



PROCESSO Nº	: 17.008-9/2016
UNIDADE GESTORA	: SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MATO GROSSO/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE
CNPJ	: 04.441.389/0001-61
ASSUNTO	: AUDITORIA DE CONFORMIDADE SOBRE OS ATOS DE GESTÃO
GESTORES	: - MARCO AURÉLIO BERTÚLIO DAS NEVES – PERÍODO DE 01/07/2015 A 04/10/2015 - EDUARDO LUIZ CONCEIÇÃO BERMUDEZ – PERÍODO DE 05/10/2015 A 30/07/2016 - JOÃO BATISTA PEREIRA DA SILVA – PERÍODO DE 01/08/2016 A 30/11/2016
RELATOR	: CONSELHEIRO JOSÉ CARLOS NOVELLI
EQUIPE TÉCNICA	: - CLAUDIA ONEIDA ROUILLER - MICHELINE FÁTIMA DE SOUZA FALCÃO ARRUDA

Excelentíssimo Relator:

Considerando que foi omitida na informação encaminhada a esta equipe técnica¹ que a Sra. Rosana Souza Duarte respondeu como Superintendente de Assistência Farmacêutica no período de 15/01/2016² a 10/03/2016³, e que no período de auditoria devem ser citados todos os responsáveis envolvidos no processo, sugere-se ao Exímio Relator que determine a **CITAÇÃO** da referida responsável para que se manifeste quanto aos achados de auditoria contidos no relatório preliminar de auditoria de conformidade⁴ conforme quadro a seguir:

1 - Informação nº 121/2016/GEPROV/CPMM/SGP/GBSAAS/SES-MT

2 - Ato de nomeação nº 8.531/2016 (Diário Oficial nº 26698, pg. 59, dia 15/01/2016)

3 - Ato de exoneração nº 9.562/2016 (Diário Oficial nº 26740, pg. 36, dia 17/03/2016)

4- Relatório Preliminar de Auditoria – doc 234914/2016, RELATORIO_TECNICO_170089_2016_01



