Leiaute dos Arquivos

**Módulo Acompanhamento Mensal**



Versão 7.0 2018**Sumário**

[1 Formato do Arquivo 5](#_Toc493249272)

[2 Formato dos Campos 5](#_Toc493249273)

[3 Definições Gerais 6](#_Toc493249274)

[3.1 Elaboração de arquivos com mais de um tipo de registro 6](#_Toc493249275)

[3.2 Identificação dos campos que determinam a chave do registro 7](#_Toc493249276)

[3.3 Declaração de inexistência de informações 7](#_Toc493249277)

[4 Acompanhamento Mensal 8](#_Toc493249278)

[4.1 IDE - Identificação da Remessa 8](#_Toc493249279)

[4.2 PESSOA – Pessoas Físicas e Jurídicas 10](#_Toc493249280)

[4.3 ORGAO - Órgão 11](#_Toc493249281)

[4.4 CONSOR – Consórcios 15](#_Toc493249282)

[4.5 PAREC - Previsão Atualizada da Receita 21](#_Toc493249283)

[4.6 REC - Detalhamento das Receitas do Mês 23](#_Toc493249284)

[4.7 ARC - Detalhamento das Correções de Receitas 26](#_Toc493249285)

[4.8 LAO - Lei de Alteração Orçamentária 32](#_Toc493249286)

[4.9 AOC - Alterações Orçamentárias 38](#_Toc493249287)

[4.10 ITEM – Itens das Licitações, Adesões, Dispensas, Inexigibilidades, Contratos e Notas Fiscais 47](#_Toc493249288)

[4.11 REGLIC - Legislação Municipal para Licitação 49](#_Toc493249289)

[4.12 ABERLIC - Abertura da Licitação 54](#_Toc493249290)

[4.13 RESPLIC - Responsáveis pela Licitação 72](#_Toc493249291)

[4.14 HABLIC - Habilitação da Licitação 76](#_Toc493249292)

[4.15 JULGLIC - Julgamento da Licitação 85](#_Toc493249293)

[4.16 HOMOLIC - Homologação da Licitação 91](#_Toc493249294)

[4.17 PARELIC - Parecer da Licitação 96](#_Toc493249295)

[4.18 REGADESAO - Adesão a Registro de Preços 98](#_Toc493249296)

[4.19 DISPENSA - Dispensa ou Inexigibilidade 110](#_Toc493249297)

[4.20 CONTRATOS - Contratos 131](#_Toc493249298)

[4.21 CONV – Convênios e Contratos de Repasse 145](#_Toc493249299)

[4.22 CTB - Contas Bancárias 149](#_Toc493249300)

[4.23 CAIXA - Caixa 161](#_Toc493249301)

[4.24 EMP - Detalhamento dos Empenhos do Mês 165](#_Toc493249302)

[4.25 ANL - Empenhos Anulados no mês 175](#_Toc493249303)

[4.26 RSP - Restos a Pagar de Exercícios Anteriores 177](#_Toc493249304)

[4.27 LQD - Detalhamento da liquidação da despesa 186](#_Toc493249305)

[4.28 ALQ - Detalhamento da Anulação da Liquidação da Despesa 190](#_Toc493249306)

[4.29 EXT – Receitas e Despesas Extraorçamentárias (exceto Restos a Pagar) e Transferências Financeiras 194](#_Toc493249307)

[4.30 AEX - Anulação dos Pagamentos das Extraorçamentárias (exceto Restos a Pagar) e Transferências Financeiras 203](#_Toc493249308)

[4.31 OPS - Pagamentos das Despesas (exceto Extraorçamentária) 205](#_Toc493249309)

[4.32 AOP - Anulações das Ordens de Pagamento (exceto Extraorçamentária) 213](#_Toc493249310)

[4.33 OBELAC - Outras Baixas de Empenhos por Lançamento Contábil 216](#_Toc493249311)

[4.34 AOB - Anulações de Outras Baixas de Empenhos por Lançamento Contábil 218](#_Toc493249312)

[4.35 NTF - Notas Fiscais 221](#_Toc493249313)

[4.36 CVC - Cadastro de Veículos ou Equipamentos 226](#_Toc493249314)

[4.37 DDC - Dívida Consolidada 235](#_Toc493249315)

[4.38 PARPPS - Projeção Atuarial do RPPS 242](#_Toc493249316)

[4.39 DCLRF - Dados Complementares à LRF 245](#_Toc493249317)

[4.40 CRONEM – Cronograma de Execução Mensal de Desembolso 257](#_Toc493249318)

[4.41 METAREAL – Metas Físicas Realizadas 258](#_Toc493249319)

[4.42 IDERP – Inscrição de Despesas do Exercício em Restos a Pagar 260](#_Toc493249320)

[4.43 CONGE – Convênios e Instrumentos Congêneres 263](#_Toc493249321)

[4.44 TCE – Tomadas de Contas Especiais 275](#_Toc493249322)

[4.45 CONSID – Considerações 278](#_Toc493249323)

# Formato do Arquivo

Nas linhas de um arquivo para importação, os campos devem vir separados por ; (ponto e vírgula).

Ex.:

Linha do arquivo: 2222; 33333;4444434334

Significa:

* Campo 1 = 2222
* Campo 2 = 33333
* Campo 3 = 4444434334

O arquivo não pode conter linhas em branco, nem mesmo no final dele.

**Formato válido de arquivos:** somente arquivos com extensão **csv,** elaborados através da codificação de caracteres ISO-8859-1 (ISO LATIN 1).

Caso o preenchimento do campo não seja obrigatório, preencher com um caractere de espaço em branco. Ex.:

Campo obrigatório; ;Campo obrigatório

# Formato dos Campos

**Campos de código:** devem ser informados com o tamanho especificado nas tabelas. Ex.: se está especificado que o campo deve ter tamanho “3”, e o código a ser informado é “1”, deve ser inserido no arquivo o valor 001.

**Campos de descrição ou nome**: podem ser informados com tamanho menor que o tamanho máximo especificado, não precisando preencher com espaços em branco as posições que ficariam vazias.

**Campos numéricos de formato “Real”**: devem ser informados **sem** ponto **e com** vírgula separando os algarismos conforme a quantidade de casas decimais especificadas. Ex.: O número 1.324,56 deve ser inserido no arquivo como 1324,56, o número 20,00 deve ser inserido de forma idêntica: 20,00. Podem ser informados com tamanho menor que o tamanho máximo especificado, não precisando preencher com zeros as posições que ficariam vazias.Valores negativos devem ser informados com sinal de menos. Ex.: O número -2.456,78 deve ser inserido no arquivo como -2456,78. Outros exemplos: Campos de percentual com três casas decimais: 25,455. Campos com quatro casas decimais: 25,4557. O número zero deve ser informado 0,00. **Importante:** Todos os campos de formato “Real” são obrigatórios, não sendo permitido informar vazio e, neste caso, deve-se informar zero.

**Nota**: Para os casos onde a formatação decimal não segue o padrão descrito, o conteúdo do campo indica o formato correto de preenchimento.

**Campos numéricos de formato “Inteiro”:** podem ser informados com tamanho menor que o tamanho máximo especificados não precisando preencher com zeros as posições que ficariam vazias.

**Campos de formato “Data”:** devem ser informados sempre com oito caracteres, sendo que os dois primeiros dígitos representam o dia, o 3º e 4º o mês e os quatro últimos para o ano (ddmmaaaa). Ex.: Para a data 22/11/2010 deve ser inserido no arquivo o valor 22112010.

**Importante:** somente caracteres imprimíveis e o caractere de espaço são interpretados para o processamento das informações das remessas. A utilização de caracteres de controle irá ocasionar falha de processamento da remessa.

# Definições Gerais

## Elaboração de arquivos com mais de um tipo de registro

Para elaborar arquivos que contém mais de um tipo de registro, e há entre estes um vínculo das informações, é necessário ordenar os registros de forma sequencial. Seguindo o conceito de Mestre-Detalhe, onde o registro Mestre (geralmente representado pelo tipo de registro 10) armazena os dados de identificação, e os respectivos detalhes demonstram os dados que devem estar associados ao Mestre.

Ex:

10;registro mestre;002

11;registro detalhe;001

11;registro detalhe;001

10;registro mestre;002

11;registro detalhe;001

11;registro detalhe;001

## Identificação dos campos que determinam a chave do registro

Uma chave é um conjunto de um ou mais campos que determinam a identificação de cada registro. Quando necessário garantir a unicidade do registro os campos chaves serão destacados em negrito e itálico no respectivo Leiaute.

## Declaração de inexistência de informações

A partir do exercício de 2014 os leiautes do SICOM contam com registro no qual pode-se declarar que não há informações relativas a um determinado arquivo. Por este motivo, nenhum leiaute dos módulos Instrumentos de Planejamento e Acompanhamento Mensal poderá ser gerado em branco. Eventualmente, e quando não houver informações o fato deverá ser informado por meio da Declaração de inexistência de informações.

**ALERTA**

O RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE INFORMAÇÕES SE SUJEITA ÀS RESPONSABILIDADES CIVIS, PENAIS E ADMINISTRATIVAS PELA INEXATIDÃO, SUPRESSÃO OU FALSIDADE DAS DECLARAÇÕES PRESTADAS. AS INFORMAÇÕES ESTARÃO SUJEITAS À INSPEÇÃO E AUDITORIA PELO TRIBUNAL E SERÃO DISPONIBILIZADAS AOS CIDADÃOS.

# Acompanhamento Mensal

A identificação do arquivo contendo os dados do módulo de Acompanhamento Mensal deve atender à seguinte nomenclatura:

AM\_<codigoMunicipio>\_<codigoOrgao>\_<mesReferencia>\_<exercicioReferencia>.zip

Ex: AM\_12345\_01\_01\_2014.zip

Somente para o órgão Prefeitura Municipal, quando da regulamentação da LC 123/2006, informada por meio do arquivo REGLIC:

Juntamente com o Acompanhamento Mensal, deve ser apresentado o texto da regulamentação em formato PDF: REGULAMENTACAO\_LC123.PDF.

A identificação do arquivo contendo a regulamentação deve atender a seguinte nomenclatura:

REGULAMENTACAO\_LC123\_<codigoMunicipio>\_<codigoOrgao>\_<mesReferencia>\_<exercicioReferencia>.zip

Ex: REGULAMENTACAO\_LC123\_12345\_01\_01\_2014.zip

## IDE - Identificação da Remessa

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Arquivo: IDE** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | codMunicipio | Código do Município | Sempre 5 | Texto | Sim | Código do Município – conforme tabela disponibilizada pelo TCEMG no Portal SICOM. |
|  | cnpjMunicipio | Número do CNPJ do Município. | Sempre 14 | Texto | Sim | Número do CNPJ do **Município**. O CNPJ a ser informado deverá ser o do “Executivo Municipal”. |
|  | codOrgao | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão – conforme cadastrado no Portal SICOM.  O “código”, atribuído pelo responsável pelo cadastro, corresponde ao número que identificará as Unidades Gestoras responsáveis pelas remessas.  No contexto do SICOM essas Unidades serão denominadas “Órgãos”. Destaca-se que esses “Órgãos” não se confundem com os órgãos definidos na Lei Orçamentária. |
|  | tipoOrgao | Tipo do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | 01 – Câmara Municipal  02 – Prefeitura Municipal  03 – Autarquia (exceto RPPS)  04 – Fundação  05 – RPPS (Regime Próprio de Previdência Social)  06 – RPPS – Assistência à Saúde  08 – Empresa Pública (apenas as dependentes)  09 – Sociedade de Economia Mista (apenas as dependentes) |
|  | exercicioReferencia | Exercício de referência dos arquivos do acompanhamento mensal | Sempre 4 | Inteiro | Sim | Exercício de referência dos arquivos do acompanhamento mensal. Formatação: “aaaa”. |
|  | mesReferencia | Mês de referência dos arquivos do acompanhamento mensal | Sempre 2 | Texto | Sim | Mês de referência dos arquivos do acompanhamento mensal. Formatação: “mm”. |
|  | dataGeracao | Data de geração do arquivo | Sempre 8 | Data | Sim | Data da geração do arquivo. Essa data será criada pelo próprio sistema do jurisdicionado.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | codControleRemessa | Código de controle externo da remessa | 20 | Texto | Não | Código de controle externo da remessa. O objetivo deste campo é permitir que o órgão realize um controle da sua remessa encaminhada junto ao TCEMG. |

## PESSOA – Pessoas Físicas e Jurídicas

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Arquivo: PESSOA** | | | | | | |
| **10 – Cadastro de Pessoas** | | | | | | |
| **Propósito: Cadastrar pessoas físicas e jurídicas que serão referenciadas posteriormente em todo o leiaute.**  **OBS: Devem ser cadastradas uma única vez. Após o cadastro, utilizar o número do documento da pessoa para referenciá-la no mês de cadastro e nos meses e exercícios subsequentes.** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, tipoDocumento nroDocumento*** | | | | | | |
| **Seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 10 - Cadastro de Pessoas. |
|  | ***tipoDocumento*** | Tipo do documento | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Tipo de documento: 1 - CPF; 2 - CNPJ; 3 - Documento de Estrangeiros; |
|  | ***nroDocumento*** | Número do documento da pessoa | 14 | Texto | Sim | Número do documento da pessoa física ou jurídica (CPF, CNPJ ou Documento de Estrangeiros). |
|  | nomeRazaoSocial | Nome ou razão social da pessoa física ou jurídica | 120 | Texto | Sim | Nome ou razão social da pessoa física ou jurídica. |
|  | tipoCadastro | Tipo de Cadastro | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Tipo de Cadastro:  1 – Cadastro Inicial;  2 – Alteração de Cadastro. |
|  | justificativaAlteracao | Justificativa para a alteração | 100 | Texto | Não | Justificativa para a alteração. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **99 – Declaração de Inexistência de Informações** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 99 - Declaro que no mês desta remessa não há informações inerentes ao arquivo “Pessoas Físicas e Jurídicas”. |

## ORGAO - Órgão

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Arquivo: ORGAO** | | | | | | |
| **10 –** **Órgãos** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 10 – Órgão. |
|  | codOrgao | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão – conforme cadastrado no Portal SICOM.  O “código”, atribuído pelo responsável pelo cadastro, corresponde ao número que identificará as Unidades Gestoras responsáveis pelas remessas.  No contexto do SICOM essas Unidades serão denominadas “Órgãos”. Destaca-se que esses “Órgãos” não se confundem com os órgãos definidos na Lei Orçamentária. |
|  | tipoOrgao | Tipo do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | 01 – Câmara Municipal  02 – Prefeitura Municipal  03 – Autarquia (exceto RPPS)  04 – Fundação  05 – RPPS (Regime Próprio de Previdência Social)  06 – RPPS – Assistência à Saúde  08 – Empresa Pública (apenas as dependentes)  09 – Sociedade de Economia Mista (apenas as dependentes) |
|  | cnpjOrgao | Número do CNPJ do órgão informado | Sempre 14 | Texto | Sim | Número do CNPJ do órgão informado. |
|  | tipoDocumentoFornSoftware | Tipo de documento do fornecedor de software | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Tipo de documento do fornecedor de software: 1 - CPF; 2 - CNPJ; 3 - Documento de Estrangeiros; |
|  | nroDocumentoFornSoftware | Número do documento do fornecedor de software | 14 | Texto | Sim | Número do documento do fornecedor de software.  OBS.: Caso o software tenha sido desenvolvido pelo próprio órgão deve ser informado o CNPJ do órgão. |
|  | versaoSoftware | Versão do Software | 50 | Texto | Sim | Versão do software no qual o acompanhamento mensal foi remetido. |
|  | assessoriaContabil | Possui assessoria contábil | Sempre 1 | Inteiro | Sim | O órgão possui assessoria contábil?  1 – Sim;  2 – Não. |
|  | tipoDocumentoAssessoria | Tipo de documento da assessoria contábil | Sempre 1 | Inteiro | Não | Tipo de documento da assessoria contábil: 1 - CPF; 2 - CNPJ; 3 - Documento de Estrangeiros;  OBS.: Este campo é de preenchimento obrigatório quando o campo “assessoriaContabil” for igual a “1 – Sim”. |
|  | nroDocumentoAssessoria | Número do documento da assessoria contábil | 14 | Texto | Não | Número do documento da assessoria contábil.  OBS.: Este campo é de preenchimento obrigatório quando o campo “assessoriaContabil” for igual a “1 – Sim”. |

Nota: As informações dos Regimes Próprios que contemplam Assistência à Saúde deverão ser separadas pelos tipos de órgão “05” e “06”, distinguindo os dados orçamentários referentes à previdência e à assistência à saúde.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **11 – Identificação dos Responsáveis** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | tipoRegistro | Tipo do Registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 11 – Identificação dos Responsáveis. |
|  | tipoResponsavel | Tipo de responsável | Sempre 2 | Texto | Sim | Valores válidos:  01 – Gestor;  02 – Contador;  03 – Controle Interno;  04 – Ordenador de Despesa por Delegação; |
|  | cartIdent | Identidade do responsável | 10 | Texto | Sim | Número da Identidade do responsável. |
|  | orgEmissorCi | Órgão emissor da carteira de identidade do responsável | 10 | Texto | Sim | Órgão emissor da Identidade do responsável. Exemplo SSPMG. |
|  | cpf | Número do CPF do responsável | Sempre 11 | Texto | Sim | Número do CPF, cadastrado no arquivo PESSOA. |
|  | crcContador | Número do CRC do contador responsável | 11 | Texto | Não | Informar somente se o campo tipoResponsavel estiver preenchido como 02. |
|  | ufCrcContador | Estado de origem do CRC do contador responsável | Sempre 2 | Texto | Não | Estado de origem do CRC do contador responsável. Informar somente se o campo tipoResponsavel estiver preenchido como 02. |
|  | cargoOrdDespDeleg | Cargo do Ordenador por Despesa por Delegação | 50 | Texto | Não | Informar somente se o campo “*tipoResponsavel*” estiver preenchido como 04. |
|  | dtInicio | Data inicial | Sempre 8 | Data | Sim | Data de início da responsabilidade nesta prestação de contas.  Somente um responsável pode ser definido para um intervalo de datas.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | dtFinal | Data final | Sempre 8 | Data | Sim | Data final da responsabilidade nesta prestação de contas.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | email | Endereço eletrônico (e-mail) | 50 | Texto | Sim | Endereço eletrônico (e-mail). |

## CONSOR – Consórcios

**Este arquivo deverá ser informado somente pelo órgão Prefeitura Municipal.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Arquivo: CONSOR** | | | | | | |
| **10 - Cadastro dos Consórcios** | | | | | | |
| **Propósito: Cadastrar os Consórcios que serão referenciados posteriormente.**  **OBS: Os consórcios devem ser cadastrados uma única vez. Após o cadastro, utilizar o código do consórcio para referenciá-lo no mês de cadastro e nos meses e exercícios subsequentes.** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, CNPJConsorcio*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 10 - Cadastro dos Consórcios |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão (Prefeitura Municipal) – conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***CNPJConsorcio*** | Número do CNPJ do Consórcio. | Sempre 14 | Texto | Sim | Número do CNPJ do Consórcio. |
|  | areaAtuacao | Área de atuação do Consórcio | Sempre 2 | Texto | Sim | Área de atuação:  01 – Saúde  02 – Educação  03 – Saneamento Básico  04 – Assistência Social  05 – Meio Ambiente  06 – Desenvolvimento Socioeconômico e Segurança Alimentar  99 – Outros |
|  | descAreaAtuacao | Descrição da área de atuação do Consórcio | 150 | Texto | Não | Descrição da área de atuação do Consórcio.  Preenchido somento quando a campo areaAtuacao estiver informado com “99 – Outros”. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **20 – Valores Transferidos por Contrato de Rateio** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, CNPJConsorcio e codFontRecursos*** | | | | | | |
| **Seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 20 – Valores Transferidos por Contrato de Rateio |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão – conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***CNPJConsorcio*** | Número do CNPJ do Consórcio. | Sempre 14 | Texto | Sim | Número do CNPJ do Consórcio. |
|  | ***codFontRecursos*** | Código da fonte de recursos | Sempre 3 | Inteiro | Sim | Codificação da fonte de recursos, conforme Classificação por Fonte e Destinação de Recursos padronizada pelo TCEMG, disponível no Portal SICOM. |
|  | vlTransfRateio | Valor transferido ao Consórcio por Contrato de Rateio no mês | 14 | Real | Sim | Valor transferido ao Consórcio por Contrato de Rateio no mês no elemento de despesa “70 - Rateio pela Participação em Consórcio Público” nas modalidades 71, 73 e 74 em todas as fontes de recursos.  OBS.: O valor deve corresponder ao somatório do campo valorFonte do arquivo EMP registro 11 do elemento de despesa 70 nas modalidades 71, 73 e 74. |
|  | prestContas | Informar se o Consórcio encaminhou a prestação de contas do Contrato de Rateio ao Poder  Executivo | Sempre 1 | Inteiro | Sim | O Consórcio encaminhou as informações necessárias à elaboração do “Demonstrativo da Despesa com Pessoal”, “Demonstrativo das Receitas e Despesas com Manutenção e Desenvolvimento do Ensino” e “Demonstrativo das Despesas Próprias com Ações e Serviços Públicos de Saúde.  1 – Sim  2 – Não |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **30 – Execução Orçamentária da Despesa do Consórcio Decorrente do Contrato de Rateio** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, CNPJConsorcio, mesReferencia, codFuncao, codSubFuncao, naturezaDespesa, subElemento e codFontRecursos*** | | | | | | |
| **Seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 30 – Execução Orçamentária da Despesa do Consórcio Decorrente do Contrato de Rateio |
|  | ***CNPJConsorcio*** | Número do CNPJ do Consórcio. | Sempre 14 | Texto | Sim | Número do CNPJ do Consórcio. |
|  | ***mesReferencia*** | Mês de referência da execução orçamentária do consórcio | Sempre 2 | Texto | Sim | Mês de referência da execução orçamentária do consórcio. Formatação: “mm”.  OBS.: Não poderá haver informação de execução orçamentária de um determinado mês sem que o mês anterior tenha sido informado.  Exemplo:  Janeiro: O consórcio prestou contas  Fevereiro: O consórcio não prestou contas  Março: O consórcio não prestou contas  Abril: O consórcio prestou contas dos meses de fevereiro, março e abril.  Na remessa do mês de abril deve ser informada a execução do consórcio (Registro 30) para os meses de fevereiro, março e abril. Não é possível informar apenas a execução do mês de abril. |
|  | ***codFuncao*** | Código da função | Sempre 2 | Texto | Sim | Código da função, conforme Portaria n. 42, de 14/04/1999, expedida pelo Ministério do Orçamento e Gestão. |
|  | ***codSubFuncao*** | Código da Subfunção | Sempre 3 | Texto | Sim | Código da Subfunção, conforme Portaria n. 42, de 14/04/1999, expedida pelo Ministério do Orçamento e Gestão. |
|  | ***naturezaDespesa*** | Código da natureza da despesa | Sempre 6 | Inteiro | Sim | Natureza da Despesa, conforme Discriminação das Naturezas de Despesa padronizada pelo TCEMG, disponível no Portal SICOM.  OBS.: Só serão aceitas as modalidades 90, 95 e 96.  Exemplo: natureza da despesa – 319013, 339530 e 339630. |
|  | ***subElemento*** | Subelemento da despesa | Sempre 2 | Texto | Sim | Subelemento da Despesa, conforme Discriminação das Naturezas de Despesa estabelecida pelo TCEMG padronizada pelo TCEMG, disponível no Portal SICOM. |
|  | ***codFontRecursos*** | Código da fonte de recursos | Sempre 3 | Inteiro | Sim | Codificação da fonte de recursos, conforme Classificação por Fonte e Destinação de Recursos padronizada pelo TCEMG, disponível no Portal SICOM. |
|  | vlEmpenhadoFonte | Valor empenhado no mês | 14 | Real | Sim | Valor empenhado no mês.  Obs: Incluem-se os reforços de empenho. |
|  | vlAnulacaoEmpenhoFonte | Valor de empenhos anulados no mês | 14 | Real | Sim | Valor de empenhos anulados no mês. |
|  | vlLiquidadoFonte | Valor liquidado no mês | 14 | Real | Sim | Valor liquidado no mês.  Informar apenas as liquidações de despesa do exercício. |
|  | vlAnulacaoLiquidacaoFonte | Valor de liquidações anuladas no mês | 14 | Real | Sim | Valor de liquidações anuladas no mês.  Informar apenas as anulações de liquidações de despesa do exercício. |
|  | vlPagoFonte | Valor pago no mês | 14 | Real | Sim | Valor pago no mês.  Informar apenas os pagamentos de despesa do exercício. |
|  | vlAnulacaoPagamentoFonte | Valor de pagamentos anulados no mês | 14 | Real | Sim | Valor de pagamentos anulados no mês.  Informar apenas as anulações de pagamentos de despesa do exercício. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **40 – Disponibilidade de Caixa dos Recursos do Contrato de Rateio** | | | | | | |
| **OBS: Deverá ser informado somente na remessa mensal de dezembro.** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, CNPJConsorcio e codFontRecursos*** | | | | | | |
| **Seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 40 – Disponibilidade de Caixa dos Recursos do Contrato de Rateio |
|  | ***CNPJConsorcio*** | Número do CNPJ do Consórcio | Sempre 14 | Texto | Sim | Número do CNPJ do Consórcio. |
|  | ***codFontRecursos*** | Código da fonte de recursos | Sempre 3 | Inteiro | Sim | Codificação da fonte de recursos, conforme Classificação por Fonte e Destinação de Recursos padronizada pelo TCEMG, disponível no Portal SICOM. |
|  | vlDispCaixa | Valor da disponibilidade de caixa em 31 de dezembro dos recursos do contrato de rateio | 14 | Real | Sim | Valor da disponibilidade de caixa em 31 de dezembro dos recursos do contrato de rateio. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **50 – Retirada/ Exclusão do Ente Consorciado ou Extinção do Consórcio** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, CNPJConsorcio*** | | | | | | |
| **Seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 50 – Retirada/Exclusão do Ente Consorciado ou Extinção do Consórcio. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão – conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***CNPJConsorcio*** | Número do CNPJ do Consórcio. | Sempre 14 | Texto | Sim | Número do CNPJ do Consórcio. |
|  | tipoEncerramento | Tipo de Encerramento | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Tipo de Encerramento.  1 – Retirada/Exclusão do Ente Consorciado;  2 – Extinção do Consórcio; |
|  | dtEncerramento | Data do encerramento | Sempre 8 | Data | Sim | Data do encerramento.  Formatação: “ddmmaaaa”. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **99 – Declaração de Inexistência de Informações** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 99 - Declaro que no mês desta remessa não há informações inerentes ao arquivo “Consórcios”. |

## PAREC - Previsão Atualizada da Receita

**Este arquivo deverá ser informado somente pelo órgão Prefeitura Municipal, o qual deverá demonstrar atualizações da previsão de receita ocorridas tanto no órgão Prefeitura Municipal, como nos órgãos da Administração Indireta e no Legislativo municipal. Outros órgãos deverão informar o registro 99.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do arquivo: PAREC** | | | | | | | |
| **10 – Previsão Atualizada da Receita** | | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, eDeducaoDeReceita, identificadorDeducao, naturezaReceita, tipoAtualizacao*** | | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 10 – Previsão Atualizada da Receita. |
|  | codReduzido | Código Identificador da previsão atualizada da receita | 15 | Inteiro | Sim | Este campo estabelece o vínculo da previsão atualizada da receita com suas respectivas fontes de recurso (registro 11). Este código deve ser único para registros do tipo “Previsão Atualizada da Receita “. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão – conforme cadastrado no Portal SICOM, referente ao órgão que está tendo a previsão da receita atualizada. |
|  | ***eDeducaoDeReceita*** | Identifica tratar-se ou não de uma dedução de receita | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Trata-se de uma dedução de receita?  1 – Sim  2 – Não |
|  | ***identificadorDeducao*** | Identificador da receita atualizada | Sempre 2 | Inteiro | Não | Identificador da dedução da receita. Obedecer a seguinte codificação:  91 – Renúncia  92 – Restituições  93 – Descontos concedidos  95 – FUNDEB  96 – Compensações  98 – Retificações  99 – Outras Deduções |
|  | ***naturezaReceita*** | Natureza da receita | Sempre 8 | Inteiro | Sim | Codificação da natureza da receita, conforme Discriminação das Naturezas de Receita padronizada pelo TCEMG, disponível no Portal SICOM. |
|  | ***tipoAtualizacao*** | Identifica o tipo de reestimativa realizada para a receita | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Identifica o tipo de reestimativa realizada para a receita:  1 – Acréscimo na previsão inicial  2 - Redução na previsão inicial |
|  | vlAcrescidoReduzido | Valor acrescido ou reduzido na previsão inicial da receita | 14 | Real | Sim | Valor acrescido ou reduzido na previsão inicial da receita. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **11 – Detalhamento da Previsão Atualizada das Receitas por Fonte de Recursos** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codReduzido, codFontRecursos*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 11 – Detalhamento da Previsão Atualizada das Receitas por Fonte de Recursos. |
|  | ***codReduzido*** | Código Identificador da previsão atualizada da receita | 15 | Inteiro | Sim | Este campo estabelece o vínculo da previsão atualizada da receita com suas respectivas fontes de recurso. |
|  | ***codFontRecursos*** | Código da fonte de recursos | Sempre 3 | Inteiro | Sim | Codificação da fonte de recursos, conforme Classificação por Fonte e Destinação de Recursos padronizada pelo TCEMG, disponível no Portal SICOM. |
|  | vlFonte | Valor acrescido ou reduzido na previsão inicial da receita por fonte de recurso | 14 | Real | Sim | Valor acrescido ou reduzido na previsão inicial da receita por fonte de recurso. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **99 – Declaração de inexistência de informações** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 99 - Declaro que no mês desta remessa não há informações inerentes ao arquivo “Previsão Atualizada da Receita”. |

## REC - Detalhamento das Receitas do Mês

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Arquivo: REC** | | | | | | |
| **10 – Detalhamento das Receitas do Mês** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, eDeducaoDeReceita, identificadorDeducao, naturezaReceita*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 10 – Detalhamento das Receitas do Mês. |
|  | codReceita | Código identificador da receita do mês | 15 | Inteiro | Sim | Este campo estabelece o vínculo da receita com seus respectivos itens de fontes de recursos. Este código deve ser único para registros do tipo “Receita Orçamentária“. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão – conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***eDeducaoDeReceita*** | Identifica tratar-se ou não de uma dedução de receita | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Trata-se de uma dedução de receita?  1 – Sim  2 – Não |
|  | ***identificadorDeducao*** | Identificador da dedução da receita | Sempre 2 | Inteiro | Não | Identificador da dedução da receita. Obedecer a seguinte codificação:  91 – Renúncia  92 – Restituições  93 – Descontos concedidos  95 – FUNDEB  96 – Compensações  98 – Retificações  99 – Outras Deduções |
|  | ***naturezaReceita*** | Natureza da receita | Sempre 8 | Inteiro | Sim | Codificação da natureza da receita, conforme Discriminação das Naturezas de Receita padronizada pelo TCEMG, disponível no Portal SICOM. |
|  | vlArrecadado | Valor arrecadado no mês. | 14 | Real | Sim | Valor arrecadado no mês referente à receita especificada. |

Nota: Para informar as deduções da receita, faz-se necessário identificar que se trata de dedução (campo eDeducaoDeReceita), bem como o tipo de dedução no campo *identificadorDeducao* e informar a natureza da receita a ser deduzida no campo*naturezaReceita*, conforme exemplo a seguir:

10;00001;02;2; ; 17180121;Cota parte do Fundo de Participação dos Municípios;100000,00

10;00002;02;1;95; 17180121;Dedução de Receita para Formação do FUNDEB – FPM;20000,00

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **11 – Detalhamento das Receitas do Mês por Fonte de Recursos** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codReceita, codFontRecursos, CNPJOrgaoContribuinte*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 11 – Detalhamento das Receitas do Mês por Fonte de Recursos. |
|  | ***codReceita*** | Código identificador da receita do mês | 15 | Inteiro | Sim | Este campo estabelece o vínculo da receita com seus respectivos itens de fontes de recursos. |
|  | ***codFontRecursos*** | Código da fonte de recursos | Sempre 3 | Inteiro | Sim | Codificação da fonte de recursos, conforme Classificação por Fonte e Destinação de Recursos padronizada pelo TCEMG, disponível no Portal SICOM. |
|  | ***CNPJOrgaoContribuinte*** | Número do CNPJ do órgão contribuinte do RRPS | Sempre 14 | Texto | Não | Número do CNPJ do órgão contribuinte do RPPS.  OBS.: Este campo deve ser informado para as naturezas de receita inciadas em 1.2.1.0.04 e 7.2.1.0.04. |
|  | vlArrecadadoFonte | Valor arrecadado no mês na fonte | 14 | Real | Sim | Valor arrecadado no mês na fonte. |

Nota: As receitas informadas pelos órgãos devem ser as diretamente arrecadadas, isto é, receitas próprias do órgão.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **99 – Declaração de inexistência de informações** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 99 - Declaro que no mês desta remessa não há informações inerentes ao arquivo “Detalhamento das Receitas do Mês”. |

## ARC - Detalhamento das Correções de Receitas

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Arquivo: ARC** | | | | | | |
| **10 – Detalhamento das Correções de Receitas** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, eDeducaoDeReceita, identificadorDeducaoRecReduzida, naturezaReceitaReduzida, identificadorDeducaoRecAcrescida, naturezaReceitaAcrescida*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 10 – Detalhamento das Correções de Receitas. |
|  | codCorrecao | Código que identifica a operação da correção da receita | 15 | Inteiro | Sim | Este campo estabelece o vínculo da correção da receita com suas respectivas fontes de recursos reduzidas (registro 11) e acrescidas (registro 12). Este código deve ser único para registros do tipo “Correções de Receitas”. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão – conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***eDeducaoDeReceita*** | Identifica tratar-se ou não de uma correção de dedução de receita | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Trata-se de uma correção de dedução de receita?  1 – Sim  2 – Não |
|  | ***identificadorDeducaoRecReduzida*** | Identificador da dedução da receita Reduzida | Sempre 2 | Inteiro | Não | Identificador da dedução da receita. Obedecer a seguinte codificação:  91 – Renúncia  92 – Restituições  93 – Descontos concedidos  95 – FUNDEB  96 – Compensações  98 – Retificações  99 – Outras Deduções |
|  | ***naturezaReceitaReduzida*** | Natureza da receita Reduzida | Sempre 8 | Inteiro | Sim | Codificação da natureza da receita Reduzida, conforme Discriminação das Naturezas de Receita padronizada pelo TCEMG, disponível no Portal SICOM. |
|  | ***identificadorDeducaoRecAcrescida*** | Identificador da dedução da receita acrescida | Sempre 2 | Inteiro | Não | Identificador da dedução da receita. Obedecer a seguinte codificação:  91 – Renúncia  92 – Restituições  93 – Descontos concedidos  95 – FUNDEB  96 – Compensações  98 – Retificações  99 – Outras Deduções |
|  | ***naturezaReceitaAcrescida*** | Natureza da receita acrescida | Sempre 8 | Inteiro | Sim | Codificação da natureza da receita acrescida, conforme Discriminação das Naturezas de Receita padronizada pelo TCEMG, disponível no Portal SICOM. |
|  | vlReduzidoAcrescido | Valor reduzido e acrescido nas naturezas de receita. | 14 | Real | Sim | Valor reduzido e acrescido nas naturezas de receita. |

Notas:

1. Este detalhamento deve ser preenchido quando houver a correção de classificação incorreta ou erro de lançamento na execução da receita.
2. Para realizar alteração de fonte de recursos da mesma natureza utilizar o detalhamento “20 – Detalhamento dos Estornos da Receita” para as fontes reduzidas e informar no arquivo 5.6 REC - Detalhamento das Receitas do Mês as fontes acrescidas.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **11 – Detalhamento das Receitas reduzidas do mês por Fonte de Recursos** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codCorrecao, codFonteReduzida, CNPJOrgaoContribuinte*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 11 – Detalhamento das Receitas reduzidas do mês por Fonte de Recursos. |
|  | ***codCorrecao*** | Código que identifica a operação de correção da receita | 15 | Inteiro | Sim | Este campo estabelece o vínculo da correção da receita com suas respectivas fontes de recursos **reduzidas**. |
|  | ***codFonteReduzida*** | Código da fonte de recursos reduzida | Sempre 3 | Inteiro | Sim | Codificação da fonte de recursos reduzida, conforme Classificação por Fonte e Destinação de Recursos padronizada pelo TCEMG, disponível no Portal SICOM. |
|  | ***CNPJOrgaoContribuinte*** | Número do CNPJ do órgão contribuinte do RRPS | Sempre 14 | Texto | Não | Número do CNPJ do órgão contribuinte do RPPS.  OBS.: Este campo deve ser informado para as naturezas de receita inciadas em 1.2.1.0.04 e 7.2.1.0.04. |
|  | vlReduzidoFonte | Valor reduzido para fonte de recursos | 14 | Real | Sim | Valor reduzido para fonte de recursos. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **12 – Detalhamento das Receitas acrescidas do mês por Fonte de Recursos** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codCorrecao, codFonteAcrescida, CNPJOrgaoContribuinte*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 12 – Detalhamento das Receitas acrescidas do mês por Fonte de Recursos. |
|  | ***codCorrecao*** | Código que identifica a operação de correção da receita | 15 | Inteiro | Sim | Este campo estabelece o vínculo da correção da receita com suas respectivas fontes de recursos **acrescidas**. |
|  | ***codFonteAcrescida*** | Código da fonte de recursos acrescida | Sempre 3 | Inteiro | Sim | Codificação da fonte de recursos acrescida, conforme Classificação por Fonte e Destinação de Recursos padronizada pelo TCEMG, disponível no Portal SICOM. |
|  | ***CNPJOrgaoContribuinte*** | Número do CNPJ do órgão contribuinte do RRPS | Sempre 14 | Texto | Não | Número do CNPJ do órgão contribuinte do RPPS.  OBS.: Este campo deve ser informado para as naturezas de receita inciadas em 1.2.1.0.04 e 7.2.1.0.04. |
|  | vlAcrescidoFonte | Valor acrescido para fonte de recursos | 14 | Real | Sim | Valor acrescido para fonte de recursos. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **20 – Detalhamento dos Estornos da Receita** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, eDeducaoDeReceita, identificadorDeducao, naturezaReceitaEstornada*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 20 – Detalhamento dos Estornos da Receita. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão – conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | codEstorno | Código Identificador do estorno da receita | 15 | Inteiro | Sim | Este campo estabelece o vínculo do estorno da receita com suas respectivas fontes de recurso (registro 21). Este código deve ser único para registros do tipo “Estornos da Receita“. |
|  | ***eDeducaoDeReceita*** | Identifica tratar-se ou não de uma dedução de receita | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Trata-se de uma dedução de receita?  1 – Sim  2 – Não |
|  | ***identificadorDeducao*** | Identificador da dedução da receita estornada | Sempre 2 | Inteiro | Não | Identificador da dedução da receita estornada. Obedecer a seguinte codificação:  91 – Renúncia  92 – Restituições  93 – Descontos concedidos  95 – FUNDEB  96 – Compensações  98 – Retificações  99 – Outras Deduções |
|  | ***naturezaReceitaEstornada*** | Natureza da receita estornada | Sempre 8 | Inteiro | Sim | Codificação da natureza da receita estornada, conforme Discriminação das Naturezas de Receita padronizada pelo TCEMG , disponível no Portal SICOM. |
|  | vlEstornado | Valor estornado na natureza de receita. | 14 | Real | Sim | Valor estornado na natureza de receita. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **21 – Detalhamento das Receitas estornadas do mês por Fonte de Recursos** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codEstorno, codFonteEstornada, CNPJOrgaoContribuinte*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 21 – Detalhamento das Receitas estornadas do mês por Fonte de Recursos. |
|  | ***codEstorno*** | Código Identificador do estorno da receita | 15 | Inteiro | Sim | Este campo estabelece o vínculo do estorno da receita com suas respectivas fontes de recurso. |
|  | ***codFonteEstornada*** | Código da fonte de recursos estornada | Sempre 3 | Inteiro | Sim | Codificação da fonte de recursos estornada, conforme Classificação por Fonte e Destinação de Recursos padronizada pelo TCEMG, disponível no Portal SICOM. |
|  | ***CNPJOrgaoContribuinte*** | Número do CNPJ do órgão contribuinte do RRPS | Sempre 14 | Texto | Não | Número do CNPJ do órgão contribuinte do RPPS.  OBS.: Este campo deve ser informado para as naturezas de receita inciadas em 1.2.1.0.04 e 7.2.1.0.04. |
|  | vlEstornadoFonte | Valor estornado para a fonte de recursos | 14 | Real | Sim | Valor estornado para a fonte de recursos. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **99 – Declaração de inexistência de informações** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 99 - Declaro que no mês desta remessa não há informações inerentes ao arquivo “Detalhamento das Correções de Receitas”. |

## LAO - Lei de Alteração Orçamentária

**Este arquivo deverá ser informado somente pelo órgão Prefeitura Municipal. Outros órgãos deverão informar o registro 99.**

**Os arquivos com o inteiro teor das leis de alterações orçamentárias informadas no arquivo LAO devem ser encaminhados por meio do módulo Legislação de Caráter Financeiro, antes do envio do Acompanhamento Mensal.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Arquivo: LAO** | | | | | | |
| **10 –Cadastro da Lei de Alteração Orçamentária** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, nroLeiAlteracao*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 10 –Cadastro da Lei de Alteração Orçamentária. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão – conforme cadastrado no Portal SICOM. Informar somente o código do órgão Prefeitura Municipal |
|  | ***nroLeiAlteracao*** | Número da Lei que autoriza a alteração orçamentária | 6 | Inteiro | Sim | Número da Lei que autoriza a abertura de crédito suplementar, crédito especial, remanejamento, transposição, Transferência ou alteração de fonte de recurso. |
|  | dataLeiAlteracao | Data da Lei de alteração orçamentária | Sempre 8 | Data | Sim | Data da Lei de alteração orçamentária. Formatação: “ddmmaaaa”. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **11 – Detalhamento da Lei de Alteração Orçamentária** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, nroLeiAlteracao, tipoLeiAlteracao*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 11 – Detalhamento da Lei de Alteração Orçamentária. |
|  | ***nroLeiAlteracao*** | Número da Lei que autoriza a alteração orçamentária | 6 | Inteiro | Sim | Número da Lei que autoriza a abertura de crédito suplementar, crédito especial, remanejamento, transposição, Transferência ou alteração de fonte de recurso. |
|  | ***tipoLeiAlteracao*** | Tipo de Lei de alteração orçamentária | Sempre 1 | Inteiro | Sim | 1 – Lei autorizativa de Crédito Suplementar; 2 – Lei autorizativa de Crédito Especial; 3 – Lei autorizativa de Remanejamento /transposição / transferência;  4 – Lei autorizativa de alteração da fonte de recurso;  5 – Lei autorizativa de suplementação de Crédito Especial.  OBS: Caso a própria lei de crédito especial autorize a suplementação deste, informar dois registros para a mesma lei, sendo um do tipo “2 – Lei autorizativa de Crédito Especial” e outro do tipo “5 – Lei autorizativa de suplementação de Crédito Especial”. |
|  | artigoLeiAlteracao | Artigo da Lei que autorizou a alteração | 6 | Texto | Sim | Número do artigo da Lei que autorizou a abertura de crédito suplementar, crédito especial, Remanejamento, Transposição, Transferência ou alteração de fonte de recurso. |
|  | descricaoArtigo | Descrição do artigo que autorizou a alteração orçamentária | 512 | Texto | Sim | Texto do artigo da Lei que autorizou a abertura de crédito suplementar, crédito especial, remanejamento, transposição, Transferência ou alteração de fonte de recurso. |
|  | vlAutorizadoAlteracao | Valor autorizado da alteração orçamentária | 14 | Real | Sim | Valor autorizado para abertura de crédito suplementar, crédito especial, remanejamento, transposição ou transferência.  Se o Tipo de Lei de alteração orçamentária for 4 – Lei autorizativa de alteração da fonte de recurso, preencher com “000”.  OBS: Caso a autorização da lei de suplementação de crédito especial seja estabelecida em percentual, transformá-lo em valor. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **20 –Cadastro da Lei de alteração da Lei Orçamentária (OPCIONAL) Deve ser informado quando houver lei que altera o percentual autorizado na Lei Orçamentária Anual)** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, nroLeiAlterOrcam*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 20 –Cadastro da Lei de alteração da Lei Orçamentária. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão – conforme cadastrado no Portal SICOM. Informar somente o código do órgão Prefeitura Municipal |
|  | ***nroLeiAlterOrcam*** | Número da Lei que alterou a lei orçamentária | 6 | Texto | Sim | Número da Lei que alterou a lei orçamentária. |
|  | dataLeiAlterOrcam | Data da Lei que alterou a lei orçamentária | Sempre 8 | Data | Sim | Data da Lei que alterou a lei orçamentária.  Formatação: “ddmmaaaa”. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **21 – Detalhamento da Lei de alteração da Lei Orçamentária** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, nroLeiAlterOrcam, tipoAutorizacao*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 21 – Detalhamento da Lei de alteração da Lei Orçamentária. |
|  | ***nroLeiAlterOrcam*** | Número da Lei que alterou a lei orçamentária | 6 | Inteiro | Sim | Número da Lei que alterou a lei orçamentária. |
|  | ***tipoAutorizacao*** | Tipo de autorização | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Tipo de autorização.  1 – Abertura de créditos suplementares;  2 – Contratação de operações de crédito;  3 – Contratação de operações de crédito por antecipação de receita. |
|  | artigoLeiAlter  Orcamento | Artigo da Lei que alterou a Lei Orçamentária | 6 | Texto | Sim | Artigo da Lei que alterou a Lei Orçamentária. |
|  | descricaoArtigo | Descrição do artigo da Lei que alterou a Lei Orçamentária | 512 | Texto | Sim | Descrição do artigo da Lei que alterou a Lei Orçamentária. |
|  | novoPercentual | Novo percentual após alteração | 6 | Real | Sim | Informar o novo percentual autorizado para abertura de créditos suplementares, contratação de operações de crédito ou contratação de operações de crédito por antecipação de receita.  Informar o valor com duas casas decimais. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **99 – Declaração de inexistência de informações** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 99 - Declaro que no mês desta remessa não há informações inerentes ao arquivo “Lei de Alteração Orçamentária”. |

## AOC - Alterações Orçamentárias

**Este arquivo deverá ser informado somente pelo órgão Prefeitura Municipal, o qual deverá demonstrar não apenas as alterações orçamentárias ocorridas no órgão Prefeitura Municipal, mas também aquelas efetuadas nos órgãos da Administração Indireta e no Legislativo municipal. Outros órgãos deverão informar o registro 99.**

**Os arquivos com o inteiro teor dos decretos e atos de alterações orçamentárias informados no arquivo AOC devem ser encaminhados por meio do módulo Legislação de Caráter Financeiro, antes do envio do Acompanhamento Mensal.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Arquivo: AOC** | | | | | | |
| **10 – Cadastro dos Decretos de Alteração Orçamentária** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, nroDecreto*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 10 – Cadastro dos Decretos de Alteração Orçamentária. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão – conforme cadastrado no Portal SICOM. Informar somente o código do órgão Prefeitura Municipal |
|  | ***nroDecreto*** | Número do decreto de abertura de crédito adicional, Remanejamento, Transposição, Transferência, alteração de fonte de recurso ou ato administrativo de alteração do elemento de despesa ou da subação. | 8 | Inteiro | Sim | Número do decreto de abertura de crédito adicional, Remanejamento, Transposição, Transferência, alteração de fonte de recurso ou ato administrativo de alteração do elemento de despesa ou da subação. |
|  | dataDecreto | Data do Decreto de abertura de crédito adicional, Remanejamento, Transposição , Transferência, alteração de fonte de recurso ou ato administrativo de alteração do elemento de despesa ou da subação. | Sempre 8 | Data | Sim | Data do Decreto de abertura de crédito adicional, Remanejamento, Transposição , Transferência, alteração de fonte de recurso ou ato administrativo de alteração do elemento de despesa ou da subação.  Formatação: “ddmmaaaa”. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **11 – Detalhamento dos Decretos de Alteração Orçamentária** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, nroDecreto, tipoDecretoAlteracao*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 11 – Detalhamento dos Decretos de Alteração Orçamentária. |
|  | codReduzidoDecreto | Código do decreto | 15 | Inteiro | Sim | Código identificador do decreto. Este campo estabelece o vínculo do decreto com seus detalhamentos. Este código deve ser único para os decretos informados neste arquivo |
|  | ***nroDecreto*** | Número do decreto de abertura de crédito adicional, Remanejamento, Transposição, Transferência, alteração de fonte de recurso ou ato administrativo de alteração do elemento de despesa ou da subação. | 8 | Inteiro | Sim | Número do decreto de abertura de crédito adicional, Remanejamento, Transposição, Transferência, alteração de fonte de recurso ou ato administrativo de alteração do elemento de despesa ou da subação. |
|  | ***tipoDecretoAlteracao*** | Tipo de Decreto de alteração orçamentária | Sempre 2 | Texto | Sim | 01 – Decreto de Crédito Suplementar; 02 – Decreto de Crédito Especial; 04 – Decreto de Crédito Extraordinário;  05 – Decreto ou ato de alteração de fonte de recurso.  06 – Decreto de reabertura de crédito especial  07 – Decreto de reabertura de crédito extraordinário;  08 – Decreto de Transposição;  09 – Decreto de Transferência;  10 - Decreto de Remanejamento;  11 – Decreto de Suplementação de Crédito Especial.  12 – Ato administrativo de alteração do elemento de despesa  13 – Ato administrativo de alteração da subação  14 – Ato Administrativo de alteração de modalidade de aplicação  OBS.: O tipo 12 – Ato administrativo de alteração do elemento de despesa só pode ser utilizado quando o campo discriDspLOA do arquivo LOA (Módulo IP) estiver informado com tipo 2 – Modalidade Aplicação. |
|  | valorAberto | Valor aberto da alteração orçamentária | 14 | Real | Sim | Valor do crédito adicional, Remanejamento, Transposição, Transferência ou alteração de fonte de recurso. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **12 – Leis Relativas ao Decreto de Alteração Orçamentária** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codReduzidoDecreto, nroLeiAlteracao, dataLeiAlteracao, tpLeiOrigDecreto, tipoLeiAlteracao*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 12 – Leis Relativas ao Decreto de Alteração Orçamentária |
|  | ***codReduzidoDecreto*** | Código do decreto | 15 | Inteiro | Sim | Código identificador do decreto. |
|  | ***nroLeiAlteracao*** | Número da Lei que autorizou a alteração orçamentária | 6 | Texto | Sim | Número da Lei que autorizou a abertura do Crédito Adicional, Remanejamento, Transposição , Transferência ou alteração de fonte de recurso.  Não vincular leis se o tipo de Decreto de alteração orçamentária for “04 – Decreto de Crédito Extraordinário” “07 – Decreto de reabertura de crédito extraordinário”, “12 – Ato administrativo de alteração do elemento de despesa”, “13 – Ato administrativo de alteração da subação” ou “14 – Ato Administrativo de alteração de modalidade de aplicação”.  A vinculação da lei é opcional para tipo de Decreto de alteração “05 – Decreto ou ato de alteração de fonte de recurso”, caso a lei autorizativa ainda não tenha sido aprovada. |
|  | ***dataLeiAlteracao*** | Data da lei que autorizou a alteração orçamentária | Sempre 8 | Data | Sim | Data da lei que autorizou a abertura do Crédito Adicional, Remanejamento, Transposição , Transferência ou alteração de fonte de recurso.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | ***tpLeiOrigDecreto*** | Tipo de lei que originou o decreto | 4 | Texto | Sim | Tipo de lei que originou o decreto:  LOA – Lei Orçamentária Anual;  LDO – Lei de Diretrizes Orçamentárias;  LAO – Lei de Alteração Orçamentária;  LAOP - Lei de Alteração da Lei Orçamentária (Alteração de Percentual). |
|  | ***tipoLeiAlteracao*** | Tipo de lei de alteração orçamentária | Sempre 1 | Inteiro | Não | 1 – Lei autorizativa de Crédito Suplementar; 2 – Lei autorizativa de Crédito Especial; 3 – Lei autorizativa de Remanejamento /Transposição / Transferência;  4 – Lei autorizativa de alteração da fonte de recurso;  5 – Lei autorizativa de suplementação de Crédito Especial.  OBS.: Preencher somente se tipo de lei que originou o decreto for LAO – Lei de Alteração Orçamentária. |
|  | valorAbertoLei | Valor aberto vinculado à lei | 14 | Real | Sim | Valor utilizado da autorização concedida pela lei.  Se o valor aberto pelo decreto fizer referência a somente uma lei, o ***valorAbertoLei*** será o mesmo informado no decreto.  **Ex:** Valor aberto pelo decreto: R$ 1.000,00; então o ***valorAbertoLei*** será R$ 1.000,00.  Se o valor aberto pelo decreto fizer referência a mais de uma lei autorizativa, o ***valorAbertoLei*** conterá o valor utilizado da autorização concedida para cada lei informada no registro.  **Ex:** Se o valor aberto pelo decreto for R$ 1.000,00, e a autorização for concedida por duas leis nos valores de R$ 400,00 e R$ 600,00; o registro – 12 será preenchido duas vezes informando as respectivas leis e os valores autorizados. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **13 – Origem de Recurso Relativa ao Decreto de Alteração Orçamentária** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codReduzidoDecreto, origemRecAlteracao*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 13 – Origem de Recurso Relativa ao Decreto de Alteração Orçamentária |
|  | ***codReduzidoDecreto*** | Código do decreto | 15 | Inteiro | Sim | Código identificador do decreto. |
|  | ***origemRecAlteracao*** | Origem do recurso utilizada | Sempre 2 | Texto | Sim | 01 – Superávit Financeiro 02 – Excesso de Arrecadação 03 – Anulação de Dotações 04 – Operação de crédito  05 – Reserva de Contingência / Reserva do RPPS (art. 8° da Portaria Interministerial STN/SOF 163/2001)  06 – Recursos sem Despesas Correspondentes (art. 166, §8° da Constituição Federal)  98 – Não há origem  Não informar a origem *“98 – Não há origem”* se o tipo de Decreto de alteração orçamentária for “01 – Decreto de Crédito Suplementar” ou “02 – Decreto de Crédito Especial”.  Informar a origem *“98 – Não há origem”* se o tipo de Decreto de alteração orçamentária for “05 – Decreto ou ato de alteração de fonte de recurso”, “06 – Decreto de reabertura de crédito especial”, “07 – Decreto de reabertura de crédito extraordinário”, “08 – Decreto de Transposição” , “09 – Decreto de Transferência” , “10 – Decreto de Remanejamento”, “12 – Ato administrativo de alteração do elemento de despesa”, “13 – Ato administrativo de alteração da subação” ou “14 – Ato Administrativo de alteração de modalidade de aplicação”.  Para o tipo decreto “04 – Decreto de Crédito Extraordinário” pode ser informada qualquer origem. |
|  | valorAbertoOrigem | Valor aberto da alteração orçamentária por origem | 14 | Real | Sim | Valor do crédito adicional, Remanejamento, Transposição, Transferência ou alteração de fonte de recurso por origem. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **14 – Alterações Orçamentárias** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codReduzidoDecreto, origemRecAlteracao, tipoAlteracao, codOrgao, codUnidadeSub, codFuncao, codSubFuncao, codPrograma, idAcao, idSubAcao, naturezaDespesa, codFontRecursos*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 14 – Alterações Orçamentárias. |
|  | ***codReduzidoDecreto*** | Código do decreto | 15 | Inteiro | Sim | Código identificador do decreto. |
|  | ***origemRecAlteracao*** | Origem do recurso utilizada | Sempre 2 | Texto | Sim | Origem do recurso utilizada.  01 – Superávit Financeiro 02 – Excesso de Arrecadação 03 – Anulação de Dotações 04 – Operação de crédito  05 – Reserva de Contingência / Reserva do RPPS  06 – Recursos sem Despesas Correspondentes  98 – Não há origem |
|  | ***tipoAlteracao*** | Tipo de alteração orçamentária | 1 | Inteiro | Sim | Tipo de alteração orçamentária.  1 – Acréscimo;  2 – Redução. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão – conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subUnidade orçamentária |
|  | ***codFuncao*** | Código da função | Sempre 2 | Texto | Sim | Código da função, conforme Portaria n. 42, de 14/04/1999, expedida pelo Ministério do Orçamento e Gestão. |
|  | ***codSubFuncao*** | Código da Subfunção | Sempre 3 | Texto | Sim | Código da Subfunção, conforme Portaria n. 42, de 14/04/1999, expedida pelo Ministério do Orçamento e Gestão. |
|  | ***codPrograma*** | Código do programa | Sempre 4 | Texto | Sim | Código do programa. |
|  | ***idAcao*** | Código que identifica a Ação. | Sempre 4 | Texto | Sim | Código que identifica a Ação. |
|  | ***idSubAcao*** | Código que identifica a SubAção. | Sempre 4 | Texto | Não | Código que identifica a SubAção.  Este campo torna-se obrigatório caso a ação possua subação cadastrada no módulo Instrumentos de Planejamento. |
|  | ***naturezaDespesa*** | Natureza de Despesa | Sempre 6 | Inteiro | Sim | Natureza da Despesa, conforme Discriminação das Naturezas de Despesa padronizada pelo TCEMG, disponível no Portal SICOM. Exemplo: natureza da despesa – 319013. |
|  | ***codFontRecursos*** | Código da fonte de recursos | Sempre 3 | Inteiro | Sim | Código da fonte de recursos, conforme Classificação por Fonte e Destinação de Recursos estabelecida pelo TCEMG. |
|  | vlAcrescimoReducao | Valor do acréscimo ou redução | 14 | Real | Sim | Valor do acréscimo ou redução. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **99 – Declaração de inexistência de informações** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 99 - Declaro que no mês desta remessa não há informações inerentes ao arquivo “Alterações Orçamentárias”. |

## ITEM – Itens das Licitações, Adesões, Dispensas, Inexigibilidades, Contratos e Notas Fiscais

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Arquivo: ITEM** | | | | | | |
| **Propósito: Cadastrar os itens que serão referenciados posteriormente em Licitações, Dispensas, Inexigibilidades, Adesões, Contratos e Notas Fiscais.**  **OBS: Os itens devem ser cadastrados uma única vez. Após o cadastro, utilizar o código do item para referenciá-lo no mês de cadastro e nos meses e exercícios subsequentes.** | | | | | | |
| **10 – Cadastro dos Itens** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codItem*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 10 – Cadastro dos Itens. |
|  | ***codItem*** | Código do Item | 15 | Inteiro | Sim | Código do Item. Número único a ser criado pelo órgão que identifica o item cadastrado. |
|  | dscItem | Descrição do Item | 1000 | Texto | Sim | Descrição do Item.  **Restrições:** Regra de unicidade da Descrição do Item em conjunto com a Unidade de Medida, ou seja, não poderão ser cadastrados dois itens com as mesmas informações, |
|  | unidadeMedida | Descrição da unidade de medida do item (produto ou serviço). | 50 | Texto | Sim | Descrição da unidade de medida do item/produto/serviço. Exemplos: caixa, litros, Kg, unidades, metros, etc.  **Restrições:** Regra de unicidade da Descrição do Item em conjunto com a Unidade de Medida, ou seja, não poderão ser cadastrados dois itens com as mesmas informações, |
|  | tipoCadastro | Tipo de Cadastro | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Tipo de Cadastro:  1 – Cadastro Inicial;  2 – Alteração de Cadastro. |
|  | justificativaAlteracao | Justificativa para a alteração | 100 | Texto | Não | Justificativa para a alteração. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **99 – Declaração de inexistência de informações** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 99 - Declaro que no mês desta remessa não há informações inerentes ao arquivo “Itens das Licitações, Adesões, Dispensas, Contratos e Notas Fiscais”. |

## REGLIC - Legislação Municipal para Licitação

**Este arquivo deverá ser informado somente pelo órgão Prefeitura Municipal.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Arquivo: REGLIC** | | | | | | |
| **10 - Decreto Municipal Regulamentador do Pregão / Registro de Preços** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, tipoDecreto, nroDecretoMunicipal*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 10 - Decreto Municipal Regulamentador do Pregão / Registro de Preços. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***tipoDecreto*** | Tipo de decreto regulamentador | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Tipo de decreto regulamentador: 1 – Registro de preço; 2 – Pregão. |
|  | ***nroDecretoMunicipal*** | Número do Decreto Municipal | 8 | Inteiro | Sim | Número do Decreto Municipal. |
|  | dataDecretoMunicipal | Data do Decreto Municipal | Sempre 8 | Data | Sim | Data do Decreto Municipal.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | dataPublicacaoDecretoMunicipal | Data da Publicação do Decreto Municipal | Sempre 8 | Data | Sim | Data da Publicação do Decreto Municipal.  Formatação: “ddmmaaaa”. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **20 – Regulamentação LC 123/2006** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo de registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 20 – Regulamentação LC 123/2006 |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | regulamentArt47 | Identifica se o município implementou a regulamentação do art. 47 da LC 123/2006 | Sempre 1 | Inteiro | Sim | O município implementou a regulamentação do art. 47 da LC 123/2006:  1 – Sim;  2 – Não.  Se a resposta for “1 - Sim”, informar o número, a data e a data de publicação da norma que regulamentou o art. 47 da LC 123/2006. |
|  | nroNormaReg | Número da norma que regulamentou o art. 47 da LC 123/2006 | 6 | Texto | Não | Número da norma que regulamentou o art. 47 da LC 123/2006. |
|  | dataNormaReg | Data da norma que regulamentou o art. 47 da LC 123/2006 | Sempre 8 | Data | Não | Data da norma que regulamentou o art. 47 da LC 123/2006.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | dataPubNormaReg | Data de publicação da norma que regulamentou o art. 47 da LC 123/2006 | Sempre 8 | Data | Não | Data de publicação da norma que regulamentou o art. 47 da LC 123/2006.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | regExclusiva | Identifica se o município regulamentou procedimentos para participação de ME e EPP | Sempre 1 | Inteiro | Não | O município regulamentou procedimentos para a participação exclusiva de Microempresas e empresas de pequeno porte? (LC 123/2006 (art. 48, I).  1 – Sim;  2 – Não. |
|  | artigoRegExclusiva | Artigo da regulamentação exclusiva | 6 | Texto | Não | Artigo da regulamentação exclusiva (LC 123/2006 (art. 48, I). |
|  | valorLimiteRegExclusiva | Valor Limite da regulamentação exclusiva. | 14 | Real | Sim | Valor Limite da regulamentação exclusiva (LC 123/2006 (art. 48, I). |
|  | procSubContratacao | Identifica se o município estabeleceu procedimentos para a subcontratação de ME e EPP | Sempre 1 | Inteiro | Não | O município estabeleceu procedimentos para a subcontratação de Microempresas e Empresas de Pequeno Porte? (LC 123/2006 (art. 48, II).  1 – Sim;  2 – Não. |
|  | artigoProcSubContratacao | Artigo dos procedimentos de subcontratação | 6 | Texto | Não | Artigo dos procedimentos de subcontratação (LC 123/2006 (art. 48, II). |
|  | percentualSubContratacao | Percentual estabelecido para subcontratação | 6 | Real | Sim | Percentual estabelecido para subcontratação (LC 123/2006 (art. 48, II).  Informar valor com duas casas decimais. |
|  | criteriosEmpenhoPagamento | Identifica se o município estabeleceu critérios para empenho e pagamento a ME e EPP | Sempre 1 | Inteiro | Não | O município estabeleceu critérios para empenho e pagamento a Microempresas e Empresas de Pequeno Porte? (LC 123/2006 (art. 48, § 2º).  1 – Sim;  2 – Não. |
|  | artigoEmpenhoPagamento | Artigo relativo aos critérios para empenho e pagamento | 6 | Texto | Não | Artigo relativo aos critérios para empenho e pagamento (LC 123/2006 (art. 48, § 2º). |
|  | estabeleceuPercContratacao | Identifica se o município estabeleceu reserva de percentual do objeto para a contratação de ME e EPP | Sempre 1 | Inteiro | Não | O município estabeleceu reserva de percentual do objeto para a contratação de microempresas e empresas de pequeno porte, em certames para a aquisição de bens e serviços de natureza divisível? (LC 123/2006 (art. 48, III).  1 – Sim;  2 – Não. |
|  | artigoPercContratacao | Artigo do percentual contratação | 6 | Texto | Não | Artigo do percentual contratação (LC 123/2006 (art. 48, III). |
|  | percentualContratacao | Percentual estabelecido para contratação | 6 | Real | Sim | Percentual estabelecido para contratação (LC 123/2006 (art. 48, III).  Informar valor com duas casas decimais. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **99 – Declaração de inexistência de informações** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 99 - Declaro que no mês desta remessa não há informações inerentes ao arquivo “Decreto Municipal Regulamentador do Pregão / Registro de Preços”. |

## ABERLIC - Abertura da Licitação

Os arquivos devem ser informados e encaminhados pelo órgão responsável pela abertura e execução do procedimento licitatório. **Deverão ser informados somente os processos homologados até o mês de referência.**

**Para licitações em que seja utilizado como critério de adjudicação o desconto em tabela para parte dos itens, obedecer às seguintes orientações:**

- Arquivo ABERLIC: informar o campo *criterioAdjudicacao* do registro “10 – Detalhamento dos Convites / Editais de Licitação” com a opção 1 – Desconto sobre tabela de preços praticados no mercado.

- Arquivo JULGLIC: para os itens cujo critério seja desconto em tabela, informar o registro “20 – Detalhamento do Percentual de Desconto sobre Tabela de Preços”. Para os demais, informar o registro “10 – Detalhamento do Mapa de Preços”.

- Arquivo HOMOLIC: para os itens cujo critério seja desconto em tabela, informar o registro “20 – Detalhamento do Vencedor da Licitação quando utilizado o Percentual de Desconto sobre Tabela de Preços”. Para os demais, informar o registro “10 – Detalhamento do Vencedor da Licitação”.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Arquivo: ABERLIC - Fica facultado o envio das informações dos processos licitatórios abertos antes do exercício de 2012** | | | | | | |
| **10 - Detalhamento dos Convites / Editais de Licitação** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgaoResp, codUnidadeSubResp, exercicioLicitacao, nroProcessoLicitatorio*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 10 - Detalhamento dos Convites / Editais de Licitação. |
|  | ***codOrgaoResp*** | Código do órgão responsável pela abertura e execução do procedimento Licitatório | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão responsável pela abertura e execução do procedimento Licitatório. |
|  | ***codUnidadeSubResp*** | Código da unidade ou subunidade responsável pela abertura e execução do procedimento Licitatório | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade responsável pela abertura e execução do procedimento Licitatório. |
|  | ***exercicioLicitacao*** | Exercício em que foi instaurado o procedimento de licitação | Sempre 4 | Inteiro | Sim | Exercício em que foi instaurado o procedimento de licitação. |
|  | ***nroProcessoLicitatorio*** | Número sequencial do processo cadastrado no órgão por exercício. | 12 | Texto | Sim | Número sequencial por ano do Processo cadastrado no Município. |
|  | codModalidadeLicitacao | Modalidade da Licitação | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Informar qual o código da modalidade de licitação: 1 – Convite; 2 – Tomada de Preços;  3 – Concorrência; 4 – Concurso; 5 – Pregão presencial;  6 – Pregão eletrônico; 7 - Leilão. |
|  | nroModalidade | Número sequencial da Modalidade por exercício. | 10 | Inteiro | Sim | Número sequencial da Modalidade por exercício. |
|  | naturezaProcedimento | Natureza do Procedimento | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Os valores possíveis para identificar a Natureza do Procedimento são:  1 - Normal; 2 - Registro de Preços;  3 - Credenciamento/Chamada Pública;  No caso de Registro de Preços por Adesão, os participantes ou não participantes, nos termos do Decreto Regulamentador, deverão preencher o arquivo Adesão a Registros de Preços. |
|  | dtAbertura | Data de abertura do processo administrativo | Sempre 8 | Data | Sim | Data de abertura do processo administrativo.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | dtEditalConvite | Data de emissão / alteração do Edital ou expedição do último convite | Sempre 8 | Data | Sim | Data de emissão / alteração do Edital ou expedição do último convite.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | dtPublicacaoEditalDO | Data de publicação do edital em Diário Oficial. | Sempre 8 | Data | Não | Data de publicação do edital em Diário Oficial. Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | dtPublicacaoEditalVeiculo1 | Data de Publicação do edital no veículo de divulgação 1 | Sempre 8 | Data | Não | Data de Publicação do edital no veículo de divulgação 1 Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | veiculo1Publicacao | Nome do veículo de divulgação 1 | 50 | Texto | Não | Nome do veículo de divulgação 1 |
|  | dtPublicacaoEditalVeiculo2 | Data de Publicação do edital no veículo de divulgação 2 | Sempre 8 | Data | Não | Data de Publicação do edital no veículo de divulgação 2 |
|  | veiculo2Publicacao | Nome do veículo de divulgação 2 | 50 | Texto | Não | Nome do veículo de divulgação 2 |
|  | dtRecebimentoDoc | Data prevista para recebimento da documentação de habilitação e propostas | Sempre 8 | Data | Sim | Data prevista para recebimento da documentação de habilitação e propostas.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | tipoLicitacao | Tipo de licitação | Sempre 1 | Inteiro | Não | Tipo de licitação. Os valores possíveis são: 1 - Menor Preço; 2 - Melhor Técnica; 3 - Técnica e Preço; 4 - Maior Lance ou Oferta.  OBS.: Este campo não deverá ser preenchido quando o código de modalidade for do tipo “4 - Concurso”. |
|  | naturezaObjeto | Natureza do objeto | Sempre 1 | Inteiro | Não | Obedecer à codificação: 1 – Obras e Serviços de Engenharia;  2 – Compras e outros serviços; 3 – Locação de Imóveis; 4 – Concessão; 5 – Permissão; 6 - Alienação de bens.  OBS.: Este campo não deverá ser preenchido quando o código de modalidade for do tipo “4 - Concurso”. |
|  | Objeto | Objeto da licitação. | 500 | Texto | Sim | Objeto da licitação. |
|  | regimeExecucaoObras | Regime de execução para obras e serviços de engenharia | Sempre 1 | Inteiro | Não | Regime de execução para obras e serviços de engenharia. Os valores possíveis são:  1 - Empreitada por Preço Global  2 - Empreitada por Preço Unitário  3 - Empreitada Integral  4 – Tarefa  5 – Execução Direta  Preencher somente se o campo natureza do objeto for 1 - Obras e Serviços de Engenharia |
|  | nroConvidado | Número de convidados. | 3 | Inteiro | Não | Número de convidados. Preencher somente se a modalidade de licitação for 1 – Convite. |
|  | clausulaProrrogacao | Descrever, se existente, a cláusula de prorrogação do contrato prevista no edital | 250 | Texto | Não | Descrever, se existente, a cláusula de prorrogação do contrato prevista no edital. |
|  | unidadeMedidaPrazoExecucao | Unidade de medida do prazo para entrega do objeto ou execução do contrato previsto no edital / convite | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Valores possíveis: 1 – Dias; 2 – Meses. |
|  | prazoExecucao | Prazo para entrega do objeto ou execução do contrato previsto no edital/convite | 4 | Inteiro | Sim | Prazo para entrega do objeto ou execução do contrato previsto no edital/convite. |
|  | formaPagamento | Descrição da forma de pagamento | 80 | Texto | Sim | Forma de pagamento ou premiação, no caso de concurso. |
|  | criterioAceitabilidade | Descrição do critério de aceitabilidade de preços | 80 | Texto | Não | Descrição do critério de aceitabilidade dos preços unitários e global. |
|  | criterioAdjudicacao | Informar se foi utilizado como critério de adjudicação a oferta de desconto sobre tabela de preços praticados no mercado, menor taxa de administração ou de menor percentual de acréscimo sobre tabela | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Qual critério foi utilizado? ?  1 –Desconto sobre tabela de preços praticados no mercado  2 – Menor taxa de administração ou menor percentual de acréscimo sobre tabela.  3 – Outros |
|  | processoPorLote | Informar se o processo foi realizado por lote | Sempre 1 | Inteiro | Sim | O processo foi realizado por lote?  1 – Sim;  2 – Não.  OBS: Caso o processo seja por lote será obrigatório cadastrar os lotes e vincular itens a estes. |
|  | criterioDesempate | Licitação com preferência para ME e EPP | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Na licitação foi assegurada, como critério de desempate, preferência de contratação para as microempresas e empresas de pequeno porte? (LC 123/2006 (art. 44).  1 – Sim;  2 – Não. |
|  | destinacaoExclusiva | Destinação exclusiva à ME e EPP | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Constou no instrumento convocatório destinação exclusiva a Microempresas e empresas de pequeno porte? (LC 123/2006 (art. 48, I).  1 – Sim;  2 – Não. |
|  | subcontratacao | Subcontratação de ME e EPP | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Constou no instrumento convocatório exigência de subcontratação de Microempresas e empresas de pequeno porte? (LC 123/2006 (art. 48, II).  1 – Sim;  2 – Não. |
|  | limiteContratacao | Limite para a contratação de ME e EPP | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Constou no instrumento convocatório reserva de percentual do objeto para a contratação de microempresas e empresas de pequeno porte, para a aquisição de bens e serviços de natureza divisível? (LC 123/2006 (art. 48, III).  1 – Sim;  2 – Não. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **11 – Cadastro de Lotes do Processo Licitatório** | | | | | | |
| **Propósito: Cadastrar os lotes de um processo licitatório.** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgaoResp, codUnidadeSubResp, exercicioLicitacao, nroProcessoLicitatorio, nroLote*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 11 - Cadastro de Lotes do Processo Licitatório. |
|  | ***codOrgaoResp*** | Código do órgão responsável pela abertura e execução do procedimento Licitatório | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão responsável pela abertura e execução do procedimento Licitatório. |
|  | ***codUnidadeSubResp*** | Código da unidade ou subunidade responsável pela abertura e execução do procedimento Licitatório | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade responsável pela abertura e execução do procedimento Licitatório. |
|  | ***exercicioLicitacao*** | Exercício em que foi instaurado o procedimento de licitação | Sempre 4 | Inteiro | Sim | Exercício em que foi instaurado o procedimento de licitação. |
|  | ***nroProcessoLicitatorio*** | Número sequencial do processo cadastrado no órgão por exercício. | 12 | Texto | Sim | Número sequencial por ano do Processo cadastrado no Município. |
|  | ***nroLote*** | Número do Lote | 4 | Inteiro | Sim | Número do Lote. |
|  | dscLote | Descrição do Lote | 250 | Texto | Sim | Descrição do Lote.  **Restrições:** Regra de unicidade. Não poderá ser cadastrado uma mesma descrição para dois lotes de um mesmo processo licitatório. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **12 – Cadastro de Itens do Processo Licitatório** | | | | | | |
| **Propósito: Cadastrar os itens de um processo licitatório.** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgaoResp, codUnidadeSubResp, exercicioLicitacao, nroProcessoLicitatorio, codItem*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 12 – Cadastro de Itens do Processo Licitatório. |
|  | ***codOrgaoResp*** | Código do órgão responsável pela abertura e execução do procedimento Licitatório | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão responsável pela abertura e execução do procedimento Licitatório. |
|  | ***codUnidadeSubResp*** | Código da unidade ou subunidade responsável pela abertura e execução do procedimento Licitatório | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade responsável pela abertura e execução do procedimento Licitatório. |
|  | ***exercicioLicitacao*** | Exercício em que foi instaurado o procedimento de licitação | Sempre 4 | Inteiro | Sim | Exercício em que foi instaurado o procedimento de licitação. |
|  | ***nroProcessoLicitatorio*** | Número sequencial do processo cadastrado no órgão por exercício. | 12 | Texto | Sim | Número sequencial por ano do Processo cadastrado no Município. |
|  | ***codItem*** | Código do Item | 15 | Inteiro | Sim | Código do Item, conforme cadastrado no arquivo ITEM.  **Restrições:** Somente poderão ser referenciados códigos de itens previamente cadastrados. |
|  | nroItem | Número do Item | 5 | Inteiro | Sim | Número do Item.  **Propósito:** Fornecer um número com valor de negócio para o Item.  **Restrições:** Regra de unicidade. Caso o processo licitatório seja por lote, o número do item deve ser único por lote. Do contrário, o número do item deve ser único por processo. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **13 – Vinculação de Itens aos Lotes do Processo Licitatório** | | | | | | |
| **Propósito: Vincular itens aos lotes de um processo licitatório.** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgaoResp, codUnidadeSubResp, exercicioLicitacao, nroProcessoLicitatorio, nroLote, codItem*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 13 – Vinculação de Itens aos Lotes do Processo Licitatório. |
|  | ***codOrgaoResp*** | Código do órgão responsável pela abertura e execução do procedimento Licitatório | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão responsável pela abertura e execução do procedimento Licitatório. |
|  | ***codUnidadeSubResp*** | Código da unidade ou subunidade responsável pela abertura e execução do procedimento Licitatório | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade responsável pela abertura e execução do procedimento Licitatório. |
|  | ***exercicioLicitacao*** | Exercício em que foi instaurado o procedimento de licitação | Sempre 4 | Inteiro | Sim | Exercício em que foi instaurado o procedimento de licitação. |
|  | ***nroProcessoLicitatorio*** | Número sequencial do processo cadastrado no órgão por exercício. | 12 | Texto | Sim | Número sequencial por ano do Processo cadastrado no Município. |
|  | ***nroLote*** | Número do Lote | 4 | Inteiro | Sim | Número do Lote.  **Propósito:** Referenciar um lote previamente cadastrado para o processo licitatório.  **Restrições:** Somente poderão ser referenciados lotes previamente cadastrados. |
|  | ***codItem*** | Código do Item | 15 | Inteiro | Sim | Código do Item, conforme informado no registro “12 – Cadastro de Itens do Processo Licitatório”.  **Propósito:** Referenciar um item previamente cadastrado para o processo.  **Restrições:** Somente poderão ser referenciados códigos de itens previamente cadastrados. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **14 - Detalhamento da Pesquisa de Preços ou Orçamentos em planilha** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgaoResp, codUnidadeSubResp*, *exercicioLicitacao, nroProcesso***  ***Licitatorio, nroLote, codItem*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 14 - Detalhamento da Pesquisa de Preços ou Orçamentos em planilha |
|  | ***codOrgaoResp*** | Código do órgão responsável pela abertura e execução do procedimento Licitatório | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão responsável pela abertura e execução do procedimento Licitatório. |
|  | ***codUnidadeSubResp*** | Código da unidade ou subunidade responsável pela abertura e execução do procedimento Licitatório | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade responsável pela abertura e execução do procedimento Licitatório. |
|  | ***exercicioLicitacao*** | Exercício em que foi instaurado o procedimento de licitação | Sempre 4 | Inteiro | Sim | Exercício em que foi instaurado o procedimento de licitação. |
|  | ***nroProcesso***  ***Licitatorio*** | Número sequencial do processo cadastrado no órgão por exercício. | 12 | Texto | Sim | Número sequencial por ano do Processo cadastrado no Município. |
|  | ***nroLote*** | Número do Lote | 4 | Inteiro | Não | Número do Lote. |
|  | ***codItem*** | Código do Item | 15 | Inteiro | Sim | Código do Item, conforme informado no registro “12 – Cadastro de Itens do Processo Licitatório”. |
|  | dtCotacao | Data da cotação | Sempre 8 | Data | Sim | Data da cotação.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | vlRefPercentual | Valor de referência, em percentual, para a licitação | 6 | Real | Sim | Valor de referência, em percentual, para a licitação.  Formatação do campo: 000,00. Informar com duas casas decimais.  OBS.: Obrigatório informar com valor igual a zero quando o campo criterioAdjudicacao for igual a “3 – Outros”. |
|  | vlCotPrecosUnitario | Valor de referência para a licitação | 15 | Real | Sim | Valor de referência para a licitação. Formatação do campo: 00,0000. Informar com quatro casas decimais.  OBS.: Obrigatório informar com valor igual a zero quando o campo criterioAdjudicacao for igual a “2 – Menor taxa de administração”. |
|  | quantidade | Quantidade do item (produto ou serviço) | 14 | Real | Sim | Quantidade do item (produto ou serviço). Formatação do campo: 00,0000. Informar com quatro casas decimais. |
|  | vlMinAlienBens | Valor mínimo global em caso de alienação de bens (leilão ou concorrência) | 14 | Real | Sim | Valor mínimo global em caso de alienação de bens  Este campo deve ser preenchido com zeros (000) quando o campo natureza do objeto for 01 – Obras e Serviços de Engenharia, 02 – Compras e outros serviços, 3 – Locação de imóveis, 04 – Concessão e 05 – Permissão. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **15- Detalhamento da Referência de Preços no Credenciamento** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgaoResp, codUnidadeSubResp, exercicioLicitacao, nroProcessoLicitatorio, nroLote, codItem*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 15- Detalhamento da Referência de Preços no Credenciamento. |
|  | ***codOrgaoResp*** | Código do órgão responsável pela abertura e execução do procedimento Licitatório | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão responsável pela abertura e execução do procedimento Licitatório. |
|  | ***codUnidadeSubResp*** | Código da unidade ou subunidade responsável pela abertura e execução do procedimento Licitatório | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade responsável pela abertura e execução do procedimento Licitatório. |
|  | ***exercicioLicitacao*** | Exercício em que foi instaurado o procedimento de licitação | Sempre 4 | Inteiro | Sim | Exercício em que foi instaurado o procedimento de Licitação. |
|  | ***nroProcesso***  ***Licitatorio*** | Número sequencial do processo cadastrado no órgão por exercício. | 12 | Texto | Sim | Número sequencial por ano do Processo cadastrado no Município. |
|  | ***nroLote*** | Número do Lote | 4 | Inteiro | Não | Número do Lote. |
|  | ***codItem*** | Código do Item | 15 | Inteiro | Sim | Código do Item, conforme informado no registro “12 – Cadastro de Itens do Processo Licitatório”. |
|  | vlItem | Valor do Item | 14 | Real | Sim | Valor unitário.  Formatação do campo: 00,0000. Informar com quatro casas decimais. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **16- Detalhamento dos Recursos Orçamentários - Informar previsão de recursos orçamentários que assegurem o pagamento das obrigações.** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgaoResp, codUnidadeSubResp, exercicioLicitacao, nroProcessoLicitatorio, codOrgao, codUnidadeSub, codFuncao, codSubFuncao, codPrograma, idAcao, idSubAcao, naturezaDespesa, codFontRecursos*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 16 - Detalhamento dos Recursos Orçamentários. |
|  | ***codOrgaoResp*** | Código do órgão responsável pela abertura e execução do procedimento Licitatório | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão responsável pela abertura e execução do procedimento Licitatório. |
|  | ***codUnidadeSubResp*** | Código da unidade ou subunidade responsável pela abertura e execução do procedimento Licitatório | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade responsável pela abertura e execução do procedimento Licitatório. |
|  | ***exercicioLicitacao*** | Exercício em que foi instaurado o procedimento de licitação | Sempre 4 | Inteiro | Sim | Exercício em que foi instaurado o procedimento de Licitação. |
|  | ***nroProcesso***  ***Licitatorio*** | Número sequencial do processo cadastrado no órgão por exercício. | 12 | Texto | Sim | Número sequencial por ano do Processo cadastrado no Município. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão, conforme cadastrado no Portal SICOM, referente à dotação orçamentária pela qual correrá a despesa. |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade orçamentária, , referente à dotação orçamentária pela qual correrá a despesa. |
|  | ***codFuncao*** | Código da função | Sempre 2 | Texto | Sim | Código da função, conforme Portaria n. 42, de 14/04/1999, expedida pelo Ministério do Orçamento e Gestão. |
|  | ***codSubFuncao*** | Código da Subfunção | Sempre 3 | Texto | Sim | Código da Subfunção, conforme Portaria n. 42, de 14/04/1999, expedida pelo Ministério do Orçamento e Gestão. |
|  | ***codPrograma*** | Código do programa | Sempre 4 | Texto | Sim | Código do programa. |
|  | ***idAcao*** | Código que identifica a Ação. | Sempre 4 | Texto | Sim | Código que identifica a Ação. |
|  | ***idSubAcao*** | Código que identifica a SubAção. | Sempre 4 | Texto | Não | Código que identifica a SubAção.  Este campo torna-se obrigatório caso a ação possua subação cadastrada no módulo Instrumentos de Planejamento. |
|  | ***naturezaDespesa*** | Código da natureza da despesa | Sempre 6 | Inteiro | Sim | Natureza da Despesa, conforme Discriminação das Naturezas de Despesa padronizada pelo TCEMG, disponível no Portal SICOM. Exemplo: natureza da despesa – 339030. |
|  | ***codFontRecursos*** | Código da fonte de recursos | Sempre 3 | Inteiro | Sim | Codificação da fonte de recursos, conforme Classificação por Fonte e Destinação de Recursos estabelecida pelo TCEMG. |
|  | vlRecurso | Previsão dos recursos orçamentários para a contratação do objeto do certame | 14 | Real | Sim | Previsão dos recursos orçamentários para a contratação do objeto do certame. |
| **Os campos 6 até 15 referem-se à dotação orçamentária pela qual correrá a despesa.** | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **99 – Declaração de inexistência de informações** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 99 - Declaro que no mês desta remessa não há informações inerentes ao arquivo “Abertura da Licitação”. |

