

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE HABITAÇÃO  
DE INTERESSE SOCIAL**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS DE GESTÃO**

**INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 03/2013**

**ART. 6º - INCISO II**

**INFORMAÇÕES CADASTRAIS DOS  
ORDENADORES/GESTORES E  
CONTADOR OU EMPRESA  
RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DA  
PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**EXERCÍCIO 2016**

Prefeitura Municipal de Araripe	Exercício de 2016
<b>DADOS DA UNIDADE GESTORA:</b>	
Código da Unidade Gestora (conforme o SIM): 11	
Nome da Unidade Gestora (conforme o SIM): FUNDO MUNICIPAL DE HABITAÇÃO DE INTERESSE SOCIAL	

Nome do Servidor (Gestor) MARIA SABRINA SOARES DA SILVA			
Cargo/Função SECRETÁRIA DE TRABALHO E DESENVOLVIMENTO SOCIAL		CPF 035.906.803-00	
Matrícula		Período de Gestão 15/08/2016 a 31/12/2016	
Nomeação/Designação Portaria Nº 238/2016		Data do Ato 15/08/2016	Data da Publicação 15/08/2016
Delegação de Competência	Data do Ato	Data da Publicação	Data da Comunicação ao TCM 30/09/2016

Endereço Residencial: Rua Boa Vista		Nº: 224	
Bairro/Distrito: CENTRO			
Município: Campos Sales			
UF: CE		CEP: 63.150-000	
Telefones: Fixo ( ) -		Cel: ( )	


Elaborado por ANTONIO AVARTANHAS DE SOUSA		Cargo CONTADOR	
Matrícula	Data	Assinatura	
CRC/CE Nº 9205/O-3	31/12/2016		

Tesoureiro/Responsável pelo Controle Interno

Contador

Prefeito Municipal

ASS: \_\_\_\_\_  
NOME: CÍCERA LEODEGARIA  
JANUARIO  
MAT: \_\_\_\_\_

ASS:   
NOME: ANTONIO AVARTANHAS  
DE SOUSA  
MAT: CRC/CE Nº 9205/O-3

Visto: \_\_\_\_\_

Município : ARARIPE

Período: 15/08 a 31/12/2016

Órgão : FUNDO MUNICIPAL DE HABITAÇÃO  
DE INTERESSE SOCIAL

Unidade Orçamentária : FMHIS

**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) 98808-1285	Telefone : (88) 99965-1714

2.0 RESPONSÁVEL PELO PERÍODO:

De 15/08/2016 a 31/12/2016

CONTADOR

GESTOR MUNICIPAL

ASS.:



NOME : Antonio Avartanhas de Sousa

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

\_\_\_\_\_  
VISTO