

CADASTRO DO RESPONSÁVEL

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Município: QUISSAMÃ	Exercício: 2019
Tipo do Responsável (x) responsável pelas contas () responsável pelo encaminhamento das contas () responsável pelo setor contábil () responsável pelo órgão de Controle Interno competente () outros responsáveis		

1 - Qualificação

Nome Completo Servidor: SIMONE FLORES SOARES DE OLIVEIRA BARROS		
Naturalidade: RIO DE JANEIRO	Data Nascimento:	30/01/78
Filiação	Pai: LUIZ ALVES SOARES Mãe: MARIA DAS GRAÇAS FLORES SOARES	

2 - Documentação

Identidade nº: 10605491-9	Emitente: IFP/RJ	Data: 04/05/93
CPF nº 074.058.417-08		CRC nº:
Título de Eleitor nº: 96436430337	Zona: 109	Seção: 233

3 - Endereço Residencial

Rua: RUA 12 DE JUNHO	Nº: 690
Bairro/Distrito: PITEIRAS	Município: QUISSAMÃ
CEP: 28735-000	Telefone:

4 - Endereço Funcional/Comercial

Rua: CONDE DE ARARUAMA	Nº: 425
Bairro/Distrito: CENTRO	Município: QUISSAMÃ
CEP: 28735-000	Telefone: (22) 2768-9300 E-mail: dp@quissama.rj.gov.br

5 - Dados do Servidor

Cargo/Função: ADMINISTRADOR HOSPITALAR		
Cargo em Comissão: SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE (FMS)		
Matrícula: 5474	Período de Gestão: 01/01/2019 a 02/04/2020	
Nomeação/Designação:		
Ato nº: 15.310/2018	Data do Ato: 07/05/18	Data da Publicação: 09/05/18
Exoneração:		
Ato nº: 18.365/2020	Data do Ato: 02/04/20	Data da Publicação: 02/04/20
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: Queli dos Santos Carvalho Azevedo	Cargo: Auxiliar Administrativo
Matrícula: 8340	Data: 15/05/20 Assinatura:

Queli dos S. Carvalho Azevedo
 Chefe de Setor de Informações
 Processuais I
 Mat.: 8340

MODELO 1

CADASTRO DO RESPONSÁVEL

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Município: QUISSAMÃ Exercício: 2019

Tipo do Responsável () responsável pelas contas (X) responsável pelo encaminhamento das contas () responsável pelo setor contábil () responsável pelo órgão de controle interno competente () outros responsáveis

1 - Qualificação

Nome Completo Servidor: RENATA DA SILVA FAGUNDES

Naturalidade: RIO DE JANEIRO

Data Nascimento:

08/05/75

Filiação

Pai: HELIO MACHADO FAGUNDES

Mãe: ILCA DA SILVA FAGUNDES

2 - Documentação

Identidade nº: 10100052-9

Emitente: IFP

Data:

31/07/95

CPF nº: 045.245.747-51

CRC nº:

Título de Eleitor nº: 093623480388

Zona: 255

Seção: 0044

3 - Endereço Residencial

Rua: FERNANDO CALDAS C. DA SILVA

Nº: 444

Bairro/Distrito: SÍTIO QUISSAMÃ

Município: QUISSAMÃ

CEP: 28735-000

Telefone:

4 - Endereço Funcional/Comercial

Rua: RUA CONDE DE ARARUAMA

Nº: 425

Bairro/Distrito:

Município: QUISSAMÃ

CEP: 28735-000

Telefone: 2768-9300 RAMAL 9372

E-mail: dp@quissama.rj.gov.br

5 - Dados do Servidor

Cargo/Função:

Cargo em Comissão: Secretário Municipal de Saúde

Matrícula: 6929

Período de Gestão: 02/04/2020 até a presente data

Nomeação/Designação:

Ato nº: 18.367/2020

Data do Ato:

02/04/20

Data da Publicação:

02/04/20

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: Queli dos Santos Carvalho Azevedo

Cargo: Auxiliar Administrativo

Matrícula: 8340

Data:

15/05/20

Assinatura:

Queli dos S. Carvalho Azevedo

Chefe de Setor de Informações

Processo: 051
Mat.: 8340

CADASTRO DO RESPONSÁVEL

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE QUISSAMÃ

Município: QUISSAMÃ

Exercício: 2019

Tipo do Responsável () responsável pelas contas () responsável pelo encaminhamento das contas (X) responsável pelo setor contábil () responsável pelo órgão de Controle Interno competente () outros responsáveis

1 - Qualificação

Nome Completo Servidor: MARINA OLIVEIRA CHAGAS

Naturalidade: RIO DE JANEIRO

Data Nascimento: 03/12/84

Filiação

Pai: JOSÉ BENEDITO BARCELOS CHAGAS

Mãe: LÚCIA ELENA OLIVEIRA CHAGAS

2 - Documentação

Identidade nº: 20139627-2

Emitente: DETRAN/RJ

Data: 08/03/05

CPF nº: 110.772.167-93

CRC nº:

Título de Eleitor nº: 120630290302

Zona: 255

Seção: 0024

3 - Endereço Residencial

Rua: ESTRADA PRINCIPAL DE MORRO ALTO

Nº: S/N

Bairro/Distrito: MORRO ALTO

Município: QUISSAMÃ/RJ

CEP: 28735-000

Telefone:

4 - Endereço Funcional/Comercial

Rua: RUA CONDE DE ARARUAMA

Nº: 425

Bairro/Distrito: CENTRO

Município: QUISSAMÃ

CEP: 28735-000

Telefone: 2768-9300 RAMAL 9372

E-mail: dp@quissama.rj.gov.br

5 - Dados do Servidor

Cargo/Função:

Cargo em Comissão: COORDENADOR GERAL DE CONTABILIDADE E ORÇAMENTO

Matrícula: 6710

Período de Gestão: 01/01/2019 a 21/02/2019

Nomeação/Designação:

Ato nº: 15.515/2018

Data do Ato: 23/07/18

Data da Publicação: 28/07/18

Exoneração:

Ato nº: 17.130/2019

Data do Ato:

25/02/19

Data da Publicação: 26/02/19

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

De 21/02/2019 a 01/07/2019, exerceu o cargo de Secretária Municipal de Fazenda

9 - Autenticações

Elaborado Por: QUELI DOS SANTOS CARVALHO AZEVEDO

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Matrícula: 8340

Data: 15/05/20

Assinatura:

Queli dos S. Carvalho Azevedo
Chefe de Setor de Informações
Processuais
Mat. 8340

CADASTRO DO RESPONSÁVEL

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE QUISSAMÃ	Município: QUISSAMÃ	Exercício: 2019
Tipo do Responsável () responsável pelas contas () responsável pelo encaminhamento das contas () responsável pelo setor contábil (X) responsável pelo órgão de Controle Interno competente () outros responsáveis		

1 - Qualificação

Nome Completo Servidor: GABRIEL BUENO SIQUEIRA

Naturalidade: RIO DE JANEIRO	Data Nascimento: 31/10/84
Filiação	Pai: BENTO FERREIRA SIQUEIRA Mãe: MABEL BEATRIZ BUENO

2 - Documentação

Identidade nº: 07.580.962-4	Emitente: DETRAN/RJ	Data: 20/10/2015
CPF nº: 109.894.277-90		CRC nº:
Título de Eleitor nº: 126432040302	Zona: 255	Seção: 0184

3 - Endereço Residencial

Rua: RUA SALVADOR CORREIA, 1 APTº 604	Nº: 1
Bairro/Distrito: CENTRO	Município: CAMPOS DOS GOYTACAZES
CEP: 28035310	Telefone:

4 - Endereço Funcional/Comercial

Rua: RUA CONDE DE ARARUAMA	Nº: 425
Bairro/Distrito: CENTRO	Município: QUISSAMÃ
CEP: 28735-000	Telefone: 2768-9300 RAMAL 9372 E-mail: dp@quissama.rj.gov.br

5 - Dados do Servidor

Cargo/Função:	
Cargo em Comissão: CONTROLADOR GERAL DO MUNICÍPIO	
Matrícula: 6380	Período de Gestão: 01/01/2019 até a presente data
Nomeação/Designação:	
Ato nº: 14.467/2017	Data do Ato: 30/03/17
Exoneração:	Data da Publicação: 01/04/17
Ato nº:	Data do Ato: ____/____/____
Delegação de Competência:	Data da Publicação: ____/____/____
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: QUELI DOS SANTOS CARVALHO AZEVEDO	Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO
Matrícula: 8340	Data: 15/05/20 Assinatura:

Queli dos S. Carvalho Azevedo
 Chefe de Setor de Autenticações
 Proc. 001
 Mat. 8340

CADASTRO DO RESPONSÁVEL

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE QUISSAMÃ	Município: QUISSAMÃ	Exercício: 2019
Tipo do Responsável () responsável pelas contas () responsável pelo encaminhamento das contas (X) responsável pelo setor contábil () responsável pelo órgão de Controle Interno competente () outros responsáveis		

1 - Qualificação

Nome Completo Servidor: MARINA OLIVEIRA CHAGAS

Naturalidade: RIO DE JANEIRO	Data Nascimento: 03/12/84
Filiação	Pai: JOSÉ BENEDITO BARCELOS CHAGAS Mãe: LÚCIA ELENA OLIVEIRA CHAGAS

2 - Documentação

Identidade nº: 20139627-2	Emitente: DETRAN/RJ	Data: 08/03/05
CPF nº: 110.772.167-93		CRC nº:
Título de Eleitor nº: 120630290302	Zona: 255	Seção: 0024

3 - Endereço Residencial

Rua: ESTRADA PRINCIPAL DE MORRO ALTO	Nº: S/N
Bairro/Distrito: MORRO ALTO	Município: QUISSAMÃ/RJ
CEP: 28735-000	Telefone:

4 - Endereço Funcional/Comercial

Rua: RUA CONDE DE ARARUAMA	Nº: 425
Bairro/Distrito: CENTRO	Município: QUISSAMÃ
CEP: 28735-000	Telefone: 2768-9300 RAMAL 9372 E-mail: dp@quissama.rj.gov.br

5 - Dados do Servidor

Cargo/Função:	Cargo em Comissão: COORDENADOR GERAL DE CONTABILIDADE E ORÇAMENTO	
Matrícula: 6841	Período de Gestão: 01/07/2019 até a presente data	
Nomeação/Designação:		
Ato nº: 17.504/2019	Data do Ato: 25/06/19	Data da Publicação: 27/06/19
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: QUELI DOS SANTOS CARVALHO AZEVEDO	Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO
Matrícula: 8340	Data: 15/05/20 Assinatura:

Queli dos S. Carvalho Azevedo
 Chefe de Setor de Informações
 Processos
 Mat.: 8340