

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE HABITAÇÃO  
DE INTERESSE SOCIAL**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS DE GESTÃO**

**INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 03/2013**

**ART. 6º - INCISO VIII**

**RELATÓRIO DO RESPONSÁVEL PELO  
SETOR CONTÁBIL**

**PERÍODO: 01/01 A 14/08  
EXERCÍCIO 2016**

MUNICÍPIO: ARARIPE

EXERCÍCIO: 2016

ÓRGÃO : FUNDO MUNIC DE  
HABITAÇÃO DE  
INTERESSE  
SOCIAL

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: FMHIS

**RELATÓRIO DO RESPONSÁVEL PELO SETOR CONTÁBIL**

Examinada a Prestação de contas dos ordenadores de despesas, referente ao prestação / tomada período de 01 de janeiro a 14 de agosto do exercício de 2016, 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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:

---



---

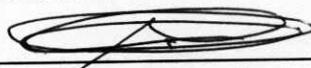


---



---

Responsável pelo Setor Contábil	Cargo
ANTONIO AVARTANHAS DE SOUSA	CONTADOR

Matrícula	Data	Assinatura
	14/08/2016	

**RESPONSÁVEL PELO  
CONTROLE INTERNO**

**CONTADOR**

**PREFEITO MUNICIPAL**

ASS.:

NOME CÍCERA LEODEGARIA  
JANUARIO

MATR: \_\_\_\_\_

ASS.:

NOME:   
ANTº. AVARTANHAS  
DE SOUSA

C.R.C: 9205/O-3

VISTO: \_\_\_\_\_