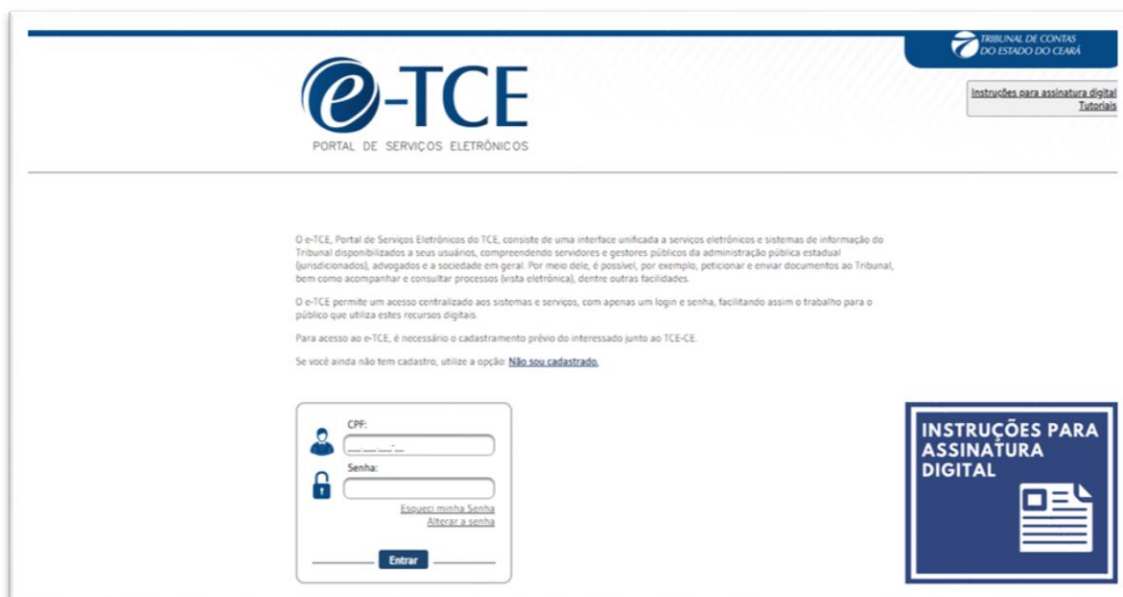


O acesso ao e-Contas Municipal poderá ser feito através do link no Portal de Serviços Eletrônicos (e-TCE), que se encontra no menu direito do site www.tce.ce.gov.br.



Antes de realizar o cadastro no sistema, primeiramente é necessário seguir os passos descritos no link 'Instruções para Assinatura Digital'.



Após seguir os passos acima, retornar para o Portal de Serviços e clicar em 'Não sou cadastrado'.

Na próxima tela, clicar no link 'aqui', localizado na 3ª opção 'On-line'.

Cadastro de Usuário

Para acesso ao e-TCE, é necessário o cadastramento prévio junto ao TCE-CE. Para se cadastrar, existem três formas, relacionadas abaixo, juntamente com a documentação necessária:


1. Presencialmente:
Comparecer à sede do TCE-CE, trazendo os seguintes documentos:
 1. Termo de Adesão assinado.
 2. Original de documento de identidade.
 3. Original de comprovante de endereço.
 4. Original do CPF (exigido apenas se o documento de identidade não apresentar o número do CPF).
 5. Original da carteira da Ordem de Advogados do Brasil (OAB) (caso seja advogado).
 6. Endereço eletrônico (e-mail).

Obs: Os originais serão utilizados para validação das cópias apresentadas.
2. Pelos correios:
Enviar pelos correios ao TCE-CE os seguintes documentos:
 1. Termo de Adesão assinado com firma reconhecida.
 2. Cópia autenticada de documento de identidade.
 3. Cópia autenticada de comprovante de endereço.
 4. Cópia autenticada do CPF (exigida apenas se o documento de identidade não apresentar o número do CPF).
 5. Cópia autenticada da carteira da Ordem de Advogados do Brasil (OAB) (caso seja advogado).
 6. Endereço eletrônico (e-mail).
3. On-line:
Faça seu pré-cadastramento [aqui](#) mesmo no e-TCE (obrigatório com certificado digital).

Endereço do TCE-CE:
TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO CEARÁ
Rua Sena Madureira, 1047 - CEP: 60055-080 - Fortaleza/CE - (85) 3488.5900
Horário de funcionamento: de segunda a sexta-feira, das 8 às 12 e das 14 às 18 horas.

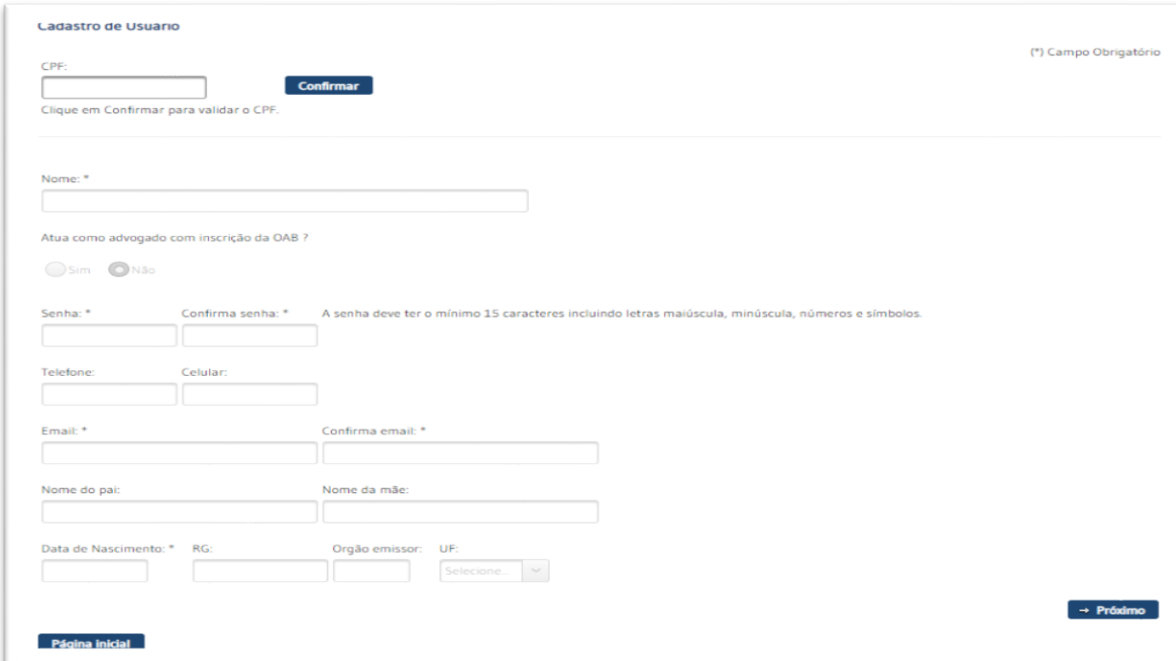
[Página inicial](#)

Clicar em 'Sim' na mensagem que será exibida.

 Para realizar essa operação você precisa de um certificado digital. Deseja Continuar?

Sim **Não**

Inserir o CPF e clicar em 'continuar'. Após, preencher o restante do cadastro e clicar em 'próximo'.



Cadastro de Usuário (*) Campo Obrigatório

CPF: **Confirmar**

Clique em Confirmar para validar o CPF.

Nome: *

Atua como advogado com inscrição da OAB ?

Sim Não

Senha: * Confirma senha: * A senha deve ter o mínimo 15 caracteres incluindo letras maiúscula, minúscula, números e símbolos.

Telefone: Celular:

Email: * Confirma email: *

Nome do pai: Nome da mãe:

Data de Nascimento: * RG: Orgão emissor: UF:

Página Inicial **→ Próximo**

Preencher os campos de endereço, clicar em 'Comprovante de Endereço' para inserir um arquivo e clicar em 'Próximo'.



Clique em Confirmar para validar o CPF.

CEP: *

Logradouro: * Número: Complemento:

Bairro: * UF: * Cidade: *

+ Comprovante de endereço Arquivo nos formatos PDF, GIF, JPEG e PNG com tamanho máximo de 10 MB.

← Voltar **→ Próximo**

Página Inicial

Marcar “Li e concordo com o Termo de Adesão” e clicar em ‘Finalizar’.



Cadastro de Usuário (*) Campo Obrigatório

CPF:

Clique em Confirmar para validar o CPF.

ANEXO I DA RESOLUÇÃO ADMINISTRATIVA Nº 03/2016

TERMO DE ADESÃO AO e-TCE

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA DEFINIÇÃO E OBJETIVO DO PORTAL

Li e concordo com o Termo de Adesão*

Na tela ‘Gerenciamento de Assinante’, clicar em ‘Assinar’ e o cadastro será finalizado com sucesso.



