



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ

I.N. Nº 03 / 13
MODELO-06

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

Unidade Orçamentária : CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE DA MICRORREGIAO DE MARACANAÚ

Órgão : CONSORCIO PUBLICO SAUDE DA MICRORREGIAO DE MARACANAÚ



RELAÇÃO DE RESTOS A PAGAR

<input type="checkbox"/> Processados		<input checked="" type="checkbox"/> Não Processados					
Inscrição	Processo nº	Nome/Razão Social	Programa de Trabalho	Natureza da Despesa	Fonte	Número do Empenho	Valor R\$
RELAÇÃO EM ANEXO							
					TOTAL/Transporte		
Elaborado por		Conferido por		Visto		Data	
Nome Matrícula Assinatura							

RESP. PELO CONT. INTERNO

CONTADOR

ASS : ORDENADOR DA DESPESA

ASS. : _____

ASS.: _____

NOME :

NOME G&T CONTROLLER
CRC: CRC - CE - 01425/O

NOME : NATHALY FLORENCIO B. LEITE

MATRÍCULA: 18