



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL SAÚDE IOMERÊ**

AV. Pedro Penso - Centro - Iomerê  
CEP: 89558-000 CNPJ: 10.423.190/0001-03 Telefone: (49) 3539-1132  
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

<b>Processo</b>	3/2024
<b>Modalidade:</b>	Dispensa de licitação
<b>Data do Processo:</b>	06/08/2024
<b>Objeto do Processo:</b>	Contratação de empresa para ministrar palestra com teatro sobre Prevenção do Câncer de Mama e Saúde da Mulher no mês de outubro (alusivo ao Outubro Rosa).

Recursos orçamentários: FUNDO MUNICIPAL SAÚDE IOMERÊ

Organograma	Descrição da Despesa	Máscara	Valor Estimado
10.001	MANUT. DO PROGR. ATENÇÃO PRIMÁRIA	10.001.10.301.1001.2060.3.3.90.00.00	R\$ 2.200,00
<b>Total:</b>			<b>R\$ 2.200,00</b>
<b>Total Geral:</b>			<b>R\$ 2.200,00</b>

Iomerê, 06 de Agosto de 2024

\_\_\_\_\_  
SIRLEI CRISTINA S. ALTENHOFEN

## Assinantes

---

## 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:

**KMO****XL7****5R1****O74**