 2º exercício | 0,7532% |
| Impacto em % sobre as Finanças no exercício – fonte 1 | 100% |

* Projeção do Projeto de Lei Orçamentária Anual – PLOA 2026

| | |
|---|-----------------------|
| ORÇAMENTO EXERCÍCIO 2027* | 331.379.000,00 |
| Valor da despesa no 3º exercício | 0,00 |
| Impacto em % sobre o Orçamento do 3º exercício | 0% |
| Impacto em % sobre as Finanças no exercício – fonte 1 | 0% |

* Projeção de 4,00% IPCA (Focus)

Consideramos para fins de projeção dos Orçamentos das despesas para 2025, 2026 e 2027 em atendimento o que trata o parágrafo. 2º do art. 17 (LC nº 101/00).

Este estudo tem a finalidade de instruir quanto às novas premissas que cercam a gestão responsável dos órgãos Públicos, que iniciou com a promulgação da Lei Complementar nº 101 de 04 de maio de 2000, e que posteriormente resultou na criação pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo do sistema AUDESP:

a)- Estudo de impacto o repasse financeiro e parceria com a Apamir para serviços de saúde.

b) Declaração do Ordenador de Despesa que a municipalidade atende aos dispostos nos art. 16 e 17, capítulo IV da LC nº 101/00.



PREFEITURA DE REGISTRO

Rua José Antônio de Campos, nº 250 – Centro – CEP: 11900-000
Fone (13) 3828-1000 Fax (13) 3821-3677
CNPJ 45.685.872/0001-79

Atenciosamente,

Registro, 05 de dezembro de 2025.

CLAUDINELLY MARIA DAS NEVES MORAIS ZAGHI
Secretária Municipal de Saúde

OCTÁVIO FORTI NETO
Secretário Municipal de Fazenda e Orçamento



PREFEITURA DE REGISTRO

Rua José Antônio de Campos, nº 250 – Centro – CEP: 11900-000
Fone (13) 3828-1000 Fax (13) 3821-3677
CNPJ 45.685.872/0001-79

II - DECLARAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS

Declaro para fins de adequação ao disposto no inciso II do art. 16 da Lei Complementar nº 101/00, que tenho ciência do impacto orçamentário e financeiro, ocasionado pelo repasse financeiro e parceria com a Apamir para serviços de saúde na Prefeitura Municipal, no âmbito do Poder Executivo de Registro.

Declaro ainda que, os serviços têm compatibilidade com a Lei Orçamentária anual, com a Lei de Diretrizes Orçamentárias e com o Plano Plurianual de Governo.

Acrescento que as dotações orçamentárias relativas ao custeio são de previsão obrigatória no orçamento do Poder Executivo, suportando a despesa integralmente.

Registro, 05 de dezembro de 2025.

SAMUEL MOREIRA DA SILVA JUNIOR
Prefeito Municipal



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 2A7B-C762-651B-8E94

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ OCTÁVIO FORTI NETO (CPF 358.XXX.XXX-01) em 05/12/2025 16:57:12 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ CLAUDINELLY MARIA DAS NEVES MORAIS ZAGHI (CPF 786.XXX.XXX-87) em 05/12/2025 16:58:59 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ SAMUEL MOREIRA DA SILVA JUNIOR (CPF 066.XXX.XXX-46) em 05/12/2025 17:29:36 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://registro.1doc.com.br/verificacao/2A7B-C762-651B-8E94>