ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE SANTIAGO DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

# ROL DE RESPONSÁVEIS

## Em conformidade com o Art. 12 da Instrução Normativa N.TC-0020/2015.

**ENTIDADE: SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**
**PRESTAÇÃO DE CONTAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTIAGO DO SUL**
**EXERCÍCIO: 2025**

| | |
|---|---|
| **NOME** | **CATIA CRISTINA GUIZZO** |
| **CPF** | **058.325.919-76** |
| **CARGO/FUNÇÃO** | **SECRETÁRIA MUNICIPAL DA SAÚDE/GESTORA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.** |
| **GESTÃO** | **2025** |
| **PERÍODO DE RESPONSABILIDADE EM 2025** | **DE 04/11/2024 À 19/12/2025**<br>**Decreto de Nomeação Nº. 326/2024 - De 04/11/2024, com vigência a partir de 04/11/2024.** |
| **ENDEREÇO RESIDENCIAL** | **LINHA PICCOLI S/Nº. - INTERIOR - SANTIAGO DO SUL/SC** |
| **ENDEREÇO FUNCIONAL** | **RUA BORTOLO NESPOLO, 610 - CENTRO - SANTIAGO DO SUL/SC** |
| **E-MAIL** | **fundosaude.santiagodosul@gmail.com** |

| | |
|---|---|
| **NOME** | **ARCEMIRO ANDRÉ KREUTZFELD FRANSOZI** |
| **CPF** | **102.580.269-10** |
| **CARGO/FUNÇÃO** | **RESPONSÁVEL INTERINAMENTE PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE E GESTOR DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.** |
| **GESTÃO** | **2025** |
| **PERÍODO DE RESPONSABILIDADE EM 2025** | **DE 20/12/2025 À 31/12/2025**<br>**Decreto de Designação Nº. 390/2025 - De 18/12/2025, com vigência a partir de 20/12/2025.** |
| **ENDEREÇO RESIDENCIAL** | **RUA OTÁVIO PACAZZA, 100 – BAIRRO SÃO CRISTÓVÃO – SANTIAGO DO SUL/SC** |
| **ENDEREÇO FUNCIONAL** | **RUA BORTOLO NESPOLO, 610 - CENTRO - SANTIAGO DO SUL/SC** |
| **E-MAIL** | **fundosaude.santiagodosul@gmail.com** |