



Prefeitura Municipal de Araripe
Rua Alexandre Arrais, 757 - Centro - CEP 63.170-000 - Araripe-CE
Telefone: (88) 3530-1272 - Email: webmail.araripe.ce.gov.br

FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DE ARARIPE

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE GESTÃO

INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 03/2013

ART. 6º - INCISO VII

QUADRO DOS RESTOS A PAGAR INSCRITOS PROCESSADOS, NÃO PROCESSADOS, PAGOS E CANCELADOS

EXERCÍCIO 2016



Prefeitura Municipal de Araripe
 Rua Alexandre Arrais, 757 - Centro - CEP: 63.170-000 - Araripe-CE
 Telefone: (88) 3530-1272 - Email: w3bmail.araripe.ce.gov.br

Município: ARARIPE

Exercício: 2016

Período:

Órgão: Fundo Municipal de Previdência Social de Araripe

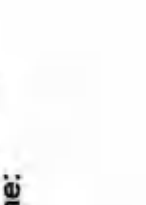
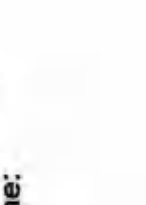
Unidade Orçamentária: IPREMA

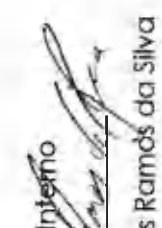
01/01/2016 a 31/03/2016

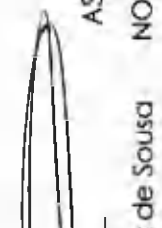
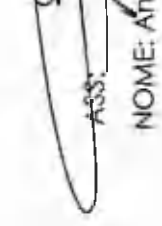
RELAÇÃO DE RESTOS A PAGAR

Processados

Não Processados

| Inscrição | Processo nº | Nome/Razão | Programa de Trabalho | Natureza da Despesa | Fonte | Nº do Empenho | Valor R\$ |
|-------------------------------------|-------------|--|----------------------|---|-------|---------------|-----------|
| | | RELAÇÃO DE RESTOS A PAGAR INSCRITOS PROCESSADOS EM ANEXO. | | | | | |
| | | Em Anexo | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | 39.589,01 |
| Elaborado por | | Conferido por | | Viso | | Data | |
| Nome: Antonio Avaranhas de Sousa | | Nome:  | |  | | 31/03/2016 | |

Tesoureiro/Resp. Controle Interno
 ASS: 
 NOME: Francisco Diógenes Ramós da Silva
 MATRICULA: _____

ASS: 
 NOME: Antonio Avaranhas de Sousa
 CRC-CE 9205/O-3
 ASS: 
 NOME: Clímério de Castro Alencar
 MATRICULA: 0001014
 Ordenador de Despesa

| EXERC. | EMPENHO | CLASSIFICAÇÃO ANTERIOR | CREDOR | VALOR |
|------------------|----------|---------------------------------------|---|-----------|
| 2015 | | | | |
| | 00102166 | 09 09. 09 122 0037 2.053 3.1.90.13.00 | INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL 04/01/2016 R\$ | 4.448,21 |
| | 00102344 | 09 09. 09 272 0043 2.054 3.3.90.05.00 | MARIA DO SOCORRO DA SILVA GUEDES 04/01/2016 R\$ | 1.993,30 |
| | 01103188 | 09 09. 09 122 0037 2.053 3.3.90.39.00 | CAGECE-COMPANHIA DE AGUA E ESGOTO DO ESTADO DO CE 04/01/2016 R\$ | 33,79 |
| | 28120034 | 09 09. 09 122 0037 2.053 3.1.90.13.00 | INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL 04/01/2016 R\$ | 3.335,72 |
| | 30120005 | 09 09. 09 122 0037 2.053 3.1.90.11.00 | FOLHA DE PAGAMENTO - PREVIDENCIA PROPRIA 04/01/2016 R\$ | 29.765,13 |
| | 30120006 | 09 09. 09 122 0037 2.053 3.3.90.39.00 | CAGECE-COMPANHIA DE AGUA E ESGOTO DO ESTADO DO CE 04/01/2016 R\$ | 12,86 |
| | | | SUB-TOTAL....R\$ | 39.589,01 |
| TOTAL GERAL..R\$ | | | | 39.589,01 |



