



TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ
DIRETORIA DE ANÁLISE DE TRANSFERÊNCIAS

ANEXO

1 - ASSUNTO
PRESTAÇÃO DE CONTAS DE TRANSFERÊNCIA VOLUNTÁRIA
2 - DADOS DA ENTIDADE TOMADORA DE RECURSOS



Nome: _____
CNPJ: _____
Endereço: _____
Bairro: _____ CEP: _____
Cidade: _____ Estado: PARANÁ
Telefone: _____ Endereço Eletrônico: _____

3 - GESTOR ATUAL / REPRESENTANTE LEGAL

Nome: _____
CPF: _____ R.G.: _____
Endereço: _____
Bairro: _____ CEP: _____
Cidade: _____ Estado: PARANÁ
Telefone: _____ Endereço Eletrônico: _____

4 - GESTOR DAS CONTAS / ORDENADOR DAS DESPESAS

Nome: _____
CPF: _____ R.G.: _____
Endereço: _____
Bairro: _____ CEP: _____
Cidade: _____ Estado: PARANÁ
Telefone: _____ Endereço Eletrônico: _____

5 - DADOS DA TRANSFERÊNCIA VOLUNTÁRIA

Número do Ato / Termo da Transferência Voluntária: _____

Entidade concedente dos recursos: _____

Prestação de Contas: _____

Processo de Prestação de Contas inicial nº: _____

6 - DOCUMENTOS ANEXADOS

- originais dos relatórios de execução da transferência voluntária;
- cópia do ato/termo de transferência voluntária, bem como dos aditivos, se houver, e respectivos comprovantes de publicação no Diário Oficial do Estado;
- cópia do plano de trabalho;
- cópia da autorização governamental, se exigível;
- originais dos extratos bancários;
- original do termo de cumprimento dos objetivos (ou de conclusão de obra, de compatibilidade físico-financeira, ou de instalação e funcionamento de equipamentos, conforme o caso);
- cópia da matrícula do INSS, se relativa a obra;
- cópia da certidão negativa de débito do INSS, se relativa a obra concluída;
- cópias dos documentos dos processos licitatórios, se houver;
- originais dos documentos de despesas;
- outros documentos, se houver.

7 - DECLARAÇÃO

Declaro, para os fins legais, que as informações constantes deste formulário são verdadeiras e estou ciente de que a falta de qualquer documento indicado como integrante da presente prestação de contas poderá ocasionar a irregularidade das contas e demais responsabilidades previstas em lei e em demais atos normativos do Tribunal de Contas do Estado do Paraná.

Local e Data _____

Assinatura do gestor atual / representante legal

Nome do Representante Legal