



**ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA  
DIVISÃO DE CONTABILIDADE**

Ao Senhor  
**LEONARDO DE SOUSA COELHO**  
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 **2020**, verificou-se dotação orçamentária com saldo suficiente para o cumprimento dos encargos a serem assumidos no **Processo Administrativo nº 064/2020-PMC**, cujo objeto é a **Contratação de empresa especializada para prestação de serviços de Dedetização Geral no Hospital Comunitário de Carolina/MA**, de interesse do **Fundo Municipal de Saúde**.

Segue abaixo a dotação prevista na Lei Orçamentária do Município de **Carolina/MA**, para o exercício de **2020**, para a seguinte ação:

**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:**

|                              |   |
|------------------------------|---|
| <b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:</b> | 02.08 – Fundo Municipal de Saúde - FMS                                      |
| <b>FONTE DE RECURSO:</b>     | 02 – Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos Vinculados a Saúde |
| <b>PROJETO/ATIVIDADE:</b>    | 10.301.0037.2.126 – Manutenção do Fundo Municipal de Saúde                  |
| <b>NATUREZA DE DESPESA:</b>  | 3.3.90.39.00 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica               |

Atenciosamente,

Carolina/MA, **30 de setembro** de 2020.

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