**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:

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

**Processo** 16/2026
**Modalidade:** Dispensa de licitação
**Data do Processo:** 09/09/2026
**Objeto do Processo:** Cuidado Auditivo - Uma Experiência Interativa para aprender brincando – Orelha Gigante

Recursos orçamentários: FUNDO MUNICIPAL SAUDE IOMERE

| Organograma | Descrição da Despesa | Máscara | Recurso | Valor Estimado |
|---|---|---|---|---|
| **Número da Despesa:** 11 | | **Saldo da Despesa:** R$ 117.614,67 | | |
| 10.001 | MANUT. DO PROGR. ATENÇÃO PRIMÁRIA | 10.001.10.301.1001.2060.3.3.90.00.00 | 1.600.0000.1138.00 | R$ 2.950,00 |
| | | | **Total:** | **R$ 2.950,00** |
| | | | **Total Geral:** | **R$ 2.950,00** |

Iomerê, 09 de Setembro de 2026

Assinado digitalmente
SIRLEI CRISTINA SELZLEIN ALTENHOFEN
- CPF ***.580.549-**
Em 09/09/2026 às 13:06:37

SIRLEI CRISTINA S. ALTENHOFEN