



PRESTAÇÃO DE CONTAS DE GESTÃO
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
PERÍODO DE 02 DE JANEIRO A 31 DE DEZEMBRO DE 2019

VI – Demonstrativos das responsabilidades não regularizadas, com a indicação das providências adotadas para sua regularização (modelo n°. 05).



I.N. Nº 03 / 14
MODELO – 05

Município : JAGUARETAMA

Exercício : 2019

Período : 02/01/2019 a 31/12/2019

Órgão : SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, CIDADANIA E EMPREENDEDORISMO
Unidade Orçamentária : FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

DEMONSTRATIVO DAS RESPONSABILIDADES NÃO REGULARIZADAS

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

NÃO HOUVE

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

CONTADOR

CASPE SERV. DE CONT. PUB. EMP. SS
CRC.: 0807/O-0 CE

Antonia Márcia Barbosa de Lima
Controladora Geral do Município
Portaria Nº 028/2018

ORDENADOR DA DESPESA

PRICILA CUNHA CORDEIRO
Secretário (a)

www.jaguaretama.ce.gov.br

Rua Tristão Gonçalves, 185 | Jaguaretama-CE
CEP: 63480-000 | Tel.: (88) 3576-1305