



Caracterização da Entidade

1. IDENTIFICAÇÃO

Designação: JUNTA DE FREGUESIA DE SÃO BENTO

NIPC: 512044589

Natureza: Autarquia Local

Endereço Postal: Ao Arco n.º 242

Telefone/Fax: 295212338 / 295212338

Endereço correio eletrónico: geral@jfsaobento.com

Tem serviços de natureza consultiva e/ou serviços de fiscalização? Sim Não

Organograma: Sim Não

2. LEGISLAÇÃO

Regime Financeiro: Regime simplificado do SNC-AP

Regime Jurídico: Lei 75/2013 de 12 de Setembro

3. PARTICIPAÇÕES DA ENTIDADE

Sim Não

| | | |
|------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| Serviços Municipalizados: | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Serviços Intermunicipalizados: | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Entidades Intermunicipais: | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Entidades Associativas Municipais: | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Empresas Locais: | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Empresas Participadas: | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Cooperativas: | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Fundações: | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Entidades de outra natureza: | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

4. DESCRIÇÃO SUMÁRIA DAS ATIVIDADES

Actividades desenvolvidas no âmbito da Lei, com vista à prossecução dos interesses próprios da população residente na respectiva circunscrição administrativa.

5. COMPOSIÇÃO DO ORGÃO EXECUTIVO

5.1. IDENTIFICAÇÃO DOS MEMBROS DO ORGÃO EXECUTIVO/CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

| | | | | |
|------------|-----------------------------------|------------|------------|----------------------|
| Presidente | João Paulo da Costa Moniz | 01/01/2024 | 31/12/2024 | Reguinho |
| Secretária | Tania Marisa Cordeiro Ferreira | 01/01/2024 | 31/12/2024 | Canada da Ribeirinha |
| Tesoureiro | Arnaldo José da Silveira Teixeira | 01/01/2024 | 31/12/2023 | Ao Arco |



Caracterização da Entidade

5.2. NÚMERO DE VEREADORES

Em regime permanência:

A meio tempo:

Restantes vereadores:

5.3. NÚMERO DE ELEITORES

Até 10.000

Mais de 10.000 e menos de 40.000

Igual ou superior a 40.000

6. ORGANIZAÇÃO CONTABILÍSTICA

Aplicação SNC-AP, desenvolvida pela NucleoData - Soluções Autárquicas.

7. OUTRA INFORMAÇÃO

7.1. AÇÕES DE FISCALIZAÇÃO(últimos 5 anos)

Entidade :

Data da ação:

Período abrangido:

Identificação da ação:

7.2. APROVAÇÃO DOS DOCUMENTOS

| | Data de Aprovação | |
|--|-------------------|--------------------|
| | Orgão Executivo | Orgão Deliberativo |

Norma de Controlo Interno e eventuais alterações

Regulamentos

Plano de Prevenção dos Riscos de Gestão e eventuais alterações

Relatório de Avaliação da Execução do Plano de Prevenção dos Riscos de Gestão

7.3. INSCRIÇÃO DO SALDO DA GERÊNCIA DO ANO ANTERIOR

| | Data de Aprovação | |
|--|-------------------|--------------------|
| | Orgão Executivo | Orgão Deliberativo |

Revisão Orçamental

11/04/2024

22/04/2024

Alteração Orçamental (n.º 6, do art.º 40º RFALEI)

11/04/2024

22/04/2024

7.4. INFORMAÇÃO RELATIVA À CONSOLIDAÇÃO DE CONTAS

Identificação das entidades que compõem o Grupo Público



Caracterização da Entidade

| | | |
|---|-------------------------------------|--|
| 7.5. DESCENTRALIZAÇÃO ADMINISTRATIVA | Sim | Não |
| Transferência de competências de órgãos do Estado para órgãos das autarquias locais | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Transferência de competências de órgãos do Estado para órgãos das entidades | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7.6. DELEGAÇÃO DE COMPETÊNCIAS | Sim | Não |
| Dos órgãos do município nos órgãos das freguesias | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Dos órgãos do município nos órgãos das entidades intermunicipais | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7.7. INFORMAÇÃO RELATIVA A PESSOAL | Sim | Não |
| Na eventualidade da existência de limites legais, em matéria de pessoal, indicar se os mesmos foram observados | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| N.º de trabalhadores a 31 de dezembro | | |
| 7.8. PRAZO MÉDIO DE PAGAMENTO | Início do exercício 60,00 | Fim do exercício 60,00 |
| 7.9. A PREENCHER, NO CASO DE SE TRATAR DE UMA ENTIDADE DE NATUREZA ASSOCIATIVA | | |
| Data da constituição | | |
| Entidades associadas existentes no fim do exercício | | |
| Informação sobre a existência de atividade/movimentos financeiros na gerência | | |
| 7.10. CONCESSÕES DE SERVIÇOS PÚBLICOS/OBRAS PÚBLICAS | Sim | Não X |
| Concessionário | | |
| Objeto da concessão | | |
| Data de celebração do contrato | | |
| Período da concessão | | |
| Natureza da concessão | | |
| 7.11. MECANISMOS DE RECUPERAÇÃO FINANCEIRA E OUTROS PROGRAMAS DE REGULARIZAÇÃO DE DÍVIDAS A FORNECEDORES | Sim | Não <input checked="" type="checkbox"/> |
| | | |