Prefeitura Municipal de Araripe
 Rua Alexandre Arrais, 757 - Centro - CEP: 63.170-000 - Araripe-CE
 Telefone: (88) 3530-1272 - Email: webmail.araripe.ce.gov.br

Município ARARIPE

Exercício: 2016

Período:

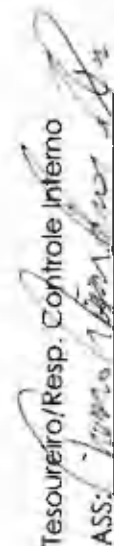
Órgão: Fundo Municipal de Previdência Social de Araripe

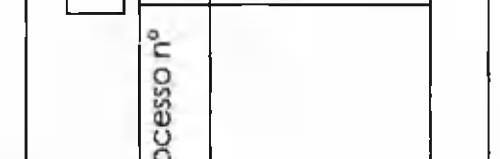
Unidade Orçamentária: IPREMA

01/01/2016 a 31/03/2016

RELAÇÃO DE RESTOS A PAGAR

| <input type="checkbox"/> Processados | | <input checked="" type="checkbox"/> Não Processados | | | | Valor R\$ |
|--------------------------------------|-------------|--|----------------------|--|-------|---------------|
| Inscrição | Processo nº | Nome/Razão | Programa de Trabalho | Natureza da Despesa | Fonte | Nº do Empenho |
| | | RELAÇÃO DE RESTOS A PAGAR INSCRITOS NÃO PROCESSADOS EM ANEXO. | | | | |
| Em Anexo | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | 19.400,00 |
| Elaborado por | | Conferido por | | Visto | | Data |
| Nome: | | Nome: | | | | |
| Antonio Avaranhas de Sousa | | | |  | | 31/03/2016 |

Tesoureiro/Resp. Controle Interno
 ASS: 
 NOME: Francisco Diógenes Ramos da Silva
 MATRICULA: _____

Contador
 ASS: 
 NOME: Antonio Avaranhas de Sousa
 CRC-CE 9205/O-3

Ordenador de Despesa
 ASS: _____
 NOME: Clímério de Castro Alencar
 MATRICULA: 0001014

Ceará
Governo Municipal de Araripe
Fundo Municipal de Previdência Social de Araripe

RESTOS A PAGAR - MOVIMENTOS DE SALDO NÃO PROCESSADO
01/01/2016 a 31/03/2016

Página : 0001

| EXERC. | EMPENHO | CLASSIFICAÇÃO ANTERIOR | CREDOR | VALOR |
|--------|----------|---------------------------------------|--|---------------|
| 2015 | 21120028 | 09 09. 09 122 0037 2.053 3.3.90.39.00 | INFOCONT ASSESSORIA E CONSULTORIA MUNICIPAL LTDA | |
| | | | 04/01/2016 | R\$ 19.400,00 |
| | | | SUB-TOTAL....R\$ | 19.400,00 |
| | | | TOTAL GERAL...R\$ | 19.400,00 |



Prefeitura Municipal de Araripe

Rua Alexandra Arrais, 757 - Centro - CEP: 63.170-000 - Araripe-CE
Telefone: (88) 3530-1272 - Email: webmail.araripe.ce.gov.br

Município: ARARIPE

Exercício: 2016


Período:

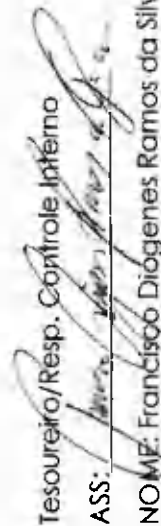
Órgão: Fundo Municipal de Previdência Social de Araripe


