

MODELO 1

CADASTRO DO RESPONSÁVEL

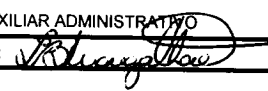
Órgão: CAMARA MUNICIPAL DE ITAOCARA		Município: ITAOCARA	Exercício: 2018
Tipo do Responsável (X) responsável pelas contas () responsável pelo encaminhamento das contas () responsável técnico () responsável pela Unidade Central de Controle Interno () outros responsáveis			
1 - Qualificação			
Nome Completo Servidor: EDSON CARDOSO DOS SANTOS			
Naturalidade: VOLTA REDONDA		Data Nascimento: 19/07/1963	
Filiação	Pai: WALCY MAGNO DOS SANTOS Mãe: CLEA CARDOSO DOS SANTOS		
2 - Documentação			
Identidade nº: 06286163-8	Emitente: IFP	Data: 16/07/1981	
CPF nº: 819.868.407-78	Zona: 106		CRC nº:
Título de Eleitor nº: 602433703-61	Seção: 0043		
3 - Endereço Residencial			
Rua: MARX LENINE C FALANTE			Nº: 120
Bairro/Distrito: SARDINHA	Município: ITAOCARA		Telefone:
CEP: 28570-000			
4 - Endereço Funcional/Comercial			
Rua: BENEDITO ROCHA			Nº: 40
Bairro/Distrito: LARANJAIS	Município: ITAOCARA		E-mail:
CEP: 28570-000	Telefone:		
5 - Dados do Servidor			
Cargo/Função: VEREADOR			
Cargo em Comissão: PRESIDENTE INTERINO DA CAMARA MUNICIPAL DE ITAOCARA			
Matrícula: 3097-5	Período de Gestão: 22/11/2018 a 09/01/2019		
Nomeação/Designação:			
Ato nº:	Data do Ato:	Data da Publicação:	
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:		Telefone:
CEP:	CPF nº:		
Identidade 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			
Ocupou o cargo de Vereador interino da Câmara Municipal, devido ao afastamento da Vereadora/Presidente por ordem judicial em 21.11.2018			
9 - Autenticações			
Elaborado Por: TATHIANA BOM MAGALHAES		Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	
Matrícula: 010015-3	Data: 11/06/2019	Assinatura:	
Tutorial Modelo 1			
Tipo do Responsável: Neste campo indicar a responsabilidade atribuída ao servidor, se responsável pelas contas, responsável pelo encaminhamento das contas, responsável técnico, responsável pela Unidade Central de Controle Interno ou outros responsáveis, de acordo com a especificidade de cada unidade gestora.			

CADASTRO DO RESPONSÁVEL

Órgão: CAMARA MUNICIPAL DE ITAOCARA		Município: ITAOCARA	Exercício: 2018
Tipo do Responsável (X) responsável pelas contas () responsável pelo encaminhamento das contas () responsável técnico () responsável pela Unidade Central de Controle Interno () outros responsáveis			
1 - Qualificação			
Nome Completo Servidor: AVELINE MACHADO DE FREITAS			
Naturalidade: ITAOCARA		Data Nascimento: 22/ 05/ 1974	
Filiação	Pai: Mãe: DARCI MACHADO DE FREITAS		
2 - Documentação			
Identidade nº: 09720288-1		Emitente: DETRAN	Data: 30/11/2010
CPF nº: 03421738718		CRC nº:	
Título de Eleitor nº: 874584403/88		Zona: 106	Seção: 016
3 - Endereço Residencial			
Rua: MARX LENINE C FALANTE			Nº: 120
Bairro/Distrito: SARDINHA		Município: ITAOCARA	
CEP: 28570-000		Telefone:	
4 - Endereço Funcional/Comercial			
Rua: PRAÇA RUI BARBOSA			Nº: 40
Bairro/Distrito: CENTRO		Município: ITAOCARA	
CEP: 28570-000	Telefone:	E-mail:	
5 - Dados do Servidor			
Cargo/Função: VEREADORA			
Cargo em Comissão: PRESIDENTE DA CAMARA MUNICIPAL DE ITAOCARA			
Matrícula: 3097-5		Período de Gestão: 01/ 01/ 2018 a 21/ 11/ 2018	
Nomeação/Designação:			
Ato nº:	Data do Ato:	Data da Publicação:	
Exoneração:			
Ato nº:	Data do Ato: ___/___/___	Data da Publicação: ___/___/___	
Delegação de Competência:			
Ato nº:	Data do Ato: 02/01/2013	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			
Vereadora afastada do Cargo Vereadora/Presidente por ordem judicial em 21.11.2018			
9 - Autenticações			
Elaborado Por: TATHIANA BOM MAGALHAES		Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	
Matrícula: 010015-3	Data: 11/06/2019	Assinatura:	
Tutorial Modelo 1			
Tipo do Responsável: Neste campo indicar a responsabilidade atribuída ao servidor, se responsável pelas contas, responsável pelo encaminhamento das contas, responsável técnico, responsável pela Unidade Central de Controle Interno ou outros responsáveis, de acordo com a especificidade de cada unidade gestora.			