## RESPLIC - Responsáveis pela Licitação

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Arquivo: RESPLIC** | | | | | | |
| **10 - Detalhamento dos Responsáveis** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, codUnidadeSub, exercicioLicitacao, nroProcessoLicitatorio, tipoResp, nroCPFResp*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 10 - Detalhamento dos Responsáveis. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade orçamentária. |
|  | ***exercicioLicitacao*** | Exercício em que foi instaurado o procedimento de licitação | Sempre 4 | Inteiro | Sim | Exercício em que foi instaurado o procedimento de licitação. |
|  | ***nroProcesso***  ***Licitatorio*** | Número sequencial do processo cadastrado no órgão por exercício. | 12 | Texto | Sim | Número sequencial por ano do Processo cadastrado no Município. |
|  | ***tipoResp*** | Tipo de responsabilidade | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Informar o tipo de responsabilidade: 1 – Autorização para abertura do procedimento licitatório; 2 – Emissão do edital; 3 – Pesquisa de preços; 4 – Informação de existência de recursos orçamentários; 5 – Condução do procedimento licitatório; 6 – Homologação;  7 – Adjudicação; 8 – Publicação em órgão Oficial;  9 – Avaliação de Bens.  OBS.: O tipo “9 – Avaliação de Bens” somente deve ser informado se a natureza do objeto da licitação for igual “6 – Alienação de Bens”.  Os tipos “3 – Pesquisa de preços” e “4 – Informação de existência de recursos orçamentários” não são obrigatórios para a modalidade concurso. |
|  | ***nroCPFResp*** | Número do CPF do responsável | Sempre 11 | Texto | Sim | Número do CPF do responsável. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **20 - Detalhamento da composição da comissão de licitação / Pregoeiro - Equipe de Apoio** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, codUnidadeSub, exercicioLicitacao, nroProcessoLicitatorio, codTipoComissao, cpfMembroComissao, codAtribuicao*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 20 - Detalhamento da composição da comissão de licitação / Pregoeiro - Equipe de Apoio. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade orçamentária. |
|  | ***exercicioLicitacao*** | Exercício em que foi instaurado o procedimento de licitação | Sempre 4 | Inteiro | Sim | Exercício em que foi instaurado o procedimento de licitação. |
|  | ***nroProcesso***  ***Licitatorio*** | Número sequencial do processo cadastrado no órgão por exercício. | 12 | Texto | Sim | Número sequencial por ano do Processo cadastrado no Município. |
|  | ***codTipoComissao*** | Código que identifica o tipo da comissão | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Código que identifica o tipo da comissão. 1 – Especial; 2 – Permanente. |
|  | descricaoAto  Nomeacao | Descrição do ato de nomeação da Comissão | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Descrição do ato de nomeação da Comissão:  1 – Portaria;  2 – Decreto. |
|  | nroAtoNomeacao | Número do Ato de Nomeação | 7 | Inteiro | Sim | Número do Ato de Nomeação. |
|  | dataAtoNomeacao | Data do Ato de Nomeação | Sempre 8 | Data | Sim | Data do Ato de Nomeação.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | inicioVigencia | Data do início da vigência do ato de nomeação | Sempre 8 | Data | Sim | Data do início da vigência do ato de nomeação.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | finalVigencia | Data do fim da vigência do ato de nomeação | Sempre 8 | Data | Sim | Data do fim da vigência do ato de nomeação.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | ***cpfMembroComissao*** | CPF Membro Comissão | Sempre 11 | Texto | Sim | CPF de membro da comissão de licitação. |
|  | ***codAtribuicao*** | Código da atribuição do responsável pela licitação. | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Código da atribuição da pessoa na comissão de licitação. 1 - Leiloeiro; 2 - Membro / Equipe de Apoio; 3 - Presidente; 4 - Secretário; 5 - Servidor Designado; 6 - Pregoeiro. |
|  | cargo | Descrição do cargo do componente responsável pela licitação | 50 | Texto | Sim | Descrição do cargo do componente da comissão de licitação. |
|  | naturezaCargo | Natureza do Cargo | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Código de natureza do cargo do servidor componente da licitação. Conforme definições abaixo: 1- Servidor Efetivo; 2- Empregado Temporário;  3- Cargo em Comissão; 4- Empregado Público; 5- Agente Político;  6- Outra. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **99 – Declaração de inexistência de informações** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 99 - Declaro que no mês desta remessa não há informações inerentes ao arquivo “Responsáveis pela Licitação”. |

## HABLIC - Habilitação da Licitação

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Arquivo: HABLIC** | | | | | | |
| **10 - Detalhamento dos participantes habilitados para a Licitação** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, codUnidadeSub, exercicioLicitacao, nroProcessoLicitatorio, tipoDocumento, nroDocumento*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 10 - Detalhamento dos participantes habilitados para a Licitação. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade orçamentária. |
|  | ***exercicioLicitacao*** | Exercício em que foi instaurado o procedimento de licitação | Sempre 4 | Inteiro | Sim | Exercício em que foi instaurado o procedimento de licitação. |
|  | ***nroProcesso***  ***Licitatorio*** | Número sequencial do processo cadastrado no órgão por exercício. | 12 | Texto | Sim | Número sequencial por ano do Processo cadastrado no Município. |
|  | ***tipoDocumento*** | Tipo do documento | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Tipo de documento: 1 - CPF; 2 - CNPJ; 3 - Documento de Estrangeiros. |
|  | ***nroDocumento*** | Número do documento do participante habilitado | 14 | Texto | Sim | Número do documento do participante habilitado. |
|  | objetoSocial | Objeto Social | 2000 | Texto | Não | Descrição do objeto social.  Este campo torna-se obrigatório caso o tipoDocumento seja 2 - CNPJ; |
|  | *orgaoRespRegistro* | Órgão responsável pelo registro | Sempre 1 | Inteiro | Não | Órgão responsável pelo registro:  1 – Cartório de registro civil de pessoas jurídicas;  2 – Junta Comercial;  3 – Ordem dos Advogados do Brasil - OAB.  4 – Portal do Empreendedor (Micro Empreendedor Individual – MEI)  Este campo deve ser informado somente se o valor informado no campo tipoDocumento for igual “2 – CNPJ”. |
|  | dataRegistro | Data do Registro | Sempre 8 | Data | Não | Data do Registro no órgão competente.  Este campo deve ser informado somente se o valor informado no campo tipoDocumento for igual “2 – CNPJ”  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | nroRegistro | Número do Registro | 20 | Texto | Não | Número do Registro.  Este campo deve ser informado somente se o valor informado no campo tipoDocumento for igual “2 – CNPJ”  Este campo não deve ser informado se o valor do campo orgaoRespRegistro for igual a 4 – Portal do Empreendedor (Micro Empreendedor Individual – MEI) |
|  | dataRegistroCVM | Data do Registro | Sempre 8 | Data | Não | Data do Registro no órgão competente.  Este campo deve ser informado somente se o valor informado no campo tipoDocumento for igual “2 – CNPJ” e a empresa for de capital aberto.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | nroRegistroCVM | Número do Registro | 20 | Texto | Não | Número do Registro.  Este campo deve ser informado somente se o valor informado no campo tipoDocumento for igual “2 – CNPJ” e a empresa for de capital aberto. |
|  | nroInscricaoEstadual | Número da inscrição estadual do participante da licitação | 30 | Texto | Não | Número da inscrição estadual do participante. |
|  | ufInscricaoEstadual | Sigla da unidade da Federação correspondente à inscrição estadual do participante da licitação. | Sempre 2 | Texto | Não | Sigla da unidade da Federação correspondente à inscrição estadual do participante. |
|  | nroCertidaoRegularidadeINSS | Número da certidão de regularidade do INSS. | 30 | Texto | Não | Número da certidão de regularidade do INSS. |
|  | dtEmissaoCertidaoRegularidadeINSS | Data de emissão da certidão de regularidade do INSS | Sempre 8 | Data | Não | Data de emissão da certidão de regularidade do INSS.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | dtValidadeCertidaoRegularidadeINSS | Data de validade da certidão de regularidade do INSS | Sempre 8 | Data | Não | Data de validade da certidão de regularidade do INSS.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | nroCertidaoRegularidadeFGTS | Número da certidão de regularidade do FGTS. | 30 | Texto | Não | Número da certidão de regularidade do FGTS. |
|  | dtEmissaoCertidaoRegularidadeFGTS | Data de emissão da certidão de regularidade do FGTS. | Sempre 8 | Data | Não | Data de emissão da certidão de regularidade do FGTS.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | dtValidadeCertidaoRegularidadeFGTS | Data de validade da certidão de regularidade do FGTS. | Sempre 8 | Data | Não | Data de validade da certidão de regularidade do FGTS.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | nroCNDT | Número da Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas | 30 | Texto | Não | Número da Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas |
|  | dtEmissaoCNDT | Data de emissão da certidão Negativa de Débitos Trabalhistas | Sempre 8 | Data | Não | Data de emissão da certidão Negativa de Débitos Trabalhistas.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | dtValidadeCNDT | Data de validade da certidão Negativa de Débitos Trabalhistas | Sempre 8 | Data | Não | Data de validade Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | dtHabilitacao | Data da habilitação | Sempre 8 | Data | Sim | Data em que a comissão habilitou o participante.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | presencaLicitantes | Foi registrada em ata a presença dos prepostos dos licitantes no ato em que foi adotada a decisão quanto à habilitação? | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Foi registrada em ata a presença dos prepostos dos licitantes no ato em que foi adotada a decisão quanto à habilitação, nos termos do art. 109, § 1º da LF 8.666/93? 1 – Sim; 2 – Não. |
|  | renunciaRecurso | Informar a existência de renúncia a prazo recursal | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Houve renúncia a prazo recursal?  1 – Sim; 2 – Não. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **11 – Quadro Societário dos Participantes Habilitados (Informar apenas quando o tipo de documento do participante habilitado for CNPJ)** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, codUnidadeSub, exercicioLicitacao, nroProcessoLicitatorio,* tipoDocumentoCNPJEmpresaHablic, CNPJEmpresaHablic, tipoDocumentoSocio, nroDocumentoSocio, tipoParticipacao** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 11 – Quadro Societário dos Participantes Habilitados |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade orçamentária. |
|  | ***exercicioLicitacao*** | Exercício em que foi instaurado o procedimento de licitação | Sempre 4 | Inteiro | Sim | Exercício em que foi instaurado o procedimento de licitação. |
|  | ***nroProcesso***  ***Licitatorio*** | Número sequencial por ano do Processo cadastrado no Município | 12 | Texto | Sim | Número sequencial do processo cadastrado no órgão por exercício. |
|  | ***tipoDocumentoCNPJEmpresaHablic*** | Tipo do documento da empresa habilitada | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Tipo de documento: 2 – CNPJ. |
|  | ***CNPJEmpresaHablic*** | Número do CNPJ da empresa habilitada | 14 | Texto | Sim | Número do CNPJ da empresa habilitada. |
|  | ***tipoDocumentoSocio*** | Tipo de documento do sócio da empresa habilitada | 1 | Inteiro | Sim | Tipo de documento: 1 - CPF; 2 - CNPJ; 3 - Documento de Estrangeiros. |
|  | ***nroDocumentoSocio*** | Número do documento do sócio da empresa habilitada | 14 | Texto | Sim | Número do documento do sócio da empresa habilitada. |
|  | ***tipoParticipacao*** | Tipo de Participação no Quadro Societário | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Tipo de Participação no Quadro Societário:  1 – Representante legal;  2 – Demais membros do quadro societário;  3 - Micro Empreendedor Individual; |

Nota: Para empresa de capital aberto, que possua o campo nroRegistroCVM preenchido, é opcional informar os demais membros do quadro societário (campo tipoParticipacao = 2 deste registro).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **20 - Detalhamento do Credenciado** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, codUnidadeSub, exercicioLicitacao, nroProcessoLicitatorio, tipoDocumento, nroDocumento, nroLote, codItem*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 20 - Detalhamento do Credenciado. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade Orçamentária | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Não | Código da unidade ou subunidade orçamentária.  Não obrigatório se o campo exercicioLicitacao for igual ou anterior a 2013. |
|  | ***exercicioLicitacao*** | Exercício em que foi instaurado o procedimento de licitação | Sempre 4 | Inteiro | Sim | Exercício em que foi instaurado o procedimento de licitação. |
|  | ***nroProcesso***  ***Licitatorio*** | Número sequencial por ano do Processo cadastrado no Município | 12 | Texto | Sim | Número sequencial do processo cadastrado no órgão por exercício. |
|  | ***tipoDocumento*** | Tipo do documento | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Tipo de documento: 1 - CPF; 2 - CNPJ; 3 - Documento de Estrangeiros. |
|  | ***nroDocumento*** | Número do documento | 14 | Texto | Sim | Número do documento. |
|  | Data  Credenciamento | Data do credenciamento | Sempre 8 | Data | Sim | Data do credenciamento.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | ***nroLote*** | Número do Lote | 4 | Inteiro | Não | Número do Lote. |
|  | ***codItem*** | Código do Item | 15 | Inteiro | Sim | Código do Item, conforme informado no registro “12 – Cadastro de Itens do Processo Licitatório” do arquivo ABERLIC. |
|  | nroInscricaoEstadual | Número da Inscrição estadual | 30 | Texto | Não | Número da inscrição estadual do credenciado. |
|  | ufInscricaoEstadual | UF da inscrição estadual | Sempre 2 | Texto | Não | Sigla da unidade da Federação correspondente à inscrição estadual do credenciado. |
|  | nroCertidaoRegularidadeINSS | Número da certidão de regularidade do INSS | 30 | Texto | Não | Número da certidão de regularidade do INSS. |
|  | dataEmissaoCertidao  RegularidadeINSS | Data de emissão da certidão de regularidade do INSS | Sempre 8 | Data | Não | Data de emissão da certidão de regularidade do INSS.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | dataValidadeCertidao  RegularidadeINSS | Data de validade da certidão de regularidade do INSS | Sempre 8 | Data | Não | Data de validade da certidão de regularidade do INSS.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | nroCertidaoRegularidadeFGTS | Número da certidão de regularidade do FGTS | 30 | Texto | Não | Número da certidão de regularidade do FGTS. |
|  | dataEmissaoCertidao  RegularidadeFGTS | Data de emissão da certidão de regularidade do FGTS | Sempre 8 | Data | Não | Data de emissão da certidão de regularidade do FGTS.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | dataValidadeCertidao  RegularidadeFGTS | Data de validade da certidão de regularidade do FGTS | Sempre 8 | Data | Não | Data de validade da certidão de regularidade do FGTS.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | nroCNDT | Número da Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas | 30 | Texto | Não | Número da Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas |
|  | dtEmissaoCNDT | Data de emissão da certidão Negativa de Débitos Trabalhistas | Sempre 8 | Data | Não | Data de emissão da certidão Negativa de Débitos Trabalhistas.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | dtValidadeCNDT | Data de validade da certidão Negativa de Débitos Trabalhistas | Sempre 8 | Data | Não | Data de validade Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas  Formatação: “ddmmaaaa”. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **99 – Declaração de inexistência de informações** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 99 - Declaro que no mês desta remessa não há informações inerentes ao arquivo “Habilitação da Licitação”. |

## JULGLIC - Julgamento da Licitação

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Arquivo: JULGLIC** | | | | | | |
| **10 - Detalhamento do Mapa de Preços** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, codUnidadeSub, exercicioLicitacao, nroProcessoLicitatorio, tipoDocumento, nroDocumento, nroLote, codItem*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 10 - Detalhamento do Mapa de Preços. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade orçamentária. |
|  | ***exercicioLicitacao*** | Exercício em que foi instaurado o procedimento de licitação | Sempre 4 | Inteiro | Sim | Exercício em que foi instaurado o procedimento de Licitação. |
|  | ***nroProcesso***  ***Licitatorio*** | Número sequencial do processo cadastrado no órgão por exercício. | 12 | Texto | Sim | Número sequencial por ano do Processo cadastrado no Município. |
|  | ***tipoDocumento*** | Tipo do documento | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Tipo de documento: 1 - CPF; 2 - CNPJ; 3 - Documento de Estrangeiros. |
|  | ***nroDocumento*** | Número do documento | 14 | Texto | Sim | Número do documento. |
|  | ***nroLote*** | Número do lote licitado | 4 | Inteiro | Não | Número do Lote. |
|  | ***codItem*** | Código do item licitado | 15 | Inteiro | Sim | Código do Item, conforme informado no registro “12 – Cadastro de Itens do Processo Licitatório” do arquivo ABERLIC. |
|  | vlUnitario | Valor unitário do item (produto ou serviço) | 15 | Real | Sim | Valor unitário.  Formatação do campo: 00,0000. Informar com quatro casas decimais. |
|  | quantidade | Quantidade do item (produto ou serviço) | 14 | Real | Sim | Quantidade do item (produto ou serviço). Formatação do campo: 00,0000. Informar com quatro casas decimais. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **20 - Detalhamento do Percentual de Desconto sobre Tabela de Preços (Informar somente se o valor do campo criterioAdjudicacaodo registro 10 – Detalhamento dos Convites / Editais de Licitação do arquivo 5.12 ABERLIC for 1 – Desconto sobre tabela de preços praticados no mercado.)** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, codUnidadeSub, exercicioLicitacao, nroProcessoLicitatorio, tipoDocumento, nroDocumento, nroLote, codItem*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 20 - Detalhamento do Percentual de Desconto Sobre Tabela de Preços |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade orçamentária. |
|  | ***exercicioLicitacao*** | Exercício em que foi instaurado o procedimento de licitação | Sempre 4 | Inteiro | Sim | Exercício em que foi instaurado o procedimento de Licitação. |
|  | ***nroProcesso***  ***Licitatorio*** | Número sequencial do processo cadastrado no órgão por exercício. | 12 | Texto | Sim | Número sequencial por ano do Processo cadastrado no Município. |
|  | ***tipoDocumento*** | Tipo do documento | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Tipo de documento: 1 - CPF; 2 - CNPJ; 3 - Documento de Estrangeiros. |
|  | ***nroDocumento*** | Número do documento | 14 | Texto | Sim | Número do documento. |
|  | ***nroLote*** | Número do lote licitado | 4 | Inteiro | Não | Número do Lote  Caso o desconto seja por lote, informar este campo e não informar o código do item. |
|  | ***codItem*** | Código do Item | 15 | Texto | Não | Código do Item, conforme informado no registro “12 – Cadastro de Itens do Processo Licitatório” do arquivo ABERLIC.  Caso o desconto seja por item, este campo deve ser informado. |
|  | percDesconto | Percentual do desconto sobre a tabela de preço | 6 | Real | Sim | Percentual do desconto sobre a tabela de preço. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **30 –** **Detalhamento do Mapa de Preços – taxa de administração ou de acréscimo sobre tabela. (informar quando o valor do campo criterioAdjudicacaofor 2 – Menor taxa de administração ou de menor percentual de acréscimo sobre tabela)** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, codUnidadeSub, exercicioLicitacao, nroProcessoLicitatorio, tipoDocumento, nroDocumento, nroLote, codItem*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 30 - Detalhamento do Mapa de Preços – taxa de administração ou de acréscimo sobre tabela. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade orçamentária. |
|  | ***exercicioLicitacao*** | Exercício em que foi instaurado o procedimento de licitação | Sempre 4 | Inteiro | Sim | Exercício em que foi instaurado o procedimento de Licitação. |
|  | ***nroProcesso***  ***Licitatorio*** | Número sequencial do processo cadastrado no órgão por exercício. | 12 | Texto | Sim | Número sequencial por ano do Processo cadastrado no Município. |
|  | ***tipoDocumento*** | Tipo do documento | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Tipo de documento: 1 - CPF; 2 - CNPJ; 3 - Documento de Estrangeiros. |
|  | ***nroDocumento*** | Número do documento | 14 | Texto | Sim | Número do documento. |
|  | ***nroLote*** | Número do lote licitado | 4 | Inteiro | Não | Número do Lote  Caso o desconto seja por lote, informar este campo e não informar o código do item. |
|  | ***codItem*** | Código do Item | 15 | Texto | Sim | Código do Item, conforme informado no registro “12 – Cadastro de Itens do Processo Licitatório” do arquivo ABERLIC.  Caso o desconto seja por item, este campo deve ser informado. |
|  | percTaxaAdm | Percentual referente à taxa de administração ou de acréscimo sobre tabela. | 6 | Real | Sim | Percentual referente à taxa de administração ou de acréscimo sobre tabela.  Obs: aceita sinal negativo |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **40 - Detalhamento da data do julgamento** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, codUnidadeSub, exercicioLicitacao, nroProcessoLicitatorio, dtJulgamento*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 40 – Detalhamento da data do julgamento. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade orçamentária. |
|  | ***exercicioLicitacao*** | Exercício em que foi instaurado o procedimento de licitação | Sempre 4 | Inteiro | Sim | Exercício em que foi instaurado o procedimento de Licitação. |
|  | ***nroProcesso***  ***Licitatorio*** | Número sequencial do processo cadastrado no órgão por exercício. | 12 | Texto | Sim | Número sequencial por ano do Processo cadastrado no Município. |
|  | ***dtJulgamento*** | Data do julgamento | Sempre 8 | Data | Sim | Data do julgamento.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | PresençaLicitantes | Foi registrada em ata a presença dos prepostos dos licitantes no ato em que foi adotada a decisão quanto ao julgamento? | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Foi registrada em ata a presença dos prepostos dos licitantes no ato em que foi adotada a decisão quanto ao julgamento, nos termos do art. 109, § 1º da LF 8.666/93? 1 – Sim; 2 – Não. |
|  | renunciaRecurso | Informar a existência de renúncia a prazo recursal | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Houve renúncia a prazo recursal?  1 – Sim; 2 – Não. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **99 – Declaração de inexistência de informações** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 99 - Declaro que no mês desta remessa não há informações inerentes ao arquivo “Julgamento da Licitação”. |

## HOMOLIC - Homologação da Licitação

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Arquivo: HOMOLIC** | | | | | | |
| **10 - Detalhamento do Vencedor da Licitação** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, codUnidadeSub, exercicioLicitacao, nroProcessoLicitatorio, tipoDocumento, nroDocumento, nroLote, codItem*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 10 - Detalhamento do Vencedor da Licitação |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Não | Código da unidade ou subunidade orçamentária.  Não obrigatório se o campo exercicioLicitacao for igual ou anterior a 2013. |
|  | ***exercicioLicitacao*** | Exercício em que foi instaurado o procedimento de licitação | Sempre 4 | Inteiro | Sim | Exercício em que foi instaurado o procedimento de Licitação. |
|  | ***nroProcesso***  ***Licitatorio*** | Número sequencial do processo cadastrado no órgão por exercício. | 12 | Texto | Sim | Número sequencial por ano do Processo cadastrado no Município. |
|  | ***tipoDocumento*** | Tipo do documento | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Tipo de documento: 1 - CPF; 2 - CNPJ; 3 - Documento de Estrangeiros. |
|  | ***nroDocumento*** | Número do documento | 14 | Texto | Sim | Número do documento. |
|  | ***nroLote*** | Número do Lote | 4 | Inteiro | Não | Número do Lote. |
|  | ***codItem*** | Código do Item | 15 | Inteiro | Sim | Código do Item, conforme informado no registro “12 – Cadastro de Itens do Processo Licitatório” do arquivo ABERLIC. |
|  | Quantidade | Quantidade do item (produto ou serviço) homologado | 14 | Real | Sim | Quantidade do item (produto ou serviço) homologado. Formatação do campo: 00,0000. Informar com quatro casas decimais. |
|  | vlUnitarioHomologado | Valor unitário homologado | 15 | Real | Sim | Valor unitário homologado. Formatação do campo: 00,0000. Informar com quatro casas decimais. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **20 - Detalhamento do Vencedor da Licitação quando utilizado o Percentual de Desconto sobre Tabela de Preços (Informar somente se o valor do campo criterioAdjudicacao do registro 10 – Detalhamento dos Convites / Editais de Licitação do arquivo 5.12 ABERLIC for 1 – Desconto sobre tabela de preços praticados no mercado.)** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, codUnidadeSub, exercicioLicitacao, nroProcessoLicitatorio, tipoDocumento, nroDocumento, nroLote, codItem*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 20 - Detalhamento do Vencedor da Licitação quando utilizado o Percentual de Desconto sobre Tabela de Preços |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Não | Código da unidade ou subunidade orçamentária.  Não obrigatório se o campo exercicioLicitacao for igual ou anterior a 2013. |
|  | ***exercicioLicitacao*** | Exercício em que foi instaurado o procedimento de licitação | Sempre 4 | Inteiro | Sim | Exercício em que foi instaurado o procedimento de Licitação. |
|  | ***nroProcesso***  ***Licitatorio*** | Número sequencial do processo cadastrado no órgão por exercício. | 12 | Texto | Sim | Número sequencial por ano do Processo cadastrado no Município. |
|  | ***tipoDocumento*** | Tipo do documento | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Tipo de documento: 1 - CPF; 2 - CNPJ; 3 - Documento de Estrangeiros. |
|  | ***nroDocumento*** | Número do documento | 14 | Texto | Sim | Número do documento. |
|  | ***nroLote*** | Número do Lote | 4 | Inteiro | Não | Número do Lote.  Caso o desconto seja por lote, informar este campo e não informar o número do item. |
|  | ***codItem*** | Código do Item | 15 | Texto | Não | Código do Item, conforme informado no registro “12 – Cadastro de Itens do Processo Licitatório” do arquivo ABERLIC.  Caso o desconto seja por item, este campo deve ser informado. |
|  | percDesconto | Percentual do desconto homologado | 6 | Real | Sim | Percentual do desconto homologado. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **30 – Detalhamento do Vencedor da Licitação - taxa de administração ou de acréscimo sobre tabela (informar quando o valor do campo *criterioAdjudicacao* for 2 – Menor taxa de administração ou de menor percentual de acréscimo sobre tabela)** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, codUnidadeSub, exercicioLicitacao, nroProcessoLicitatorio, tipoDocumento, nroDocumento, nroLote, codItem*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 30 – Detalhamento do Vencedor da Licitação |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade orçamentária.  Não obrigatório se o campo exercicioLicitacao for igual ou anterior a 2013. |
|  | ***exercicioLicitacao*** | Exercício em que foi instaurado o procedimento de licitação | Sempre 4 | Inteiro | Sim | Exercício em que foi instaurado o procedimento de Licitação. |
|  | ***nroProcesso***  ***Licitatorio*** | Número sequencial do processo cadastrado no órgão por exercício. | 12 | Texto | Sim | Número sequencial por ano do Processo cadastrado no Município. |
|  | ***tipoDocumento*** | Tipo do documento | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Tipo de documento: 1 - CPF; 2 - CNPJ; 3 - Documento de Estrangeiros. |
|  | ***nroDocumento*** | Número do documento | 14 | Texto | Sim | Número do documento. |
|  | ***nroLote*** | Número do Lote | 4 | Inteiro | Não | Número do Lote.  Caso o desconto seja por lote, informar este campo e não informar o número do item. |
|  | ***codItem*** | Código do Item | 15 | Texto | Sim | Código do Item, conforme informado no registro “12 – Cadastro de Itens do Processo Licitatório” do arquivo ABERLIC.  Caso o desconto seja por item, este campo deve ser informado. |
|  | percTaxaAdm | Percentual homologado referente à taxa de administração ou de acréscimo sobre tabela | 6 | Real | Sim | Percentual homologado referente à taxa de administração ou de acréscimo sobre tabela.  Obs: aceita sinal negativo |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **40 - Detalhamento da data de homologação** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, codUnidadeSub, exercicioLicitacao, nroProcessoLicitatorio, dtHomologacao*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 40 - Detalhamento da data de homologação. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Não | Código da unidade ou subunidade orçamentária.  Não obrigatório se o campo exercicioLicitacao for igual ou anterior a 2013. |
|  | ***exercicioLicitacao*** | Exercício em que foi instaurado o procedimento de licitação | Sempre 4 | Inteiro | Sim | Exercício em que foi instaurado o procedimento de Licitação. |
|  | ***nroProcesso***  ***Licitatorio*** | Número sequencial do processo cadastrado no órgão por exercício. | 12 | Texto | Sim | Número sequencial por ano do Processo cadastrado no Município. |
|  | ***dtHomologacao*** | Data de homologação. | Sempre 8 | Data | Sim | Data de homologação.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | dtAdjudicacao | Data de adjudicação | Sempre 8 | Data | Não | Data de adjudicação.  Formatação: “ddmmaaaa”.  Se o campo naturezaProcedimento do registro 10 – Detalhamento dos Convites / Editais de Licitação do arquivo 5.12 ABERLIC for 2 - Registro de Preços, este campo não deve ser informado. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **99 – Declaração de inexistência de informações** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 99 - Declaro que no mês desta remessa não há informações inerentes ao arquivo “Homologação da Licitação”. |

## PARELIC - Parecer da Licitação

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Arquivo: PARELIC** | | | | | | |
| **10 – Parecer da Licitação** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, codUnidadeSub, exercicioLicitacao, nroProcessoLicitatorio, dataParecer, tipoParecer, nroCpf*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 10 - Parecer da Licitação. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Não | Código da unidade ou subunidade orçamentária.  Não obrigatório se o campo exercicioLicitacao for igual ou anterior a 2013. |
|  | ***exercicioLicitacao*** | Exercício em que foi instaurado o procedimento de licitação | Sempre 4 | Inteiro | Sim | Exercício em que foi instaurado o procedimento de Licitação. |
|  | ***nroProcesso***  ***Licitatorio*** | Número sequencial do processo cadastrado no órgão por exercício. | 12 | Texto | Sim | Número sequencial por ano do Processo cadastrado no Município. |
|  | ***dataParecer*** | Data do parecer | Sempre 8 | Data | Sim | Data do parecer.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | ***tipoParecer*** | Tipo do parecer | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Tipo do parecer. Os valores possíveis são: 1- Técnico; 2- Jurídico – Edital; 3- Jurídico – Julgamento; 4- Jurídico – Outros. |
|  | ***nroCpf*** | Número do CPF | Sempre 11 | Texto | Sim | Número do CPF do responsável pelo parecer. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **99 – Declaração de inexistência de informações** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 99 - Declaro que no mês desta remessa não há informações inerentes ao arquivo “Parecer da Licitação”. |

## REGADESAO - Adesão a Registro de Preços

**Nos processos de adesão em que o órgão gerenciador tenha utilizado como critério de adjudicação o desconto em tabela para parte dos itens, obedecer às seguintes orientações:**

- Registro “10 - Detalhamento da Adesão a Registro de Preços”: informar o campo descontoTabela com a opção 1 – Sim.

- Para os itens cujo critério seja desconto em tabela, informar o registro “20 - Detalhamento da Adesão a Registro de Preços quando for utilizado o Percentual de Desconto sobre Tabela de Preços”.

- Para os demais itens, informar o registro “15 - Detalhamento do Termo de Adesão”.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Arquivo: REGADESAO** | | | | | | |
| **10 - Detalhamento da Adesão a Registro de Preços** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, codUnidadeSub, nroProcAdesao, exercicioAdesao*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 10 - Detalhamento da Adesão a Registro de Preços. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade orçamentária. |
|  | ***nroProcAdesao*** | Número do processo de adesão do órgão à Ata de Registro de Preços. | 12 | Texto | Sim | Número do processo de adesão do órgão à Ata de Registro de Preços. |
|  | ***exercicioAdesao*** | Exercício do processo de adesão | 4 | Inteiro | Sim | Exercício do processo de adesão. |
|  | dtAbertura | Data de abertura do processo de adesão | Sempre 8 | Data | Sim | Data de abertura do processo de adesão.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | nomeOrgaoGerenciador | Nome do órgão gerenciador do registro de preços | 100 | Texto | Sim | Órgão ou Entidade da Administração Pública responsável pela condução do conjunto de procedimentos do certame para registro de preços e gerenciamento da Ata de Registro de Preços dele decorrente. |
|  | exercicioLicitacao | Exercício em que foi instaurado o procedimento de licitação pelo órgão gerenciador | Sempre 4 | Inteiro | Sim | Exercício em que foi instaurado o procedimento de licitação pelo órgão gerenciador. |
|  | nroProcessoLicitatorio | Número sequencial do processo cadastrado no órgão gerenciador do registro de preços por exercício. | 20 | Texto | Sim | Número sequencial do processo cadastrado no órgão gerenciador do registro de preços por exercício. |
|  | codModalidadeLicitacao | Modalidade da Licitação | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Informar qual o código da modalidade de licitação: 1- Concorrência; 2- Pregão. |
|  | nroModalidade | Número sequencial da Modalidade por exercício. | 10 | Inteiro | Sim | Número sequencial da Modalidade por exercício. |
|  | dtAtaRegPreco | Data da Ata do Registro de Preços | Sempre 8 | Data | Sim | Data da Ata do Registro de Preços.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | dtValidade | Data de validade da Ata de Registro de Preços | Sempre 8 | Data | Sim | Data de validade da Ata de Registro de Preços.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | naturezaProcedimento | Natureza do Procedimento | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Os valores possíveis para identificar a Natureza do Procedimento de Adesão são:  1 - órgão Participante (órgão ou entidade que participa dos procedimentos iniciais do SRP e integra a Ata de Registro de Preços); 2 - órgão Não Participante (órgão ou entidade que não está contemplado na Ata de Registro de Preços). |
|  | dtPublicacaoAvisoIntencao | Data de publicação do aviso de intenção. | Sempre 8 | Data | Não | Data de publicação do aviso de intenção.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | objetoAdesao | Objeto da Adesão. | 500 | Texto | Sim | Objeto da Adesão. |
|  | cpfResponsavel | CPF do responsável pela aprovação do pedido de adesão | Sempre 11 | Texto | Sim | CPF do responsável pela aprovação do pedido de adesão. |
|  | descontoTabela | Informar se foi utilizado como critério de adjudicação a oferta de desconto sobre tabela de preços praticados no mercado | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Foi utilizado como critério de adjudicação a oferta de desconto sobre tabela de preços praticados no mercado?  1 – Sim  2 - Não |
|  | processoPorLote | Informar se o processo foi realizado por lote | Sempre 1 | Inteiro | Sim | O processo foi realizado por lote?  1 – Sim  2 - Não  OBS: Caso o processo seja por lote será obrigatório cadastrar os lotes e vincular itens a estes. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **11 – Cadastro de Lotes da Adesão** | | | | | | |
| **Propósito: Cadastrar os lotes de um processo de adesão.** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, codUnidadeSub, nroProcAdesao, exercicioAdesao, nroLote*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 11 - Cadastro de Lotes da Adesão. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade orçamentária. |
|  | ***nroProcAdesao*** | Número do processo de adesão do órgão à Ata de Registro de Preços. | 12 | Texto | Sim | Número do processo de adesão do órgão à Ata de Registro de Preços. |
|  | ***exercicioAdesao*** | Exercício do processo de adesão | 4 | Inteiro | Sim | Exercício do processo de adesão. |
|  | ***nroLote*** | Número do Lote | 4 | Inteiro | Sim | Número do Lote. |
|  | dscLote | Descrição do Lote | 250 | Texto | Sim | Descrição do Lote.  **Restrições:** Regra de unicidade. Não poderá ser cadastrado uma mesma descrição para dois lotes de um mesmo processo de adesão. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **12 – Cadastro de Itens da Adesão** | | | | | | |
| **Propósito: Cadastrar os itens de um processo de adesão.** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, codUnidadeSub, nroProcAdesao, exercicioAdesao, codItem*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 12 – Cadastro de Itens da Adesão. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade orçamentária. |
|  | ***nroProcAdesao*** | Número do processo de adesão do órgão à Ata de Registro de Preços. | 12 | Texto | Sim | Número do processo de adesão do órgão à Ata de Registro de Preços. |
|  | ***exercicioAdesao*** | Exercício do processo de adesão | 4 | Inteiro | Sim | Exercício do processo de adesão. |
|  | ***codItem*** | Código do Item | 15 | Inteiro | Sim | Código do Item, conforme cadastrado no arquivo ITEM.  **Restrições:** Somente poderão ser referenciados códigos de itens previamente cadastrados. |
|  | nroItem | Número do Item | 5 | Inteiro | Sim | Número do Item.  **Propósito:** Fornecer um número com valor de negócio para o Item.  **Restrições:** Regra de unicidade. Caso o processo de adesão seja por lote, o número do item deve ser único por lote. Do contrário, o número do item deve ser único por processo. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **13 – Vinculação de Itens aos Lotes da Adesão** | | | | | | |
| **Propósito: Vincular itens aos lotes de um processo de adesão.** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, codUnidadeSub, nroProcAdesao, exercicioAdesao, nroLote, codItem*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 13 – Vinculação de Itens aos Lotes da Adesão. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade orçamentária. |
|  | ***nroProcAdesao*** | Número do processo de adesão do órgão à Ata de Registro de Preços. | 12 | Texto | Sim | Número do processo de adesão do órgão à Ata de Registro de Preços. |
|  | ***exercicioAdesao*** | Exercício do processo de adesão | 4 | Inteiro | Sim | Exercício do processo de adesão. |
|  | ***nroLote*** | Número do Lote | 4 | Inteiro | Sim | Número do Lote.  **Propósito:** Referenciar um lote previamente cadastrado para o processo de adesão.  **Restrições:** Somente poderão ser referenciados lotes previamente cadastrados. |
|  | ***codItem*** | Código do Item | 15 | Inteiro | Sim | Código do Item, conforme informado no registro “12 – Cadastro de Itens da Adesão”.  **Propósito:** Referenciar um item previamente cadastrado para o processo.  **Restrições:** Somente poderão ser referenciados códigos de itens previamente cadastrados. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **14 - Detalhamento da Pesquisa de Preços do Objeto da Adesão** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, codUnidadeSub, nroProcAdesao, exercicioAdesao, nroLote, codItem*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 14 - Detalhamento da Pesquisa de Preços do Objeto da Adesão. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade orçamentária. |
|  | ***nroProcAdesao*** | Número do processo de adesão do órgão à Ata de Registro de Preços. | 12 | Texto | Sim | Número do processo de adesão do órgão à Ata de Registro de Preços. |
|  | ***exercicioAdesao*** | Exercício do processo de adesão | 4 | Inteiro | Sim | Exercício do processo de adesão. |
|  | ***nroLote*** | Número do Lote | 4 | Inteiro | Não | Número do Lote. |
|  | ***codItem*** | Código do Item | 15 | Inteiro | Sim | Código do Item, conforme informado no registro “12 – Cadastro de Itens da Adesão”. |
|  | dtCotacao | Data da cotação | Sempre 8 | Data | Sim | Data da cotação.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | vlCotPrecosUnitario | Valor de referência que comprove a vantagem da adesão | 14 | Real | Sim | Valor de referência que comprove a vantagem da adesão.  Formatação do campo: 00,0000. Informar com quatro casas decimais. |
|  | quantidade | Quantidade do item (produto ou serviço) | 14 | Real | Sim | Quantidade do item (produto ou serviço). Formatação do campo: 00,0000. Informar com quatro casas decimais. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **15 - Detalhamento do Termo de Adesão** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, codUnidadeSub, nroProcAdesao, exercicioAdesao, nroLote, codItem*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 15 - Detalhamento do Termo de Adesão. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade orçamentária. |
|  | ***nroProcAdesao*** | Número do processo de adesão do órgão à Ata de Registro de Preços. | 12 | Texto | Sim | Número do processo de adesão do órgão à Ata de Registro de Preços. |
|  | ***exercicioAdesao*** | Exercício do processo de adesão | 4 | Inteiro | Sim | Exercício do processo de adesão. |
|  | ***nroLote*** | Número do Lote | 4 | Inteiro | Não | Número do Lote. |
|  | ***codItem*** | Código do Item | 15 | Inteiro | Sim | Código do Item, conforme informado no registro “12 – Cadastro de Itens da Adesão”. |
|  | precoUnitario | Preço unitário consignado na Ata de Registro de Preço | 14 | Real | Sim | Preço unitário consignado na Ata de Registro de Preço. Formatação do campo: 00,0000. Informar com quatro casas decimais. |
|  | quantidadeLicitada | Quantidade licitada do item pelo órgão gerenciador conforme Ata de Registro de Preços | 14 | Real | Sim | Quantidade licitada do item pelo órgão gerenciador conforme Ata de Registro de Preços. Formatação do campo: 00,0000. Informar com quatro casas decimais. |
|  | quantidadeAderida | Quantidade estimada do item para adesão | 14 | Real | Sim | Quantidade estimada do item objeto da adesão. Formatação do campo: 00,0000. Informar com quatro casas decimais. |
|  | tipoDocumento | Tipo do documento do Vencedor do Registro de Preços | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Tipo de documento do Vencedor do Registro de Preços: 1 - CPF; 2 - CNPJ; 3 - Documento de Estrangeiros. |
|  | nroDocumento | Número do documento do Vencedor do Registro de Preços | 14 | Texto | Sim | Número do documento do Vencedor do Registro de Preços. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **20 - Detalhamento da Adesão a Registro de Preços quando for utilizado o Percentual de Desconto sobre Tabela de Preços (Informar somente se o valor do campo descontoTabela do registro 10 – Detalhamento da Adesão a Registro de Preços for 1 – Sim.)** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, codUnidadeSub, nroProcAdesao, exercicioAdesao, nroLote, codItem*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 20 - Detalhamento da Adesão a Registro de Preços quando for utilizado o Percentual de Desconto sobre Tabela de Preços |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade orçamentária. |
|  | ***nroProcAdesao*** | Número do processo de adesão do órgão à Ata de Registro de Preços. | 12 | Texto | Sim | Número do processo de adesão do órgão à Ata de Registro de Preços. |
|  | ***exercicioAdesao*** | Exercício do processo de adesão | 4 | Inteiro | Sim | Exercício do processo de adesão. |
|  | ***nroLote*** | Número do Lote | 4 | Inteiro | Não | Número do Lote.  Caso o desconto seja por lote, informar este campo e não informar o código do item. |
|  | ***codItem*** | Código do Item | 15 | Inteiro | Não | Código do Item, conforme informado no registro “12 – Cadastro de Itens da Adesão”.  Caso o desconto seja por item, este campo deve ser informado. |
|  | percDesconto | Percentual do desconto sobre a tabela de preço | 6 | Real | Sim | Percentual do desconto sobre a tabela de preço. |
|  | tipoDocumento | Tipo do documento do Vencedor do Registro de Preços | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Tipo de documento do Vencedor do Registro de Preços:1 - CPF; 2 - CNPJ; 3 - Documento de Estrangeiros. |
|  | nroDocumento | Número do documento do Vencedor do Registro de Preços | 14 | Texto | Sim | Número do documento do Vencedor do Registro de Preços. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **99 – Declaração de inexistência de informações** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 99 - Declaro que no mês desta remessa não há informações inerentes ao arquivo “Adesão a Registro de Preços”. |