Gerenciamento de Assinante ×



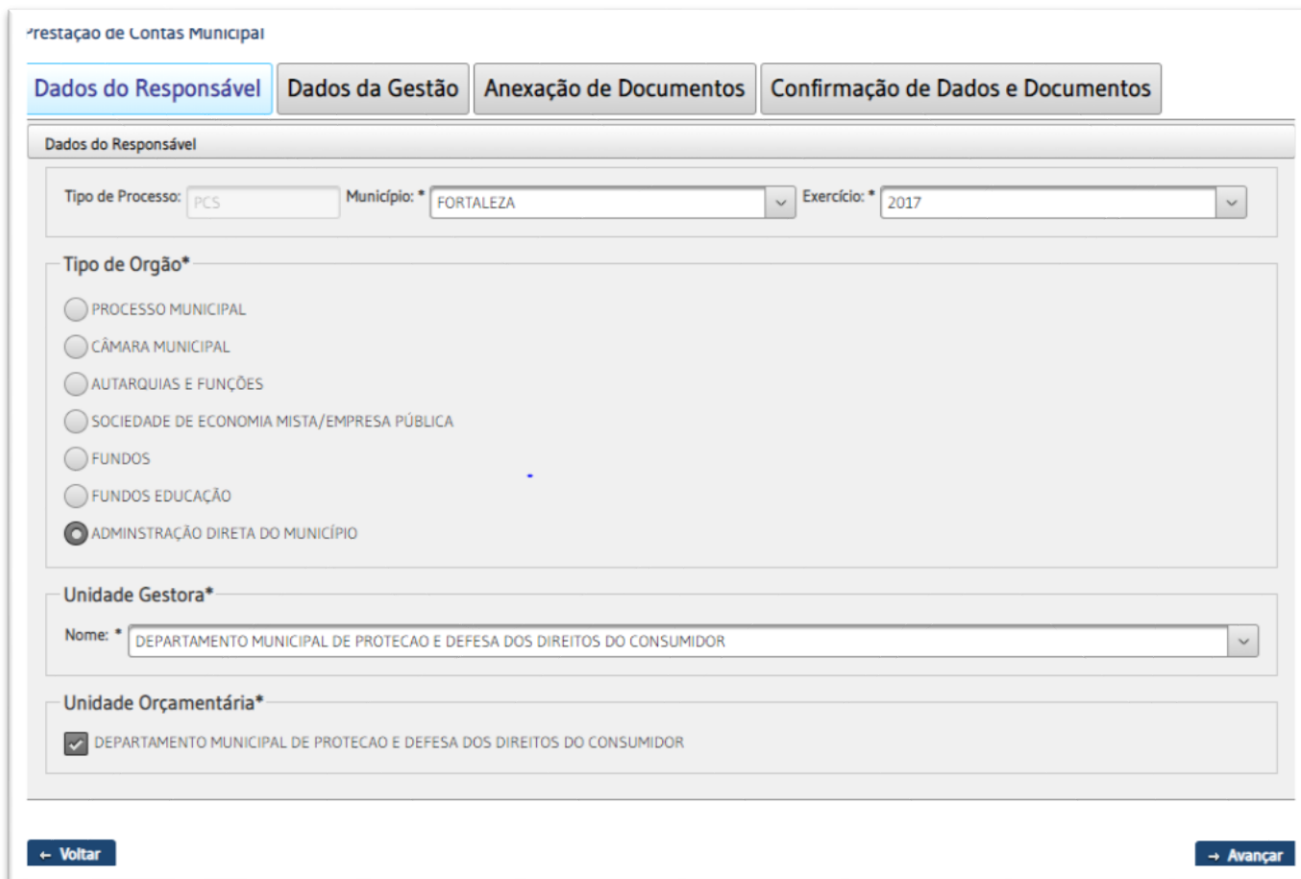
Faltam 1002 dias para o certificado expirar.

MARCOS TEIXEIRA BEZERRA:

Retornar ao Portal de Serviços (e-TCE) para realizar o login utilizando o CPF e senha recém-cadastrados. Após acesso, clicar em 'Prestação de Contas Municipal'.



Na aba 'Dados do Responsável', ao selecionar o 'Município' e 'Execício', os demais campos serão exibidos pelo sistema. Marcar uma das opções em 'Tipo de Órgão', selecionar a 'Unidade Gestora', marcar a 'Unidade Orçamentária' e clicar em 'Avançar'.



The screenshot shows a web interface for 'restação de Contas Municipal'. At the top, there are four tabs: 'Dados do Responsável' (highlighted), 'Dados da Gestão', 'Anexação de Documentos', and 'Confirmação de Dados e Documentos'. Below the tabs, the 'Dados do Responsável' section contains the following fields:

- Tipo de Processo:** PCS
- Município:** FORTALEZA
- Exercício:** 2017

Below these fields is the 'Tipo de Órgão*' section with a list of radio button options:

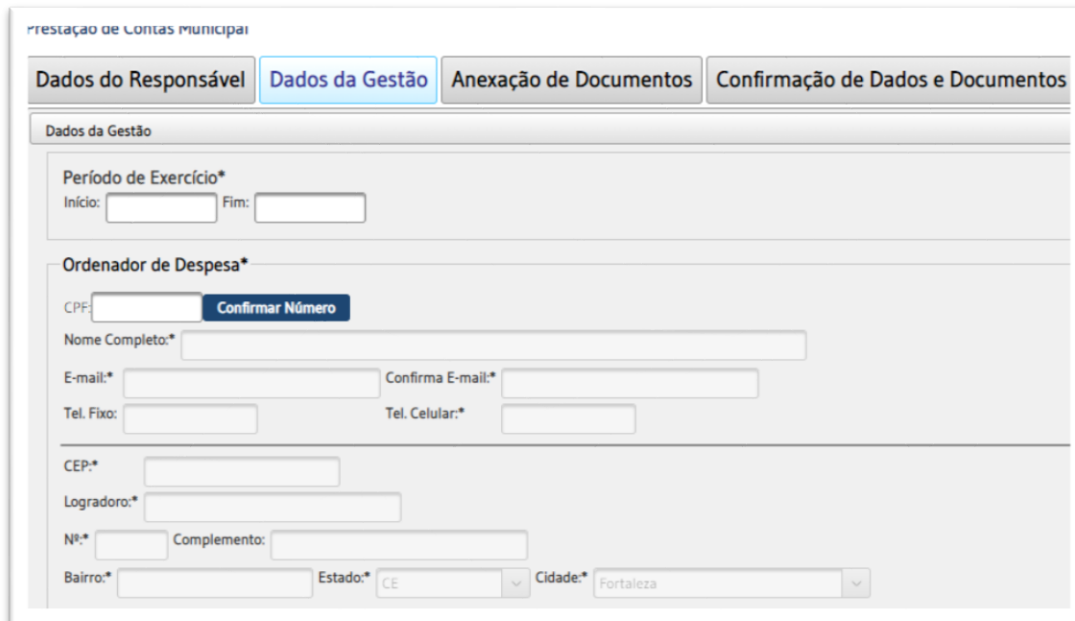
- PROCESSO MUNICIPAL
- CÂMARA MUNICIPAL
- AUTARQUIAS E FUNÇÕES
- SOCIEDADE DE ECONOMIA MISTA/EMPRESA PÚBLICA
- FUNDOS
- FUNDOS EDUCAÇÃO
- ADMINISTRAÇÃO DIRETA DO MUNICÍPIO

Next is the 'Unidade Gestora*' section with a dropdown menu showing 'DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE PROTECAO E DEFESA DOS DIREITOS DO CONSUMIDOR'.

Finally, the 'Unidade Orçamentária*' section has a checked checkbox for 'DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE PROTECAO E DEFESA DOS DIREITOS DO CONSUMIDOR'.

At the bottom of the form, there are two buttons: '← Voltar' on the left and '→ Avançar' on the right.

Na aba 'Dados da Gestão', preencher o campo 'Período de Exercício' e os dados do 'Ordenador de Despesa'.



Prestação de Contas Municipal

Dados do Responsável | **Dados da Gestão** | Anexação de Documentos | Confirmação de Dados e Documentos

Dados da Gestão

Período de Exercício*
 Início: Fim:

Ordenador de Despesa*

CPF: **Confirmar Número**

Nome Completo:

E-mail: Confirma E-mail:

Tel. Fixo: Tel. Celular:

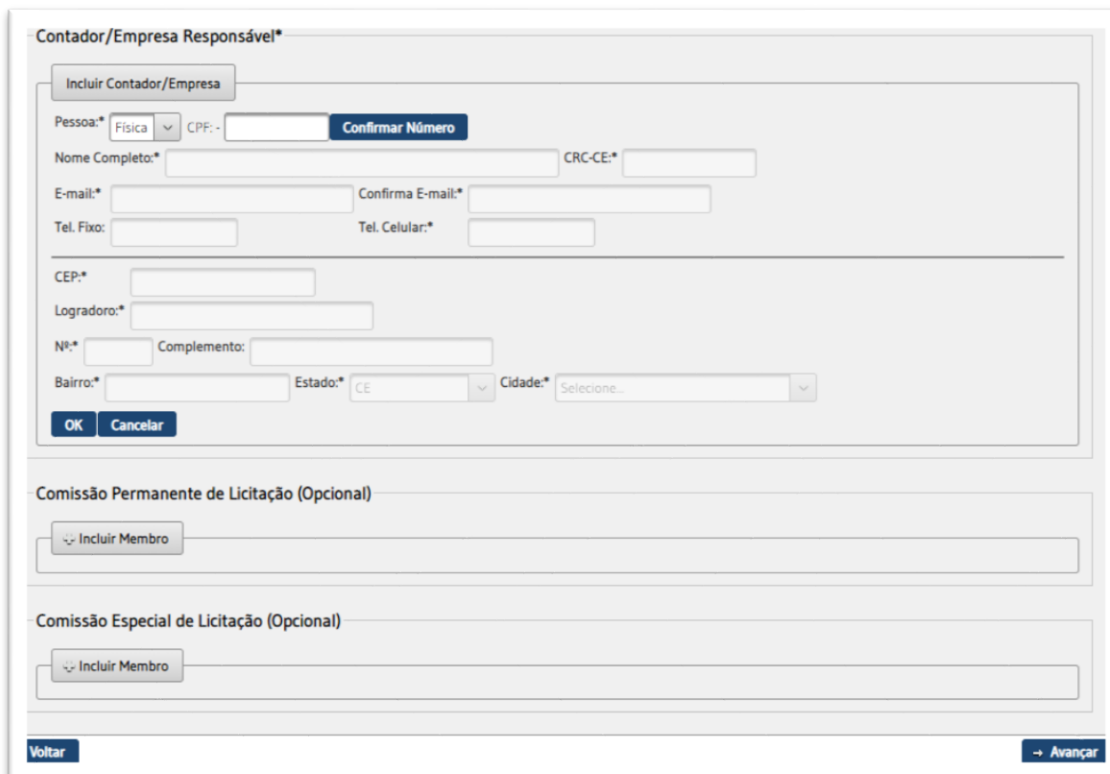
CEP:

