



SIT - Sistema Integrado de Transferências

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

Número SIT 61101 - TERMO DE FOMENTO 09/2023 Concedente PM GENERAL CARNEIRO Tomador ACR NOVA ESPERANÇA

Situação Finalizada com dispensa de autuação

| Concedente | Avaliação de Condições do Tomador ? |
|------------------------------|--|
| 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 | |

| Regular | Item Avaliado |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | O tomador apresentou toda documentação necessária, comprovando que está legalmente constituído nos termos da legislação |
| <input checked="" type="checkbox"/> | O tomador apresentou todas as certidões demonstrando a condição de regularidade fiscal e tributária nos termos da legislação vigente. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | As atividades e serviços desenvolvidos pelo tomador são compatíveis com o objeto da transferência e foi apresentado atestado de órgão ou autoridade competente comprovando que as atividades e serviços desenvolvidos pelo tomador são compatíveis com o objeto da transferência |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Não há indicativos de que a entidade tomadora possua em seu quadro de dirigentes agentes que sejam parentes de membros ou servidores do concedente |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Possui registro de seu estatuto em cartório ou órgão competente |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Possui reconhecimento de utilidade pública no âmbito do concedente |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Suas condições de funcionamento são satisfatórias nos termos do art. 17 da Lei 4.320/1964 , possuindo condições técnicas e operacionais para execução da transferência (SOMENTE SE FOR ENTIDADE PRIVADA) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | As finalidades estatutárias estão de acordo com os objetivos da transferência |

Data da Avaliação

Motivos dos Itens Irregulares

Resta(m) 2000 caractere(s)

Responsável pela Avaliação

CPF

Nome

[Voltar](#)

| Data | Fase Avaliação | Responsável | Justificativa | Excluir |
|------------|----------------------|------------------------|---------------|---------|
| 08/02/2024 | Condições do Tomador | ELDER JOSE DE OLIVEIRA | | |

Usuário Logado **MILENA RHELly GAUER**
 Perfil de Acesso **COMPLETO**
 Entidade Logada **MUNICÍPIO DE GENERAL CARNEIRO**