

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARIPE  
SECRETARIA DE SAÚDE**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS DE GESTÃO**

**INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 03/2013**

**ART. 6º - INCISO VIII**

**RELATÓRIO DO RESPONSÁVEL PELO  
SETOR CONTÁBIL**

**PERÍODO: 16 A 31 DE DEZEMBRO DE 2015**

MUNICÍPIO: ARARIPE

EXERCÍCIO:

2015

ÓRGÃO: SECRETARIA DE SAÚDE

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:

SMS

**RELATÓRIO DO RESPONSÁVEL PELO SETOR CONTÁBIL**

Examinada a Prestação de contas dos ordenadores de despesas, referente ao prestação / tomada

Período de 16 A 31 DE DEZEMBRO DE 2015, 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 checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input 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     | COORDENADOR CONTÁBIL |  |
| Matrícula                       | Data                 | Assinatura   |
| 0344                            | 31/12/2015           |  |

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