**ESTADO DE SANTA CATARINA**
**PREFEITURA MUNICIPAL DE GOVERNADOR CELSO RAMOS**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

# *PREVISÃO DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS*

| | |
|---|---|
| **1- INFORMAÇÕES GERAIS** | |
| **1.1- IDENTIFICAÇÃO DA ÁREA REQUISITANTE E RESPONSÁVEIS** | |
| **Área Requisitante: Secretaria Municipal de Saúde** | |
| **Responsável(eis) pela demanda:** | |
| **Nome: Dalmiro Lobo Filho** | |
| **CPF: 592.575.479-49** | **Cargo/Função: Secretário Municipal de Saúde Adjunto** |
| **2 – OBJETO E DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE** | |
| **Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA AQUISIÇÃO DE ÁCIDO TRICLOROISOCIANÚRICO, HIPOCLORITO DE SÓDIO E HIPOCLORITO DE CÁLCIO PARA O SERVIÇO AUTÔNOMO MUNICIPAL DE ÁGUA E ESGOTO DE GOVERNADOR CELSO RAMOS/SC**<br>**Modalidade Contrato para Ata de Adesão**<br>**Valor total estimado:** 17.087,40 (Dizessete mil, oitenta e sete reais e quarenta centavos. | |
| **3 - PREVISÃO DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS** | |
| **HÁ PREVISÃO:** SIM<br>**FONTE DE RECURSOS:** 1.500.1002.000000 | |

Entidade: FUNDO MUN. DE SAUDE DE GOVERNADOR CELSO RAMOS
Ano: 2025
Despesa (código reduzido): 25
Unidade: 09 – SECRETARIA
MUNICIPAL DE SAUDE
Projeto/Atividade: 2032
Complemento do Elemento: 3390.30.11.00.00.00

LETICIA WELTER LEITE:02608172016
Assinado de forma digital por LETICIA WELTER LEITE:02608172016
Dados: 2025.11.26 17:08:36 -02'00'

---

**Leticia Leite**
**Cargo Efetivo – Contatora**
**Sec. De Saúde**

**DATA DA PREVISÃO**

Datado em novembro de 2025.