ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAUDE IOMERE
Rua João Rech, 100 - Centro - Iomerê
CEP: 89558-000 CNPJ: 10.423.190/0001-03 Telefone: (49) 3539-6060
E-mail: saude@iomere.sc.gov.br

PARECER CONTÁBIL

Em atenção a solicitação do setor de compras e licitações para verificar a existência de recursos orçamentários para assegurar o pagamento das obrigações decorrentes do objeto especificado abaixo, certifico que:

[ ] - Há recursos orçamentários para pagamento das obrigações conforme dotações especificadas abaixo
[ ] - Não há recursos orçamentários para pagamento das obrigações
[ ] - Despesas Extraorçamentárias

Processo 1/2026
Modalidade: Dispensa de licitação
Data do Processo: 06/01/2026
Objeto do Processo: Aquisição de pás adesivas para desfibrilador marca TOTH, modelo EASY SHOCK SEMIAUTOMÁTICO

Recursos orçamentários: FUNDO MUNICIPAL SAUDE IOMERE

Organograma	Descrição da Despesa	Máscara	Recurso	Valor Estimado
10.001	MANUT. DAS ATIVIDADES DA SAÚDE	10.001.10.301.1001.2059.3.3.90.00.00	1.500.1002.1102.00	R$ 3.160,00
10.001	MANUT. DO PROGR. ATENÇÃO PRIMÁRIA	10.001.10.301.1001.2060.3.3.90.00.00	1.600.0000.1138.00	R$ 3.160,00
			Total:	**R$ 6.320,00**
			Total Geral:	**R$ 6.320,00**

Iomerê, 06 de Janeiro de 2026

SIRLEI CRISTINA S. ALTENHOFEN

Documento assinado digitalmente - 6WN-9DV-0G3-4OD
Acesse verificador.betha.cloud e insira o código acima.

B | NoPaper

Data de criação do documento: 06/01/2026 às 17:51:47

Assinantes

✓ Sirlei Altenhofen

Assinou em 07/01/2026 às 13:09:28 com o certificado avançado da Betha Sistemas

Eu, Sirlei Altenhofen, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

Veracidade do documento

Documento assinado digitalmente.
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

6WN **9DV** **0G3** **4OD**