Unidade Orçamentária: IPREMA

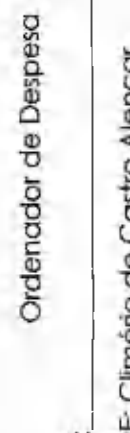
01/01/2016 a 31/03/2016

RELAÇÃO DE RESTOS A PAGAR

| <input checked="" type="checkbox"/> Movimento de Pagamento | | <input checked="" type="checkbox"/> Processados | | | | | |
|--|-------------|---|----------------------|--|-------|---------------|-----------|
| Inscrição | Processo nº | Nome/Razão | Programa de Trabalho | Natureza da Despesa | Fonte | Nº do Empenho | Valor R\$ |
| | | RELAÇÃO DE RESTOS A PAGAR INSCRITOS PROCESSADOS EM ANEXO. <div style="font-size: 2em; text-align: center; opacity: 0.5;">Em Anexo</div> | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | 31.235,60 |
| Elaborado por | | Conferido por | | Visto | | Data | |
| Nome: Antonio Avaranhas de Sousa | | Nome: | |  | | 31/03/2016 | |

Tesoureiro/Resp. Controle Interno
 ASS: 
 NOME: Francisco Diogenes Ramos da Silva
 MATRICULA:

Contador
 ASS: 
 NOME: Antonio Avaranhas de Sousa
 CRC-CE 9205/O-3

Ordenador de Despesa
 ASS: 
 NOME: Clímério de Castro Alencar
 MATRICULA: 0001014

| EXERC. | EMPENHO | CLASSIFICAÇÃO ANTERIOR | CREDOR | DOC.CAIXA | VALOR | CÓD.FINANCEIRO | Ch/Ref/TI |
|------------------|----------|---------------------------------------|---|-----------|-----------|----------------|-----------|
| 2015 | | | | | | | |
| | 00102166 | 09 09. 09 122 0037 2.053 3.1.90.13.00 | INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL | | | | |
| | | | 22/01/2016 22010072 R\$ | | 1.423,82 | Caixa | |
| | 01103188 | 09 09. 09 122 0037 2.053 3.3.90.39.00 | CAGECE-COMPANHIA DE AGUA E ESGOTO DO ESTADO DO CE | | | | |
| | | | 13/01/2016 13010007 R\$ | | 33,79 | RPPS | 850733 |
| | 30120005 | 09 09. 09 122 0037 2.053 3.1.90.11.00 | FOLHA DE PAGAMENTO - PREVIDENCIA PROPRIA | | | | |
| | | | 11/01/2016 11010005 R\$ | | 29.765,13 | RPPS | |
| | 30120006 | 09 09. 09 122 0037 2.053 3.3.90.39.00 | CAGECE-COMPANHIA DE AGUA E ESGOTO DO ESTADO DO CE | | | | |
| | | | 13/01/2016 13010007 R\$ | | 12,86 | RPPS | 850733 |
| | | | SUB-TOTAL....R\$ | | 31.235,60 | | |
| TOTAL GERAL..R\$ | | | | | 31.235,60 | | |



Prefeitura Municipal de Araripé
 Rua Alexandre Arrais, 757 - Centro - CEP: 63.170-000 - Araripé-CE
 Telefone: (88) 3530-1272 - Email: webmail.araripe.ce.gov.br

Município: ARARIPE

Exercício: 2016


Período:

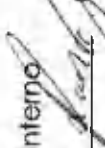
Órgão: Fundo Municipal de Previdência Social de Araripé


