

CADASTRO DO RESPONSÁVEL

|                                                                                                                                                                                                                     |                      |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------|
| Órgão: CÂMARA MUNICIPAL DE SAQUAREMA                                                                                                                                                                                | Município: SAQUAREMA | Exercício: 2021 |
| Tipo do Responsável ( ) responsável pelas contas ( ) responsável pelo encaminhamento das contas ( X ) responsável técnico contábil ( ) responsável pela Unidade Central de Controle Interno ( ) outros responsáveis |                      |                 |

1 - Qualificação

Nome Completo Servidor: ENEDIO DE SOUZA AZEREDO

|                         |                                                                 |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Naturalidade: SAQUAREMA | Data Nascimento: 04/06/1951                                     |
| Filiação                | Pai: PORFIRIO NUNES DE AZEREDO<br>Mãe: DELVIRA DE SOUZA AZEREDO |

2 - Documentação

|                                    |                  |                    |
|------------------------------------|------------------|--------------------|
| Identidade nº: 81069635-1          | Emitente: IFP RJ | Data: 28/08/1980   |
| CPF nº: 284 752 407-04             |                  | CRC nº 079 032/O-2 |
| Título de Eleitor nº: 416185203-10 | Zona: 062        | Seção: 002         |

3 - Endereço Residencial

|                         |                      |
|-------------------------|----------------------|
| Rua: DOS LÍRIOS CONDADO | Nº: 15               |
| Bairro/Distrito: BACAXÁ | Município: SAQUAREMA |
| CEP: 28.990-000         | Telefone:            |

4 - Endereço Funcional/Comercial

|                         |                                                                            |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| Rua: CORONEL MADUREIRA  | Nº: 88                                                                     |
| Bairro/Distrito: CENTRO | Município: SAQUAREMA                                                       |
| CEP: 28.990-756         | Telefone: (22) 2651-1113<br>E-mail: contabilidadecamarasaquarema@gmail.com |

5 - Dados do Servidor

|                                                     |                             |                         |                |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------|----------------|
| Cargo/Função:                                       |                             |                         |                |
| Cargo em Comissão: ASSESSOR DE FINANÇAS E ORÇAMENTO |                             |                         |                |
| Matrícula: 1208-2                                   | Período de Gestão:          | 01/01/2021 a 31/12/2021 |                |
| Nomeação/Designação:                                |                             |                         |                |
| Ato nº: 007/2017                                    | Data do Ato: 20/01/2017     | Data da Publicação:     | 22/01/2017     |
| Exoneração:                                         |                             |                         |                |
| Ato nº:                                             | Data do Ato: ____/____/____ | Data da Publicação:     | ____/____/____ |
| Delegação de Competência:                           |                             |                         |                |
| Ato nº:                                             | Data do Ato: ____/____/____ | Data da Publicação:     | ____/____/____ |

6 - Dados do Procurador (caso constituído - apresentar procuração em anexo)

|                  |            |  |  |
|------------------|------------|--|--|
| Nome:            |            |  |  |
| Endereço:        |            |  |  |
| Bairro/Distrito: | Município: |  |  |
| CEP:             | Telefone:  |  |  |
| Identidade nº:   | CPF nº:    |  |  |

7 - Declaração de Bens e Rendas

( X ) O servidor apresentou a declaração de bens, com a indicação das fontes de rendas à Unidade de Pessoal, na forma do artigo 1º c/c o artigo 2º da Deliberação TCE/RJ nº 180/94

( ) O servidor não apresentou a declaração de bens, com a indicação das fontes de rendas à Unidade de Pessoal, na forma do artigo 1º c/c o artigo 2º da Deliberação TCE/RJ nº 180/94. Indicar no campo observações as medidas adotadas com base no artigo 8º da mencionada norma.

