

**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**

**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: FMHS

02/01 a 31/12/2016

**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>					
<b>TOTAL</b>							0,00
Elaborado por		Conferido por		Visto		Data	
<b>Nome:</b> Antonio Avarthanhas de Sousa		<b>Nome:</b>				31/12/2016	

*Em Anexo*

Tesoureiro/Resp. Controle Interno

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

NOME: Antonio Renato Moura de Oliveira

MATRICULA:

Contador

ASS: 

NOME: Antonio Avarthanhas de Sousa

CRC-CE 9205/O-3

Ordenador de Despesa

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

NOME: Maria Sabrina Soares da Silva

MATRICULA:

---

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

02/01 a 31/12/2016

**RELAÇÃO DE RESTOS A PAGAR**

<input type="checkbox"/> Processados		<input checked="" 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 NÃO PROCESSADOS EM ANEXO.</b>					
<b>TOTAL</b>							0,00
Elaborado por		Conferido por		Visto		Data	
Nome: Antonio Avarthanhas de Sousa		Nome:				31/12/2016	

*Em Anexo*

Tesoureiro/Resp. Controle Interno

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

NOME: Antonio Renato Moura de Oliveira

MATRICULA:

Contador

ASS: 

NOME: Antonio Avarthanhas de Sousa

CRC-CE 9205/O-3

Ordenador de Despesa

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

NOME: Maria Sabrina Soares da Silva

MATRICULA:

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

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

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

02/01 a 31/12/2016

**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 do Empenho	Valor R\$		
		<b>RELAÇÃO DE RESTOS A PAGAR PROCESSADOS E NÃO PROCESSADOS PAGOS EM ANEXO.</b>							
<b>TOTAL</b>							0,00		
<b>Elaborado por</b>		<b>Conferido por</b>			<b>Visio</b>			<b>Data</b>	
Nome: Antonio Avarthanhas de Sousa		Nome:						31/12/2016	

*Em Anexo*

Tesoureiro/Resp. Controle Interno

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

NOME: Antonio Renato Moura de Oliveira

MATRICULA:

Contador

ASS: 

NOME: Antonio Avarthanhas de Sousa

CRC-CE 9205/O-3

Ordenador de Despesa

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

NOME: Maria Sabrina Soares da Silva

MATRICULA:

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

RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS - MOVIMENTOS DE PAGAMENTO  
01/01/2016 a 31/12/2016

Página : 0001

---

EXERC.	EMPENHO	CLASSIFICAÇÃO ANTERIOR	CREDOR	DOC.CAIXA	VALOR	CÓD.FINANCEIRO	Ch/Ref/T1
--------	---------	------------------------	--------	-----------	-------	----------------	-----------

---

SEM MOVIMENTO NO PERÍODO

---

---

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

02/01 a 31/12/2016

**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>					
<i>Em Anexo</i>							
<b>TOTAL</b>							0,00
Elaborado por		Conferido por		Visto		Data	
Nome: Antonio Avarthanhas de Sousa		Nome:				31/12/2016	

Tesoureiro/Resp. Controle Interno

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

NOME: Antonio Renato Moura de Oliveira

MATRICULA:

Contador

ASS: 

NOME: Antonio Avarthanhas de Sousa

CRC-CE 9205/O-3

Ordenador de Despesa

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

NOME: Maria Sabrina Soares da Silva

MATRICULA:

---

EXERC.	EMPENHO	CLASSIFICAÇÃO ANTERIOR	CREDOR	VALOR
--------	---------	------------------------	--------	-------

---

SEM MOVIMENTO NO PERÍODO

---