## DISPENSA - Dispensa ou Inexigibilidade

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Arquivo: DISPENSA - Neste arquivo NÃO deverão ser informadas as dispensas por valor, previstas no art. 24, I e II da Lei n. 8.666/93** | | | | | | |
| **10 - Detalhamento da Dispensa ou da Inexigibilidade** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgaoResp, codUnidadeSubResp, exercicioProcesso, nroProcesso, tipoProcesso*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 10 - Detalhamento da Dispensa ou da Inexigibilidade. |
|  | ***codOrgaoResp*** | Código do órgão responsável pela abertura e execução do processo de dispensa ou Inexigibilidade | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão responsável pela abertura e execução do processo de dispensa ou Inexigibilidade. |
|  | ***codUnidadeSubResp*** | Código da unidade ou subunidade responsável pela abertura e execução do processo de dispensa ou Inexigibilidade | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade responsável pela abertura e execução do processo de dispensa ou Inexigibilidade. |
|  | ***exercicioProcesso*** | Exercício em que foi instaurado o procedimento de dispensa ou de inexigibilidade | Sempre 4 | Inteiro | Sim | Exercício em que foi instaurado o procedimento de dispensa ou de inexigibilidade. |
|  | ***nroProcesso*** | Número sequencial do processo cadastrado no órgão por exercício. | 12 | Texto | Sim | Número sequencial do processo cadastrado no órgão por exercício. |
|  | ***tipoProcesso*** | Tipo de processo | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Informar se o tipo de processo é: 1 – Dispensa; 2 – Inexigibilidade;  3 – Inexigibilidade por credenciamento/chamada pública;  4 - Dispensa por chamada publica. |
|  | dtAbertura | Data de abertura do processo administrativo | Sempre 8 | Data | Sim | Data de abertura do processo administrativo.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | naturezaObjeto | Natureza do objeto | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Obedecer à codificação: 1 – Obras e Serviços de Engenharia; 2 – Compras e outros serviços; 3 – Locação de imóveis. |
|  | objeto | Objeto da contratação | 500 | Texto | Sim | Objeto da contratação. |
|  | justificativa | Justificativa e fundamentação legal para contratação mediante dispensa ou inexigibilidade | 250 | Texto | Sim | Justificativa e fundamentação legal para contratação mediante dispensa ou inexigibilidade. |
|  | razao | Razão da escolha do fornecedor ou executante | 250 | Texto | Sim | Razão da escolha do fornecedor ou executante. |
|  | dtPublicacaoTermoRatificacao | Data de Publicação do Termo de Ratificação da Dispensa/Inexigibilidade no D.O | Sempre 8 | Data | Sim | Data de Publicação do Termo de Ratificação da Dispensa/Inexigibilidade no D.O.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | veiculoPublicacao | Nome do veículo de divulgação | 50 | Texto | Sim | Nome do veículo de divulgação. |
|  | processoPorLote | Informar se o processo foi realizado por lote | Sempre 1 | Inteiro | Sim | O processo foi realizado por lote?  1 – Sim  2 - Não  OBS: Caso o processo seja por lote será obrigatório cadastrar os lotes e vincular itens a estes. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **11 – Cadastro de Lotes do Processo de Dispensa ou Inexigibilidade** | | | | | | |
| **Propósito: Cadastrar os lotes de um processo de dispensa ou Inexigibilidade.** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgaoResp, codUnidadeSubResp, exercicioProcesso, nroProcesso, tipoProcesso, nroLote*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 11 - Cadastro de Lotes do Processo de Dispensa ou Inexigibilidade |
|  | ***codOrgaoResp*** | Código do órgão responsável pela abertura e execução do processo de dispensa ou Inexigibilidade | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão responsável pela abertura e execução do processo de dispensa ou Inexigibilidade. |
|  | ***codUnidadeSubResp*** | Código da unidade ou subunidade responsável pela abertura e execução do processo de dispensa ou Inexigibilidade | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade responsável pela abertura e execução do processo de dispensa ou Inexigibilidade. |
|  | ***exercicioProcesso*** | Exercício em que foi instaurado o procedimento de dispensa ou de inexigibilidade | Sempre 4 | Inteiro | Sim | Exercício em que foi instaurado o procedimento de dispensa ou de inexigibilidade. |
|  | ***nroProcesso*** | Número sequencial do processo cadastrado no órgão por exercício. | 12 | Texto | Sim | Número sequencial do processo cadastrado no órgão por exercício. |
|  | ***tipoProcesso*** | Tipo de processo | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Informar se o tipo de processo é: 1 – Dispensa; 2 – Inexigibilidade;  3 – Inexigibilidade por credenciamento/chamada pública;  4 - Dispensa por chamada publica. |
|  | ***nroLote*** | Número do Lote | 4 | Inteiro | Sim | Número do Lote. |
|  | dscLote | Descrição do Lote | 250 | Texto | Sim | Descrição do Lote.  **Restrições:** Regra de unicidade. Não poderá ser cadastrado uma mesma descrição para dois lotes de um mesmo processo de dispensa ou Inexigibilidade. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **12 – Cadastro de Itens do Processo de Dispensa ou Inexigibilidade** | | | | | | |
| **Propósito: Cadastrar os itens de um processo de dispensa ou Inexigibilidade.** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgaoResp, codUnidadeSubResp, exercicioProcesso, nroProcesso, tipoProcesso, codItem*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 12 – Cadastro de Itens do Processo de Dispensa ou Inexigibilidade. |
|  | ***codOrgaoResp*** | Código do órgão responsável pela abertura e execução do processo de dispensa ou Inexigibilidade | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão responsável pela abertura e execução do processo de dispensa ou Inexigibilidade. |
|  | ***codUnidadeSubResp*** | Código da unidade ou subunidade responsável pela abertura e execução do processo de dispensa ou Inexigibilidade | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade responsável pela abertura e execução do processo de dispensa ou Inexigibilidade. |
|  | ***exercicioProcesso*** | Exercício em que foi instaurado o procedimento de dispensa ou de inexigibilidade | Sempre 4 | Inteiro | Sim | Exercício em que foi instaurado o procedimento de dispensa ou de inexigibilidade. |
|  | ***nroProcesso*** | Número sequencial do processo cadastrado no órgão por exercício. | 12 | Texto | Sim | Número sequencial do processo cadastrado no órgão por exercício. |
|  | ***tipoProcesso*** | Tipo de processo | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Informar se o tipo de processo é: 1 – Dispensa; 2 – Inexigibilidade;  3 – Inexigibilidade por credenciamento/chamada pública;  4 - Dispensa por chamada publica. |
|  | ***codItem*** | Código do Item | 15 | Inteiro | Sim | Código do Item, conforme cadastrado no arquivo ITEM.  **Restrições:** Somente poderão ser referenciados códigos de itens previamente cadastrados. |
|  | nroItem | Número do Item | 5 | Inteiro | Sim | Número do Item.  **Propósito:** Fornecer um número com valor de negócio para o Item.  **Restrições:** Regra de unicidade. Caso o processo de dispensa ou inexigibilidade seja por lote, o número do item deve ser único por lote. Do contrário, o número do item deve ser único por processo. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **13 – Vinculação de Itens aos Lotes do Processo de Dispensa ou Inexigibilidade** | | | | | | |
| **Propósito: Vincular itens aos lotes de um processo de dispensa ou Inexigibilidade.** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgaoResp, codUnidadeSubResp, exercicioProcesso, nroProcesso, tipoProcesso, nroLote, codItem*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 13 – Vinculação de Itens aos Lotes do Processo de Dispensa ou Inexigibilidade. |
|  | ***codOrgaoResp*** | Código do órgão responsável pela abertura e execução do processo de dispensa ou Inexigibilidade | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão responsável pela abertura e execução do processo de dispensa ou Inexigibilidade. |
|  | ***codUnidadeSubResp*** | Código da unidade ou subunidade responsável pela abertura e execução do processo de dispensa ou Inexigibilidade | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade responsável pela abertura e execução do processo de dispensa ou Inexigibilidade. |
|  | ***exercicioProcesso*** | Exercício em que foi instaurado o procedimento de dispensa ou de inexigibilidade | Sempre 4 | Inteiro | Sim | Exercício em que foi instaurado o procedimento de dispensa ou de inexigibilidade. |
|  | ***nroProcesso*** | Número sequencial do processo cadastrado no órgão por exercício. | 12 | Texto | Sim | Número sequencial do processo cadastrado no órgão por exercício. |
|  | ***tipoProcesso*** | Tipo de processo | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Informar se o tipo de processo é: 1 – Dispensa; 2 – Inexigibilidade;  3 – Inexigibilidade por credenciamento/chamada pública;  4 - Dispensa por chamada publica. |
|  | ***nroLote*** | Número do Lote | 4 | Inteiro | Sim | Número do Lote.  **Propósito:** Referenciar um lote previamente cadastrado para o processo de dispensa ou Inexigibilidade.  **Restrições:** Somente poderão ser referenciados lotes previamente cadastrados. |
|  | ***codItem*** | Código do Item | 15 | Inteiro | Sim | Código do Item, conforme informado no registro “12 – Cadastro de Itens do Processo de dispensa ou Inexigibilidade”.  **Propósito:** Referenciar um item previamente cadastrado no arquivo ITEM.  **Restrições:** Somente poderão ser referenciados códigos de itens previamente cadastrados. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **14- Detalhamento dos Responsáveis pela Dispensa ou Inexigibilidade** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgaoResp, codUnidadeSubResp, exercicioProcesso, nroProcesso, tipoProcesso, tipoResp, nroCPFResp*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 14 - Detalhamento dos Responsáveis pela Dispensa ou Inexigibilidade. |
|  | ***codOrgaoResp*** | Código do órgão responsável pela abertura e execução do processo de dispensa ou Inexigibilidade | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão responsável pela abertura e execução do processo de dispensa ou Inexigibilidade. |
|  | ***codUnidadeSubResp*** | Código da unidade ou subunidade responsável pela abertura e execução do processo de dispensa ou Inexigibilidade | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade responsável pela abertura e execução do processo de dispensa ou Inexigibilidade. |
|  | ***exercicioProcesso*** | Exercício em que foi instaurado o procedimento de dispensa ou inexigibilidade | Sempre 4 | Inteiro | Sim | Exercício em que foi instaurado o procedimento de dispensa ou inexigibilidade. |
|  | ***nroProcesso*** | Número sequencial do processo cadastrado no órgão por exercício. | 12 | Texto | Sim | Número sequencial do processo cadastrado no órgão por exercício. |
|  | ***tipoProcesso*** | Tipo de processo | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Informar se o tipo de processo é: 1 – Dispensa; 2 – Inexigibilidade;  3 – Inexigibilidade por credenciamento/chamada pública;  4 - Dispensa por chamada publica. |
|  | ***tipoResp*** | Tipo de responsabilidade | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Informar o tipo de responsabilidade: 1 - Autorização para abertura do procedimento de dispensa ou inexigibilidade; 2 - Cotação de preços; 3 - Informação de existência de recursos orçamentários; 4 – Ratificação; 5 - Publicação em órgão oficial; 6 - Parecer Jurídico; 7 - Parecer (outros). |
|  | ***nroCPFResp*** | Número do CPF do responsável | Sempre 11 | Texto | Sim | Número do CPF do responsável. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **15- Detalhamento da Pesquisa de Preços / Orçamentos em Planilha / Referência de Preços do Credenciamento / Chamada Pública** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgaoResp, codUnidadeSubResp, exercicioProcesso, nroProcesso, tipoProcesso, nroLote, codItem*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 15 - Detalhamento da Pesquisa de Preços / Orçamentos em Planilha / Referência de Preços do Credenciamento / Chamada Pública. |
|  | ***codOrgaoResp*** | Código do órgão responsável pela abertura e execução do processo de dispensa ou Inexigibilidade | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão responsável pela abertura e execução do processo de dispensa ou Inexigibilidade. |
|  | ***codUnidadeSubResp*** | Código da unidade ou subunidade responsável pela abertura e execução do processo de dispensa ou Inexigibilidade | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade responsável pela abertura e execução do processo de dispensa ou Inexigibilidade. |
|  | ***exercicioProcesso*** | Exercício em que foi instaurado o procedimento de dispensa ou inexigibilidade | Sempre 4 | Inteiro | Sim | Exercício em que foi instaurado o procedimento de dispensa ou inexigibilidade. |
|  | ***nroProcesso*** | Número sequencial do processo cadastrado no órgão por exercício. | 12 | Texto | Sim | Número sequencial do processo cadastrado no órgão por exercício. |
|  | ***tipoProcesso*** | Tipo de processo | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Informar se o tipo de processo é: 1 – Dispensa; 2 – Inexigibilidade;  3 – Inexigibilidade por credenciamento/chamada pública;  4 - Dispensa por chamada publica. |
|  | ***nroLote*** | Número do Lote | 4 | Inteiro | Não | Número do Lote. |
|  | ***codItem*** | Código do Item | 15 | Inteiro | Sim | Código do Item, conforme informado no registro “12 – Cadastro de Itens do Processo de dispensa ou Inexigibilidade”. |
|  | vlCotPrecosUnitario | Valor de referência da cotação de preços do item objeto da dispensa ou inexigibilidade | 14 | Real | Sim | Valor de referência da cotação de preços do item objeto da dispensa ou inexigibilidade. Este campo também deve ser utilizado para informar a referência de preço do credenciamento.  Formatação do campo: 00,0000. Informar com quatro casas decimais. |
|  | quantidade | Quantidade do item (produto ou serviço) | 14 | Real | Sim | Quantidade do item (produto ou serviço). Formatação do campo: 00,0000. Informar com quatro casas decimais. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **16- Detalhamento dos Recursos Orçamentários - Informar previsão de recursos orçamentários que assegurem o pagamento das obrigações** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgaoResp, codUnidadeSubResp, exercicioProcesso, nroProcesso, tipoProcesso, codOrgao, codUnidadeSub, codFuncao, codSubFuncao, codPrograma, idAcao, idSubAcao, naturezaDespesa, codFontRecursos*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 16 - Detalhamento dos Recursos Orçamentários. |
|  | ***codOrgaoResp*** | Código do órgão responsável pela abertura e execução do processo de dispensa ou Inexigibilidade | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão responsável pela abertura e execução do processo de dispensa ou Inexigibilidade. |
|  | ***codUnidadeSubResp*** | Código da unidade ou subunidade responsável pela abertura e execução do processo de dispensa ou Inexigibilidade | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade responsável pela abertura e execução do processo de dispensa ou Inexigibilidade. |
|  | ***exercicioProcesso*** | Exercício em que foi instaurado o procedimento de dispensa e inexigibilidade | Sempre 4 | Inteiro | Sim | Exercício em que foi instaurado o procedimento de dispensa ou inexigibilidade. |
|  | ***nroProcesso*** | Número sequencial do processo cadastrado no órgão por exercício. | 12 | Texto | Sim | Número sequencial do processo cadastrado no órgão por exercício. |
|  | ***tipoProcesso*** | Tipo de processo | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Informar se o tipo de processo é: 1 – Dispensa; 2 – Inexigibilidade;  3 – Inexigibilidade por credenciamento/chamada pública;  4 - Dispensa por chamada publica. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM, referente à dotação orçamentária pela qual correrá a despesa. |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade orçamentária, referente à dotação orçamentária pela qual correrá a despesa. |
|  | ***codFuncao*** | Código da função | Sempre 2 | Texto | Sim | Código da função, conforme Portaria n. 42, de 14/04/1999, expedida pelo Ministério do Orçamento e Gestão. |
|  | ***codSubFuncao*** | Código da Subfunção | Sempre 3 | Texto | Sim | Código da Subfunção, conforme Portaria n. 42, de 14/04/1999, expedida pelo Ministério do Orçamento e Gestão. |
|  | ***codPrograma*** | Código do programa | Sempre 4 | Texto | Sim | Código do programa. |
|  | ***idAcao*** | Código que identifica a Ação. | Sempre 4 | Texto | Sim | Código que identifica a Ação. |
|  | ***idSubAcao*** | Código que identifica a SubAção. | Sempre 4 | Texto | Não | Código que identifica a SubAção.  Este campo torna-se obrigatório caso a ação possua subação cadastrada no módulo Instrumentos de Planejamento. |
|  | ***naturezaDespesa*** | Código da natureza da despesa | Sempre 6 | Inteiro | Sim | Natureza da Despesa, conforme Discriminação das Naturezas de Despesa padronizada pelo TCEMG, disponível no Portal SICOM. Exemplo: natureza da despesa - 319030 |
|  | ***codFontRecursos*** | Código da fonte de recursos | Sempre 3 | Inteiro | Sim | Codificação da fonte de recursos, conforme Classificação por Fonte e Destinação de Recursos estabelecida pelo TCEMG. |
|  | vlRecurso | Valor do recurso previsto | 14 | Real | Sim | Valor do recurso previsto. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **17- Detalhamento do Fornecedor Contratado por Dispensa ou Inexigibilidade** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgaoResp, codUnidadeSubResp, exercicioProcesso, nroProcesso, tipoProcesso, tipoDocumento, nroDocumento, nroLote, codItem*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 17- Detalhamento do Fornecedor Contratado por Dispensa ou Inexigibilidade. |
|  | ***codOrgaoResp*** | Código do órgão responsável pela abertura e execução do processo de dispensa ou Inexigibilidade | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão responsável pela abertura e execução do processo de dispensa ou Inexigibilidade. |
|  | ***codUnidadeSubResp*** | Código da unidade ou subunidade responsável pela abertura e execução do processo de dispensa ou Inexigibilidade | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade responsável pela abertura e execução do processo de dispensa ou Inexigibilidade. |
|  | ***exercicioProcesso*** | Exercício em que foi instaurado o procedimento de dispensa ou inexigibilidade | Sempre 4 | Inteiro | Sim | Exercício em que foi instaurado o procedimento de dispensa ou inexigibilidade. |
|  | ***nroProcesso*** | Número sequencial do processo cadastrado no órgão por exercício. | 12 | Texto | Sim | Número sequencial do processo cadastrado no órgão por exercício. |
|  | ***tipoProcesso*** | Tipo de processo | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Informar se o tipo de processo é: 1 – Dispensa; 2 – Inexigibilidade. |
|  | ***tipoDocumento*** | Tipo do documento | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Tipo de documento: 1 - CPF; 2 - CNPJ; 3 - Documento de Estrangeiros. |
|  | ***nroDocumento*** | Número do documento do fornecedor | 14 | Texto | Sim | Número do documento do fornecedor. |
|  | nroInscricao  Estadual | Número da inscrição estadual do fornecedor | 30 | Texto | Não | Número da inscrição estadual do fornecedor. |
|  | ufInscricao  Estadual | Sigla da unidade da Federação correspondente à inscrição estadual do fornecedor. | Sempre 2 | Texto | Não | Sigla da unidade da Federação correspondente à inscrição estadual do fornecedor. |
|  | nroCertidao  RegularidadeINSS | Número da certidão de regularidade do INSS. | 30 | Texto | Não | Número da certidão de regularidade do INSS. Este campo deve ser informado caso o tipo de documento seja CNPJ. |
|  | dtEmissao  Certidao  RegularidadeINSS | Data de emissão da certidão de regularidade do INSS | Sempre 8 | Data | Não | Data de emissão da certidão de regularidade do INSS. Este campo deve ser informado caso o tipo de documento seja CNPJ.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | dtValidade  Certidao  RegularidadeINSS | Data de validade da certidão de regularidade do INSS | Sempre 8 | Data | Não | Data de validade da certidão de regularidade do INSS. Este campo deve ser informado caso o tipo de documento seja CNPJ.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | nroCertidao  RegularidadeFGTS | Número da certidão de regularidade do FGTS. | 30 | Texto | Não | Número da certidão de regularidade do FGTS. Este campo deve ser informado caso o tipo de documento seja CNPJ. |
|  | dtEmissaoCertidao  RegularidadeFGTS | Data de emissão da certidão de regularidade do FGTS. | Sempre 8 | Data | Não | Data de emissão da certidão de regularidade do FGTS. Este campo deve ser informado caso o tipo de documento seja CNPJ.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | dtValidadeCertidao  RegularidadeFGTS | Data de validade da certidão de regularidade do FGTS. | Sempre 8 | Data | Não | Data de validade da certidão de regularidade do FGTS. Este campo deve ser informado caso o tipo de documento seja CNPJ.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | nroCNDT | Número da Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas | 30 | Texto | Não | Número da Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas |
|  | dtEmissaoCNDT | Data de emissão da certidão Negativa de Débitos Trabalhistas | Sempre 8 | Data | Não | Data de emissão da certidão Negativa de Débitos Trabalhistas.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | dtValidadeCNDT | Data de validade da certidão Negativa de Débitos Trabalhistas | Sempre 8 | Data | Não | Data de validade Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | ***nroLote*** | Número do Lote | 4 | Inteiro | Não | Número do Lote. |
|  | ***codItem*** | Código do Item | 15 | Inteiro | Sim | Código do Item, conforme informado no registro “12 – Cadastro de Itens do Processo de dispensa ou Inexigibilidade”. |
|  | quantidade | Quantidade do item (produto ou serviço) | 14 | Real | Sim | Quantidade do item (produto ou serviço). Formatação do campo: 00,0000. Informar com quatro casas decimais. |
|  | vlItem | Valor do Item | 14 | Real | Sim | Valor unitário.  Formatação do campo: 00,0000. Informar com quatro casas decimais. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **18- Detalhamento do Credenciado – Preencher este detalhamento somente para processos de inexigibilidade por credenciamento / chamada pública ou dispensa por chamada pública.** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgaoResp, codUnidadeSubResp, exercicioProcesso, nroProcesso, tipoProcesso, tipoDocumento, nroDocumento, nroLote, codItem*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 18 - Detalhamento do Credenciado. |
|  | ***codOrgaoResp*** | Código do órgão responsável pela abertura e execução do processo de dispensa ou Inexigibilidade | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão responsável pela abertura e execução do processo de dispensa ou Inexigibilidade. |
|  | ***codUnidadeSubResp*** | Código da unidade ou subunidade responsável pela abertura e execução do processo de dispensa ou Inexigibilidade | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Não | Código da unidade ou subunidade responsável pela abertura e execução do processo de dispensa ou Inexigibilidade.  Não obrigatório se o campo exercicioProcesso for igual ou anterior a 2013. |
|  | ***exercicioProcesso*** | Exercício em que foi instaurado o procedimento de inexigibilidade | Sempre 4 | Inteiro | Sim | Exercício em que foi instaurado o procedimento de inexigibilidade. |
|  | ***nroProcesso*** | Número sequencial do processo cadastrado no órgão por exercício. | 12 | Texto | Sim | Número sequencial do processo cadastrado no órgão por exercício. |
|  | ***tipoProcesso*** | Tipo de processo | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Informar se o tipo de processo é: 3 – Inexigibilidade por credenciamento/chamada pública;  4 - Dispensa por chamada publica.. |
|  | ***tipoDocumento*** | Tipo do documento | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Tipo de documento: 1 - CPF; 2 - CNPJ; 3 - Documento de Estrangeiros. |
|  | ***nroDocumento*** | Número do documento | 14 | Texto | Sim | Número do documento. |
|  | dataCredenciamento | Data do credenciamento | Sempre 8 | Data | Sim | Data do credenciamento.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | ***nroLote*** | Número do Lote | 4 | Inteiro | Não | Número do Lote. |
|  | ***codItem*** | Código do Item | 15 | Inteiro | Sim | Código do Item, conforme informado no registro “12 – Cadastro de Itens do Processo de dispensa ou Inexigibilidade”. |
|  | nroInscricaoEstadual | Número da Inscrição estadual | 30 | Texto | Não | Número da inscrição estadual do credenciado. |
|  | ufInscricaoEstadual | UF da inscrição estadual | Sempre 2 | Texto | Não | Sigla da unidade da Federação correspondente à inscrição estadual do credenciado. |
|  | nroCertidao  RegularidadeINSS | Número da certidão de regularidade do INSS | 30 | Texto | Não | Número da certidão de regularidade do INSS. |
|  | dataEmissaoCertidao  RegularidadeINSS | Data de emissão da certidão de regularidade do INSS | Sempre 8 | Data | Não | Data de emissão da certidão de regularidade do INSS.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | dataValidadeCertidao  RegularidadeINSS | Data de validade da certidão de regularidade do INSS | Sempre 8 | Data | Não | Data de validade da certidão de regularidade do INSS.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | nroCertidao  RegularidadeFGTS | Número da certidão de regularidade do FGTS | 30 | Texto | Não | Número da certidão de regularidade do FGTS. |
|  | dataEmissaoCertidao  RegularidadeFGTS | Data de emissão da certidão de regularidade do FGTS | Sempre 8 | Data | Não | Data de emissão da certidão de regularidade do FGTS.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | dataValidadeCertidao  RegularidadeFGTS | Data de validade da certidão de regularidade do FGTS | Sempre 8 | Data | Não | Data de validade da certidão de regularidade do FGTS.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | nroCNDT | Número da Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas | 30 | Texto | Não | Número da Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas |
|  | dtEmissaoCNDT | Data de emissão da certidão Negativa de Débitos Trabalhistas | Sempre 8 | Data | Não | Data de emissão da certidão Negativa de Débitos Trabalhistas.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | dtValidadeCNDT | Data de validade da certidão Negativa de Débitos Trabalhistas | Sempre 8 | Data | Não | Data de validade Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas  Formatação: “ddmmaaaa”. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **99 – Declaração de Inexistência de Informações** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 99 - Declaro que no mês desta remessa não há informações inerentes ao arquivo “Dispensa ou Inexigibilidade”. |

## CONTRATOS - Contratos

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Arquivo: CONTRATOS - Fica facultado o envio das informações dos contratos e termos aditivos assinados antes do exercício de 2012** | | | | | | |
| **10 - Cadastro dos Contratos, Termos de Parceria e Contratos de Gestão** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, codUnidadeSub, nroContrato, exercicioContrato*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 10 - Cadastro dos Contratos, Termos de Parceria e Contratos de Gestão. |
|  | codContrato | Códig o do Contrato | 15 | Inteiro | Sim | Código identificador do Contrato. Este campo estabelece o vínculo do Contrato com seus respectivos detalhamentos. Este código deve ser único para registros do tipo “Cadastro dos Contratos, Termos de Parceria e Contratos de Gestão“. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão – conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária gestora do contrato | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade orçamentária gestora do contrato. |
|  | ***nroContrato*** | Número do Contrato | 14 | Inteiro | Sim | Número do Contrato. |
|  | ***exercicioContrato*** | Exercício do Contrato | 4 | Inteiro | Sim | Exercício do Contrato.  Deve ser informado o exercício de assinatura do contrato. |
|  | dataAssinatura | Data da assinatura do Contrato | Sempre 8 | Data | Sim | Data da assinatura do Contrato.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | contDecLicitacao | Contrato decorrente de Licitação | Sempre 1 | Inteiro | Sim | O contrato foi decorrente de processo de licitação, dispensa ou inexigibilidade?  1 – Não ou dispensa por valor (art. 24, I e II da Lei 8.666/93); 2 – Licitação;  3 – Dispensa ou Inexigibilidade;  4 – Adesão à ata de registro de preços;  5 – Licitação realizada por outro órgão ou entidade;  6 – Dispensa ou Inexigibilidade realizada por outro órgão ou entidade;  7 – Licitação - Regime Diferenciado de Contratações Públicas – RDC, conforme Lei nº 12.462/2011  8 – Licitação realizada por consorcio público  9 – Licitação realizada por outro ente da federação |
|  | codOrgaoResp | Código do órgão responsável pela abertura e execução do processo de licitação, dispensa ou inexigibilidade | Sempre 2 | Texto | Não | Código do órgão responsável pela abertura e execução do processo de licitação, dispensa ou inexigibilidade.  Informar somente se no campo contDecLicitacao for informado 5 ou 6. |
|  | codUnidadeSubResp | Código da unidade ou subunidade responsável pela abertura e execução do processo de licitação, dispensa ou inexigibilidade | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Não | Código da unidade ou subunidade responsável pela abertura e execução do processo de licitação, dispensa ou inexigibilidade.  Este campo não deve ser informado se o valor do campo contDecLicitacao for igual a 1,8 ou 9. |
|  | nroProcesso | Número do processo cadastrado no Município | 12 | Texto | Não | Número sequencial por ano do processo cadastrado no Município.  Este campo é obrigatório para todos os contratos decorrentes de licitação, dispensa, inexigibilidade ou adesão a ata de registro de preços. |
|  | exercicioProcesso | Exercício do processo cadastrado no Município | Sempre 4 | Inteiro | Não | Exercício do processo cadastrado no Município.  Este campo é obrigatório para todos os contratos decorrentes de licitação, dispensa, inexigibilidade ou adesão a ata de registro de preços. |
|  | tipoProcesso | Tipo de processo | Sempre 1 | Inteiro | Não | Informar se o tipo de processo é: 1 – Dispensa; 2 – Inexigibilidade;  3 – Inexigibilidade por credenciamento/chamada pública;  4 - Dispensa por chamada publica.  Este campo é obrigatório para todos os contratos decorrentes de dispensa ou inexigibilidade. |
|  | naturezaObjeto | Natureza do objeto | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Obedecer à codificação:  1 – Obras e Serviços de Engenharia;  2 – Compras e serviços;  3 – Locação;  4 – Concessão;  5 – Permissão; |
|  | objetoContrato | Objeto do contrato | 500 | Texto | Sim | Descrever o objeto do contrato e seus elementos característicos, conforme previsão do art. 55, I, da Lei Federal n. 8.666/93. |
|  | tipoInstrumento | Tipo de Instrumento | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Obedecer à codificação: 1 – Contrato;  2 – Termos de parceria/OSCIP; 3 – Contratos de gestão; 4 – Outros termos de parceria. |
|  | dataInicioVigencia | Data inicial da vigência do contrato ou termo de parceria | Sempre 8 | Data | Sim | Data inicial da vigência do contrato ou termo de parceria.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | dataFinalVigencia | Data final da vigência do contrato ou termo de parceria | Sempre 8 | Data | Sim | Data final da vigência do contrato ou termo de parceria.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | vlContrato | Valor do contrato ou termo de parceira. | 14 | Real | Sim | Valor do contrato ou termo de parceira. |
|  | formaFornecimento | Forma de fornecimento ou regime de execução | 50 | Texto | Não | Descrição da forma de fornecimento ou regime de execução, conforme previsão do art. 55, II, da Lei Federal n. 8.666/93. Se a Natureza do Objeto for Concessão ou Permissão este campo não deve ser informado. |
|  | formaPagamento | Forma de pagamento | 100 | Texto | Não | Descrever o preço e as condições de pagamento, os critérios, data-base e periodicidade do reajustamento de preços, os critérios de atualização monetária entre a data do adimplemento das obrigações e a do efetivo pagamento, conforme previsão do art. 55, III, da Lei Federal n. 8.666/93. Se a Natureza do Objeto for Concessão ou Permissão este campo não deve ser informado. |
|  | prazoExecucao | Prazo de Execução | 100 | Texto | Não | Os prazos de início de etapas de execução, de conclusão, de entrega, de observação e de recebimento definitivo, conforme o caso, de acordo com a previsão do art. 55, IV, da Lei Federal n. 8.666/93. Se a Natureza do Objeto for Concessão ou Permissão este campo não deve ser informado. |
|  | multaRescisoria | Multa Rescisória | 100 | Texto | Não | Descrição da previsão de multa rescisória, conforme previsão do art. 55, VII, da Lei Federal n. 8.666/93. Se a Natureza do Objeto for Concessão ou Permissão este campo não deve ser informado. |
|  | multaInadimplemento | Multa inadimplemento | 100 | Texto | Não | Descrição da previsão de multa por inadimplemento, conforme previsão do art. 55, VII, da Lei Federal n. 8.666/93. Se a Natureza do Objeto for Concessão ou Permissão este campo não deve ser informado. |
|  | garantia | Tipo de garantia contratual | Sempre 1 | Inteiro | Não | Obedecer à codificação seguinte para as garantias oferecidas para assegurar a plena execução do objeto, quando exigidas, de acordo com o art. 55, VI, da Lei Federal n. 8.666/93. 1 – Caução em dinheiro; 2 – Título da dívida pública; 3 – Seguro garantia; 4 – Fiança bancária; 5 – Sem garantia.  Se a Natureza do Objeto for Concessão ou Permissão este campo não deve ser informado. |
|  | cpfsignatarioContratante | Número do CPF do signatário da contratante | Sempre 11 | Texto | Sim | Número do CPF do signatário da contratante. |
|  | dataPublicacao | Data da publicação do contrato ou termo de pareceria | Sempre 8 | Data | Sim | Data da publicação do contrato ou termo de pareceria.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | veiculoDivulgacao | Veículo de Divulgação | 50 | Texto | Sim | Veículo de divulgação onde o contrato ou termo de parceria foi publicado. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **11 – Detalhamento dos Itens Contratados – Se a Natureza do Objeto for Concessão ou Permissão este registro não deve ser informado.** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codContrato, codItem, valorUnitarioItem*** | | | | | | |
| **Seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 11 – Detalhamento dos itens contratados. |
|  | ***codContrato*** | Código do Contrato | 15 | Inteiro | Sim | Código identificador do Contrato. Este campo estabelece o vínculo do Contrato com seus respectivos detalhamentos. |
|  | ***codItem*** | Código do Item | 15 | Inteiro | Sim | Código do Item, conforme cadastrado no arquivo ITEM.  **Restrições:** Somente poderão ser referenciados códigos de itens previamente cadastrados. |
|  | quantidadeItem | Quantidade contratada do item | 14 | Real | Sim | Quantidade contratada do item. Formatação do campo: 00,0000. Informar com quatro casas decimais. |
|  | ***valorUnitarioItem*** | Valor unitário do item | 14 | Real | Sim | Valor unitário do item. Formatação do campo: 00,0000. Informar com quatro casas decimais. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **12 - Detalhamento do Crédito Orçamentário pelo qual correrá a despesa - Se a Natureza do Objeto for Concessão ou Permissão este registro não deve ser informado.** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codContrato, codOrgao, codUnidadeSub, codFuncao, codSubFuncao, codPrograma, idAcao, idSubAcao, naturezaDespesa, codFontRecursos*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 12 - Detalhamento dos Créditos Orçamentários. |
|  | ***codContrato*** | Código do Contrato | 15 | Inteiro | Sim | Código identificador do Contrato. Este campo estabelece o vínculo do Contrato com seus respectivos detalhamentos. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM, referente à dotação orçamentária pela qual correrá a despesa. |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade orçamentária, referente à dotação orçamentária pela qual correrá a despesa. |
|  | ***codFuncao*** | Código da função | Sempre 2 | Texto | Sim | Código da função, conforme Portaria n. 42, de 14/04/1999, expedida pelo Ministério do Orçamento e Gestão. |
|  | ***codSubFuncao*** | Código da Subfunção | Sempre 3 | Texto | Sim | Código da Subfunção, conforme Portaria n. 42, de 14/04/1999, expedida pelo Ministério do Orçamento e Gestão. |
|  | ***codPrograma*** | Código do programa | Sempre 4 | Texto | Sim | Código do programa. |
|  | ***idAcao*** | Código que identifica a Ação. | Sempre 4 | Texto | Sim | Código que identifica a Ação. |
|  | ***idSubAcao*** | Código que identifica a SubAção. | Sempre 4 | Texto | Não | Código que identifica a SubAção.  Este campo torna-se obrigatório caso a ação possua subação cadastrada no módulo Instrumentos de Planejamento. |
|  | ***naturezaDespesa*** | Código da natureza da despesa | Sempre 6 | Inteiro | Sim | Natureza da Despesa, conforme Discriminação das Naturezas de Despesa padronizada pelo TCEMG, disponível no Portal SICOM. Exemplo: natureza da despesa – 339030. |
|  | ***codFontRecursos*** | Código da fonte de recursos | Sempre 3 | Inteiro | Sim | Codificação da fonte de recursos, conforme Classificação por Fonte e Destinação de Recursos estabelecida pelo TCEMG. |
|  | vlRecurso | Valor do recurso orçamentário | 14 | Real | Sim | Valor do recurso orçamentário. |
| Os campos 3 até 11 referem-se ao crédito orçamentário pelo qual correrá a despesa. | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **13 – Detalhamento do(s)** **Contratado(s) / Empresa(s) Consorciada(s).** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codContrato, tipoDocumento, nroDocumento*** | | | | | | |
| **Seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 13 – Detalhamento do(s) Contratado(s) / Empresa(s) Consorciada(s). |
|  | ***codContrato*** | Código do Contrato | 15 | Inteiro | Sim | Código identificador do Contrato. Este campo estabelece o vínculo do Contrato com seus respectivos detalhamentos. |
|  | ***tipoDocumento*** | Tipo do documento do credor ou Empresa Consorciada | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Tipo de documento do credor ou Empresa Consorciada: 1 - CPF; 2 - CNPJ; 3 - Documento de Estrangeiros. |
|  | ***nroDocumento*** | Número do documento do credor ou Empresa Consorciada | 14 | Texto | Sim | Número do documento do credor ou Empresa Consorciada. |
|  | cpfrepresentanteLegal | Número do CPF do Representante Legal do contratado | Sempre 11 | Texto | Sim | Número do CPF do Representante Legal do contratado. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **20 - Detalhamento dos Termos Aditivos dos Contratos** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, codUnidadeSub, nroContrato, dataAssinaturaContOriginal, nroSeqTermoAditivo*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 20 - Detalhamento dos Termos Aditivos dos Contratos. |
|  | codAditivo | Código do Termo Aditivo | 15 | Inteiro | Sim | Este campo estabelece o vínculo do Termo Aditivo com os Itens do Termo Aditivo. Este código deve ser único para registros do tipo “Detalhamento dos Termos Aditivos dos Contratos “. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária gestora do contrato | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Não | Código da unidade ou subunidade orçamentária gestora do contrato.  Não obrigatório se ano informado no campo dataAssinatura  ContOriginal for igual ou anterior a 2013. |
|  | ***nroContrato*** | Número do Contrato Original | 14 | Inteiro | Sim | Número do Contrato Original. |
|  | ***dataAssinatura***  ***ContOriginal*** | Data da assinatura do Contrato Original | Sempre 8 | Data | Sim | Data da assinatura do Contrato Original.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | ***nroSeqTermo***  ***Aditivo*** | Número sequencial do Termo Aditivo | 2 | Inteiro | Sim | Número sequencial do Termo Aditivo ao contrato. Exemplo: Primeiro Termo Aditivo ao Contrato 02/2011. Preencher "1". Segundo Termo Aditivo ao Contrato 02/2011. Preencher "2".  Terceiro Termo Aditivo ao Contrato 02/2011. Preencher "3". |
|  | dataAssinatura TermoAditivo | Data da assinatura do Termo Aditivo | Sempre 8 | Data | Sim | Data da Assinatura do Termo Aditivo.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | tipoAlteracaoValor | Tipo de alteração de valor realizada pelo aditivo | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Tipo de alteração de valor realizada pelo aditivo:  1 – Acréscimo de valor;  2 – Decréscimo de valor;  3 – Não houve alteração de valor. |
|  | tipoTermoAditivo | Tipo de Termo de Aditivo | Sempre 2 | Texto | Sim | Tipo de Termo de Aditivo:  04 – Reajuste; 05 – Recomposição (Equilíbrio Financeiro);  06 – Outros.  07 – Alteração de Prazo de Vigência;  08 – Alteração de Prazo de Execução;  09 – Acréscimo de Item(ns);  10 – Decréscimo de Item(ns);  11 – Acréscimo e Decréscimo de Item(ns);  12 – Alteração de Projeto/Especificação (Art. 65, I, a, da Lei n. 8.666/93);  13 – Alteração de Prazo de vigência e Prazo de Execução;  14 – Acréscimo/Decréscimo de item(ns) conjugado com outros tipos de termos aditivos; |
|  | dscAlteracao | Descrição da alteração do termo aditivo | 250 | Texto | Não | Preencher somente se o tipo do termo aditivo for igual “06 – Outros” ou “14 – Acréscimo/Decréscimo de item(ns) conjugado com outros tipos”. |
|  | novaDataTermino | Nova Data de Término do Contrato | Sempre 8 | data | Não | Nova Data de Término do Contrato.  Obrigatório preencher este campo se o tipo de termo aditivo for “07 – Alteração de Prazo de Vigência” ou “13 – Alteração de Prazo de vigência e Prazo de Execução”. Para o tipo “14 – Acréscimo/Decréscimo de item(ns) conjugado com outros tipos de termos aditivos” este campo é de preenchimento opcional. |
|  | valorAditivo | Valor do Termo Aditivo | 14 | Real | Sim | Valor do Termo Aditivo.  Informar zero quando não houver alteração de valor do contrato. |
|  | dataPublicacao | Data da Publicação do Termo Aditivo | Sempre 8 | Data | Sim | Data da Publicação do Termo Aditivo.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | veiculoDivulgacao | Veículo de divulgação | 50 | Texto | Sim | Veiculo de divulgação onde o Termo Aditivo foi publicado. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **21 – Detalhamento dos Itens Aditados**  **Informar este registro somente se o tipo de aditivo for “09 – Acréscimo de Item(ns)”, “10 – Decréscimo de Item(ns)”, “11 – Acréscimo e Decréscimo de Item(ns)” ou “14 – Acréscimo/Decréscimo de item(ns) conjugado com outros tipos”.** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codAditivo, codItem, valorUnitarioItem*** | | | | | | |
| **Seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 21 – Detalhamento dos Itens Aditados. |
|  | ***codAditivo*** | Código do Termo Aditivo | 15 | Inteiro | Sim | Este campo estabelece o vínculo do Termo Aditivo com os Itens do Termo Aditivo. |
|  | ***codItem*** | Código do Item | 15 | Inteiro | Sim | Código do Item, conforme cadastrado no arquivo ITEM.  **Restrições:** Somente poderão ser referenciados códigos de itens previamente cadastrados. |
|  | tipoAlteracaoItem | Tipo de alteração sofrida pelo item | 1 | Inteiro | Sim | Tipo de alteração sofrida pelo item:  1 – Acréscimo;  2 – Decréscimo. |
|  | quantAcrescDecresc | Quantidade acrescida ou decrescida do item | 14 | Real | Sim | Quantidade acrescida ou decrescida do item. Formatação do campo: 00,0000. Informar com quatro casas decimais. |
|  | ***valorUnitarioItem*** | Valor unitário do item | 14 | Real | Sim | Valor unitário do item. Formatação do campo: 00,0000. Informar com quatro casas decimais. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **30 - Detalhamento do Apostilamento** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, codUnidadeSub, nroContrato, dataAssinaturaContOriginal, tipoApostila, nroSeqApostila*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 30 - Detalhamento do Apostilamento. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária gestora do contrato | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Não | Código da unidade ou subunidade orçamentária gestora do contrato.  Não obrigatório se ano informado no campo dataAssinatura  ContOriginal for igual ou anterior a 2013. |
|  | ***nroContrato*** | Número do Contrato Original | 14 | Inteiro | Sim | Número do Contrato Original. |
|  | ***dataAssinatura***  ***ContOriginal*** | Data da assinatura do Contrato Original | Sempre 8 | Data | Sim | Data da assinatura do Contrato Original.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | ***tipoApostila*** | Tipo de Apostila | Sempre 2 | Texto | Sim | Tipo de Apostila:  01 – Reajuste de preço previsto no contrato;  02 – Atualizações, compensações ou penalizações financeiras decorrentes das condições de pagamento previstas no contrato;  03 – Empenho de dotações orçamentárias suplementares até o limite do seu valor corrigido. |
|  | ***nroSeqApostila*** | Número sequencial da apostila | 3 | Inteiro | Sim | Número sequencial da apostila. . Exemplo: Primeira apostila do Contrato 02/2013. Preencher "1". Segunda apostila do Contrato 02/2013. Preencher "2".  Terceira apostila do Contrato 02/2013. Preencher "3". |
|  | dataApostila | Data da apostila | Sempre 8 | Data | Sim | Data da apostila.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | tipoAlteracaoApostila | Tipo de alteração realizado pela apostila | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Tipo de alteração realizada pela apostila:  1 – Acréscimo de valor;  2 – Decréscimo de valor;  3 – Não houve alteração de valor. |
|  | dscAlteracao | Descrição da alteração feita por apostila | 250 | Texto | Sim | Descrição da alteração feita por apostila. |
|  | valorApostila | Valor da Aposlila | 14 | Real | Sim | Valor da Apostila.  Informar zero quando não houver alteração de valor do contrato. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **40 - Detalhamento dos Termos de Rescisão Contratual** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, codUnidadeSub, nroContrato, dataAssinaturaContOriginal*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 40 - Detalhamento dos **Termos de Rescisão Contratual**. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária gestora do contrato | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Não | Código da unidade ou subunidade orçamentária gestora do contrato.  Não obrigatório se ano informado no campo dataAssinatura  ContOriginal for igual ou anterior a 2013. |
|  | ***nroContrato*** | Número do Contrato Original | 14 | Inteiro | Sim | Número do Contrato Original. |
|  | ***dataAssinatura***  ***ContOriginal*** | Data da assinatura do Contrato Original | Sempre 8 | Data | Sim | Data da assinatura do Contrato Original.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | dataRescisao | Data da Rescisão Contratual | Sempre 8 | Data | Sim | Data da Rescisão Contratual.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | valorCancelamentoContrato | Valor do Cancelamento do Contrato | 14 | Real | Sim | Valor do Cancelamento do Contrato. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **99 – Declaração de Inexistência de Informações** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 99 - Declaro que no mês desta remessa não há informações inerentes ao arquivo “Contratos”. |

