

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARIPE  
SECRETARIA DE SAÚDE**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS DE GESTÃO**

**INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 03/2013**

**ART. 6º - INCISO VI**

**DEMONSTRATIVO DAS  
RESPONSABILIDADES NÃO  
REGULARIZADAS**

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

Município : ARARIPE

Exercício : 2015

Período : 16/12 A 31/12/2015

Órgão : SEUKE IARIA DE SAÚDE

Unidade Orçamentária : GME

DEMONSTRATIVO DAS RESPONSABILIDADES NÃO REGULARIZADAS

RESPONSÁVEL	NATUREZA DA RESPONSABILIDADE			Processo Nº	Valor R\$	Observação
	1	2	3			
Nome :						
Matrícula Nº						
Nome :						SEM MOVIMENTO
Matrícula Nº						
Nome :						SEM MOVIMENTO
Matrícula Nº						
Nome :						
Matrícula Nº						

LEGENDA : 1. Impugnações de despesas feitas por adiantamento    2. Desfalque ou desvio de Bens    3. Outras Irregularidades

TESOUREIRO RESP. PELO CONT. INTERNO

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

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

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

NOME : CICERA LEODEGARIA JANUÁRIO

NOME : ANTONIO AVARTANHAS DE SOUSA

NOME: ANA PATRICIA GUEDES ARAÚJO

MATRÍCULA :

9205/O-3

MATRÍCULA :