

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL DE GOVERNO DOS MUNICÍPIOS

MODELO 6 - DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS DOS ROYALTIES PRÉ-SAL

Município: ARARUAMA			Exercício: 2022		
DESPESAS		EMPENHADA (R\$)	LIQUIDADADA (R\$)	PAGA (R\$)	
Aplicação de Recursos na Saúde	Pessoal	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
	Outras	R\$ 36.041.014,25	R\$ 29.611.231,32	R\$ 29.539.290,40	
	TOTAL	R\$ 36.041.014,25	R\$ 29.611.231,32	R\$ 29.539.290,40	
Aplicação de Recursos na Educação	Pessoal	R\$ 15.000.735,51	R\$ 14.359.101,42	R\$ 14.359.101,42	
	Outras	R\$ 77.932.018,67	R\$ 50.652.977,08	R\$ 49.192.762,98	
	TOTAL	R\$ 92.932.754,18	R\$ 65.012.078,50	R\$ 63.551.864,40	

Balancete Pré-Sal - Saúde - 31/12						
Ativo Financeiro				Passivo Financeiro		
Disponibilidade	Banco	Agência	Conta n.º	Valor (R\$)	Obrigações	Valor (R\$)
	Caixa Econômica	0888-5	71007	8.641.464,44	RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS DO EXERCÍCIO	6.429.782,93
					RESTOS A PAGAR PROCESSADOS DO EXERCÍCIO	71.940,92
					RESTOS A PAGAR DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	21.511,91
DÉFICIT					SUPERÁVIT	2.118.410,68
TOTAL				8.641.646,44	TOTAL	8.641.646,44

Balancete Pré-Sal - Educação - 31/12						
Ativo Financeiro				Passivo Financeiro		
Disponibilidade	Banco	Agência	Conta n.º	Valor (R\$)	Obrigações	Valor (R\$)
	Banco do Brasil S.A.	0893-1	008526-x/BB	6.625.749,23	RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS DO EXERCÍCIO	7.652.447,29
	Banco do Brasil S.A.	0893-1	055128-7/BB	50.573.574,72	RESTOS A PAGAR PROCESSADOS DO EXERCÍCIO	-
	Itau Unibanco S.A.	6280	33885-3/ITAU	1.710.632,66	RESTOS A PAGAR DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	2.532.118,23
DÉFICIT					SUPERÁVIT	48.725.391,09
TOTAL				58.909.956,61	TOTAL	58.909.956,61

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

Responsável pela Elaboração	Cargo: Diretor do Departamento de Contabilidade
Nome: JHONE DE OLIVEIRA CLAUDIO	Data: ____/____/____
Matrícula: 994943-3	Assinatura:
Responsável pelo Setor Contábil	CRC-RJ nº 133454/O-2
Nome: JHONE DE OLIVEIRA CLAUDIO	Data: ____/____/____
Matrícula: 994943-3	Assinatura:
Prefeito Municipal	
Nome: LIVIA SOARES BELLO DA SILVA	Data: ____/____/____
Assinatura:	