|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANEXO I** | | | | | |
| **FORMULÁRIO DE INCORPORAÇÃO E AVALIAÇÃO PATRIMONIAL** | | | | | |
|  | | | | | |
| **SECRETARIA DE ESTADO DE GESTÃO SECRETARIA ADJUNTA DE PATRIMÔNIO E SERVIÇOS** | | | | | |
| **FORMULÁRIO DE INCORPORAÇÃO E AVALIAÇÃO PATRIMONIAL Nº /2017** | | | | | |
|  | | CÓDIGO | NOME / DESCRIÇÃO | | |
| Unidade Gestora | |  |  | | |
| DADOS PARA INSERÇÃO NO SISTEMA | | | | | |
| FORNECEDOR | |  | | | |
| DATA DE INCORPORAÇÃO | |  | | | |
| DATA DE  CONTABILIZAÇÃO | |  | | | |
| NÚMERO DO PROCESSO | |  | | | |
| NOME DA COMISSÃO | |  | | | |
| BENS A SEREM INCORPORADOS | | | | | |
| Nº Pat. Ant. | Nº Pat. Novo | Detalhamento / Especificação do Bem (cor, objeto, textura) | \*\*VALOR ATUAL | VIDA ÚTIL REMANESCENTE (MESES) | CONTA CONTÁBIL |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Por intermédio deste documento de Incorporação e Avaliação Patrimonial, autorizo a inserção dos bens patrimoniais móveis, conforme itens inseridos acima ou planilhas em anexo, pelos motivos abaixo especificados. | | | | | |
|  | | | | | |
| **Secretário/Secretário Adjunto** | | | | | |
| \* Declaro-me ciente que este Documento de Incorporação de Patrimônio só pode ser utilizado para incorporação de bens encontrados e que não possuam histórico da sua aquisição, ou seja, nas seguintes situações:   1. por ocasião do levantamento físico dos bens patrimoniais; 2. quando da execução de vistorias e auditagens provocadas pelo Setor de Patrimônio responsável; 3. em outras situações em que se identifique a existência de um bem sem documentação específica e identificação patrimonial; 4. Incorporação de bens apreendidos.   **\*\* Valor Atual**: É o Valor de mercado de um bem em condições normais de negociação, entre partes independentes, dispostas a realizar a transação.  **Vida útil remanescente**: Período de tempo definido ou estimado tecnicamente, durante o qual ainda se espera obter fluxos de benefícios futuros de um ativo.  de de | | | | | |
|  | |  |  | | |
| ASSINATURA DOS MEMBROS DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO | | | | | |

