



SIT - Sistema Integrado de Transferências

Início Nova Transferência Importação Relatórios Sair

Número SIT 68179 - TERMO DE FOMENTO 009/2024 Concedente PM GENERAL CARNEIRO Tomador BOM LEITE Situação Finalizada

Concedente
Ato de Transferência
Dados Concedente
Dados Tomador
Partícipes
Plano de Trabalho
Aditivos
Rescisão
Repasse
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 Condições do Tomador

Regular

Item Avaliado

☒ O tomador apresentou toda documentação necessária, comprovando que está legalmente constituído nos termos da legislação

☒ O tomador apresentou todas as certidões demonstrando a condição de regularidade fiscal e tributária nos termos da legislação vigente.

☒ 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

☒ Não há indicativos de que a entidade tomadora possua em seu quadro de dirigentes agentes que sejam parentes de membros ou servidores do concedente

☒ Possui registro de seu estatuto em cartório ou órgão competente

☒ Possui reconhecimento de utilidade pública no âmbito do concedente

☒ 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)

☒ As finalidades estatutárias estão de acordo com os objetivos da transferência

Data da Avaliação

16/01/2025

Motivos dos Itens Irregulares

Resta(m) 2000 caractere(s)

Responsável pela Avaliação

CPF

072.218.499-94

Nome

ELDER JOSE DE OLIVEIRA

Voltar

Data	Fase Avaliação	Responsável	Justificativa	Excluir
16/01/2025	Condições do Tomador	ELDER JOSE DE OLIVEIRA		