Logradouro:

Nº: Complemento:

Bairro: Estado: Cidade:

Em seguida, preencher os dados do 'Contador/Empresa Responsável', incluir os membros da Comissão Permanente/Especial de Licitação, se houver, e clicar em 'Avançar'.



Contador/Empresa Responsável*

Incluir Contador/Empresa

Pessoa: CPF: **Confirmar Número**

Nome Completo: CRC-CE:

E-mail: Confirma E-mail:

Tel. Fixo: Tel. Celular:

CEP:

Logradouro:

Nº: Complemento:

Bairro: Estado: Cidade:

OK **Cancelar**

Comissão Permanente de Licitação (Opcional)

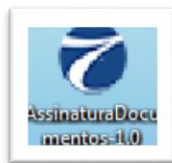
Incluir Membro

Comissão Especial de Licitação (Opcional)

Incluir Membro

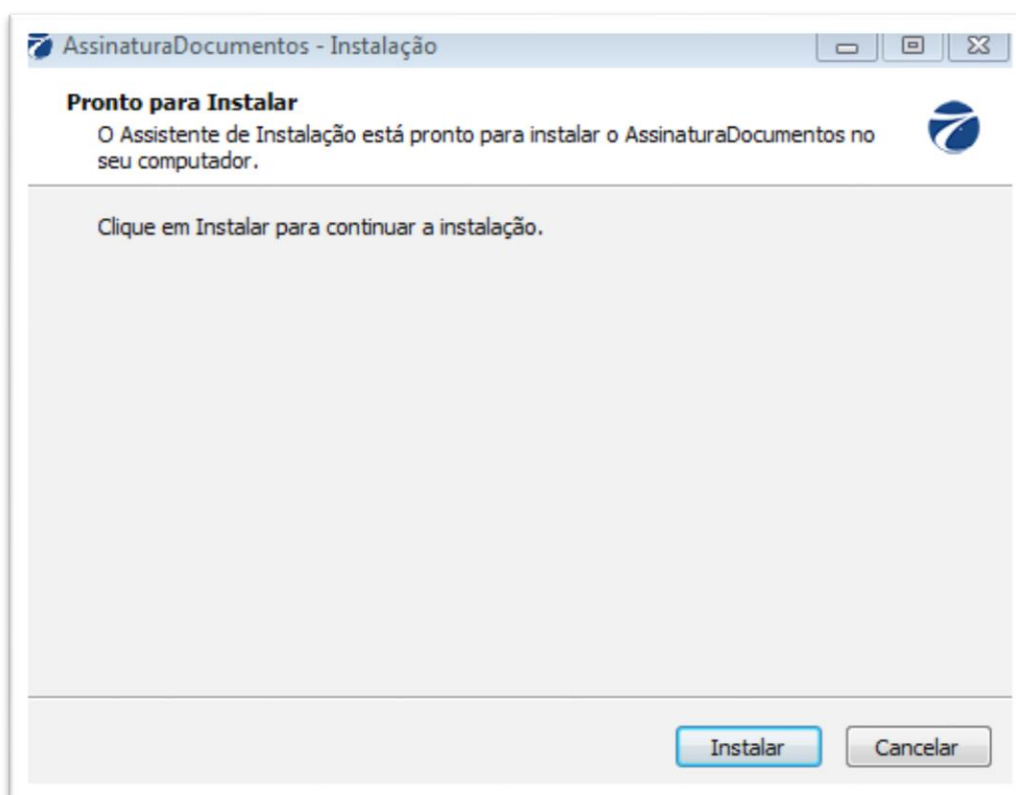
Voltar **→ Avançar**

Para realizar a assinatura dos documentos necessários na prestação de contas, primeiramente deve ser realizado o download do instalador localizado no link disponível no sistema:



Ao executá-lo, seguir as instruções a seguir:

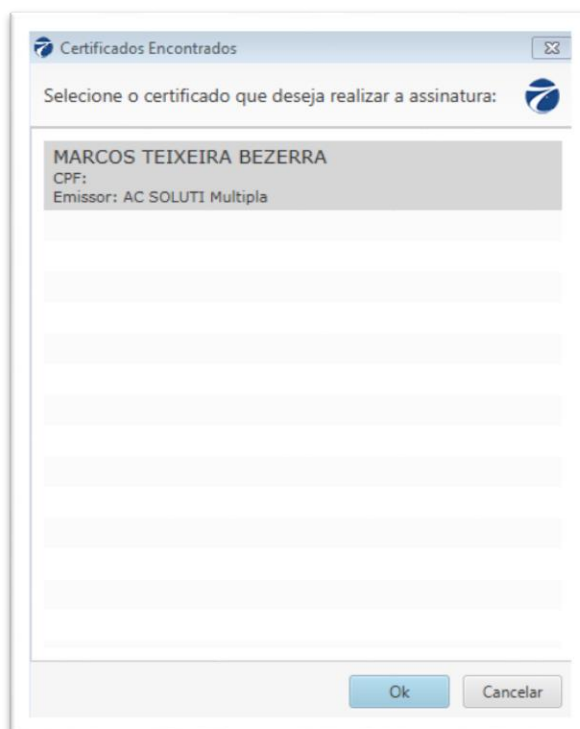
1. Clicar em 'Instalar' e aguardar a conclusão;



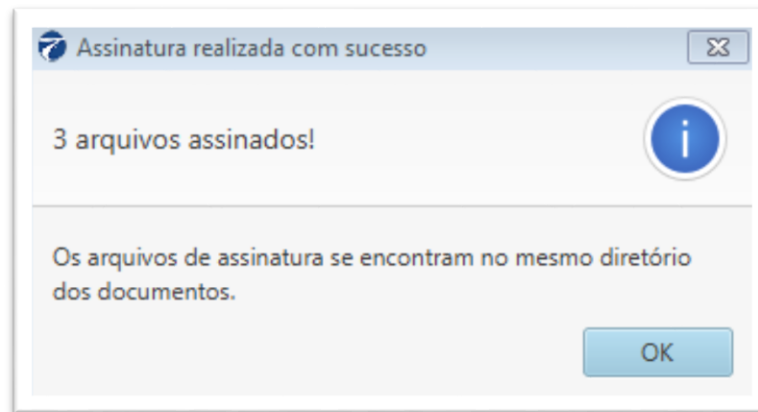
2. Ao finalizar a instalação, a tela abaixo será exibida. É possível arrastar e soltar todos os arquivos ou clicar no ícone 'Adicionar Arquivo'. Após inclusão dos arquivos desejados, clicar em 'Assinar'.



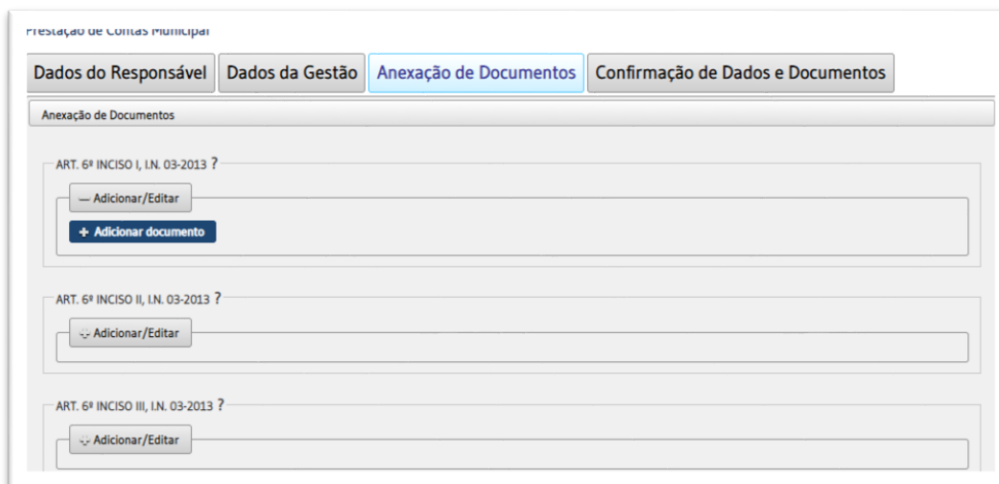
3. Na tela a seguir, selecionar o certificado que deseja utilizar para assinar e clicar em 'Ok'.



4. Após inserir a senha do token, uma mensagem de sucesso será exibida e os arquivos de assinatura (.p7s) serão adicionados na mesma pasta do arquivo .pdf.



