

MUNICÍPIO DE
DOIS IRMÃOS

Anexo II
TERMO DE TRANSFERÊNCIA – TT

FOLHA
EMISSÃO _____

1- DO CEDENTE

ÓRGÃO	CÓDIGO
UNIDADE	

2- DO RECEPTOR

ÓRGÃO	CÓDIGO
UNIDADE	

3- DA MOVIMENTAÇÃO

Transferência Interna	PLANO de INATIVOS	EMPRÉSTIMO	SEM DEVOLUÇÃO	DATA DE DEVOLUÇÃO	EST. CONS.
Transferência Externa	<ul style="list-style-type: none">InclusãoExclusão para reutilizaçãoExclusão n/ baixa	<ul style="list-style-type: none">Empréstimo InternoEmpréstimo Externo	<ul style="list-style-type: none">SEM DEVOLUÇÃO		

4- DO(S) BEM(S)

QTD	PLAQUETA	NÚMERO DA PLAQUETA	EST. CONS.	DESCRIÇÃO	VALOR

5 - DOS RESPONSÁVEIS

DEPARTAMENTO PATRIMÔNIO	DE MATERIAL	E	CEDEnte	RECEPTOR
ASSINATURA	DATA		ASSINATURA	Recebi o(s) bem(s) acima especificado(s), que a partir desta data est(ão) sob minha responsabilidade.
NOME	MATR.		NOME	

1ª VIA – DEPARTAMENTO DE MATERIAL E PATRIMÔNIO

2ª VIA - CEDENTE

3ª VIA - RECEPTOR

f

Anexo IV

MUNICÍPIO DE DOIS IRMÃOS

TERMO/GUIA Nº _____

TERMO DE REPARO DE BEM PATRIMONIAL

Autorizamos, através do presente, o Sr. (Sra.) _____ da Empresa _____, no Município de _____, a retirar e transportar para efeito de reparo/manutenção os bens de propriedade do Município de _____ pelo período de aproximadamente _____ dias, até que o bem retorne recuperado ou não ao Setor de Patrimônio:

Número de Tombamento	Especificação	
		Observação

MUNICÍPIO, ____/____/____

Remeti em ____/____/____	Recebi em ____/____/____	Recebi a 1ª via em ____/____/____
--------------------------	--------------------------	-----------------------------------

PRESTADOR DE SERVIÇO

RESPONSÁVEL

1- MOVIMENTAÇÃO

Referência: mês de _____ de _____.

ESPECIFICAÇÃO DO MATERIAL	SALDO ANTERIOR	ENTRADA		SAÍDA	SALDO ATUAL	OBSERVAÇÕES
		ORÇAMENTÁRIA	EXTRA-ORÇAMENTÁRIA			

2- GESTORES RESPONSÁVEIS

DEPARTAMENTO DE MATERIAL E PATRIMÔNIO: esse formulário é para conhecimento e respectiva atualização patrimonial do Setor de Contabilidade, estando o Departamento de Material e Patrimônio disponível para maiores esclarecimentos.

ASSINATURA _____	DATA ____/____/____
NOME _____	MATR. _____

SETOR DE CONTABILIDADE

ASSINATURA _____ DATA ____/____/____

ASSINATURA _____	DATA ____/____/____
NOME _____	MATR. _____

1ª VIA - DEPARTAMENTO DE MATERIAL E PATRIMÔNIO 2ª VIA - SETOR DE CONTABILIDADE

X

**MUNICÍPIO DE
DOIS IRMÃOS**

**Anexo VI
Solicitação de Registro Contábil**

EMISSÃO

1- CONSIDERAÇÕES

A PRIMEIRA VIA DESSE FORMULÁRIO DEVERÁ SER DEVOLVIDO AO DEPARTAMENTO DE MATERIAL E PATRIMÔNIO NO PRAZO MÁXIMO DE 03 (TRÊS) DIAS ÚTEIS, DEVIDAMENTE PREENCHIDO PELA CONTADORIA.

MOVIMENTAÇÃO	EST.DE CONSER.
INCORPORAÇÃO	BAIXA
01 - PRÓPRIOS	04 -
02 - AQUISIÇÃO	INSERVÍVEL
03 - DOAÇÃO	05 - FURTO
	06 - MOBIL
	1 - NOVO
	2 - BOM
	3 - REGULAR
	4 - INSERVÍVEL

2 - Dos Bens

SOLICITAÇÃO DO DEPARTAMENTO DE MATERIAL E PATRIMÔNIO	PARECER DO SETOR DE CONTABILIDADE							
MOVIMENTAÇÃO	EST. DE CONS.	QTD.	Nº DOC	DESCRIÇÃO DO BEM	1-INCORPORAR	2-BAIXAR	3-NÃO LANÇAR	OBSERVAÇÃO

2- GESTORES RESPONSÁVEIS

DEPARTAMENTO DE MATERIAL E PATRIMÔNIO

ASSINATURA _____ DATA ____/____/____

NOME _____ MATR. _____

1ª VIA - DEPARTAMENTO DE MATERIAL E PATRIMÔNIO

SETOR DE CONTABILIDADE

ASSINATURA _____ DATA ____/____/____

NOME _____ MATR. _____

2ª VIA SETOR DE CONTABILIDADE

X