



SIT - Sistema Integrado de Transferências

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

Número SIT 63196 - TERMO DE FOMENTO 001/2024 Concedente PM GENERAL CARNEIRO Tomador BOM LEITE

Situação Finalizada

Concedente	Avaliação de Condições do Tomador ?
Ato de Transferência	
Dados Concedente	
Dados Tomador	
Partícipes	
Plano de Trabalho	
Aditivos	
Rescisão	
Repesses	
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
08/05/2024	Condições do Tomador	ELDER JOSE DE OLIVEIRA		X

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