



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

QUADRO F.1 - MODELO 19

Município: ARARUAMA		Exercício: 2020		
DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS DOS ROYALTIES POR GRUPO DE NATUREZA DE DESPESA - GND				
DESCRIÇÃO	DESPESA EMPENHADA	DESPESA LIQUIDADADA	DESPESA PAGA	
Pessoal e Encargos - 3.1.90.00	-	-	-	
Juros e encargos da Dívida - 3.2.90.00	-	-	-	
Transferência Institucional -3.3.70.00	-	-	-	
Outras despesas correntes - 3.3.90.00	85,359,603.53	77,076,962.43	76,471,906.66	
Investimentos - 4.4.90.00	41,542,285.71	34,851,903.59	34,655,739.84	
Amortização de dívida - 4.6.90.00	4,473,117.54	4,422,582.64	4,422,582.64	
Outras despesas de capital - 4.5.90.00				
TOTAL	131,375,006.78	116,351,448.66	115,550,229.14	

Obs.1: Neste Quadro incluir todas as despesas custeadas com recursos dos royalties e compensação financeira, independente de sua categoria.

Obs. 2: Na ocorrência de despesas com pessoal custeadas com recursos dos royalties, especificar, em Nota Explicativa, em quais elementos de despesa as mesmas ocorreram, bem como a parcela dos royalties utilizada (Royalties pela produção, Royalties pelo Excedente da Produção, Participação Especial, etc.).

Obs. 3: Na ocorrência de despesas com dívida custeadas com recursos dos royalties, especificar, em Nota Explicativa, os credores das respectivas despesas, bem como a parcela dos royalties utilizada (Royalties pela produção, Royalties pelo Excedente da Produção, Participação Especial, etc.).

Nota Explicativa: Os valores em destaque referem-se ao pagamento de dívidas previdenciárias e precatórios judiciais, conforme documento em anexo.

Declaro que os valores acima descritos guardam paridade com o constante nos registros contábeis, conforme apontado em Notas Explicativas.

Responsável pela Elaboração	Cargo:
Nome: Daisy Maria Lopes da Cunha	Data: ____/____/____
Matrícula: 99503591	Assinatura:
Responsável pelo Setor Contábil	CRC-RJ nº
Nome: Mônica Carvalho da Silva	Data: ____/____/____
Matrícula:9813-2	Assinatura:
Prefeita Municipal	
Nome: Livia Soares Bello da Silva	Data: ____/____/____
Assinatura:	