

DESPACHO DE CONFORMIDADE CONTÁBIL

Unidade Gestora (UG): [Código/Nome]

Referência: [Mês/Ano]

1. A Seção de Contabilidade da UG 15XXXX, no uso de suas atribuições e em conformidade com o Manual SIAFI – Macrofunção 02.03.15, procedeu à análise dos registros contábeis, orçamentários, financeiros e patrimoniais da referida Unidade Gestora.
2. Declaro que a **Conformidade Contábil Com Restrição**, referente ao mês de xxxxxxxx de 20XX, foi devidamente registrada no SIAFI – Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal, em observância ao disposto na Macrofunção SIAFI nº 02.03.15 e no art. 8º, inciso V, do Decreto nº 6.976/2009.
3. As restrições identificadas (códigos de ocorrência abaixo) foram registradas no sistema SIAFI:

(Exemplo)

- **315** - Falta/Restrição conformidade de registros de gestão; **Motivo:** *(informar motivo)*;
Providência: *(informar providência adotada)*;
- **603** – Saldo Contábil de Almoxarifado não confere com RMA; **Motivo:** *(informar motivo)*;
Providência: *(informar providência adotada)*;
- **640** - Saldo contábil de bens Móveis não confere com RMB; **Motivo:** *(informar motivo)*;
Providência: *(informar providência adotada)*

[Local e Data]

[Nome do Contador/Técnico em Contabilidade/Responsável]

[Cargo - Contador/ Técnico em Contabilidade /Chefe da Contabilidade]

[CRC]