



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

AV. Pedro Penso - 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** 135/2024

**Modalidade:** Dispensa eletrônica

**Data do Processo:** 05/12/2024

**Objeto do Processo:** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE RASTREAMENTO VEICULAR POR GSM/GPS/GPRS COM INSTALAÇÃO DOS MÓDULOS DE RASTREAMENTO COMODATO SEM PRAZO DE CARÊNCIA, DISPONIBILIZAÇÃO DE SOFTWARES E APLICATIVOS VIA WEB PRÓPRIO PARA GESTÃO DOS VEÍCULOS DA SECRETARIA DE SAÚDE DE IOMERÊ

Recursos orçamentários: FUNDO MUNICIPAL SAUDE IOMERE

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\$ 6.489,60
<b>Total:</b>			<b>R\$ 6.489,60</b>
<b>Total Geral:</b>			<b>R\$ 6.489,60</b>

Iomerê, 12 de Dezembro de 2024

SIRLEI CRISTINA S. ALTENHOFEN

## Assinantes

✓ Sirlei Altenhofen

Assinou em 12/12/2024 às 09:08:11 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:

ON3

456

1W2

9YP