

PARECER CONTÁBIL

Em atenção à solicitação do Secretário Municipal de Saúde, Sr. ELOI SCHLIKMANN para verificar a existência de recursos orçamentários para assegurar o pagamento das obrigações decorrentes do objeto especificado abaixo, certifique-se:

[x] - Há recursos orçamentários para pagamento das obrigações conforme dotação(ões) especificada(s) abaixo;

[] - NÃO HÁ recursos orçamentários para o pagamento das obrigações:

[] – Despesas Extra Orçamentárias.

DADOS DO PROCESSO:

Número Processo/ Ano:88/2014.

Data do Processo:15/08/2014

Modalidade: Dispensa por Justificativa

Objeto do Processo: **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA REALIZAÇÃO DE PLANTÕES DE 12 (DOZE) HORAS CADA UM, NO CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE E HOSPITAL MUNICIPAL SÃO MATHEUS, MUNICÍPIO DE NOVA ESPERANÇA DO SUDOESTE-PARANÁ, CONFORME ESCALA DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE, PODENDO SER REALIZADOS NO PERÍODO NOTURNO, DIURNO, FINAIS DE SEMANA E FERIADOS. A EMPRESA DEVERÁ POSSUIR MÉDICOS REGISTRADOS NO CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA (CRM). O OBJETO DO CONTRATO CONSISTIRÁ EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA REALIZAÇÃO DE 22 (VINTE E DOIS) PLANTÕES.**

VALOR PREVISTO R\$ 17.600,00 (Dezessete mil e seiscentos reais)

RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

UNIDADE	DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA							FONTE	CATEGORIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	1316	0501	10	302	24	2	23	303	339039501000
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	1324	0501	10	302	24	2	23	303	339039509900
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	1653	0501	10	302	24	2	23	303	319034010000

NOVA ESPERANÇA DO SUDOESTE, PR, em 15 de Agosto de 2014.

.....
MARIA EDINA DE OLIVEIRA