

MODELO 1

CADASTRO DO RESPONSÁVEL

Órgão: CÂMARA MUNICIPAL DE SAQUAREMA	Município: SAQUAREMA	Exercício: 2020
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

Mãe: DELVIRA DE SOUZA AZEREDO

2 - Documentação

Identidade nº: 81069635-1

Emitente: IFP RJ

Data: 28/08/1950

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

E-mail: contabilidadecamarasquarema@gmail.com

5 - Dados do Servidor

Cargo/Função:

Cargo em Comissão: ASSESSOR DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

Matrícula: 1208-2

Período de Gestão: 01/01/2020 a 31/12/2020

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 PESSOAL

Matrícula: 18-1

Data

14/06/2021

Assinatura:

Tutorial Modelo 1

Tipo do Responsável: RESPONSÁVEL PELA CONTABILIDADE

CADASTRO DO RESPONSÁVEL

Órgão: CÂMARA MUNICIPAL DE SAQUAREMA

Município: RIO DE JANEIRO

Exercício: 2020

Tipo do Responsável ☐ responsável pelas contas ☐ responsável pelo encaminhamento das contas ☐ responsável técnico ☐ responsável pela Unidade Central de Controle Interno ☒ 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: contabilidadecamaraasaquarema

5 - Dados do Servidor

Cargo/Função:

Cargo em Comissão: CHEFE DE TESOUREARIA DE EMISSÃO DE CHEQUE

Matrícula: 1138-2

Período de Gestão: 01/01/2020 a 31/12/2020

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

☒ 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:

14/06/2020

Assinatura:

Tutorial Modelo 1

Tipo do Responsável: CHEFE DE TESOUREARIA DE EMISSÃO DE CHEQUE

MODELO 1

CADASTRO DO RESPONSÁVEL

Órgão: CÂMARA MUNICIPAL DE SAQUAREMA

Município: RIO DE JANEIRO

Exercício: 2020

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

CRC nº: 076681/O-6

Título de Eleitor nº: 74200700345

Zona: 062

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: 01/01/2020 a 31/12/2020

Nomeação/Designação:

Ato nº: 007/2017

De 20/01/2017

Data da Publicação: 22/01/2017

Exoneração:

Ato nº:

De ____/____/____

Data da Publicação: ____/____/____

Delegação de Competência:

Ato nº:

De ____/____/____

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

De

14/06/2020

Assinatura:

Tutorial Modelo 1

Tipo do Responsável: RESPONSÁVEL PELA CONTABILIDADE

CADASTRO DO RESPONSÁVEL

Órgão: CÂMARA MUNICIPAL DE SAQUAREMA

Município: RIO DE JANEIRO

Exercício: 2020

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: HERMÍNIO 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

5 - Dados do Servidor

Cargo/Função:

Cargo em Comissão: CHEFE DO DEPARTAMENTO DE PESSOAL

Matrícula: 18-1

Período de Gestão: 01/01/2001 a 31/12/2020

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:

14/06/2020

Assinatura:

Tutorial Modelo 1

Tipo do Responsável: RESPONSÁVEL PELA DEPARTAMENTO PESSOAL

CADASTRO DO RESPONSÁVEL

Órgão: CÂMARA MUNICIPAL DE SAQUAREMA

Município: RIO DE JANEIRO

Exercício: 2020

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:

01/01/2020 a 31/12/2020

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:

14/06/2020

Assinatura:

Tutorial Modelo 1

Tipo do Responsável: RESPONSÁVEL PELO CONTROLE INTERNO

CADASTRO DO RESPONSÁVEL

Órgão: CÂMARA MUNICIPAL DE SAQUAREMA	Município: RIO DE JANEIRO	Exercício: 2020
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: 01/01/2020 a 31/12/2020

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 PESSOAL

Matrícula: 18-1

Data:

14/06/2021

Assinatura:

Tutorial Modelo 1

Tipo do Responsável: RESPONSÁVEL PELAS CONTAS