



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA  
DIVISÃO DE CONTABILIDADE

Ao Senhor  
**CLEBER ANTONIOLLI RODRIGUES DE SOUZA**  
Secretário Municipal de Saúde  
Nesta

**CERTIDÃO**

**ALEX CHARLES ALVES DA SILVA**, Contador, inscrito no **CRC/MA**, sob o nº **011607**, responsável pela escrituração e demonstrações contábeis de execução financeira e orçamentária da Prefeitura Municipal de Carolina, Estado do Maranhão.

**CERTIFICA:**

Que revendo a Lei Orçamentária, para vigência no exercício do ano de **2017**, verificou-se dotação orçamentária com saldo suficiente para o cumprimento dos encargos a serem assumidos no **Processo Administrativo nº 003/2018-PMC**, que tem por objeto a cujo objeto o **Registro de Preços** para aquisição de **Gêneros Alimentícios para o Hospital Municipal de Carolina**, de interesse da **Secretaria Municipal de Saúde-SEMUS**.

Segue abaixo a dotação prevista na Lei Orçamentária do Município de **Carolina/MA**, para o exercício de **2017**, para a seguinte ação:

**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:**

|                              |   |
|------------------------------|---|
| <b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:</b> | 0815 Fundo Municipal de Saude de Carolina Fms                             |
| <b>FONTE DE RECURSO:</b>     | 010000 Recursos Ordinários<br>011409 Atenção de Media e Alta Complexidade |
| <b>PROJETO/ATIVIDADE:</b>    | 10 302 0041 2.036 Manutenção do Hospital Municipal                        |
| <b>NATUREZA DE DESPESA:</b>  | 3.3.90.30.00 Material de Consumo  |

Atenciosamente,

Carolina/MA, 11 de janeiro de 2018.

ALEX CHARLES  
ALVES DA

SILVA:80421920106

Assinado de forma digital por  
ALEX CHARLES ALVES DA  
SILVA:80421920106  
Dados: 2018.01.11 16:35:21 -03'00'

**ALEX CHARLES ALVES DA SILVA**  
Chefe da Divisão de Contabilidade



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-SEMUS

DECLARAÇÃO DE ADEQUAÇÃO DA DESPESA

**Declaro**, nos termos do Quadro de Detalhamento da Despesa-QDD e informação de disponibilidade orçamentária e financeira, que a despesa do **Processo Administrativo nº 003/2018-PMC**, cujo objeto é o **Registro de Preços** para aquisição de **Gêneros Alimentícios para o Hospital Municipal de Carolina**, de interesse da **Secretaria Municipal de Saúde-SEMUS**, tem adequação com a Lei Federal nº 8.666/1993, está incluída no Plano Plurianual-PPA, na Lei de Diretrizes Orçamentárias-LDO e na Lei Orçamentária Anual-LOA, conforme dispõe o artigo 16, inciso II, da Lei Complementar nº 101/2000:

*Art. 16. A criação, expansão ou aperfeiçoamento de ação governamental que acarrete aumento da despesa será acompanhado de:*

*(...)*

*II - Declaração do ordenador da despesa de que o aumento tem adequação orçamentária e financeira com a lei orçamentária anual e compatibilidade com o plano plurianual e com a lei de diretrizes orçamentárias.*

Declaro ainda, que a despesa preenche os requisitos exigidos pela Lei Complementar nº 101/2000, conhecida como Lei de Responsabilidade Fiscal-LRF, sendo que a mesma não causará impacto orçamentário e financeiro nos exercícios subsequentes e não ultrapassará os limites estabelecidos para o exercício financeiro de **2018**.

Dotação Orçamentária nº:

|                              |   |
|------------------------------|---|
| <b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:</b> | 0815 Fundo Municipal de Saúde de Carolina FMS                             |
| <b>FONTE DE RECURSO:</b>     | 010000 Recursos Ordinários<br>011409 Atenção de Média e Alta Complexidade |
| <b>PROJETO/ATIVIDADE:</b>    | 10 302 0041 2.036 Manutenção do Hospital Municipal                        |
| <b>NATUREZA DE DESPESA:</b>  | 3.3.90.30.00 Material de Consumo  |

Carolina/MA, 11 de janeiro de 2018.

**CLEBER ANTONIOLI RODRIGUES DE SOUZA**  
Secretário Municipal de Saúde