( ) Servidor isento de apresentação do IRPF

8 - Observações

9 - Autenticações

|                                           |                                         |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Elaborado Por: ALUIZIO ALMEIDA DOS SANTOS | Cargo: CHEFE DE DEPARTAMENTO DE PESSOAL |
| Matrícula: 18-1                           | Data: 08/06/2022<br>Assinatura:         |

Tutorial Modelo 1

Tipo do Responsável: RESPONSÁVEL PELA CONTABILIDADE

CADASTRO DO RESPONSÁVEL

Órgão: CÂMARA MUNICIPAL DE SAQUAREMA

Município: SAQUAREMA

Exercício: 2021

Tipo do Responsável ( ) responsável pelas contas ( ) responsável pelo encaminhamento das contas ( ) responsável técnico ( ) responsável pela Unidade Central de Controle Interno (X) responsável pela tesouraria

1 - Qualificação

Nome Completo Servidor: ALDA GOMES DE OLIVEIRA

Naturalidade: SAQUAREMA

Data Nascimento: 14/11/1957

Filiação: Pai: ADEMÁRIO COSTA DE OLIVEIRA

Mãe: ROMILDA GOMES DE OLIVEIRA

2 - Documentação

Identidade nº: 05.962.077-3

Emitente: IFP

Data: 24/11/1980

CPF nº: 722.740.187-15

CRC nº:

Título de Eleitor nº: 416.442.103-29

Zona: 062

Seção: 009

3 - Endereço Residencial

Rua: TRAVESSA MANOEL FRANCISCO MAURICIO

Nº: 06

Bairro/Distrito: BACAXÁ

Município: SAQUAREMA

CEP: 28.993-000

Telefone:

4 - Endereço Funcional/Comercial

Rua: CORONEL MADUREIRA

Nº: 88

Bairro/Distrito: CENTRO

Município: SAQUAREMA

CEP: 28.990-756

Telefone: (22) 2651-1113

E-mail: contabilidadecamarsaquarema

5 - Dados do Servidor

Cargo/Função:

Cargo em Comissão: CHEFE DE TESOUREARIA DE EMISSÃO DE CHEQUE

Matrícula: 1136-2

Período de Gestão: 01/01/2021 a 31/12/2021

Nomeação/Designação:

Ato nº: 007/2017

Data do Ato: 20/01/2017

Data da Publicação: 22/01/2017

Exoneração:

Ato nº:

Data do Ato: \_\_/\_\_/\_\_

Data da Publicação: \_\_/\_\_/\_\_

Delegação de Competência:

Ato nº:

Data do Ato: \_\_/\_\_/\_\_

Data da Publicação: \_\_/\_\_/\_\_

6 - Dados do Procurador (caso constituído - apresentar procuração em anexo)

Nome:

Endereço:

Bairro/Distrito:

Município:

CEP:

Telefone:

Identidade nº:

CPF nº:

7 - Declaração de Bens e Rendas

(X) O servidor apresentou a declaração de bens, com a indicação das fontes de rendas à Unidade de Pessoal, na forma do artigo 1º c/c o artigo 2º da Deliberação TCE/RJ nº 180/94

( ) O servidor não apresentou a declaração de bens, com a indicação das fontes de rendas à Unidade de Pessoal, na forma do artigo 1º c/c o artigo 2º da Deliberação TCE/RJ nº 180/94. Indicar no campo observações as medidas adotadas com base no artigo 8º da mencionada norma.

( ) Servidor isento de apresentação do IRPF

8 - Observações

9 - Autenticações

Elaborado Por: ALUIZIO ALMEIDA DOS SANTOS

Cargo: CHEFE DE DEPARTAMENTO DE PESSOAL

Matrícula: 18-1

Data:

08/06/2022

Assinatura

Tutorial Modelo 1

Tipo do Responsável: CHEFE DE TESOUREARIA DE EMISSÃO DE CHEQUE



CADASTRO DO RESPONSÁVEL

Órgão: CÂMARA MUNICIPAL DE SAQUAREMA

Município: SAQUAREMA

Exercício: 2021

Tipo do Responsável ( ) responsável pelas contas ( ) responsável pelo encaminhamento das contas ( ) responsável técnico ( ) responsável pela Unidade Central de Controle Interno (X) outros responsáveis

1 - Qualificação

Nome Completo Servidor: GILCILENE CARDOSO DA SILVA RIBEIRO

Naturalidade: SÃO LUIS - MA

Data Nascimento

01/07/1969

Filiação

Pai: JOÃO BATISTA DA SILVA

Mãe: MARIA DAS GRAÇAS CARDOSO DA SILVA

2 - Documentação

Identidade nº: 0730499325

Emitente: CNH

Data:

20/11/1990

CPF nº: 003.973.767-58

Título de Eleitor nº: 74200700345

Zona: 062

CRC nº: 076681/O-6

Seção: 158

3 - Endereço Residencial

Rua: BELINO CATARINO DE SOUZA

Nº: 356

Bairro/Distrito: BOQUEIRÃO

Município: SAQUAREMA

CEP: 28.993-540

Telefone:

4 - Endereço Funcional/Comercial

Rua: CORONEL MADUREIRA

Nº: 88

Bairro/Distrito: CENTRO

Município: SAQUAREMA

CEP: 28.990-756

Telefone: (22) 2651-1113

E-mail: contabilidadecamarasaquarema@gmail.com

5 - Dados do Servidor

Cargo/Função:

Cargo em Comissão: DIRETORA DE CONTABILIDADE

Matrícula: 1143-7

Período de Gestão:

01/01/2021 a 31/12/2021

Nomeação/Designação:

Ato nº: 007/2017

De 20/01/2017

Data da Public:

22/01/2017

Exoneração:

Ato nº:

De \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data da Public: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Delegação de Competência:

Ato nº:

De \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data da Public: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

6 - Dados do Procurador (caso constituído - apresentar procuração em anexo)

Nome:

Endereço:

Bairro/Distrito:

Município:

CEP:

Telefone:

Identidade nº:

CPF nº:

7 - Declaração de Bens e Rendas

(X) O servidor apresentou a declaração de bens, com a indicação das fontes de rendas à Unidade de Pessoal, na forma do artigo 1º c/c o artigo 2º da Deliberação TCE/RJ nº 180/94

( ) O servidor não apresentou a declaração de bens, com a indicação das fontes de rendas à Unidade de Pessoal, na forma do artigo 1º c/c o artigo 2º da Deliberação TCE/RJ nº 180/94. Indicar no campo observações as medidas adotadas com base no artigo 8º da mencionada norma.

( ) Servidor isento de apresentação do IRPF

8 - Observações

9 - Autenticações

Elaborado Por: ALUIZIO ALMEIDA DOS SANTOS

Cargo: CHEFE DE DEPARTAMENTO PESSOAL

Matrícula: 18-1

De

08/06/2022

Assinatura:



MODELO 1

CADASTRO DO RESPONSÁVEL

Órgão: CÂMARA MUNICIPAL DE SAQUAREMA

Município: SAQUAREMA

Exercício: 2021

Tipo do Responsável ( ) responsável pelas contas ( ) responsável pelo encaminhamento das contas ( ) responsável técnico ( ) responsável pela Unidade Central de Controle Interno (X) outros responsáveis

1 - Qualificação

Nome Completo Servidor: ALUIZIO ALMEIDA DOS SANTOS

Naturalidade: RIO DE JANEIRO

Data Nascimento:

25/08/1959

Filiação

Pai: HERMINIO SERAFIM DOS SANTOS

Mãe: BEATRIZ ALMEIDA DOS SANTOS

2 - Documentação

Identidade nº: 048474852

Emitente: IFP

Data:

25/04/1985

CPF nº: 619 031 677-87

CRC nº:

Título de Eleitor nº: 41731440310

Zona: 062

Seção: 041

3 - Endereço Residencial

Rua: JOSÉ MARIO CASTANHO

Nº: 20

Bairro/Distrito: BOQUEIRÃO

Município: SAQUAREMA

CEP: 28 993-815

Telefone:

4 - Endereço Funcional/Comercial

Rua: CORONEL MADUREIRA

Nº: 88

Bairro/Distrito: CENTRO

Município: SAQUAREMA

CEP: 28 990-756

Telefone: (22) 2651-1113

E-mail: contabilidadecamarasaquarema@hotmail.com

5 - Dados do Servidor

Cargo/Função:

Cargo em Comissão: CHEFE DO DEPARTAMENTO DE PESSOAL

Matrícula: 18-1

Período de Gestão: 01/01/2001 a 31/12/2021

Nomeação/Designação:

Ato nº: 007/2001

Data do Ato: 02/01/2001

Data da Publicação:

22/01/2001

Exoneração:

Ato nº:

Data do Ato: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data da Publicação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Delegação de Competência:

Ato nº:

Data do Ato: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data da Publicação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

6 - Dados do Procurador (caso constituído - apresentar procuração em anexo)

Nome:

Endereço:

Bairro/Distrito:

Município:

CEP:

Telefone:

Identidade nº:

CPF nº:

7 - Declaração de Bens e Rendas

(X) O servidor apresentou a declaração de bens, com a indicação das fontes de rendas à Unidade de Pessoal, na forma do artigo 1º c/c o artigo 2º da Deliberação TCE/RJ nº 180/94

( ) O servidor não apresentou a declaração de bens, com a indicação das fontes de rendas à Unidade de Pessoal, na forma do artigo 1º c/c o artigo 2º da Deliberação TCE/RJ nº 180/94. Indicar no campo observações as medidas adotadas com base no artigo 8º da mencionada norma.

( ) Servidor isento de apresentação do IRPF

8 - Observações

9 - Autenticações

Elaborado Por: ALUIZIO ALMEIDA DOS SANTOS

Cargo: CHEFE DE DEPARTAMENTO PESSOAL

Matrícula: 18-1

Data:

08/06/2022

Assinatura:

Tutorial Modelo 1

Tipo do Responsável: RESPONSÁVEL PELA DEPARTAMENTO PESSOAL



MODELO 1  
CADASTRO DO RESPONSÁVEL

Órgão: CÂMARA MUNICIPAL DE SAQUAREMA

Município: SAQUAREMA

Exercício: 2021

Tipo do Responsável ( ) responsável pelas contas ( ) responsável pelo encaminhamento das contas ( ) responsável técnico (X) responsável pela Unidade Central de Controle Interno ( ) outros responsáveis

1 - Qualificação

Nome Completo Servidor: ANDREA CONCEIÇÃO SIMÕES DOS SANTOS

Naturalidade: RIO DE JANEIRO

Data Nascimento: 01/01/1971

Filiação

Pai: LUIZ HENRIQUE ELIZARDO DOS SANTOS

Mãe: MARILENE SIMÕES DOS SANTOS

2 - Documentação

Identidade nº: 83895

Emitente: OAB/RJ

Data: 23/07/2008

CPF nº: 966 208 897-00

CRC nº:

Título de Eleitor nº: 776152403/70

Zona: 062

Seção: 143

3 - Endereço Residencial

Rua: AVENIDA OCEÂNICA

Nº: 1465

Bairro/Distrito: ITAÚNA

Município: SAQUAREMA

CEP: 28 990-000

Telefone:

4 - Endereço Funcional/Comercial

Rua: CORONEL MADUREIRA

Nº: 88

Bairro/Distrito: CENTRO

Município: SAQUAREMA

CEP: 28 990-756

Telefone: (22) 2651-1113

E-mail: contabilidadecamarasaquarema

5 - Dados do Servidor

Cargo/Função:

Cargo em Comissão: ASSESSORA DE CONTROLE INTERNO

Matrícula: 115-5

Período de Gestão: 01/01/2021 a 31/12/2021

Nomeação/Designação

Ato nº: 007/2017

Data do: 20/01/2017

Data da Publicação: 22/01/2017

Exoneração:

Ato nº:

Data do: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data da Publicação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Delegação de Competência:

Ato nº:

Data do: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data da Publicação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

6 - Dados do Procurador (caso constituído - apresentar procuração em anexo)

Nome:

Endereço:

Bairro/Distrito:

Município:

CEP:

Telefone:

Identidade nº:

CPF nº:

7 - Declaração de Bens e Rendas

(X) O servidor apresentou a declaração de bens, com a indicação das fontes de rendas à Unidade de Pessoal, na forma do artigo 1º c/c o artigo 2º da Deliberação TCE/RJ nº 180/94

( ) O servidor não apresentou a declaração de bens, com a indicação das fontes de rendas à Unidade de Pessoal, na forma do artigo 1º c/c o artigo 2º da Deliberação TCE/RJ nº 180/94. Indicar no campo observações as medidas adotadas com base no artigo 8º da mencionada norma.

( ) Servidor isento de apresentação do IRPF

8 - Observações

9 - Autenticações

Elaborado Por: ALUIZIO ALMEIDA DOS SANTOS

Cargo: CHEFE DE DEPARTAMENTO PESSOAL

Matrícula: 18-1

Data:

08/06/2022

Assinatura:

Tutorial Modelo 1

Tipo do Responsável: RESPONSÁVEL PELO CONTROLE INTERNO



CADASTRO DO RESPONSÁVEL

Órgão: CÂMARA MUNICIPAL DE SAQUAREMA

Município: SAQUAREMA

Exercício: 2021

Tipo do Responsável (X) responsável pelas contas (x) responsável pelo encaminhamento das contas ( ) responsável técnico Contábil ( ) responsável pela Unidade Central de Controle Interno ( ) outros responsáveis

1 - Qualificação

Nome Completo Servidor: ADRIANA MARIA DA CONCEIÇÃO PEREIRA

Naturalidade: RIO DE JANEIRO

Data Nascimento: 11/04/1969

Filiação

Pai: ARY ANTONIO PEREIRA

Mãe: OLGA DA CONCEIÇÃO PEREIRA

2 - Documentação

Identidade nº: 008.412.129-7

Emitente: DETRAN/RJ

Data: 21/12/2000

CPF nº: 005.041.157-82

CRC nº:

Título de Eleitor nº: 0765019203/29

Zona: 062

Seção: 63

3 - Endereço Residencial

Rua: 13- ESQUINA COM 96-

Nº: 2025

Bairro/Distrito: ITAÚNA

Município: SAQUAREMA

CEP: 28.993-000

Telefone:

4 - Endereço Funcional/Comercial

Rua: CORONEL MADUREIRA

Nº: 88

Bairro/Distrito: CENTRO

Município: SAQUAREMA

CEP: 28.990-756

Telefone: (22) 2651-1113

E-mail: contabilidadecamarasaquarema@gmail.com

5 - Dados do Servidor

Cargo/Função: PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES DE SAQUAREMA

Cargo em Comissão:

Matrícula: 721-3

Período de Gestão: 01/01/2021 a 31/12/2021

Nomeação/Designação:

Ato nº: FOLHAS DAS ATAS 67/68

Data do: 01/01/2017

08/01/2017

Exoneração:

Ato nº:

Data do: / /

/ /

Delegação de Competência:

Ato nº:

Data do: / /

/ /

6 - Dados do Procurador (caso constituído - apresentar procuração em anexo)

Nome:

Endereço:

Bairro/Distrito:

Município:

CEP:

Telefone:

Identidade nº:

CPF nº:

7 - Declaração de Bens e Rendas

(X) O servidor apresentou a declaração de bens, com a indicação das fontes de rendas à Unidade de Pessoal, na forma do artigo 1º c/c o artigo 2º da Deliberação TCE/RJ nº 180/94

( ) O servidor não apresentou a declaração de bens, com a indicação das fontes de rendas à Unidade de Pessoal, na forma do artigo 1º c/c o artigo 2º da Deliberação TCE/RJ nº 180/94. Indicar no campo observações as medidas adotadas com base no artigo 8º da mencionada norma.

( ) Servidor isento de apresentação do IRPF

8 - Observações

9 - Autenticações

Elaborado Por: ALUIZIO ALMEIDA DOS SANTOS

Cargo: CHEFE DE DEPARTAMENTO DE PESSOAL

Matrícula: 18-1

Data: 08/06/2022 Assinatura: