



## 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:

[X] - Há recursos orçamentários para pagamento das obrigações conforme dotações especificadas abaixo

[ ] - Não há recursos orçamentários para pagamento das obrigações

**Processo Administrativo:** 3/2026

**Modalidade:** Inexigibilidade de licitação

**Data do Processo:** 05/01/2026

**Objeto do Processo:** Credenciamento de pessoas jurídicas para o fornecimento de materiais de consumo de natureza administrativa.

Recursos orçamentários: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Cod.	Descrição da Despesa	Máscara	Fonte	Valor Estimado
20	Atendimento aos Municípios Consortiados	02.001.10.302.0002.2002.3.3.90.30.00	00076010020605000	R\$ 400.000,00
8	Manutenção da Atividade Administrativa	01.001.10.122.0001.2001.3.3.90.30.00	00076010020605000	R\$ 170.000,00
29	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS AD III	03.001.10.302.0002.2003.3.3.90.30.00	00076010020605000	R\$ 102.139,10

Total Geral: R\$ 672.139,10

Pato Branco/PR, 06 de Janeiro de 2026

**MARIANA GRAHL**  
**CONTADOR I**

**Assinantes**

---

**Veracidade do documento**

Documento assinado digitalmente.

Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

**E2P****Z79****KY5****8ZJ**