I.N. Nº 03/13

MODELO-05

Município: **NOVA OLINDA** Exercício: **2015** Período: **de 01/01/2015 até 31/12/2015**

DEMONSTRATIVO DAS RESPONSABILIDADE NÃO REGULARIZADAS

Unidade Gestora: 05 ASSISTENCIA SOCIAL

Orgão:	**08**	**SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL**
Unidade Orçamentária:	**08**	**SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL**

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

Orgão:	**16**	**FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL**
Unidade Orçamentária:	**16**	**FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL**

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

Orgão:	**17**	**FUNDO MUNICIPAL DOS DIR. DA CRIANCA E ADOLESCENTE**
Unidade Orçamentária:	**17**	**FUNDO MUNICIPAL DOS DIR. DA CRIANCA E ADOLESCENTE**

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

RESPONSAVEL PELO CONT. INTERNO

ALEXCIA FEITOSA ALENCAR
CPF: 063.086.493-41
CONTROLE INTERNO

CONTADOR

maxdata
PROCESS. & CONTABILIDADE
INFORMÁTICA PROC. DADOS LTDA.
CNPJ: 35.058.411/0001-12
Rua Silva Paulet, 740 SL. 1
Pentaleza - CEARÁ
CRC: 277/O-9

ORDENADOR DA DESPESA

ANTONIA LAILEIDE CARNEIRO DE SOUZA
CPF: 360.852.943-87
SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

DIGIMAX