

| DADOS CADASTRAIS - PODER EXECUTIVO  |                                     |                     |                |  |
|---|-------------------------------------|---------------------|----------------|--|
| Data Base:  | 30/06/2013                          | Data de Publicação: | 30/07/2013     | Data Limite de Envio - TCEMG: 16/08/2013 |
| Município:  | Guaxupé                             | População:          | 48390          |  |
| CNPJ:   | 18.663.401/0001-97                  |                     |                |  |
| Endereço:   | Av. Conde Ribeiro do Valle, nº 68   |                     |                |  |
| CEP:  | 37800000                            | Telefone:           | (35) 3559-1016 | Fax: (35) 3551-5700                      |
| E-Mail:   | prefeitojarbinhas@guaxupe.mg.gov.br |                     |                |  |
| Home Page:  | www.guaxupe.mg.gov.br               |                     |                |  |
| OPÇÃO PELA DIVULGAÇÃO DOS RELATÓRIOS  |                                     |                     |                |  |
| 1 - Divulgação do Relatório de Gestão Fiscal será feita semestralmente?   |                                     |                     |                |  |
| ( ) SIM   |                                     |                     |                |  |
| ( X ) NÃO   |                                     |                     |                |  |
| 2 - Divulgação dos demonstrativos que acompanham o Relatório Resumido da Execução Orçamentária será feita semestralmente? |                                     |                     |                |  |
| ( ) SIM   |                                     |                     |                |  |
| ( X ) NÃO   |                                     |                     |                |  |
| Município possui previdência própria em funcionamento.  |                                     |                     |                |  |
| ( ) SIM   |                                     |                     |                |  |
| ( X ) NÃO   |                                     |                     |                |  |
| O município custeia a assistência à saúde dos servidores  |                                     |                     |                |  |
| ( ) SIM   |                                     |                     |                |  |
| ( X ) NÃO   |                                     |                     |                |  |
|   | NOME                                | CPF                 | CRC            |  |
| Prefeito:   | JARBAS CORRÊA FILHO                 | 499.016.996-49      |                |  |
| Contador:   | JULIANA DOS REIS MOREIRA FREIRE     | 002.759.736-97      | 68919          |  |
| Controle Interno:   | MANOEL FERNANDO DA ASCENÇÃO         | 574.769.426-04      |                |  |