

**RELATORIO
DE
GESTÃO
DO
EXERCICIO
2013**

RELATORIO DE GESTÃO DO EXERCICIO 2013

Relatório de Gestão do exercício de 2013 apresentado aos órgãos de controle interno e externo como prestação de contas anual a que esta Unidade está obrigada nos termos do art. 70 da Constituição Federal, elaborado de acordo com as disposições da INs TCU nº 63/2010 e nº072/2013 das DN TCU nº 127/2013 e da Portaria TCU nº 175/2013.

**PRESTAÇÃO DE CONTAS EXERCÍCIO
ROL DE RESPONSÁVEIS**

CONSELHO		Conselho Regional de Enfermagem do Amapá			
DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:	Aureliano Coelho Pires			CPF:	621.736.932-04
Endereço Residencial:	Av: Mendonça Junior, nº 1076 – Bairro: Centro				
Cidade:	Macapá	UF:	Amapá	CEP:	68.900-000
Telefone:	96-3223-4750	Fax:	96-3222-1461	e-Mail:	aurelianop@bol.com.br
INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO					
Natureza de Responsabilidade (Art. 10 da IN TCU nº 63/2010)		I-Dirigente máximo da unidade jurisdicionada			
Nome do Cargo ou Função:		Presidente do Conselho			
Ato de Designação		Ato de Exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim
Termo de Posse, protocolo nº22698, Registro nº23698 no livro nº139		29/11/2011		01/01/2013	31/12/2013

Relatório de Gestão do exercício de 2013

CONSELHO		Conselho Regional de Enfermagem do Amapá			
DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:	Francisdalva Coutinho da Costa			CPF:	512.884.862-00
Endereço Residencial:	Av:Paulo do Espirito Santoa, nº3142-A – Bairro:Jardim Felicidade II				
Cidade:	Macapá	UF:	Amapá	CEP:	68.909-320
Telefone:	96-9146-4938	Fax:		e-Mail:	Fran.cout.cost@hotmail.com
INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO					
Natureza de Responsabilidade (Art. 10 da IN TCU nº 63/2010)		III-Membro de órgão colegiado que, por definição legal, regimental ou estatutária seja responsável por ato de gestão que possa causar impacto na economicidade , eficiência e eficácia da gestão da unidade.			
Nome do Cargo ou Função:		Tesoureira conselheira			
Ato de Designação		Ato de Exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim
Termo de Posse, protocolo nº22698,Registro nº23698 no livro nº139	29/11/2011			01/01/2013	31/12/2013

Relatório de Gestão do exercício de 2013

CONSELHO		Conselho Regional de Enfermagem do Amapá			
DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:	Waldenira Santos Fonseca			CPF:	432.804.802-30
Endereço Residencial:	Av:Moacir Braga Coutinho,nº243-Perpetuo Socorro				
Cidade:	Macapá	UF:	Amapá	CEP:	68.900-00
Telefone:	96-3222-6082	Fax:		e-Mail:	waldenira@gmail.com
INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO					
Natureza de Responsabilidade (Art. 10 da IN TCU nº 63/2010)		III-Membro de órgão colegiado que, por definição legal, regimental ou estatutária seja responsável por ato de gestão que possa causar impacto na economicidade , eficiência e eficácia da gestão da unidade			
Nome do Cargo ou Função:		Secretaria Conselheira			
Ato de Designação		Ato de Exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim
Termo de Posse, protocolo nº22698,Registro nº23698 no livro nº139	29/11/2011			01/01/2013	31/12/2013

Relatório de Gestão do exercício de 2013

CONSELHO		Conselho Regional de Enfermagem do Amapá			
DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:	Aurinx Moraes Guedes			CPF:	511.685.292-04
Endereço Residencial:	Rua: Secundino Campos, nº1.190 – Bairro: Nova Esperança				
Cidade:	Macapá	UF:	Amapá	CEP:	68.901-750
Telefone:	96-3242-6311	Fax:		e-Mail:	aurinxguedes@hotmail.com
INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO					
Natureza de Responsabilidade (Art. 10 da IN TCU nº 63/2010)		III-Membro de órgão colegiado que, por definição legal, regimental ou estatutária seja responsável por ato de gestão que possa causar impacto na economicidade, eficiência e eficácia da gestão da unidade.			
Nome do Cargo ou Função:		Conselheiro			
Ato de Designação		Ato de Exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim
Termo de Posse, protocolo nº22698, Registro nº23698 no livro nº139.	29/11/2011			01/01/2013	31/12/2013

Relatório de Gestão do exercício de 2013

CONSELHO		Conselho Regional de Enfermagem do Amapá			
DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:	Debora Lima Montoril de Araujo			CPF:	589.820.352-49
Endereço Residencial:	Av: 18 de julho,nº913, Bairro: Novo Buritizal				
Cidade:	Macapá	UF:	Amapá	CEP:	68.900-000
Telefone:	96-8111-0039	Fax:		e-Mail:	deboramontoril@hotmail.com
INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO					
Natureza de Responsabilidade (Art. 10 da IN TCU nº 63/2010)		III-Membro de órgão colegiado que, por definição legal, regimental ou estatutária seja responsável por ato de gestão que possa causar impacto na economicidade, eficiência e eficácia da gestão da unidade.			
Nome do Cargo ou Função:		Conselheira			
Ato de Designação		Ato de Exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim
Termo de Posse, protocolo nº22698,Registro nº23698 no livro nº139.	29/11/2011			01/01/2013	31/12/2013

Relatório de Gestão do exercício de 2013

CONSELHO		Conselho Regional de Enfermagem do Amapá			
DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:	Carlos Correa Cruz			CPF:	190.134.262-04
Endereço Residencial:	Av: Dos Bacuris, nº224-Loteamento Açai				
Cidade:	Macapá	UF:	Amapá	CEP:	68909.206
Telefone:	96-3217-6383	Fax:		e-Mail:	carloskaroline@bol.com.br
INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO					
Natureza de Responsabilidade (Art. 10 da IN TCU nº 63/2010)		III-Membro de órgão colegiado que, por definição legal, regimental ou estatutária seja responsável por ato de gestão que possa causar impacto na economicidade, eficiência e eficácia da gestão da unidade.			
Nome do Cargo ou Função:		Conselheiro			
Ato de Designação		Ato de Exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim
Termo de Posse, protocolo nº22698, Registro nº23698 no livro nº139.	29/11/2011			01/01/2013	31/12/2013

Relatório de Gestão do exercício de 2013

CONSELHO		Conselho Regional de Enfermagem do Amapá			
DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:	Patrick Dione da Silva Fortunato			CPF:	514.563.542-72
Endereço Residencial:	Av: Mendonça Junior, nº2439 – Bairro :Santa Rita				
Cidade:	Macapá	UF:	Amapá	CEP:	68.906-560
Telefone:	96-3225-2361	Fax:		e-Mail:	patrickdione@gmail.com
INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO					
Natureza de Responsabilidade (Art. 10 da IN TCU nº 63/2010)	III-Membro de órgão colegiado que, por definição legal, regimental ou estatutária seja responsável por ato de gestão que possa causar impacto na economicidade, eficiência e eficácia da gestão da unidade.				
Nome do Cargo ou Função:	Conselheiro				
Ato de Designação		Ato de Exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim
Termo de Posse, protocolo nº22698, Registro nº23698 no livro nº139.	29/11/2011			01/01/2013	31/12/2013

Relatório de Gestão do exercício de 2013

CONSELHO		Conselho Regional de Enfermagem do Amapá			
DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:	Ildaci Farias da Costa			CPF:	646.223.982-49
Endereço Residencial:	Rua: Hildemar Maia, nº2077 - Buritizal				
Cidade:	Macapá	UF:	Amapá	CEP:	68.902-870
Telefone:	96-9129-9832	Fax:		e-Mail:	Ilda-cost@yahoo.com.br
INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO					
Natureza de Responsabilidade (Art. 10 da IN TCU nº 63/2010)	III-Membro de órgão colegiado que, por definição legal, regimental ou estatutária seja responsável por ato de gestão que possa causar impacto na economicidade, eficiência e eficácia da gestão da unidade.				
Nome do Cargo ou Função:	Conselheira				
Ato de Designação		Ato de Exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim
Termo de Posse, protocolo nº22698, Registro nº23698 no livro nº139.	29/11/2011			01/01/2013	31/12/2013

Relatório de Gestão do exercício de 2013

CONSELHO		Conselho Regional de Enfermagem do Amapá			
DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:	Mônica Cristina da Silva Castro			CPF:	647.733.022-91
Endereço Residencial:	Av: Vereador Orlando Pinto, 2259 – Bairro: Santa Rita				
Cidade:	Macapá	UF:	Amapá	CEP:	68.901-345
Telefone:	96-9142-2901	Fax:		e-Mail:	Monica.cristinacastro@hotmail.com
INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO					
Natureza de Responsabilidade (Art. 10 da IN TCU nº 63/2010)	III-Membro de órgão colegiado que, por definição legal, regimental ou estatutária seja responsável por ato de gestão que possa causar impacto na economicidade, eficiência e eficácia da gestão da unidade.				
Nome do Cargo ou Função:	Conselheira				
Ato de Designação		Ato de Exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim
Termo de Posse, protocolo nº22698, Registro nº23698 no livro nº139.	29/011/2011			01/01/2013	31/12/2013

Relatório de Gestão do exercício de 2013

CONSELHO		Conselho Regional de Enfermagem do Amapá			
DADOS DO RESPONSÁVEL					
Nome:	Jakelane Fonseca Santana			CPF:	746.452.423-34
Endereço Residencial:	Rua: Aracaju, nº534 – Infraero				
Cidade:	Macapá	UF:	Amapá	CEP:	68.900-000
Telefone:	96-9902-9357	Fax:		e-Mail:	Jakelane-santana@hotmail.com
INFORMAÇÕES DO CARGO OU FUNÇÃO					
Natureza de Responsabilidade (Art. 10 da IN TCU nº 63/2010)		III-Membro de órgão colegiado que, por definição legal, regimental ou estatutária seja responsável por ato de gestão que possa causar impacto na economicidade, eficiência e eficácia da gestão da unidade.			
Nome do Cargo ou Função:		Conselheira			
Ato de Designação		Ato de Exoneração		Período de gestão no exercício	
Nome e número	Data	Nome e número	Data	Início	Fim
Termo de Posse, protocolo nº22698, Registro nº23698 no livro nº139.	29/011/2011	Decisão nº19/2013	17/10/2013	01/01/2013	17/10/2013