



ESTADO DO CEARÁ
Município de Araripe
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARIPE

SECRETARIA DE SAÚDE

INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 03/2013

CONTAS DE GESTÃO

ART. 6º INCISO II

Informações Cadastrais dos
Ordenadores/Gestores e Contador ou
Empresa Responsável pela Elaboração
da Prestação de Contas

2019

ART. 6º INCISO II

Informações Cadastrais dos
Ordenadores/Gestores e Contador ou



ESTADO DO CEARÁ
TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO CEARÁ

I.N. N° 03/13
MODELO 01

| | | | |
|---|-----------------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| Prefeitura Municipal de: ARARIPE | | Exercício: 2019 | |
| DADOS DA UNIDADE GESTORA: | | | |
| Código da Unidade Gestora (conforme o SIM): 04 | | | |
| Nome da Unidade Gestora (conforme o SIM): Secretaria de Saúde | | | |
| Nome do Servidor (Ordenador/Gestor) | | | |
| Ana Patrícia Guedes Araújo | | | |
| Cargo/Função: | | CPF: | |
| Secretária de Saúde | | 918.214.104-59 | |
| Matrícula: | | Período de Gestão: | |
| | | 01/01/2019 a 31/12/2019 | |
| Nomeação/Designação: | | Data do Ato: | Data da Publicação: |
| Portaria N° 473/2015 | | 16/12/2015 | 16/12/2015 |
| Delegação de Competência: | Data do Ato: | Data da Publicação: | Data da Comunicação ao TCM: |
| Ordenador | | | 28/02/2016 |
| Endereço Residencial: | | | |
| Rua: Antonio Guedes | | N°.: 356 | |
| Bairro/Distrito : Vila Brejinho | | | |
| Município: Araripe | | | |
| UF.: Ceará | | CEP.: 63.170-000 | |
| Telefones: | | | |
| Fixo: () - | | Cel: () - | |
| Elaborado por: | | Cargo: | |
| Antonio Avartanhas de Sousa | | Contador | |
| Matrícula: | Data: | Assinatura: | |
| CRC/CE N° 9205/O-3 | 31/12/2019 | | |
| Responsável pelo Controle Interno | | Contador | |
| ASS: | ASS: | Prefeito Municipal | |
| NOME: Cicera Leodegaria Januário | NOME: Antonio Avartanhas de Sousa | Giovane Guedes Silvestre | |
| MAT: 1128 | C.R.C. 9205/O-3 | Visto: | |

Município : ARARIPE

Período: 02/01 a 31/12/2019

Órgão : SECRETARIA DE SAÚDE

Unidade Orçamentária : SS

CADASTRO DA EMPRESA E/OU CONTADOR RESPONSÁVEL

1.0 IDENTIFICAÇÃO :

| NOME COMPLETO | |
|--|--|
| Empresa : INFOCONT Assessoria Contábil Municipal LTDA – ME | Contador : Antonio Avartanhas de Sousa |
| C.N.P.J. : 10.634.097/0001-48 | C.P.F. : 204.018.413-91 |
| Endereço Comercial : | Endereço Residencial : |
| Rua: Professora Nilde Couto Bem, 220 | Rua: Dr. Mauro Sampaio Nº.: 4101 Casa 1400 |
| Bairro/Distrito : Triângulo | Bairro/Distrito : Planalto – Lagoa Seca |
| Município: Juazeiro do Norte | Município: Juazeiro do Norte |
| UF.: CE CEP.: 63.041-155 | UF.: CE CEP.: 63.040-620 |
| Telefone : (88) 99873.0020 | Telefone : (88) 99965-1714 |

2.0 RESPONSÁVEL PELO PERÍODO:

De 02/01/2019 a 31/12/2019

CONTADOR

PREFEITO MUNICIPAL

ASS:



NOME : Antonio Avartanhas de Sousa

C.R.C. : 9205/O-3

VISTO