## 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 insuficientementedotadas na Lei de Orçamento.**ANEXO AO OFÍCIO Nº /2017 DATA / /2017** |

SUPLEMENTAR ESPECIAL EXTRAORDINÁRIO

**SUPLEMENTAÇÃO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA - UO | FONTEDE RECURSOS | NATUREZA DADESPESA | PLANO INTERNO –PI | VALOR(R$) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

**CANCELAMENTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA - UO | FONTEDE RECURSOS | NATUREZA DADESPESA | 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 insuficientementedotadas 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 | FONTEDE RECURSOS | NATUREZA DADESPESA | PLANO INTERNO –PI | VALOR(R$) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

**CANCELAMENTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA - UO | FONTEDE RECURSOS | NATUREZA DADESPESA | 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 | FONTEDE RECURSOS | NATUREZA DADESPESA | PLANO INTERNO –PI | VALOR(R$) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

**CANCELAMENTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA - UO | FONTEDE RECURSOS | NATUREZA DADESPESA | 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 | FONTEDE RECURSOS | NATUREZA DADESPESA | PLANO INTERNO –PI | VALOR(R$) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

**CANCELAMENTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA - UO | FONTEDE RECURSOS | NATUREZA DADESPESA | 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 derecursos 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 | FONTEDE RECURSOS | NATUREZA DADESPESA | PLANO INTERNO –PI | VALOR(R$) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

**CANCELAMENTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA - UO | FONTEDE RECURSOS | NATUREZA DADESPESA | 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 | FONTEDE RECURSOS | NATUREZA DADESPESA | PLANO INTERNO –PI | VALOR(R$) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

**CANCELAMENTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA - UO | FONTEDE RECURSOS | NATUREZA DADESPESA | 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 | GRUPODEDESPESA | 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 | GRUPODEDESPESA | 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 | GRUPODEDESPESA | 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 | GRUPODEDESPESA | FONTEDETALHADA | VALOR(R$) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |

**CANCELAMENTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA - UO | GRUPODEDESPESA | FONTEDETALHADA | VALOR(R$) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |

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

**ORDENADOR DE DESPESA**

**Verso**

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