# TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

## RELAÇÃO DE DOCUMENTOS DA PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL DE GESTÃO DA ADMINISTRAÇÃO ESTADUAL

### MODELO 18

**DEMONSTRATIVO DAS TRANSFERÊNCIAS RECEBIDAS PARA COBERTURA DE DÉFICIT ATUARIAL**

| **Órgão/Entidade:** | **Órgão Superior:** | **Exercício:** |
|---|---|---|

| Unidade Gestora | Janeiro (R$) | Fevereiro (R$) | Março (R$) | Abril (R$) | Maio (R$) | Junho (R$) | Julho (R$) | Agosto (R$) | Setembro (R$) | Outubro (R$) | Novembro (R$) | Dezembro (R$) | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| **Total** | | | | | | | | | | | | | |

| Nome: | | | Responsável pela Elaboração | |
|---|---|---|---|---|
| Matrícula: | Data: ____/____/____ | Assinatura: | | |
| Declaro que os valores acima descritos guardam paridade com o constante nos registros contábeis **OU** não guardam paridade com o constante nos registros contábeis, conforme apontado em Notas Explicativas. | | | Responsável pelo Setor Contábil | CRC-RJ nº _____ |
| Nome: | | | | |
| Matrícula: | Data: ____/____/____ | Assinatura: | | |