



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ



I.N. Nº 03 / 13
MODELO 05

Município: MARACANAÚ Exercício: 2017 Período: 09/11/2017 a 31/12/2017

Órgão : CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE DA MICRORREGIAO DE MARACANAÚ

Unidade Orçamentária : CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE DA MICRORREGIAO DE MARACANAÚ

DEMONSTRATIVO DAS RESPONSABILIDADES NÃO REGULARIZADAS

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

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

RESP. PELO CONT. INTERNO

CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

ASS. : _____

ASS.: _____

ASS : _____

NOME :

NOME G&T CONTROLLER

MATRÍCULA :

CRC: CRC - CE - 01425/O

NOME : NATHALY FLORENCIO B. LEITE

MATRÍCULA: 18