# RATIFICAÇÃO DO ATESTADO DE EFETIVIDADE

## PROGRAMA ESTADUAL DE APOIO AO TRANSPORTE ESCOLAR NO RIO GRANDE DO SUL – PEATE/RS

**FASE CRE, anexo III.**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE -----------------------------------------------------------------**

**Código de Acesso do Município no Módulo de Prestação de Contas/FPE Nº: .......................**

CRE: ---------------------------------

**Assunto:** Prestação de Contas ano 20............... Programa Transporte Escolar/PEATE/RS.

Senhor (a) Coordenador (a):

Encaminhamos para **BAIXA dos EMPENHOS contidos na** ABA **RECEBIMENTO**, da Prestação de Contas da Prefeitura Municipal acima referida, relativa ao **Programa Estadual de Apoio ao Transporte Escolar no Rio Grande do Sul – PEATE/RS**, informando o que segue:

- a documentação constante no Software de Gestão do Transporte Escolar/Módulo de Prestação de Contas/FPE, na ABA **Solicitação de Prestação de Contas** nº 1900 ............................., foi analisada, estando em conformidade com os termos do **Artigo 12, do Decreto 54.458 de 28 de dezembro de 2018,** apresentando como saldo a reprogramar para o exercício financeiro subsequente o valor de R$......................................, conforme **Demonstrativo da Execução da Receita e da Despesa e de Pagamentos Efetuados**, da ABA **Relatar**, integrando a prestação de contas do **ano de 20.............,** conforme § 2º do respectivo artigo;

- consta a DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE DOS DOCUMENTOS, assinado pelas respectivas autoridades municipais, correspondente ao período de execução do exercício financeiro no ano de .............., bem como a declaração de que os documentos fiscais originais estão arquivados na sede da Municipalidade, com a identificação do Programa-Ano (PEATE/RS- ............), e estando disponível para Auditorias dos Controles Internos e Externos, conforme os termos e condições transcritas no **Programa Estadual de Apoio ao Transporte Escolar no Rio Grande do Sul – PEATE/RS**, atendendo as legislações em vigor.

Ante ao exposto, entendemos s.m.j., por acolher a presente prestação de contas, no qual comprova a aplicação do numerário, estando apta para homologação e baixa de responsabilidade dos empenhos.

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/20...........

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsável CRE pela análise

(Identificação: nome e ID)

**De acordo, considerando:** as informações acima e, ao mesmo tempo **RATIFICANDO** as constantes nos Atestados de Efetividades das Escolas, bem como a assinatura da Declaração de Autenticidade de Documentos inseridos no Módulo, assim entendo pela homologação e baixa dos respectivos empenhos.

**Coordenador (a) Regional de Educação**

Assinatura e Carimbo.