



**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIOERE**

AV. AMAZONAS, 280 - JARDIM LINDOIA - Goioerê  
CEP: 87360-000 CNPJ: 78.198.975/0001-63 Telefone: (44) 3521-8918  
E-mail: compras@goioere.pr.gov.br Site: goioere.pr.gov.br/

## 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  
[ ] - Não há recursos orçamentários para pagamento das obrigações

**Processo** 10/2026  
**Modalidade:**  
**Data do Processo:** 20/01/2026  
**Objeto do Processo:** Revisão de 20.000 KM do veículo CITROEN C3, placa TBS0C85, frota 642, em período de garantia na concessionária autorizada, conforme solicitação da Secretaria de Saúde de Goioerê/PR.

Recursos orçamentários: PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIOERE

Cod.	Descrição da Despesa	Máscara	Fonte	Saldo Disponível	Valor Estimado
180	ATENÇÃO PRIMARIA EM SAÚDE	12.001.10.301.0006.2030.3.3.90.3	07494	R\$ 130.000,00	R\$ 1.712,05
184	ATENÇÃO PRIMARIA EM SAÚDE	12.001.10.301.0006.2030.3.3.90.3	07494	R\$ 130.000,00	R\$ 1.086,52
<b>Total:</b>					<b>R\$ 2.798,57</b>
<b>Total Geral:</b>					<b>R\$ 2.798,57</b>

Goioerê, 20 de Janeiro de 2026

DAIANE FRANECIELE DOS SANTOS



## Assinantes

✓ **Daiane Franciele dos Santos**

Assinou em 21/01/2026 às 08:43:44 com o certificado avançado da Betha Sistemas

Eu, Daiane Franciele dos Santos, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

---

## 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:

**7P0**

**XLO**

**NMX**

**0KV**