



SIT - Sistema Integrado de Transferências

[Início](#) [Nova Transferência](#) [Importação](#) [Relatórios](#) [Sair](#)

Número SIT 58173 - TERMO DE FOMENTO 06/2023 Concedente PM GENERAL CARNEIRO Tomador APAE GENERAL CARNEIRO

Situação Finalizada com dispensa de autuação

- Concedente**
- Ato de Transferência
- Dados Concedente
- Dados Tomador
- Partícipes
- Plano de Trabalho
- Aditivos
- Rescisão
- Repasses
- Avaliação**
- Formalização
- Condições do Tomador
- Plano de Trabalho
- Execução e Despesas
- Movimentação Financeira
- Aditivos
- Circunstanciado
- Termo Fiscalização
- Inconsistências
- Fechar Bimestres
- Tomada de Contas
- Resumo Financeiro
- Documentos Anexos
- Finalização
- Prestação de Contas
- Tomador**
- Despesas
- Outras Receitas / Aplicações
- Saldo Bancário
- Devolução de Saldo
- UGT do Tomador
- Fechar Bimestres
- Resumo Financeiro
- Documentos Anexos
- Finalização

Avaliação de Execução e Despesas ?

| Regular | Item Avaliado |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Houve a realização de pesquisa de preços devidamente formalizada garantindo ampla concorrência e obedecendo aos princípios da eficiência e economicidade |
| <input checked="" type="checkbox"/> | São utilizados documentos adequados para cada tipo de despesa, revestidos das formalidades e compatíveis com a legislação fiscal |
| <input checked="" type="checkbox"/> | As despesas estão de acordo com o objeto da transferência e com o plano de trabalho |
| <input checked="" type="checkbox"/> | O tomador cumpriu as formalidades para os processos de compras, atendendo a legislação de licitações quando órgão público, obedecendo ao regulamento de compras quando OSCIP ou OS, e realizando pesquisas de preços |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Existe o acompanhamento e avaliação da execução pelo fiscal da transferência, nomeado pelo concedente |
| Data da Avaliação <input type="text" value="19/02/2024"/> | |
| Motivos dos Itens Irregulares <input type="text" value="EXECUTADO CONFORME PACTUADO."/> | |
| Rest(m) 2000 caractere(s) | |
| Responsável pela Avaliação | |
| CPF <input type="text" value="072.218.499-94"/> | |
| Nome <input type="text" value="ELDER JOSE DE OLIVEIRA"/> | |
| <input type="button" value="Voltar"/> | |

| Data | Fase Avaliação | Responsável | Justificativa | Excluir |
|------------|---------------------|------------------------|------------------------------|---------|
| 19/02/2024 | Execução e Despesas | ELDER JOSE DE OLIVEIRA | EXECUTADO CONFORME PACTUADO. | |