Achado de auditoria (nº)	Resumo do achado de auditoria
01	Os contratos nº 011/2015 e nº 070/2015, celebrados com a empresa RV Ímola Transportes e Logística LTDA, relativos a prestação de serviços de gerenciamento integrado de estoques, não foram executados de acordo com todas as cláusulas contratuais, em desacordo com os arts. 54 e 66 da Lei nº 8.666/93. Dentre estas inexecuções contratuais foi identificado no inventário geral de dezembro/2015 o montante de R\$ 264.324,15 de diferença a menor entre o estoque físico existente e o valor registrado no sistema WMS, os quais devem ser ressarcidos ao Erário pela contratada, caso não seja sanado o apontamento. HB 06. Contrato_Grave_06.
03	Diferenças entre o saldo registrado no sistema de controle de estoque (WMS) em relação à quantidade física encontrada "in loco", em desacordo com o Manual de Boas Práticas para Estocagem e Armazenagem de Medicamentos do Ministério da Saúde e o Procedimento Operacional –POP da empresa RV-Ímola, com os arts. 54 e 55 da Portaria GM/MS nº 1.554/2013 e com o art. 9º da Portaria GM/MS nº 1.555/2013, ocasionando um prejuízo no montante de R\$ 141.039,08, o qual deve ser ressarcido ao erário, caso não seja sanado o apontamento. BB 99. Gestão Patrimonial Grave 99.
04	A estrutura física, instalações e equipamentos da unidade armazenadora de medicamentos são inadequadas para garantir a qualidade dos produtos estocados, descumprindo o art. 196 da Constituição Federal, o art. 2º da Lei Federal nº 8.080/90, Anexo II da Portaria do Ministério da Saúde nº 802/1998, os inc. III e IV do art. 1º da Resolução do Conselho Federal de Farmácia nº 365/ 2001 e o Acórdão 476/2011- Plenário TCU. NB 15. Diversos Grave 15.
05	Ausência documentação obrigatória para armazenamento e distribuição de medicamentos e insumos de saúde (Certificado de Regularidade Técnica, Licenciamento sanitário do órgão competente, Projeto arquitetônico e memorial descritivo aprovados e Certificado de vistoria do Corpo de Bombeiros), contrariando os arts. 15 e 21 da Lei Federal nº 5.991/1973, o art. 11 da Medida Provisória nº 2.190-34/2001 , o art. 14 do Decreto Federal nº 74.170/1974 , os arts. 10, 12 (inc. IV) e o Anexo II (arts. 4º e 6º) da Portaria do Ministério da Saúde nº 802/1998, a alínea "h", do inc. IV do artigo 1º da Resolução do Conselho Federal de Farmácia nº 365/2001 e os arts. 1ºs das Resoluções – RDC/Anvisa nºs 50/2002 e 189/2003. NB 99. Diversos Grave 99.
06	Não há controle de umidade nos locais onde são armazenados os medicamentos e o controle de temperatura é insatisfatório, contrariando o art. 6º, dos objetivos, âmbito e definições, do Anexo II, da Portaria do Ministério da Saúde nº 802/1998, a alínea "i", do inc. IV, do art. 1º da Resolução do Conselho Federal de Farmácia nº 365/ 2001 e o Procedimento Operacional Padrão – POP da SES. NB 99. Diversos Grave 99
07	Não aplicação da metodologia FEFO (primeiro que expira é o primeiro que sai) em aproximadamente 48% dos medicamentos e insumos gerenciados pela SAF de uma amostra de R\$ 62.750.354,11, desobedecendo os itens 3.3.2, alínea b, e 3.5 dos Planos de Trabalhos dos Contratos nº 011 e 070/2015/SES/MT, as cláusulas nº 4.4.4, alínea b, nº 4.6.3.4, nº 4.6.3.5, nº 4.11.4, alínea k, do Contrato nº 011/2015/SES/MT, cláusulas nº 4.4.4, alínea b, nº 4.6.3.4, nº 4.6.3.5, alínea f, do Contrato Emergencial nº 070/2015/SES/MT, o Manual de Boas Práticas da empresa RV-Ímola e o item 13.1.2, do Anexo I da Resolução da ANVISA - RDC nº 210/ 2003. NB 99. Diversos Grave 99
08	Existência de medicamentos e insumos de saúde vencidos em julho/2015 a novembro/2016, no montante de R\$ 3.992.831,91, representando 10,6% do valor total do estoque adquirido (entradas) para o mesmo período de vencimento (R\$ 37.644.340,61), contrariando os incs. I e V, do art. 6º e o art. 93 do Decreto-Lei nº 200/1967, o art. 9º da Portaria nº 1.555/2013 e os princípios constitucionais da eficiência, eficácia e economicidade. NB 99. Diversos Grave 99



Dessarte, segue os dados⁵ da Sra. Rosana Souza Duarte para a devida citação:

SUPERINTENDENTE DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA:	
NOME:	ROSANA SOUZA DUARTE
RG:	11455705 SSP/MT
CPF:	887.243.871-34
ENDEREÇO/CEP:	Rua cento e quarenta e nove, nº 4, 4º etapa, bairro CPA IV, CEP 78058-322, Cuiabá
FONE(S):	(65) 3649-3487 / (65) 9996-0504 / (65) 99980507
E-MAIL(S):	rosanduarte@hotmail.com / rosanaduarte@ses.mt.gov.br
PERÍODO:	15/01 a 10/03/2016
ATO DE NOMEAÇÃO:	Ato nº 8.531/2016 (Diário Oficial nº 26698, pg. 59, dia 15/01/2016)
ATO DE EXONERAÇÃO:	Ato nº 9.562/2016 (Diário Oficial nº 26740, pg. 36, dia 17/03/2016)
VÍNCULO:	Servidora Efetiva, cargo: PTNS SERV SAUDE DO SUS. Perfil: Farmacêutico. Lotação Atual: Superintendência de Assistência Farmacêutica/ Gerência de Assistência Farmacêutica Primária e Estratégica.

Secretaria de Controle Externo da 1ª Relatoria do Tribunal de Contas do Estado de Mato Grosso, em Cuiabá, 12/06/2017.

É a informação que submetemos à apreciação superior.

MICHELINE FÁTIMA DE SOUZA FALCÃO ARRUDA
AUDITOR PÚBLICO EXTERNO

CLÁUDIA ONEIDA ROUILLER
AUDITOR PÚBLICO EXTERNO
COORDENADORA DA EQUIPE TÉCNICA

De acordo.

JAKELYNE DIAS BARRETO FAVRETO
SUPERVISOR DE AUDITORIA

De acordo.

MANOEL DA CONCEIÇÃO DA SILVA
SECRETÁRIO DE CONTROLE EXTERNO

⁵ Informação nº 061/217/GEPROV/SGP/SES-MT e memorando nº 312/217/CPMM/SGP/SES-MT



Memorando nº 312 /2017/CPMM/SGP/SES-MT

Cuiabá/MT, 09 de Junho de 2017

Da: **Coordenadoria de Provimento, Manutenção e Monitoramento.**
Para: **Unidade Setorial de Controle Interno**
Ilmo Sr. Eliseu de Carvalho Rangel

Senhor Gestor,

Em resposta a Requisição de Documentos e/ou Informações n.º 310/2017, encaminhamos os dados da servidora **Rosana Souza Duarte** e informamos que será verificado o motivo de não ter sido inserido o nome da referida servidora como responsável do período de 2016.

Superintendente de Assistência Farmacêutica	
Nome:	Rosana Souza Duarte
RG:	11455705
CPF:	887.243.871-34
Endereço/CEP:	Rua cento e quarenta e nove, n.º 4, 4ª etapa, Bairro CPA IV, CEP 78058-322.
Fone (s):	3649-3487/ 9996-0504
E-mail:	rosanduarte@hotmail.com / rosanaduarte@ses.mt.gov.br
Ato de Nomeação:	Ato n.º 8.531/2016 (Diário Oficial n.º 26698, pg 59, dia 15/01/2016)
Ato de Exoneração:	Ato n.º 9.562/2016 (Diário Oficial n.º 26740, pg 36, dia 17/03/2016.
Vínculo:	Servidora Efetiva, Cargo: PTNS SERV SAUDE DO SUS, Perfil: Farmacêutico, Lotação Atual: Superintendência de Assistência Farmacêutica/ Gerência de Assistência Farmacêutica Primária e Estratégica.

Fonte: Sistema SEAP/Lotacionograma-GEPROV/SGP/SES/MT.


Atenciosamente,

Luciana B. D. Paiva

Coordenadora de Provimento, Manutenção e Monitoramento.

SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO DE PESSOAS-SGP
COORDENADORIA DE PROVIMENTO, MANUTENÇÃO E MONITORAMENTO-CPMM



 GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO DE PESSOAS COORDENADORIA DE PROVIMENTO, MANUTENÇÃO E MONITORAMENTO GERÊNCIA DE PROVIMENTO RESPONSÁVEIS SUAFSES/MT	
SUPERINTENDENCIA DE ASSISTENCIA FARMACEUTICA	
NOME	ROSANA SOUZA DUARTE
CARGO	SUPERINTENDENTE DE ASSISTENCIA FARMACEUTICA
RG	11455705 SSP/MT
CPF	887.243.871-34
ENDEREÇO/CEP	RUA CENTO E QUARENTA E NOVE, 4 4ª ETAPA CPA IV CEP 78058-322 CUIABA
FONE(S)	65 36493487 65 99980507
E-MAILS	rosanduarte@hotmail.com
PERIODO	15/01/2016 a 10/03/2016
ATO DE NOMEAÇÃO	ATO Nº 8531/16 DOE 15/01/2016
ATO DE EXONERAÇÃO	ATO Nº 9562/16 DOE 17/03/2016
VINCULO	EFETIVO - PTNSSSS - FARMACEUTICO

Fonte: .SEAP/SEGES - Lotacionograma/Superintendencia de Gestão de Pessoas - SES/MT

etc, 12/06/17

Regina Sales Ferreira
Gerente de Provimento
GEPROVICP/PM/SGP/SES/MT
Matrícula Nº 113858



Tribunal de Contas
Mato Grosso
TRIBUNAL DO CIDADÃO

SECRETARIA DE CONTROLE EXTERNO

Conselheiro José Carlos Novelli

Telefones: (65) 3613-2999 / 7198

e-mail: secex-conselheironovelli@tce.mt.gov.br



GERÊNCIA DE PROVIMENTO

+55 65 8818-3462 - Rua D, Quadra 12, Lote 62, Bloco 03

CENTRO POLÍTICO ADMINISTRATIVO - CTA

14040-000 - CUIABÁ - MATO GROSSO

MATO GROSSO - ESTADO DE TRANSFORMAÇÃO

WWW.MT.GOV.BR

INFORMAÇÃO Nº 121/2016/GEPROV/CPMM/SGP/GBSAAS/SES-MT

Cuiabá/MT, 13 de Setembro de 2016.

