



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE IOMERÊ**

Rua João Rech, 500 - Centro - Iomerê  
CEP: 89558-000 CNPJ: 01.612.744/0001-20 Telefone: (49) 3539-6000  
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>	106/2024
<b>Modalidade:</b>	Dispensa eletrônica
<b>Data do Processo:</b>	26/09/2024
<b>Objeto do Processo:</b>	ELABORAÇÃO DE PMOC E ANÁLISE DA QUALIDADE DO AR

Recursos orçamentários: MUNICIPIO DE IOMERÊ

Organograma	Descrição da Despesa	Máscara	Valor Estimado
04.001	MANUT. DA EDUCAÇÃO INFANTIL - CRECHES	04.001.12.365.1201.2041.3.3.90.00.00	R\$ 3.526,63
04.001	MANUT. DA EDUCAÇÃO INFANTIL - PRÉ-ESCOLAR	04.001.12.365.1201.2042.3.3.90.00.00	R\$ 3.526,62
03.001	MANUT. DAS ATIV. ADMINISTRATIVAS	03.001.04.122.0402.2034.3.3.90.00.00	R\$ 6.247,91
<b>Total:</b>			<b>R\$ 13.301,16</b>

Recursos orçamentários: FUNDO MUNICIPAL SAÚDE IOMERÊ

Organograma	Descrição da Despesa	Máscara	Valor Estimado
10.001	MANUT. DAS ATIVIDADES DA SAÚDE	10.001.10.301.1001.2059.3.3.90.00.00	R\$ 6.851,00
<b>Total:</b>			<b>R\$ 6.851,00</b>
<b>Total Geral:</b>			<b>R\$ 20.152,16</b>

Iomerê, 27 de Setembro de 2024

## 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:

**6LZ****080****Q3X****E51**