Município: NOVA OLINDA Exercício: 2019 Período: de 01/01/2019 até 31/05/2019

DEMONSTRATIVO DAS RESPONSABILIDADE NÃO REGULARIZADAS

## Unidade Gestora: 04 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Orgão: 11	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE								
Unidade Orçamentária: 11	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE								
RESPONSÁVEL	NATUREZA DA RESPONSABILIDADE			Dungana NO	Valor DA	Ohaamuaaãa			
	1	2	3	Processo Nº	Valor R\$	Observação			
Nome:									
Matrícula Nº:									

Orgão: 15	FUNDO MUN	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE								
Unidade Orçamentária: 15	FUNDO MUN	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE								
DECDONG ÁVEL	NATUREZA	NATUREZA DA RESPONSABILIDADE			Valor D¢	Observes				
RESPONSÁVEL	1	2	3	Processo Nº	Valor R\$	Observação				
Nome:										
Matrícula Nº:										

**RESPONSAVEL PELO CONT. INTERNO** 

CONTADOR

**ORDENADOR DA DESPESA** 

Silvilene de Souza Sampaio Responsável Pelo Controle Interno INFORMATICA PROC. DADOC LIDA.
CNPJ: 35.058.411/0001.12
Forinlera - CKARA
CRC: 277/0-8

Maria Eliane Lacerda do Nascimento
Ordenadora de Despesas do Fundo Municipal de Saúde

1/1 DIGIMAX