

30.1 Rol de Responsáveis

30.2 Declaração expressa da respectiva Unidade de Pessoal de que as pessoas relacionadas no rol de responsáveis estão em dia com a exigência da apresentação da declaração de bens e rendas de que trata a Lei nº 8.730/93



ROL DE RESPONSÁVEIS PELO CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO AMAPÁ-
COREN/AP



Identificação da Unidade Jurisdicionada	
Denominação completa: Conselho Regional de Enfermagem do Amapá	
Denominação Abreviada: COREN – AP	
Natureza Jurídica: Autarquia Federal	CNPJ: 00.593.411/0001-38
Principal Atividade: Administração Pública Federal	Código do CNAE: 9412-00
Página na Internet: http://www.coren-ap.gov.br	
Endereço: Av. Duque de Caxias, nº 1308, Centro CEP: 68906-010	

1- DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome	EMILIA NAZARÉ MENEZES RIBEIRO PIMENTEL			CPF	507.XXX.XXX-72
Endereço residencial	ROD. JK. 3200. UNIVERSIDADE. PARQUE FELICITA, BLOCO K APTO 308				
Cidade	MACAPÁ	UF	AP	Cep	68.906-419
Telefone	(96) 9913681XX	e - mail		presidencia@coren-ap.gov.br	
INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO					
Natureza da responsabilidade		Diretoria – Conselheira Presidente do COREN-AP			
Art. 7º da IN nº 84/2020					
Nome do cargo ou função		PRESIDENTE			
Ato de designação		Ato de exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim
ATA DE ELEIÇÃO DE TRIÊNIO 2021-2023	04.01.2021	-	/ /	01/01/2021	31/12/2023
Informações adicionais/ observações: -					

2- DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome	DONATO FARIAS DA COSTA			CPF	592.XXX.XXX-20
Endereço residencial	Rua José Maria Silva Azevedo, 134, Jardim Felicidade I				
Cidade	Macapá	UF	AP	Cep	68.909-060
Telefone	(96) 98129-52XX	e - mail		donatofarias600@hotmail.com	
INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO					
Natureza da responsabilidade		Diretoria – Conselheiro Titular – Secretário			
Art. 7º da IN nº 84/2020					
Nome do cargo ou função		SECRETÁRIO			
Ato de designação		Ato de exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim
ATA DE ELEIÇÃO DE TRIÊNIO 2021-2023 Presidente Interino Período: Portaria Coren nº 173 Portaria Coren nº 215	04.01.2021 11/07/2023 29/08/2023			01.01.2021 24/07/2023 29/08/2023	31/12/2023 31/07/2023 01/09/2023
Informações adicionais/ observações: -					

3- DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome	KLEVERTON RAMON SANTANA SIQUEIRA			Cpf	789.XXX.XXX-34
Endereço Residencial	Av 27 De Julho, 1290 – Novo Buritizal				
Cidade	Macapa	Uf	Ap	Cep	68904690
Telefone	(96) 9880736XX	e-mail		klevertonsiqueira@gmail.Com	
INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO					
Natureza Da Responsabilidade		Diretoria – Conselheiro Titular do quadro H- Tesoureiro			
Art. 7º da IN nº 84/2020					
Nome Do Cargo Ou Função		TESOUREIRO			
Ato De Designação		Ato De Exoneração		Período De Gestão No Exercício	
Nome E Número	Data	Nome E Número	Data	Início	Fim
ATA DE ELEIÇÃO DE TRIÊNIO 2021-2023 Presidente Interino Período: Portaria Coren nº 225	04.01.2021 15/09/2023			01.01.2021 18/09/2023	31/12/2023 22/09/2023
Informações Adicionais/ Observações:					



DECLARAÇÃO

De acordo com Art. 2º, paragrafo 7º, alínea "a" da Lei nº. 8730/93, regulamentado pelo inciso VIII do Art. 24 da instrução Normativa nº. 04, de 24 de dezembro de 1996, da Secretaria Federal de controle, publicada no Diário Oficial da União nº. 251, de 27 de dezembro de 1996, DECLARO, que todos os relacionados no rol de responsáveis do Conselho Regional de Enfermagem do Amapá estão em dia com a exigência de apresentação do Formulário de Autorização de acesso às Declarações de ajuste anual do Imposto de Renda Pessoa Física, estando as mesmas arquivadas neste Departamento, conforme exigências do Art. 4º da referida Lei.

Macapá-AP, 19 de fevereiro de 2024.



Claudiane Duarte Ferreira
Departamento de Apoio Administrativo
Portaria Coren-AP nº. 187/2018