

**Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro / TCE-RJ**

ANEXO I

**Cadastro de Unidades Gestoras**

**ERJ**

**Espécies de Unidade Gestora do ERJ:**

***Secretarias, Fundos Especiais, Autarquias, Fundações,***

***Empresas Públicas e Sociedades de Economia Mista***

**5)** CNPJ

**2)** Sigla (*se houver*)

***Observe as instruções de preenchimento para o bom uso deste formulário.***

**1)** Nome **abreviado** da Unidade Gestora

**3)** Nome **completo** da Unidade Gestora

**4)** Cargo do Responsável pelo Órgão/Entidade

**7)** Poder

**6)** Ente da Federação

# ESTADO

**9)** Espécie de Unidade Gestora

**8)** Tipo de Administração

**11)** Órgão/Entidade a que o Fundo está subordinado

**10)** Subtipo de Fundo

**12)** Natureza

**13)** Data de criação da Unidade Gestora

**14)** Data de implementação da Unidade Gestora

**15)** Fundamentação legal (*referente à* ***criação*** *ou à* ***transformação*** *da Unidade Gestora*)

**18)** E-Mail

**17)** CPF

**16)** Ordenador Principal

**19)** Ordenador Secundário

**20)** CPF

**21)** E-Mail

ANEXO I

**Cadastro de Unidades Gestoras**

**ERJ**

**(Endereço)**



**Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro / TCE-RJ**

**Nome da Unidade Gestora:**

####

### IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR RESPONSÁVEL

### PELO PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO

**23)** Número

**22)** Logradouro

**24)** Complemento

**25)** Bairro / Distrito

**26)** Município

**27)** UF

**28)** Telefone

# RIO DE JANEIRO

**30)** Fax

**29)** CEP

**31)** *Home-page*

**32)** *E-mail* Corporativo ou do Gestor

Nome do Servidor

Assinatura do servidor

Data

Matrícula

**ANEXO I**

***ERJ***

**INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO**

**Campo 1** – **Nome abreviado da unidade gestora**  informar o nome abreviado da unidade gestora executora de despesa, limitado em **40** caracteres;

**Campo 2** – **Sigla** informar a sigla da unidade gestora, se houver;

**Campo 3** – **Nome completo da unidade gestora**  informar o nome completo da unidade gestora executora de despesa, sem abreviaturas;

**Campo 4** – **Cargo do Responsável**  informar o cargo do titular do órgão/entidade.

**Campo 5** - **CNPJ** informar o número do CNPJ da unidade gestora.

**Campo 6** – **Ente da Federação** campo já preenchido – *Estado*;

**Campo 7** – **Poder**  – *Poder Executivo, Legislativo, Judiciário, Ministério Público*;

**Campo 8** – **Tipo de Administração**  informar se a unidade gestora integra a Administração Direta ou Indireta;

**Campo 9** – **Espécie da Unidade Gestora**  informar a espécie da unidade gestora, conforme tabela a seguir:

|  |
| --- |
| ESTADO |
| **Poder Executivo**  |
| **Administração Direta** |
| * Secretaria
 |
| * Fundo
 |
| **Administração Indireta** |
| * Autarquia
 |
| * Fundação Pública
 |
| * Empresa Pública
 |
| * Sociedade de Economia Mista
 |
| * Fundo
 |

**Campo 10** – **Subtipo de Fundo**  informar a espécie do fundo especial, conforme tabela a seguir:

|  |
| --- |
| ESTADO |
| **Poder Executivo**  |
| **Administração Direta** |
| * FES
 |
| * FAS
 |
| * FDCA
 |
| * Fundo Previdenciário
 |
| * Outros Fundos
 |
| **Administração Indireta** |
| * Fundo Previdenciário, desde que haja uma autarquia ou fundação de natureza previdenciária
 |
| * Outros Fundos
 |

**Legenda dos Fundos Especiais :**

* **FES** Fundo Estadual de Saúde –
* **FAS** Fundo de Assistência Social –;
* **FDCA** Fundo do Direito da Criança e do Adolescente –;
* **Fundo Previdenciário** Fundo Especial instituído com a finalidade de gerenciamento e organização do regime próprio de previdência dos servidores;
* **Outros Fundos** Demais Fundos Especiais.

**Campo 11** – **Unidade Gestora a que o fundo está subordinado** indicar o Órgão da Administração Direta ou Entidade da Administração Indireta a que o fundo esteja subordinado;

**Campo 12 –** **Natureza** informar a natureza da unidade gestora, conforme tabela a seguir:

|  |  |
| --- | --- |
| **NATUREZA** | **ESPECIFICAÇÃO** |
| Previdenciária | Para as entidades (Autarquia ou Fundação Pública) **e/ou** Fundo Especial instituídos com a finalidade de gerenciamento e organização do **Regime Próprio de Previdência Social dos Servidores Públicos do Estado** |
| Não-Previdenciária | Para todos os demais casos  |

**Campo 13** – **Data de Criação da Unidade Gestora** informar a data de criação/transformação da unidade gestora;

**Campo 14** – **Data de Implementação da Unidade Gestora** informar a data de implementação da unidade gestora (data em que se iniciaram os registros administrativos e contábeis da unidade gestora);

**Campo 15** – **Fundamentação Legal** informar a legislação referente à criação/transformação da unidade gestora, incluindo o nome e data do editorial de publicação do respectivo ato normativo;

**Campos 16**- **Ordenador Principal** informar o nome do Ordenador Principal;

**Campos 17**- **CPF** informar o CPF do Ordenador Principal;

**Campos 18**- **E-Mail** informar o E-Mail do Ordenador Principal;

**Campos 19**- **Ordenador Secundário** informar o nome do Ordenador Secundário;

**Campos 20**- **CPF** informar o CPF do Ordenador Secundário;

**Campos 21**- **E-Mail** informar o E-Mail do Ordenador Secundário;

**Campos 22 a 32** - **Endereço** preencher os campos 22 a 32, conforme as informações solicitadas.