

|  |  |
| --- | --- |
| Processo nº | |
| Data da Autuação | Fls. |
| Rubrica | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ELD 04-05 – EXAME DA LIQUIDAÇÃO DA DESPESA** **GESTÃO PLENA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **I – DADOS DA DESPESA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mês de Competência: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Unidade Orçamentária | | | | | Instrumento Jurídico: | | | | | |  | | Natureza de Despesa | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  | Tipo: Ano/Nº: / | | | | | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |  |
| *II – DOS VALORES (R$)* | | | | | | **Valor Total (R$)** | | **Nota Empenho (ano e nº)** | **Valor**  **(a liquidar)** | | | **Nota Empenho (ano e nº)** | | | | | | | **Valor**  **(a liquidar)** | | | | | |
| Valor da Despesa, conforme planilha às Fls. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |  | | / |  | | | / | | | | | | |  | | | | | |
| ***III – DOS CUSTOS A APROPRIAR*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nº do Documento Comprobatório** | | | **Data da Atestação** | | | | **Período de Competência** | | | **Valor da Despesa** | | | | | **Data da Emissão do Documento** | | | | | | | **Código da**  **U.A/CRESP (SICI)** | | |
| **De** | **Até** | |
|  | | | / / | | | | / / | / / | |  | | | | | / / | | | | | | |  | | |
|  | | | / / | | | | / / | / / | |  | | | | | / / | | | | | | |  | | |
|  | | | / / | | | | / / | / / | |  | | | | | / / | | | | | | |  | | |
| **Valor Total da Liquidação** | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | |
| *IV – DO EXAME* | | | | | | | | | | | | | | | | | Sim | | | | | **Não aplicável** | | |
| 1. Foram preenchidos todos os campos dos Dados da Despesa (item I) e Dos Valores (item II) deste formulário? | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | |
| 1.1. Nos casos em que a despesa esteja classificada em Natureza de Despesa relacionada na coluna A do Anexo I da Resolução CGM nº 1.130/2014, foi preenchido corretamente o campo “Dos Custos a Apropriar” (item III) conforme determina esse dispositivo? | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | |
| 2. Foi verificado no Sistema FINCON (Acompanhamento do Empenho – FCONR02442) se o(s) empenho(s) possui(em) programação financeira para a liquidação da despesa? | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | |
| 2.1. A Nota de Empenho encontra-se vinculada ao respectivo Instrumento Jurídico? | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | |
| 3. No caso de despesa de exercício anterior, foi concluída a sindicância administrativa conforme determina o Decreto que dispõe sobre a execução orçamentária e financeira para o exercício ? | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | |
| 3.1 Foi reconhecida a dívida pelo ordenador, classificada na natureza de despesas do exercício anterior e o empenho foi vinculado ao contrato vigente? | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | |
| 4. A despesa foi classificada na Natureza de Despesa adequada ao objeto contratado conforme Classificador Orçamentário das Receitas e Despesas da PCRJ, em vigor e divulgado no *site* da CGM: [*www.rio.rj.gov.br/web/cgm*](http://www.rio.rj.gov.br/web/cgm)? | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | |
| 5. Consta documentação comprobatória da despesa, atestada por servidores designados por ato da autoridade competente da Secretaria Municipal de Saúde como responsáveis pela fiscalização da prestação do serviço, conforme determina o Decreto nº 34.012/2011? | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | |
| 5.1. Consta no presente processo cópia da publicação do Ato de Designação dos Atestadores?  (Indicar Fls. \_\_\_\_\_\_\_\_) | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | |
| 6. As Unidades Prestadoras de Serviço (UPS) privadas conveniadas apresentaram a nota fiscal da produção mensal, conforme determina o § 2º do art. 4º da Resolução Conjunta SMS/SMF/CGM nº 27/1999, observadas as disposições da Resolução SMSDC nº 1.882/2012? | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | |
| 6.1. Foi verificada a autenticidade da nota fiscal junto ao site [***https://notacarioca.rio.gov.br/***](https://notacarioca.rio.gov.br/)? | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | |
| 7. O Termo de Contrato/Aditivo/Ajuste/Rescisão está cadastrado e conferido no Sistema FINCON Contratos - FCTR e está de acordo com o valor total e vigência do Instrumento Jurídico, em conformidade com o art. 3º do Decreto nº 22.319/2002? | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | |
| 7.1 O desembolso da despesa está de acordo com o instrumento e a programação de gastos ajustada no Sistema FINCON Contratos – FCTR para o presente exercício financeiro? Cronograma do instrumento – FCTRR15900. (Indicar Fls. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | |

**DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE**

Em face da análise procedida, visando à liquidação sob o aspecto contábil, **DECLARAMOS A CONFORMIDADE** da presente despesa, de acordo com o que estabelece o inciso I, artigo 120 do Decreto n.º 3.221/1981, alterado pelo Decreto nº 22.318/2002.

Em \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

assinatura/nome/matrícula do servidor