

CHECK LIST DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DO PNAE

TIPO DE RECURSO : ALIMENTAÇÃO ESCOLAR
ANO:

URE:		MUNICÍPIO:	
ENDEREÇO:		CAIXA ESCOLAR:	
CNPJ:		CRÉDITO	CÓD INEP:
Nº DO PROCESSO		GESTOR(A)	

Nº	FORMULÁRIOS	APRESENTAÇÃO		FLS.	OBSERVAÇÃO
		SIM	NÃO		
	OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO				
2	RESUMO FINANCEIRO				
3	PLANILHA DE PESQUISA DE PREÇO LOCAL (03)				
4	PLANILHA DE PESQUISA DE PREÇO NA INTERNET (01)				
5	NOTAS FISCAIS, FATURAS, COMPROVANTES DE PAGAMENTOS E TERMO DE RECEBIMENTO				
6	CARDÁPIO E MAPA DE DISTRIBUIÇÃO				
7	PAUTA DE ALIMENTOS E CONTROLE DE ESTOQUE				
8	CONTRATO DA CHAMADA PÚBLICA				
9	PROJETO DE VENDA				
10	RELATÓRIO DE COMPRA				
11	QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO				
12	ATA DA AUDIÊNCIA DA CHAMADA PÚBLICA				
13	ATA DO COLEGIADO ESCOLAR (CÓPIA)				
14	ATA DO CONSELHO FISCAL (CÓPIA)				
15	PARECER DO COLEGIADO ESCOLAR				
16	PARECER DO CONSELHO FISCAL				
17	TERMO DE GUARDA E CONSERVAÇÃO DOS DOCUMENTOS				
18	ATA DE AVALIAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS				

PARECER
Data ____/____/____

IRREGULAR		REGULAR		NOME DO ANALISTA
Informações:		Notificação: nº/data:		Juntada: Data: ____/____/____

CONSIDERAÇÕES FINAIS:
Data ____/____/____

	1ª Notificação:	Data ____/____/____
	2ª Notificação:	Data ____/____/____
	3ª Notificação:	Data ____/____/____