Para: Unidade Setorial de Controle Interno.

Sra. Claudia Luzia de Arruda


Prezada Superintente,

Encaminhamos a Vossa Senhoria informações inerentes à solicitação contida na Requisição de Documentos e/ou Informações nº 227/2016, Planilha contendo informações sobre os responsáveis nos exercícios de 2015 e 2016, em anexo.

Atenciosamente,


Luciana B. D. Paiva
Coordenadora de Provimento,
Manutenção e Monitoramento

GEPROV/mtany

Recibo 23/09/16

Mirna V. da Silva Medrado
Técnica Administrativa
UNISECI / SES / MT
Matrícula: 257594



	
GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO DE PESSOAS COORDENADORIA DE PROVIMENTO, MANUTENÇÃO E MONITORAMENTO GERÊNCIA DE PROVIMENTO RESPONSÁVEIS NOS EXERCÍCIOS DE 2015 E 2016 SES/MT	
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE	
CNPJ FUNDO	04.441.389/0001-61
CODIGO DE UG	
ENDEREÇO/CEP	RUA D, QUADRA 12 LOTE 02, BLOCO 05 PALACIO PAIAGUAS CUIABA CEP 78.050-970 (65) 3613-5455/5310/5311
FONES/FAX	
E-MAILS	gbses@ses.mt.gov.br
HORARIO DE ATENDIMENTO	08:00 às 18:00 HRS
SECRETARIO DE ESTADO DE SAUDE	
NOME	MARCO AURELIO BERTULIO DAS NEVES
CARGO	SECRETARIO DE ESTADO DE SAUDE
RG	451421 SSP/MT
CPF	405.581.851-34
ENDEREÇO/CEP	AV HAITI, 805 JARDIM DAS AMÉRICAS CUIABA CEP -78060-618
FONE(S)	65 84683800 65 81129543
E-MAILS	marcobertulio@ses.mt.gov.br
PERIODO	01/01/2015 a 04/10/2015
ATO DE NOMEAÇÃO	ATO Nº 015/2015 - DOE 02/01/15
ATO DE EXONERAÇÃO	ATO Nº 6.997/2015 - DOE 05/10/15
VINCULO	EFETIVO - PTNSSSS - ENGENHEIRO SANITARISTA
SECRETARIO DE ESTADO DE SAUDE	
NOME	EDUARDO LUIZ CONCEICAO BERMUDEZ
CARGO	SECRETARIO DE ESTADO DE SAUDE
RG	543534030 SSP/SP
CPF	210.332.501-04
ENDEREÇO/CEP	AV ITALIA, 231 QDA - E - 03 LOTES - 14, 15, 16 JARDIM ITALIA CEP 78005-970
FONE(S)	(65) 8468-4247
E-MAILS	
PERIODO	05/10/2015 A 30/07/16
ATO DE NOMEAÇÃO	ATO Nº 7.025/2015 DOE 05/10/16
ATO DE EXONERAÇÃO	ATO Nº 12.105/16 DOE 02/08/16
VINCULO	EXCLUSIVO COMISSIONADO



NOME	JOAO BATISTA PEREIRA DA SILVA
CARGO	SECRETARIO DE ESTADO DE SAUDE
RG	47272 OAB/RS
CPF	494.107.090-91
ENDEREÇO/CEP	RUA 10 CENTRO SORRISO CEP 78980-000
FONE(S)	
E-MAILS	
PERIODO	01/08/2016 ATE O MOMENTO
ATO DE NOMEAÇÃO	ATO Nº 12.138/2016 DOE 02/08/16
ATO DE EXONERAÇÃO	ATE O MOMENTO
VINCULO	EXCLUSIVO COMISSIONADO

ORDENADOR DE DESPESAS

NOME	LUIS ALEXANDRE GALDINO DE MEDEIROS
CARGO	SECRETARIO ADJ. DE ADMINISTRACAO SISTEMICA
RG	10136207 SJ/MT
CPF	631.085.691-04
ENDEREÇO/CEP	RUA MARIANA, 156 JARDIM MARIANA CUIABA CEP 78040-630
FONE(S)	65 33652473 65 81346898
E-MAILS	alexandre_tande@hotmail.com
PERIODO	27/04/2015 A 29/06/2015
ATO DE NOMEAÇÃO	ATO Nº 3173/15 DOE 11/05/15
ATO DE EXONERAÇÃO	ATO Nº 4658/15 DOE 07/07/15
VINCULO	EFETIVO - PTNSSSS - ADMINISTRADOR

NOME	JOSIANE FATIMA DE ANDRADE
CARGO	SECRETARIO ADJ. DE ADMINISTRACAO SISTEMICA
RG	44431564 SSP/PR
CPF	523.294.961-68
ENDEREÇO/CEP	RUA COMANDANTE COSTA, 1744 ED. VILAGGIO POMPEIA CENTRO SUL CUIABA CEP 78020-400
FONE(S)	65 99814502
E-MAILS	josianeandrade@seplan.mt.gov.br
PERIODO	01/09/2015 A 01/05/2016
ATO DE NOMEAÇÃO	ATO Nº 6459/15 DOE 10/09/15
ATO DE EXONERAÇÃO	ATO Nº 10.368/16 DOE 29/04/16
VINCULO	EFETIVO - GESTOR GOVERNAMENTAL

NOME	WANDERSON DE JESUS NOGUEIRA
CARGO	SECRETARIO ADJ. DE ADMINISTRACAO SISTEMICA
RG	380714 SSP/MT
CPF	346.684.031-72
ENDEREÇO/CEP	AV HELIO RIBEIRO, 195 PAIAGUAS CUIABA CEP 78048-250
FONE(S)	
E-MAILS	
PERIODO	02/05/2016 ATE O MOMENTO
ATO DE NOMEAÇÃO	ATO Nº 10.398/16 DOE 29/04/16
ATO DE EXONERAÇÃO	ATE O MOMENTO
VINCULO	EXCLUSIVO COMISSIONADO

[Handwritten signature]



CONTROLE INTERNO	
NOME	CLAUDIA LUZIA DE ARRUDA
CARGO	GESTOR DE UNISECI
RG	15156303 SSP/MT
CPF	544.332.071-87
ENDEREÇO/CEP	RUA GENERAL TEÓFILO RIBEIRO DE ARRUDA, 390 APTO 903 DUQUE DE CAXIAS II CUIABA 78043-370
FONE(S)	65 36246315
E-MAILS	claudiaarruda@ses.mt.gov.br
PERIODO	01/04/2014 ATE O MOMENTO
ATO DE NOMEAÇÃO	ATO Nº 19.894/14 DOE 11/04/14
ATO DE EXONERAÇÃO	ATE O MOMENTO
VINCULO	EFETIVO - CONTADOR / SEGES
SUPERINTENDENCIA DE ASSISTENCIA FARMACEUTICA	
NOME	JULIANA ALMEIDA SILVA FERNANDES
CARGO	SUPERINTENDENTE DE ASSISTENCIA FARMACEUTICA
RG	11887591 SSP/MT
CPF	626.285.422-34
ENDEREÇO/CEP	RUA DOS BEIJA-FLORES, 5 QD.25 CONDOMÍNIO BELVEDERE CUIABA CEP 78075-876
FONE(S)	36632072 65 81179928
E-MAILS	juliens@bol.com.br
PERIODO	08/01/2015 A 07/01/2016
ATO DE NOMEAÇÃO	ATO Nº 137/2015 DOE 12/01/15
ATO DE EXONERAÇÃO	TO Nº 8505/2016 DOE 15/01/16
VINCULO	EFETIVO - PTNSSSS - FARMACEUTICO
NOME	CRISTIANE PIRES DE OLIVEIRA E SOUZA
CARGO	SUPERINTENDENTE DE ASSISTENCIA FARMACEUTICA
RG	09868208 SESP/MT
CPF	829.144.861-20
ENDEREÇO/CEP	RODOVIA MARIO ANDREAZ, 348 NOVA ESPERANCA VARZEA GRANDE CEP 78156-105
FONE(S)	
E-MAILS	
PERIODO	18/03/2016 A 26/06/2016
ATO DE NOMEAÇÃO	ATO Nº 9858/16 DOE 31/03/16
ATO DE EXONERAÇÃO	ATO Nº 11.626/16 DOE 30/06/16
VINCULO	EXCLUSIVO COMISSIONADO
NOME	JOCINEIDE RITA DOS SANTOS
CARGO	SUPERINTENDENTE DE ASSISTENCIA FARMACEUTICA
RG	646214 SSP/MT
CPF	442.047.441-68
ENDEREÇO/CEP	AV. ALAN KARDEC, 189 SANTA IZABEL CUIABA CEP 78035-720
FONE(S)	3637-6475
E-MAILS	
PERIODO	28/06/16 A 22/08/16
ATO DE NOMEAÇÃO	ATO Nº 11.653/16 DOE 30/06/16
ATO DE EXONERAÇÃO	ATO Nº 12.995/16 DOE 08/09/16
VINCULO	EXCLUSIVO COMISSIONADO



COORDENADORIA DE ABASTECIMENTO E DISTRIBUIÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS	
NOME	SANDRA ANTUNES DOS SANTOS
CARGO	COORDENADORIA DE ABASTECIMENTO E DISTRIBUIÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS
RG	45657884 SSP/PR
CPF	864.758.439-20
ENDEREÇO/CEP	AV. MANOEL JOSE DE ARRUDA, 2555 PARQ. RES. BEIRA RIO GRANDE TERCEIRO CUIABA CEP 78065-700
FONE(S)	65 36373592 65 81014814
E-MAILS	
PERIODO	21/07/2015 A 23/03/2016
ATO DE NOMEAÇÃO	ATO Nº 5.123/15 DOE 21/07/15
ATO DE EXONERAÇÃO	ATO Nº 9.683/16 DOE 24/03/16
VINCULO	EFETIVO - PTNSSSS - FARMACEUTICO
NOME	FRANCISCO CARLOS XAVIER
CARGO	COORDENADORIA DE ABASTECIMENTO E DISTRIBUIÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS
RG	26/09/8778 SSP/MT
CPF	065.826.051-00
ENDEREÇO/CEP	VILA UM SETOR CENTRO SUL, 2 MORADA DO OURO CUIABA CEP 78000-000
FONE(S)	3644 - 1636
E-MAILS	
PERIODO	15/04/2016 ATE O MOMENTO
ATO DE NOMEAÇÃO	ATO Nº 10.878/16 DOE 19/05/16
ATO DE EXONERAÇÃO	ATE O MOMENTO
VINCULO	EXCLUSIVO COMISSIONADO
COORDENADORIA DE GESTAO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	
NOME	SILVANA SALOMAO CURY VELOSO
CARGO	COORD. DE GESTAO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS
RG	19023910 SSP/MT
CPF	539.799.669-68
ENDEREÇO/CEP	AVENIDA A, 133 RESIDENCIAL ÁGATA TERRA NOVA CUIABA CEP 78050-392
FONE(S)	65 36440007 65 81193351
E-MAILS	hujmlab@yahoo.com.br
PERIODO	21/07/2015 A 14/11/2015
ATO DE NOMEAÇÃO	ATO Nº 5.123/15 DOE 21/07/15
ATO DE EXONERAÇÃO	ATO Nº 10.901/16 DOE 20/05/16
VINCULO	EFETIVO - PTNSSSS - FARMACEUTICO
NOME	BERTONE GABRIEL MORAES DA SILVA
CARGO	COORD. DE GESTAO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS
RG	16960203 SSP/MT
CPF	014.102.351-14
ENDEREÇO/CEP	RUA COLOMBIA, 107 SANTA ROSA CUIABA CEP 78040-090
FONE(S)	
E-MAILS	
PERIODO	19/01/2016 A 31/05/2016
ATO DE NOMEAÇÃO	ATO Nº 8560/16 DOE 19/01/2016
ATO DE EXONERAÇÃO	ATO Nº 11.312/16 DOE 13/06/2016
VINCULO	EXCLUSIVO COMISSIONADO



NOME	LIGIA RODRIGUES DE ALMEIDA
CARGO	COORD. DE GESTAO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS
RG	495743 SSP/MT
CPF	361.579.611-04
ENDEREÇO/CEP	RUA HOLLYWOOD, 743 JARDIM CALIFORNIA CUIABA CEP 78070-345
FONE(S)	(65) 2129 - 3033
E-MAILS	
PERIODO	21/08/2016 ATE O MOMENTO
ATO DE NOMEAÇÃO	ATO Nº 11.553/16 DOE 28/08/16
ATO DE EXONERAÇÃO	ATE O MOMENTO
VINCULO	EXCLUSIVO COMISSONADO
FINANCEIRO	
SUPERINTENDENTE DE ORÇAMENTO, CONVENIOS E FINANÇAS	
NOME	LUCINEIA SOARES DA SILVA
CARGO	SUPERINTENDENTE DE ORÇAMENTO, CONVENIOS E FINANÇAS
RG	869657 SSP/MT
CPF	603.821.471-20
ENDEREÇO/CEP	RUA TRINTA E CINCO, 28 QUADRA 84 SANTA CRUZ II CUIABA CEP 78077-025
FONE(S)	65 36644285 65 92216978
E-MAILS	lucineiasoares@bol.com.br
PERIODO	06/01/2015 A 30/08/2015
ATO DE NOMEAÇÃO	ATO Nº 199/15 DOE 13/01/15
ATO DE EXONERAÇÃO	ATO Nº 6427/15 DOE 10/09/15
VINCULO	EFETIVO - PTNSSSS - ECONOMISTA
NOME	ABEL DOMINGOS PINHEIRO SIMOES
CARGO	SUPERINTENDENTE DE ORÇAMENTO, CONVENIOS E FINANÇAS
RG	10858636 SSP/MT
CPF	690.029.911-34
ENDEREÇO/CEP	RUA C Nº 7 RESIDENCIAL MIRANTE BELA VISTA CUIABA CEP 78050-517
FONE(S)	65 92387610 65 96345080
E-MAILS	abel.simoese@sefaz.mt.gov.br
PERIODO	01/09/2015 A 03/03/2016
ATO DE NOMEAÇÃO	ATO Nº 6458/15 DOE 10/09/15
ATO DE EXONERAÇÃO	ATO Nº 9441/16 DOE 10/03/16
VINCULO	EFETIVO - ANALISTA ADMINISTRATIVO - SEPLAN
NOME	ANDRE LUIZ DE SIQUEIRA ARRUDA
CARGO	SUPERINTENDENTE DE ORÇAMENTO, CONVENIOS E FINANÇAS
RG	12461750 SSP/MT
CPF	886.830.011-72
ENDEREÇO/CEP	AVENIDA A Nº 670 QD40 CS20 MONTENEGRO PARQUE DAS NAÇÕES CUIABA CEP 78056-853
FONE(S)	65 96142110 65 92694320
E-MAILS	andre.arruda@sefaz.mt.gov.br
PERIODO	10/03/2016 A 05/05/2016
ATO DE NOMEAÇÃO	ATO Nº 9466/16 DOE 10/03/16
ATO DE EXONERAÇÃO	ATO Nº 10.847/16 DOE 19/05/16
VINCULO	EFETIVO - ANALISTA ADMINISTRATIVO - SEFAZ



