

MODELO 1

CADASTRO DO RESPONSÁVEL

Órgão: PREVICAMPOS			Município: CAMPOS DOS GOYTACAZES		Exercício: 2019	
Tipo do Responsável ☒ responsável pelas contas ☐ responsável pelo encaminhamento das contas ☐ responsável técnico ☐ responsável pela Unidade Central de Controle Interno ☐ outros responsáveis						
1 - Qualificação						
Nome Completo Servidor: ANDRÉ LUIZ GOMES DE OLIVEIRA						
Naturalidade: CAMPOS DOS GOYTACAZES-RJ			Data Nascimento: 14/01/1975			
Filiação		Pai: JOELCIO MARQUES DE OLIVEIRA				
		Mãe: EDNA GOMES DE OLIVEIRA				
2 - Documentação						
Identidade nº: 00239301258		Emitente: CNH		Data: 29/11/2017		
CPF nº: 030.753.937-70				CRC nº:		
Título de Eleitor nº: 087972060396		Zona: 249		Seção: 067		
3 - Endereço Residencial						
Rua: RUA SILVA PINTO				172		
Bairro/Distrito: P.Q. TURF CLUB				Município: CAMPOS DOS GOYTACAZES		
CEP: 28027-270				Telefone: 22 - 98175-1621		
4 - Endereço Funcional/Comercial						
Rua: AVENIDA ALBERTO TORRES				Nº: 50		
Bairro/Distrito: CENTRO				Município: CAMPOS DOS GOYTACAZES		
CEP: 28035-135				Telefone: (22) 27340778		
				E-mail: previcampos@gmail.com		
5 - Dados do Servidor						
Cargo/Função: DIRETOR PRESIDENTE						
Cargo em Comissão: DIRETOR PRESIDENTE						
Matrícula: 13.807		Período de Gestão: 01/01/2019 a 31/12/2019				
Nomeação/Designação:						
Ato nº: 1769/2017		Data do Ato: 21/06/2017		Data da Publicação: 21/06/2017		
Exoneração:						
Ato nº:		Data do Ato: / /		Data da Publicação: / /		
Delegação de Competência:						
Ato nº:		Data do Ato: / /		Data da Publicação: / /		
Data de Comunicação TCE: / /						
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: Josemar Lage de Souza				Cargo: Chefe da Divisão de Contabilidade		
Matrícula: 24055		Data: 30/06/2020		Assinatura:		



MODELO 1

CADASTRO DO RESPONSÁVEL

Órgão: PREVICAMPOS	Município: CAMPOS DOS GOYTACAZES	Exercício: 2019
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: THAÍS DE MARIA GOMES DE ANDRADE RAMOS		
Naturalidade: CAMPOS DOS GOYTACAZES-RJ	Data Nascimento:	08/12/1987
Filiação	Pai: UBIRAJARA PARREIRA ANDRADE	
	Mãe: DEUSCÉA PAES GOMES DE ANDRADE	

2 - Documentação

Identidade nº: 21573364-3	Emitente: DETRAN	Data: 16/04/2016
CPF nº: 116.537.707-16		CRC nº:
Título de Eleitor nº: 1373 9010 0361	Zona: 075	Seção: 0266

3 - Endereço Residencial

Rua: RUA PRINCESA ISABEL	369 APT 203
Bairro/Distrito: PARQUE ROSARIO	Município: CAMPOS DOS GOYTACAZES
CEP: 28024-151	Telefone: (22) 99926-2525

4 - Endereço Funcional/Comercial

Rua: AVENIDA ALBERTO TORRES	Nº: 50
Bairro/Distrito: CENTRO	Município: CAMPOS DOS GOYTACAZES
CEP: 28035-135	Telefone: (22) 27340778
	E-mail: previcampos@gmail.com

5 - Dados do Servidor

Cargo/Função: DIRETOR PRESIDENTE		
Cargo em Comissão: DIRETOR PRESIDENTE		
Matrícula: 033363	Período de Gestão: 01/01/2020 a ...	
Nomeação/Designação:		
Ato nº: 003/2020	Data do Ato: 06/01/2020	Data da Publicação: 07/01/2020
Exoneração:		
Ato nº:	Data do Ato: / /	Data da Publicação: / /
Delegação de Competência:		
Ato nº:	Data do Ato: / /	Data da Publicação: / /
Data de Comunicação TCE: / /		

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

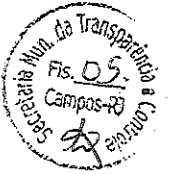
8 - Observações

9 - Autenticações

Elaborado Por: Josemar Lage de Souza	Cargo: Chefe da Divisão de Contabilidade
Matrícula: 24055	Data: 30/06/2020
	Assinatura:

—

—



MODELO 1

CADASTRO DO RESPONSÁVEL

Órgão: PREVICAMPOS	Município: CAMPOS DOS GOYTACAZES	Exercício: 2019
Tipo do Responsável ☐ responsável pelas contas ☐ responsável pelo encaminhamento das contas ☒ responsável pelo setor contábil ☐ responsável pela Unidade Central de Controle Interno ☐ outros responsáveis		

1 - Qualificação

Nome Completo Servidor: JOSEMAR LAGE DE SOUZA	
Naturalidade: SÃO FIDÉLIS/RJ	Data Nascimento: 12/04/1975
Filiação	Pai: AMARO GOMES DE SOUZA Mãe: JOSEIR DE SOUZA LAGE

2 - Documentação

Identidade nº: 098860186	Emitente: IFP	Data: 20/07/2011
CPF nº: 04198341761		CRC nº: RJ-115513/O-7
Título de Eleitor nº: 084871270302	Zona: 035	Seção: 0068

3 - Endereço Residencial

Rua: BARÃO DA LAGOA DOURADA	Nº 340 APT 1303
Bairro/Distrito: PELINCA	Município: CAMPOS DOS GOYTACAZES/RJ
CEP: 28035-212	Telefone: 22 - 997996227

4 - Endereço Funcional/Comercial

Rua: AVENIDA ALBERTO TORRES	Nº: 50
Bairro/Distrito: CENTRO	Município: CAMPOS DOS GOYTACAZES
CEP: 28035-135	E-mail: previcampos@gmail.com

5 - Dados do Servidor

Cargo/Função: CHEFE DA DIVISÃO DE CONTABILIDADE		
Cargo em Comissão: CHEFE DA DIVISÃO DE CONTABILIDADE		
Matrícula: 24055	Período de Gestão: 01/01/2019 a 31/12/2019	
Nomeação/Designação:		
Ato nº: 510/2018	Data do Ato: 06/04/2018	Data da Publicação: 09/04/2018
Exoneração:		
Ato nº:	Data do Ato:	Data da Publicação:
Delegação de Competência:		
Ato nº:	Data do Ato: / /	Data da Publicação: / /
Data de Comunicação TCE: / /		

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: Josemar Lage de Souza	Cargo: Chefe da Divisão de Contabilidade
Matrícula: 24055	Data: 30/08/2020
	Assinatura:

MODELO 1



CADASTRO DO RESPONSÁVEL

Órgão: Secretaria de Transparência e Controle Município: Campos dos Goytacazes Exercício: 2019

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

1 - Qualificação

Nome Completo Servidor: Marcilene Barreto Nunes Dafion

Naturalidade: São João da Barra - RJ

Data Nascimento: 04/02/1969

Filiação

Pai: Manoel Otacilio Nunes

Mãe: Cremilda Barreto Nunes

2 - Documentação

Identidade nº: 068543321

Emitente: IFP RJ

Data: / /

CPF nº: 001.147.677-00

CRC nº: RJ -057665/O - 7

Título de Eleitor nº: 071790020302

Zona: 130

Seção: 0030

3 - Endereço Residencial

Rua: Jose Hipolito de Vasconcelos

Nº: 181

Bairro/Distrito: Parque Corrientes

Município: Campos dos Goytacazes

CEP: 28053-150

Telefone: (22) 99925-2708

4 - Endereço Funcional/Comercial

Rua: Coronel Ponciano de Azevedo Furtado

Nº: 47

Bairro/Distrito: Parque Santo Amaro

Município: Campos dos Goytacazes

CEP: 28030-045

Telefone: (22) 98175-2427

E-mail: marcileneend@ig.com.br

5 - Dados do Servidor

Cargo/Função: Secretário Municipal de Transparência e Controle

Cargo em Comissão:

Matrícula: 36.578

Período de Gestão: 01/01/2019 a 31/12/2019

Nomeação/Designação:

Ato nº: 85/2018

Data do Ato: 02/01/2018

Data da Publicação: 18/01/2018

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: Danielle Mariano da Silva de Brito

Cargo: Contadora

Matrícula: 24.336

Data:

Assinatura:

