



## NITERÓI PREV - AUTARQUIA MUNICIPAL GESTORA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

## CADASTRO DO RESPONSÁVEL

Órgão: NITERÓI PREV	Município: NITERÓI	Exercício: 2019
Tipo do Responsável ( x ) 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: Moacir Linhares Soutinho da Cruz

Naturalidade: Rio de Janeiro

Data Nascimento:

30/06/1948

Filiação

Pai: Milton Soutinho da Cruz

Mãe: Gezilda Linhares Soutinho da Cruz

## 2 - Documentação

Identidade nº: 046723219

Emitente: IFP

Data:

24/04/1978

CPF nº: 15501582791

CRC nº:

Título de Eleitor nº: 068503750302

Zona: 072

Seção: 0419

## 3 - Endereço Residencial

Rua: Rua São Pedro de Itaipu

Nº: 310

Bairro/Distrito: Itaipu

Município: Niterói

CEP: 24355-220

Telefone:

## 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: 01/01/2019 a 31/12/2019

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: CAROLINA ALVAREZ MOTA

Cargo: Chefe do Depart. De Recursos Humanos

Matrícula: 640599

Data:

19/03/2020

Assinatura:

  
Carolina Alvarez Mota  
Chefe do Depart. de Recursos Humanos  
Mat.: 640599



## NITERÓI PREV - AUTARQUIA MUNICIPAL GESTORA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

## CADASTRO DO RESPONSÁVEL

Órgão: NITERÓI PREV	Município: NITERÓI	Exercício: 2019
Tipo do Responsável <input type="checkbox"/> responsável pelas contas <input type="checkbox"/> responsável pelo encaminhamento das contas <input checked="" type="checkbox"/> responsável pelo setor contábil <input type="checkbox"/> responsável pelo órgão de Controle Interno competente <input type="checkbox"/> outros responsáveis		

## 1 - Qualificação

Nome Completo Servidor: Adilson Ferreira Netto

Naturalidade: Minas Gerais	Data Nascimento: 05/03/1944
Filiação	Pai: Osmar Ferreira Netto Mãe: Zilda Machado Neto

## 2 - Documentação

Identidade nº: 305692972	Emitente: DETRAN	Data: 07/11/2013
CPF nº: 04930355753		CRC nº: RJ - 0166828
Título de Eleitor nº: 68096560396	Zona: 113	Seção: 0002

## 3 - Endereço Residencial

Rua: Rua Marquês do Parana	Nº: 191
Bairro/Distrito: Centro	Município: Niterói
CEP: 24030-210	Telefone:

## 4 - Endereço Funcional/Comercial

Rua: Rua da Conceição	Nº: 195
Bairro/Distrito: Centro	Município: Niterói
CEP: 24020-086	Telefone: 2613-8950 E-mail: adilson.nitprev@gmail.com

## 5 - Dados do Servidor

Cargo/Função: Chefe do Departamento de Contabilidade

Cargo em Comissão: Chefe do Departamento de Contabilidade

Matrícula: 681511	Período de Gestão: 01/01/2019 a 31/12/2019
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: ____/____/____

## 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: CAROLINA ALVAREZ MOTA	Cargo: Chefe do Depart. De Recursos Humanos
Matrícula: 640599	Data: 19/03/2020 Assinatura:



## MODELO 1

## CADASTRO DO RESPONSÁVEL

Órgão: NITERÓI PREV

Município: NITERÓI

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: Susana Rodrigues Pessoa

Naturalidade:

Data Nascimento:

23/08/2011

Filiação

Pai:

Mãe: Lídia Rodrigues Pessoa

## 2 - Documentação

Identidade nº: 1033101139

Emitente: Detran

Data:

23/08/2011

CPF nº: 041.094.097-64

CRC nº:

Título de Eleitor nº: 091399930396

Zona: 036

Seção: 0304

## 3 - Endereço Residencial

Rua: Rua Almirante Pinto Da Luz

Nº: 193

Bairro/Distrito: Boaçu

Município: São Gonçalo

CEP: 24467-450

Telefone:

## 4 - Endereço Funcional/Comercial

Rua: Rua da Conceição

Nº: 195

Bairro/Distrito: centro

Município:

CEP: 24020-086

Telefone: 2613.8950

E-mail:

## 5 - Dados do Servidor

Cargo/Função: Chefe de Divisão de Controle Interno

Cargo em Comissão: Chefe de Divisão de Controle Interno

Matrícula: 640570

Período de Gestão: 01/01/2019 a 01/06/2019

Nomeação/Designação:

Ato nº: 212/2017

Data do Ato:

01/08/2017

Data da Publicação:

03/08/2017

Exoneração:

Ato nº: 77/2019

Data do Ato:

01/06/2019

Data da Publicação:

06/06/2019

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: Carolina Alvarez Mota

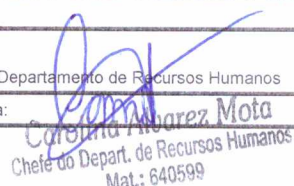
Chefe de Departamento de Recursos Humanos

