



ESTADO DO CEARÁ  
Município de Araripe  
*Prefeitura do Município*

---

**SECRETARIA DE SAÚDE**

**INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 03/2013**

**CONTAS DE GESTÃO**

**ART. 6º INCISO VI**

**Demonstrativo das Responsabilidades Não  
Regularizadas, Com a Indicação das  
Providências Adotadas para sua Regularização**

**2018**



ESTADO DO CEARÁ  
TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO CEARÁ

I.N. Nº 03 / 13  
MODELO 05

Município: **ARARIPE**

Exercício: **2018**

Período: **01/01/2018 a 31/12/2018**

Órgão: SECRETARIA DE SAÚDE

Unidade Orçamentária: **SS**

DEMONSTRATIVO DAS RESPONSABILIDADES NÃO REGULARIZADAS

RESPONSÁVEL	NATUREZA DA RESPONSABILIDADE			Processo nº	Valor R\$	Observação
	1	2	3			
SEM MOVIMENTO						
SEM MOVIMENTO						

RESPONSÁVEL PELO CONT. INTERNO

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

ASS: CbJ

ASS:

ASS:

NOME : CÍCERA LEODEGARIA JANUÁRIO

NOME : Antonio Avarthanhas de Sousa

NOME : ANA PATRÍCIA GUEDES ARAÚJO

MATRÍCULA : 1128

CRC: 9205/O-3

PORTARIA: 473/2015