

Documentação Web

Modelos dos arquivos não estruturados

2024



MODELOS DOS ARQUIVOS NÃO ESTRUTURADOS 2024

Sumário

Modelo I -	Demonstrativo de Termos Firmados com Entidades Públicas e Privadas	4
Modelo II -	Demonstrativo dos repasses financeiros a entidades públicas e privadas.....	5
Modelo III -	Relação Geral dos Precatórios.....	6
Modelo IV -	Relação dos Precatórios Pagos	7
Modelo V -	Demonstrativo das Anistias Concedidas	8
Modelo VI -	Demonstrativo Financeiro Mensal/Fundeb	9
Modelo VII -	Relação Mensal dos Repasses Financeiros a Instituições Públicas e Privadas com Recursos do Fundeb	10
Modelo VIII -	Demonstrativo da Dívida Ativa	11
Modelo IX -	Demonstrativo das Anistias, Isenções e Remissões Concedidas	12
Modelo X -	Demonstrativo de Publicações.....	13
Modelo XI -	Demonstrativo da Despesa com Pessoal Ativo da Área de Saúde Quando em Atividade Alheia à Referida Área.....	14
Modelo XII -	Liberações das Operações de Crédito.....	15
Modelo XIII -	Composição da Dívida Pública.....	16
Modelo XIV -	Demonstrativo do Superávit Financeiro por Fonte de Recursos	17
Modelo XV -	Demonstrativo de Excesso de Arrecadação Mensal	18
Modelo XVI -	Relatório Trimestral de Controle de Almoxarifado	19
Modelo XVII -	Demonstrativo da Conciliação Bancária	20
Modelo XVIII -	Demonstrativo Mensal da Movimentação Bancária da PPP.....	21



Modelo XIX - Demonstrativo de Arrecadação da Receita - FECOP.....	22
Modelo XX - Relação dos Termos de Reconhecimentos de Dívidas	23
Modelo XXI - Demonstrativo da Execução da Despesa Orçamentária	24
Modelo XXII - Relação das Notas de Empenhos Emitidas	25
Modelo XXIII - Relação de Pagamentos Realizados.....	26
Modelo XXIV - Demonstrativos dos Créditos Adicionais	27
Modelo XXV - Relação dos Restos a Pagar.....	28
Modelo XXVI - Demonstrativo das Transferências Recebidas dos Entes Consorciados	29
Modelo XXVII - Relação dos Valores Devidos e Recolhidos aos Regimes Próprios de Previdência Social	30
Modelo XXVIII - Base de cálc. de incid. das alíq. de contrib. do RPPS por plano, nos mesmos valores da base enviada ao CADPREV.....	31
Modelo XXIX - Alíquotas de Contribuições Vigentes	33
Modelo XXX - Benefícios Concedidos até a Data da Publicação da Lei de Extinção do RPPS.....	34
Modelo XXXI - Benefícios a Conceder até a Data da Publicação da Lei de Extinção do RPPS	35
Modelo XXXII - Aportes para Cobertura de Déficit Atuarial.....	36
Modelo XXXIII - Aportes para Cobertura de Insuficiência Financeira	37
Modelo XXXIV - Demonstrativo dos Recursos Diretamente Arrecadados.....	38



Modelo I - Demonstrativo de Termos Firmados com Entidades Públicas e Privadas

Mês/Ano: _____

Termo/Nº SIAFIC*	Termo Aditivo	Concedente	Objeto	Prazo Vigência	Publicação DO		Valores (R\$)			
					Nº DO	Data DO	Concedente	Beneficiário (Contrapartida)	Saldo Final**	Glosados**

*O mesmo Termo deverá ser informado no mês da celebração e no mês de sua finalização.

** Os valores deverão ser informados no mês da finalização

INSTRUÇÃO: por "TERMOS FIRMADOS COM ENTIDADES PÚBLICAS E PRIVADAS" entende-se: **convênios** firmados com Municípios ou instituições públicas, dos **termos de colaboração, termos de fomento e acordos de cooperação** firmados com Organizações da Sociedade Civil, dos **contratos de gestão** firmados com Organizações Sociais, dos **termos de parceria** firmados com Organizações da Sociedade Civil de Interesse Público, bem como dos **respectivos aditivos** celebrados no mês.



Modelo II - Demonstrativo dos repasses financeiros a entidades públicas e privadas

Mês/Ano: _____

UG Concedente	Nº do Termo	Entidade Pública ou Privada beneficiária		Objeto	Prazo de Vigência	Valor Total do Instrumento	Parcelas			
		NOME	CNPJ				Fonte de Recurso	Quantidade	Valor Repassado no mês	Saldo a repassar

INSTRUÇÃO: A coluna "Nº do Termo", considera-se o instrumento firmado com entidades públicas ou privadas que será discriminado, a depender do caso, como Convênio, Termo de Fomento, Termo de Parceria e Contrato de Gestão.

Modelo III - Relação Geral dos Precatórios

[illegible]

Modelo IV - Relação dos Precatórios Pagos

[illegible]



Modelo V - Demonstrativo das Anistias Concedidas

Formalização do ato		Objeto da anistia	Beneficiado	Valor (R\$)
Nº do processo	Publicação/DOE			



Modelo VI - Demonstrativo Financeiro Mensal/Fundeb

Mês/Ano: _____

RECEITA			DESPESA		
ITEM	NO MES	ATÉ O MÊS	ITEM	NO MES	ATÉ O MÊS
RECEITA ORÇAMENTARIA REPASSE RECEBIDO À CONTADO FUNDEB			DESPESA ORÇAMENTARIA		
			DESPESAS CORRENTES		
			DESPESAS DE CUSTEIO PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS		
			MAGISTÉRIO		
			VENC. E VANT. FIXAS		
			SALÁRIO FAMILIA		
RECEITAS EXTRA-ORÇAMENTÁRIAS			OUTRAS DESP. VARIÁVEIS OBRIGAÇÕES		
CONSIGNAÇÃO			PATRONAIS ADMINISTRATIVO		
			VENC. E VANT. FIXAS SALÁRIO FAMILIA		
RESTOS A PAGAR INSCRITOS			OUTRAS DESP. VARIÁVEIS OBRIGAÇÕES		
			PATRONAIS		
			DIARIAS		
			OUTRAS DESP. DE CUSTEIO MATERIAL DE CONSUMO		
			PASSAGENS/DESP. LOCOM.REM. SERV. PESSOAIS		
			OUTROS SERVIÇOS / ENCARGOS		
			DESPESAS DE CAPITAL		
SALDO DO MÊS			INVESTIMENTOS		
			DESPESAS EXTRA-ORÇAMENTARIAS		

REPRESENTANTE LEGAL:

CONTADOR:

ASSINATURA: _____ ASSINATURA: _____ NOME: _____ NOME: _____

CPF: _____ CIC: _____ CRC: _____



Modelo VII - Relação Mensal dos Repasses Financeiros a Instituições Públicas e Privadas com Recursos do Fundeb

Mês/Ano: _____

Data	Nº do Empenho	Nº da OB	Natureza Despesa	Valor (R\$)	Beneficiário	Finalidade



Modelo VIII - Demonstrativo da Dívida Ativa

Mês/Ano: _____

Exercício	Inscritos	Liquidados	Extintos	Requisitados	Remidos	Outras Situações	Saldo
Até Exercício Anterior							
Exercício Atual							



Modelo IX - Demonstrativo das Anistias, Isenções e Remissões Concedidas

MODALIDADE*	SETOR/PROGRAMA	FORMALIZAÇÃO DO ATO		PUBLICAÇÃO NO DOE		BENEFICIÁRIO		PERÍODO DE VIGÊNCIA		VALOR (R\$)
		ATO CONCESSIVO	Nº DO PROCESSO	Nº DOE	DATA DOE	RAZÃO SOCIAL	CNPJ	INÍCIO	TÉRMINO	

* Informar se Anistia/Isenção/Remissão/Regime Especial.



Modelo X - Demonstrativo de Publicações

DEMONSTRATIVO	NOME DO INFORMATIVO PUBLICADO	NÚMERO DO INFORMATIVO	DATA PUBLICAÇÃO



Modelo XI - Demonstrativo da Despesa com Pessoal Ativo da Área de Saúde Quando em Atividade Alheia à Referida Área

DESPESAS COM PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS					
UNIDADE GESTORA:					
Nº EMPENHO	ELEMENTO DE DESPESA	Pessoal ativo da área de saúde em atividade		Pessoal ativo da área de saúde em atividade alheia	
		QUANTIDADE	VALOR (R\$)	QUANTIDADE	VALOR (R\$)

Art. 3º Observadas as disposições do art. 200 da Constituição Federal, do art. 6º da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, e do art. 2º desta Lei Complementar, para efeito da apuração da aplicação dos recursos mínimos aqui estabelecidos, serão consideradas despesas com ações e serviços públicos de saúde as referentes a:

(...)

X - remuneração do pessoal ativo da área de saúde em atividade nas ações de que trata este artigo, incluindo os encargos sociais;

Art. 4º Não constituirão despesas com ações e serviços públicos de saúde, para fins de apuração dos percentuais mínimos de que trata esta Lei Complementar, aquelas decorrentes de:

(...)

II - pessoal ativo da área de saúde quando em atividade alheia à referida área;



Modelo XII - Liberações das Operações de Crédito

Contrato/Programa	Instituição Financeira	Data Assinatura	Moeda	Valor total contratado	Valor liberado até a data	%	Valor a liberar	%	Valor liberado no exercício	%



Modelo XIII - Composição da Dívida Pública

Contrato	Instituição Financeira	Indexador	Dívida Contratada					Serviço da dívida			Estoque
			Principal	Juros	Encargo	Total	%	Principal	Juros	Encargos	



Modelo XIV - Demonstrativo do Superávit Financeiro por Fonte de Recursos

Fonte de Recursos	Superávit Total	Nº Decreto de Abertura – Data de Publicação DO	Código Unidade Gestora	Natureza de despesa	Valor (R\$)	Saldo de Superávit (R\$)



Modelo XV - Demonstrativo de Excesso de Arrecadação Mensal

Fonte de Recursos	Excesso de arrecadação no mês	Excesso de arrecadação total no exercício/ acumulado	Nº Decreto de Abertura – Data de Publicação DOE	Código Unidade Gestora	Natureza de despesa	Valor (R\$)	Saldo (R\$)



Modelo XVI - Relatório Trimestral de Controle de Almoxarifado

DESCRIÇÃO DO PRODUTO ADQUIRIDO	NCM/SH*	ESTOQUE ANTERIOR (QTD)	QUANTIDADE DE ENTRADAS (+)	Nº NOTAS FISCAIS DE ENTRADA	QUANTIDADE DE SAÍDAS (-)	ESTOQUE ATUAL (QTD)



Modelo XVII - Demonstrativo da Conciliação Bancária

BANCO/AGÊNCIA:			Conta Nº:			DATA:		
1 - SALDO CONFORME EXTRATO EM								
2 - (-) ORDEM BANCÁRIA NÃO COMPENSADA								
3 - (-) CRÉDITO NÃO CONTABILIZADO PELO ÓRGÃO /ENTIDADE								
4 - (-) DÉBITO NÃO CONTABILIZADO PELO BANCO								
5 - (+) DÉBITO NÃO CONTABILIZADO PELO ÓRGÃO /ENTIDADE								
6 - (+) CRÉDITO NÃO CONTABILIZADO PELO BANCO								
7 - SALDO								
ORDEM BANCÁRIA NÃO COMPENSADA			CRÉD. NÃO CONTABILIZADO PELO ÓRGÃO/ENTIDADE			DÉB. NÃO CONTABILIZADO PELO ÓRGÃO /ENTIDADE		
DATA	Nº OB	VALOR	DATA	Nº DOC.	VALOR (R\$)	DATA	Nº DOC.	VALOR (R\$)
			TOTAL			TOTAL		
			DÉBITO NÃO CONTABILIZADO P/ BANCO			CRÉDITO NÃO CONTABILIZADO P/ BANCO		
			DATA	Nº DOC.	VALOR (R\$)	DATA	Nº DOC.	VALOR (R\$)
TOTAL			TOTAL			TOTAL		

INSTRUÇÃO:

- 1- Informar o saldo conforme extrato da conta bancária na data de referência da conciliação;
- 2- Informar o total das ordens bancárias não compensadas pelo banco até a data de referência da conciliação;
- 3- Informar o total dos valores que ingressaram na conta corrente, mas ainda não registrados pelo órgão/entidade;
- 4- Informar o total dos valores de saídas de numerários registrados pelo órgão/entidade, mas ainda não contabilizados pelo banco (exceto as ordens bancárias não compensadas que tem campo específico);
- 5- Informar o total dos valores de saídas de numerários registradas pelo banco, porém, ainda não contabilizadas pelo órgão/entidade;
- 6- Informar o total dos valores de ingressos contabilizados pelo órgão/entidade ainda não contabilizados pelo banco.
- 7- Informar o saldo da conta corrente, levando-se em conta os ajustes efetuados nos itens 2 a 6, que deve coincidir com o saldo da conta corrente na registrada contabilidade do órgão/entidade.



Modelo XVIII - Demonstrativo Mensal da Movimentação Bancária da PPP

DOMICÍLIO BANCÁRIO							
INSTITUIÇÃO FINANCEIRA		NÚMERO DA AGÊNCIA		NÚMERO DA CONTA		NATUREZA DA CONTA (Corrente ou Aplicação)	
MÊS / ANO:							
SALDO INICIAL							R\$
DATA	NATUREZA BANCÁRIA (Débito ou Crédito)	CONTA DE ORIGEM OU DESTINO (Instituição Financeira / Número da Agência / Número e Natureza da Conta que recebeu ou será destinatária da transação)				OBSERVAÇÃO (Descrição clara do evento financeiro que respaldou a movimentação bancária)	VALOR (R\$)
		INSTITUIÇÃO FINANCEIRA	NÚMERO DA AGÊNCIA	NÚMERO DA CONTA	NATUREZA DA CONTA (Corrente ou Aplicação)		
SALDO FINAL							R\$



Modelo XIX - Demonstrativo de Arrecadação da Receita - FECOP

PERÍODO DA ARRECADAÇÃO: (mês/ano)						
ARRECADAÇÃO POR PRODUTO / SERVIÇO			DEMAIS FORMAS DE ARRECADAÇÃO			
Operações e prestações de serviços - conforme legislação FECOP (ART. 2º, I, Lei 5.622/2006)	VALOR ARRECADAÇÃO	VALOR DESTINADO FECOP	DOAÇÕES / AUXÍLIOS SUBVENÇÕES	Receitas decorrentes de aplicação dos recursos	Outras receitas destinadas ao FECOP	Parcela do produto da arrecadação correspondente ao adicional de 1% na alíquota do ICMS
Art. 2º, I, a						
Art. 2º, I, b						
Art. 2º, I, c						
Art. 2º, I, d						
Art. 2º, I, e						
...						



Modelo XX - Relação dos Termos de Reconhecimentos de Dívidas

SEQ.	DOE		ÓRGÃO	CREDOR		
	Nº	DATA		NOME	CNPJ/CPF	VALOR – R\$



Modelo XXI - Demonstrativo da Execução da Despesa Orçamentária

Código	Unidade Orçamentária	Período de Referência

Fonte de Recurso	Função	Subfunção	Programa	Projeto/Atividade	Elemento de Despesa	Total de Créditos Disponíveis	Créditos Adicionais	Despesa Empenhada		Despesa Anulada		Saldo dos Créditos Disponível	Despesa Liquidada		Despesa Paga		Saldo do Empenho ou Restos a Pagar
								No Mês	Até o Mês	No Mês	Até o Mês		No Mês	Até o Mês	No Mês	Até o Mês	
Total da Unidade																	

Gestor

Responsável Contábil

CRC Nº _____



Modelo XXII - Relação das Notas de Empenhos Emitidas

Mês/Ano: _____

Nº do Empenho	Data do Empenho	Unidade Orçamentária	Função	Projeto/Atividade	Elemento de Despesa	Valor Empenhado	Valor Pago	Valor a Pagar	Nome do Credor
Total									

Gestor

Responsável pela informação



Modelo XXIII - Relação de Pagamentos Realizados

Mês/Ano: _____

Número do Empenho	Data do Empenho	Valor Pago	Descontos	Data do Pagamento	Conta Pagadora	Número do Documento	Nome do Credor
Total				-			

Gestor

Responsável pela informação



Modelo XXIV - Demonstrativos dos Créditos Adicionais

Mês/Ano: _____

Autorização/Publicação na Imprensa Oficial: Lei/ Decreto		Créditos Adicionais		Fonte de Recurso			
Número	Data	Discriminação	Valor (R\$)	Superávit Financeiro (R\$)	Excesso de Arrecadação (R\$)	Anulação de Dotação (R\$)	Operação de Crédito (R\$)
Total							

Gestor

Responsável Contábil

CRC Nº _____

Modelo XXV - Relação dos Restos a Pagar

Mês/Ano: _____

[illegible]

Gestor

Responsável pelo Controle Interno

Responsável Contábil

CRC N° _____



Modelo XXVI - Demonstrativo das Transferências Recebidas dos Entes Consorciados

Mês/Ano: _____

ENTIDADE: (Nome do Consórcio)

Ordem	Nome do Município Partícipe	Valor Recebido (R\$)	
		No Mês	Acumulado
Total			

Gestor

Responsável pela Administração Financeira



Modelo XXVII - Relação dos Valores Devidos e Recolhidos aos Regimes Próprios de Previdência Social

Fundo: _____

Exercício de referência: _____

Competência	Salário de Contribuição (R\$)	Alíquota (%)		Valor devido (R\$)		Valor recolhido (R\$)*		Valor a recolher (R\$)	
		Patronal	Servidor	Patronal	Servidor	Patronal	Servidor	Patronal	Servidor
Janeiro									
Cedidos-Janeiro									
Fevereiro									
Cedidos-Fevereiro									
Março									
Cedidos-Março									
Abril									
Cedidos-Abril									
Maio									
Cedidos-Maio									
Junho									
Cedidos-Junho									
Julho									
Cedidos-Julho									
Agosto									
Cedidos-Agosto									
Setembro									
Cedidos-Setembro									
Outubro									
Cedidos-Outubro									
Novembro									
Cedidos-Novembro									
Dezembro									
Cedidos-Dezembro									
13º Salário									
TOTAL									

* Informar pelo regime de competência, com preenchimento mensal cumulativo, nos mesmos valores enviados ao Ministério da Previdência Social ou a outro órgão que venha a substituí-la.

OBS 1.: Em caso de regime segregado enviar um anexo para cada fundo.

OBS 2.: Quanto às contribuições devidas em relação ao 13º salário, informar na competência em que ocorrer o recolhimento.

Gestor

Responsável pela informação



Modelo XXVIII - Base de cálc. de incid. das alíq. de contrib. do RPPS por plano, nos mesmos valores da base enviada ao CADPREV

Mês/Ano: _____

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	BASE DE CÁLCULO (R\$)	
	FUNDO EM CAPITALIZAÇÃO	FUNDO EM REPARTIÇÃO
PODER EXECUTIVO - ADMINISTRAÇÃO DIRETA		
EDUCAÇÃO		
FUNDEB – Remuneração dos Profissionais da Educação Básica em Efetivo Exercício		
FUNDEB- Demais Despesas		
Educação – Recursos próprios		
Outros (identificar outros desmembramentos da educação nos mesmos termos da GRCP/adiantamento de 13º salário/cedidos/licenciados)		
SAÚDE		
PSF		
Atenção Básica		
Endemias		
NASF		
Outros (outros- identificar outros desmembramentos da saúde nos mesmos termos da GRCP / adiantamento de 13º salário/cedidos/licenciados)		
PREFEITURA		
Administração		
Gabinete do prefeito		
Outros (outros - adiantamento de 13º salário/cedidos/licenciados)		
FUNDO DE PREVIDÊNCIA		
Fundo ou Instituto de Previdência		
Adiantamento de 13º salário		
Inativos		
Pensionistas		
Cedidos		
Licenciados		
ASSISTÊNCIA SOCIAL		
13º salário		
Cedidos		
Licenciados		
SUBTOTAL		
PODER EXECUTIVO - ADMINISTRAÇÃO INDIRETA		



NOME DA AUTARQUIA		
Adiantamento de 13º salário		
Cedidos		
Licenciados		
NOME DA FUNDAÇÃO		
OUTROS-ESPECIFICAR		
SUBTOTAL		
TOTAL DO PODER EXECUTIVO		
PODER LEGISLATIVO		
CÂMARA		
13º salário Integral		
Adiantamento de 13º salário		
Licenciados		
Cedidos		
TOTAL GERAL		

OBS 1: Enviar a base de cálculo nos mesmos valores informados à Secretaria de Previdência/MTP ou a outro órgão que venha a substituí-la.

OBS 2: Base de cálculo do 13º salário – informar mensalmente, na competência em que ocorrer o adiantamento ou integral na competência dezembro, quando o recolhimento ocorrer de forma integral em dezembro.

OBS 3: Este anexo deverá contemplar todas as unidades orçamentárias que possuírem servidores titulares de cargos efetivos do próprio município e em efetivo exercício na respectiva unidade orçamentária.

OBS 4.: O município que instituir alíquotas progressivas nos termos do art. § 1º do art. 149 da CF/88 deverá encaminhar este anexo discriminando as unidades orçamentárias por faixa salarial.



Modelo XXIX - Alíquotas de Contribuições Vigentes

Mês/Ano: _____

FUNDO	ALÍQUOTA (%)		INSTRUMENTO LEGAL		
	SERVIDOR	PATRONAL	NÚMERO DO INSTRUMENTO LEGAL	MEIO DE PUBLICAÇÃO (DOM/OUTROS)	DATA DA PUBLICAÇÃO
Em Capitalização					
Em Repartição					

Gestor

Responsável pela informação



Modelo XXX - Benefícios Concedidos até a Data da Publicação da Lei de Extinção do RPPS

BENEFÍCIO			
TIPO*	QUANTIDADE	ATO CONCESSÓRIO	
		ACÓRDÃO TCE-PI	DATA

* Informar se aposentadoria ou pensão.

Gestor do Fundo ou Instituto de Previdência



Modelo XXXI - Benefícios a Conceder até a Data da Publicação da Lei de Extinção do RPPS

BENEFÍCIO		
TIPO*	QUANTIDADE	DATA ATO CONCESSÓRIO

* Informar se aposentadoria ou pensão.

Gestor do Fundo ou Instituto de Previdência



Modelo XXXII - Aportes para Cobertura de Déficit Atuarial

Mês/Ano: _____

PODER	VALOR DO APORTE (R\$)	INSTRUMENTO LEGAL		
		NÚMERO DA LEI	MEIO DE PUBLICAÇÃO (DOM/OUTROS*)	DATA DA PUBLICAÇÃO
Executivo				
Legislativo				

Gestor

Responsável Contábil
CRC Nº _____



Modelo XXXIII - Aportes para Cobertura de Insuficiência Financeira

Mês/Ano: _____

MÊS	VALOR DO APORTE (R\$)	
	FUNDO EM CAPITALIZAÇÃO	FUNDO EM REPARTIÇÃO
Janeiro		
Fevereiro		
Março		
Abril		
Maio		
Junho		
Julho		
Agosto		
Setembro		
Outubro		
Novembro		
Dezembro		

Gestor

Responsável pela informação



Modelo XXXIV - Demonstrativo dos Recursos Diretamente Arrecadados

Mês/Ano: _____

Discriminação	Norma Instituidora	Valor R\$	Banco C/C	Nº C/C	Unid. Gestora Arrecadadora