

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

**MODELO 4 - BALANCETE CONTÁBIL DE VERIFICAÇÃO EM 31/12/2023**

<p><b>Balancete do Fundo Municipal de Saúde</b> <b>Função 10 - Saúde</b> <b>Fontes 500 e 502: Impostos e Transferência de Impostos</b></p>
--

Município:				Exercício:			
ATIVO FINANCEIRO				PASSIVO FINANCEIRO			
Descrição				Valor (R\$)	Descrição		Valor (R\$)
Banco	Agência	Conta n.º					
Disponibilidade	001	0005-1	99182-1	9.622.252,64	Restos a Pagar de Exercícios Anteriores	0,00	
					Consignações	5.298.575,43	
					Restos a Pagar Processados do Exercício	801.466,38	
					Restos a Pagar não Processados do Exercício	3.649.379,99	
					Outras Obrigações		
<b>DÉFICIT</b>				127.169,16	<b>SUPERÁVIT</b>	-	
<b>TOTAL</b>				9.749.421,80	<b>TOTAL</b>	9.749.421,80	

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

Responsável pela Elaboração	Cargo: Contadora
Nome: ANTÔNIA CLAUDIA RAMOS DA SILVA	Data: 20/06/2024
Matrícula: 39.115	Assinatura: <span style="float: right; font-size: small;">ANTONIA CLAUDIA RAMOS DA SILVA:91515645568 Assinado de forma digital por ANTONIA CLAUDIA RAMOS DA SILVA:91515645568 Dados: 2024.06.26 11:13:12 -03'00'</span>
Responsável pelo Setor Contábil	CRC-RJ nº 127545/03
Nome: ANTÔNIA CLAUDIA RAMOS DA SILVA	Data: 20/06/2024 <span style="float: right; font-size: small;">ANTONIA CLAUDIA RAMOS DA SILVA:91515645568 Assinado de forma digital por ANTONIA CLAUDIA RAMOS DA SILVA:91515645568 Dados: 2024.06.26 11:14:21 -03'00'</span>
Matrícula: 39.115	Assinatura:
Prefeito Municipal	
Nome: WLADIMIR BARROS ASSED MATHEUS DE OLIVEIRA	Data: 20/06/2024
Assinatura:	