



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

Rua João Rech., 500 - Centro - Iomerê  
 CEP: 89558-000 CNPJ: 23.592.765/0001-63 Telefone: (49) 3539-6000  
 E-mail: sirlei@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** 16/2025  
**Modalidade:** Dispensa de licitação  
**Data do Processo:** 21/01/2025  
**Objeto do Processo:** SERVIÇO DE REVISÃO PROGRAMADA, COM FORNECIMENTO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DE REPOSIÇÃO, DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA DE FÁBRICA DO VEÍCULO OFICIAL FIAT/ARGO DRIVE 1.0 FLEX MANUAL, PERTENCENTE À FROTA DA SECRETARIA DA SAÚDE E ASSISTÊNCIA SOCIAL DE IOMERÊ.

Recursos orçamentários: FUNDO MUNICIPAL ASSISTÊNCIA SOCIAL IOMERÊ

Organograma	Descrição da Despesa	Máscara	Valor Estimado
11.001	MANUT. DO FUNDO M. DE ASSIST. SOCIAL	11.001.08.244.0801.2066.3.3.90.00.00	R\$ 929,65
<b>Total:</b>			<b>R\$ 929,65</b>
<b>Total Geral:</b>			<b>R\$ 929,65</b>

Iomerê, 24 de Janeiro de 2025

SIRLEI CRISTINA S. ALTENHOFEN