## CONV – Convênios e Contratos de Repasse

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Arquivo: CONV - Fica facultado o envio das informações dos convênios e termos aditivos assinados antes do exercício de 2012** | | | | | | |
| **Neste arquivo serão informados apenas os convênios nos quais o órgão atue como beneficiário.**  **No arquivo também devem ser informados os dados dos contratos de repasse. Assim, todos os campos de preenchimento referenciados para convênio aplicam-se ao contrato de repasse.** | | | | | | |
| **10 - Cadastro dos Convênios** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, nroConvenio, dataAssinatura*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 10 - Cadastro dos Convênios e Contratos de Repasse. |
|  | codConvenio | Código do convênio | 15 | Inteiro | Sim | Código identificador do convênio. Este campo estabelece o vínculo do convênio ou contrato de repasse com seus respectivos detalhamentos. Este código deve ser único para registros do tipo “Cadastro dos Convênio e Contratos de Repasse”. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão – conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***nroConvenio*** | Número do convênio ou contrato de repasse | 30 | Texto | Sim | Número do convênio ou contrato de repasse. |
|  | ***dataAssinatura*** | Data da assinatura do convênio ou contrato de repasse | Sempre 8 | Data | Sim | Data da assinatura do convênio ou contrato de repasse.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | objetoConvenio | Objeto do convênio ou contrato de repasse | 500 | Texto | Sim | Descrever o objeto do convênio ou contrato de repasse e seus elementos característicos. |
|  | dataInicioVigencia | Data inicial da vigência do convênio ou contrato de repasse | Sempre 8 | Data | Sim | Data inicial da vigência do convênio ou contrato de repasse.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | dataFinalVigencia | Data final da vigência do convênio ou contrato de repasse | Sempre 8 | Data | Sim | Data final da vigência do convênio ou contrato de repasse.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | vlConvenio | Valor do convênio ou contrato de repasse | 14 | Real | Sim | Valor do convênio ou contrato de repasse.  OBS: Não inclui o valor da contrapartida. |
|  | vlContrapartida | Valor da contrapartida | 14 | Real | Sim | Valor da contrapartida que cabe ao recebedor do convênio. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **11 – Detalhamento dos Concedentes** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codConvenio, tipoDocumento, nroDocumento*** | | | | | | |
| **Seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 11 – Detalhamento dos Concedentes. |
|  | ***codConvenio*** | Código do convênio ou contrato de repasse | 15 | Inteiro | Sim | Código identificador do convênio ou contrato de repasse. Este campo estabelece o vínculo do convênio com seus respectivos detalhamentos. |
|  | ***tipoDocumento*** | Tipo do documento | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Tipo de documento: 2 - CNPJ; |
|  | ***nroDocumento*** | Número do  Documento | Sempre 14 | Texto | Sim | Número do documento. |
|  | esferaConcedente | Esfera do Concedente | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Esfera do Concedente:  1 – Federal;  2 – Estadual;  3 – Municipal. |
|  | valorConcedido | Valor a ser concedido | 14 | Real | Sim | Valor a ser concedido.  Valor por concedente do termo de convênio ou contrato de repasse firmado.  O somatório dos valores informados neste campo deve ser igual ao valor do convênio. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **20 - Detalhamento dos Termos Aditivos dos Convênios e dos Contratos de Repasse** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, nroConvenio, dataAssinaturaConvOriginal, nroSeqTermoAditivo*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 20 - Detalhamento dos Termos Aditivos dos Convênios ou Contrato de Repasse. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão – conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***nroConvenio*** | Número do convênio original ou contrato de repasse | 30 | Texto | Sim | Número do convênio original ou contrato de repasse. |
|  | ***dataAssinatura***  ***ConvOriginal*** | Data da assinatura do convênio original ou contrato de repasse | Sempre 8 | Data | Sim | Data da assinatura do convênio original ou contrato de repasse.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | ***nroSeqTermo***  ***Aditivo*** | Número sequencial do Termo Aditivo | 2 | Inteiro | Sim | Número sequencial do Termo Aditivo ao convênio ou contrato de repasse. Exemplo: Primeiro termo aditivo ao convênio 02/2011. Preencher "1". Segundo termo aditivo ao convênio 02/2011. Preencher "2".  Terceiro termo aditivo ao convênio 02/2011. Preencher "3". |
|  | dscAlteracao | Descrição da alteração do termo aditivo | 500 | Texto | Sim | Descrição da alteração do termo aditivo  Descrever com clareza a alteração que o termo aditivo realizou. |
|  | dataAssinatura TermoAditivo | Data da assinatura do Termo Aditivo | Sempre 8 | Data | Sim | Data da Assinatura do Termo Aditivo.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | dataFinalVigencia | Data final da vigência do convênio ou contrato de repasse | Sempre 8 | data | Sim | Data final da vigência do convênio ou contrato de repasse  Caso a data do convênio ou contrato de repasse não seja alterada, informar a data original do convênio ou contrato de repasse.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | valorAtualizado Convenio | Valor atualizado do convênio ou contrato de repasse | 14 | Real | Sim | Valor atualizado do convênio ou contrato de repasse.  Caso o valor do convênio ou contrato de repasse não seja alterado, informar o valor original do convênio ou contrato de repasse.  OBS: Não inclui o valor da contrapartida. |
|  | valorAtualizado  Contrapartida | Valor atualizado da Contrapartida | 14 | Real | Sim | Valor atualizado da contrapartida.  Caso o valor da contrapartida não seja alterado, informar o valor original da contrapartida. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **99 – Declaração de Inexistência de Informações** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 99 - Declaro que no mês desta remessa não há informações inerentes ao arquivo “Convênios e Contratos de Repasse”. |

## CTB - Contas Bancárias

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Arquivo: CTB** | | | | | | |
| **10 – Cadastro de Contas Bancárias** | | | | | | |
| **Propósito: Cadastrar as contas bancárias que serão referenciadas posteriormente.**  **OBS: As contas bancárias devem ser cadastradas uma única vez. Após o cadastro, utilizar o código da conta para referenciá-la no mês de cadastro e nos meses e exercícios subsequentes.** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, banco, agencia, contaBancaria, digitoVerificadorContaBancaria, tipoConta, tipoAplicacao, nroSeqAplicacao*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 10 – Cadastro de Contas Bancárias. |
|  | codCTB | Código da Conta Bancária | 20 | Inteiro | Sim | Número único a ser criado pelo órgão que identifica a conta bancária.  OBS: Será referenciado nos meses e exercícios subsequentes. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***banco*** | Número do Banco | Sempre 3 | Inteiro | Sim | Número do banco conforme tabela do BANCO CENTRAL. |
|  | ***agencia*** | Número da Agência Bancária | 6 | Texto | Sim | Número da agência bancária. |
|  | digitoVerificador  Agencia | Digito verificador Agência | 2 | Texto | Não | Dígito verificador da agência. |
|  | ***contaBancaria*** | Número da Conta Bancária | 12 | Inteiro | Sim | Número da Conta Bancária. |
|  | ***digito***  ***Verificador***  ***ContaBancaria*** | Dígito verificador da conta bancária | 2 | Texto | Sim | Dígito verificador da conta bancária. |
|  | ***tipoConta*** | Tipo da Conta | Sempre 2 | Texto | Sim | Obedecer à codificação: 01 – Conta Corrente; 02 – Aplicação. |
|  | ***tipoAplicacao*** | Tipo de Aplicação Financeira | Sempre 2 | Texto | Não | RENDA FIXA:  01 – Títulos do Tesouro Nacional – SELIC – Art. 7°, I, “a”; 02 – FI 100% títulos TN – Art. 7°, I, “b”;  03 – Operações Compromissadas - Art. 7°, II;  04 – FI Renda Fixa / Referenciado RF – Art. 7°, III;  05 – FI de renda fixa - Art. 7°, IV;  06 – Poupança – Art. 7°, V;  07 – FI em direitos creditórios – aberto – Art. 7°, VI;  08 – FI em direitos creditórios – fechado - – Art. 7°, VII, “a”;  09 – FI renda fixa “Crédito Privado” - – Art. 7°, VII, “b”;  RENDA VARIÁVEL:  10 – FI Previdenciário em Ações – Art. 8°, I;  11 – FI de índice referenciado em Ações - – Art. 8°, II;  12 – FI em Ações - – Art. 8°, III;  13 – FI Multimercado aberto - – Art. 8°, IV;  14 – FI em participações fechado – Art. 8° V;  15 – FI Imobiliário – cotas negociadas em bolsa - – Art. 8°, VI;  Os artigos citados referem-se à Resolução CMN 3922/2010.  Esse campo torna-se de preenchimento obrigatório caso o órgão responsável pela remessa seja do tipo “05 – RPPS (Regime Próprio de Previdência Social)” e o campo tipoConta seja 02 – APLICACAO.  Para os demais tipos de órgão este campo não deve ser preenchido. Os saldos e movimentações das respectivas aplicações deverão ser consolidados por conta. |
|  | ***nroSeqAplicacao*** | Número sequencial da aplicação | 2 | Inteiro | Não | Número sequencial da aplicação.  Esse campo torna-se de preenchimento obrigatório caso o órgão responsável pela remessa seja do tipo “05 – RPPS (Regime Próprio de Previdência Social)” e o campo tipoConta seja 02 – APLICACAO.  Para os demais tipos de órgão este campo não deve ser preenchido. Os saldos e movimentações das respectivas aplicações deverão ser consolidados por conta. |
|  | descContaBancaria | Nome da Conta Bancária | 50 | Texto | Sim | Nome da Conta Bancária. |
|  | contaConvenio | Conta vinculada a convênio ou contrato de repasse | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Conta vinculada a convênio ou contrato de repasse?  1 – Sim;  2 – Não. |
|  | nroConvenio | Número do convênio ou contrato de repasse | 30 | Texto | Não | Número do convênio ou contrato de repasse.  Campo obrigatório para conta vinculada a convênio ou contrato de repasse. |
|  | dataAssinaturaConvenio | Data da assinatura do convênio ou contrato de repasse | Sempre 8 | Data | Não | Data da assinatura do convênio ou contrato de repasse.  Formatação: “ddmmaaaa”.  Campo obrigatório para conta vinculada a convênio ou contrato de repasse. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **20 – Saldos das Contas Bancárias por Fonte de Recurso** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, codCTB, codFontRecursos*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 20 – Saldos das Contas Bancárias por Fonte de Recurso |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***codCTB*** | Código Identificador da Conta Bancária | 20 | Inteiro | Sim | Número único a ser criado pelo órgão que identifica a conta bancária. |
|  | ***codFontRecursos*** | Código da fonte de recursos | Sempre 3 | Inteiro | Sim | Código da fonte de recursos, conforme Classificação por Fonte e Destinação de Recursos estabelecida pelo TCEMG. |
|  | vlSaldoInicialFonte | Valor do Saldo do Início do Mês | 14 | Real | Sim | Saldo da conta bancária por fonte de recursos no início do mês. |
|  | vlSaldoFinalFonte | Valor do Saldo do Final do Mês | 14 | Real | Sim | Saldo da conta bancária por fonte de recursos no final do mês. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **21 – Detalhamento da Movimentação das Contas Bancárias** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codCTB, codFontRecursos, tipoMovimentacao, tipoEntrSaida, codCTBTransf, codFonteCTBTransf*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 21 – Detalhamento da Movimentação das Contas Bancárias. |
|  | ***codCTB*** | Código Identificador da Conta Bancária | 20 | Inteiro | Sim | Número único a ser criado pelo órgão que identifica a conta bancária. |
|  | ***codFontRecursos*** | Código da fonte de recursos | Sempre 3 | Inteiro | Sim | Código da fonte de recursos, conforme Classificação por Fonte e Destinação de Recursos estabelecida pelo TCEMG. |
|  | codReduzidoMOV | Código  Identificador da  Movimentação da conta bancária | 15 | Inteiro | Sim | Este campo estabelece o vínculo da Movimentação com suas respectivas Receitas, caso se apliquem. Este código deve ser único para registros do tipo "Detalhamento da movimentação das Contas Bancárias". |
|  | ***tipoMovimentacao*** | Tipo de movimentação na conta bancária | Sempre 1 | Inteiro | Sim | 1 – Entrada; 2 – Saída. |
|  | ***tipoEntrSaida*** | Tipo de entrada ou saída na conta bancária | Sempre 2 | Texto | Sim | 01 – Receita orçamentária arrecadada no mês;  02 – Dedução de receita orçamentária;  03 – Estorno de receita orçamentária;  04 – Rendimentos de aplicações financeiras;  05 – Transferência de outras contas bancárias para essa conta no mês; 06 – Transferência dessa para outras contas bancárias no mês; 07 – Resgate de Aplicação Financeira no mês;  08 – Pagamentos efetuados no mês; 09 – Aplicações Financeiras realizadas no mês;  10 – Outros estornos realizados no mês; 11 – Saques realizados no mês;  12 – Transferência financeira recebida de outro órgão  13 - Transferência financeira para outro órgão; 14 – Receita a classificar;  15 – Receita orçamentária arrecadada em meses anteriores classificada no mês atual;  16 – Estorno de dedução de receita orçamentária;  17 – Estorno de pagamento  18 – Transferência da conta caixa para esta conta  99 – Outras movimentações realizadas no mês.  Observação: Se o campo *tipoMovimentacao* estiver preenchido com o valor “1 – Entrada”, este campo somente pode ser informado com os valores “01”, “04”, “05”, “07”, “09”, “10”, “12”, “14”, “15”, “16”, “17”, “18” ou “99”.  Se o campo *tipoMovimentacao* estiver preenchido com o valor “2 – Saída”, este campo somente pode ser informado com os valores “02”, “03”, “04”, “06”, “07”, “08”, “09”, “10” “11”, “13” “14” ou “99”. |
|  | valorEntrSaida | Valor correspondente à entrada ou saída | 14 | Real | Sim | Valor da entrada ou saída realizadas na conta bancária no mês. |
|  | ***codCTBTransf*** | Código Identificador da Conta Bancária de onde saiu ou entrou recurso | 20 | Inteiro | Não | Se o tipo de entrada ou saída for 05, 06, 07 ou 09 preencher com o código identificador da conta bancária que recebeu ou transferiu o recurso. |
|  | ***codFonteCTBTransf*** | Código da fonte de recursos da Conta Bancária de onde saiu ou entrou recurso | Sempre 3 | Inteiro | Não | Código da fonte de recursos da Conta Bancária ou Caixa de onde saiu ou entrou recurso, conforme Classificação por Fonte e Destinação de Recursos estabelecida pelo TCEMG.  Se o tipo de entrada ou saída for 05, 06, 07, 09,11 ou 18 preencher com o código da fonte de recurso da conta bancária ou caixa ou caixa que recebeu ou transferiu o recurso. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **22 – Detalhamento da Receita por Conta Bancária - Este registro deve ser informado se o campo tipoEntrSaida do registro 21 for igual a “01”, “02”, “03”, “15” ou “16”.** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codReduzidoMOV, eDeducaoDeReceita, identificadorDeducao, naturezaReceita*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 22 – Detalhamento da Receita por Conta Bancária. |
|  | ***codReduzidoMOV*** | Código  Identificador da  Movimentação da conta bancária | 15 | Inteiro | Sim | Este campo estabelece o vínculo da Movimentação do tipo  “01”, “02”, “03”, “15” ou “16” com suas respectivas  Receitas. |
|  | ***eDeducaoDeReceita*** | Identifica tratar-se ou não de uma dedução de receita | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Trata-se de uma dedução de receita?  1 – Sim  2 – Não |
|  | ***identificadorDeducao*** | Identificador da dedução da receita | Sempre 2 | Inteiro | Não | Identificador da dedução da receita. Obedecer a seguinte codificação:  91 – Renúncia  92 – Restituições  93 – Descontos concedidos  95 – FUNDEB  96 – Compensações  98 – Retificações  99 – Outras Deduções  Informar somente para deduções da receita. |
|  | ***naturezaReceita*** | Natureza da receita | Sempre 8 | Inteiro | Sim | Codificação da natureza da receita, conforme Discriminação das Naturezas de Receita padronizada pelo TCEMG, disponível no Portal SICOM. |
|  | vlrReceitaCont | Valor correspondente à receita depositada, deduzida ou estornada na conta bancária no mês | 14 | Real | Sim | Valor correspondente à receita depositada, deduzida ou estornada na conta bancária no mês. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **30 – Detalhamento dos Saldos Bancários de Agentes Arrecadadores** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, codAgenteArrecadador*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 30 – Detalhamento dos Saldos Bancários de Agentes Arrecadadores. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***codAgenteArrecadador*** | Código do agente arrecadador | 15 | Inteiro | Sim | Código do agente arrecadador. |
|  | cnpjAgenteArrecadador | Número do CNPJ do agente arrecadador. | Sempre 14 | Texto | Sim | Número do CNPJ do Agente Arrecadador.. |
|  | vlSaldoInicial | Valor do saldo no início do mês | 14 | Real | Sim | Saldo inicial deve ser igual ao saldo final do mês anterior. |
|  | vlSaldoFinal | Valor do saldo no final do mês | 14 | Real | Sim | Valor do saldo no final do mês. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **31 – Saldos Bancários de Agentes Arrecadadores por Fonte de Recurso** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro*, *codAgenteArrecadador, codFontRecursos*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 31 – Saldos de Agentes Arrecadadores por Fonte de Recurso |
|  | ***codAgenteArrecadador*** | Código do agente arrecadador | 15 | Inteiro | Sim | Código do agente arrecadador. |
|  | ***codFontRecursos*** | Código da fonte de recursos | Sempre 3 | Inteiro | Sim | Código da fonte de recursos, conforme Classificação por Fonte e Destinação de Recursos estabelecida pelo TCEMG. |
|  | vlSaldoInicialAgFonte | Valor do Saldo do Início do Mês por fonte de recursos | 14 | Real | Sim | Saldo do agente arrecadador por fonte de recursos no início do mês. |
|  | vlEntradaFonte | Valor total das entradas no mês por fonte de recursos | 14 | Real | Sim | Valor total das entradas no mês por fonte de recursos. |
|  | vlSaidaFonte | Valor total das saídas no mês por fonte de recursos | 14 | Real | Sim | Valor total das saídas no mês por fonte de recursos. |
|  | vlSaldoFinalAgFonte | Valor do Saldo do Final do Mês | 14 | Real | Sim | Saldo do agente arrecadador por fonte de recursos no final do mês. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **40 – Alteração de Contas Bancárias** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, codCTB*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 40 – Alteração de Contas Bancárias. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***codCTB*** | Código Identificador da Conta Bancária | 20 | Inteiro | Sim | Número único a ser criado pelo órgão que identifica a conta bancária. |
|  | descContaBancaria | Nome da Conta Bancária | 50 | Texto | Sim | Nome da Conta Bancária. |
|  | nroConvenio | Número do convênio ou contrato de repasse | 30 | Texto | Não | Número do convênio ou contrato de repasse. |
|  | dataAssinaturaConvenio | Data da assinatura do convênio ou contrato de repasse | Sempre 8 | Data | Não | Data da assinatura do convênio ou contrato de repasse.  Formatação: “ddmmaaaa”. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **50 – Encerramento e Reativação de Contas Bancárias** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, codCTB*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 50 – Encerramento de Contas Bancárias. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***codCTB*** | Código Identificador da Conta Bancária | 20 | Inteiro | Sim | Número único a ser criado pelo órgão que identifica a conta bancária. |
|  | situacaoConta | Situação atual da Conta Bancária | Sempre 1 | Texto | Sim | Situação atual da Conta Bancária:  E – Encerrada  R – Reativada |
|  | dataSituacao | Data da situação da conta bancária | Sempre 8 | Data | Sim | Data da situação da conta bancária.  Formatação: “ddmmaaaa”. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **99 – Declaração de Inexistência de Informações** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 99 - Declaro que no mês desta remessa não há informações inerentes ao arquivo “Contas Bancárias”. |

## CAIXA - Caixa

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Arquivo: CAIXA** | | | | | | |
| **10 – Detalhamento da Conta Caixa** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 10 – Detalhamento da Conta Caixa. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | vlSaldoInicial | Valor do Saldo do Início do Mês | 14 | Real | Sim | Saldo da conta caixa no início do mês. |
|  | vlSaldoFinal | Valor do Saldo do Final do Mês | 14 | Real | Sim | Saldo da conta caixa no final do mês. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **11 – Saldo da conta CAIXA por Fonte de Recurso** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codFonteCaixa*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 11 – Saldo da conta CAIXA por Fonte de Recurso |
|  | ***codFonteCaixa*** | Código da fonte de recursos da Caixa de onde saiu ou entrou recurso | Sempre 3 | Inteiro | Sim | Código da fonte de recursos da Conta Caixa de onde saiu ou entrou recurso, conforme Classificação por Fonte e Destinação de Recursos estabelecida pelo TCEMG. |
|  | vlSaldoInicialFonte | Valor do Saldo do Início do Mês | 14 | Real | Sim | Saldo da conta caixa por fonte de recursos no início do mês. |
|  | vlSaldoFinalFonte | Valor do Saldo do Final do Mês | 14 | Real | Sim | Saldo da conta caixa por fonte de recursos no final do mês. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **12 – Detalhamento da Movimentação do Caixa** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codFonteCaixa , tipoMovimentacao, tipoEntrSaida, codCTBTransf, codFonteCTBTransf*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 12 – Detalhamento da Movimentação do Caixa. |
|  | codReduzido | Código  Identificador da  Movimentação do  Caixa | 15 | Inteiro | Sim | Este campo estabelece o vínculo da Movimentação do tipo  “Receita arrecadada no mês” com suas respectivas  Receitas por Conta Caixa. Este código deve ser único para  registros do tipo “Detalhamento da movimentação do Caixa“. |
|  | ***codFonteCaixa*** | Código da fonte de recursos da Caixa de onde saiu ou entrou recurso | Sempre 3 | Inteiro | Sim | Código da fonte de recursos da Conta Caixa de onde saiu ou entrou recurso, conforme Classificação por Fonte e Destinação de Recursos estabelecida pelo TCEMG. |
|  | ***tipoMovimentacao*** | Tipo de movimentação na conta caixa | Sempre 1 | Inteiro | Sim | 1 – Entrada; 2 – Saída. |
|  | ***tipoEntrSaida*** | Tipo de entrada ou saída na conta caixa | Sempre 2 | Texto | Sim | 01 – Receita arrecadada no mês; 03 – Transferência de contas bancárias para essa conta no mês; 04 – Transferência dessa para contas bancárias no mês;  06 – Pagamentos efetuados no mês; 08 – Estornos realizados no mês; 09 – Saques realizados no mês; 10 – Outras movimentações realizadas no mês.  Observação: Se o campo *tipoMovimentacao* estiver preenchido com o valor “1 – Entrada”, este campo somente pode ser informado com os valores “01”, “03”, “08” ou “10”.  Se o campo *tipoMovimentacao* estiver preenchido com o valor “2 – Saída”, este campo somente pode ser informado com os valores “04”, “06”, “08”, “09” ou “10”. |
|  | descrMovimentacao | Descrição da Movimentação efetuada na conta caixa | 50 | Texto | Não | Descrição da Movimentação efetuada na Conta Caixa. Preencher somente se o tipo de entrada ou saída for igual a “10 – Outras movimentações realizadas no mês”. |
|  | ValorEntrSaida | Valor correspondente à entrada ou saída | 14 | Real | Sim | Valor da entrada ou saída realizadas na conta caixa no mês. |
|  | ***codCTBTransf*** | Código Identificador da Conta Bancária | 20 | Inteiro | Não | Código Identificador da Conta Bancária conforme cadastrado por meio do leiaute CTB – Contas Bancárias.  Se o tipo de entrada ou saída for 03 ou 04 informar a conta bancária que recebeu ou transferiu o recurso. Para os outros tipos não informar. |
|  | ***codFonteCTBTransf*** | Código da fonte de recursos da conta bancária | Sempre 3 | Inteiro | Não | Código da fonte de recursos da conta bancária.  Se o tipo de entrada ou saída for 03 ou 04 informar a conta bancária que recebeu ou transferiu o recurso. Para os outros tipos não informar. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **13 – Detalhamento da Receita da Conta Caixa** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codReduzido, eDeducaoDeReceita, identificadorDeducao, naturezaReceita*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 13 – Detalhamento da Receita da Conta Caixa. |
|  | ***codReduzido*** | Código reduzido da  conta caixa | 15 | Inteiro | Sim | Este campo estabelece o vínculo da Movimentação do tipo  “Receita arrecadada no mês” com suas respectivas  Receitas por Conta Caixa. |
|  | ***eDeducaoDeReceita*** | Identifica tratar-se ou não de uma dedução de receita | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Trata-se de uma dedução de receita?  1 – Sim  2 – Não |
|  | ***identificadorDeducao*** | Identificador da dedução da receita | Sempre 2 | Inteiro | Não | Identificador da dedução da receita. Obedecer a seguinte codificação:  91 – Renúncia  92 – Restituições  93 – Descontos concedidos  95 – FUNDEB  96 – Compensações  98 – Retificações  99 – Outras Deduções  Informar somente para deduções da receita. |
|  | ***naturezaReceita*** | Natureza da receita | Sempre 8 | Inteiro | Sim | Codificação da natureza da receita, conforme Discriminação das Naturezas de Receita padronizada pelo TCEMG, disponível no Portal SICOM. |
|  | vlrReceitaCont | Valor correspondente à receita arrecadada no mês | 14 | Real | Sim | Valor correspondente à receita arrecadada na conta caixa no mês. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **99 – Declaração de Inexistência de Informações** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 99 - Declaro que no mês desta remessa não há informações inerentes ao arquivo “Caixa”. |

## EMP - Detalhamento dos Empenhos do Mês

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Arquivo: EMP** | | | | | | |
| **10 - Detalhamento dos Empenhos do Mês** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codUnidadeSub, nroEmpenho*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 10 - Detalhamento dos Empenhos do Mês. |
|  | codOrgao | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade orçamentária. |
|  | codFuncao | Código da função | Sempre 2 | Texto | Sim | Código da função, conforme Portaria n. 42, de 14/04/1999, expedida pelo Ministério do Orçamento e Gestão. |
|  | codSubFuncao | Código da Subfunção | Sempre 3 | Texto | Sim | Código da Subfunção, conforme Portaria n. 42, de 14/04/1999, expedida pelo Ministério do Orçamento e Gestão. |
|  | codPrograma | Código do programa | Sempre 4 | Texto | Sim | Código do programa. |
|  | idAcao | Código que identifica a Ação. | Sempre 4 | Texto | Sim | Código que identifica a Ação. |
|  | idSubAcao | Código que identifica a SubAção. | Sempre 4 | Texto | Não | Código que identifica a SubAção.  Este campo torna-se obrigatório caso a ação possua subação cadastrada no módulo Instrumentos de Planejamento. |
|  | naturezaDespesa | Código da natureza da despesa | Sempre 6 | Inteiro | Sim | Natureza da Despesa, conforme Discriminação das Naturezas de Despesa padronizada pelo TCEMG, disponível no Portal SICOM.  Exemplo: natureza da despesa - 319013. |
|  | subElemento | Subelemento da despesa | Sempre 2 | Texto | Sim | Subelemento da Despesa, conforme Discriminação das Naturezas de Despesa padronizada pelo TCEMG, disponível no Portal SICOM. |
|  | ***nroEmpenho*** | Número do empenho | 22 | Inteiro | Sim | Número do empenho. |
|  | dtEmpenho | Data do empenho | Sempre 8 | Data | Sim | Data do empenho.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | modalidadeEmpenho | Modalidade do empenho | Sempre 1 | Inteiro | Sim | 1 – Ordinário; 2 – Estimativo; 3 – Global. |
|  | tpEmpenho | Tipo do empenho | Sempre 2 | Texto | Sim | 01 – Lançamento em despesas, exceto Serviço da Dívida 02 – Lançamento em Serviço da Dívida (Amortização e Juros da Dívida) |
|  | vlBruto | Valor Bruto Empenhado | 14 | Real | Sim | Valor Bruto Empenhado |
|  | especificacaoEmpenho | Especificação do empenho | 500 | Texto | Sim | Especificação do empenho. |
|  | despDecContrato | Despesa decorrente de contrato | Sempre 1 | Inteiro | Sim | A despesa realizada é decorrente de Contrato? 1 – Sim; 2 – Não;  3 – Sim, porém o contrato é de responsabilidade de outro órgão. |
|  | codOrgaoRespContrato | Código do Órgão que firmou o contrato | Sempre 2 | Texto | Não | Código do órgão que firmou o contrato, conforme cadastrado no Portal SICOM.  Informar somente se no campo despDecContrato for informado 3. |
|  | codUnidadeSubRespContrato | Código da unidade ou subunidade que firmou o contrato | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Não | Código da unidade ou subunidade que firmou o contrato.  Obrigatório caso o contrato seja de 2014 em diante. |
|  | nroContrato | Número do Contrato ao qual está vinculado o empenho | 14 | Inteiro | Não | Número do Contrato ao qual está vinculado o empenho. Este campo é obrigatório para todos os empenhos decorrentes de contrato. |
|  | dataAssinaturaContrato | Data da assinatura do Contrato | Sempre 8 | Data | Não | Data da assinatura do Contrato Original. Este campo é obrigatório para todos os empenhos decorrentes de contrato. Caso o campo “*despDecContrato*” possuir o valor 1 o campo torna-se obrigatório.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | nroSequencialTermoAditivo | Número sequencial do Termo Aditivo | 2 | Inteiro | Não | Número sequencial do Termo Aditivo ao contrato. Exemplo: Primeiro Termo Aditivo ao Contrato 02/2010. Preencher "1". Preencher no caso de empenho decorrente de termo aditivo. |
|  | despDecConvenio | Despesa decorrente de convênio ou contrato de repasse | Sempre 1 | Inteiro | Sim | A despesa realizada é decorrente de convênio ou contrato de repasse do qual o município é beneficiário? 1 – Sim; 2 – Não. |
|  | nroConvenio | Número do convênio ou contrato de repasse | 30 | Texto | Não | Número do convênio ou contrato de repasse no qual o órgão é beneficiário do recurso.  Campo obrigatório para despesa decorrente de convênio. |
|  | dataAssinaturaConvenio | Data da assinatura do convênio ou contrato de repasse | Sempre 8 | Data | Não | Data da assinatura do convênio ou contrato de repasse no qual o órgão é beneficiário do recurso.  Formatação: “ddmmaaaa”.  Campo obrigatório para despesa decorrente de convênio ou contrato de repasse. |
|  | despDecConvenioConge | Despesa decorrente de convênio ou instrumentos congêneres | Sempre 1 | Inteiro | Sim | A despesa realizada é decorrente de convênio ou instrumentos congêneres no qual o órgão é repassador de recursos? 1 – Sim; 2 – Não. |
|  | nroConvenioConge | Número do convênio ou instrumentos congêneres | 30 | Texto | Não | Número do convênio ou instrumentos congêneres no qual o órgão é repassador de recursos.  Campo obrigatório para despesa decorrente de convênio ou instrumentos congêneres no qual o órgão é repassador de recursos. |
|  | dataAssinaturaConge | Data da assinatura do convênio ou instrumentos congêneres | Sempre 8 | Data | Não | Data da assinatura do convênio ou instrumentos congêneres no qual o órgão é repassador de recursos.  Formatação: “ddmmaaaa”.  Campo obrigatório para despesa decorrente de convênio ou instrumentos congêneres no qual o órgão é repassador de recursos. |
|  | despDecLicitacao | Despesa decorrente de Licitação | Sempre 1 | Inteiro | Sim | A despesa realizada foi decorrente de processo de licitação, dispensa ou inexigibilidade?  1 – Não ou dispensa por valor (art. 24, I e II da Lei 8.666/93); 2 – Licitação;  3 – Dispensa ou Inexigibilidade;  4 – Adesão à ata de registro de preços;  5 – Licitação realizada por outro órgão ou entidade;  6 – Dispensa ou Inexigibilidade realizada por outro órgão ou entidade;  7 – Licitação - Regime Diferenciado de Contratações Públicas – RDC, conforme Lei nº 12.462/2011  8 – Licitação realizada por consorcio público  9 – Licitação realizada por outro ente da federação |
|  | CodOrgaoRespLicit | Código do órgão responsável pela abertura e execução do processo de licitação, dispensa ou inexigibilidade | Sempre 2 | Texto | Não | Código do órgão responsável pela abertura e execução do processo de licitação, dispensa ou inexigibilidade.  Informar somente se no campo despDecLicitacao for informado 5 ou 6. |
|  | codUnidadeSubRespLicit | Código da unidade ou subunidade responsável pela abertura e execução do processo de licitação, dispensa ou inexigibilidade | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Não | Código da unidade ou subunidade responsável pela abertura e execução do processo de licitação, dispensa ou inexigibilidade.  Este campo não deve ser informado se o valor do campo despDecLicitacao for igual a 1,8 ou 9. |
|  | nroProcessoLicitatorio | Número do processo licitatório no Município | 12 | Texto | Não | Número sequencial por ano do processo licitatório cadastrado no Município vinculado ao empenho. Este campo é obrigatório para todos os empenhos decorrentes de licitação, dispensa, inexigibilidade ou adesão a ata de registros de preços. |
|  | exercicioProcessoLicitatorio | Exercício do processo licitatório cadastrado no Município | Sempre 4 | Inteiro | Não | Exercício do processo licitatório cadastrado no Município. Este campo é obrigatório para todos os empenhos decorrentes de licitação, dispensa, inexigibilidade ou adesão a ata de registros de preços. |
|  | tipoProcesso | Tipo de processo | Sempre 1 | Inteiro | Não | Informar se o tipo de processo é: 1 – Dispensa; 2 – Inexigibilidade;  3 – Inexigibilidade por credenciamento/chamada pública;  4 - Dispensa por chamada publica.  Este campo é obrigatório para todos os empenhos decorrentes de dispensa ou inexigibilidade. |
|  | cpfOrdenador | Número do CPF do Ordenador da despesa empenhada | Sempre 11 | Texto | Sim | Número do CPF do Ordenador da despesa empenhada. |
|  | tipoDespesaEmpRPPS | Tipos de empenhos do RPPS (despesa com pessoal) - executivo e legislativo | Sempre 1 | Inteiro | Não | Informar se a despesa do RPPS refere-se ao Poder Executivo ou Legislativo:  1 – Poder Executivo; (Prefeitura e Entidades)  2 – Poder Legislativo; (Câmara)  OBS.: Este campo deverá ser preenchido somente para o órgão do tipo RPPS.  As naturezas de despesas obrigatórias a serem identificadas, como sendo dos Poderes Executivo ou Legislativo, nas remessas dos empenhos do RPPS são as seguintes: 3.1.90.01.01, 3.1.90.01.02, 3.1.90.03.01, 3.1.90.03.02, 3.1.90.05.01, 3.1.90.05.02, 3.1.90.05.03, 3.1.90.91.02, 3.1.90.91.03, 3.1.90.92.01, 3.1.90.92.02, 3.1.90.92.03, 3.1.90.94.03, 3.1.91.91.02, 3.1.91.91.03, 3.1.91.92.01, 3.1.91.92.02, 3.1.91.92.03, 3.1.96.91.02, 3.1.96.91.03, 3.1.96.92.01, 3.1.96.92.02, 3.1.96.92.03 e 3.1.96.94.03. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **11 – Detalhamento dos Empenhos por Fonte de Recurso** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codUnidadeSub, nroEmpenho, codFontRecursos*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 11 – Detalhamento dos Empenhos por Fonte de Recurso. |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade orçamentária. |
|  | ***nroEmpenho*** | Número do empenho | 22 | Inteiro | Sim | Número do empenho. |
|  | ***codFontRecursos*** | Código da fonte de recursos | Sempre 3 | Inteiro | Sim | Código da fonte de recursos, conforme Classificação por Fonte e Destinação de Recursos estabelecida pelo TCEMG. |
|  | valorFonte | Valor empenhado na fonte de recurso | 14 | Real | Sim | Valor empenhado na fonte de recurso. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **12 - Detalhamento do Empenho por Credor (É opcional informar o credor para empenhos relativos a folha de pagamento)** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codUnidadeSub, nroEmpenho, tipoDocumento, nroDocumento*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 12 - Detalhamento do Empenho por Credor. |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade orçamentária. |
|  | ***nroEmpenho*** | Número do empenho | 22 | Inteiro | Sim | Número do empenho. |
|  | ***tipoDocumento*** | Tipo de Documento do credor | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Tipo de documento do credor: 1 - CPF; 2 - CNPJ; 3 - Documento de Estrangeiros; |
|  | ***nroDocumento*** | Número do documento do credor | 14 | Texto | Sim | Número do documento do credor. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **20 - Detalhamento do Reforço de Empenho** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, codUnidadeSub, nroEmpenho, nroReforco*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 20 - Detalhamento do Reforço de Empenho. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade orçamentária. |
|  | ***nroEmpenho*** | Número do empenho | 22 | Inteiro | Sim | Número do empenho. |
|  | dtEmpenho | Data do empenho | Sempre 8 | Data | Sim | Data do empenho.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | ***nroReforco*** | Número do reforço do empenho | 22 | Inteiro | Sim | Número do reforço do empenho. |
|  | dtReforco | Data do reforço do empenho | Sempre 8 | Data | Sim | Data do reforço do empenho.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | codFontRecursos | Código da fonte de recursos | Sempre 3 | Inteiro | Sim | Código da fonte de recursos, conforme Classificação por Fonte e Destinação de Recursos estabelecida pelo TCEMG. |
|  | vlReforco | Valor do reforço do empenho | 14 | Real | Sim | Valor do reforço do empenho. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **99 – Declaração de Inexistência de Informações** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 99 - Declaro que no mês desta remessa não há informações inerentes ao arquivo “Detalhamento dos Empenhos do Mês”. |

## ANL - Empenhos Anulados no mês

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Arquivo: ANL** | | | | | | |
| **10 - Detalhamento dos Empenhos Anulados no mês** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, codUnidadeSub, nroEmpenho, nroAnulacao*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 10 - Detalhamento dos Empenhos Anulados no mês. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade orçamentária. |
|  | ***nroEmpenho*** | Número do empenho | 22 | Inteiro | Sim | Número do empenho. |
|  | dtEmpenho | Data do empenho | Sempre 8 | Data | Sim | Data do empenho. Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | dtAnulacao | Data da Anulação do empenho | Sempre 8 | Data | Sim | Data da Anulação do empenho. Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | ***nroAnulacao*** | Número da Anulação do empenho | 22 | Inteiro | Sim | Número sequencial da anulação do empenho. |
|  | tipoAnulacao | Tipo de Anulação do empenho | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Tipo de Anulação do empenho:  1 – Anulação;  2 – Anulação por Insuficiência Financeira. |
|  | especAnulacaoEmpenho | Especificação da Anulação do empenho | 200 | Texto | Sim | Histórico completo e esclarecedor da anulação do empenho. |
|  | vlAnulacao | Valor anulado do empenho. | 14 | Real | Sim | Valor anulado do empenho. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **11 – Detalhamento dos Empenhos Anulados por Fonte de Recurso** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codUnidadeSub, nroEmpenho, nroAnulacao, codFontRecursos*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 11 – Detalhamento dos Empenhos Anulados por Fonte de Recurso. |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade orçamentária. |
|  | ***nroEmpenho*** | Número do empenho | 22 | Inteiro | Sim | Número do empenho. |
|  | ***nroAnulacao*** | Número da Anulação do empenho | 22 | Inteiro | Sim | Número sequencial da anulação do empenho. |
|  | ***codFontRecursos*** | Código da fonte de recursos | Sempre 3 | Inteiro | Sim | Código da fonte de recursos, conforme Classificação por Fonte e Destinação de Recursos estabelecida pelo TCEMG. |
|  | vlAnulacaoFonte | Valor anulado do empenho por fonte de recurso | 14 | Real | Sim | Valor anulado do empenho por fonte de recurso. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **99 – Declaração de Inexistência de Informações** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 99 - Declaro que no mês desta remessa não há informações inerentes ao arquivo “Empenhos Anulados no mês”. |

