Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu

ESTADO DO PARANÁ

DECLARAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS

Foz do Iguaçu, 24 de abril de 2026.

Eu, **Fabio de Mello**, no uso de minhas atribuições legais e em cumprimento às determinações do inciso II do artigo 16 da Lei Complementar nº 101, de 04 de maio de 2000, na qualidade de Ordenador de Despesas, DECLARO QUE A DESPESA/OBJETO TEM ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA COM A LEI ORÇAMENTÁRIA ANUAL E COMPATIBILIDADE COM O PLANO PLURIANUAL E COM A LEI DE DIRETRIZES ORÇAMENTÁRIAS, cujas despesas serão empenhadas na dotação orçamentária abaixo:

OBJETO: Credenciamento de pessoa jurídica para prestação de serviços para consultas especializadas, procedimentos clínicos, exames e procedimentos cirúrgicos de **OFTALMOLOGIA** para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Foz do Iguaçu/ PR, conforme condições, quantitativos e exigências estabelecidos no Termo de Referência.

Valor de Referência: R$ 4.867.652,48 (quatro milhões e oitocentos e sessenta e sete mil e seiscentos e cinquenta e dois reais e quarenta e oito centavos).

Dotação Orçamentária:

Dotação Orçamentária	Projeto Atividade	Elemento da Despesa	Fonte
10.001.10.302.0320	2199	339039	1496 e 1303

Fabio de Mello

Secretário Municipal de Saúde

b034f385-56c3-46c6-81ae-829ffd5fd176

Autenticado com senha por FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 24/04/2026 às 13:40:32
Documento Código: b034f385-56c3-46c6-81ae-829ffd5fd176 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=b034f385-56c3-46c6-81ae-829ffd5fd176

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Tipo: **DECLARAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS**

Número: **1/2026**

Assunto: **CREDENCIAMENTO OFTALMOLOGIA**

O documento acima foi proposto para assinatura eletrônica na plataforma **SID** de assinaturas.
Para verificar as assinaturas clique no link:

https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar?codigo=b034f385-56c3-46c6-81ae-829ffd5fd176

e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação:
b034f385-56c3-46c6-81ae-829ffd5fd176

Hash do Documento

9FC5FF375B7CD2038AA466D74AD276EB483E1A2DF598DEB6AEE699D009FA1779

Anexos

4. DECLARAÇÃO ORDENADOR DE DESPESAS - VALOR ATT.pdf - **5e2d376c-90d5-42b5-9d3d-ee7f1c2a8a8a**

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 24/04/2026 é(são) :

FABIO DE MELLO (Signatário) - CPF: ***34638984** em 24/04/2026 13:40:32 - OK
Tipo: Assinatura Eletrônica

A ASSINATURA ELETRÔNICA DESTE DOCUMENTO ESTÁ AMPARADA PELO:

DECRETO Nº 28.900, DE 20 DE JANEIRO DE 2021.

LEI Nº 4536 , DE 4 DE SETEMBRO DE 2017.

Autoriza a utilização do meio eletrônico para a gestão dos processos administrativos e de documentos de arquivo, produzidos nos termos das Leis nºs 3.971, de 17 de abril de 2012 e 4.057, de 19 de dezembro de 2012, no âmbito dos órgãos da Administração Pública Direta, Autárquica e Fundacional do Município de Foz do Iguaçu.