Matrícula: 640599

Data:

16/07/2020

Assinatura:

  
Carolina Alvarez Mota  
Chefe do Depart. de Recursos Humanos  
Mat.: 640599

## MODELO 1

## CADASTRO DO RESPONSÁVEL

Órgão: NITERÓI PREV	Município: NITERÓI	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: Aline Nogueira Dos Santos Almeida

Naturalidade:	Data Nascimento:	26/01/21986
Filiação	Pai: Antonio Carlos Ayres Almeida Mãe: Rosangela Nogueira Dos Santos Almeida	

## 2 - Documentação

Identidade nº: 208891226	Emitente: Detran	Data: 19/11/2004
CPF nº: 115685367-20		CRC nº:
Título de Eleitor nº: 123619750302	Zona: 0144	Seção: 0097

## 3 - Endereço Residencial

Rua: Travessa Jose Carreiro	Nº: 195
Bairro/Distrito: Engenhoca	Município:
CEP: 24110-444	Telefone: 21 99395.1872

## 4 - Endereço Funcional/Comercial

Rua: Rua da Conceição	Nº: 195
Bairro/Distrito: centro	Município: Niterói
CEP: 24020-086	Telefone: 2613-8950
	E-mail: aline.nitprev@gmail.com

## 5 - Dados do Servidor

Cargo/Função: Chefe da Divisão de Controle Interna

Cargo em Comissão: Chefe da Divisão de Controle Interno

Matrícula: 640601	Período de Gestão: 08/06/2019 a 31/12/2019	
Nomeação/Designação:		
Ato nº: 79/2019	Data do Ato: 08/06/2019	Data da Publicação: 08/06/2019
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

( 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: Carolina Alvarez Mota	Cargo: Chefe do Departamento de Recursos Humanos
Matrícula: 640599	Data: 16/07/2020

Assinatura:

  
Carolina Alvarez Mota  
Chefe do Depart. de Recursos Humanos  
Mat.: 640599



## MODELO 1

## CADASTRO DO RESPONSÁVEL

Órgão: NITERÓI PREV	Município: NITERÓI	Exercício: 2019
---------------------	--------------------	-----------------

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

## 1 - Qualificação

Nome Completo Servidor: Roberta da Silva Macedo Mello

Naturalidade:	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, It 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:
-------------------------	------------

CEP: 24020.086	Telefone: 2613.8950	E-mail: roberta.nitprev@gmail.com
----------------	---------------------	-----------------------------------

## 5 - Dados do Servidor

Cargo/Função: Chefe de Divisão de Compras e Patrimônio

Cargo em Comissão: Chefe de Divisão de Compras e Patrimônio

Matrícula: 640592	Período de Gestão: 17/04/2017 a 31/12/2019
-------------------	--

Nomeação/Designação:

Ato nº: 156/2017	Data do Ato: 20/04/2017	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

( 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: Carolina Alvarez Mota

Cargo: Chefe de Departamento de Recursos Humanos

Matrícula: 640599	Data: 16/07/2020	Assinatura: Chefe de Departamento de Recursos Humanos
-------------------	------------------	---

Mat. 640599



## NITERÓI PREV - AUTARQUIA MUNICIPAL GESTORA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

## CADASTRO DO RESPONSÁVEL

Órgão: NITERÓI PREV

Município: NITERÓI

Exercício: 2019

Tipo do Responsável ☐ 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: CLAUDIA MOREIRA CHAVES

Naturalidade: Rio De Janeiro

Data Nascimento: 27/05/1954

Filiação

Pai: HELIO ELOY CHAVES

Mãe: OLINDA MOREIRA CHAVES

## 2 - Documentação

Identidade nº: 1309301

Emitente: IFP

Data: 14/04/1972

CPF nº: 282.011.597-72

Título de Eleitor nº: 47181710302

Zona: 071

Seção: 0089

## 3 - Endereço Residencial

Rua: TRAVESSA DO CARMO

Nº: 55

Bairro/Distrito: SANTA ROSA

Município: NITERÓI

CEP: 24240220

Telefone:

## 4 - Endereço Funcional/Comercial

Rua: Rua da Conceição

Nº: 195

Bairro/Distrito: Centro

Município: Niterói

CEP: 24020-086

Telefone: 2613-8950

E-mail:

## 5 - Dados do Servidor

Cargo/Função: Chefe da Divisão de Tesouraria

Cargo em Comissão: Chefe da Divisão de Tesouraria

Matrícula: 683414

Período de Gestão: 04/01/2017 a 31/12/2019

Nomeação/Designação:

Ato nº: 75/2017

Data do Ato: 20/01/2017

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: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## 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: CAROLINA ALVAREZ MOTA

Cargo: Chefe do Depart. De Recursos Humanos

Matrícula: 640599

Data:

13/07/2020

Assinatura:

  
Carolina Alvarez Mota  
Chefe do Depart. de Recursos Humanos  
Mota, Carolina