## RSP - Restos a Pagar de Exercícios Anteriores

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Arquivo: RSP** | | | | | | |
| **10 - Detalhamento dos Restos a Pagar – Demonstrar somente no mês de Janeiro os saldos dos Restos a Pagar de exercícios anteriores.** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao,codUnidadeSubOrig, nroEmpenho, exercicioEmpenho*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 10 - Detalhamento dos Restos a Pagar. |
|  | codReduzidoRSP | Código Identificador do resto a pagar | 15 | Inteiro | Sim | Este campo estabelece o vínculo do resto a pagar com seus respectivos itens. Este código deve ser único para registros do tipo “Restos a Pagar“. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | codUnidadeSub | Código da unidade ou subunidade orçamentária | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade orçamentária.  Deve ser lançado o código da unidade orçamentária atual e será utilizado nas eventuais liquidações (LQD) e pagamentos (OPS).  OBS: Caso não haja alteração da unidade, os campos codUnidadeSub e codUnidadeSubOrig devem ser idênticos. |
|  | ***codUnidadeSubOrig*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária original | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade orçamentária original do empenho inscrito em restos a pagar.  O tamanho do codunidadeSubOrig para empenhos inscritos em 2012 deve ser sempre 5. |
|  | ***nroEmpenho*** | Número do empenho | 22 | Inteiro | Sim | Número do empenho. |
|  | ***exercicioEmpenho*** | Exercício do empenho | 4 | Inteiro | Sim | Exercício do empenho. |
|  | dtEmpenho | Data do empenho | Sempre 8 | Data | Sim | Formatação: "ddmmaaaa". |
|  | dotOrig | Classificação da Despesa inscrita em Restos a Pagar | Sempre 17 ou  Sempre 21 | Texto | Não | Classificação da Despesa no Padrão usado até 2001:  Formato:   * 99 Função Governamental; * 99 Programa; * 999 Sub-Programa; * 9999 Número do Projeto/Atividade; * 999999 Natureza de Despesa;   Classificação da Despesa no Padrão usado a partir de 2002 até 2012:  Formato:   * 99 Código da função; * 999 Código da Subfunção; * 9999 Código do Programa; * 9999 Código que identifica a ação; * 999999 Natureza de Despesa; * 99 Subelemento da despesa - Caso não exista preencher com "00" (zeros)   OBS: Este campo não deve ser informado caso o exercício do empenho seja igual ou posterior a 2013. |
|  | vlOriginal | Valor original do empenho | 14 | Real | Sim | Valor original do empenho. |
|  | vlSaldoAntProce | Valor do Saldo do empenho processado | 14 | Real | Sim | Valor do saldo do empenho processado que se transferiu do exercício anterior.  Neste campo, também, deverão ser incluídos os valores referentes aos restos a pagar não processados liquidados em exercícios anteriores e não pagos, seguindo orientações no Manual da STN (MDF). |
|  | vlSaldoAntNao  Proc | Valor do Saldo do empenho não processado | 14 | Real | Sim | Valor do saldo do empenho não processado que se transferiu do exercício anterior. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **11 – Detalhamento dos Restos a Pagar por Fonte de Recurso** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codReduzidoRSP, codFontRecursos*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 11 – Detalhamento dos Restos a Pagar por Fonte de Recurso. |
|  | ***codReduzidoRSP*** | Código Identificador do resto a pagar | 15 | Inteiro | Sim | Este campo estabelece o vínculo do resto a pagar com seus respectivos itens. |
|  | ***codFontRecursos*** | Código da fonte de recursos | Sempre 3 | Inteiro | Sim | Código da fonte de recursos, conforme Classificação por Fonte e Destinação de Recursos estabelecida pelo TCEMG. |
|  | vlOriginalFonte | Valor original do empenho por fonte de recurso | 14 | Real | Sim | Valor original do empenho por fonte de recurso. |
|  | vlSaldoAntProceFonte | Valor do Saldo do empenho processado por fonte de recurso | 14 | Real | Sim | Valor do Saldo do empenho processado por fonte de recurso. |
|  | vlSaldoAntNao  ProcFonte | Valor do Saldo do empenho não processado por fonte de recurso | 14 | Real | Sim | Valor do Saldo do empenho não processado por fonte de recurso. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **12 - Detalhamento dos Restos a Pagar por Credor (É opcional informar o credor para restos a pagar relativos a folha de pagamento)**  **(OBS: não deve ser informado caso o exercício do empenho seja igual ou posterior a 2013)** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codReduzidoRSP, tipoDocumento, nroDocumento*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 12 - Detalhamento dos Restos a Pagar por Credor. |
|  | ***codReduzidoRSP*** | Código Identificador do resto a pagar | 15 | Inteiro | Sim | Este campo estabelece o vínculo do resto a pagar com seus respectivos itens. |
|  | ***tipoDocumento*** | Tipo de Documento do credor | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Tipo de documento do credor: 1 - CPF; 2 - CNPJ; 3 - Documento de Estrangeiros; |
|  | ***nroDocumento*** | Número do documento do credor | 14 | Texto | Sim | Número do documento do credor. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **20 - Detalhamento da Movimentação dos Restos a Pagar** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, codUnidadeSubOrig, nroEmpenho, exercicioEmpenhotipoRestosPagar, tipoMovimento, dtMovimentacao*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 20 - Detalhamento da Movimentação dos Restos a Pagar. |
|  | codReduzidoMov | Código Identificador da movimentação dos restos a pagar | 15 | Inteiro | Sim | Este campo estabelece o vínculo da movimentação dos restos a pagar com seus respectivos itens. Este código deve ser único para registros do tipo “Movimentação dos Restos a Pagar“. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão – conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | codUnidadeSub | Código da unidade ou subunidade orçamentária | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade orçamentária.  Deve ser lançado o código da unidade orçamentária atual e será utilizado nas eventuais liquidações (LQD) e pagamentos (OPS).  OBS: Caso não haja alteração da unidade, os campos codUnidadeSub e codUnidadeSubOrig devem ser idênticos. |
|  | ***codUnidadeSubOrig*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária original | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade orçamentária original do empenho inscrito em restos a pagar.  O tamanho do codunidadeSubOrig para empenhos inscritos em 2012 deve ser sempre 5. |
|  | ***nroEmpenho*** | Número do empenho | 22 | Inteiro | Sim | Número do empenho. |
|  | ***exercicioEmpenho*** | Exercício do empenho | 4 | Inteiro | Sim | Exercício do empenho. |
|  | dtEmpenho | Data do empenho | Sempre 8 | Data | Sim | Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | ***tipoRestosPagar*** | Tipo de Restos a Pagar | Sempre 1 | Inteiro | Sim | 1 - Restos a Pagar processados; 2 - Restos a Pagar não processados. |
|  | ***tipoMovimento*** | Tipo de Movimentação dos Restos a Pagar | Sempre 1 | Inteiro | Sim | 1 – Cancelamento;  2 – Encampação;  3 – Atribuição;  4 – Restabelecimento. |
|  | ***dtMovimentacao*** | Data da Movimentação | Sempre 8 | Data | Sim | Data da movimentação dos Restos a Pagar. |
|  | dotOrig | Classificação da Despesa inscrita em Restos a Pagar | Sempre 17 ou  Sempre 21 | Texto | Não | Classificação da Despesa no Padrão usado até 2001:  Formato:   * 99 Função Governamental; * 99 Programa; * 999 Sub-Programa; * 9999 Número do Projeto/Atividade; * 999999 Natureza de Despesa;   Classificação da Despesa no Padrão usado a partir de 2002:  Formato:   * 99 Código da função; * 999 Código da Subfunção; * 9999 Código do Programa; * 9999 Código que identifica a ação; * 999999 Natureza de Despesa; * 99 Subelemento da despesa - Caso não exista preencher com "00" (zeros)   OBS: Este campo deve ser preenchido apenas se o tipo de movimentação for “2 – Encampação” ou “4 – Restabelecimento”. |
|  | vlMovimentacao | Valor da Movimentação | 14 | Real | Sim | Valor da movimentação dos Restos a Pagar no mês. |
|  | codOrgao  EncampAtribuic | Código do órgão que era ou será responsável pelos restos a pagar | Sempre 2 | Texto | Não | Se o tipo de movimentação for:  2 – Encampação: Informar o código do órgão que estava responsável pelos restos a pagar. 3 – Atribuição: Informar o código do órgão que será responsável pelos restos a pagar Caso o tipo de movimentação seja diferente das opções acima este campo não deve ser informado. |
|  | codUnidadeSub  EncampAtribuic | Código da unidade ou subunidade orçamentária que era ou será responsável pelos restos a pagar | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Não | Se o tipo de movimentação for:  2 – Encampação: Informar o código da unidade que estava responsável pelos restos a pagar. 3 – Atribuição: Informar o código da unidade que será responsável pelos restos a pagar Caso o tipo de movimentação seja diferente das opções acima este campo não deve ser informado. |
|  | justificativa | Justificativa da movimentação do Resto a Pagar | 500 | Texto | Sim | Justificativa da movimentação do Resto a Pagar |
|  | atoCancelamento | Ato que autorizou o cancelamento | 20 | Texto | Não | Ato que autorizou o cancelamento  Detalhar o tipo e número do ato. Ex: “Decreto 55”.  Informar somente se o campo tipoMovimento for  1 – Cancelamento. |
|  | dataAtoCancelamento | Data do ato que autorizou o cancelamento | Sempre 8 | Data | Não | Data do ato que autorizou o cancelamento  Informar somente se o campo tipoMovimento for  1 – Cancelamento. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **21 – Detalhamento da Movimentação dos Restos a Pagar por Fonte de Recurso** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codReduzidoMov, codFontRecursos*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 21 – Detalhamento da Movimentação dos Restos a Pagar por Fonte de Recurso. |
|  | ***codReduzidoMov*** | Código Identificador da movimentação dos restos a pagar | 15 | Inteiro | Sim | Este campo estabelece o vínculo da movimentação dos restos a pagar com seus respectivos itens. Este código deve ser único para registros do tipo “Movimentação dos Restos a Pagar“. |
|  | ***codFontRecursos*** | Código da fonte de recursos | Sempre 3 | Inteiro | Sim | Código da fonte de recursos, conforme Classificação por Fonte e Destinação de Recursos estabelecida pelo TCEMG. |
|  | vlMovimentacaoFonte | Valor da Movimentação por fonte de recurso | 14 | Real | Sim | Valor da movimentação dos Restos a Pagar no mês por fonte de recurso. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **22 - Detalhamento da Movimentação de Restos a Pagar por Credor (Informar apenas para as movimentações “2 – Encampação” e “4 – Restabelecimento”)** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codReduzidoMov, tipoDocumento, nroDocumento*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 22 - Detalhamento da Movimentação de Restos a Pagar por Credor. |
|  | ***codReduzidoMov*** | Código Identificador da movimentação dos restos a pagar | 15 | Inteiro | Sim | Este campo estabelece o vínculo da movimentação dos restos a pagar com seus respectivos itens. Este código deve ser único para registros do tipo “Movimentação dos Restos a Pagar“. |
|  | ***tipoDocumento*** | Tipo de Documento | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Tipo de documento: 1 - CPF; 2 - CNPJ; 3 - Documento de Estrangeiros; |
|  | ***nroDocumento*** | Número do documento | 14 | Texto | Sim | Número do documento. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **99 – Declaração de Inexistência de Informações** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 99 - Declaro que no mês desta remessa não há informações inerentes ao arquivo “Restos a Pagar de Exercícios Anteriores”. |

## LQD - Detalhamento da liquidação da despesa

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Arquivo: LQD** | | | | | | |
| **10 - Detalhamento da Liquidação da Despesa** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codUnidadeSub, nroEmpenho, dtEmpenho, nroLiquidacao*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 10 - Detalhamento da Liquidação da Despesa. |
|  | codReduzido | Código Identificador do registro. | 15 | Inteiro | Sim | Este campo estabelece o vínculo da liquidação da despesa com seus respectivos itens. Este código deve ser único para registros do tipo “Detalhamento da liquidação da despesa”. |
|  | codOrgao | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade orçamentária. |
|  | tpLiquidacao | Tipo de liquidação | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Tipo de Liquidação: 1 – Liquidação Despesa do Exercício; 2 – Liquidação Despesas Restos a Pagar não Processados. |
|  | ***nroEmpenho*** | Número do empenho | 22 | Inteiro | Sim | Número do empenho. |
|  | ***dtEmpenho*** | Data do empenho | Sempre 8 | Data | Sim | Data do empenho.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | dtLiquidacao | Data da Liquidação do empenho | Sempre 8 | Data | Sim | Data da liquidação do empenho. Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | ***nroLiquidacao*** | Número da Liquidação | 22 | Inteiro | Sim | Número sequencial da liquidação de despesa do referido empenho. |
|  | vlLiquidado | Valor Liquidado do empenho. | 14 | Real | Sim | Valor liquidado do empenho. |
|  | cpfLiquidante | Número do CPF do responsável pela liquidação da despesa | Sempre 11 | Texto | Sim | Número do CPF do responsável pela liquidação da despesa. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **11 – Detalhamento da Liquidação da Despesa por Fonte de Recurso** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codReduzido, codFontRecursos*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 11 – Detalhamento da Liquidação da Despesa por Fonte de Recurso. |
|  | ***codReduzido*** | Código Identificador do registro. | 15 | Inteiro | Sim | Este campo estabelece o vínculo da liquidação da despesa com seus respectivos itens. |
|  | ***codFontRecursos*** | Código da fonte de recursos | Sempre 3 | Inteiro | Sim | Código da fonte de recursos, conforme Classificação por Fonte e Destinação de Recursos estabelecida pelo TCEMG. |
|  | valorFonte | Valor liquidado do empenho por fonte de recurso | 14 | Real | Sim | Valor liquidado do empenho por fonte de recurso. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **12 - Despesa de Exercícios Anteriores ou Sentenças Judiciais para Fins de Exclusão na Apuração da Despesa Total com Pessoal** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codReduzido, mesCompetencia, exercicioCompetencia*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 12 - Despesa de Exercícios Anteriores ou Sentenças Judiciais para Fins de Exclusão na Apuração da Despesa Total com Pessoal. |
|  | ***codReduzido*** | Código Identificador do registro. | 15 | Inteiro | Sim | Este campo estabelece o vínculo da liquidação da despesa com seus respectivos itens. |
|  | ***mesCompetencia*** | Mês de competência a que se refere o valor ou parte do valor liquidado de despesa de exercício anterior ou sentença judicial. | Sempre 2 | Texto | Sim | Obedecer a seguinte codificação para o preenchimento do mês de competência:  01 – Janeiro;  02 – Fevereiro;  03 – Março;  04 – Abril;  05 – Maio;  06 – Junho;  07 – Julho;  08 – Agosto;  09 – Setembro;  10 – Outubro;  11 – Novembro;  12 – Dezembro |
|  | ***exercicioCompetencia*** | Exercício de competência a que se refere o valor ou parte do valor liquidado de despesa de exercício anterior ou sentença judicial. | Sempre 4 | Inteiro | Sim | Exercício de competência. Formato: “AAAA” |
|  | vlDspExerAnt | Valor da despesa de exercícios anteriores ou sentenças judiciais. | 14 | Real | Sim | Valor da despesa de exercícios anteriores ou sentenças judiciais. |

Nota: Este registro destina-se a apuração dos valores de despesa de exercícios anteriores e sentenças judiciais referentes ao período anterior ao de apuração, ou seja, período anterior ao período móvel definido no § 2º do art. 18 da LRF.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **99 – Declaração de Inexistência de Informações** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 99 - Declaro que no mês desta remessa não há informações inerentes ao arquivo “Detalhamento da liquidação da despesa”. |

## ALQ - Detalhamento da Anulação da Liquidação da Despesa

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Arquivo: ALQ** | | | | | | |
| **10 - Detalhamento da Anulação da Liquidação da Despesa** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codUnidadeSub, nroEmpenho, dtEmpenho, nroLiquidacao, nroLiquidacaoANL*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 10 - Detalhamento da Anulação da Liquidação da Despesa. |
|  | codReduzido | Código Identificador do registro. | 15 | Inteiro | Sim | Este campo estabelece o vínculo da anulação da liquidação da despesa com seus respectivos itens. Este código deve ser único para registros do tipo “Detalhamento da Anulação da liquidação da despesa”. |
|  | codOrgao | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade orçamentária. |
|  | ***nroEmpenho*** | Número do empenho | 22 | Inteiro | Sim | Número do empenho. |
|  | ***dtEmpenho*** | Data do empenho | Sempre 8 | Data | Sim | Data do empenho. |
|  | dtLiquidacao | Data da liquidação do empenho | Sempre 8 | Data | Sim | Data da liquidação do empenho. Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | ***nroLiquidacao*** | Número da liquidação | 22 | Inteiro | Sim | Número sequencial da liquidação de despesa do referido empenho. |
|  | dtAnulacaoLiq | Data da anulação da liquidação | Sempre 8 | Data | Sim | Data da Anulação da Liquidação. Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | ***nroLiquidacaoANL*** | Número da anulação da liquidação | 22 | Inteiro | Sim | Número sequencial da anulação da liquidação de despesa da referida liquidação. |
|  | tpLiquidacao | Tipo de liquidação | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Tipo de Liquidação: 1 – Liquidação Despesa do Exercício; 2 – Liquidação Despesas Restos a Pagar não Processados. |
|  | justificativaAnulacao | Justificativa para a anulação da Liquidação | 500 | Texto | Sim | Justificativa para a anulação da Liquidação. |
|  | vlAnulado | Valor anulado da liquidação. | 14 | Real | Sim | Valor anulado da liquidação. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **11 – Detalhamento da Anulação da Liquidação da Despesa por Fonte de Recurso** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codReduzido, codFontRecursos*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 11 – Detalhamento da Anulação da Liquidação da Despesa por Fonte de Recurso. |
|  | ***codReduzido*** | Código Identificador do registro. | 15 | Inteiro | Sim | Este campo estabelece o vínculo da anulação da liquidação da despesa com seus respectivos itens. |
|  | ***codFontRecursos*** | Código da fonte de recursos | Sempre 3 | Inteiro | Sim | Código da fonte de recursos, conforme Classificação por Fonte e Destinação de Recursos estabelecida pelo TCEMG. |
|  | valorAnuladoFonte | Valor anulado da liquidação por fonte de recurso | 14 | Real | Sim | Valor anulado da liquidação por fonte de recurso. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **12 – Anulação de Despesa de Exercícios Anteriores ou Sentenças Judiciais para Fins de Exclusão na Apuração da Despesa Total com Pessoal** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codReduzido, mesCompetencia, exercicioCompetencia*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 12 – Anulação de Despesa de Exercícios Anteriores ou Sentenças Judiciais para Fins de Exclusão na Apuração da Despesa Total com Pessoal. |
|  | ***codReduzido*** | Código Identificador do registro. | 15 | Inteiro | Sim | Este campo estabelece o vínculo da anulação da liquidação da despesa com seus respectivos itens. |
|  | ***mesCompetencia*** | Mês de competência a que se refere o valor ou parte do valor da anulação da liquidação de despesa de exercício anterior ou sentença judicial. | Sempre 2 | Texto | Sim | Obedecer a seguinte codificação para o preenchimento do mês de competência:  01 – Janeiro;  02 – Fevereiro;  03 – Março;  04 – Abril;  05 – Maio;  06 – Junho;  07 – Julho;  08 – Agosto;  09 – Setembro;  10 – Outubro;  11 – Novembro;  12 – Dezembro |
|  | ***exercicioCompetencia*** | Exercício de competência a que se refere o valor ou parte do valor liquidado de despesa de exercício anterior ou sentença judicial. | Sempre 4 | Inteiro | Sim | Exercício de competência. Formato: “AAAA” |
|  | vlAnuladoDspExerAnt | Valor da anulação despesa de exercícios anteriores e/ou sentenças judiciais. | 14 | Real | Sim | Valor da anulação despesa de exercícios anteriores e/ou sentenças judiciais. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **99 – Declaração de Inexistência de Informações** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 99 - Declaro que no mês desta remessa não há informações inerentes ao arquivo “Detalhamento da Anulação da liquidação da despesa”. |

## EXT – Receitas e Despesas Extraorçamentárias (exceto Restos a Pagar) e Transferências Financeiras

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Arquivo: EXT** | | | | | | |
| **10 – Cadastro de Extraorçamentárias e Transferências Financeiras** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, tipoLancamento, subTipo, desdobraSubTipo*** | | | | | | |
| **Propósito: Cadastrar as extraorçamentárias que serão referenciadas posteriormente.**  **OBS: Para o exercício de 2016 as extraorçamentárias devem ser recadastradas com os seus respectivos saldos agrupados por órgão. Após o recadastramento, utilizar o código identificador da extraorçamentária para referenciá-la no mês de cadastro e nos meses e exercícios subsequentes.** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 10 - Cadastro de Extraorçamentárias **e Transferências Financeiras**. |
|  | codEXT | Código identificador da extraorçamentária | 15 | Inteiro | Sim | Número único a ser criado pelo órgão que identifica a extraorçamentária.  OBS: Será referenciado nos meses e exercícios subsequentes. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***tipoLancamento*** | Tipo de Lançamento | Sempre 2 | Texto | Sim | Tipo de lançamentos: 01 – Depósitos e Consignações (natureza credora); 02 – Débitos de Tesouraria (natureza credora); 03 – Ativo Realizável (natureza devedora); 04 – Transferências Financeiras (natureza credora para o órgão recebedor e devedora para o órgão concedente); 99 – Outros (outras operações do passivo – natureza credora). |
|  | ***subTipo*** | Subtipo do Lançamento | Sempre 4 | Texto | Sim | Se o Tipo de Lançamento for “01 – Depósitos e Consignações” obedecer a Codificação:   * 0001 – INSS; * 0002 – RPPS; * 0003 – IRRF; * 0004 – ISSQN; * XXXX – Se não for nenhum desdobramento anterior, crie a partir do código 0005 em diante. (Especificar, um a um. É obrigatório o desdobramento).   Se o Tipo de Lançamento for “02 – Débitos de Tesouraria”, obedecer a Codificação:   * 0001 – ARO;   Se no Tipo de Lançamento “03 – Ativo Realizável” CONSTAR DEVEDORES DIVERSOS, detalhar por nome de cada devedor   * 0001 – Salário-família; * 0002 – Salário-maternidade; * 0003 – Outros benefícios com mais de um favorecido; * XXXX – Se não for nenhum desdobramento anterior, crie a partir do código 0004 em diante. (Especificar, um a um. É obrigatório o desdobramento);   Se o Tipo de Lançamento for “04 - Transferências Financeiras” obedecer a Codificação:   * 0001 – Repasse à Câmara; * 0002 – Devolução de numerário para a prefeitura; * 0003 - Aporte de Recursos para Cobertura de Insuficiência Financeira para o RPPS; * 0004 - Aporte de Recursos para Formação de Reserva Financeira para o RPPS; * 0005 - Outros Aportes Financeiros para o RPPS; * 0006 - Aporte de Recursos para Cobertura de Déficit Financeiro do Plano Previdenciário para o RPPS; * 0007 - Aporte de Recursos para Cobertura ou Amortização de Déficit Atuarial para o RPPS; * 0008 - Outros Aportes Previdenciários para o RPPS; * XXXX – Se não for nenhum desdobramento anterior, crie a partir do código 011 em diante. (Especificar, um a um. É obrigatório o desdobramento).   Se o Tipo de Lançamento for “99 – Outros”, detalhar cada lançamento.   * XXXX – Detalhamento; |
|  | ***desdobraSubTipo*** | Desdobramento do Sub-Tipo | Sempre 4 | Texto | Não | Neste campo será permitido desdobramentos, nos seguintes casos:  Se o Tipo de Lançamento for “01 – Depósitos / Consignações” e o SUB-TIPO for:   * 0001 – INSS; * 0002 – RPPS; * 0003 – IRRF; * 0004 – ISSQN;   Ou Se o Tipo de Lançamento for “04 - Transferências Financeiras” e o SUB-TIPO for:   * 0001 – Repasse à Câmara; * 0002 – Devolução de numerário para a prefeitura   CASO NÃO SEJA NENHUM DOS TIPOS DE LANÇAMENTO E SUB-TIPO ACIMA, OBRIGATORIAMENTE ESTE CAMPO NÃO DEVE SER PREENCHIDO. |
|  | descExtraOrc | Descrição da Extraorçamentária | 50 | Texto | Sim | Descrição da Extraorçamentária. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **20 – Saldo das Extraorçamentárias por Fonte de Recurso** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codEXT, codFontRecursos*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 20 – Saldo das Extraorçamentárias por Fonte de Recurso. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***codEXT*** | Código identificador da extraorçamentária | 15 | Inteiro | Sim | Número único a ser criado pelo órgão que identifica a extraorçamentária. |
|  | ***codFontRecursos*** | Código da fonte de recursos | Sempre 3 | Inteiro | Sim | Código da fonte de recursos, conforme Classificação por Fonte e Destinação de Recursos estabelecida pelo TCEMG. |
|  | vlSaldoAnteriorFonte | Saldo anterior da extraorçamentária por fonte de recurso | 14 | Real | Sim | Valor do saldo anterior da extraorçamentária por fonte de recurso no exercício/mês anterior.  No mês de janeiro deve ser informado o saldo que se transferiu do exercício anterior. |
|  | natSaldoAnteriorFonte | Natureza do saldo anterior da extraorçamentária por fonte de recurso | 1 | Texto | Sim | Natureza do saldo anterior da extraorçamentária por fonte de recurso no exercício/mês anterior.  D – Natureza devedora;  C – Natureza credora; |
|  | totalDebitos | Total de débitos realizados no mês | 14 | Real | Sim | Total de débitos realizados no mês. |
|  | totalCreditos | Total de créditos realizados no mês | 14 | Real | Sim | Total de créditos realizados no mês. |
|  | vlSaldoAtualFonte | Saldo atual da Extraorçamentária por fonte de recurso | 14 | Real | Sim | Valor do saldo atual da extraorçamentária por fonte de recurso no mês. |
|  | natSaldoAtualFonte | Natureza do saldo atual da extraorçamentária por fonte de recurso | 1 | Texto | Sim | Natureza do saldo atual da extraorçamentária por fonte de recurso no mês.  D – Natureza devedora;  C – Natureza credora; |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **30- Detalhamento dos Pagamentos das Despesas Extraorçamentárias (exceto Restos a Pagar)** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codEXT, codFontRecursos, nroOP, codUnidadeSub*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 30 - Detalhamento dos Pagamentos das Despesas Extraorçamentárias. |
|  | ***codEXT*** | Código identificador da extraorçamentária | 15 | Inteiro | Sim | Número único a ser criado pelo órgão que identifica a extraorçamentária. |
|  | ***codFontRecursos*** | Código da fonte de recursos | Sempre 3 | Inteiro | Sim | Código da fonte de recursos, conforme Classificação por Fonte e Destinação de Recursos estabelecida pelo TCEMG. |
|  | codReduzidoOP | Código Identificador do pagamento da Extraorçamentária | 15 | Inteiro | Sim | Este campo estabelece o vínculo do pagamento da Extraorçamentária com seus respectivos itens de movimentação financeira. Este código deve ser único para registros do tipo “Detalhamento dos Pagamentos das Despesas Extraorçamentárias”. |
|  | ***nroOP*** | Número da Ordem de Pagamento | 22 | Inteiro | Sim | Número da Ordem de Pagamento. |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária | Sempre 5 ou 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade orçamentária. |
|  | dtPagamento | Data de pagamento da OP. | Sempre 8 | Data | Sim | Data de pagamento da OP. |
|  | tipoDocumentoCredor | Tipo de Documento do credor | Sempre 1 | Inteiro | Não | Tipo de documento do credor: 1 - CPF; 2 - CNPJ; 3 - Documento de Estrangeiros.  Este campo torna-se obrigatório quando o pagamento não for relativo a folha de pagamento. |
|  | nroDocumentoCredor | Número do documento do credor | 14 | Texto | Não | Número do documento do credor.  Este campo torna-se obrigatório quando o pagamento não for relativo a folha de pagamento. |
|  | vlOP | Valor da OP. | 14 | Real | Sim | Valor da OP.  OBS: O valor deste campo deverá corresponder ao somatório do campo “Valor da OP associado ao documento” do registro “31 – Movimentação Financeira das Ordens de Pagamentos das Despesas Extraorçamentárias” mais o somatório do campo “Valor da retenção” do registro “32 - Detalhamento das Retenções”. |
|  | especificacaoOP | Especificação da OP | 200 | Texto | Sim | Especificação da OP. |
|  | cpfRespPgto | CPF do responsável pela Autorização do Pagamento | Sempre 11 | Texto | Sim | CPF do responsável pela Autorização do Pagamento. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **31– Movimentação Financeira das Ordens de Pagamentos das Despesas Extraorçamentárias** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codReduzidoOP, tipoDocumentoOP, nroDocumento, codCTB, codFonteCTB*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 31 – Movimentação Financeira das Ordens de Pagamentos das Despesas Extraorçamentárias. |
|  | ***codReduzidoOP*** | Código Identificador da Ordem de Pagamento | 15 | Inteiro | Sim | Este campo estabelece o vínculo do pagamento da Extraorçamentária com seus respectivos itens de movimentação financeira. Este código deve ser único para registros do tipo “Detalhamento dos Pagamentos das Despesas Extraorçamentárias”. |
|  | ***tipoDocumentoOP*** | Tipo do Documento. | 2 | Texto | Sim | 01 – Cheque; 02 – DOC; 03 – TED; 04 – Borderô; 05 – Dinheiro em espécie; 99 – Outros.  Quando informado o tipo “05 – Dinheiro em espécie”, o SICOM vincula o pagamento à conta caixa. |
|  | ***nroDocumento*** | Número do Documento. | 15 | Texto | Não | Número do Documento. Se o tipo de Documento for Dinheiro não preencher este campo. Para o tipo “99 – Outros” este campo é de preenchimento opcional. |
|  | ***codCTB*** | Código Identificador da Conta Bancária | 20 | Inteiro | Não | Código Identificador da Conta Bancária conforme cadastrado por meio do leiaute CTB – Contas Bancárias.  Se o tipo de Documento for Dinheiro não preencher este campo. |
|  | ***codFonteCTB*** | Código da fonte de recursos da conta bancária | Sempre 3 | Inteiro | Não | Código da fonte de recursos da conta bancária, conforme Classificação por Fonte e Destinação de Recursos estabelecida pelo TCEMG.  Se o tipo de documento for “05 – Dinheiro em espécie” informar o código de fonte de recurso da conta caixa. |
|  | descTipoDocumentoOP | Descrição do tipo de documento | 50 | Texto | Não | Descrição do tipo de documento.  Informar somente quando o tipo de documento for 99 – Outros. |
|  | dtEmissao | Data de emissão do documento | Sempre 8 | Data | Sim | Data de emissão do documento.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | vlDocumento | Valor da OP associado ao documento. | 14 | Real | Sim | Valor da OP associado ao documento. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **32 - Detalhamento das Retenções** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codReduzidoOP, tipoRetencao*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 32 - Detalhamento das Retenções. |
|  | ***codReduzidoOP*** | Código Identificador da Ordem de Pagamento | 15 | Inteiro | Sim | Este campo estabelece o vínculo do pagamento da Extraorçamentária com seus respectivos itens de movimentação financeira. Este código deve ser único para registros do tipo “Detalhamento dos Pagamentos das Despesas Extraorçamentárias”. |
|  | ***tipoRetencao*** | Tipo de Retenção | Sempre 4 | Texto | Sim | 0001 – INSS;  0002 – RPPS;  0003 – IRRF; 0004 – ISS; XXXX – A detalhar. |
|  | descricaoRetencao | Descrição da Retenção | 50 | Texto | Não | Detalhar o tipo XXXX para retenções. |
|  | vlRetencao | Valor da retenção | 14 | Real | Sim | Valor da retenção. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **99 – Declaração de Inexistência de Informações** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 99 - Declaro que no mês desta remessa não há informações inerentes ao arquivo “Receitas e Despesas Extraorçamentárias (exceto Restos a Pagar)”. |

## AEX - Anulação dos Pagamentos das Extraorçamentárias (exceto Restos a Pagar) e Transferências Financeiras

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **10 - Detalhamento dos Pagamentos Anulados das Despesas Extraorçamentárias (exceto Restos a Pagar)** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codExt, codFontRecursos, nroOP, codUnidadeSub nroAnulacaoOP*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 10 - Detalhamento dos Pagamentos Anulados das Despesas Extraorçamentárias. |
|  | ***codEXT*** | Código identificador da extraorçamentária | 15 | Inteiro | Sim | Número único a ser criado pelo órgão que identifica a extraorçamentária. |
|  | ***codFontRecursos*** | Código da fonte de recursos | Sempre 3 | Inteiro | Sim | Código da fonte de recursos, conforme Classificação por Fonte e Destinação de Recursos estabelecida pelo TCEMG. |
|  | ***nroOP*** | Número da Ordem de Pagamento | 22 | Inteiro | Sim | Número da Ordem de Pagamento. |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária | Sempre 5 ou 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade orçamentária. |
|  | dtPagamento | Data de pagamento da OP. | Sempre 8 | Data | Sim | Data de pagamento da OP. |
|  | ***nroAnulacaoOP*** | Número da anulação da OP. | 22 | Inteiro | Sim | Número da anulação da OP. |
|  | dtAnulacaoOP | Data da anulação da OP. | Sempre 8 | Data | Sim | Data da anulação da OP. |
|  | vlAnulacaoOP | Valor da Anulação da OP. | 14 | Real | Sim | Valor da Anulação da OP |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **99 – Declaração de Inexistência de Informações** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 99 - Declaro que no mês desta remessa não há informações inerentes ao arquivo “Anulação dos Pagamentos das Extraorçamentárias (exceto Restos a Pagar)”. |

## OPS - Pagamentos das Despesas (exceto Extraorçamentária)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Arquivo: OPS** | | | | | | |
| **10 - Detalhamento dos Pagamentos das Despesas** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, codUnidadeSub, nroOP*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 10 - Detalhamento dos Pagamentos das Despesas. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade orçamentária. |
|  | ***nroOP*** | Número da Ordem de Pagamento | 22 | Inteiro | Sim | Número da Ordem de Pagamento. |
|  | dtPagamento | Data de pagamento da OP. | Sempre 8 | Data | Sim | Data de pagamento da OP. |
|  | vlOP | Valor da OP. | 14 | Real | Sim | Valor da OP. |
|  | especificacaoOP | Especificação da OP | 200 | Texto | Sim | Especificação da OP. |
|  | cpfRespPgto | CPF do responsável pela Autorização do Pagamento | Sempre 11 | Texto | Sim | CPF do responsável pela Autorização do Pagamento. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **11 – Detalhamento dos Pagamentos das Despesas por Fonte de Recurso.** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codUnidadeSub, nroOP, tipoPagamento, nroEmpenho, dtEmpenho, nroLiquidacao, dtLiquidacao, codFontRecursos*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 11 – Detalhamento dos Pagamentos das Despesas por Fonte de Recurso. |
|  | codReduzidoOP | Código Identificador da Ordem de Pagamento | 15 | Inteiro | Sim | Este campo estabelece o vínculo do pagamento das despesas por fonte de recurso com seus respectivos itens. Este código deve ser único para registros do tipo “Detalhamento dos pagamentos das despesas por fonte de recurso “. |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade orçamentária. |
|  | ***nroOP*** | Número da Ordem de Pagamento | 22 | Inteiro | Sim | Número da Ordem de Pagamento. |
|  | dtPagamento | Data de pagamento da OP. | Sempre 8 | Data | Sim | Data de pagamento da OP. |
|  | ***tipoPagamento*** | Tipo do Pagamento | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Tipo do Pagamento: 1 – Pagamento de despesa, exceto Serviço da Dívida; 2 – Pagamento de Serviço da Dívida;  3 – Pagamento de Restos a Pagar Processados e Não Processados Liquidados em Exercícios Anteriores;  4 – Pagamento de Restos a Pagar Não Processados Liquidados no Exercício Atual;  5 – Pagamento de despesa empenhada por outro órgão.  6 – Pagamento realizado por outro órgão |
|  | ***nroEmpenho*** | Número do empenho | 22 | Inteiro | Sim | Número do empenho. |
|  | ***dtEmpenho*** | Data do empenho | Sempre 8 | Data | Sim | Data do empenho. |
|  | ***nroLiquidacao*** | Número da liquidação | 22 | Inteiro | Sim | Número sequencial da liquidação de despesa do referido empenho. |
|  | ***dtLiquidacao*** | Data da liquidação do empenho | Sempre 8 | Data | Sim | Data da liquidação do empenho. |
|  | ***codFontRecursos*** | Código da fonte de recursos | Sempre 3 | Inteiro | Sim | Código da fonte de recursos, conforme Classificação por Fonte e Destinação de Recursos estabelecida pelo TCEMG. |
|  | valorFonte | Valor bruto do pagamento por fonte de recurso vinculado à liquidação. | 14 | Real | Sim | Valor bruto do pagamento por fonte de recurso vinculado à liquidação.  Informar o valor do pagamento da despesa antes das retenções. O valor deste campo deverá corresponder ao somatório do campo “Valor da OP associado ao documento”, do registro “12 – Movimentação Financeira“ mais o somatório do campo “Valor da retenção ou da compensação”, do registro “13 – Detalhamento da Retenção” menos o somatório do campo “Valor extraorçamentário antecipado na folha de pagamento”, do registro “14 – Detalhamento dos valores extraorçamentários antecipados na folha de pagamento”. |
|  | tipoDocumentoCredor | Tipo de Documento do credor | Sempre 1 | Inteiro | Não | Tipo de documento do credor:1 - CPF; 2 - CNPJ; 3 - Documento de Estrangeiros.  Esse campo torna se preenchimento opcional no caso de pagamento de folha de pagamento. Se este campo estiver preenchido, obrigatoriamente o campo número do documento deve estar informado. |
|  | nroDocumento | Número do documento do credor | 14 | Texto | Não | Número do documento do credor.  Esse campo torna se preenchimento opcional no caso de pagamento de folha de pagamento. Se este campo estiver preenchido, obrigatoriamente o campo tipo de documento deve estar informado. |
|  | codOrgaoEmpOP | Código do órgão. | Sempre 2 | Texto | Não | Código do órgão. Preencher somente se o campo tipo de pagamento for igual a “5” ou “¨6¨”, de acordo com as seguintes regras:  Caso o campo tipo de pagamento tenha sido informado com a opção “5 – Pagamento de despesa empenhada por outro órgão” informar o código do órgão que empenhou a despesa.  Caso o campo tipo de pagamento tenha sido informado com a opção “6 – Pagamento realizado por outro órgão” informar o código do órgão que realizou o pagamento da despesa. |
|  | codUnidadeEmpOP | Código da unidade ou subunidade orçamentária | Sempre 5 ou 8 | Texto | Não | Código da unidade ou subunidade orçamentária que empenhou a despesa. Preencher somente se o campo tipo de pagamento for igual a “5” ou “¨6¨”, de acordo com as seguintes regras:  Caso o campo tipo de pagamento tenha sido informado com a opção “5 – Pagamento de despesa empenhada por outro órgão” informar o código da unidade ou subunidade que empenhou a despesa.  Caso o campo tipo de pagamento tenha sido informado com a opção “6 – Pagamento realizado por outro órgão” informar o código da unidade ou subunidade que realizou o pagamento da despesa. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **12 – Movimentação Financeira das Ordens de Pagamento** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: tipoRegistro, codReduzidoOP, tipoDocumentoOP, nroDocumento, codCTB, codFonteCTB** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 12 – Movimentação Financeira das Ordens de Pagamento. |
|  | ***codReduzidoOP*** | Código Identificador da Ordem de Pagamento | 15 | Inteiro | Sim | Este campo estabelece o vínculo do pagamento das despesas por fonte de recurso com seus respectivos itens. |
|  | ***tipoDocumentoOP*** | Tipo do Documento. | 2 | Texto | Sim | 01 – Cheque; 02 – DOC; 03 – TED; 04 – Borderô; 05 – Dinheiro em espécie;  99 – Outros.  Quando informado o tipo “05 – Dinheiro em espécie”, o SICOM vincula o pagamento à conta caixa. |
|  | ***nroDocumento*** | Número do Documento. | 15 | Texto | Não | Número do Documento. Se o tipo de Documento for Dinheiro não preencher este campo. Para o tipo “99 – Outros” este campo é de preenchimento opcional. |
|  | ***codCTB*** | Código Identificador da conta bancária | 20 | Inteiro | Não | Código Identificador da Conta Bancária conforme cadastrado por meio do leiaute CTB – Contas Bancárias.  Se o tipo de Documento for Dinheiro não preencher este campo. |
|  | ***codFonteCTB*** | Código da fonte de recursos da conta bancária | Sempre 3 | Inteiro | Não | Código da fonte de recursos da conta bancária.  Se o tipo de documento for “05 – Dinheiro em espécie” informar o código de fonte de recurso da conta caixa. |
|  | descTipoDocumentoOP | Descrição do tipo de documento | 50 | Texto | Não | Descrição do tipo de documento.  Informar somente quando o tipo de documento for 99 – Outros. |
|  | dtEmissao | Data de emissão do documento | Sempre 8 | Data | Sim | Data de emissão do documento.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | vlDocumento | Valor da OP associado ao documento. | 14 | Real | Sim | Valor da OP associado ao documento. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **13 - Detalhamento das Retenções e/ou das Compensações** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codReduzidoOP, tipoRetencao*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 13 - Detalhamento das Retenções e/ou das Compensações. |
|  | ***codReduzidoOP*** | Código Identificador da Ordem de Pagamento | 15 | Inteiro | Sim | Este campo estabelece o vínculo do pagamento das despesas por fonte de recurso com seus respectivos itens. |
|  | ***tipoRetencao*** | Tipo de Retenção ou da Compensação | Sempre 4 | Texto | Sim | 0001 – INSS;  0002 – RPPS;  0003 – IRRF; 0004 – ISS; XXXX – A detalhar. |
|  | descricaoRetencao | Descrição da Retenção ou da Compensação | 50 | Texto | Não | Detalhar o tipo XXXX para retenções ou compensações. |
|  | vlRetencao | Valor da retenção ou da compensação | 14 | Real | Sim | Valor da retenção ou da compensação. |

Nota: Neste registro devem ser informadas as retenções vinculadas às liquidações ou às ordens de pagamento.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **14 – Detalhamento dos Valores Extraorçamentários Antecipados na Folha de Pagamento** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codReduzidoOP, tipoVlAntecipado*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 14 - Detalhamento dos Valores Extraorçamentários Antecipados na Folha de Pagamento |
|  | ***codReduzidoOP*** | Código Identificador da Ordem de Pagamento | 15 | Inteiro | Sim | Este campo estabelece o vínculo do pagamento das despesas por fonte de recurso com seus respectivos itens. |
|  | ***tipoVlAntecipado*** | Tipo de valor extraorçamentário antecipado na folha de pagamento | Sempre 2 | Texto | Sim | 01 – Salário-família;  02 – Salário-maternidade;  03 – PIS / PASEP; XX – A detalhar. |
|  | descricaoVlAntecipado | Descrição do valor extraorçamentário antecipado na folha de pagamento | 50 | Texto | Não | Preencher quando o tipo for XX; |
|  | vlAntecipado | Valor extraorçamentário antecipado na folha de pagamento. | 14 | Real | Sim | Valor extraorçamentário antecipado na folha de pagamento. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **99 – Declaração de Inexistência de Informações** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 99 - Declaro que no mês desta remessa não há informações inerentes ao arquivo “Pagamentos das Despesas (exceto Extraorçamentária)”. |

