

Dados Cadastrais		
Exercício : 2013	Município : PASSA QUATRO	03/06/2014 - 09:26:54

DADOS CADASTRAIS DO ÓRGÃO

Exercício: 2013
Órgão: EXECUTIVO MUNICIPAL
CNPJ: 23.245.806/0001-45
Endereço: RUA TENENTE VIOTTI, 331, CENTRO
CEP: 37.460-000
Telefone: (35) 3371-2000 **Fax:** (35) 3371-2553
e-mail: contadorp4@speet.com.br

RESPONSÁVEL PELA ENTREGA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Nome: PAULO JOSE DE ALMEIDA BRITO
Cargo: Prefeito **Período:** 01/01/2013 a data atual
CPF: 918.719.306-00 **Identidade:** M 6.737.240
Endereço: Rua Dr. Arlindo Luz, 43, Centro
Município: PASSA QUATRO
CEP: 37.460-000
Telefone: (35) 3371-2550 **Fax:** (35) 3371-2553
e-mail: pbrito50@gmail.com

ORDENADORES DE DESPESAS PRINCIPAIS

Nome: PAULO JOSE DE ALMEIDA BRITO
Cargo: Prefeito **Período:** 01/01/2013 a data atual
CPF: 918.719.306-00 **Identidade:** M 6.737.240
Endereço: Rua Dr. Arlindo Luz, 43, Centro
Município: PASSA QUATRO
CEP: 37.460-000
Telefone: (35) 3371-2550 **Fax:** (35) 3371-2553
e-mail: pbrito50@gmail.com

PRESIDENTE(S) DA CÂMARA

Nome: MONICA RIBEIRO MOTA
Cargo: Presidente da Câmara **Período:** 01/01/2013 a data atual
CPF: 860.311.476-53 **Identidade:** MG 7561970
Endereço: RUA DR DANIEL DE CARVALHO, 238, BAIRRO SANTA TEREZINHA
Município: PASSA QUATRO
CEP: 37.460-000
Telefone: (35) 3371-2299 **Fax:** (35) 3371-2299
e-mail: monicaribeiriomota@hotmail.com

ORDENADORES DE DESPESAS POR DELEGAÇÃO

Nome: AMELIA NAIR VIEIRA BORGES

Dados Cadastrais			
Exercício : 2013		Município : PASSA QUATRO	
03/06/2014 - 09:26:54			
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Área de Atuação: SAÚDE CPF: 304.193.607-00 Endereço: RUA MAJOR RIBEIRO, S/N, BAIRRO SANTA TEREZINHA Município: PASSA QUATRO CEP: 37.460-000 Telefone: (35) 3371-3829 e-mail: saudep4@speet.com.br </div> <div> Período: 01/01/2013 a 05/12/2013 Identidade: 3443329 Fax: (35) 3371-2547 </div> </div>			
Nome: CARLOS GONÇALVES DA FONSECA <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Área de Atuação: SAÚDE CPF: 434.344.606-91 Endereço: DR. ARLINDO LUZ, Nº33 Município: PASSA QUATRO CEP: 37.464-000 Telefone: (35) 8445-7193 e-mail: edsoncordeiro4@hotmail.com </div> <div> Período: 06/12/2013 a 31/12/2013 Identidade: 3.160.378 SSP/MG Fax: </div> </div>			
RESPONSÁVEIS PELA CONTABILIDADE			
Nome: EDSON RODRIGUES <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> CRC: 67.760 CPF: 734.545.086-49 Endereço: Rua Julia Miller, 01, Rio das Pedras Município: PASSA QUATRO CEP: 37.460-000 Telefone: (35) 3371-1486 e-mail: contadorp4@speet.com.br </div> <div> Período: 01/01/2013 a 31/12/2013 Identidade: 22381867 Fax: (35) 3371-2553 </div> </div>			
RESPONSÁVEIS PELO CONTROLE INTERNO			
Nome: JULIANA CAMPOS DA SILVA <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> CPF: 072.687.246-67 Endereço: RUA LAURA HESS, 1088, RIO DAS PEDRAS Município: PASSA QUATRO CEP: 37.460-000 Telefone: (35) 8803-7616 e-mail: jucamposjc@hotmail.com </div> <div> Período: 01/01/2013 a 31/12/2013 Identidade: MG 12.159.269 Fax: (35) 3371-2547 </div> </div>			
GESTOR DO FUNDEB			
Nome: LIGIA MARIA DE CASTRO			

Dados Cadastrais		
Exercício : 2013	Município : PASSA QUATRO	03/06/2014 - 09:26:54

Cargo:	Gestor do Fundeb	Período:	01/01/2013 a 31/12/2013
CPF:	183.573.006-00	Identidade:	1931266
Endereço:	RUQ JUVENAL CAETANO, N° 657		
Município:	PASSA QUATRO		
CEP:	37.460-000		
Telefone:	(35) 3371-1968	Fax:	(35) 3371-1968
e-mail:	<u>ligiamota@hotmail.com</u>		
REGIME PREVIDENCIÁRIO - Previdência que ampara os servidores municipais			
<input checked="" type="checkbox"/> INSS			
<input checked="" type="checkbox"/> PRÓPRIO IMSS - INSTITUTO MUNICIPAL DE SEGURIDADE SOCIAL (Autarquia)			