



ESTADO DO AMAZONAS  
PODER LEGISLATIVO  
CÂMARA MUNICIPAL DE APUÍ



COORDENADORIA DE CONTROLE INTERNO DA CMA  
ANEXO I

<b>ORIENTAÇÃO Nº 008/2025</b> (De acordo com a Instrução Normativa UCI nº 004/2012)	
<b>DESTINATÁRIO:</b>	Presidente da Câmara Municipal, e, Servidores responsáveis pelas publicações e atualizações dos portais eletrônico da Câmara Municipal
<p><b>Considerando</b> que é papel do controle interno orientar a administração da Câmara Municipal sobre a necessidade de atendimento das normas estabelecidas pelos Órgãos Superiores e demais normas relacionadas ao tema desta orientação;</p> <p><b>Considerando</b> a importância da Transparência na Gestão de Recursos Públicos;</p> <p><b>Considerando</b> a importância da Transparência na indução de melhoria na execução de outras políticas públicas;</p> <p><b>Considerando</b> a necessidade de implementar medidas para o atendimento aos critérios do Programa Nacional de Transparência Pública (PNTP) do ano de 2025 para obter melhor desempenho no levantamento nacional dos portais da transparência;</p> <p>Este Departamento de Controle Interno, decide <b>ORIENTAR</b> o Presidente da Câmara Municipal de Apuí e os responsáveis pela manutenção e publicações dos Atos oficiais no Portal da Transparência da Câmara Municipal de Apuí, pa98879ui778ra que tomem ciência das informações/cenários do Portal Nacional de Transparência Pública e adotem as medidas cabíveis com fito adequação, melhoria e atendimento aos critérios do Programa Nacional de Transparência Pública (PNTP).</p> <p>Obs: Para fins de orientações, a Cartilha do PNT 2025, pode ser visualizada mediante acesso ao seguinte link: Cartilha de orientações do PNT: <a href="https://suporte.nucleogov.com.br/wp-content/uploads/2025/04/Cartilha-PNTP-2025.pdf">https://suporte.nucleogov.com.br/wp-content/uploads/2025/04/Cartilha-PNTP-2025.pdf</a> , e a Matriz de Critérios do PNT 2025 para fins de adequação e implementação, segue em anexo a esta Orientação.</p>	
Expedido por:	Recebido em: _____ / _____ / _____
_____ Unidade de Controle Interno Apuí/AM _____ / _____ / _____	_____ Assinatura e carimbo (se houver) do Responsável pelo recebimento