## AOP - Anulações das Ordens de Pagamento (exceto Extraorçamentária)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Arquivo: AOP** | | | | | | |
| **10 – Anulações das Ordens de Pagamentos** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, codUnidadeSub, nroOP, nroAnulacaoOP*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 10 - Anulações das Ordens de Pagamentos. |
|  | codReduzido | Código Identificador da Anulação da Ordem de Pagamento | 15 | Inteiro | Sim | Este campo estabelece o vínculo do da anulação de pagamento com seus respectivos itens. Este código deve ser único para registros do tipo “Anulações das Ordens de Pagamentos“. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade orçamentária. |
|  | ***nroOP*** | Número da Ordem de Pagamento | 22 | Inteiro | Sim | Número da Ordem de Pagamento. |
|  | dtPagamento | Data de pagamento da OP. | Sempre 8 | Data | Sim | Data de pagamento da OP. |
|  | ***nroAnulacaoOP*** | Número da anulação da ordem de pagamento | 22 | Inteiro | Sim | Número da anulação da ordem de pagamento. |
|  | dtAnulacaoOP | Data da anulação da ordem de pagamento | Sempre 8 | Data | Sim | Data de anulação da ordem de pagamento. |
|  | justificativaAnulacao | Justificativa para a anulação da Ordem de Pagamento | 500 | Texto | Sim | Justificativa para a anulação da Ordem de Pagamento. |
|  | vlAnulacaoOP | Valor da Anulação da OP. | 14 | Real | Sim | Valor da Anulação da OP. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **11 – Detalhamento das Anulações de Pagamentos das Despesas por Fonte de Recurso.** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codReduzido, tipoPagamento, nroEmpenho, dtEmpenho, nroLiquidacao, dtLiquidacao, codFontRecursos*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 11 – Detalhamento das Anulações de Pagamentos das Despesas por Fonte de Recurso. |
|  | ***codReduzido*** | Código Identificador da Anulação da Ordem de Pagamento | 15 | Inteiro | Sim | Este campo estabelece o vínculo da anulação de pagamento com seus respectivos itens. |
|  | ***tipoPagamento*** | Tipo do Pagamento | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Tipo do Pagamento: 1 – Pagamento de despesa, exceto Serviço da Dívida; 2 – Pagamento de Serviço da Dívida;  3 – Pagamento de Restos a Pagar Processados e Não Processados Liquidados em Exercícios Anteriores;  4 – Pagamento de Restos a Pagar Não Processados Liquidados no Exercício Atual;  5 – Pagamento de despesa empenhada por outro órgão.  6 – Pagamento realizado por outro órgão |
|  | ***nroEmpenho*** | Número do empenho | 22 | Inteiro | Sim | Número do empenho. |
|  | ***dtEmpenho*** | Data do empenho | Sempre 8 | Data | Sim | Data do empenho. |
|  | ***nroLiquidacao*** | Número da liquidação | 22 | Inteiro | Sim | Número sequencial da liquidação de despesa do referido empenho. |
|  | ***dtLiquidacao*** | Data da liquidação do empenho | Sempre 8 | Data | Sim | Data da liquidação do empenho. |
|  | ***codFontRecursos*** | Código da fonte de recursos | Sempre 3 | Inteiro | Sim | Código da fonte de recursos, conforme Classificação por Fonte e Destinação de Recursos estabelecida pelo TCEMG. |
|  | valorAnulacaoFonte | Valor da anulação por fonte de recurso vinculado à liquidação. | 14 | Real | Sim | Valor da anulação por fonte de recurso vinculado à liquidação. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **99 – Declaração de Inexistência de Informações** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 99 - Declaro que no mês desta remessa não há informações inerentes ao arquivo “Anulações das Ordens de Pagamento (exceto Extraorçamentária)”. |

## OBELAC - Outras Baixas de Empenhos por Lançamento Contábil

Preencher este arquivo para demonstrar baixas de despesas que não envolvam movimentações financeiras, quando estas forem realizadas através de compensação. Exemplo: Registro da baixa do empenho referente ao salário-família no órgão RPPS.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Arquivo: OBELAC** | | | | | | |
| **10 - Outras Baixas de Empenhos por Lançamento Contábil** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codUnidadeSub, nroLancamento*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 10 - Outras Baixas de Empenhos por Lançamento Contábil |
|  | codReduzido | Código Identificador do registro. | 15 | Inteiro | Sim | Este campo estabelece o vínculo da baixa com suas respectivas fontes de recurso. Este código deve ser único para registros do tipo “Outras Baixas de Empenhos por Lançamento Contábil”. |
|  | codOrgao | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade orçamentária. |
|  | ***nroLancamento*** | Número do lançamento | 22 | Inteiro | Sim | Número do lançamento. |
|  | dtLancamento | Data do lançamento | Sempre 8 | Data | Sim | Data do lançamento. |
|  | tipoLancamento | Tipo de Lançamento | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Tipo de Lançamento: 1 – Baixa de despesa, exceto Serviço da Dívida; 2 – Baixa de Serviço da Dívida;  3 – Baixa de Restos a Pagar Processados e Não Processados Liquidados em Exercícios Anteriores;  4 – Baixa de Restos a Pagar Não Processados Liquidados no Exercício Atual; |
|  | nroEmpenho | Número do empenho | 22 | Inteiro | Sim | Número do empenho. |
|  | dtEmpenho | Data do empenho | Sempre 8 | Data | Sim | Data do empenho. |
|  | nroLiquidacao | Número da liquidação | 22 | Inteiro | Sim | Número sequencial da liquidação de despesa do referido empenho. |
|  | dtLiquidacao | Data da liquidação do empenho | Sempre 8 | Data | Sim | Data da liquidação do empenho. |
|  | espLancamento | Especificação do Lançamento | 200 | Texto | Sim | Especificação do Lançamento. |
|  | valorLancamento | Valor do lançamento | 14 | Real | Sim | Valor do lançamento. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **11 – Detalhamento das Outras Baixas por Fonte de Recursos** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codReduzido, codFontRecursos*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 11 – Detalhamento das Outras Baixas por Fonte de Recursos |
|  | ***codReduzido*** | Código Identificador do registro. | 15 | Inteiro | Sim | Este campo estabelece o vínculo da baixa com suas respectivas fontes de recurso. |
|  | ***codFontRecursos*** | Código da fonte de recursos | Sempre 3 | Inteiro | Sim | Código da fonte de recursos, conforme Classificação por Fonte e Destinação de Recursos estabelecida pelo TCEMG. |
|  | valorFonte | Valor do lançamento por fonte de recurso | 14 | Real | Sim | Valor do lançamento por fonte de recurso. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **99 – Declaração de Inexistência de Informações** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 99 - Declaro que no mês desta remessa não há informações inerentes ao arquivo “Outras Baixas de Empenhos por Lançamento Contábil”. |

## AOB - Anulações de Outras Baixas de Empenhos por Lançamento Contábil

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Arquivo: AOB** | | | | | | |
| **10 - Anulações de Outras Baixas de Empenhos por Lançamento Contábil** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codUnidadeSub, nroAnulacaoLancamento*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 10 - Anulações de Outras Baixas de Empenhos por Lançamento Contábil |
|  | codReduzido | Código Identificador do registro. | 15 | Inteiro | Sim | Este campo estabelece o vínculo da anulação de baixa com suas respectivas fontes de recurso. Este código deve ser único para registros do tipo “Anulações de Outras Baixas de Empenhos por Lançamento Contábil”. |
|  | codOrgao | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade orçamentária. |
|  | nroLancamento | Número do lançamento | 22 | Inteiro | Sim | Número do lançamento. |
|  | dtLancamento | Data do lançamento | Sempre 8 | Data | Sim | Data do lançamento. |
|  | tipoLancamento | Tipo de Lançamento | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Tipo de Lançamento: 1 – Baixa de despesa, exceto Serviço da Dívida; 2 – Baixa de Serviço da Dívida;  3 – Baixa de Restos a Pagar Processados e Não Processados Liquidados em Exercícios Anteriores;  4 – Baixa de Restos a Pagar Não Processados Liquidados no Exercício Atual; |
|  | ***nroAnulacaoLancamento*** | Número da anulação do lançamento | 22. | Inteiro | Sim | Número da anulação do lançamento |
|  | dtAnulacaoLancamento | Data da anulação do lançamento | Sempre 8 | Data | Sim | Data da anulação do lançamento |
|  | nroEmpenho | Número do empenho | 22 | Inteiro | Sim | Número do empenho. |
|  | dtEmpenho | Data do empenho | Sempre 8 | Data | Sim | Data do empenho. |
|  | nroLiquidacao | Número da liquidação | 22 | Inteiro | Sim | Número sequencial da liquidação de despesa do referido empenho. |
|  | dtLiquidacao | Data da liquidação do empenho | Sempre 8 | Data | Sim | Data da liquidação do empenho. |
|  | valorAnulacaoLancamento | Valor da anulação do lançamento | 14 | Real | Sim | Valor da anulação do lançamento. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **11 – Detalhamento das Anulações de Outras Baixas por Fonte de Recursos** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codReduzido, codFontRecursos*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 11 – Detalhamento das Anulações de Outras Baixas por Fonte de Recursos |
|  | ***codReduzido*** | Código Identificador do registro. | 15 | Inteiro | Sim | Este campo estabelece o vínculo da anulação de baixa com suas respectivas fontes de recurso. |
|  | ***codFontRecursos*** | Código da fonte de recursos | Sempre 3 | Inteiro | Sim | Código da fonte de recursos, conforme Classificação por Fonte e Destinação de Recursos estabelecida pelo TCEMG. |
|  | valorAnulacaoFonte | Valor da anulação do lançamento por fonte de recurso | 14 | Real | Sim | Valor do lançamento por fonte de recurso. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **99 – Declaração de Inexistência de Informações** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 99 - Declaro que no mês desta remessa não há informações inerentes ao arquivo “Anulações de Outras Baixas de Empenhos por Lançamento Contábil”. |

## NTF - Notas Fiscais

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Arquivo: NTF** | | | | | | |
| **10 - Detalhamento das Notas Fiscais** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, nfNumero, nfSerie, tipoDocumento, nroDocumento, chaveAcesso, dtEmissaoNF*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 10 - Detalhamento das Notas Fiscais. |
|  | codNotaFiscal | Código Identificador da Nota Fiscal | 15 | Inteiro | Sim | Este campo estabelece o vínculo da Nota Fiscal com seus respectivos itens (registros 11 e 12). Este código deve ser único para registros do tipo “Detalhamento das Notas Fiscais“. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***nfNumero*** | Número da nota fiscal | 20 | Inteiro | Sim | Número da nota fiscal. |
|  | ***nfSerie*** | Número de série da nota fiscal | 8 | Texto | Não | Número de série da nota fiscal.  Não informar este campo caso a nota fiscal seja eletrônica e siga o padrão ajuste SINIEF 07/05. |
|  | ***tipoDocumento*** | Tipo de Documento do emitente | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Tipo de documento do emitente:1 - CPF; 2 - CNPJ; 3 - Documento de Estrangeiros. |
|  | ***nroDocumento*** | Número do documento do emitente | 14 | Texto | Sim | Número do documento do emitente. |
|  | nroInscEstadual | Número da Inscrição Estadual do emitente | 30 | Texto | Não | Número da Inscrição Estadual do emitente. |
|  | nroInscMunicipal | Número da Inscrição Municipal do emitente | 30 | Texto | Não | Número da Inscrição Municipal do emitente. |
|  | nomeMunicipio | Nome do Município onde localiza-se o emitente da nota fiscal | 120 | Texto | Sim | Nome do Município onde localiza-se o emitente da nota fiscal. |
|  | cepMunicipio | CEP do Município onde localiza-se o emitente da nota fiscal | Sempre 8 | Inteiro | Sim | CEP do Município onde localiza-se o emitente da nota fiscal. |
|  | ufCredor | UF da Inscrição do Credor | Sempre 2 | Texto | Sim | UF da Inscrição do Credor. |
|  | notaFiscalEletronica | Identifica se a nota fiscal informada é eletrônica | Sempre 1 | Inteiro | Sim | A nota fiscal é eletrônica? 1 – Sim, padrão Estadual ou SINIEF 07/05;  2 – Sim, chave de acesso municipal ou outra;  3 – Não;  4 – Sim, padrão Estadual ou SINIEF 07/05 – Avulsa. |
|  | ***chaveAcesso*** | Chave para consulta das informações da Nota Fiscal Eletrônica contida no DANFE (Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica) | Sempre 44 | Inteiro | Não | Chave para consulta das informações da Nota Fiscal Eletrônica contida no DANFE (Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica).  Válido somente para notas fiscais estaduais ou que seguem o padrão ajuste SINIEF 07/05. |
|  | outraChaveAcesso | Chave para consulta das informações da Nota Fiscal Eletrônica | 60 | Texto | Não | Chave para consulta das informações da Nota Fiscal Eletrônica.  Válido somente para notas fiscais municipais e/ou que NÃO seguem o padrão ajuste SINIEF 07/05. |
|  | nfAIDF | Número da Autorização da Impressão do Documento Fiscal | 15 | Texto | Não | Número da Autorização da Impressão do Documento Fiscal. |
|  | ***dtEmissaoNF*** | Data de emissão da nota fiscal | Sempre 8 | Data | Sim | Data de emissão da nota fiscal.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | dtVencimentoNF | Data de vencimento da obrigação faturada na nota fiscal | Sempre 8 | Data | Não | Data de vencimento da obrigação faturada na nota fiscal.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | nfValorTotal | Valor bruto da Nota fiscal | 14 | Real | Sim | Valor bruto da Nota fiscal. (Mesmo que esta esteja subdividida lançar aqui e nos outros empenhos o valor total da Nota). |
|  | nfValorDesconto | Valor do desconto em Nota Fiscal | 14 | Real | Sim | Valor do desconto em Nota Fiscal. |
|  | nfValorLiquido | Valor liquido da Nota Fiscal | 14 | Real | Sim | Valor liquido da Nota Fiscal |

Nota: As informações das notas fiscais devem ser enviadas no arquivo do mês em que forem liquidadas.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **11 - Detalhamento dos Itens da Nota Fiscal – O preenchimento deste registro é facultativo.** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codNotaFiscal, codItem*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 11 - Detalhamento dos Itens da Nota Fiscal |
|  | ***codNotaFiscal*** | Código Identificador da Nota Fiscal | 15 | Inteiro | Sim | Este campo estabelece o vínculo da Nota Fiscal com seus respectivos itens. |
|  | ***codItem*** | Código do Item | 15 | Inteiro | Sim | Código do Item, conforme cadastrado no arquivo ITEM.  **Restrições:** Somente poderão ser referenciados códigos de itens previamente cadastrados. |
|  | quantidadeItem | Quantidade do item adquirido na Nota Fiscal. | 14 | Real | Sim | Quantidade do item adquirido na Nota Fiscal. Formatação do campo: 00,0000. Informar com quatro casas decimais. |
|  | valorUnitarioItem | Valor unitário do item adquirido na Nota Fiscal. | 14 | Real | Sim | Valor unitário do item adquirido na Nota Fiscal. Formatação do campo: 00,0000. Informar com quatro casas decimais. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **20 - Detalhamento da Liquidação da Nota Fiscal** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, , nfNumero, nfSerie, tipoDocumento, nroDocumento, chaveAcesso, dtEmissaoNF codUnidadeSub, dtEmpenho, nroEmpenho, dtLiquidacao, nroLiquidacao*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 20 - Detalhamento da Liquidação da Nota Fiscal. |
|  | ***nfNumero*** | Número da nota fiscal | 20 | Inteiro | Sim | Número da nota fiscal. |
|  | ***nfSerie*** | Número de série da nota fiscal | 8 | Texto | Não | Número de série da nota fiscal.  Não informar este campo caso a nota fiscal seja eletrônica e siga o padrão ajuste SINIEF 07/05. |
|  | ***tipoDocumento*** | Tipo de Documento do emitente | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Tipo de documento do emitente:1 - CPF; 2 - CNPJ; 3 - Documento de Estrangeiros. |
|  | ***nroDocumento*** | Número do documento do emitente | 14 | Texto | Sim | Número do documento do emitente. |
|  | ***chaveAcesso*** | Chave para consulta das informações da Nota Fiscal Eletrônica contida no DANFE (Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica) | Sempre 44 | Inteiro | Não | Chave para consulta das informações da Nota Fiscal Eletrônica contida no DANFE (Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica).  Válido somente para notas fiscais estaduais ou que seguem o padrão ajuste SINIEF 07/05. |
|  | ***dtEmissaoNF*** | Data de emissão da nota fiscal | Sempre 8 | Data | Sim | Data de emissão da nota fiscal.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade orçamentária. |
|  | ***dtEmpenho*** | Data do empenho | Sempre 8 | Data | Sim | Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | ***nroEmpenho*** | Número do empenho | 22 | Inteiro | Sim | Número do empenho. |
|  | ***dtLiquidacao*** | Data da Liquidação do empenho | Sempre 8 | Data | Sim | Data da Liquidação do empenho. Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | ***nroLiquidacao*** | Número da Liquidação | 22 | Inteiro | Sim | Número sequencial da Liquidação de Despesa do referido empenho. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **99 – Declaração de Inexistência de Informações** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 99 - Declaro que no mês desta remessa não há informações inerentes ao arquivo “Notas Fiscais”. |

## CVC - Cadastro de Veículos ou Equipamentos

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Arquivo: CVC** | | | | | | |
| **10 – Cadastro de Veículos ou Equipamentos**  **OBS:** Os veículos ou equipamentos cadastrados a partir de 2013 não necessitam de novo cadastro. | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, codUnidadeSub, codVeiculo*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 10 – Cadastro de Veículos ou Equipamentos. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade orçamentária. |
|  | ***codVeiculo*** | Código do veículo | 10 | Texto | Sim | Número único, a ser criado pelo município. Pode ser o do controle do patrimônio. |
|  | tpVeiculo | Tipo do veículo | Sempre 2 | Texto | Sim | Obedecer à codificação: 01 – Aeronaves; 02 – Embarcações; 03 – Veículos; 04 – Maquinário;  05 – Equipamentos 99 – Outros. |
|  | subTipoVeiculo | Subdivisão dos Veículos | Sempre 2 | Texto | Sim | Obedecer à codificação: Para o tipo 01 Aeronaves 01 Aeronave;  Para o tipo 02 Embarcações 02 Embarcações;  Para o tipo 03 Veículos 03 Veículo de Passeio; 04 Utilitário (Camionete...); 05 Ônibus; 06 Caminhão; 07 Motocicleta; 08 Van;  Para o tipo 04 Maquinário 09 - Trator de Esteira; 10 - Trator de Pneu; 11 - Moto niveladora; 12 - Pá-Carregadeira; 13 - Retro Escavadeira; 14 - Mini Carregadeira; 15 – Escavadeira; 16 – Empilhadeira; 17 – Compactador;  Para o tipo 05 Equipamentos 18 – Gerador; 19 - Moto bomba; 20 – Roçadeira; 21 – Motosserra; 22 – Pulverizador; 23 - Compactador de Mão; 24 – Oficina; 25 - Motor de Popa;  Para o tipo 99 Outros  99 – Outros |
|  | descVeiculo | Descrição do veículo ou equipamento | 100 | Texto | Sim | Preencher com uma descrição detalhada do veículo ou equipamento. |
|  | marca | Marca do Veículo | 50 | Texto | Sim | Marca do Veículo. |
|  | modelo | Modelo do Veículo | 50 | Texto | Sim | Modelo do Veículo. |
|  | ano | Ano do Veículo | Sempre 4 | Inteiro | Sim | Ano do Veículo. |
|  | placa | Placa do Veículo | 8 | Texto | Não | Placa do Veículo. Informar somente se o tipo de veículos for igual a veículo. |
|  | chassi | Número do Chassis | 30 | Texto | Não | Número do Chassis. Informar somente se o tipo de veículos for igual a veículo. |
|  | numeroRenavam | Número do RENAVAM | 14 | Inteiro | Não | Número do RENAVAM. Informar somente se o tipo de veículos for igual a veículo. |
|  | nroSerie | Número de Série | 20 | Texto | Não | Informar quando não houver número do chassis. |
|  | situacao | Situação do veículo | Sempre 2 | Texto | Sim | Obedecer ao código:  01 – Compõe o patrimônio do município (veículo próprio);  02 – Terceirizado ou contratado;  03 – Cedido, empréstimo de outro ente, convênio, acordo ou ajuste. |
|  | ***tipoDocumento*** | Tipo de Documento | Sempre 1 | Inteiro | Não | Tipo de documento do credor: 1 - CPF; 2 - CNPJ; 3 - Documento de Estrangeiros.  Este campo torna-se obrigatório quando o campo Situação for definido como 02 – Terceirizado ou contratado ou  03 – Cedido, empréstimo de outro ente, convênio, acordo ou ajuste. |
|  | ***nroDocumento*** | Número do documento | 14 | Texto | Não | Número do documento.  Este campo torna-se obrigatório quando o campo Situação for definido como 02 – Terceirizado ou contratado ou  03 – Cedido, empréstimo de outro ente, convênio, acordo ou ajuste. |
|  | tpDeslocamento | Tipo do deslocamento | Sempre 2 | Texto | Sim | 01 – Quilômetros; 02 – Horas.  03 – Milhas. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **20 – Detalhamento Gasto de Combustível, Lubrificante ou Manutenção por Veículo** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | tipoRegistro | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 20 – Detalhamento Gasto de Combustível, Lubrificante ou Manutenção por Veículo. |
|  | codOrgao | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | codUnidadeSub | Código da unidade ou subunidade orçamentária onde o veículo está cadastrado | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade orçamentária onde o veículo está cadastrado. |
|  | codVeiculo | Código do Veículo | 10 | Texto | Sim | Número único, a ser criado pelo município. Pode ser o do controle do patrimônio. |
|  | origemGasto | Origem do Gasto | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Origem do Gasto:  1 – Estoque; 2 – Abastecimento em posto / Comércio. |
|  | codUnidadeSubEmpenho | Código da unidade ou subunidade orçamentária responsável pelo empenho | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Não | Código da unidade ou subunidade orçamentária responsável pelo empenho. Este campo torna-se de preenchimento obrigatório se a origem do gasto foi através de abastecimento em posto/ Comércio. |
|  | nroEmpenho | Número do empenho | 22 | Inteiro | Não | Número do empenho. Este campo torna-se de preenchimento obrigatório se a origem do gasto foi através de abastecimento em posto/Comércio. |
|  | dtEmpenho | Data do empenho | Sempre 8 | Data | Não | Data do empenho. Este campo torna-se de preenchimento obrigatório se a origem do gasto foi através de abastecimento em posto/Comércio.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | MarcacaoInicial | Hodômetro / Horímetro inicial do veículo | 6 | Inteiro | Sim | No período do mês de referência. |
|  | MarcacaoFinal | Hodômetro / Horímetro final do veículo | 6 | Inteiro | Sim | No período do mês de referência. |
|  | tipoGasto | Tipo do gasto | Sempre 2 | Texto | Sim | Obedecer à codificação, de acordo com o tipo do gasto: 01 – Álcool (Litro); 02 – Gasolina (Litro); 03 – Gás Natural (M³); 04 – Diesel (Litro); 05 – Querosene (Litro);06 – Óleo Lubrificante (Litro); 07 – Graxa (Quilograma);08 – Peças;09 – Serviços;  99 – Outros. |
|  | qtdeUtilizada | Quantidade utilizada no período | 14 | Real | Sim | Quantidade utilizada no período. Formatação do campo: 00,0000. Informar com quatro casas decimais. |
|  | vlGasto | Valor gasto com peças e serviços no período | 14 | Real | Sim | Informar o valor gasto com combustível, lubrificante, peças ou serviços utilizados no veículo no período de referência. |
|  | dscPecasServicos | Descrição da peça ou serviço | 50 | Texto | Não | Se tipo de gasto for 08 – Peças, 09 – Serviços ou 99 - Outros, informar a descrição da peça ou serviço. |
|  | atestadoControle | Atestado pelo controle interno | Sempre 1 | Texto | Sim | 1 – Sim; 2 – Não. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **30 – Detalhamento do Transporte Escolar (Exclusivamente para educação básica)** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | tipoRegistro | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 30 – Detalhamento do Transporte Escolar. |
|  | codOrgao | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | codUnidadeSub | Código da unidade ou subunidade orçamentária | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade orçamentária. |
|  | codVeiculo | Código do Veiculo | 10 | Texto | Sim | Número único, a ser criado pelo município. Pode ser o do controle do patrimônio. |
|  | nomeEstabelecimento | Nome do(s) estabelecimento(s) de ensino ou número da rota percorrida pelo veículo | 250 | Texto | Sim | Nome do(s) estabelecimento(s) de ensino ou número da rota percorrida pelo veículo. |
|  | localidade | Bairro, Distrito ou Zona Rural da localidade do estabelecimento de ensino objeto da rota | 250 | Texto | Sim | Bairro, Distrito ou Zona Rural da localidade do estabelecimento de ensino objeto da rota. |
|  | qtdeDiasRodados | Quantidade de dias rodados pelo veículo | 2 | Inteiro | Sim | Quantidade de dias rodados pelo veículo no mês. |
|  | distanciaEstabelecimento | Distância total percorrida no mês em Km. | 11 | Real | Sim | Distância total percorrida no mês em Km. |
|  | numeroPassageiros | Números de passageiros transportados no veículo | 5 | Inteiro | Sim | Números de passageiros transportados no veículo no mês. Quantidade de alunos transportados por dia multiplicado pelo número de dias letivos no mês. |
|  | turnos | Turnos do estabelecimento de ensino | Sempre 2 | Texto | Sim | Turnos do estabelecimento de ensino. 01 - Manhã; 02 - Tarde; 03 - Noite; 04 - Manhã e Tarde; 05 - Manhã e Noite; 06 - Tarde e Noite; 07 - Manhã, Tarde e Noite. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **40 – Baixa de Veículos e Equipamentos** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, codUnidadeSub, codVeiculo*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 40 – Baixa de Veículos e Equipamentos. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária onde o veículo está cadastrado | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade orçamentária onde o veículo está cadastrado. |
|  | ***codVeiculo*** | Código do Veículo | 10 | Texto | Sim | Número único, a ser criado pelo município. Pode ser o do controle do patrimônio. |
|  | tipoBaixa | Tipo de baixa | Sempre 2 | Texto | Sim | Tipo de baixa:  01 – Alienação;  02 – Obsolescência (bens inservíveis);  03 – Sinistro;  04 – Doação;  05 – Cessão;  07 – Transferência;  99 – Outros. |
|  | descBaixa | Descrição do tipo de baixa | 50 | texto | Não | Descrição do tipo de baixa.  Informar somente quando o tipo de baixa for 99 – Outros |
|  | dtBaixa | Data de baixa do veículo | Sempre 8 | Data | Sim | Data de baixa do veículo.  Formatação: “ddmmaaaa”. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **99 – Declaração de Inexistência de Informações** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 99 - Declaro que no mês desta remessa não há informações inerentes ao arquivo “Cadastro de Veículos ou Equipamentos”. |

## DDC - Dívida Consolidada

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Arquivo: DDC** | | | | | | |
| **10 – Cadastro de Lei de Autorização** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, nroLeiAutorizacao, dtLeiAutorizacao*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 10 – Lei de Autorização |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***nroLeiAutorizacao*** | Número da Lei de Autorização | 6 | Texto | Sim | Número da Lei de Autorização da dívida. |
|  | ***dtLeiAutorizacao*** | Data da Lei de Autorização | Sempre 8 | Data | Sim | Data da Lei de Autorização da dívida.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | dtPublicacaoLeiAutorizacao | Data de Publicação da Lei de Autorização | Sempre 8 | Data | Sim | Data de Publicação da Lei de Autorização.  Formatação: “ddmmaaaa”. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **20 – Cadastro do Contrato de Dívida** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, nroContratoDivida, dtAssinatura*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 20 – Cadastro dos contratos de dívida |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***nroContratoDivida*** | Número do Contrato de Dívida | 30 | Texto | Sim | Número do Contrato de dívida consolidada.  Caso a dívida se refira a precatórios este campo deve ser preenchido com o número do processo judicial. |
|  | ***dtAssinatura*** | Data da assinatura do Contrato | Sempre 8 | Data | Sim | Data da assinatura do Contrato.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | contratoDecLei | Contrato decorrente de Lei de Autorização | Sempre 1 | Inteiro | Sim | O contrato foi decorrente de Lei de Autorização?  1 – Sim;  2 – Não. |
|  | nroLeiAutorizacao | Número da Lei de Autorização | 6 | Texto | Não | Número da Lei de Autorização da dívida. Se este campo estiver informado, obrigatoriamente o campo data da lei de autorização dever ser preenchido. |
|  | dtLeiAutorizacao | Data da Lei de Autorização | Sempre 8 | Data | Não | Data da Lei de Autorização da dívida. Se este campo estiver informado, obrigatoriamente o campo número da lei de autorização dever ser preenchido.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | objetoContratoDivida | Objeto do contrato | 1000 | Texto | Sim | Descrever o objeto do contrato e seus elementos característicos. |
|  | especificacaoContratoDivida | Descrição da dívida consolidada | 500 | Texto | Sim | Descrição de informações sobre a dívida consolidada.  Ex.: Empréstimo de financiamento longo prazo com o BDMG. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **30 – Saldo do Contrato de Dívida** | | | | | | |
| **OBS: Para o exercício de 2017 as dívidas devem ser recadastradas com os seus respectivos saldos. Após o recadastramento, referenciá-la no mês de cadastro e nos meses e exercícios subsequentes, caso exista um valor de divida cadastrada no mês anterior com saldo maior que zero.** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, nroContratoDivida, dtAssinatura, tipoLancamento, subTipo, tipoDocumentoCredor, nroDocumentoCredor*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 30 – Saldo do contrato de dívida |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***nroContratoDivida*** | Número do Contrato | 30 | Texto | Sim | Número do Contrato associado a uma dívida descrita no campo Tipo de Lançamento. |
|  | ***dtAssinatura*** | Data da assinatura do Contrato | Sempre 8 | Data | Sim | Data da assinatura do Contrato.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | ***tipoLancamento*** | Tipo de Lançamento | Sempre 2 | Texto | Sim | Obedecer aos Códigos: 01 – Dívida Mobiliária; 02 – Dívida Contratual de PPP;  03 – Dívida Contratual de Aquisição Financiada de Bens;  04 – Dívida Contratual de Empréstimos; 05 – Dívida Contratual de Financiamentos;  06 – Dívida Contratual de Antecipação de Receita pela Venda a Termo de Bens e Serviços;  07 – Dívida Contratual de Assunção, Reconhecimento e Confissão de Dívidas (LRF, art. 29, § 1º);  08 – Dívida Contratual de Operações de crédito previstas no art. 7º § 3º da RSF nº 43/2001;  09 – Dívida Contratual de Parcelamento e Renegociação de Dívidas de Tributos;  10 – Dívida Contratual de Parcelamento e Renegociação de Dívidas de Contribuições Sociais Previdenciárias;  11 – Dívida Contratual de Parcelamento e Renegociação de Dívidas de Outras Contribuições Sociais;  12 – Dívida Contratual de Parcelamento e Renegociação de Dívidas do FGTS;  13 – Dívida Contratual de Parcelamento e Renegociação de Dívida com Instituição não Financeira; (Vide Manual de Demonstrativos Fiscais. Ex.: Cemig, Copasa, etc);  14 – Dívida Contratual com Instituição Financeira;  15 – Demais Dívidas Contratuais;  16 – Outras Operações de Crédito sujeitas ao limite;  17 – Precatórios Posteriores a 05/05/2000 (inclusive) - Vencidos e não Pagos; 18 – Precatórios Posteriores a 05/05/2000 (Não incluídos na DC); "Vide Manual de Demonstrativos Fiscais - MDF"  19 – Reestruturação Fiscal dos Municípios;  20 – Outras Dívidas;  21 – Outras Operações de Crédito não Sujeitas ao Limite (Exemplo: Programa de Iluminação Pública – RELUZ. Conforme MDF.);  22 – Operações de Crédito Vedadas;  23 – Precatórios Anteriores a 05/05/2000;  24 – Apropriação de Depósitos Judiciais - LC 151/2015; |
|  | ***subTipo*** | Subtipo do Lançamento | Sempre 1 | Inteiro | Não | Se o Tipo de Lançamento for “01 – Dívida Mobiliária” a “15 – Demais Dívidas Contratuais” obedecer a Codificação  1 – Interna;  2 – Externa; |
|  | ***tipoDocumentoCredor*** | Tipo de Documento do Credor | Sempre 1 | Inteiro | SimNão | Tipo de documento do credor: 1 - CPF; 2 - CNPJ; 3 - Documento de Estrangeiros. |
|  | ***nroDocumentoCredor*** | Número do documento do Credor | 14 | Texto | SimNão | Número do documento do credor. |
|  | justificativaCancelamento | Justificativa para o cancelamento da dívida | 500 | Texto | Não | Justificativa para o cancelamento da dívida  Informar somente se o campo vlCancelamento for maior que zero. |
|  | vlSaldoAnterior | Valor do Saldo Anterior | 14 | Real | Sim | Valor do Saldo Anterior. |
|  | vlContratacao | Valor de Contratação | 14 | Real | Sim | Valor de Contratação no mês. |
|  | vlAmortizacao | Valor de Amortização | 14 | Real | Sim | Valor de Amortização no mês. |
|  | vlCancelamento | Valor de Cancelamento | 14 | Real | Sim | Valor de Cancelamento no mês. |
|  | vlEncampacao | Valor de Encampação | 14 | Real | Sim | Valor de Encampação no mês. |
|  | vlAtualizacao | Valor da Atualização | 14 | Real | Sim | Valor da Atualização no mês. |
|  | vlSaldoAtual | Valor do Saldo Atual | 14 | Real | Sim | Valor do Saldo Atual. |

Nota: 1 ) Este registro deve ser informado caso exista um valor de divida cadastrada no mês anterior com saldo maior que zero.

2 ) Caso ocorra o subtipo “Internas” e “Externas” para os tipos de lançamentos “16 – Outras Operações de Crédito sujeitas ao limite” a “23 – Precatórios Anteriores a 05/05/2000”, o jurisdicionado a seu critério poderá informar, lembrando que no Demonstrativo Fiscal esse detalhamento não será apresentado.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **40 – Saldo do Passivo Atuarial** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao*** | | | | | | |
| **Deverá ser informado somente pela Previdência Municipal (Regimes Próprios).** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 40 – Saldo do Passivo Atuarial |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | passivoAtuarial | Possui saldo de passivo atuarial | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Possui saldo de passivo atuarial?  1 – Sim;  2 – Não. |
|  | vlSaldoAnterior | Valor do Saldo Anterior | 14 | Real | Sim | Valor do Saldo Anterior.  OBS.: Este campo é de preenchimento obrigatório caso o órgão possui passivo atuarial. |
|  | vlSaldoAtual | Valor do Saldo Atual | 14 | Real | Sim | Valor do Saldo Atual.  OBS.: Este campo é de preenchimento obrigatório caso o órgão possui passivo atuarial. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **99 – Declaração de Inexistência de Informações** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 99 - Declaro que no mês desta remessa não há informações inerentes ao arquivo “Dívida Consolidada”. |

## PARPPS - Projeção Atuarial do RPPS

**Deverá ser apresentada a projeção atuarial de 75 (setenta e cinco) anos, tendo como ano inicial o ano anterior ao qual o relatório se refere. No registro “10 – Execução do Exercício Anterior”, será demonstrado o valor efetivamente executado no exercício anterior (AAAA - 1). A projeção dos 74 (setenta e quatro) exercícios restantes será demonstrada no registro “20 – Projeção Atuarial do RPPS”.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Arquivo: PARPPS** | | | | | | |
| **10 - Execução do Exercício Anterior** | | | | | | |
| **Deverá ser informado somente pela Previdência Municipal (Regimes Próprios) na remessa mensal de Dezembro.** | | | | | | |
| Este registro deve conter o saldo financeiro previdenciário, o valor da receita e da despesa precidenciária efetivamente executados no exercício anterior ao qual o relatório se refere. | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, tipoPlano*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo de registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 10 - Execução do Exercício Anterior |
|  | codOrgao | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***tipoPlano*** | Tipo do plano | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Tipo de plano:  1 – Plano Previdenciário;  2 – Plano Financeiro.  Obs: Caso o ente não tenha realizado a segregação de massa, informar apenas o tipo 1 – Plano Previdenciário. Caso contrário, ou seja, tenha feito a opção pela segregação de massa deverá preencher para os 2 tipos (Previdenciário e Financeiro). |
|  | ***exercicio*** | Exercício | Sempre 4 | Inteiro | Sim | Identifica o exercício anterior ao exercício de referência.  Exemplo: o arquivo sendo referente ao exercício de AAAA, o exercício anterior deverá ser AAAA -1. |
|  | vlSaldoFinanceiroExercicioAnterior | Valor do Saldo financeiro final do exercício anterior | 14 | Real | Sim | Identifica o valor do saldo financeiro final do RPPS do exercício anterior ao exercício de referência, no qual os valores demonstrados deverão ser os efetivamente executados, conforme definido no Manual de Demonstrativos Fiscais da STN. |
|  | vlReceitaPrevidenciariaAnterior | Valor executado da receita previdência  ria | 14 | Real | Sim | Identifica o valor das receitas previdenciárias provenientes das contribuições previdenciárias dos servidores civis e ativos, inativos, da Receita Patrimonial, da Receita de Serviços e de Outras Receitas Correntes e de Capital para o custeio do RPPS, bem como as receitas intra-orçamentárias das contribuições patronais de ativos e inativos, contribuições previdenciárias para cobertura de déficit atuarial, decorrentes de alíquotas suplementares, e as contribuições em regime de débitos e parcelamentos  do exercício anterior ao exercício de referência, no qual o valor demonstrado deverá ser o efetivamente executado, conforme definido no Manual de Demonstrativos Fiscais da STN. |
|  | vlDespesaPrevidenciariaAnterior | Valor executado da despesa previdenciária | 14 | Real | Sim | Identifica o valor das despesas previdenciárias do exercício anterior ao exercício de referência, no qual o valor demonstrado deverá ser o efetivamente executado, conforme definido no Manual de Demonstrativos Fiscais da STN. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **20 – Projeção Atuarial do RPPS** | | | | | | |
| **Deverá ser informado somente pela Previdência Municipal (Regimes Próprios) na remessa mensal de Dezembro.** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *codOrgao, exercicio, tipoPlano*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo de registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 20 - Projeção Atuarial do RPPS |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***tipoPlano*** | Tipo do plano | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Tipo de plano:  1 – Plano Previdenciário;  2 – Plano Financeiro.  Obs: Caso o ente não tenha realizado a segregação de massa, informar apenas o tipo 1 – Plano Previdenciário. Caso contrário, ou seja, tenha feito a opção pela segregação de massa deverá preencher para os 2 tipos (Previdenciário e Financeiro). |
|  | ***exercicio*** | Exercício | Sempre 4 | Inteiro | Sim | Identifica o exercício financeiro para as projeções das receitas, despesas e resultados previdenciários. |
|  | vlReceitaPrevidenciaria | Valor projetado das receitas previdência  rias | 14 | Real | Sim | Identifica a projeção das receitas previdenciárias provenientes das contribuições previdenciárias dos servidores civis e ativos, inativos, da Receita Patrimonial, da Receita de Serviços e de Outras Receitas Correntes e de Capital para o custeio do RPPS, bem como as receitas intra-orçamentárias das contribuições patronais de ativos e inativos, contribuições previdenciárias para cobertura de déficit atuarial, decorrentes de alíquotas suplementares, e as contribuições em regime de débitos e parcelamentos. |
|  | vlDespesaPrevidenciaria | Valor projetado das despesas previdenciárias | 14 | Real | Sim | Identifica as despesas estimadas com benefícios previdenciários, a serem desembolsados. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **99 – Declaração de Inexistência de Informações** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 99 - Declaro que no mês desta remessa não há informações inerentes ao arquivo “Projeção Atuarial do RPPS”. |

