

Município: **João Neiva**

Unidade Gestora: **Fundo Municipal de Saúde de João Neiva**

Mês: **9**

ROL DE RESPONSÁVEIS										
Tipo de Responsável	Dados Cadastrais do Responsável					Período Mensal da Atividade do Responsável		Dados do Ato de Movimentação do Responsável		
	CPF	Nome	Telefone	E-mail	Cargo	Início	Fim	Tipo	Número/Ano	Publicação
Gestor da UG / Prefeito Municipal / Dirigente Máximo Empresa Estatal Dependente	09302614700	AMANDA MORELLATO CARLESSO CAMPOSTRINI	2798933784	contabilidade@joaoneiva.es.gov.br	SECRETÁRIA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	01/09/2025	30/09/2025	Outros		
Contabilista Responsável	12708648748	NICOLLAS NEVES SOARES	24999063988	NICOLLAS-PARATY@HOTMAIL.COM	CONTABILISTA RESPONSÁVEL	01/09/2025	30/09/2025	Outros		
Responsável pelo Controle Interno	02280375737	WDSON MARCOS SANTOS PIMENTA	2799519101	wdsonpimenta@hotmail.com	CONTROLADOR GERAL DO MUNICIPIO	01/09/2025	30/09/2025	Outros		
Procurador	86067451700	MARIO CESAR NEGRI	2732581566	procuradoria@joaoneiva.es.gov.br	PROCURADORA GERAL	01/09/2025	30/09/2025	Outros		