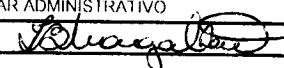
MODELO 1

CADASTRO DO RESPONSÁVEL

Órgão: CAMARA MUNICIPAL DE ITAOCARA		Município: ITAOCARA	Exercício: 2018
Tipo do Responsável <input checked="" type="checkbox"/> responsável pelas contas <input type="checkbox"/> responsável pelo encaminhamento das contas <input type="checkbox"/> responsável técnico <input type="checkbox"/> responsável pela Unidade Central de Controle Interno <input type="checkbox"/> outros responsáveis			
1 - Qualificação			
Nome Completo Servidor: ROBSON LUIS CAMARA VOGAS			
Naturalidade: VOLTA REDONDA		Data Nascimento:	04/11/1958
Filiação	Pai: HELIO TEIXEIRA VOGAS		
	Mãe: MARIA LEDIR CAMARA VOGAS		
2 - Documentação			
Identidade nº: 041504192	Emitente: DETRAN	Data:	22/11/2018
CPF nº: 724.270.787-00		CRC nº:	
Título de Eleitor nº:	Zona:	Seção:	
3 - Endereço Residencial			
Rua:			Nº: 120
Bairro/Distrito: CENTRO	Município: ITAOCARA		
CEP: 28570-000	Telefone:		
4 - Endereço Funcional/Comercial			
Rua: PRAÇA RUI BARBOSA			Nº: 40
Bairro/Distrito: CENTRO	Município: ITAOCARA		
CEP: 28570-000	Telefone:		
5 - Dados do Servidor			
Cargo/Função: VEREADOR			
Cargo em Comissão: PRESIDENTE DA CAMARA MUNICIPAL DE ITAOCARA			
Matricula: 3094-5	Período de Gestão: 10/01/2019		
Nomeação/Designação:			
Ato nº:	Data do Ato:	Data da Publicação:	
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			
<input checked="" type="checkbox"/> 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			
<input type="checkbox"/> 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.			
<input type="checkbox"/> Servidor isento de apresentação do IRPF			
8 - Observações			
Ocupou o cargo de Presidente da Câmara Municipal, devido ao afastamento da Vereadora/Presidente por ordem judicial em 21.12.2018			
9 - Autenticações			
Elaborado Por: TATHIANA BOM MAGALHAES		Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	
Matricula: 010015-3	Data: 11/06/2019	Assinatura: 	
Tutorial Modelo 1			
Tipo do Responsável: Neste campo indicar a responsabilidade atribuída ao servidor, se responsável pelas contas, responsável pelo encaminhamento das contas, responsável técnico, responsável pela Unidade Central de Controle Interno ou outros responsáveis, de acordo com a especificidade de cada unidade gestora.			

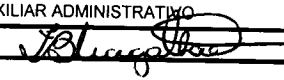
MODELO 1

CADASTRO DO RESPONSÁVEL

Órgão: CAMARA MUNICIPAL DE ITAOCARA		Município: ITAOCARA	Exercício: 2018
Tipo do Responsável () responsável pelas contas (X) responsável pelo encaminhamento das contas () responsável técnico () responsável pela Unidade Central de Controle Interno () outros responsáveis			
1 - Qualificação			
Nome Completo Servidor: LINO ANTONIO ECARD SOARES			
Naturalidade: ITAOCARA		Data Nascimento:	21/ 03/ 1963
Filiação	Pai: AGUINALDO SOARES		
	Mãe: VALDA ECARD SOARES		
2 - Documentação			
Identidade nº: 0578631-6	Emitente: IFP	Data:	
CPF nº: 680.846.507-00		CRC nº:	
Título de Eleitor nº: 655340903-37	Zona: 106	Seção: 005	
3 - Endereço Residencial			
Rua: AV. ROBERTO SILVEIRA			Nº: 106
Bairro/Distrito: CENTRO	Município: ITAOCARA		
CEP: 28570-000	Telefone:		
4 - Endereço Funcional/Comercial			
Rua: PRAÇA RUI BARBOSA			Nº: 40
Bairro/Distrito: CENTRO	Município: ITAOCARA		
CEP: 28570-000	Telefone:		
E-mail:			
5 - Dados do Servidor			
Cargo/Função: TECNICO EM CONTABILIDADE			
Cargo em Comissão: RESPONSÁVEL PELA CONTABILIDADE			
Matrícula: 010007-2	Período de Gestão: 01/ 01/ 2018 a 31/ 12/ 2018		
Nomeação/Designação:			
Ato nº: 14/2003	Data do Ato: 11/06/2003	Data da Publicação: ___/___/___	
Exoneração:			
Ato nº:	Data do Ato: ___/___/___	Data da Publicação: ___/___/___	
Delegação de Competência:			
Ato nº: 018/2004	Data do Ato: 15/05/2004	Data da Publicação:	12/06/2004
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			
<input checked="" type="checkbox"/> 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			
<input type="checkbox"/> 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.			
<input type="checkbox"/> Servidor isento de apresentação do IRPF			
8 - Observações			
9 - Autenticações			
Elaborado Por: TATHIANA BOM MAGALHAES		Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	
Matrícula: 010015-3	Data: 11/06/2019	Assinatura: 	
Tutorial Modelo 1			
Tipo do Responsável: Neste campo indicar a responsabilidade atribuída ao servidor, se responsável pelas contas, responsável pelo encaminhamento das contas, responsável técnico, responsável pela Unidade Central de Controle Interno ou outros responsáveis, de acordo com a especificidade de cada unidade gestora.			

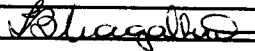
MODELO 1

CADASTRO DO RESPONSÁVEL

Órgão: CAMARA MUNICIPAL DE ITAOCARA		Município: ITAOCARA	Exercício: 2018
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: JEHAN CARLOS NUNES FULY			
Naturalidade: MIRACEMA		Data Nascimento:	11/01/1977
Filiação	Pai: JOSÉ CARLOS FULY		
	Mãe: ELIZABETH CLARINDA NUNES FULY		
2 - Documentação			
Identidade nº: 10400451-0	Emitente: IFP	Data:	
CPF nº: 007.237.187-09		CRC nº: 088258/0-9	
Título de Eleitor nº:	Zona:	Seção:	
3 - Endereço Residencial			
Rua:			Nº:
Bairro/Distrito:	Município: ITAOCARA		
CEP:	Telefone:		
4 - Endereço Funcional/Comercial			
Rua: PRAÇA RUI BARBOSA			Nº: 40
Bairro/Distrito: CENTRO	Município: ITAOCARA		
CEP: 28570-000	Telefone:	E-mail:	
5 - Dados do Servidor			
Cargo/Função: CONTROLADOR INTERNO			
Cargo em Comissão:			
Matrícula: 2401-5	Período de Gestão: 15/01/2019		
Nomeação/Designação:			
Ato nº: 14/2019	Data do Ato: 15/01/2019	Data da Publicação: 13 / 02 / 2019	
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			
<input checked="" type="checkbox"/> 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			
<input type="checkbox"/> 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.			
<input type="checkbox"/> Servidor isento de apresentação do IRPF			
8 - Observações			
9 - Autenticações			
Elaborado Por: TATHIANA BOM MAGALHAES		Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	
Matrícula: 010015-3	Data: 11/06/2019	Assinatura: 	
Tutorial Modelo 1			
Tipo do Responsável: Neste campo indicar a responsabilidade atribuída ao servidor, se responsável pelas contas, responsável pelo encaminhamento das contas, responsável técnico, responsável pela Unidade Central de Controle Interno ou outros responsáveis, de acordo com a especificidade de cada unidade gestora.			

MODELO 1

CADASTRO DO RESPONSÁVEL

Órgão: CAMARA MUNICIPAL DE ITAOCARA		Município: ITAOCARA		Exercício: 2018	
Tipo do Responsável <input type="checkbox"/> responsável pelas contas <input checked="" type="checkbox"/> responsável pelo encaminhamento das contas <input type="checkbox"/> responsável técnico <input type="checkbox"/> responsável pela Unidade Central de Controle Interno <input type="checkbox"/> outros responsáveis					
1 - Qualificação					
Nome Completo Servidor: DENISE CABRAL BUCKER					
Naturalidade: ITAOCARA			Data Nascimento: 31/01/1965		
Filiação		Pai: ALTEVO EVANGELISTA BUCKER			
		Mãe: DELIZETE CABRAL BUCKER			
2 - Documentação					
Identidade nº: 0680565-9		Emitente: IFP		Data: 20/10/1983	
CPF nº: 820580327-72				CRC nº:	
Título de Eleitor nº: 656122903-96		Zona: 106		Seção: 029	
3 - Endereço Residencial					
Rua: BENEDITO ROCHA					Nº: S/N
Bairro/Distrito: LARANJAIS			Município: ITAOCARA		
CEP: 28570-000			Telefone:		
4 - Endereço Funcional/Comercial					
Rua: PRAÇA RUI BARBOSA					Nº: 40
Bairro/Distrito: CENTRO			Município: ITAOCARA		
CEP: 28570-000			Telefone:		
			E-mail:		
5 - Dados do Servidor					
Cargo/Função: TÉCNICO LEGISLATIVO					
Cargo em Comissão: RESPONSÁVEL PELA TESOUREARIA					
Matrícula: 010006-4			Período de Gestão: 01/01/2018 a 31/12/2018		
Nomeação/Designação:					
Ato nº: 15/2003		Data do Ato: 11/06/2003		Data da Publicação: ___/___/___	
Exoneração:					
Ato nº:		Data do Ato: ___/___/___		Data da Publicação: ___/___/___	
Delegação de Competência:					
Ato nº: 003/V/2013		Data do Ato: 02/01/2013		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					
<input checked="" type="checkbox"/> 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					
<input type="checkbox"/> 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.					
<input type="checkbox"/> Servidor isento de apresentação do IRPF					
8 - Observações					
9 - Autenticações					
Elaborado Por: TATIANA BOM MAGALHAES			Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO		
Matrícula: 010015-3		Data: 11/06/2019		Assinatura: 	
Tutorial Modelo 1					
Tipo do Responsável: Neste campo indicar a responsabilidade atribuída ao servidor, se responsável pelas contas, responsável pelo encaminhamento das contas, responsável técnico, responsável pela Unidade Central de Controle Interno ou outros responsáveis, de acordo com a especificidade de cada unidade gestora.					