



ESTADO DO CEARÁ  
**GOVERNO MUNICIPAL DE URUOCA**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

---

## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

II – Informações cadastrais dos ordenadores de despesas/gestores e contador ou empresa responsável pela elaboração da Prestação de Contas (Art. 6º., Inciso II da IN nº 03/2013 do TCM-CE)

PERÍODO: 01/01/2015 A 31/12/2015



ESTADO DO CEARÁ  
**GOVERNO MUNICIPAL DE URUOCA**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE URUOCA

EXERCÍCIO: 2015

**DADOS DA UNIDADE GESTORA**

**CODIGO DA UNIDADE GESTORA (CONFORME O SIM):** 02

**NOME DA UNIDADE GESTORA (CONFORME O SIM):** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**NOME DO SERVIDOR (GESTOR):** ANTÔNIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

**CARGO/FUNÇÃO:** GESTOR

**CPF:** 947.085.843-34

**MATRÍCULA:** 09/06

**PERÍODO DE GESTÃO:**

01/01/2015 a 31/12/2015

**NOMEAÇÃO/DESIGNAÇÃO:** 003/2014

**DATA DO ATO:**

01.01.2014

**DATA DA PUBLICAÇÃO:**

01.01.2014

**ATO Nº:** 003/2013

**DELEGAÇÃO DE COMPETÊNCIA:**  
GESTOR

**DATA DO ATO**

01/01/2014

**DATA DA PUBLICAÇÃO**

01/01/2014

**DATA DA COMUNICAÇÃO AO TCM**

01/01/2014

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

**RUA:** RUA ANTÔNIO MOREIRA

**Nº:** 172

**BAIRRO/DISTRITO:** CENTRO

**MUNICÍPIO:** URUOCA

**UF:** CE

**CEP.:** 62.460-000

**TELEFONES:**

**FIXO (88) 3648 – 1006**

**CEL:**

**EMAIL:**

**PREENCHIDO POR:** ROBERTO CLEBER FEITOSA – ME

**CARGO:** ASSESSORIA CONTABIL

**MATRÍCULA:** 125

**DATA:** 01/01/2015

**ASSINATURA:**

TESOUREIRO/RESPONSÁVEL PELO CONTROLE INTERNO

CONTADOR

GESTOR

ASS.: \_\_\_\_\_

ASS.: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

MAT.: \_\_\_\_\_

MAT.: \_\_\_\_\_

VISTO



ESTADO DO CEARÁ  
**GOVERNO MUNICIPAL DE URUOCA**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Município:** URUOCA  
**Órgão:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Unidade Orçamentária:** FMS

**Mês/Ano:** 12/2015

CADASTRO DA EMPRESA E/OU CONTADOR RESPONSÁVEL

**1.0 IDENTIFICAÇÃO**

NOME COMPLETO	
<b>Empresa:</b> ROBERTO CLEBER FEITOSA - ME.	<b>Contador:</b> ROBERTO CLEBER FEITOSA
<b>C.N.P.J.:</b> 17.257.614.0001-56	<b>C.P.F.:</b> 325.518.863-68
<b>C.R.C.-CE:</b>	<b>C.R.C.-CE:</b> 011979/O-2
<b>Endereço Comercial:</b>	<b>Endereço Residencial:</b>
<b>Rua:</b> Raimundo Bezerra da Silva, 194	<b>Rua:</b> Raimundo Bezerra, S/N
<b>Bairro/Distrito:</b> Centro	<b>Bairro/Distrito:</b> Centro
<b>Município:</b> Arneiroz	<b>Município:</b> Arneiroz
<b>UF:</b> CE <b>CEP:</b> 63.670-000	<b>UF:</b> CE <b>CEP:</b> 63.670-000
<b>Telefone:</b> (88) 9318-2582	<b>Telefone:</b> (88) 9318-2582

**2.0 RESPONSÁVEL PELO PERÍODO:**

**De:** 01/01/2015 a 31/12/2015

CONTADOR

ASS: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

C.R.C.: \_\_\_\_\_

GESTOR

\_\_\_\_\_

VISTO