

Modelo 4 -ATESTO DE INCONSISTÊNCIA/NÃO INCONSISTÊNCIA EM FOLHA DE PAGAMENTO

Atesto para fins de análise pelo Controle Interno da(o) _____ (citar o órgão/entidade) que _____ (**houve/não houve**) inconsistência na folha de pagamento, referente ao mês de _____.

As inconsistências detectadas foram as abaixo especificadas:

a) _____

b) _____

c) _____

d) _____

As inconsistências listadas acima foram enviadas a(os) órgãos envolvidos _____ (SEFAZ, SEADPREV/ATI) para que fosse feita a devida regularização.

Teresina, _____ de _____ de 2020

Assinatura do responsável

Cargo