NOME	DANIA ESTELA GOMES PENHA
CARGO	SUPERINTENDENTE DE ORÇAMENTO, CONVENIOS E FINANÇAS
RG	11841818 SSP/MT
CPF	848.194.481-53
ENDEREÇO/CEP	RUA GUIRATINGA, 4 QDA - 106 CPA II CUIABA CEP 78055-635
FONE(S)	
E-MAILS	
PERIODO	16/05/2016 ATE O MOMENTO
ATO DE NOMEAÇÃO	ATO Nº 11.019/16 DOE 30/05/16
ATO DE EXONERAÇÃO	ATEO O MOMENTO
VINCULO	EXCLUSIVO COMISSIONADO
COORDENADOR FINANCEIRO CONTABIL	
NOME	CIBELE MAKIYAMA MARTINS
CARGO	COORDENADORIA FINANCEIRA E CONTABIL
RG	806058-4 SSP/MT
CPF	650.934.101-87
ENDEREÇO/CEP	ALAMEDA CUIABÁ, 865 LOT A CUIABÁ II CUIABA CEP 78061-432
FONE(S)	65 81116256
E-MAILS	cibelemartins@ses.mt.gov.br
PERIODO	01/04/2014 A 20/07/2015
ATO DE NOMEAÇÃO	ATO Nº 19.894/14 DOE 11/04/14
ATO DE EXONERAÇÃO	ATO Nº 5114/15 DOE 21/07/15
VINCULO	EFETIVO - PTNSSSS - CONTADOR
NOME	ANDRE LUIZ DE SIQUEIRA ARRUDA
CARGO	SUPERINTENDENTE DE ORÇAMENTO, CONVENIOS E FINANÇAS
RG	12461750 SSP/MT
CPF	886.830.011-72
ENDEREÇO/CEP	AVENIDA A Nº 670 QD40 CS20 MONTENEGRO PARQUE DAS NAÇÕES CUIABA CEP 78056-853
FONE(S)	65 96142110 65 92694320
E-MAILS	andre.arruda@sefaz.mt.gov.br
PERIODO	10/11/2015 A 09/03/2016
ATO DE NOMEAÇÃO	ATO Nº 7725/15 DOE 13/11/15
ATO DE EXONERAÇÃO	ATO Nº 9442/16 DOE 10/03/16
VINCULO	EFETIVO - ANALISTA ADMINISTRATIVO - SEFAZ
NOME	DEIVYSON DE SOUZA SILVA SANTOS
CARGO	COORDENADORIA FINANCEIRA E CONTABIL
RG	16878132 SSP/MT
CPF	023.886.011-69
ENDEREÇO/CEP	RUA A QDA - 08 BLOCO-02 APT0-304 RESIDENCIAL PAIGUAS CUIABA CEP 78048-258
FONE(S)	
E-MAILS	
PERIODO	10/03/2016 A 31/07/2016
ATO DE NOMEAÇÃO	ATO Nº 9466/16 DOE 10/03/16
ATO DE EXONERAÇÃO	ATO Nº 12.393/16 DOE 18/08/16
VINCULO	EXCLUSIVO COMISSIONADO

[Handwritten signature]



COORDENADOR CONTABIL	
NOME	CIBELE MAKIYAMA MARTINS
CARGO	COORDENADOR CONTABIL
RG	806058-4 SSP/MT
CPF	650.934.101-87
ENDEREÇO/CEP	ALAMEDA CUIABÁ, 865 LOT A CUIABÁ II CUIABA CEP 78061-432
FONE(S)	65 81116256
E-MAILS	cibelemartins@ses.mt.gov.br
PERIODO	21/07/2015 ATE O MOMENTO
ATO DE NOMEAÇÃO	ATO Nº 5123/15 DOE 21/07/15
ATO DE EXONERAÇÃO	ATE O MOMENTO
VINCULO	EFETIVO - PTNSSSS - CONTADOR
COORDENADOR FINANCEIRO	
NOME	CLAUDIA DOS SANTOS MEDEIROS
CARGO	COORDENADOR FINANCEIRO
RG	15485927 SSP/MT
CPF	005.232.261-01
ENDEREÇO/CEP	RUA SETECENTOS Nº 13 QUADRA 13 JARDIM IMPERIAL CUIABA 78075-705
FONE(S)	65 36243581 65 84119411
E-MAILS	claudiamedeiros@setas.mt.gov.br
PERIODO	01/08/2016 ATE O MOMENTO
ATO DE NOMEAÇÃO	ATO Nº 12.403/16 DOE 18/08/16
ATO DE EXONERAÇÃO	ATE O MOMENTO
VINCULO	EFETIVO - TECNICO DE DESENVOLV. ECONOMICO E SOCIAL - SETAS

Fonte: .SEAP/SEGES - Lotacionograma/Superintendencia de Gestão de Pessoas - SES/MT