

MODELO DE MENSAGEM SIAFI/SICONV:

MODELO DE MENSAGEM – SIAFI UG – 255000 – 36211



Fundação
Nacional
de Saúde



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



Assunto: SOLICITA REGISTRO NÃO APRESENTAÇÃO DA
PRESTAÇÃO DE CONTAS OU NOTIFICAÇÃO

Convênio nº : CV 222/2013

SIAFI/SICONV nº : 555555

Conveniente: MUNICIPAL DE ANABELA - GO

Objeto: SANEAMENTO BÁSICO

Execução: REGISTRO DE NOTIFICAÇÃO

Motivo: Não apresentação da Prestação de contas, Técnica, Financeira,
Técnica/Financeira ou Documental

NOTIFICAÇÃO NUMERO _____ EMITIDA EM ___/___/___ E

DATA DA CIENCIA DO RECEBIMENTO ___/___/___

Valor: VALOR A REGISTRAR R\$ _____

E-mail: Município/Secretária da fazenda/Câmara dos vereadores ← **SICONV**

NOME CARGO



Fundação
Nacional
de Saúde



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



Assunto: SOLICITA REGISTRO DE COMPROVAÇÃO

Convênio nº : CV 222/2013

SIAFI/SICONV nº : 555555

Conveniente: MUNICIPAL DE ANABELA - GO

Objeto: SANEAMENTO BÁSICO

Execução: REGISTRO DE COMPROVAÇÃO

Motivo: COMPROVAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS CONFORME
OF. _____ DATA _____

Valor: VALOR TOTAL DOS RECURSOS R\$ _____
CONCEDENTE - R\$ _____
CONTRAPARTIDA - R\$ _____
APLICAÇÃO - R\$ _____

NOME CARGO



Fundação
Nacional
de Saúde



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



Assunto: ATENDIMENTO DE NOTIFICAÇÃO

Convênio nº : CV 222/2013

SIAFI/SICONV nº : 555555

Conveniente: MUNICIPAL DE ANABELA - GO

Objeto: SANEAMENTO BÁSICO

Execução: ATENDIMENTO DA NOTIFICAÇÃO/ RETIRAR DA INADIMPLENCIA

Motivo: ATENDEU A NOTIFICAÇÃO NÚMERO _____ DE ___/___/_____

Apresentação da Prestação - (601/602/607);

Apresentação documentação complementar – (604);

Ressarcimento dos recursos ao erário – (606);

Conveniente teve a Prestação de Contas aprovada – (609)

Valor: CONCEDENTE - R\$

CONTRAPARTIDA - R\$

APLICAÇÃO - R\$

NOME CARGO



Fundação
Nacional
de Saúde



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



PÁTRIA AMADA
BRASIL

Assunto: APROVAÇÃO

Convênio nº : CV 222/2013

SIAFI/SICONV nº : 555555

Conveniente: MUNICIPAL DE ANABELA - GO

Objeto: SANEAMENTO BÁSICO

Execução: REGISTRO DE APROVAÇÃO

Motivo: APROVAÇÃO CONFORME PARECER TÉCNICO Nº _____, PARECER FINANCEIRO Nº ___ E DESPACHO DE APROVAÇÃO Nº _____

Valor: VALOR TOTAL APROVADO R\$

SENDO: CONCEDENTE - R\$

CONTRAPARTIDA -R\$

APLICAÇÃO - R\$

NOME CARGO



Fundação
Nacional
de Saúde



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



Assunto: APROVAÇÃO E NÃO APROVAÇÃO

Convênio nº : CV 222/2013

SIAFI/SICONV nº : 555555

Conveniente: MUNICIPAL DE ANABELA - GO

Objeto: SANEAMENTO BÁSICO

Execução: REGISTRO DE APROVAÇÃO

Motivo: A APROVAÇÃO DO VALOR DE R\$ _____ ,

SENDO: R\$ _____ DO RECURSO DO CONCEDENTE
R\$ _____ DA CONTRAPARTIDA/ EXTRA
R\$ _____ APLICAÇÃO FINANCEIRA

CONFORME PARECER TÉCNICO Nº _____, PARECER FINANCEIRO Nº _____ E DESPACHO DE APROVAÇÃO Nº _____

Motivo: NÃO APROVAÇÃO (Técnica – Financeira – Técnica/Financeira)

Notificação _____ data _____ e AR _____

SENDO: R\$ _____ DO RECURSO DO CONCEDENTE
R\$ _____ CONTRAPARTIDA
R\$ _____ APLICAÇÃO FINANCEIRA

NOME CARGO



Fundação
Nacional
de Saúde



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



PATRIA AMADA
BRASIL

Assunto: SUSPENSÃO DA INADIMPLENCIA

Convênio nº : CV 222/2013

SIAFI/SICONV nº : 555555

Conveniente: MUNICIPAL DE ANABELA - GO

Objeto: SANEAMENTO BÁSICO

Execução: SUSPENSÃO DA INADIMPLENCIA POR FORÇA DA LEI 12.810/2013 ART 16, NO VALOR R\$ _____ NOTA DE LANÇAMENTO Nº ____ DE ____/____/____

OU

DECISÃO JUDICIAL, CONFORME _____ NO VALOR DE R\$ _____

NOME CARGO



Fundação
Nacional
de Saúde



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



PÁTRIA AMADA
BRASIL

GRUPO/MOTIVO

TITULO

200

INADIMPLENCIA DO CONVENENTE - INCLUSÃO

201

ATRASO NA ENTREGA DA PRESTACAO DE CONTAS

202

NAO EXECUTOU TOTALMENTE O OBJETO PACTUADO

204

DESCUMPRIMENTO DE CLAUSULA/CONDICAO DO INSTR.

205

UTILIZOU OS RECURSOS EM DESACORDO C/PROG TRAB

206

EFETUOU APLICACAO INDEVIDA NO MERC.FINANCEIRO

207

NAO APRESENTOU O RELATORIO FISICO-FINANCEIRO

208

TEVE A PRESTACAO DE CONTAS IMPUGNADA

209

DESVIOU A FINALIDADE DO OBJETO

210

NAO CUMPRIU COM OS RECURSOS DA CONTRAPARTIDA

211

NAO PRESTOU CONTAS DA GESTAO AO T.C. ESTADUAL

212

ESTA INSCRITO NO CADIN DO BACEN

213

DESCUMPRIMENTO DE PRECEITOS DA LEI NR.8666/93

214

IRREGULARIDADE NA EXECUCAO FISICA DO OBJETO

215

IRREGULARIDADE NA EXECUCAO FINANCEIRA

CONTI



Fundação
Nacional
de Saúde



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



GRUPO/MOTIVO**TITULO**

-	216	IRREGULARIDADE NA EXECUCAO FIS. E FINANCEIRA
	217	INSTAURACAO DE TOMADA DE CONTAS ESPECIAL
	218	NAO APRESENTACAO DA PRESTACAO DE CONTAS
	219	INSCRICAO POR DECISAO DO T.C.U.
	220	NAO APRESENTACAO DE DOCUMENTACAO COMPLEMENTAR
	221	ATRASO NA DEVOLUCAO DE RECURSOS
	222	PENDENTE DE CLASSIFICACAO DE MOTIVO
300		**INADIMPL. SUSPENSA DO CONVENIENTE-INCLUSAO**
	301	PROMOVEU ACAO JUDICIAL CONTRA EX-CONVENIENTE
	305	SUSPENSAO POR DECISAO DO T.C.U.
	306	SUSP. DA INAD. (PARAG.2/ART.5/IN/STN 01/97).
	307	ATINGIMENTO PARCIAL DO OBJETO (ON SFC 3/1995)
	310	SUSPENSAO POR DETERMINACAO JUDICIAL
400		**RESCISAO DO CONVENIO**
	401	CONVENIO RESCINDIDO POR ACORDO DAS PARTES

CON

Fundação
Nacional
de SaúdeMINISTÉRIO DA
SAÚDE

BRASIL