

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS DE GESTÃO**

**INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 03/2013**

**ART. 6º - INCISO VIII**

**RELATÓRIO DO RESPONSÁVEL PELO  
SETOR CONTÁBIL**

**PERÍODO: 01/01 A 14/08  
EXERCÍCIO 2016**

MUNICÍPIO: ARARIPE

EXERCÍCIO: 2016

ÓRGÃO : FUNDO MUNIC DE  
 ASSIST. SOCIAL

UNIDADE  
 ORÇAMENTÁRIA:

FMAS

**RELATÓRIO DO RESPONSÁVEL PELO SETOR CONTÁBIL**

Examinada a Prestação de contas dos ordenadores de despesas, referente ao  
 prestação / tomada  
 período de 01 de janeiro a 14 de agosto do exercício de 2016, constatamos:

	Sim	Não	Não Aplicável
a) a regularidade dos documentos comprovantes que deram origem aos registros contábeis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b) a propriedade e regularidade dos registros contábeis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c) a regularidade da execução orçamentária da despesa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d) a regularidade da execução orçamentária da receita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
e) a existência da ilegalidade ou irregularidades, bem como falhas que tenham causado ou possam causar prejuízo ao erário	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

Observações:

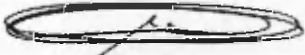
---



---



---

Responsável pelo Setor Contábil	Cargo	
ANTONIO AVARTANHAS DE SOUSA	CONTADOR	
Matrícula	Data	Assinatura
	14/08/2016	

<u>RESPONSÁVEL PELO CONTROLE INTERNO</u>	<u>CONTADOR</u>	<u>PREFEITO MUNICIPAL</u>
ASS.: _____	ASS.: 	_____
NOME: CÍCERA LEODEGARIA JANUARIO	NOME: ANTONIO AVARTANHAS DE SOUSA	_____
MATR.: _____	C.R.C.: 9205/O-3	VISTO: _____