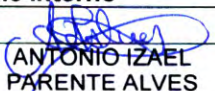
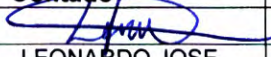
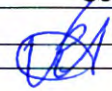




ESTADO DO CEARÁ
TRIBUNAL DE CONTAS DOS MUNICÍPIOS

I.N. Nº 03/13
MODELO 01

Prefeitura Municipal de: MUCAMBO-CE		Exercício: 2024	
DADOS DA UNIDADE GESTORA:			
Código da Unidade Gestora (conforme o SIM): 10.01: SECRETARIA DE AGRIC.MEIO AMB.RECURSOS HIDRICOS			
Nome da Unidade Gestora (conforme o SIM): SECRETARIA DE AGRIC.MEIO AMB.RECURSOS HIDRICOS			
Nome do Servidor (Ordenador/Gestor)			
VAGNER RODRIGUES AGUIAR			
Cargo/Função: SECRETARIO		CPF: 012.414.463-26	
Matrícula: 1111278		Período de Gestão: 01/ 01/2024 a 31 /12 /2024	
Nomeação/Designação:	Data do Ato:	Data da Publicação:	
Ato Nº 28/2023	31/03/2023	31/03/2023	
Delegação de Competência:	Data do Ato:	Data da Publicação:	Data da Comunicação ao TCM:
ATO Nº 28/2023	31/03/2023	31/03/2023	31/03/2023
Endereço Residencial: Rua: CONSTRUTOR GONÇALO VIDAL Nº.: S/N			
Bairro/Distrito : CENTRO			
Município: MUCAMBO			
UF.: CE		CEP.: 62.170-000	
Telefones:		Cel.: (88)9.9210-5739	
E-mail:			
Preenchido por:		Cargo:	
LEONARDO JOSE MACEDO		CONTADOR	
C.R.C	Data:	Assinatura: 	
8043	31/12/2024		

Tesoureiro/Responsável pelo Controle Interno		Contador		Secretario
ASS:		ASS:		
NOME:	ANTONIO IZABEL PARENTE ALVES	NOME:	LEONARDO JOSE MACEDO	
MAT:	8353	CRC:	8043	Visto:

OBS: Deve ser preenchida uma ficha para cada gestor/ordenador de despesa

Av. Gal. Afonso Albuquerque Lima, 130 – Cambéba – CEP 60.822-325 – Fortaleza-CE
www.tcm.ce.gov.br



ESTADO DO CEARÁ
TRIBUNAL DE CONTAS DOS MUNICÍPIOS

I.N. Nº 03/ 13
MODELO 02

Município: MUCAMBO-CE Mês/Ano: 12 / 2024

Órgão: **SECRETARIA DE AGRIC.MEIO AMB.E RECURSOS HIDRICOS.**
Unidade Orçamentária: **10.01- SECRETARIA DE AGRIC.MEIO AMB.E RECURSOS HIDRICOS.**

CADASTRO DA EMPRESA E/OU CONTADOR RESPONSÁVEL

1.0 IDENTIFICAÇÃO:

NOME COMPLETO	
Empresa :	Contador :
LJM CONSULTORIA ADM.E SISTEMA EIRELI	LEONARDO JOSE MACEDO
C.N.P.J.: 10.298.564/0001-06	C.P.F. : 246.015.433-04
C.R.C.-CE:	C.R.C.-CE: 8043
Endereço Comercial :	Endereço Residencial :
RUA: ANTONIO INARCIO LUCENDA N° 460	AV. SANTOS DUMONT N° 2727 SALA: 810
Bairro/Distrito : CENTRO	Bairro/Distrito : ALDEOTA
Município: BREJO SANTO	Município: FORTALEZA
UF.: CE CEP.: 63.140.000	UF.: CE CEP.: 60.150.160
Telefone : () -	Telefone : (85) 9.99778030

2.0. RESPONSÁVEL PELO PERÍODO:

De 01 / 01 / 2024 a 31 / 12 / 2024

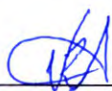
CONTADOR:

ASS.: _____

NOME: LEONARDO JOSE MACEDO

C.R.C.: 8043

SECRETARIO:


VISTO