

## PARECER CONTÁBIL

Em atenção à solicitação de contratação de serviço do Departamento de Saúde 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 DE CONTRATAÇÃO:**

Número Processo/ Ano: 51/2017.

Data do Processo: 21/06/2017

Modalidade: Tomada de Preços

Objeto do Processo: Contratação de empresa especializada para Prestação de Serviços Médicos, a serem executados junto ao Centro Municipal de Saúde, Hospital Municipal São Matheus e Programa Saúde da Família (PSF), no Município de Nova Esperança do Sudoeste, Estado do Paraná

**VALOR PREVISTO R\$ 385.200,00 (Trezentos e oitenta e cinco mil e duzentos reais) a serem pagos de forma parcelada durante 12 (doze) meses.**

### **RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS**

UNIDADE	DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA							FONTE	CATEGORIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	1538	0501	10	301	23	2	10	303	339039501000
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	1549	0501	10	302	24	2	23	303	339039503000

Nova Esperança do Sudoeste, em 21 de junho de 2017.

.....  
Maria Edina de Oliveira