## DCLRF - Dados Complementares à LRF

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Arquivo:** **DCLRF** | | | | | | |
| **10 – Dados Complementares à LRF** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro*** | | | | | | |
| **Propósito: Complementar informações necessárias à geração dos relatórios da LRF. Este registro deverá ser informado somente pelo órgão Prefeitura Municipal.** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 10 – Dados Complementares à LRF. |
|  | codOrgao | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | passivosReconhecidos | Valores dos passivos reconhecidos | 14 | Real | Sim | O PREENCHIMENTO DESSA LINHA SERÁ FEITO SE TAIS PASSIVOS FORAM COMPUTADOS no arquivo "4.37 - DDC - Dívida Consolidada". As dívidas incorporadas, os chamados “esqueletos”, correspondem às dívidas juridicamente devidas, de valor certo, reconhecidas e representativas de déficits passados que não mais ocorrem no presente, tais como: parcelamentos de dívida junto ao INSS, FGTS e RPPS. Também poderão ser reconhecidas como dívidas de responsabilidade, as decorrentes do não pagamento para fundos de previdência, fornecedores, empreiteiras, sentenças judiciais (principalmente as trabalhistas) e dívidas com companhias estaduais e federais de energia, água e saneamento. Analogamente às receitas de privatizações, para efeito de cálculo do resultado nominal, devem ser deduzidos da Dívida Consolidada Líquida os passivos reconhecidos. Tais passivos estão contabilizados no cálculo da Dívida Consolidada Líquida e, portanto, visando expurgar os efeitos que não representam esforço fiscal, estes devem ser deduzidos para a apuração da Dívida Fiscal Líquida. |
|  | vlSaldoAtual  ConcGarantiaInterna | Saldo atual das concessões de garantia interna | 14 | Real | Sim | Saldo atual das concessões de garantia INTERNAS decorrentes do compromisso de adimplência de obrigação financeira ou contratual assumida por Ente da Federação ou entidade a ele vinculada (art. 29, IV, da Lei de Responsabilidade Fiscal). |
|  | vlSaldoAtual  ConcGarantia | Saldo atual das concessões de garantia externa | 14 | Real | Sim | Saldo atual das concessões de garantia EXTERNAS decorrentes do compromisso de adimplência de obrigação financeira ou contratual assumida por Ente da Federação ou entidade a ele vinculada (art. 29, IV, da Lei de Responsabilidade Fiscal). |
|  | vlSaldoAtualContraGarantiaInterna | Saldo atual das contragarantias interna recebidas | 14 | Real | Sim | Saldo atual das contragrantias INTERNAS recebidas em virtude da concessão de garantias às operações internas, tendo por finalidade salvaguardar o ente dos riscos decorrentes da concessão de garantias, nos termos da lei. |
|  | vlSaldoAtualContraGarantiaExterna | Saldo atual das contragarantias externas recebidas | 14 | Real | Sim | Saldo atual das contragrantias EXTERNAS recebidas em virtude da concessão de garantias às operações externas, tendo por finalidade salvaguardar o ente dos riscos decorrentes da concessão de garantias, nos termos da lei. |
|  | medidasCorretivas | Medidas corretivas adotadas | 4000 | Texto | Não | Deverá ser indicado as medidas corretivas adotadas ou a adotar caso o ente ultrapasse o limite de concessão de Garantia, definido no art. 9º da Resolução n.º 43/2002 do Senado Federal. Caso o limite não tenha sido ultrapassado, essa linha não deve ser informada. |
|  | recAlienInvPermanente | Lançar o valor do cálculo apurado da receita de alienação de investimentos permanentes | 14 | Real | Sim | Registrar o valor total arrecadado de receitas oriundas de alienação de investimentos permanentes, correspondentes a valores obtidos da venda de ativos permanentes (bens e direitos realizáveis a longo prazo), subtraído das despesas de vendas (imposto de renda sobre a operação, comissão de venda e gastos com avaliação e reestruturação dos ativos) e acrescido das dívidas transferidas identificadas no sistema financeiro. |
|  | vlDotAtualizadaIncentContrib | Valor da dotação atualizada de Incentivo a Contribuinte | 14 | Real | Sim | Registrar a dotação atualizada das despesas de capital sob a forma de empréstimo ou financiamento a contribuinte, com o intuito de promover incentivo fiscal, tendo por base tributo de competência do ente da Federação, se resultar na diminuição, direta ou indireta, do ônus do ente (art. 32, § 3º, inciso I da LRF). |
|  | vlEmpenhadoIcentContrib | Valor empenhado de Incentivo a Contribuinte | 14 | Real | Sim | Registrar as despesas de capital empenhadas sob a forma de empréstimo ou financiamento a contribuinte, com o intuito de promover incentivo fiscal, tendo por base tributo de competência do ente da Federação, se resultar na diminuição, direta ou indireta, do ônus do ente (art. 32, § 3º, inciso I da LRF). |
|  | vlDotAtualizadaIncent  InstFinanc | Valor da dotação atualizada de Incentivo concedido por Instituição Financeira | 14 | Real | Sim | Registrar a dotação atualizada das despesas de capital sob a forma de empréstimo ou financiamento a contribuinte, com o intuito de promover incentivo fiscal, concedido por instituição financeira controlada pelo ente da Federação (art. 32, § 3º, inciso II da LRF). |
|  | vlEmpenhadoIncent  InstFinanc | Valor empenhado de Incentivo concedido por Instituição Financeira | 14 | Real | Sim | Registrar as despesas de capital empenhadas sob a forma de empréstimo ou financiamento a contribuinte, com o intuito de promover incentivo fiscal, concedido por instituição financeira controlada pelo ente da Federação (art. 32, § 3º, inciso II da LRF). |
|  | vlLiqIncentContrib | Valor Liquidado de Incentivo a Contribuinte | 14 | Real | Sim | Registrar as despesas de capital liquidadas sob a forma de empréstimo ou financiamento a contribuinte, com o intuito de promover incentivo fiscal, tendo por base tributo de competência do ente da Federação, se resultar na diminuição, direta ou indireta, do ônus do ente (art. 32, § 3º, inciso I da LRF). |
|  | vlLiqIncentInst  Financ | Valor Liquidado de Incentivo concedido por Instituição Financeira | 14 | Real | Sim | Registrar as despesas de capital liquidadas sob a forma de empréstimo ou financiamento a contribuinte, com o intuito de promover incentivo fiscal, concedido por instituição financeira controlada pelo ente da Federação (art. 32, § 3º, inciso II da LRF). |
|  | vlIRPNPIncent  Contrib | Valor Inscrito em Restos a Pagar Não Processados de Incentivo a Contribuinte | 14 | Real | Sim | Registrar as despesas de capital inscritas em Restos a Pagar Não Processados sob a forma de empréstimo ou financiamento a contribuinte, com o intuito de promover incentivo fiscal, tendo por base tributo de competência do ente da Federação, se resultar na diminuição, direta ou indireta, do ônus do ente (art. 32, § 3º, inciso I da LRF). |
|  | vlIRPNPIncent  InstFinanc | Valor Inscrito em Restos a Pagar Não Processados de Incentivo concedido por Instituição Financeira | 14 | Real | Sim | Registrar as despesas de capital inscritas em Restos a Pagar Não Processados sob a forma de empréstimo ou financiamento a contribuinte, com o intuito de promover incentivo fiscal, concedido por instituição financeira controlada pelo ente da Federação (art. 32, § 3º, inciso II da LRF). |
|  | vlRecursosNaoAplicados | Recursos do FUNDEB não aplicados no exercício anterior (§2° do art. 21, lei 11.494/2007) | 14 | Real | Sim | Recursos do FUNDEB não aplicados no exercício anterior (§2° do art. 21, lei 11.494/2007).  OBS: Deve ser informado somente no mês de janeiro e apenas pelo órgão “02 – Prefeitura Municipal”. |
|  | vlApropiacaoDepositosJudiciais | Saldo apurado da apropriação de depósitos judiciais - LC 151/2015 | 14 | Real | Sim | Registrar neste campo os valores referentes ao saldo da apropriação de depósitos judiciais em que o ente da federação faça parte da lide. Os valores registrados podem de correr do disposto na Lei Complementar nº 151 de 2015 ou em outra legislação, mas devem referir-se sempre à lide da qual o ente faça parte. Os valores referentes ao saldo da apropriação de depósitos judiciais em que o ente não faça parte da lide devem ser informados no quadro da Dívida Consolidada, na linha “Outras Dívidas”. |
|  | vlOutrosAjustes | Valores não considerados nos outros campos do quadro "Ajuste Metodológico" do Resultado Nominal | 14 | Real | Sim | Registrar neste campo os demais valores que não tenham sido considerados nos itens "VARIAÇÃO SALDO RPP, RECEITA DE ALIENAÇÃO DE INVESTIMENTOS PERMANENTES e PASSIVOS RECONHECIDOS NA DC" do quadro "QUADRO AJUSTE METODOLÓGICO" do relatório "Resultado Nominal" e que sejam identificados como fatores de divergências entre os resultados primário e nominal ajustados. Ressalta-se que os ajustes necessários à conciliação dos resultados que não tenham sido considerados nos itens anteriores devem ser incluídos nessa linha. |
|  | metArrecada | Atingimento da meta bimestral de arrecadação | Sempre 1 | Inteiro | Não | A meta bimestral de arrecadação informada no arquivo MTBIARREC do Instrumento de Planejamento foi cumprida em relação à receita arrecadada no bimestre em questão?  1 – Sim;  2 – Não;  OBS.: Este campo somente deverá ser preenchido pelo órgão do tipo “02 – Prefeitura Municipal” nos meses pares (2, 4, 6, 8, 10 e 12) do exercicio, que deverá se basear no balancete mensal consolidado nos termos da Lei 4320/64. |
|  | dscMedidasAdotadas | Medidas adotadas e a adotar | 4000 | Texto | Não | Deverá ser indicado as medidas adotadas para a recuperação dos créditos e as ações de combate à evasão e sonegação das receitas.  Portanto, neste campo não devem ser apresentadas justificativas pelo não atingimento das metas bimestrais.  Esse campo torna-se de preenchimento obrigatório caso o campo “metArrecada” for igual a “2 – Não”. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **20 – Informações Sobre Operações de Crédito** | | | | | | |
| **OBS: Deverá ser informado somente na remessa mensal de dezembro pelo órgão Prefeitura Municipal.** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: tipoRegistro** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 20 – Informações Sobre Operações de Crédito. |
|  | contOpCredito | Contratação de operação de crédito | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Houve contratação de operação de crédito junto a instituição financeira que não atendeu às condições e limites estabelecidos pelo artigo 33 da Lei Complementar n° 101/2000?  1 – Sim;  2 – Não. |
|  | dscContOpCredito | Descrição da ocorrência em função da operação de crédito | 1000 | Texto | Não | Informe a ocorrência de cancelamento, amortização ou constituição de reserva, de acordo com o artigo 33 da Lei Complementar n°101/2000.  OBS.: Este campo deve ser informado somente se o valor informado no campo contOpCredito for igual “1 – Sim”. |
|  | realizOpCredito | Realização de operações de crédito vedadas | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Foram realizadas operações de crédito vedadas pelo artigo 37 da Lei Complementar n° 101/2000?  1 – Sim;  2 – Não.  OBS.: Caso o valor informado for igual a “1 – Sim”. As operações de crédito vedadas, devem ser informadas, campos tipoRealizOpCreditoCapta, tipoRealizOpCreditoReceb, tipoRealizOpCreditoAssunDir e tipoRealizOpCreditoAssunObg. |
|  | tipoRealizOpCreditoCapta | Tipo da realização de operações de crédito vedada | Sempre 1 | Inteiro | Não | Houve captação de recursos a título de antecipação de receita de tributo ou contribuição cujo fato gerador ainda não tenha ocorrido, sem prejuízo do disposto no § 7° do artigo 150 da Constituição?  1 – Sim;  2 – Não. |
|  | tipoRealizOpCreditoReceb | Tipo da realização de operações de crédito vedada | Sempre 1 | Inteiro | Não | Houve recebimento antecipado de valores de empresa em que o Poder Público detenha, direta ou indiretamente, a maioria do capital social com direito à voto, salvo lucros e dividendos, na forma da legislação?  1 – Sim;  2 – Não. |
|  | tipoRealizOpCreditoAssunDir | Tipo da realização de operações de crédito vedada | Sempre 1 | Inteiro | Não | Houve assunção direta de compromisso, confissão de dívida ou operação assemelhada, com fornecedor de bens, mercadorias ou serviços, mediante emissão, aceite ou aval de título de crédito, não se aplicando a  empresas estatais dependentes?  1 – Sim;  2 – Não. |
|  | tipoRealizOpCreditoAssunObg | Tipo da realização de operações de crédito vedada | Sempre 1 | Inteiro | Não | Houve assunção de obrigação, sem autorização orçamentária, com fornecedores para pagamento a posteriori de bens e serviços?  1 – Sim;  2 – Não. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **30 – Publicação e Periodicidade do RREO da LRF** | | | | | | |
| **Este registro deverá ser informado somente pelo órgão Prefeitura Municipal.** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, tpBimestre*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 30 – Publicação e Periodicidade do RREO da LRF |
|  | publicLRF | Publicação do RREO da LRF | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Este poder executivo deu publicidade ao Relatório Resumido da Execução Orçamentária da LRF?  1 – Sim;  2 – Não; |
|  | dtPublicacaoRelatorioLRF | Data de publicação do RREO da LRF | 8 | Data | Não | Neste campo deve ser informada a data em que foi dada publicidade ao Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO). Lembrando: a periodicidade do RREO é bimestral  Esse campo torna-se de preenchimento obrigatório caso o campo “publicLRF” for igual a “1 – Sim”. |
|  | localPublicacao | Onde foi dada a publicidade do RREO | 1000 | Texto | Não | Neste campo deve ser informado onde foi dada publicidade ao Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO).  Esse campo torna-se de preenchimento obrigatório caso o campo “publicLRF” for igual a “1 – Sim”. |
|  | *tpBimestre* | Bimestre a que se refere a data de publicação do RREO da LRF | 1 | Inteiro | Não | Bimestre a que se refere a data de publicação do Relatório Resumido da Execução Orçamentária da LRF:  1 – Primeiro Bimestre;  2 – Segundo Bimestre;  3 – Terceiro Bimestre;  4 – Quarto Bimestre;  5 – Quinto Bimestre;  6 – Sexto Bimestre;  Esse campo torna-se de preenchimento obrigatório caso o campo “dtPublicacaoRelatorioLRF” seja informado.  OBS.: Deverão ser informados todos os bimestres na ordem sequencial. |
|  | exercicioTpBimestre | Exercício a que se refere o período da publicação do RREO da LRF | Sempre 4 | Inteiro | Não | Exercício a que se refere o bimestre do Relatório Resumido da Execução Orçamentária da LRF.    Formatação: “aaaa”  Esse campo torna-se de preenchimento obrigatório caso o campo “dtPublicacaoRelatorioLRF” seja informado. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **40 – Publicação e Periodicidade do RGF da LRF** | | | | | | |
| **Este registro deverá ser informado somente pelo órgão Prefeitura Municipal e Câmara Municipal.** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, tpPeriodo*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 40 – Publicação e Periodicidade do RGF da LRF |
|  | publicRGF | Publicação do RGF da LRF | Sempre 1 | Inteiro | Sim | O poder deu publicidade ao Relatório de Gestão Fiscal da LRF?  1 – Sim;  2 – Não; |
|  | dtPublicacaoRGF | Data de publicação do RGF da LRF | 8 | Data | Não | Neste campo deve ser informado a data em que foi dada publicidade ao Relatório de Gestão Fiscal (RGF).  Lembrando: a periodicidade do RGF é quadrimestral ou semestral, de acordo com a opção de semestralidade, definida no art. 63, II da LC 101/00.  Esse campo torna-se de preenchimento obrigatório caso o campo “publicRGF” for igual a “1 – Sim”. |
|  | localPublicacaoRGF | Onde foi dada a publicidade do RGF | 1000 | Texto | Não | Neste campo deve ser informado onde foi dada publicidade ao Relatório de Gestão Fiscal (RGF).  Esse campo torna-se de preenchimento obrigatório caso o campo “publicRGF” for igual a “1 – Sim”. |
|  | tpPeriodo | Periodo a que se refere a data de publicação do RGF da LRF | 1 | Inteiro | Não | Período a que se refere a data de publicação do Relatório de Gestão Fiscal da LRF:  1 – Primeiro semestre;  2 – Segundo semestre;  3 – Primeiro quadrimestre;  4 – Segundo quadrimestre;  5 – Terceiro quadrimestre.  Esse campo torna-se de preenchimento obrigatório caso o campo “dtPublicacaoRGF” seja informado.  OBS.: Para munícipios optantes, que não perderam a opção da semestralidade, a ordem será 1 e 2.  Para munícipios não-optantes a ordem será 3, 4 e 5; |
|  | exercicioTpPeriodo | Exercício a que se refere o período da publicação do RGF da LRF | Sempre 4 | Inteiro | Não | Exercício a que se refere a data de publicação do Quadrimestre/Semestre do Relatório de Gestão Fiscal da LRF.  Formatação: “aaaa”  Esse campo torna-se de preenchimento obrigatório caso o campo “dtPublicacaoRGF” seja informado. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **99 – Declaração de Inexistência de Informações** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 99 - Declaro que no mês desta remessa não há informações inerentes ao arquivo “Dados Complementares à LRF”. |

## CRONEM – Cronograma de Execução Mensal de Desembolso

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Arquivo: CRONEM** | | | | | | |
| **10 – Detalhamento do cronograma de execução mensal de desembolso** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, codUnidadeSub, grupoDespesa*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 10 – Detalhamento do Cronograma de Execução Mensal de Desembolso. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão – conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária | Sempre 5 ou 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade orçamentária. |
|  | ***grupoDespesa*** | Grupo da Despesa | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Tipos de grupo da despesa:  1 – Pessoal e Encargos Sociais;  2 – Juros e Encargos Dívida;  3 – Outras Despesas Correntes;  4 – Investimento;  5 – Inversão Financeira;  6 – Amortização da Divida; |
|  | vlDotMensal | Valor referente a dotação mensal da despesa | 14 | Real | Sim | A Dotação Mensal deverá ser preenchida mensalmente e corresponderá, em cada mês, ao estabelecido na programação financeira e no cronograma de execução mensal de desembolso, previsto no art. 8º da LC 101/00. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **99 – Declaração de Inexistência de Informações** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 99 - Declaro que no mês desta remessa não há informações inerentes ao arquivo “Cronograma de Execução Mensal de Desembolso”. |

## METAREAL – Metas Físicas Realizadas

**Este arquivo deverá ser informado somente pelo órgão Prefeitura Municipal.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **10 – Metas Físicas Realizadas no Exercício** | | | | | | |
| **Este arquivo deve ser informado apenas na remessa do mês de dezembro.** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, codUnidadeSub, codFuncao, codSubFuncao, codPrograma, idAcao, idSubAcao*** | | | | | | |
| **Seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 10 – Metas Físicas Realizadas no Exercício. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade orçamentária. |
|  | ***codFuncao*** | Código da função | Sempre 2 | Texto | Sim | Código da função, conforme Portaria n. 42, de 14/04/1999, expedida pelo Ministério do Orçamento e Gestão. |
|  | ***codSubFuncao*** | Código da Subfunção | Sempre 3 | Texto | Sim | Código da Subfunção, conforme Portaria n. 42, de 14/04/1999, expedida pelo Ministério do Orçamento e Gestão. |
|  | ***codPrograma*** | Código do Programa | Sempre 4 | Texto | Sim | Código do Programa. |
|  | ***idAcao*** | Código que identifica a Ação. | Sempre 4 | Texto | Sim | Código que identifica a Ação. |
|  | ***idSubAcao*** | Código que identifica a SubAção. | Sempre 4 | Texto | Não | Código que identifica a SubAção.  Este campo torna-se obrigatório caso a ação possua subação cadastrada. |
|  | metaRealizada | Quantidade realizada da meta física no exercício | 11 | Real | Sim | Quantidade realizada da meta física no exercício. |
|  | justificativa | Justificativa | 1000 | Texto | Não | Justificativa de desvios ou outras observações.  Este dado é obrigatório apenas na ocorrência de uma das seguintes condições:  a) Quantidade realizada da meta = 0,00;  b) Diferença entre quantidade estimada e quantidade realizada > 10% da quantidade estimada. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **99 – Declaração de Inexistência de Informações** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 99 - Declaro que no mês desta remessa não há informações inerentes ao arquivo “Metas Físicas Realizadas”. |

## IDERP – Inscrição de Despesas do Exercício em Restos a Pagar

**Deverá ser informado somente na remessa mensal de dezembro.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Arquivo: IDERP** | | | | | | |
| **10 – Despesas do Exercício Inscritas em Restos a Pagar** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codUnidadeSub, nroEmpenho, tipoRestosPagar, disponibilidadeCaixa*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 10 – Despesas do Exercício Inscritas em Restos a Pagar |
|  | codReduzidoIDERP | Código identificador dos resto a pagar do exercício | 15 | Inteiro | Sim | Este campo estabelece o vínculo do resto a pagar do exercício com seus respectivos itens. Este código deve ser único para registros do tipo “Despesas do Exercício Inscritas em Restos a Pagar“. |
|  | codOrgao | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subunidade orçamentária. |
|  | ***nroEmpenho*** | Número do empenho | 22 | Inteiro | Sim | Número do empenho. |
|  | ***tipoRestosPagar*** | Tipo de restos a pagar | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Tipo de restos a pagar:  1 – Restos a pagar processado;  2 – Restos a pagar não processado. |
|  | ***disponibilidadeCaixa*** | Situação dos restos a pagar em relação à disponibilidade de caixa | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Situação dos restos a pagar em relação à disponibilidade de caixa:  1 – Com disponibilidade de caixa;  2 – Sem disponibilidade de caixa.  Informar se o valor inscrito em restos a pagar possui disponibilidade de caixa. |
|  | vlInscricao | Valor da inscrição de restos a pagar | 14 | Real | Sim | Valor da inscrição de restos a pagar. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **11 – Detalhamento das Despesas do Exercício Inscritas em Restos a Pagar por Fonte de Recurso** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codReduzidoIDERP, codFontRecursos*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 11 – Detalhamento das Despesas do Exercício Inscritas em Restos a Pagar por Fonte de Recurso. |
|  | ***codReduzidoIDERP*** | Código identificador dos resto a pagar do exercício | 15 | Inteiro | Sim | Este campo estabelece o vínculo do resto a pagar do exercício com seus respectivos itens. Este código deve ser único para registros do tipo “Despesas do Exercício Inscritas em Restos a Pagar“. |
|  | ***codFontRecursos*** | Código da fonte de recursos | Sempre 3 | Inteiro | Sim | Código da fonte de recursos, conforme Classificação por Fonte e Destinação de Recursos estabelecida pelo TCEMG. |
|  | vlInscricaoFonte | Valor da inscrição de restos a pagar por fonte de recurso | 14 | Real | Sim | Valor da inscrição de restos a pagar por fonte de recurso. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **20 – Disponibilidade de Caixa** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codFontRecursos*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 20 – Disponibilidade de Caixa. |
|  | codOrgao | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão - conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***codFontRecursos*** | Código da fonte de recursos | Sempre 3 | Inteiro | Sim | Código da fonte de recursos, conforme Classificação por Fonte e Destinação de Recursos estabelecida pelo TCEMG. |
|  | vlCaixaBruta | Valor da disponibilidade de caixa bruta por fonte de recurso | 14 | Real | Sim | Disponibilidade de caixa bruta por fonte de recurso. |
|  | vlRspExerciciosAnteriores | Restos a pagar de exercícios anteriores | 14 | Real | Sim | Valores comprometidos com restos a pagar de exercícios anteriores. |
|  | vlRestituiveisRecolher | Valores restituíveis a recolher | 14 | Real | Sim | Valores comprometidos com valores restituíveis a recolher (Equivalente aos tipos “01 –Depósitos e Consignações”, “02 – Débitos de Tesouraria” e “99 – Outros” do arquivo EXT por fonte de recurso). |
|  | vlRestituiveisAtivoFinanceiro | Valores restituíveis registrados no Ativo Financeiro | 14 | Real | Sim | Valores restituíveis registrados no Ativo Financeiro.  (Equivalente ao tipo “03 – Ativo Realizável” do arquivo EXT por fonte recurso). |
|  | vlSaldoDispCaixa | Saldo da disponibilidade de caixa por fonte de recurso | 14 | Real | Sim | Saldo da disponibilidade de caixa por fonte de recurso.  Corresponde ao seguinte cálculo:  vlCaixaBruta (-) vlRspExerciciosAnteriores (-) vlRestituiveisRecolher (+) vlRestituiveisAtivoFinanceiro.  OBS: Caso o resultado encontrado seja negativo, informar 0,00 (zero) neste campo. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **99 – Declaração de Inexistência de Informações** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 99 - Declaro que no mês desta remessa não há informações inerentes ao arquivo “Inscrição de Despesas do Exercício em Restos a Pagar”. |

## CONGE – Convênios e Instrumentos Congêneres

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Arquivo: CONGE** | | | | | | |
| **Neste arquivo serão informados os Convênios, Termos de Parceria, Termos de Colaboração, Termos de Fomento, Acordos de Cooperação, Contratos de Gestão, Termos de Compromisso ou outro instrumento congênere nos quais o órgão seja repassador.** | | | | | | |
| **10 – Cadastro dos Convênios e Instrumentos Congêneres** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, codUnidadeSub, nroConvenioRep*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 10 – Cadastro dos Convênios e Instrumentos Congêneres. |
|  | codConvenioConge | Código do convênio | 15 | Inteiro | Sim | Código identificador do convênio. Este campo estabelece o vínculo do convênio ou instrumentos congêneres com seus respectivos detalhamentos. Este código deve ser único para registros do tipo “Cadastro dos Convênio e Instrumentos Congêneres”. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão – conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subUnidade orçamentária. |
|  | ***nroConvenioConge*** | Número do convênio ou instrumentos congêneres | 30 | Texto | Sim | Número do convênio ou instrumentos congêneres. |
|  | dscInstrumento | Descrição do instrumento de repasse | 50 | Texto | Sim | Descrição do instrumento de repasse. |
|  | dataAssinaturaConge | Data da assinatura do convênio ou instrumentos congêneres | Sempre 8 | Data | Sim | Data da assinatura do convênio ou instrumentos congêneres.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | dataPublicConge | Data da publicação do convênio ou instrumentos congêneres | Sempre 8 | Data | Sim | Data da publicação do convênio ou instrumentos congêneres.  Formatação: “ddmmaaaa” |
|  | nroCPFRespConge | Número do CPF do responsável pela aprovação do convênio ou instrumentos congêneres | 11 | Texto | Sim | Número do CPF do responsável pela aprovação do convênio ou instrumentos congêneres. |
|  | dscCargoRespConge | Cargo do responsável pela aprovação do convênio ou instrumentos congêneres | 50 | Texto | Sim | Cargo do responsável pela aprovação do convênio ou instrumentos congêneres. |
|  | objetoConvenioConge | Objeto do convênio ou instrumentos congêneres | 500 | Texto | Sim | Descrever o objeto do convênio ou instrumentos congêneres e seus elementos característicos. |
|  | dataInicioVigenciaConge | Data inicial da vigência do convênio ou instrumentos congêneres | Sempre 8 | Data | Sim | Data inicial da vigência do convênio ou instrumentos congêneres.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | dataFinalVigenciaConge | Data final da vigência do convênio ou instrumentos congêneres | Sempre 8 | Data | Sim | Data final da vigência do convênio ou instrumentos congêneres.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | formaRepasse | Forma pela qual os recursos serão repassados | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Repasse dos recursos:  1 – Diretamente;  2 – Por meio de incentivo fiscal. |
|  | tipoDocumento Incentivador | Tipo do documento do incentivador | Sempre 1 | Inteiro | Não | Tipo de documento do incentivador: 1 – CPF;  2 – CNPJ.  OBS.: Preenchimento obrigatório quando o valor do campo *formaRepasse* for igual “2 – Por meio de incentivo fiscal”. |
|  | nroDocumento Incentivador | Número do  Documento do incentivador | 14 | Texto | Não | Número do documento do incentivador.  OBS.: Preenchimento obrigatório quando o valor do campo *formaRepasse* for igual “2 – Por meio de incentivo fiscal”. |
|  | quantParcelas | Quantidade de parcelas | 3 | Inteiro | Sim | Quantidade de parcelas. |
|  | vlTotalConvenioConge | Valor total do convênio ou instrumentos congêneres | 14 | Real | Sim | Valor do convênio ou instrumentos congêneres.  OBS: Não inclui o valor da contrapartida. |
|  | vlContrapartidaConge | Valor da contrapartida, se houver | 14 | Real | Sim | Valor da contrapartida que cabe ao recebedor do convênio, se houver.  OBS.: Se não houver contrapartida informar 0,00. |
|  | tipoDocumentoBeneficiario | Tipo do documento do beneficiário do recurso | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Tipo de documento do beneficiário do recurso: 1 – CPF;  2 – CNPJ. |
|  | nroDocumento Beneficiario | Número do  Documento do beneficiário | 14 | Texto | Sim | Número do documento do beneficiário. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **20 - Detalhamento dos Termos Aditivos dos Convênios ou Instrumentos Congêneres** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, codUnidadeSub, nroConvenioConge, dataAssinaturaConvOriginalConge, nroSeqTermoAditivoConge*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 20 - Detalhamento dos Termos Aditivos dos Convênios ou Instrumentos Congêneres. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão – conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subUnidade orçamentária |
|  | ***nroConvenioConge*** | Número do convênio original ou instrumentos congêneres | 30 | Texto | Sim | Número do convênio original ou instrumentos congêneres. |
|  | ***dataAssinatura***  ***ConvOriginalConge*** | Data da assinatura do convênio original ou instrumentos congêneres | Sempre 8 | Data | Sim | Data da assinatura do convênio original ou instrumentos congêneres.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | ***nroSeqTermo***  ***AditivoConge*** | Número sequencial do Termo Aditivo | 2 | Inteiro | Sim | Número sequencial do Termo Aditivo ao convênio ou instrumentos congêneres. Exemplo: Primeiro termo aditivo ao convênio 02/2018. Preencher "1". Segundo termo aditivo ao convênio 02/2018. Preencher "2".  Terceiro termo aditivo ao convênio 02/2018. Preencher "3". |
|  | dscAlteracaoConge | Descrição da alteração do convênio ou instrumento congênere | 500 | Texto | Sim | Descrição da alteração do convênio ou instrumento congênere.  Descrever com clareza a alteração no convênio realizada por meio do termo aditivo. |
|  | dataAssinatura TermoAditivoConge | Data da assinatura do Termo Aditivo | Sempre 8 | Data | Sim | Data da Assinatura do Termo Aditivo.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | dataFinalVigenciaConge | Data final da vigência do convênio ou instrumentos congêneres | Sempre 8 | data | Sim | Data final da vigência do convênio ou instrumentos congêneres.  Caso a data do convênio ou instrumentos congêneres não seja alterada, informar a data original do convênio ou instrumentos congêneres.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | valorAtualizado ConvenioConge | Valor atualizado do convênio ou ou instrumentos congêneres | 14 | Real | Sim | Valor atualizado do convênio ou instrumentos congêneres.  Caso o valor do convênio ou instrumentos congêneres não seja alterado, informar o valor original do convênio ou instrumentos congêneres.  OBS: Não inclui o valor da contrapartida. |
|  | valorAtualizado  ContrapartidaConge | Valor atualizado da Contrapartida | 14 | Real | Sim | Valor atualizado da contrapartida.  Caso o valor da contrapartida não seja alterado, informar o valor original da contrapartida. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **30 – Repasses Realizados por meio de Convênios e Instrumentos Congêneres** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, codUnidadeSub, nroConvenioConge, dataAssinaturaConvOriginalConge, dataRepasseConge*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 30 – Repasses Realizados por meio de Convênios e Instrumentos Congêneres |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão – conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subUnidade orçamentária |
|  | ***nroConvenioConge*** | Número do convênio original ou instrumento congêneres | 30 | Texto | Sim | Número do convênio original ou instrumento congêneres. |
|  | ***dataAssinatura***  ***ConvOriginalConge*** | Data da assinatura do convênio original ou instrumentos congêneres | Sempre 8 | Data | Sim | Data da assinatura do convênio original ou instrumentos congêneres.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | ***dataRepasseConge*** | Data do repasse | Sempre 8 | Data | Sim | Data do repasse.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | vlRepassadoConge | Valor repassado da parcela | 14 | Real | Sim | Valor repassado da parcela. |
|  | banco | Número do banco para o qual foi repassado o recurso | Sempre 3 | Inteiro | Sim | Número do banco para o qual foi repassado o recurso, conforme tabela do BANCO CENTRAL. |
|  | agencia | Número da agência bancária para a qual foi repassado o recurso | 6 | Texto | Sim | Número da agência bancária para a qual foi repassado o recurso. |
|  | digitoVerificador  Agencia | Digito verificador Agência | 2 | Texto | Não | Dígito verificador da agência. |
|  | contaBancaria | Número da conta bancária para a qual foi repassado o recurso | 12 | Inteiro | Sim | Número da conta bancária para a qual foi repassado o recurso. |
|  | digito  Verificador  ContaBancaria | Dígito verificador da conta bancária | 2 | Texto | Sim | Dígito verificador da conta bancária. |
|  | tipoDocumentoTitular  Conta | Tipo do documento do titular da conta bancária | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Tipo de documento do titular da conta bancária: 1 – CPF;  2 – CNPJ. |
|  | nroDocumentoTitular  Conta | Número do  documento do titular da conta bancária | 14 | Texto | Sim | Número do documento do titular da conta bancária. |
|  | prazoPrestaContas | Data final para prestação de contas da parcela | Sempre 8 | Data | Sim | Data final para prestação de contas da parcela definido no instrumento de repasse.  Formatação: “ddmmaaaa”. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **40 – Detalhamento da Prestação de Contas de Convênios e Instrumentos Congêneres** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, codUnidadeSub, nroConvenioConge, dataAssinaturaConvOriginalConge, dataRepasseConge*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 40 – Detalhamento da Prestação de Contas de Convênios e Instrumentos Congêneres |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão – conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subUnidade orçamentária |
|  | ***nroConvenioConge*** | Número do convênio original ou instrumentos congêneres | 30 | Texto | Sim | Número do convênio original ou instrumentos congêneres. |
|  | ***dataAssinatura***  ***ConvOriginalConge*** | Data da assinatura do convênio original ou instrumentos congêneres | Sempre 8 | Data | Sim | Data da assinatura do convênio original ou instrumentos congêneres.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | ***dataRepasseConge*** | Data do repasse | Sempre 8 | Data | Sim | Data do repasse.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | prestacaoContasPar  cela | Informar se houve prestação de contas da parcela | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Houve prestação de contas da parcela?  1 – Sim;  2 – Não. |
|  | dataPrestaContasPar  cela | Data da efetiva prestação de contas da parcela. | Sempre 8 | Data | Não | Data da efetiva prestação de contas da parcela.  Formatação: “ddmmaaaa”.  OBS.: Preenchimento obrigatório quando o valor do campo *prestacaoContasParcela* for igual “1 – Sim”. |
|  | prestacaoContas | Resultado da análise da prestação de contas | Sempre 1 | Inteiro | Não | Resultado da análise da prestação de contas:  1 – Regular;  2 – Regular com ressalva;  3 – Irregular.  OBS.: Preenchimento obrigatório quando o valor do campo *prestacaoContasParcela* for igual “1 – Sim”. |
|  | dataCienFatos | Data da ciência dos fatos | Sempre 8 | Data | Não | Data do evento ou, quando desconhecida, da data da ciência do fato pela autoridade administrativa, nos casos de desfalque ou desvio de dinheiro, bens ou valores públicos e de caracterização de qualquer ato ilegal, ilegítimo ou antieconômico, de que resulte danos ao erário.  Formatação: “ddmmaaaa”.  OBS.: Preenchimento obrigatório quando o valor do campo *prestacaoContas* for igual “3 – Irregular”. |
|  | prorrogPrazo | Informar se houve prorrogação de prazo para prestação de contas da parcela | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Houve prorrogação de prazo para prestação de contas da parcela?  1 – Sim;  2 – Não. |
|  | dataProrrogPrazo | Nova data final para prestação de contas da parcela | Sempre 8 | Data | Não | Nova data final para prestação de contas da parcela.  Formatação: “ddmmaaaa”.  OBS.: Preenchimento obrigatório quando o valor do campo prorrogPrazo for igual “1 – Sim”. |
|  | nroCPFRespPrestConge | Número do CPF do responsável pela aprovação da prestação de contas da parcela | 11 | Texto | Sim | Número do CPF do responsável pela aprovação da prestação de contas da parcela. |
|  | dscCargoRespPrest  Conge | Cargo do responsável pela aprovação da prestação de contas da parcela | 50 | Texto | Sim | Cargo do responsável pela aprovação da prestação de contas da parcela. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **50 – Detalhamento das Medidas Administrativas** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codOrgao, codUnidadeSub, nroConvenioConge, dataAssinaturaConvOriginalConge*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 50 – Detalhamento da Medidas Administrativas. |
|  | ***codOrgao*** | Código do órgão | Sempre 2 | Texto | Sim | Código do órgão – conforme cadastrado no Portal SICOM. |
|  | ***codUnidadeSub*** | Código da unidade ou subunidade orçamentária | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subUnidade orçamentária. |
|  | ***nroConvenioConge*** | Número do convênio original ou instrumentos congêneres | 30 | Texto | Sim | Número do convênio original ou instrumentos congêneres. |
|  | ***dataAssinatura***  ***ConvOriginalConge*** | Data da assinatura do convênio original ou instrumentos congêneres | Sempre 8 | Data | Sim | Data da assinatura do convênio original ou instrumentos congêneres.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | dscMedidaAdministra  tiva | Descrição das medidas administrativas adotas | 500 | Texto | Sim | Descrição das medidas administrativas adotadas nos termos do artigo 246 RITCEMG c/c artigo 3º da INTCE 03/2013. |
|  | dataInicioMedida | Data inicial das medidas administrativas adotadas | Sempre 8 | Data | Sim | Data inicial das medidas administrativas adotadas.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | dataFinalMedida | Data final das medidas administrativas adotadas | Sempre 8 | Data | Sim | Data final das medidas administrativas adotadas.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | adocaoMedidasAdmin | Adoção das medidas administrativas | Sempre 1 | Inteiro | Sim | A adoção das medidas administrativas resultou em:  1 – Recolhimento do débito ou a recomposição dos bens ou dos valores públicos;  2 – Apresentação da prestação de contas e a sua aprovação pelo órgão ou pela entidade competente;  3 – Não foram sanadas as irregularidades. |
|  | nroCPFRespMedida  Conge | Número do CPF do responsável pelas medidas administrativas | 11 | Texto | Sim | Número do CPF do responsável pelas medidas administrativas. |
|  | dscCargoRespMedida  Conge | Cargo do responsável pelas medidas administrativas | 50 | Texto | Sim | Cargo do responsável pelas medidas administrativas. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **99 – Declaração de Inexistência de Informações** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 99 - Declaro que no mês desta remessa não há informações inerentes ao arquivo “Convênios e Instrumentos Congêneres”. |

## TCE – Tomadas de Contas Especiais

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Arquivo: TCE** | | | | | | |
| **10 – Cadastro das Tomadas de Contas Especiais** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, numProcessoTCE, dataInstauracaoTCE*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 10 – Cadastro das Tomadas de Contas Especiais. |
|  | ***numProcessoTCE*** | Número do processo da tomada de contas especial | 12 | Texto | Sim | Número do processo da tomada de contas especial |
|  | ***dataInstauracaoTCE*** | Data da instauração da tomada de contas especial | Sempre 8 | Data | Sim | Data da instauração da tomada de contas especial. |
|  | codUnidadeSub | Código da unidade ou subunidade orçamentária | Sempre 5 ou sempre 8 | Texto | Sim | Código da unidade ou subUnidade orçamentária. |
|  | nroConvenioConge | Número do convênio original ou instrumento congênere | 30 | Texto | Sim | Número do convênio original ou instrumento congênere. |
|  | dataAssinatura  ConvOriginalConge | Data da assinatura do convênio original ou instrumento congênere | Sempre 8 | Data | Sim | Data da assinatura do convênio original ou instrumento congênere.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | dscInstrumeLegalTCE | Instrumento Legal de Instauração da TCE | 50 | Texto | Sim | Instrumento Legal de Instauração da TCE |
|  | nroCPFAutoridadeInstauraTCE | Número do CPF do responsável pela instauração da tomada de contas especial | 11 | Texto | Sim | Número do CPF do responsável pela instauração da tomada de contas especial. |
|  | dscCargoRespTCE | Cargo do responsável pela instauração da tomada de contas especial | 50 | Texto | Sim | Cargo do responsável pela instauração da tomada de contas especial. |
|  | vlOriginalDano | Valor original do dano | 14 | Real | Sim | Valor original do dano. |
|  | vlAtualizadoDano | Valor atualizado do dano | 14 | Real | Sim | Valor atualizado do dano |
|  | dataAtualizacao | Data da atualização do valor do dano | Sempre 8 | Data | Sim | Data da atualização do valor do dano.  Formatação: “ddmmaaaa”. |
|  | indice | Índice utilizado | 20 | Texto | Sim | Descrição do índice de atualização utilizado.  Ex.: IPCA,INPC, tabela TJMG. |
|  | ocorreHipotese | Ocorrência das hipóteses previstas nos incisos I a III do artigo 18 da IN 03/2013 | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Depois de instaurado o procedimento de tomada de contas especial e antes do seu encaminhamento ao Tribunal ocorreu alguma dessas hipóteses?  I – mesmo que extemporaneamente, a apresentação e a aprovação da prestação de contas ou a regular comprovação da aplicação dos recursos;  II – a devolução do dinheiro, dos bens ou dos valores ou o ressarcimento do dano; ou  III – outra situação em que o débito for descaracterizado.  1 – Sim;  2 – Não. |
|  | identiResponsavel | Identificação dos responsáveis com estabelecimento do nexo de causalidade | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Houve a identificação dos responsáveis com estabelecimento do nexo de causalidade?  1 – Sim;  2 – Não. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **11 – Detalhamento dos Responsáveis pelo Dano ao Erário** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, tipoDocumentoRespDano, nroDocumentoRespDano*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 11 – Detalhamento dos Responsáveis pelo Dano ao Erário. |
|  | ***tipoDocumentoRespDano*** | Tipo do documento do responsável pelo dano ao erário | Sempre 1 | Inteiro | Sim | Tipo de documento do responsável pelo dano ao erário: 1 – CPF;  2 – CNPJ. |
|  | ***nroDocumentoRespDano*** | Número do  documento do responsável pelo dano ao erário | 14 | Texto | Sim | Número do documento do responsável pelo dano ao erário. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **99 – Declaração de Inexistência de Informações** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 99 - Declaro que no mês desta remessa não há informações inerentes ao arquivo “Tomadas de Contas Especiais”. |

## CONSID – Considerações

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Arquivo: CONSID** | | | | | | |
| **10 – Considerações** | | | | | | |
| **Propósito: Este arquivo destina-se ao registro de todas as informações adicionais e esclarecimentos necessários em relação aos dados informados, no arquivo indicado, em remessas atuais ou anteriores, a partir de 2013.**  **Deverá ser utilizado, ainda, na hipótese de identificação de erros, depois de expirado o prazo de substituição de dados previsto em instruções normativas.**  **Cumpre esclarecer que as informações deste arquivo não substituirão as remessas originais encaminhadas, mas permitirá que o jurisdicionado, mesmo sem alterar o arquivo, esclareça e evidencie o erro constante da informação.** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro, codArquivo, exercicioReferenciaConsid, mesReferenciaConsid*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo de registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 10 – Considerações |
|  | ***codArquivo*** | Código do arquivo a que se refere a consideração | 20 | Texto | Sim | Código do arquivo a que se refere a consideração relacionado ao módulo IP:  IP\_IDE;  IP\_ORGAO;  IP\_LPP;  IP\_LOA;  IP\_LDO;  IP\_UOC;  IP\_PRO;  IP\_AMP;  IP\_DSP;  IP\_REC;  IP\_MTFIS;  IP\_RFIS;  IP\_MTBIARREC;  Código do arquivo a que se refere a consideração relacionado ao módulo AM:  IDE;  PESSOA;  ORGAO;  CONSOR;  PAREC;  REC;  ARC;  LAO;  AOC;  ITEM;  REGLIC;  ABERLIC;  RESPLIC;  HABLIC;  JULGLIC;  HOMOLIC;  PARELIC;  REGADESAO;  DISPENSA;  CONTRATOS;  CONV;  CTB;  CAIXA;  EMP;  ANL;  RSP;  LQD;  ALQ;  EXT;  AEX;  OPS;  AOP;  OBELAC;  AOB;  NTF;  CVC;  DDC;  PARPPS;  DCLRF;  CRONEM;  METAREAL;  IDERP;  CONGE;  TCE;  CONSID. |
|  | ***exercicioReferenciaConsid*** | Exercício de referência do arquivo a que se refere a consideração | Sempre 4 | Inteiro | Sim | Exercício de referência do arquivo a que se refere a consideração. Formatação: “aaaa”. |
|  | ***mesReferenciaConsid*** | Mês de referência do arquivo a que se refere a consideração | Sempre 2 | Texto | Não | Mês de referência do arquivo a que se refere a consideração. Formatação: “mm”.  OBS.: Este campo não deve ser preenchido quando o código do arquivo se referir ao módulo IP. |
|  | consideracoes | Considerações ou Informações complementares | 3000 | Texto | Sim | Considerações ou Informações complementares. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **99 – Declaração de Inexistência de Informações** | | | | | | |
| **Campos que determinam a chave do registro: *tipoRegistro*** | | | | | | |
| **seq.** | **Nome do Campo** | **Descrição** | **Tamanho máximo** | **Formato** | **Obrigatório** | **Conteúdo** |
|  | ***tipoRegistro*** | Tipo do registro | Sempre 2 | Inteiro | Sim | 99 - Declaro que no mês desta remessa não há informações inerentes ao arquivo “Considerações”. |