



## NITERÓI PREV - AUTARQUIA MUNICIPAL GESTORA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

## CADASTRO DO RESPONSÁVEL

|   |  |                                    |
|---|--|------------------------------------|
| Órgão: Niterói PREV   | Município: Niterói                         | Exercício: 2017                    |
| ( ) responsável pelas contas ( ) responsável pelo encaminhamento das contas ( x ) responsável técnico ( ) responsável pela Unidade Central de Controle Interno ( ) outros responsáveis  |  |                                    |
| <b>Tipo do Responsável</b>  |  |                                    |
| <b>1 - Qualificação</b>   |  |                                    |
| Nome Completo Servidor: Adilson Ferreira Netto  |  |                                    |
| Naturalidade: Minas Gerais  | Data Nascimento:                           | 05/03/1944                         |
| Filiação  | Pai: Osmar Ferreira Netto                  |                                    |
|   | Mãe: Juracy Ramos Ferreira Netto           |                                    |
| <b>2 - Documentação</b>   |  |                                    |
| Identidade nº: RJ-0166882-8   | Emitente: CRC                              | Data: 03/02/1994                   |
| CPF nº: 04930355753   |  | CRC nº: RJ-0166882-8               |
| Título de Eleitor nº: 68096560396   | Zona: 113                                  | Seção: 0002                        |
| <b>3 - Endereço Residencial</b>   |  |                                    |
| Rua: Rua Marquês do Paraná  |  | Nº: 191                            |
| Bairro/Distrito: Centro   | Município: Niterói                         |                                    |
| CEP: 24030-210  | Telefone:                                  |                                    |
| <b>4 - Endereço Funcional/Comercial</b>   |  |                                    |
| Rua: Rua da Conceição   |  | Nº: 195                            |
| Bairro/Distrito: Centro   | Município: Niterói                         |                                    |
| CEP: 24020-086  | Telefone:                                  | E-mail:                            |
| <b>5 - Dados do Servidor</b>  |  |                                    |
| Cargo/Função: Chefe do Departamento de Contabilidade  |  |                                    |
| Cargo em Comissão: Chefe do Departamento de Contabilidade   |  |                                    |
| Matrícula: 681511   | Período de Gestão: 01/01/2017 a 31/12/2017 |                                    |
| Nomeação/Designação:  |  |                                    |
| Ato nº: 78/2017   | Data do Ato: 04/01/2017                    | Data da Publicação: 20/01/2017     |
| Exoneração:   |  |                                    |
| Ato nº:   | Data do Ato:                               | Data da Publicação:                |
| Delegação de Competência:   |  |                                    |
| Ato nº:   | Data do Ato: ____/____/____                | Data da Publicação: ____/____/____ |
| <b>6 - Dados do Procurador (caso constituído - apresentar procuração em anexo)</b>  |  |                                    |
| Nome:   |  |                                    |
| Endereço:   |  |                                    |
| Bairro/Distrito:  | Município:                                 |                                    |
| CEP:  | Telefone:                                  |                                    |
| Identidade nº:  | CPF nº:                                    |                                    |
| <b>7 - Declaração de Bens e Rendas</b>  |  |                                    |
| ( 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   |  |                                    |
| <b>8 - Observações</b>  |  |                                    |
|   |  |                                    |
|   |  |                                    |
|   |  |                                    |
|   |  |                                    |
|   |  |                                    |
|   |  |                                    |
|   |  |                                    |
| <b>9 - Autenticações</b>  |  |                                    |
| Elaborado Por: Thaís Alzira Oliveira Coutinho   |  | Cargo: Chefe da Divisão de Pessoal |
| Matrícula: 640593   | Data: 05/04/2018                           | Assinatura:                        |

Thaís Alzira Oliveira Coutinho  
Mat. 640593  
Niterói - PREV



## NITERÓI PREV - AUTARQUIA MUNICIPAL GESTORA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

## CADASTRO DO RESPONSÁVEL

|   |            |            |
|---|------------|------------|
| Órgão:  | Município: | Exercício: |
| <input type="checkbox"/> responsável pela Tesouraria <input type="checkbox"/> responsável pela Tesouraria - Substituído <input type="checkbox"/> responsável pela Tesouraria - Substituto <input checked="" type="checkbox"/> responsável pelos Bens Patrimoniais <input type="checkbox"/> responsável pelos Bens Patrimoniais - Substituído <input type="checkbox"/> responsável pelos Bens Patrimoniais - Substituto <input type="checkbox"/> responsável pelos Bens em Almoxarifado <input type="checkbox"/> responsável pelos Bens em Almoxarifado - Substituído <input type="checkbox"/> responsável pelos Bens em Almoxarifado - Substituto |            |            |

## 1 - Qualificação

Nome Completo Servidor: Roberta da Silva Macedo Mello

Naturalidade: Rio de Janeiro

Data Nascimento:

05/10/1982

Filiação

Pai: Jose Carlos de Macedo Mello

Mãe: Germania Justino da Silva Mello

## 2 - Documentação

Identidade nº: 130106933

Emitente: Detran

Data:

07/04/2011

CPF nº: 056.102.177-50

CRC nº:

Título de Eleitor nº: 110143540302

Zona: 114

Seção: 0248

## 3 - Endereço Residencial

Rua: Rua 10, lt 10, qd 38

Nº:

Bairro/Distrito: Jardim Atlantico

Município: Maricá

CEP: 24900-000

Telefone: 99989-7140

## 4 - Endereço Funcional/Comercial

Rua: Rua da Conceição

Nº: 195

Bairro/Distrito: Centro

Município: Niterói

CEP: 24020-086

Telefone: 2613-8950

E-mail: roberta.nitprev@gmail.com

## 5 - Dados do Servidor

Cargo/Função: Chefe da Divisão de Compras e Patrimônio

Cargo em Comissão: Chefe da Divisão de Compras e Patrimônio

Matrícula: 640592

Período de Gestão: 17/04/2017 a 31/12/2017

Nomeação/Designação:

Ato nº: 156/2017

Data do Ato:

17/04/2017

Data da Publicação:

20/04/2017

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: Thaís Alzira Oliveira Coutinho

Cargo: Chefe da Divisão de Pessoal

Matrícula: 640593

Data:

05/04/2018

Assinatura:

  
Thaís Alzira Oliveira Coutinho  
Mat. 640593  
Niterói - PREV



## NITERÓI PREV - AUTARQUIA MUNICIPAL GESTORA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

## CADASTRO DO RESPONSÁVEL

|   |            |            |
|---|------------|------------|
| Órgão:  | Município: | Exercício: |
| <input type="checkbox"/> responsável pela Tesouraria <input type="checkbox"/> responsável pela Tesouraria - Substituído <input type="checkbox"/> responsável pela Tesouraria - Substituto <input type="checkbox"/> responsável pelos Bens Patrimoniais <input type="checkbox"/> responsável pelos Bens Patrimoniais - Substituído <input type="checkbox"/> responsável pelos Bens Patrimoniais - Substituto <input checked="" type="checkbox"/> responsável pelos Bens em Almoxarifado <input type="checkbox"/> responsável pelos Bens em Almoxarifado - Substituído <input type="checkbox"/> responsável pelos Bens em Almoxarifado - Substituto |            |            |

## 1 - Qualificação

Nome Completo Servidor: Thais Souza de Rezende

Naturalidade: Rio de Janeiro

Data Nascimento:

30/10/1994

Filiação

Pai: Joao Ricardo O De Rezende

Mãe: Vivian Barros De Souza

## 2 - Documentação

Identidade nº: 00241118389

Emitente: Detran

Data:

22/06/2011

CPF nº: 160.441.117-17

CRC nº:

Título de Eleitor nº: 149946680361

Zona: 144

Seção: 0113

## 3 - Endereço Residencial

Rua: Av. Prof Joao Brasil

Nº: 1378

Bairro/Distrito: Fonseca

Município: Niterói

CEP: 24130-083

Telefone: 3607-4273

## 4 - Endereço Funcional/Comercial

Rua: Rua da Conceição

Nº: 195

Bairro/Distrito: Centro

Município: Niterói

CEP: 24020-086

Telefone: 2613-8950

E-mail: thais.nitprev@gmail.com

## 5 - Dados do Servidor

Cargo/Função: Chefe do Serviço de Almoxarifado

Cargo em Comissão: Chefe do Serviço de Almoxarifado

Matrícula: 640501

Período de Gestão: 17/04/2017 a 31/12/2017

Nomeação/Designação:

Ato nº: 157/2017

Data do Ato:

17/04/2017

Data da Publicação:

20/04/2017

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: Thais Alzira Oliveira Coutinho

Cargo: Chefe da Divisão de Pessoal

Matrícula: 640593

Data:

05/04/2018

Assinatura:

Thais Alzira Oliveira Coutinho  
Mat. 640593  
Niterói - RJ





## NITERÓI PREV - AUTARQUIA MUNICIPAL GESTORA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

## CADASTRO DO RESPONSÁVEL

|   |  |   |
|---|--|---|
| Órgão: Niterói PREV   | Município: Niterói                         | Exercício: 2017                         |
| <input checked="" type="checkbox"/> responsável pela Tesouraria <input type="checkbox"/> responsável pela Tesouraria - Substituído <input type="checkbox"/> responsável pela Tesouraria - Substituto <input type="checkbox"/> responsável pelos Bens Patrimoniais <input type="checkbox"/> responsável pelos Bens Patrimoniais - Substituído <input type="checkbox"/> responsável pelos Bens Patrimoniais - Substituto <input type="checkbox"/> responsável pelos Bens em Almoxarifado <input type="checkbox"/> responsável pelos Bens em Almoxarifado - Substituído <input type="checkbox"/> responsável pelos Bens em Almoxarifado - Substituto |  |   |
| <b>Tipo do Responsável</b>  |  |   |
| <b>1 - Qualificação</b>   |  |   |
| Nome Completo Servidor: Claudia Moreira Chaves  |  |   |
| Naturalidade: Rio de Janeiro  | Data Nascimento:                           | 27/05/1954                              |
| Filiação  | Pai: Helio Eloy Chaves                     |   |
|   | Mãe: Olinda Moreira Chaves                 |   |
| <b>2 - Documentação</b>   |  |   |
| Identidade nº: 1309301  | Emitente: IPF                              | Data: 14/04/1972                        |
| CPF nº: 28201159772   |  | CRC nº:                                 |
| Título de Eleitor nº: 47181710302   | Zona: 071                                  | Seção: 0089                             |
| <b>3 - Endereço Residencial</b>   |  |   |
| Rua: Rua Nossa Senhora do Carmo   |  | Nº: 55                                  |
| Bairro/Distrito: Santa Rosa   | Município: Niterói                         |   |
| CEP: 24240220   | Telefone: 21 27047207                      |   |
| <b>4 - Endereço Funcional/Comercial</b>   |  |   |
| Rua: Rua da Conceição   |  | Nº: 195                                 |
| Bairro/Distrito: Centro   | Município: Niterói                         |   |
| CEP: 24020-086  | Telefone: 2613-8950                        | E-mail: claudiachaves.nitprev@gmail.com |
| <b>5 - Dados do Servidor</b>  |  |   |
| Cargo/Função: Chefe da Divisão de Tesouraria  |  |   |
| Cargo em Comissão: Chefe da Divisão de Tesouraria   |  |   |
| Matrícula: 683414   | Período de Gestão: 01/01/2017 a 31/12/2017 |   |
| Nomeação/Designação:  |  |   |
| Ato nº: 38/2017   | Data do Ato: 04/01/2017                    | Data da Publicação: 11/01/2017          |
| Exoneração:   |  |   |
| Ato nº:   | Data do Ato: ____/____/____                | Data da Publicação: ____/____/____      |
| Delegação de Competência:   |  |   |
| Ato nº:   | Data do Ato: ____/____/____                | Data da Publicação: ____/____/____      |
| <b>6 - Dados do Procurador (caso constituído - apresentar procuração em anexo)</b>  |  |   |
| Nome:   |  |   |
| Endereço:   |  |   |
| Bairro/Distrito:  | Município:                                 |   |
| CEP:  | Telefone:                                  |   |
| Identidade nº:  | CPF nº:                                    |   |
| <b>7 - Declaração de Bens e Rendas</b>  |  |   |
| <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  |  |   |
| <b>8 - Observações</b>  |  |   |
|   |  |   |
|   |  |   |
|   |  |   |
|   |  |   |
|   |  |   |
|   |  |   |
| <b>9 - Autenticações</b>  |  |   |
| Elaborado Por: Thaís Alzira Oliveira Coutinho   |  | Cargo: Chefe da Divisão de Pessoal      |
| Matrícula: 640593   | Data: 05/04/2018                           | Assinatura:                             |

Thaís Alzira Oliveira Coutinho  
Mat. 640593  
Niterói - PREV



## NITERÓI PREV - AUTARQUIA MUNICIPAL GESTORA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

## CADASTRO DO RESPONSÁVEL

|                     |                    |                 |
|---------------------|--------------------|-----------------|
| Órgão: Niterói PREV | Município: Niterói | Exercício: 2017 |
|---------------------|--------------------|-----------------|

( x ) responsável pelas contas ( x ) responsável pelo encaminhamento das contas ( ) responsável técnico ( ) responsável pela Unidade Central de Controle Interno ( ) outros responsáveis

**Tipo do Responsável**

**1 - Qualificação**

Nome Completo Servidor: Moacir Linhares Soutinho da Cruz

Naturalidade: Rio de Janeiro Data Nascimento: 30/06/1948

Filiação: Pai: Milton Soutinho da Cruz  
Mãe: Gezílda Linhares Soutinho da Cruz

**2 - Documentação**

Identidade nº: 046723219 Emitente: IFP Data: 24/04/1978

CPF nº: 15501582791 CRC nº:

Título de Eleitor nº: 68096560396 Zona: 113 Seção: 0002

**3 - Endereço Residencial**

Rua: Rua Promotor Fernando Mattos Fernandes Nº: 154

Bairro/Distrito: Cafubá Município: Niterói

CEP: Telefone: 2126194944

**4 - Endereço Funcional/Comercial**

Rua: Rua da Conceição Nº: 195

Bairro/Distrito: Centro Município: Niterói

CEP: 24020-086 Telefone: 2613-8950 E-mail: moacir.nitprev@gmail.com

**5 - Dados do Servidor**

Cargo/Função: Presidente

Cargo em Comissão: Presidente

Matrícula: 640583 Período de Gestão: 01/01/2017 a 31/12/2017

Nomeação/Designação:

Ato nº: 46/2017 Data do Ato: 01/01/2017 Data da Publicação: 03/01/2017

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: Thaís Alzira Oliveira Coutinho Cargo: Chefe da Divisão de Pessoal

Matrícula: 640593 Data: 05/04/2018 Assinatura:

Thaís Alzira Oliveira Coutinho  
Mat. 640593  
Niterói - PREV