

**ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAUDE IBICARE**

Folha: 1/1

CNPJ: 11.408.074/0001-88
Rua Dom Pedro II
C.E.P.: 89640-000 - Ibicaré - SC

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 dotação(ões) especificada(s) abaixo;
 - NÃO HÁ recursos orçamentários para pagamento das obrigações;
 - Despesas Extra Orçamentárias.

DADOS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO:

Nr. Processo Adm. / Ano: 13/2018
Data do Processo Adm.: 10/10/2018
Modalidade: Outras Modalidades
Objeto do Processo Adm.: Credenciamento de profissionais especializados para a realização de sessão de Terapia Ocupacional, com a finalidade de suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde no atendimento à população (pacientes) do Município de Ibicaré/SC.

RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS: FUNDO MUNICIPAL SAUDE IBICARE

Cod.Red.	Un.Orç.	Proj./Ativ.	Elemento Despesa	Compl.do Elemento	Saldo Disponível	Valor Previsto
7	09.01	2.016	3.3.90.00.00.00.00.00	3.3.90.36.99.00.00.00	96.021,28	6.000,00
					Total Previsto:	6.000,00

					Total Geral:	6.000,00
--	--	--	--	--	---------------------	-----------------

Ibicaré, Em 10 / 10 / 2018

Assinatura do Responsável