



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 checked="" type="checkbox"/> Processados <input type="checkbox"/> Não Processados							
Inscrição	Processo nº	Nome/Razão Social	Programa de Trabalho	Natureza da Despesa	Fonte	Número do Empenho	Valor R\$
<b>RELAÇÃO EM ANEXO</b>							
					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