

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE HABITAÇÃO  
DE INTERESSE SOCIAL**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS DE GESTÃO**

**INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 03/2013**

**ART. 6º - INCISO VII**

**QUADRO DOS RESTOS A PAGAR  
INSCRITOS, DISCRIMINANDO OS  
PROCESSADOS E NÃO PROCESSADOS E  
RELAÇÃO DOS RESTOS A PAGAR PAGOS  
E OS CANCELADOS**

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

**ESTADO DO CEARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARIPE**

I.N. Nº 03/13

MODELO 06

Município: ARARIPE

Exercício: 2016

Período:

Órgão: Fundo Municipal de Habitação de Interesse Social

Unidade Orçamentária: FMHIS

01/01 a 14/08/2016

**RELAÇÃO DE RESTOS A PAGAR**

<input checked="" type="checkbox"/> Processados		<input type="checkbox"/> Não Processados					
Inscrição	Processo nº	Nome/Razão	Programa de Trabalho	Natureza da Despesa	Fonte	Nº do Empenho	Valor R\$
		<b>RELAÇÃO DE RESTOS A PAGAR INSCRITOS PROCESSADOS EM ANEXO.</b>					
<i>Em Anexo</i>							
<b>TOTAL</b>							0,00
Elaborado por		Conferido por		Visto		Data	
Nome: Antonio Avartanhas de Sousa		Nome:				14/08/2016	

Resp. Controle Interno

ASS: \_\_\_\_\_

NOME: Cícera Leodegária Januário

MATRICULA:

Contador

ASS: 

NOME: Antonio Avartanhas de Sousa

CRC-CE 9205/O-3

Ordenador de Despesa

ASS: \_\_\_\_\_

NOME: Antônia Lúcia Nunes de Alencar Almeida

MATRICULA:

Ceará  
Governo Municipal de Araripe  
Fundo Municipal de Habitacao de Interesse Social

RELAÇÃO DE RESTOS A PAGAR PROCESSADOS INSCRITOS  
NO EXERCÍCIO DE 2016

INFOCONT  
Página : 0001

---

DOTAÇÃO	EMPENHO	VALOR EMPENHO	CREDOR	VALOR A PAGAR (R\$)
---------	---------	---------------	--------	---------------------

---

SEM MOVIMENTO NO PERÍODO

**ESTADO DO CEARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARIPE**

I.N. Nº 03/13

MODELO 06

Município: ARARIPE

Exercício: 2016

Período:

Órgão: Fundo Municipal de Habitação de Interesse Social

Unidade Orçamentária: FMHIS

01/01 a 14/08/2016

**RELAÇÃO DE RESTOS A PAGAR**

<input type="checkbox"/> Processados		<input checked="" type="checkbox"/> Não Processados						
Inscrição	Processo nº	Name/Razão	Programa de Trabalho	Natureza da Despesa	Fonte	Nº do Empenho	Valor R\$	
		<b>RELAÇÃO DE RESTOS A PAGAR INSCRITOS NÃO PROCESSADOS EM ANEXO.</b>						
<i>Em Anexo</i>							0,00	
<b>TOTAL</b>							0,00	
Elaborado por		Conferido por			Visto			Data
<b>Nome:</b> Antonio Avaranhas de Sousa		<b>Nome:</b>						14/08/2016

Resp. Controle Interno

ASS: \_\_\_\_\_

NOME: Cícera Leodegária Januário

MATRICULA:

Contador

ASS: 

NOME: Antonio Avaranhas de Sousa

CRC-CE 9205/O-3

Ordenador de Despesa

ASS: \_\_\_\_\_

NOME: Antônia Lúcia Nunes de Alencar Almeida

MATRICULA:

Ceará  
Governo Municipal de Araripe  
Fundo Municipal de Habitacao de Interesse Social

RELAÇÃO DE RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS  
NO EXERCÍCIO DE 2016

INFOCONT  
Página : 0001

DOTAÇÃO	EMPENHO	VALOR EMPENHO	CREDOR	VALOR A PAGAR (R\$)
---------	---------	---------------	--------	---------------------

