

INFORMAÇÕES SOBRE O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMBROS DO CONSELHO DE SAÚDE

MEMBROS

<u>CONSELHEIRO</u>	<u>SUPLENTE</u>
<p>NOME COMPLETO: MANOEL DAVI DO NASCIMENTO</p> <p>EMAIL;</p> <p>TELEFONE: 83-981783089</p> <p>ENDEREÇO: SITIO GARAPA</p> <p>SEGUIMENTO: TRABALHADOR DE SAÚDE</p>	<p>NOME COMPLETO: ANTONIO GOMES DOS SANTOS</p> <p>EMAIL:</p> <p>ANTONIOGOMES27@HOTMAIL.COM</p> <p>TELEFONE: 83 98121-0088</p> <p>ENDEREÇO: R JOÃO PEQUENO ROMANO, 11</p> <p>CPF: 040.638.834-26</p> <p>RG: 2.590.668</p> <p>SEGUIMENTO:TRABALHADOR DE SAÚDE</p>
<p>NOME COMPLETO: DANILO GOMES MARINHO</p> <p>EMAIL: DANILOPATOS1991@GMAIL.COM</p> <p>TELEFONE: 83999258423</p> <p>ENDEREÇO RUA JOAO BALDUINO DOS SANTOS 167</p> <p>CPF E RG 09054172401 353926</p> <p>SEGUIMENTO:TRABALHADOR SAÚDE</p>	<p>NOME COMPLETO: JOSILDA ALVES DE SOUZA</p> <p>EMAIL: JOSILDAALEC@GMAIL.COM</p> <p>TELEFONE:982016080</p> <p>ENDEREÇO: RUA JOSÉ SIMIÃO</p> <p>CPF :05347071494</p> <p>RG:2808948</p> <p>SEGUIMENTO:TRABALHADOR SAÚDE</p>
<p>NOME COMPLETO: IZANARA PAULO DE LUCENA SOUSA</p> <p>EMAIL: IZANARALUCENA10@GMAIL.COM</p> <p>TELEFONE: 83982142832</p> <p>ENDEREÇO: RUA MIGUEL SILVÉRIO -11</p> <p>CPF : 076.263.114-77</p> <p>RG: 3858285</p> <p>SEGUIMENTO: USUARIO</p>	<p>NOME COMPLETO: DENISSON WENDEL PEREIRA DA SILVA</p> <p>EMAIL :</p> <p>WENDELDENISSON277@GMAIL.COM</p> <p>TELEFONE : 83981596443</p> <p>ENDEREÇO: RUA GREGÓRIA SIMÕES RIBEIRO - SN</p> <p>CPF : 132.166.524-59</p>

	<p>RG : 4.390.067</p> <p>SEGUIMENTO:USUARIO</p>
<p>NOME: EURICELIO ALVES RAMOS</p> <p>CONTATO@CELIORAMOS.COM.BR</p> <p>RUA JOSÉ NETO, 15, SANTA MARIA GORETE</p> <p>CPF: 069.728.004-71</p> <p>RG: 3169313 SSP/PB</p> <p>SEGUIMENTO: USUARIO</p>	<p>NOME COMPLETO: FERNANDA KAMYLA RAMALHO</p> <p>EMAIL: FERNANDA_AMYLA@HOTMAIL.COM</p> <p>TELEFONE : 83 982139973</p> <p>ENDEREÇO : R ANGELINO MONTEIRO S/N°</p> <p>CPF: 076.164.344-36</p> <p>RG : 3333318</p> <p>SEGUIMENTO: USUARIO</p>
<p>NOME COMPLETO: ADRIELLY EUGÊNIA PEREIRA DA COSTA</p> <p>EMAIL: ADRIELLYCOSTA18@HOTMAIL.COM</p> <p>TELEFONE: 981420988</p> <p>ENDEREÇO: SÃO SEBASTIÃO SN</p> <p>CPF: 09787793475</p> <p>RG: 4674671</p> <p>SEGUIMENTO: GESTÃO</p>	<p>NOME COMPLETO: RENATA DA SILVA MENDONÇA</p> <p>EMAIL: RENATASILVASP.PB@GMAIL.COM</p> <p>TELEFONE: 83 981839866</p> <p>ENDEREÇO: R JOSÉ ROMANO S/ N°</p> <p>CPF: 07626326407</p> <p>RG: 3333319</p> <p>SEGUIMENTO: GESTÃO</p>
<p>NOME COMPLETO: JOSEANE FERREIRA LUSTOSA</p> <p>EMAIL: LUSTOSAJOSEANE1982@OUTLOOK.COM</p> <p>TELEFONE: 83 981711696</p> <p>ENDEREÇO: R JOSÉ MARIA DA SILVEIRA S/ N°48</p> <p>CPF: 04245736445</p> <p>SEGUIMENTO: GESTÃO</p>	<p>NOME: ADELMAR NOVO SANTINO</p> <p>EMAIL:</p> <p>TELEFONE:83981585924</p> <p>ENDEREÇO: SANTA MARIA GORETE</p> <p>RG:</p> <p>CPF:</p> <p>SEGUIMENTO: GESTÃO</p>
<p>NOME: GERALDO BENTO</p> <p>EMAIL:</p> <p>TELEFONE: 981204561</p> <p>ENDEREÇO: SITIO CASA DE PEDRA</p>	<p>NOME: YOLANDA FERNANDES DE SOUSA</p> <p>EMAIL:</p> <p>TELEFONE: 981027314</p> <p>ENDEREÇO: SITIO CASA DE PEDRA</p>

SEGUIMENTO:USUARIO	SEGUIMENTO:USUARIO
NOME: JOSÉ HIPÓLITO SOBRINHO EMAIL: TELEFONE: 981862620 ENDEREÇO: SANTA MARIA GORETE SEGUIMENTO:USUARIO	NOME: MARIA JOSÉ BENTO EMAIL: TELEFONE: 981204561 ENDEREÇO: SITIO CASA DE PEDRA SEGUIMENTO:USUARIO

RESPONSAVEL PELA INFORMAÇÕES;

NOME:ADRIELY EUGENIA PEREIRA COSTA

EMAIL: DRIELLYCOSTA18@HOTMAIL.COM

TELEFONE: 83981420988

FUNDO DE SAÚDE

DATA DA CRIAÇÃO:06/01/2000

CNPJ:03627760-0001-11

ADRIELY EUGENIA PEREIRA COSTA

RUA:SÃO SEBASTIÃO Nº04

CEP:58740-000

PERGUNTAS

1)SIM

2)?

3)SETOR DE FINANÇAS

4)SIM

5)SIM



FUNDO DE SAÚDE

RESPONSÁVEL: ADRIELY EUGENIA PEREIRA COSTA

EMAIL: DRIELLYCOSTA18@HOTMAIL.COM

TELEFONE: 83981420988