Na aba 'Anexação de Documentos', ao clicar em 'Adicionar/Editar', o sistema exibirá o botão 'Adicionar Documento', que deve ser utilizado para inserir o arquivo exigido junto com o seu .p7s (arquivo de assinatura) correspondente, que foi gerado no passo anterior.



Observações:

- Ao passar o ponteiro do mouse sobre a interrogação, uma mensagem de ajuda será exibida;
- O formato dos arquivos deve ser .pdf e .p7s;
- O tamanho do arquivo não pode ser superior a 15mb;
- O nome do arquivo não pode ser superior a 100 caracteres.

Na aba 'Confirmação de Dados e Documentos', as informações inseridas serão exibidas para conferência. Caso esteja tudo certo, clicar em 'Assinar/Enviar'.

Prestação de Contas Municipal

Dados do Responsável **Dados da Gestão** **Anexação de Documentos** **Confirmação de Dados e Documentos**

Confirmação de Dados e Documentos

Dados do Responsável

Tipo de Processo: PCS Município: ALCÂNTARAS Unidade Gestora: SECRETARIA DO TRABALHO E DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Exercício: 2017
Unidades Orçamentárias
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIALFUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANCA E DO ADOLESCENTE

Dados da Gestão

Ordenador de Despesa

Nome Completo: MARCOS TEIXEIRA BEZERRA CPF: 32167385315
E-mail: esmayk.alves@tce.ce.gov.br Tel. Fixo: (85)3264-1852
Tel. Celular: (85)11111-1111

CEP: 60150-100
Logradouro: RUA EDUARDO GARCIA, 888 APTO-1001
Nº: 888 Complemento:
Bairro: Aldeota Estado: CE Cidade: Fortaleza

Contador(es)/Empresa(s) Responsável(is)

Nome Completo: João CRC-CE: CRC-CE: CPF: 74109799090
E-mail: joao@teste.com Tel. Fixo: Tel. Celular: (85)64654-9865

CEP:
Logradouro: rua a
Nº: Complemento:
Bairro: Estado: Cidade:

Comissão Permanente de Licitação

Comissão Especial de Licitação

ART. 6º INCISO X, I.N. 03-2013
381_2019419531_00007_0081_0228_2019_00005.pdf

ART. 6º INCISO XI, I.N. 03-2013
382_2019419531_00010_0081_0256_2019_01035.pdf

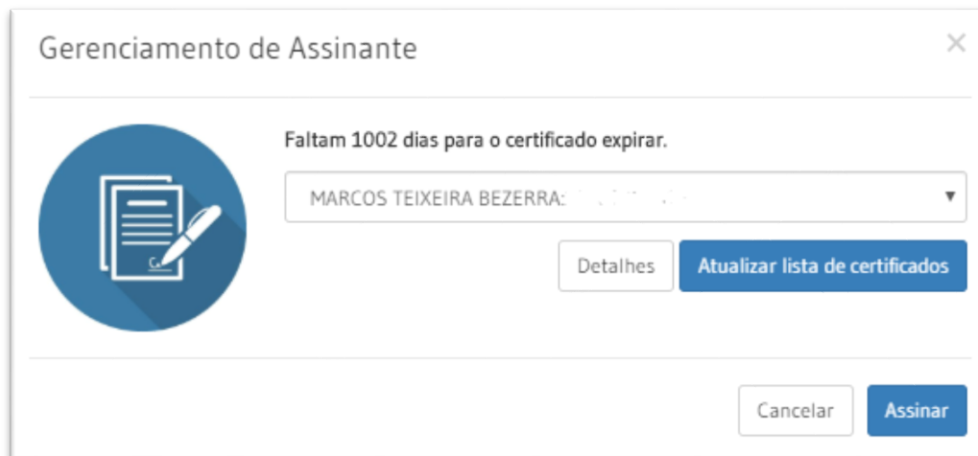
ART. 6º INCISO XII, I.N. 03-2013
383_2019419531_00004_0081_0270_2019_00005.pdf

ART. 6º INCISO XIII, I.N. 03-2013
384_2019419531_00006_0081_0227_2019_00005.pdf

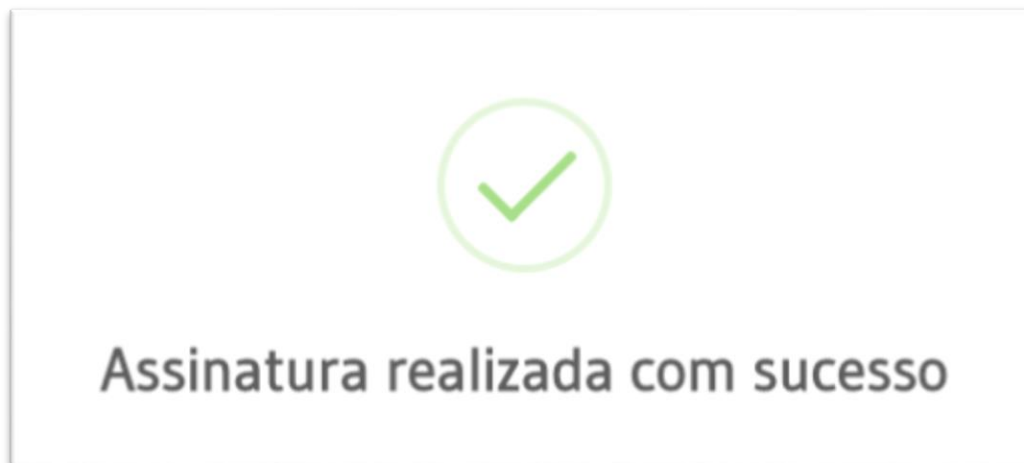
ART. 6º INCISO XIV, I.N. 03-2013
385_2019419531_00005_0081_0224_2019_00009.pdf

← Voltar **Assinar/Enviar**

Na tela 'Gerenciamento de Assinante', clicar em 'Assinar'.



O sistema exibirá a seguinte mensagem:



Após assinado, o sistema exibirá a seguinte tela, indicando a conclusão da prestação de contas.

Prestação de Contas Municipal

Sua Prestação de Contas foi recebida pelo TCE. Uma confirmação foi enviada para seu e-mail. Você pode acompanhar a situação e tramitação do seu processo no site institucional do TCE (www.tce.ce.gov.br) na opção "[Consulta de Processo](#)" do menu "Cidadão".

Data: 31/05/2019
Hora: 17:52
Número do protocolo: 201910889

[Download Protocolo de Envio](#)

Na oportunidade, dou ciência a V.Sa., em atenção ao disposto no art. 21, I, e § 2º da Lei Estadual nº 12.509/95 (LOTCE), art. 3º, § 4º, da Resolução Administrativa nº 02/2017 publicada no DOE-TCE de 20/04/2017 e Ato da Presidência nº 06/2019, publicado no DOE-TCE de 11/04/2019, que as comunicações processuais expedidas por esta Corte de Contas, sejam elas citações, audiências, comunicações de diligência ou notificações, no âmbito do presente processo, serão realizadas por meio eletrônico, através de e-mail ou pelo aplicativo WHATSAPP, de acordo com os dados cadastrados na presente oportunidade.

Fica Vossa Senhoria igualmente ciente de que, de acordo com o art. 21, § 2º, da Lei Estadual nº 12.509/95 (LOTCE), os que figuram como responsáveis ou interessados em processos em trâmite no Tribunal de Contas são obrigados a manter atualizados seus endereços, inclusive os eletrônicos.

[Voltar](#)

O 'Relatório de Envio' será enviado para o e-mail do usuário logado no sistema, conforme imagem abaixo:



TRIBUNAL DE CONTAS
DO ESTADO DO CEARÁ

RESUMO ENVIO PRESTAÇÃO DE CONTAS MUNICIPAL

DADOS PRESTAÇÃO DE CONTAS **PROTOCOLO:** 201910889

UNIDADE GESTORA: GABINETE DO PREFEITO
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA : GABINETE DO PREFEITO.
EXERCÍCIO: 2017
PERÍODO DE GESTAO: 01/05/2019 a 31/05/2019
ENVIADO POR: MARCOS TEIXEIRA BEZERRA
DATA ENVIO: 31/05/2019 16.53.40

ROL DE RESPONSÁVEL

Responsável	Cargo	INÍCIO	FIM
	ORDENADOR (A)	01/05/2019	31/05/2019
	CONTADOR (A)	01/05/2019	31/05/2019

DOCUMENTOS ENVIADOS

TIPO	ARQUIVO ANEXO
ART. 6º INCISO I, I.N. 03-2013	372_2019419531_00016_0081_0256_2019_01041.pdf
ART. 6º INCISO II, I.N. 03-2013	373_2019419531_00016_0081_0256_2019_01041.pdf
ART. 6º INCISO III, I.N. 03-2013	374_2019419531_00016_0081_0256_2019_01041.pdf
ART. 6º INCISO IV, I.N. 03-2013	375_2019419531_00016_0081_0256_2019_01041.pdf
ART. 6º INCISO V, I.N. 03-2013	377_2019419531_00016_0081_0256_2019_01041.pdf
ART. 6º INCISO VI, I.N. 03-2013	378_2019419531_00016_0081_0256_2019_01041.pdf
ART. 6º INCISO VII, I.N. 03-2013	379_2019419531_00016_0081_0256_2019_01041.pdf
ART. 6º INCISO VIII, I.N. 03-2013	380_2019419531_00016_0081_0256_2019_01041.pdf