SEM MOVIMENTO NO PERÍODO

ESTADO DO CEARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARIPE

I.N. Nº 03/13

MODELO 06

Município: ARARIPE

Exercício: 2016

Período:

Órgão: Fundo Municipal de Habitação de Interesse Social

Unidade Orçamentária: FMHIS

01/01 a 14/08/2016

**RELAÇÃO DE RESTOS A PAGAR**

<input checked="" type="checkbox"/> Pagos		<input type="checkbox"/> Cancelados					
Inscrição	Processo nº	Nome/Razão	Programa de Trabalho	Natureza da Despesa	Fonte	Nº da Empenha	Valor R\$
		<b>RELAÇÃO DE RESTOS A PAGAR PROCESSADOS E NÃO PROCESSADOS PAGOS EM ANEXO.</b>					
<b>TOTAL</b>							0,00
Elaborado por		Conferido por		Visto		Data	
Nome: Antonio Avarthanhas de Sousa		Nome:				14/08/2016	

Em Anexo

Resp. Controle Interno

ASS: \_\_\_\_\_

NOME: Cícera Leodegária Januário

MATRICULA:

Contador

ASS: \_\_\_\_\_

NOME: Antonio Avarthanhas de Sousa

CRC-CE 9205/O-3

Ordenador de Despesa

ASS: \_\_\_\_\_

NOME: Antônia Lúcia Nunes de Alencar Almeida

MATRICULA:

Ceará  
Governo Municipal de Araripe  
Fundo Municipal de Habitacao de Interesse Social

RESTOS A PAGAR PROCESSADOS - MOVIMENTOS DE PAGAMENTO  
01/01/2016 a 14/08/2016

INFOCONT  
Página : 0001

---

EXERC.	EMPENHO	CLASSIFICAÇÃO ANTERIOR	CREDOR	DOC.CAIXA	VALOR	CÓD.FINANCEIRO	ch/ref/T1
--------	---------	------------------------	--------	-----------	-------	----------------	-----------

---

SEM MOVIMENTO NO PERÍODO

---

Ceará  
Governo Municipal de Araripe  
Fundo Municipal de Habitacao de Interesse Social

RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS - MOVIMENTOS DE PAGAMENTO  
01/01/2016 a 14/08/2016

INFOCONT  
Página : 0001

---

EXERC.	EMPENHO	CLASSIFICAÇÃO ANTERIOR	CREDOR	DOC.CAIXA	VALOR	CÓD.FINANCEIRO	ch/ref/T1
--------	---------	------------------------	--------	-----------	-------	----------------	-----------

---

SEM MOVIMENTO NO PERÍODO

---



**ESTADO DO CEARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARIPE**

**I.N. Nº 03/13  
MODELO 06**

Município: ARARIPE

Exercício: 2016

Período:

Órgão: Fundo Municipal de Habitação de Interesse Social

Unidade Orçamentária: FMHS

01/01 a 14/08/2016

**RELAÇÃO DE RESTOS A PAGAR**

		<input type="checkbox"/> Pagos	<input checked="" type="checkbox"/> Cancelados				
Inscrição	Processo nº	Nome/Razão	Programa de Trabalho	Natureza da Despesa	Fonte	Nº do Empenho	Valor R\$
		<b>RELAÇÃO DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS EM ANEXO.</b>					
<b>TOTAL</b>							0,00
<b>Elaborado por</b>		<b>Conferido por</b>		<b>Visão</b>		<b>Data</b>	
Nome: Antonio Avartanhas de Sousa		Nome:				14/08/2016	

*Em Anexo*

Resp. Controle Interno

ASS: \_\_\_\_\_

NOME: Cícera Leodegária Januário

MATRICULA:

*Contador*  
ASS: \_\_\_\_\_

NOME: Antonio Avartanhas de Sousa

CRC-CE 9205/O-3

Ordenador de Despesa

ASS: \_\_\_\_\_

NOME: Antônia Lúcia Nunes de Alencar Almeida

MATRICULA: