

PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPÍRITO SANTO DO TURVO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Estado de São Paulo

PREFEITURA MUNICIPAL
CGC/MF nº 57.264.509/0001-69
Fone/Fax: (0**14) 3375 9500
Rua : Lino dos Santos, s/nº
Cep nº 18.935-000



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CGC/MF nº 57.264.509/0002-40
Fone/Fax: (0**14) 3375 9501 – Bairro Centro
Rua Maria Perpetua Piedade Gonçalves, nº 1-12
Cep nº 18.935-000

DECRETO Nº1.406, DE 18 DE JANEIRO DE 2012.

Dispõe sobre a designação/nomeação dos membros do CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE do MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO TURVO e dá outras providências.

JOÃO ADIRSON PACHECO, Prefeito Municipal de Espírito Santo do Turvo, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais e, com fundamento no artigo 11 da Lei Municipal nº 304, de 14.3.2007 e no artigo 1º da Lei Municipal nº 306/2007, considerando a necessidade de correção de nomes e ainda, a substituição de alguns Conselheiros,

DECRETA:

Artigo 1º. Ficam nomeados como membros do Conselho Municipal de Saúde do Município de Espírito Santo do Turvo/SP, nos termos da Lei Municipal nº 304/2007, com as alterações da Lei Municipal nº 306/2007, as seguintes pessoas:

**Relação dos membros do Conselho Municipal de Saúde de Espírito Santo do Turvo
ATUALIZADO 27/10/2011**

REPRESENTANTE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA:

Segmento	Representante do Poder Executivo
	TITULAR
Nome	Kátia Cilene Pilão Bernardino
Endereço	Rua: Maria Perpétua Piedade Gonçalves, nº 2-11
Bairro	Centro
Município	Espírito Santo do Turvo SP
Fone:	(14) 3375-1036
CPF:	176.481.958-60
RG:	22.416.094-1
E-mail:	Km_batista@hotmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPÍRITO SANTO DO TURVO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Estado de São Paulo

PREFEITURA MUNICIPAL
CGC/MF nº 57.264.509/0001-69
Fone/Fax: (0**14) 3375 9500
Rua : Lino dos Santos, s/nº
Cep nº 18.935-000



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CGC/MF nº 57.264.509/0002-40
Fone/Fax: (0**14) 3375 9501 – Bairro Centro
Rua Maria Perpetua Piedade Gonçalves, nº 1-12
Cep nº 18.935-000

Segmento	Representante do Poder Executivo
	SUPLENTE
Nome	Adriana Hilário de Andrade Oliveira
Endereço	Waldemar zanata 252
Bairro	Jardim Canaã
Município	Espírito Santo do Turvo SP
Fone:	96583912
CPF:	30470209810
RG:	348758662
E-mail:	Rh@espiritosantodoturvo.sp.gov.br

Segmento	Representante da Área da Saúde
	TITULAR
Nome	Erica da Silva Melo Santos
Endereço	Rua João Eugenio 3-10
Bairro	Centro
Município	Espírito Santo do Turvo
Fone:	(14) 96069918
CPF:	300.185.158-94
RG:	41.918.992-0
E-mail:	ericasantosag@hotmail.com

Segmento	Representante da Área da Saúde
	SUPLENTE
Nome	Dulcilene Letícia Negrão
Endereço	Rua: Dante Manfrin nº 01
Bairro	Jardim Canaã
Município	Espírito Santo do Turvo SP
Fone:	(14) 97824683
CPF:	291786438-99
RG:	29982509-7
E-mail:	dulcilene@espiritosantodoturvo.sp.gov.br

Segmento	Representante da Área Administrativa
	TITULAR
Nome	Marcos Aurélio Oliveira
Endereço	Rua: Francisco Jose Martins, nº 3-23
Bairro	Centro
Município	Espírito Santo do Turvo SP
Fone:	(14) 3375-1301
CPF:	096.054.338-42
RG:	21.166.815
E-mail:	marcos@espiritosantodoturvo.sp.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPÍRITO SANTO DO TURVO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Estado de São Paulo

PREFEITURA MUNICIPAL
CGC/MF nº 57.264.509/0001-69
Fone/Fax: (0**14) 3375 9500
Rua : Lino dos Santos, s/nº
Cep nº 18.935-000



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CGC/MF nº 57.264.509/0002-40
Fone/Fax: (0**14) 3375 9501 – Bairro Centro
Rua Maria Perpetua Piedade Gonçalves, nº 1-12
Cep nº 18.935-000

Segmento	Representante da Área Administrativa
	SUPLENTE
Nome	Juliana de Campos Andrade
Endereço	Rua: João Dia Junior nº. 2-20
Bairro	Centro
Município	Espírito Santo do Turvo SP
Fone:	(14) 9739-4954
CPF:	321.872.788-08
RG:	42.699.877-7
E-mail:	Compras2@espiritosantodoturvo.sp.gov.br

Segmento	Representante da Área Contábil
	TITULAR
Nome	Edlene Fonsaca
Endereço	Sítio Água Santa Bárbara
Bairro	Água do Meio
Município	Espírito Santo do Turvo SP
Fone:	(14) 3375-1005
CPF:	283.100.358-02
RG:	25.350.031-X
E-mail:	Edl_ene@hotmail.com

Segmento	Representante da Área Contábil
	SUPLENTE
Nome	Maria Lucia Gonçalves
Endereço	Francisco Jose Martins 4-21
Bairro	Centro
Município	Espírito Santo do Turvo SP
Fone:	97495142
CPF:	29823139873
RG:	253498892
E-mail:	tributos@espiritosantodoturvo.sp.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPÍRITO SANTO DO TURVO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Estado de São Paulo

PREFEITURA MUNICIPAL
CGC/MF nº 57.264.509/0001-69
Fone/Fax: (0**14) 3375 9500
Rua : Lino dos Santos, s/nº
Cep nº 18.935-000



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CGC/MF nº 57.264.509/0002-40
Fone/Fax: (0**14) 3375 9501 – Bairro Centro
Rua Maria Perpetua Piedade Gonçalves, nº 1-12
Cep nº 18.935-000

Segmento	Representante dos Prestadores de Serviços da Saúde
	TITULAR
Nome	Marlene Martins Pereira
Endereço	Rua João Gonlaves, nº. 1-16
Bairro	Centro
Município	Espírito Santo do Turvo SP
Fone:	(14) 9608-9990
CPF:	141.855.348-41
RG:	25.349.701-2
E-mail:	-----

Segmento	Representantes dos prestadores de serviços de saúde
	SUPLENTE
Nome	Abigail Bertolini Costa
Endereço	R: João zanata nº 1-01
Bairro	Jardim zanata
Município	Espírito Santo do Turvo SP
Fone:	97815243
CPF:	24797059869
RG:	253503607
E-mail:	visa@espiritosantodoturvo.sp.gov.br

Segmento	Representante dos Prestadores de Serviços da Saúde
	TITULAR
Nome	Thais Tiveron Batista
Endereço	Rua: Danti Manfrim nº.4-12
Bairro	Jardim Canaã
Município	Espírito Santo do Turvo - SP
Fone:	(14) 9774-3993
CPF:	317.604.008-31
RG:	28.224-926-6
E-mail:	thais@espiritosantodoturvo.sp.gov.br

Segmento	Representantes dos prestadores de serviços de saúde
	SUPLENTE
Nome	Mariana Gabriel da Silva
Endereço	João Zanata ,2-102
Bairro	Jd. Zanata
Município	Espírito Santo do Turvo SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPÍRITO SANTO DO TURVO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Estado de São Paulo

PREFEITURA MUNICIPAL
CGC/MF nº 57.264.509/0001-69
Fone/Fax: (0**14) 3375 9500
Rua : Lino dos Santos, s/nº
Cep nº 18.935-000



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CGC/MF nº 57.264.509/0002-40
Fone/Fax: (0**14) 3375 9501 – Bairro Centro
Rua Maria Perpetua Piedade Gonçalves, nº 1-12
Cep nº 18.935-000

Fone:	97811082
CPF:	15147087877
RG:	262978040
E-mail:	-----

Segmento	Representantes dos servidores da área de saúde
	TITULAR
Nome	Rosilene Cequetti Rosa
Endereço	Rua: Francisco Martins Lopes nº. 1-71
Bairro	JardimCanaã
Município	Espírito Santo do Turvo
Fone:	(14) 9620-6443
CPF:	065.955.718-54
RG:	17.919.279
E-mail:	-----

Segmento	Representantes dos servidores da área de saúde
	SUPLENTE
Nome	Sibele Aparecida Idalgo Conceição
Endereço	Waldemar Zanata 1-02
Bairro	Jardim Canaã
Município	Espírito Santo do Turvo SP
Fone:	9727090
CPF:	191.562.058-99
RG:	287397385
E-mail:	

Segmento	Representantes dos servidores da área de saúde
	TITULAR
Nome	Maria Suely Pereira Silva
Endereço	Rua: Joao Dia Junior, nº 2-82
Bairro	Centro
Município	Espírito Santo do Turvo SP
Fone:	(14) 9746-6899
CPF:	289.008.728-00
RG:	34.171.036-2
E-mail:	gve@espiritosantodoturvo.sp.gov.br

Segmento	Representantes dos servidores da área de saúde
	SUPLENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPÍRITO SANTO DO TURVO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Estado de São Paulo

PREFEITURA MUNICIPAL
CGC/MF nº 57.264.509/0001-69
Fone/Fax: (0**14) 3375 9500
Rua : Lino dos Santos, s/nº
Cep nº 18.935-000



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CGC/MF nº 57.264.509/0002-40
Fone/Fax: (0**14) 3375 9501 – Bairro Centro
Rua Maria Perpetua Piedade Gonçalves, nº 1-12
Cep nº 18.935-000

Nome	Viviane Ribeiro da Silva
Endereço	Rua: Joao Caetano Pacheco nº. 1-31
Bairro	Jardim Canaã
Município	Espírito Santo do Turvo SP
Fone:	(14) 9757-3572
CPF:	345.648.358-90
RG:	41.918.804-6
E-mail:	vi_record@hotmail.com

REPRESENTANTE DOS USUÁRIOS (SOCIEDADE CIVIL):

Segmento	Representante dos Portadores de Deficiência
	TITULAR
Nome	Diogo Ricardo Gimenes
Endereço	Rua: Joaquim dos Santos nº. 2-109
Bairro	Jardim Canaã
Município	Espírito Santo do Turvo SP
Fone:	(14) 9763-5407
CPF:	
RG:	32.124.516-7
E-mail:	malukoesturvo@hotmail.com

Segmento	Representantes de Portadores de Deficiência
	SUPLENTE
Nome	Amauri Cesar Costa
Endereço	Rua: João Zanata
Bairro	Jardim Zanata
Município	Espírito Santo do Turvo SP
Fone:	97639583
CPF:	261.181.598-40
RG:	25.349.662-7
E-mail:	smithlorenzo@hotmail.com

Segmento	Representante dos Portadores de Deficiência Física
	TITULAR
Nome	Inulcélia Francisca da Silva
Endereço	Rua: João Caetano Pacheco, nº. 1-61
Bairro	Jardim Canaã
Município	Espírito Santo do Turvo SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPÍRITO SANTO DO TURVO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Estado de São Paulo

PREFEITURA MUNICIPAL
CGC/MF nº 57.264.509/0001-69
Fone/Fax: (0**14) 3375 9500
Rua : Lino dos Santos, s/nº
Cep nº 18.935-000



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CGC/MF nº 57.264.509/0002-40
Fone/Fax: (0**14) 3375 9501 – Bairro Centro
Rua Maria Perpetua Piedade Gonçalves, nº 1-12
Cep nº 18.935-000

Fone:	(14) 9709-3786
CPF:	180.880.338-88
RG:	27.781.472-8
E-mail:	-----

Segmento	Representante dos Portadores de Deficiência Física
	SUPLENTE
Nome	Ana Maria de Souza Paião
Endereço	Airton sena 512
Bairro	Jd. Canaã
Município	Espírito Santo do Turvo SP
Fone:	96570475
CPF:	08866012823
RG:	20634058
E-mail:	

Segmento	Representante de Entidades de Aposentados e Pensionistas
	TITULAR
Nome	Nilza Fernandes Cequetti
Endereço	Rua: João Eugenio, nº. 3-12
Bairro	Jardim Zanata
Município	Espírito Santo do Turvo SP
Fone:	(14) 9103-1395
CPF:	129.486.228-67
RG:	15.254.745
E-mail:	-----

Segmento	Representantes de Entidades de Aposentados e Pensionistas
	SUPLENTE
Nome	Jonas Nível Bertolino
Endereço	R: Maria Perpetua Piedade Gonçalves nº 4-32
Bairro	Centro
Município	Espírito Santo do Turvo SP
Fone:	96892326
CPF:	3445172846
RG:	12386384
E-mail:	

PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPÍRITO SANTO DO TURVO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Estado de São Paulo

PREFEITURA MUNICIPAL
CGC/MF nº 57.264.509/0001-69
Fone/Fax: (0**14) 3375 9500
Rua : Lino dos Santos, s/nº
Cep nº 18.935-000



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CGC/MF nº 57.264.509/0002-40
Fone/Fax: (0**14) 3375 9501 – Bairro Centro
Rua Maria Perpetua Piedade Gonçalves, nº 1-12
Cep nº 18.935-000

Segmento	Representante de Organizações de Moradores / Comércio e Indústria
	TITULAR
Nome	Francisco Ramos
Endereço	Rua: João Eugenio nº 3172
Bairro	Jardim Zanata
Município	Espírito Santo do Turvo SP
Fone:	(14) 33751039
CPF:	30343810859
RG:	3792827
E-mail:	-----

Segmento	Representante de Organizações de Moradores / Comércio e Indústria
	SUPLENTE
Nome	Terezinha Pereira Nascimento
Endereço	Rua José Afonso nascimento 2-136
Bairro	Centro
Município	Espírito Santo do Turvo - SP
Fone:	33751206
CPF:	250.411.678-00
RG:	27.780.960-5
E-mail:	-----

Segmento	Representante de Organizações de Moradores / Comércio e Indústria
	TITULAR
Nome	Lucélia Silva de Lima
Endereço	Rua Francisco Martins Lopes nº. 2-91
Bairro	Jardim Canaã
Município	Espírito Santo do Turvo – SP
Fone:	9690-7303
CPF:	303.377.378-86
RG:	25.349.840-5
E-mail:	

Segmento	Representante de Organizações de Moradores / Comércio e Indústria
	SUPLENTE
Nome	Débora Iria Marram dos Santos
Endereço	R: Lauro prado nascimento nº 242
Bairro	Jd. Zanata
Município	Espírito Santo do Turvo SP
Fone:	97799525
CPF:	25511022861

PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPÍRITO SANTO DO TURVO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Estado de São Paulo

PREFEITURA MUNICIPAL
CGC/MF nº 57.264.509/0001-69
Fone/Fax: (0**14) 3375 9500
Rua : Lino dos Santos, s/nº
Cep nº 18.935-000



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CGC/MF nº 57.264.509/0002-40
Fone/Fax: (0**14) 3375 9501 – Bairro Centro
Rua Maria Perpetua Piedade Gonçalves, nº 1-
12
Cep nº 18.935-000

RG:	307306422
E-mail:	

Segmento	Representante de Organizações de Moradores / Comércio e Indústria
	TITULAR
Nome	Rita Maria de Jesus Oliveira
Endereço	Rua: Paraná nº. 305
Bairro	Centro
Município	Espírito Santo do Turvo
Fone:	(14) 9646-4004
CPF:	
RG:	35.504.210-1
E-mail:	-----

Segmento	Representante de Organizações de Moradores / Comércio e Indústria
	SUPLENTE
Nome	Oridia Tagino Oliveira
Endereço	José Afonso nascimento 141
Bairro	Centro
Município	Espírito Santo do Turvo SP
Fone:	33751026
CPF:	3537342845
RG:	110616364
E-mail:	

Segmento	Representante de Organizações de Moradores / Comércio e Indústria
	TITULAR
Nome	Samuel Joaquim Batista
Endereço	Rua João Gonçalves,20
Bairro	Centro
Município	Espírito Santo do Turvo SP
Fone:	33751232
CPF:	06174058832
RG:	16545889
E-mail:	

PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPÍRITO SANTO DO TURVO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Estado de São Paulo

PREFEITURA MUNICIPAL
CGC/MF nº 57.264.509/0001-69
Fone/Fax: (0**14) 3375 9500
Rua : Lino dos Santos, s/nº
Cep nº 18.935-000



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CGC/MF nº 57.264.509/0002-40
Fone/Fax: (0**14) 3375 9501 – Bairro Centro
Rua Maria Perpetua Piedade Gonçalves, nº 1-12
Cep nº 18.935-000

Segmento	Representante de Organizações de Moradores / Comércio e Indústria
	SUPLENTE
Nome	Ivone Ribeiro da Silva
Endereço	Rua: João Caetano Pacheco nº. 1-31
Bairro	Jardim Canaã
Município	Espírito Santo do Turvo SP
Fone:	(14) 9663-9123
CPF:	
RG:	34.978.588
E-mail:	

Segmento	Representante da Associação da Terceira Idade
	TITULAR
Nome	Dionísia Lazara de Andrade
Endereço	Jose Gonçalves 76
Bairro	Centro
Município	Espírito Santo do Turvo SP
Fone:	33751046/96816446
CPF:	7304148845
RG:	375822999
E-mail:	

Segmento	Representante da Associação da Terceira Idade
	SUPLENTE
Nome	Conceição Camilo de Andrade Bertolino
Endereço	R: Maria Perpetua Piedade Gonçalves nº 4-32
Bairro	Centro
Município	Espírito Santo do Turvo SP
Fone:	96892326
CPF:	3631565852
RG:	15251726
E-mail:	

Artigo 2º. O Presidente, o Vice Presidente e Secretário Executivo do Conselho Municipal de Saúde serão escolhidos entre seus pares.

§1º. O Secretário Municipal de Saúde é membro nato do Conselho Municipal de saúde e poderá ser eleito Presidente.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPÍRITO SANTO DO TURVO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Estado de São Paulo

PREFEITURA MUNICIPAL
CGC/MF nº 57.264.509/0001-69
Fone/Fax: (0**14) 3375 9500
Rua : Lino dos Santos, s/nº
Cep nº 18.935-000



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CGC/MF nº 57.264.509/0002-40
Fone/Fax: (0**14) 3375 9501 – Bairro Centro
Rua Maria Perpetua Piedade Gonçalves, nº 1-12
Cep nº 18.935-000

§2º. O Presidente do Conselho terá, além do voto comum, o voto de qualidade, para desempate, bem como prerrogativa de deliberar "ad referendum" do plenário.

§3º. Na falta ou impedimento do Conselheiro Titular, o seu suplente assumirá e na vacância definitiva do Titular, o seu Suplente tomará posse imediata e automaticamente e, seu mandato terá a duração do mandato original do Conselheiro que substituir, comunicando-se o segmento que representa para indicar no prazo de 10 dias, não renováveis, outro Suplente para designação de novos substitutos.

Artigo 3º. O Mandato de Membros do Conselho Municipal de Saúde nomeados no artigo anterior, será de 2(dois) anos, admitindo-se a recondução por igual período, cumprindo-lhes exercer suas funções até a designação de novos substitutos.

Parágrafo Único. O mandato dos Conselheiros não deverá coincidir, com a mudança do Prefeito, exceto os indicados pelo Prefeito Municipal.

Artigo 4º. O mandato dos membros do Conselho Municipal de Saúde será exercido sem qualquer remuneração e considerado como prestação de serviços relevantes ao Município, devendo cada nomeado tomar posse no prazo máximo de 10(dez) dias, a contar da data de publicação deste Decreto.

Artigo 5º. Os membros do Conselho Municipal de Saúde nomeados no artigo 1º deste Decreto, poderão a qualquer tempo, serem substituídos, temporária ou definitivamente, por decisão do segmento que representa.

Artigo 6º. Perderá o mandato o Conselheiro que, sem motivo justificado, deixar de comparecer a três reuniões consecutivas ou a cinco alternadas, no período de um ano, salvo se estiver representado pelo Suplente ou nos casos de afastamento temporário, com aprovação do Conselho.

Artigo 7º. O Funcionamento, competência, atribuições, reuniões e demais disposições a serem observadas pelo Conselho Municipal de Saúde, estão consignados na Lei Municipal nº 304/2007, com as alterações da Lei Municipal nº 306/2007.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPÍRITO SANTO DO TURVO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Estado de São Paulo

PREFEITURA MUNICIPAL
CGC/MF nº 57.264.509/0001-69
Fone/Fax: (0**14) 3375 9500
Rua : Lino dos Santos, s/nº
Cep nº 18.935-000



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CGC/MF nº 57.264.509/0002-40
Fone/Fax: (0**14) 3375 9501 – Bairro Centro
Rua Maria Perpetua Piedade Gonçalves, nº 1-12
Cep nº 18.935-000

Artigo 8º. As reuniões ordinárias, bem como as extraordinárias, somente poderão ser realizadas com quórum mínimo de 1/3 (um terço) de Conselheiros e as decisões do Conselho Municipal de Saúde serão adotadas mediante votação por maioria simples, ou seja, metade mais um dos Conselheiros presentes.

Artigo 9º. As decisões do Conselho Municipal de Saúde serão consubstanciadas em resoluções, que serão homologadas pelo Prefeito Municipal, de acordo com o artigo 1º, parágrafo 2º, da Lei Federal nº 8142/1990, publicadas na imprensa local e afixadas nas Unidades, em locais de fácil acesso e visualização a todos os usuários.

Artigo 10. Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação, alterando o art. 1º do Decreto 849/2009, revogadas as disposições em contrário e com efeitos retroagidos a 31.10.2011.

Registre-se, Publique-se por afixação, conforme artigo 99 da Lei Orgânica Municipal.

Prefeitura Municipal de Espírito Santo do Turvo, 18 de janeiro de 2012.

JOÃO ADIRSON PACHECO
Prefeito Municipal

Registrado nesta secretaria sob
nº 406 Em 18/01/12
lei nº _____ fs nº 02 Livro nº 02
O Publicado por afixação, no Quadro da
Sede desta P. M., conforme art. 99 de lei
orgânica Município Espírito Santo do Turvo

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídico