

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL DE GOVERNO DOS MUNICÍPIOS

DAS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE – ASPs

QUADRO E.3 -MODELO 17 - BALANCETE DE VERIFICAÇÃO EM 31/12/2018

Município:		Exercício:	
RECURSOS DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS			
ATIVO FINANCEIRO		PASSIVO FINANCEIRO	
DISPONIBILIDADES		DDO/CONSIGNAÇÕES	
		RP PROCESSADOS - DO EXERCÍCIO	
		RP PROCESSADOS ANOS ANTERIORES	
		RP NÃO PROCESSADOS - DO EXERCÍCIO	
		RP NÃO PROCESSADOS ANOS ANTERIORES	
		OUTROS PASSIVOS FINANCEIROS	
DÉFICIT		SUPERÁVIT	
TOTAL		TOTAL	

Declaro que os valores acima descritos guardam paridade com o constante nos registros contábeis.

Responsável pela Elaboração	Cargo:
Nome:	Data: ____/____/____
Matrícula:	Assinatura:
Responsável pelo Setor Contábil	CRC-RJ nº
Nome:	Data: ____/____/____
Matrícula:	Assinatura:
Prefeito Municipal	
Nome:	Data: ____/____/____
Assinatura:	