



ANEXO III

VERIFICAÇÃO DA LOA CHECK LIST

n/a = Não se Aplica

Nº. de ordem	PROCEDIMENTOS	sim	não	n/a	fls
01	O projeto da LOA foi elaborado e encaminhada à Câmara no prazo legal?				
02	As prioridades e metas estão compatíveis com a LDO?				
03	As despesas estão classificadas de forma adequada e demonstradas em planilhas com identificação do diagnóstico, diretrizes, objetivos, metas físicas e financeiras e fonte de financiamento?				
04	Foram Realizadas audiências públicas para definição dos objetivos e metas constantes da LOA?				
05	A lista de presenças e a ata da audiência pública foram registradas em livro?				
06	A LOA apresenta orçamento da receita compatível com a capacidade de arrecadação?				
07	A LOA apresenta todos os anexos, adendos e demonstrativos exigidos pelas normas legais?				
08	O texto da lei destaca os recursos dos orçamentos fiscais e da seguridade social e foi elaborado em obediência ao princípio da exclusividade?				
09	A mensagem de encaminhamento da LOA foi elaborada conforme estabelecido na LDO?				
10	O projeto da LOA foi devidamente aprovado pelo Legislativo?				
11	A LOA foi publicada na imprensa oficial do Município?				
12	A LOA foi encaminhada ao TCE no prazo legal?				
13	A receita prevista foi desdobrada em metas bimestrais de arrecadação, aprovada por decreto, publicado e encaminhado ao TCE no prazo legal?				
14	Foi elaborada a programação financeira e o cronograma de execução mensal de desembolso no prazo legal, aprovada por decreto, publicado e encaminhado ao TCE-RJ no prazo legal?				
15	As metas fiscais anuais foram desdobradas em metas quadrimestrais?				
16	Há relatórios de avaliação do cumprimento das metas estabelecidas na LOA e tomada de decisão para correção de eventuais desvios?				
17	A LOA contempla recursos para atendimento dos gastos mínimos com saúde e ensino?				

NOME CARGO E MATRÍCULA DO SERVIDOR

NOME CARGO E MATRÍCULA DO SERVIDOR