**ANEXO II**

**MODELO DE MEMORANDO**

**EMPENHOS DO EXERCÍCIO E RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES**

**Assunto: RESPOSTA AO MEMORANDO 000/2017 - DCOF**

Prezados,

Em resposta ao memorando eletrônico nº 000/2017 DCOF/PROAD que trata de Restos a Pagar, segue as seguintes providências:

**I - RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES**

1. REINSCRIÇÃO

Os empenhos a seguir relacionados deverão ser reinscritos em RPNP pelos motivos dispostos no Quadro 1 abaixo.

Quadro 1 - REINSCRIÇÃO DE RPNP

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nº EMPENHO | FORNECEDOR | MOTIVAÇÃO PARA REINSCRIÇÃO |
| 201XNE000000 |  | Em razão de …. (detalhar a motivação)..... os saldos deverão ser mantidos em RPNP. |

b) CANCELAMENTO

Os empenhos a seguir relacionados deverão ser cancelados pelos motivos dispostos no Quadro 2 abaixo:

Quadro 2 - CANCELAMENTO DE RPNP

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nº EMPENHO | FORNECEDOR | MOTIVAÇÃO | DOCUMENTO SIPAC |
| 201XNE000000 |  | Em razão de …. (detalhar a motivação )..... os saldos deverão ser mantidos em RPNP. | 23000.000000/2017-00 |

**II - EMPENHOS DO EXERCÍCIO - INSCRIÇÃO EM RPNP**

1. Os empenhos relacionados no Quadro 3 a seguir, referente aquisição de bens/materiais, deverão ser inscritos em RPNP por atender o disposto no § 4º , Inciso I, do art. 68 do Decreto 93872/86, ou seja, consta entrega parcial atestada e aferida conforme documento comprobatório em anexo.

Quadro 3

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nº EMPENHO | CNPJ/MF | FORNECEDOR |
|  |  |  |

b) Os empenhos relacionados no Quadro 4 a seguir, referente à realização de serviços deverão ser inscritos em RPNP por atender o disposto no § 4º Inciso II, do art. 68 do Decreto 93872/86, ou seja, consta realização parcial do serviço com medição correspondente devidamente atestada e aferida.

Quadro 4

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nº EMPENHO | CNPJ/MF | FORNECEDOR |
|  |  |  |

c) Os empenhos relacionados no Quadro 5 a seguir, deverão ser inscritos em RPNP com fundamento no Inciso I, do art. 35 do Decreto 93872/86, pois ainda está vigente o prazo para cumprimento da obrigação assumida pelo credor.

Quadro 5

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nº EMPENHO | CNPJ/MF | FORNECEDOR |
|  |  |  |

**III - EMPENHOS DO EXERCÍCIO - ANULAÇÃO**

Os empenhos a seguir relacionados deverão ser anulados pelos motivos dispostos no Quadro 6 abaixo.

Quadro 6

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nº EMPENHO | MOTIVAÇÃO | DOCUMENTO SIPAC |
| 2017NE000000 | Em razão de …. (detalhar a motivação )..... o respectivo empenho deverá ser anulado. | 23000.000000/2017-00 |

Nos termos dos fundamentos acima expostos, pede-se providências.

Atenciosamente,

**ANEXO III**

**MODELO DE DECLARAÇÃO PLENA**

**UG 15XXYY - INSTITUTO FEDERAL DO PARANÁ - IFPR - CAMPUS XXXXXXXX/PR**

**UG DA SETORIAL:** 158009

**DECLARAÇÃO DO CONTADOR**

De acordo com análise realizada nos demonstrativos balancete e auditores contábeis (CONDESAUD), declaro que os demonstrativos contábeis constantes do SIAFI (Balanços Orçamentário, Financeiro, Patrimonial, as Demonstrações das Variações Patrimoniais e do Fluxo de Caixa), regidos pela Lei n.º 4.320/1964 e pela Norma Brasileira de Contabilidade Aplicada ao Setor Público NBC T 16.6 aprovada pela Resolução CFC nº 1.133/2008, relativos ao exercício de 2017 da Unidade Gestora Executora 15XXXX , refletem adequada e integralmente a situação orçamentária, financeira e patrimonial.

Estou ciente das responsabilidades civis e profissionais desta declaração.

**Local**: Curitiba/PR **Data:** 05/01/2018

**Contador Responsável**:  .................................... **CRC/PR**: XXXXXX/O-X

**ANEXO IV**

**MODELO DE DECLARAÇÃO COM RESSALVA**

**UG 15XXYY - INSTITUTO FEDERAL DO PARANÁ - IFPR - CAMPUS XXXXXXXX/PR**

**UG DA SETORIAL:** 158009

**DECLARAÇÃO DO CONTADOR**

De acordo com análise realizada nos demonstrativos balancete e auditores contábeis (CONDESAUD), declaro que os demonstrativos contábeis constantes do SIAFI (Balanços Orçamentário, Financeiro, Patrimonial, as Demonstrações das Variações Patrimoniais e do Fluxo de Caixa), regidos pela Lei n.º 4.320/1964 e pela Norma Brasileira de Contabilidade Aplicada ao Setor Público NBC T 16.6 aprovada pela Resolução CFC nº 1.133/2008, , relativos ao exercício de 2017 da Unidade Gestora Executora 15XXYY, refletem adequada e integralmente a situação orçamentária, financeira e patrimonial, **EXCETO** no tocante a:

Ressalvas:

a)...............................................................................................................

b)...............................................................................................................

Justificativa(s) para permanência de restrições contábeis no encerramento do exercício de 2017.

a)...............................................................................................................

b)...............................................................................................................

Estou ciente das responsabilidades civis e profissionais desta declaração

**Local**: Curitiba/PR **Data:** 05/01/2018

**Contador Responsável**:  ............................... **CRC/PR**: XXXXXX/O-X