## 7. Alterações Orçamentárias

## 

## 7.1. Modelo de formulário de Créditos Adicionais I e II

|  |
| --- |
| **SGD Nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ÓRGÃO SOLICITANTE**  **CRÉDITOS ADICIONAIS I**  Autorizações de despesas não computadas ou insuficientemente  dotadas na Lei de Orçamento.  **ANEXO AO OFÍCIO Nº /2017 DATA / /2017** |

SUPLEMENTAR ESPECIAL EXTRAORDINÁRIO

**SUPLEMENTAÇÃO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA - UO | FONTE  DE RECURSOS | NATUREZA DA  DESPESA | PLANO INTERNO –  PI | VALOR  (R$) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | |  |  |

**CANCELAMENTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA - UO | FONTE  DE RECURSOS | NATUREZA DA  DESPESA | PLANO INTERNO –  PI | VALOR  (R$) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | |  |  |

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

**ASSINATURA E CARIMBO**

**Verso**

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVA DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:**  1. Processo(s) no:  2. Contrato(s) no:  3. Objetivo(s):  4. Justificativa:  5. Resultados Esperados com a Alteração Solicitada:  6. Consequências do não Atendimento do Pleito:  7. Reflexos dos Cancelamentos sobre a Programação Prevista:  8. Repercussão no Nível dos Gastos Fixos Decorrente da Alteração Solicitada:  9. “Como” e “Em Que” serão Aplicados os Recursos Solicitados:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ORDENADOR DE DESPESA** |

|  |
| --- |
| **SGD Nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ÓRGÃO SOLICITANTE**  **CRÉDITOS ADICIONAIS II**  Autorizações de despesas não computadas ou insuficientemente  dotadas na Lei de Orçamento.  (Parágrafo Único do Art. 5º da Lei 3.177 de 28 de dezembro de 2016).  Destinados a Convênios, transferências constitucionais aos municípios, a pessoal e seus encargos, à amortização da dívida e seus encargos e às contrapartidas dos convênios e contratos firmados.  **ANEXO AO OFÍCIO Nº /2017 DATA / /2017** |
|  |

SUPLEMENTAR ESPECIAL EXTRAORDINÁRIO

**SUPLEMENTAÇÃO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA - UO | FONTE  DE RECURSOS | NATUREZA DA  DESPESA | PLANO INTERNO –  PI | VALOR  (R$) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | |  |  |

**CANCELAMENTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA - UO | FONTE  DE RECURSOS | NATUREZA DA  DESPESA | PLANO INTERNO –  PI | VALOR  (R$) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ASSINATURA E CARIMBO**

**Verso**

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVA DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:**  1. Processo(s) no:  2. Contrato(s) no:  3. Objetivo(s):  4. Justificativa:  5. Resultados Esperados com a Alteração Solicitada:  6. Consequências do não Atendimento do Pleito:  7. Reflexos dos Cancelamentos sobre a Programação Prevista:  8. Repercussão no Nível dos Gastos Fixos Decorrente da Alteração Solicitada:  9. “Como” e “Em Que” serão Aplicados os Recursos Solicitados:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ORDENADOR DE DESPESA** |

**7.2. Modelo de Formulário para Transposição de Dotações Orçamentárias**

|  |
| --- |
| **SGD Nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ÓRGÃO SOLICITANTE**  **TRANSPOSIÇÃO DE DOTAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS I**  São realocações no âmbito dos programas de trabalho,  dentro do mesmo órgão.  **ANEXO AO OFÍCIO Nº /2017 DATA / /2017** |

**SUPLEMENTAÇÃO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA - UO | FONTE  DE RECURSOS | NATUREZA DA  DESPESA | PLANO INTERNO –  PI | VALOR  (R$) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | |  |  |

**CANCELAMENTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA - UO | FONTE  DE RECURSOS | NATUREZA DA  DESPESA | PLANO INTERNO –  PI | VALOR  (R$) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | |  |  |

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

**ASSINATURA E CARIMBO**

**Verso**

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVA DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:**  1. Processo(s) no:  2. Contrato(s) no:  3. Objetivo(s):  4. Justificativa:  5. Resultados Esperados com a Alteração Solicitada:  6. Consequências do não Atendimento do Pleito:  7. Reflexos dos Cancelamentos sobre a Programação Prevista:  8. Repercussão no Nível dos Gastos Fixos Decorrente da Alteração Solicitada:  9. “Como” e “Em Que” serão Aplicados os Recursos Solicitados:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ORDENADOR DE DESPESA** |

|  |
| --- |
| **SGD Nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ÓRGÃO SOLICITANTE**  **TRANSPOSIÇÃO DE DOTAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS II**  São realocações no âmbito dos programas de trabalho,  dentro do mesmo órgão.  *(Parágrafo Único do Art. 5º da Lei 3.177 de 28 de dezembro de 2016).*  Destinados a Convênios, transferências constitucionais aos municípios, a pessoal e seus encargos, à amortização da dívida e seus encargos e às contrapartidas dos convênios e contratos firmados.    **ANEXO AO OFÍCIO Nº /2017 DATA / /2017** |

