

## Caracterização da Entidade

### 1. IDENTIFICAÇÃO

|                                                                    |                              |     |                                     |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----|-------------------------------------|
| Designação:                                                        | Freguesia de Norte Pequeno   |     |                                     |
| NIPC:                                                              | 512075247                    |     |                                     |
| Natureza:                                                          | Autarquia Local              |     |                                     |
| Endereço Postal:                                                   | Estrada Regional             |     |                                     |
| Telefone/Fax:                                                      | 295 417 008                  | /   | 295 417 008                         |
| Endereço correio eletrónico:                                       | freguesianp@gmail.com        |     |                                     |
| Tem serviços de natureza consultiva e/ou serviços de fiscalização? | Sim <input type="checkbox"/> | Não | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Organograma:                                                       | Sim <input type="checkbox"/> | Não | <input checked="" type="checkbox"/> |

### 2. LEGISLAÇÃO

|                    |                               |
|--------------------|-------------------------------|
| Regime Financeiro: | Regime simplificado do SNC-AP |
| Regime Jurídico:   | Lei 75/2013 de 12 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 | Bruno Miguel de Sousa Oliveira | 01/01/2023 | 31/12/2023 | Norte Pequeno    |
| Secretária | Raquel Pereira Fagundes        | 01/01/2023 | 31/12/2023 | Canada do Porto  |
| Tesoureiro | Elias Pedroso de Lemos         | 01/01/2023 | 31/12/2023 | Estrada Regional |



Caracterização da Entidade

5.2. NÚMERO DE VEREADORES

Em regime permanência:  
A meio tempo:  
Restantes vereadores:

5.3. NÚMERO DE ELEITORES

|                                  |                                     |
|----------------------------------|-------------------------------------|
| Até 10.000                       | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Mais de 10.000 e menos de 40.000 | <input type="checkbox"/>            |
| Igual ou superior a 40.000       | <input type="checkbox"/>            |

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                              | 07/04/2023        | 28/04/2023         |
| Regulamentos                                                                  | 07/04/2023        | 28/04/2023         |
| Plano de Prevenção dos Riscos de Gestão e eventuais alterações                | 07/04/2023        | 28/04/2023         |
| Relatório de Avaliação da Execução do Plano de Prevenção dos Riscos de Gestão | 07/04/2023        | 28/04/2023         |

| 7.3. INSCRIÇÃO DO SALDO DA GERÊNCIA DO ANO ANTERIOR | Data de Aprovação |                    |
|-----------------------------------------------------|-------------------|--------------------|
|                                                     | Orgão Executivo   | Orgão Deliberativo |
| Revisão Orçamental                                  | 07/04/2023        | 28/04/2023         |
| Alteração Orçamental (n.º 6, do art.º 40º RFALEI)   |                   |                    |

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 | Fim do exercício                    |                                     |
|                                                                                                                | 60,00               | 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 type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
|                                                                                                                |                     |                                     |                                     |