



**MUNICÍPIO DE VILA NOVA DE FOZ COA**  
**CÂMARA MUNICIPAL**

Tel. 279 760 400 \* Fax 279 760 438 / 9 \* e-mail: correio@cm-fozcoa.pt \* www.cm-fozcoa.pt \* 5150-642 VILA NOVA DE FOZ CÔA \* NIF PT 506 829 197

**ANEXO II**

**GUIA DE REMESSA**

Designação da Entidade	<b>MUNICÍPIO DE VILA NOVA DE FOZ CÔA</b>
------------------------	--

Gerência	De 01 de Janeiro a 31 de Dezembro de 2013
----------	---

**DOCUMENTOS ENVIADOS**

Montante anual de receita igual ou superior a 5000 vezes o índice 100 da escala indiciária das carreiras do regime geral da função pública	Montante anual de receita inferior a 5000 vezes o índice 100 da escala indiciária das carreiras do regime geral da função pública	Montante anual de receita ou despesa igual ou inferior ao limite definido pelo Tribunal de Contas para efeitos de dispensa da remessa de contas
--	---	---

**X**

Balanço  
Demonstração de resultados  
Controlo orçamental da despesa  
Controlo orçamental da receita  
Fluxos de caixa  
Contas de ordem  
Operações de tesouraria  
Caracterização da entidade  
Contratação administrativa  
Empréstimos  
Relatório de Gestão  
Acta da reunião em que foi discutida e votada a conta  
Norma de controlo interno e suas alterações  
Síntese das reconciliações bancárias  
Relação nominal de responsáveis

Controlo orçamental da despesa  
Controlo orçamental da receita  
Fluxos de caixa  
Contas de ordem  
Operações de tesouraria  
Caracterização da entidade  
Empréstimos  
Relatório de gestão  
Acta da reunião em que foi discutida e votada a conta  
Norma de controlo interno e suas alterações  
Síntese das reconciliações bancárias  
Relação nominal de responsáveis

Fluxos de caixa  
Acta da reunião em que foi discutida e votada a conta  
Relação nominal de responsáveis

O Dirigente responsável pela área Financeira

Assinatura.....

Assinalar com "x" no quadrado apropriado à situação financeira da entidade.  
Os documentos a enviar são os que estão inseridos na coluna correspondente.