



REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA  
SECRETARIA REGIONAL DA INCLUSÃO E ASSUNTOS SOCIAIS  
INSTITUTO DE SEGURANÇA SOCIAL DA MADEIRA, IP-RAM

## ANEXO II - GUIA DE REMESSA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

|   |   |                                     |                                     |                                     |
|---|---|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| DESIGNAÇÃO DA ENTIDADE: _____                   |   |                                     |                                     |                                     |
| EXERCÍCIO: _____                                |   |                                     |                                     |                                     |
| <b>DOCUMENTAÇÃO OBJETO DE ENVIO</b>             |   |                                     |                                     |                                     |
| <b>1. DESCRIÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA</b> |   |                                     |                                     |                                     |
|   |   | SIM                                 | NÃO                                 | N. A.                               |
| <b>1.1.</b>                                     | <b>NO CASO DE ADOÇÃO DO SNC DAS ESNL:</b>   |                                     |                                     |                                     |
| <b>1.1.1.</b>                                   | <b>AO ABRIGO DO N.º 1, DO ARTIGO 11.º, DO DECRETO-LEI N.º 98/2015, DE 2 DE JUNHO:</b>   |                                     |                                     |                                     |
| 1.1.1.1.  | Balanço   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 1.1.1.2.  | Demonstração dos Resultados por Naturezas   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 1.1.1.3.  | Demonstração dos Fluxos de Caixa  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 1.1.1.4.  | Anexo   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| <b>1.1.2.</b>                                   | <b>AO ABRIGO DO N.º 2, DO ARTIGO 11.º, DO DECRETO-LEI N.º 98/2015, DE 2 DE JUNHO:</b>   |                                     |                                     |                                     |
| 1.1.2.1.  | Demonstração dos Resultados por Funções   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| <b>1.1.3.</b>                                   | <b>AO ABRIGO DO ARTIGO 12.º, DO DECRETO-LEI N.º 36-A/2011, DE 9 DE MARÇO, NA REDAÇÃO DADA PELO DECRETO-LEI N.º 64/2013, DE 13 DE MAIO:</b>  |                                     |                                     |                                     |
| 1.1.3.1.  | Fotocópia da Certificação Legal das Contas  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <b>1.1.4.</b>                                   | <b>AO ABRIGO DO ARTIGO 19.º DO DECRETO LEGISLATIVO REGIONAL N.º 9/2015/M, DE 2 DE DEZEMBRO:</b>   |                                     |                                     |                                     |
| 1.1.4.1.  | Fotocópia da ata de aprovação das contas do órgão de Administração ou da Assembleia Geral de Associados, nas Instituições de forma não associativa ou associativa, respetivamente | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 1.1.4.2.  | Fotocópia do parecer de aprovação das contas do órgão que detém funções de fiscalização   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| <b>1.2.</b>                                     | <b>NO CASO DE ADOÇÃO DO REGIME DE CAIXA:</b>  |                                     |                                     |                                     |
| <b>1.2.1.</b>                                   | <b>AO ABRIGO DO N.º 6, DO ARTIGO 11.º, DO DECRETO-LEI N.º 98/2015, DE 2 DE JUNHO:</b>   |                                     |                                     |                                     |
| 1.2.1.1.  | Mapa de pagamentos e recebimentos   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 1.2.1.2.  | Mapa de património fixo   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 1.2.1.3.  | Mapa de direitos e compromissos futuros   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <b>1.2.2.</b>                                   | <b>AO ABRIGO DO ARTIGO 19.º DO DECRETO LEGISLATIVO REGIONAL N.º 9/2015/M, DE 2 DE DEZEMBRO:</b>   |                                     |                                     |                                     |
| 1.2.2.1.  | Fotocópia da ata de aprovação das contas do órgão de Administração ou da Assembleia Geral de Associados, nas Instituições de forma não associativa ou associativa, respetivamente | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 1.2.2.2.  | Fotocópia do parecer de aprovação das contas do órgão que detém funções de fiscalização   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <b>2. OUTRA DOCUMENTAÇÃO</b>                    |   | SIM                                 | NÃO                                 | N. A.                               |
| <b>2.1.</b>                                     | Corpos gerentes remunerados?  | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 2.1.1.  | Em caso afirmativo, as retribuições atribuídas respeitam o artigo 24.º do EIPSS?  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2.1.1.1.  | Opcionalmente, junta demonstração?  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <b>3. MODO DE ENTREGA</b>                       |   | SIM                                 | NÃO                                 | N. A.                               |
| <b>3.1.</b>                                     | A entrega da presente documentação faz-se acompanhar de ofício assinado pelo representante máximo do órgão executivo da entidade  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |



REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA  
SECRETARIA REGIONAL DA INCLUSÃO E ASSUNTOS SOCIAIS  
INSTITUTO DE SEGURANÇA SOCIAL DA MADEIRA, IP-RAM

| 4. PUBLICITAÇÃO DAS CONTAS |   |                                     |                                     |
|----------------------------|---|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 4.1.                       | Sítio institucional: _____  |                                     |                                     |
| 4.2.                       | Data da publicação: _____   |                                     |                                     |
| 4.3.                       | <b>Documentação publicitada</b>   |                                     |                                     |
| 4.3.1.                     | <b>De carácter obrigatório, no caso de adoção do SNC das ESNL</b>   |                                     |                                     |
| 4.3.1.1.                   | Balço   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 4.3.1.2.                   | Demonstração dos Resultados por Naturezas   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 4.3.1.3.                   | Demonstração dos Fluxos de Caixa  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 4.3.1.4.                   | Anexo   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 4.3.1.5.                   | Fotocópia da ata de aprovação das contas do órgão de Administração ou da Assembleia Geral de Associados, nas Instituições de forma não associativa ou associativa, respetivamente | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 4.3.1.6.                   | Fotocópia do parecer de aprovação das contas do órgão que detém funções de fiscalização   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 4.3.1.7.                   | Fotocópia da Certificação Legal das Contas  | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4.3.2.                     | <b>De carácter facultativo, no caso de adoção do SNC das ESNL</b>   |                                     |                                     |
| 4.3.2.1.                   | Demonstração dos Resultados por Funções   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 4.3.3.                     | <b>De carácter obrigatório, no caso de adoção do Regime de Caixa</b>  |                                     |                                     |
| 4.3.3.1.                   | Mapa de pagamentos e recebimentos   | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4.3.3.2.                   | Mapa de património fixo   | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4.3.3.3.                   | Mapa de direitos e compromissos futuros   | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4.3.3.4.                   | Fotocópia da ata de aprovação das contas do órgão de Administração ou da Assembleia Geral de Associados, nas Instituições de forma não associativa ou associativa, respetivamente | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4.3.3.5.                   | Fotocópia do parecer de aprovação das contas do órgão que detém funções de fiscalização   | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |

Assinar com X no campo aplicável à entidade.

(data) 2017-05-16

O representante do órgão executivo da entidade,  
(assinatura e carimbo)

CRIAMAR

