



ESTADO DO CEARÁ  
Município de Araripe  
*Fundo Municipal de Previdência Social*

---

**FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL**

**INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 03/2013**

**CONTAS DE GESTÃO**

**ART. 6º INCISO XII**

**Relação das Entidades Beneficiadas por  
Convênio, com a Indicação dos Valores  
Empenhados e dos Valores Pagos**

**2018**

**I.N. 03 / 13**  
**MODELO-11**

Município: ARARIPE  
Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL

Exercício: 2018

Período: 01/01/2018 a 31/12/2018  
Unidade Orç: FMPSA

**RELAÇÃO DAS ENTIDADES**  
**BENEFICIADAS POR CONVÊNIO**

ENTIDADE BENEFICIADA	VALOR EMPENHADO (R\$)	VALOR PAGO (R\$)
SEM MOVIMENTO		
SEM MOVIMENTO		

Responsável pelo preenchimento:


**Antonio Avartanhas de Sousa**

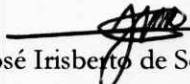
CRC/CE: 9205/O-3

Cargo:

**Contador**

Assinatura:



RESPONSÁVEL PELO CONTROLE INTERNO		CONTADOR	ORDENADOR DA DESPESA
ASS.:	<i>Cb1</i>		
NOME:	Cícera Leodegaria Januário	Antonio Avartanhas de Sousa	José Irisberto de Souza Ribeiro
MAT.:	<i>1123</i>	C.R.C: 9205/O-3	VISTO: