

CNPJ: 82.939.448/0001-30  
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: 11/2019  
Data do Processo Adm.: 06/02/2019  
Modalidade: Convite p/ Compras e Serviços  
Objeto do Processo Adm.: Aquisição eventual e futura de produtos alimentícios e de higiene e limpeza, conforme anexo I.

**RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS: MUNICIPIO DE IBICARE**

Cod.Red.	Un.Orç.	Proj./Ativ.	Elemento Despesa	Compl.do Elemento	Saldo Disponível	Valor Previsto
9	03.01	2.004	3.3.90.00.00.00.00.00	3.3.90.30.22.00.00.00	320.581,42	20.000,00
41	04.01	2.014	3.3.90.00.00.00.00.00	3.3.90.30.22.00.00.00	44.904,00	10.000,00
57	05.01	2.022	3.3.90.00.00.00.00.00	3.3.90.30.22.00.00.00	23.510,88	20.000,00
58	05.01	2.022	3.3.90.00.00.00.00.00	3.3.90.30.22.00.00.00	94.415,13	20.000,00
					<b>Total Previsto:</b>	<b>70.000,00</b>

**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	3.3.90.30.22.00.00.00	632.062,27	24.768,30
					<b>Total Previsto:</b>	<b>24.768,30</b>

					<b>Total Geral:</b>	<b>94.768,30</b>
--	--	--	--	--	---------------------	------------------

Ibicaré, Em 06.02.2019

Assinatura do Responsável