Unidade Orçamentária: PREMA

01/01/2016 a 31/03/2016

RELAÇÃO DE RESTOS A PAGAR

| <input checked="" type="checkbox"/> Movimento de Pagamento | | <input checked="" type="checkbox"/> Não Processados | | | | | |
|--|-------------|---|----------------------|---|-------|---------------|-----------|
| Inscrição | Processo nº | Nome/Razão | Programa de Trabalho | Natureza da Despesa | Fonte | Nº do Empenho | Valor R\$ |
| | | RELAÇÃO DE RESTOS A PAGAR INSCRITOS NÃO PROCESSADOS EM ANEXO. Em Anexo | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | 19.400,00 |
| Elaborado por | | Conferido por | | Viso | | Data | |
| Nome: | | Nome: | | | | | |
| Antonio Avaranhas de Sousa | | | |  | | 31/03/2016 | |

Tesoureiro/Resp. Controle Interno
 ASS: 
 NOME: Francisco Diógenes Ramos da Silva
 MATRICULA: 0001014

Conteúdo:
 ASS: 
 NOME: Antonio Avaranhas de Sousa
 CRC-CE 9205/O-3

Ordenador de Despesa
 NOME: Clímério de Castro Alencar
 MATRICULA: 0001014

Ceará
Governo Municipal de Araripe
Fundo Municipal de Previdência Social de Araripe

RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS - MOVIMENTOS DE PAGAMENTO
01/01/2016 a 31/03/2016

Página : 0001

| EXERC. | EMPENHO | CLASSIFICAÇÃO ANTERIOR | CREDOR | DOC.CAIXA | VALOR | CÓD.FINANCEIRO | Ch/Ref/TI |
|------------------|----------|---------------------------------------|--|------------------|-----------|----------------|-----------|
| 2015 | 21120028 | 09 09. 09 122 0037 2.053 3.3.90.39.00 | INFOCONT ASSESSORIA E CONSULTORIA MUNICIPAL LTDA | | | | |
| | | | 21/01/2016 | 21010036 R\$ | 5.800,00 | RPPS | |
| | | | 25/02/2016 | 25020004 R\$ | 7.800,00 | RPPS | |
| | | | 29/02/2016 | 29020017 R\$ | 5.800,00 | RPPS | |
| | | | | SUB-TOTAL....R\$ | 19.400,00 | | |
| TOTAL GERAL..R\$ | | | | | 19.400,00 | | |



Prefeitura Municipal de Araripe
 Rua Alexandre Arrais, 757 - Centro - CEP: 63.170-000 - Araripe-CE
 Telefone: (88) 3530-1272 - Email: webmail.araripe.ce.gov.br

Município: ARARIPE

Exercício: 2016

Período:

Órgão: Fundo Municipal de Previdência Social de Araripe

Unidade Orçamentária: IPREMA

01/01/2016 a 31/03/2016

RELAÇÃO DE RESTOS A PAGAR

| Inscrição | Processo nº | Nome/Razão | Programa de Trabalho | Natureza da Despesa | Fonte | Nº do Empenho | Valor R\$ |
|--|-------------|----------------------|----------------------|---------------------|-------|---------------|-----------|
| Em Anexo | | | | | | | |
| RELAÇÃO DE RESTOS A PAGAR EM ANEXO. | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | |
| | | | | Visio | | | |
| Elaborado por | | Conferido por | | Visio | | Data | |
| Nome: | | Nome: | | Assinatura | | Data | |
| Antonio Avaranhas de Sousa | | | | | | 31/03/2016 | |

Tesoureiro/Resp. Controle Interno
 ASS:
 NOME: Francisco Diógenes Ramos da Silva
 MATRICULA: _____

Contador
 ASS:
 NOME: Antonio Avaranhas de Sousa
 CRC-CE 9205/O-3
 Ordenador de Despesa
 ASS: _____
 NOME: Clímério de Castro Alencar
 MATRICULA: 0001014

| EXERC. | EMPENHO | CLASSIFICAÇÃO ANTERIOR | CREADOR | VALOR |
|--------|---------|------------------------|---------|-------|
|--------|---------|------------------------|---------|-------|

SEM MOVIMENTO NO PERÍODO
