

**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: _____