**SUPLEMENTAÇÃO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA - UO | FONTE  DE RECURSOS | NATUREZA DA  DESPESA | PLANO INTERNO –  PI | VALOR  (R$) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | |  |  |

**CANCELAMENTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA - UO | FONTE  DE RECURSOS | NATUREZA DA  DESPESA | PLANO INTERNO –  PI | VALOR  (R$) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | |  |  |

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

**ASSINATURA E CARIMBO**

**Verso**

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVA DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:**  1. Processo(s) no:  2. Contrato(s) no:  3. Objetivo(s):  4. Justificativa:  5. Resultados Esperados com a Alteração Solicitada:  6. Consequências do não Atendimento do Pleito:  7. Reflexos dos Cancelamentos sobre a Programação Prevista:  8. Repercussão no Nível dos Gastos Fixos Decorrente da Alteração Solicitada:  9. “Como” e “Em Que” serão Aplicados os Recursos Solicitados:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **ORDENADOR DE DESPESA** |

**7.3 . Modelo de Formulário para Remanejamento de Dotações Orçamentárias**

|  |
| --- |
| **SGD Nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ÓRGÃO SOLICITANTE**    **REMANEJAMENTO DE DOTAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS**  São realocações na organização de um ente público, com destinação de  recursos de um órgão para outro. Podem ocorrer, por exemplo, em uma reforma administrativa.  **ANEXO AO OFÍCIO Nº /2017 DATA / /2017** |

SUPLEMENTAR ESPECIAL EXTRAORDINÁRIO

**SUPLEMENTAÇÃO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA - UO | FONTE  DE RECURSOS | NATUREZA DA  DESPESA | PLANO INTERNO –  PI | VALOR  (R$) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | |  |  |

**CANCELAMENTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA - UO | FONTE  DE RECURSOS | NATUREZA DA  DESPESA | PLANO INTERNO –  PI | VALOR  (R$) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ASSINATURA E CARIMBO**

**Verso**

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVA DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:**  1. Processo(s) no:  2. Contrato(s) no:  3. Objetivo(s):  4. Justificativa:  5. Resultados Esperados com a Alteração Solicitada:  6. Consequências do não Atendimento do Pleito:  7. Reflexos dos Cancelamentos sobre a Programação Prevista:  8. Repercussão no Nível dos Gastos Fixos Decorrente da Alteração Solicitada:  9. “Como” e “Em Que” serão Aplicados os Recursos Solicitados:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ORDENADOR DE DESPESA** |

**7.4. Modelo de Formulário para Transferência de Dotações Orçamentárias**

|  |
| --- |
| **SGD Nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ÓRGÃO SOLICITANTE**  **TRANSFERÊNCIA DE DOTAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS**  São realocações de recursos dentro da mesma ação/grupo de despesa.  **ANEXO AO OFÍCIO Nº /2017 DATA / /2017** |

**SUPLEMENTAÇÃO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA - UO | FONTE  DE RECURSOS | NATUREZA DA  DESPESA | PLANO INTERNO –  PI | VALOR  (R$) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | |  |  |

**CANCELAMENTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA - UO | FONTE  DE RECURSOS | NATUREZA DA  DESPESA | PLANO INTERNO –  PI | VALOR  (R$) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | |  |  |

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

**ASSINATURA E CARIMBO**

**Verso**

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVA DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **ORDENADOR DE DESPESA** |

8. **Formulário para** Solicitação de Suplementação de Orçamento Para Empenho

Na Solicitação de Suplementação de Orçamento para Empenho, deverá ser informado detalhamento e o respectivo histórico, de maneira clara e objetiva; através de formulário Extracota, conforme o modelo seguinte :

**8.1. Modelo de Formulário de Solicitação de Orçamento para Empenho**

|  |
| --- |
| **SGD N**º. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ÓRGÃO SOLICITANTE**  **SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO PARA EMPENHO I**  **EXTRACOTA/COTA PAGA PELO TESOURO**  **(Fontes 0100, 0101, 0102 e 0240; conforme Art. 6º do Decreto nº 5.571, de 27/01/2017)**  **DA:**  **PARA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MÊS DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATA / /2017** |

ORDINÁRIOS GLOBAL ESTIMATIVO

**SUPLEMENTAÇÃO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA - UO | GRUPO  DE  DESPESA | FONTE DETALHADA | NR.DA NOTA DE DOTAÇÃO (ND) | VALOR  (R$) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  | | |  |

­­­­­­­­­

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVA DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:**  (No caso de extracota, informar a NL liberada pelo financeiro/SEFAZ) |

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

**ORDENADOR DE DESPESA**

**8.2. Modelo de Formulário de Solicitação de Orçamento para Empenho**

|  |
| --- |
| **SGD N**º. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ÓRGÃO SOLICITANTE**  **SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO PARA EMPENHO II**  **(Demais fontes)**  **DA:**  **PARA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MÊS DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATA / /2017** |

ORDINÁRIOS GLOBAL ESTIMATIVO

**SUPLEMENTAÇÃO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA - UO | GRUPO  DE  DESPESA | FONTE DETALHADA | NR.DA NOTA DE DOTAÇÃO (ND) | VALOR  (R$) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  | | |  |

­­­­­­­­­

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVA DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:**  ­­­­­­­­­ (No caso da fonte 0240, informar a NL liberada pelo financeiro/SEFAZ) |

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

**ORDENADOR DE DESPESA**

**S**olicitação de Orçamento para Empenhos Globais e Estimativos. Nesta solicitação deverá também ser informado o respectivo histórico de maneira clara e objetiva, conforme o modelo seguinte:

**8.3. Modelo de Formulário para solicitação de orçamento para Empenhos Globais e Estimativos.**

|  |
| --- |
| **SGD Nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ÓRGÃO SOLICITANTE**  **SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO PARA EMPENHOS**  **GLOBAIS E ESTIMATIVO**  **(PREFERENCIALMENTE PARA OS PODERES E A E DEFENSORIA PÚBLICA).**  **PARA: \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MÊS DE \_\_\_\_\_\_\_ DATA / /2017** |

GLOBAL ESTIMATIVO

**SUPLEMENTAÇÃO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA - UO | GRUPO  DE  DESPESA | FONTE DETALHADA | NR.DA NOTA DE DOTAÇÃO (ND) | VALOR  (R$) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| OBS. USO OBRIGATÓRIO PARA EMPENHOS ESTIMATIVOS E GLOBAIS | | | |
| **MESES** | VALOR R$ | **MESES** | **VALOR R$** |
| JANEIRO |  | JULHO |  |
| FEVEREIRO |  | AGOSTO |  |
| MARÇO |  | SETEMBRO |  |
| ABRIL |  | OUTUBRO |  |
| MAIO |  | NOVEMBRO |  |
| JUNHO |  | DEZEMBRO |  |
| **TOTAL** | | |  |

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVA DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:**  ­­­­­­­­­ |

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

**ORDENADOR DE DESPESA**

**S**olicitação **de Inversão do** Saldo da Cota de Outros Custeios. Informar o saldo da Cota na data da solicitação, a suplementação para despesas de capital e o respectivo cancelamento da despesa de outros custeios e a discriminação do investimento / inversão financeira a ser realizada, conforme o modelo seguinte:

**8.4. Modelo de Formulário para solicitação de Inversão de Saldo da Cota**

|  |
| --- |
| **SGD Nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ÓRGÃO SOLICITANTE**  **SOLICITAÇÃO DE INVERSÃO DE SALDO DA COTA**  **PARA INVESTIMENTOS**  **OFÍCIO Nº /2017**  **DA:**  **DATA / /2017** |

SALDO DA COTA DE OUTROS CUSTEIOS EM \_\_\_\_/\_\_\_/2017 R$

**SUPLEMENTAÇÃO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA - UO | GRUPO  DE  DESPESA | FONTE  DETALHADA | VALOR  (R$) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** | | |  |

**CANCELAMENTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA - UO | GRUPO  DE  DESPESA | FONTE  DETALHADA | VALOR  (R$) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** | | |  |

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

**ORDENADOR DE DESPESA**

**Verso**

|  |  |
| --- | --- |
| DISCRIMINAÇÃO DOS INVESTIMENTOS/INVERSÕES FINANCEIRAS | VALOR (R$) |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **TOTAL R$** |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **ORDENADOR DE DESPESA** | |