



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE COMODORO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Av. Prefeito Valdir Mazutti – Centro – Tel. (65) 3283-3807 – CEP 78.310-000  
e-mail: [saude@comodoro.mt.gov.br](mailto:saude@comodoro.mt.gov.br) – Comodoro-MT



Processo Administrativo nº 005/2026/SMS

**INDICAÇÃO DE RECURSOS**

27/04/2026			SOLICITAÇÃO DE COMPRAS, EQUIP. SERVIÇOS E OBRAS.	
À Secretaria de Finanças				
Secretaria interessada: <u>Secretaria Municipal de Saúde</u> Responsável: <u>Fabio Henrique Carraro</u>				
Solicitamos a Vossa Senhoria, informar os recursos orçamentários para a aquisição/contratação conforme discriminação a seguir:				
<input checked="" type="checkbox"/> Mat. Permanente <input type="checkbox"/> Prestação de serviços <input type="checkbox"/> Mat. consumo				
ITEM	QTD	UND	Descrição/especificação do objeto	Valor Estimado
01	01	UND	ANALISADOR HEMATOLÓGICO AUTOMATIZADO	R\$ 62.025,33
Valor total estimado R\$ 62.025,33				
Forma de pagamento <input type="checkbox"/> a vista <input checked="" type="checkbox"/> a prazo				Custo total estimado R\$ 62.025,33
Comodoro-MT, 27 de abril de 2026				
Fabio Henrique Carraro Secretário Municipal de Saúde Conf. Port. nº010/2021				
Informamos a V. Sª. Que há disponibilidade de dotação orçamentária:			Ordenador de Despesas:	
Fonte de recurso (dotação orçamentária): Órgão – 07– Secretaria Municipal de Saúde Unidade – 06 – Fundo Municipal de Saúde Projeto Atividade: 1277 – Aquisição de Equip. e Material Permanente (Centro de Custo: 134) Elem. Despesa: 4.4.90.52.00 – Equipamentos e Material Permanente (Dotação: 871)			Sr. Secretário de Saúde, tomei conhecimento da despesa a ser efetuada e:  <input checked="" type="checkbox"/> Autorizo <input type="checkbox"/> Aguarde <input type="checkbox"/> Não Autorizo <input type="checkbox"/> Arquite-se.  Em ____/____/____	
Em ____/____/____			Fabio Henrique Carraro Secretário Municipal de Saúde Conf. Port. nº010/2021	
_____ Contador				



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 077B-D23E-FEA0-044D

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



FABIO HENRIQUE CARRARO (CPF 006.XXX.XXX-57) em 27/04/2026 09:12:43 GMT-04:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



GUSTAVO ANDRE ROCHA (CPF 352.XXX.XXX-53) em 27/04/2026 09:37:46 GMT-04:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://comodoro.1doc.com.br/verificacao/077B-D23E-FEA0-044D>