Estado de Sergipe
TRIBUNAL DE CONTAS

Formulário para Cadastro de Usuário
(versão 2)
PORTAL JURISDICIONADO/SAGRES

I - Identificação do usuário

1- Nome completo		2- CPF
Juliana Oliveira Nascimento.		009.757.445.40
3- Cargo/função	**4 -Telefone**	**5 -RG**
Secretária Municipal Controle Interno	(79) 99975-6585	3.091.889 SSP/SE
6- Unidade Gestora (UG)		
Prefeitura Municipal de Itaporanga D'Ajuda		
7- E-mail		
controleinterno@itaporanga.se.gov.br		

O usuário se compromete a fazer bom uso do sistema e, sob hipótese alguma, divulgar sua senha para terceiros. O mau uso do sistema ou divulgação da senha sujeitará o usuário às penalidades legais.

II- Marque a opção de Perfil de acesso do Usuário (assinale com um X)

X	SAGRES - Entrega e Consulta - Prestação de Contas Execução Orçamentária (Contabilidade) e Folha de Pagamento (Inclui o envio dos Relatórios de RGF, RREO e Controle Interno)
X	SAGRES - Entrega, Cadastramento e Consulta de Licitações
X	SAGRES - Entrega, Cadastramento e Consulta de Contratos
X	SAGRES - Entrega, Cadastramento e Consulta de Convênios e outros instrumentos congêneres
X	Protocolos e Processos
X	Comunicações Processuais (Citações, Diligências, etc.)

III- Autorização para Cadastramento

8- Nome do titular da UG	
Otávio Silveira Sobral	
9- Cargo/função	**10- Assinatura do titular UG**
Prefeito Municipal.	

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO:

1) **PREENCHER UM FORMULÁRIO PARA CADA USUÁRIO, IMPRIMIR, ASSINAR E ENCAMINHAR PARA O TCE ATRAVÉS DE OFÍCIO SUBSCRITO PELA AUTORIDADE COMPETENTE, ACOMPANHADO DE CÓPIAS DO RG, CPF, COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA E ATO DE NOMEAÇÃO DE TODOS OS USUÁRIOS, CASO NÃO SEJA CONTABILISTA EXTERNO;**
2) **TODOS OS CAMPOS DEVEM SER PREENCHIDOS;**
3) **CADA USUÁRIO PODERÁ TER MAIS DE UM PERFIL DE ACESSO DE ACORDO COM AS NECESSIDAES DE UTILIZAÇÃO DA UG.**
4) **OS CONTABILISTAS RESPONSÁVEIS PELAS PRESTAÇÕES DE CONTAS DEVERÃO SER CADASTRADOS ATRAVÉS DESSE FORMULÁRIO, PREENCHENDO O CAMPO 3 COM A DESCRIÇÃO 'CONTABILISTA'**

Arquivo assinado digitalmente por OTÁVIO SILVEIRA SOBRAL:19934718553 em 01/07/2019 12:46:23
Valide a autenticidade deste em 'http://etce.tce.se.gov.br:4448/PecaUnica/Autentica.aspx' com o código 5E11681C615D9A7CBBC8C76B89E5F3FA

Estado de Sergipe
TRIBUNAL DE CONTAS

Formulário para Cadastro de Usuário
(versão 2)
PORTAL JURISDICIONADO/SAGRES

I - Identificação do usuário

1- Nome completo		2- CPF
Juliana Oliveira Nascimento		008.757.445-40
3- Cargo/função	**4 -Telefone**	**5 -RG**
Secretária Municipal Controle Interno	(71)99975-6585	3099.1889-SSP/Se
6- Unidade Gestora (UG)		
Fundo Municipal de Saúde.		
7- E-mail		

O usuário se compromete a fazer bom uso do sistema e, sob hipótese alguma, divulgar sua senha para terceiros. O mau uso do sistema ou divulgação da senha sujeitará o usuário às penalidades legais.

II- Marque a opção de Perfil de acesso do Usuário (assinale com um X)

X	SAGRES - Entrega e Consulta - Prestação de Contas Execução Orçamentária (Contabilidade) e Folha de Pagamento (Inclui o envio dos Relatórios de RGF, RREO e Controle Interno)
X	SAGRES - Entrega, Cadastramento e Consulta de Licitações
X	SAGRES - Entrega, Cadastramento e Consulta de Contratos
X	SAGRES - Entrega, Cadastramento e Consulta de Convênios e outros instrumentos congêneres
X	Protocolos e Processos
X	Comunicações Processuais (Citações, Diligências, etc.)

III- Autorização para Cadastramento

8- Nome do titular da UG	
Jose Augusto Ribeiro	
9- Cargo/função	**10- Assinatura do titular UG**
Secretário de Saúde	José Augusto Ribeiro Secretário de Saúde Decreto nº 7.157

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO:

1) **PREENCHER UM FORMULÁRIO PARA CADA USUÁRIO, IMPRIMIR, ASSINAR E ENCAMINHAR PARA O TCE ATRAVÉS DE OFÍCIO SUBSCRITO PELA AUTORIDADE COMPETENTE, ACOMPANHADO DE CÓPIAS DO RG, CPF, COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA E ATO DE NOMEAÇÃO DE TODOS OS USUÁRIOS, CASO NÃO SEJA CONTABILISTA EXTERNO;**
2) **TODOS OS CAMPOS DEVEM SER PREENCHIDOS;**
3) **CADA USUÁRIO PODERÁ TER MAIS DE UM PERFIL DE ACESSO DE ACORDO COM AS NECESSIDAES DE UTILIZAÇÃO DA UG.**
4) **OS CONTABILISTAS RESPONSÁVEIS PELAS PRESTAÇÕES DE CONTAS DEVERÃO SER CADASTRADOS ATRAVÉS DESSE FORMULÁRIO, PREENCHENDO O CAMPO 3 COM A DESCRIÇÃO 'CONTABILISTA'**

Arquivo assinado digitalmente por OTÁVIO SILVEIRA SOBRAL:19934718553 em 01/07/2019 12:46:23
Valide a autenticidade deste em 'http://etce.tce.se.gov.br:4448/PecaUnica/Autentica.aspx' com o código 5E11681C615D9A7CBBC8C76B89E5F3FA

Estado de Sergipe
TRIBUNAL DE CONTAS

Formulário para Cadastro de Usuário
(versão 2)
PORTAL JURISDICIONADO/SAGRES

I - Identificação do usuário

1- Nome completo		2- CPF
Juliana Oliveira Nascimento		009.757.445-40
3- Cargo/função	4 -Telefone	5 -RG
Secretária Municipal Controle Interno	(79)99975-6585	3.099.188 SSP/SE
6- Unidade Gestora (UG)		
Fundo Municipal Assistência Social		
7- E-mail		
Controleinterno@itaporanga.se.gov.br.		

O usuário se compromete a fazer bom uso do sistema e, sob hipótese alguma, divulgar sua senha para terceiros. O mau uso do sistema ou divulgação da senha sujeitará o usuário às penalidades legais.

II- Marque a opção de Perfil de acesso do Usuário (assinale com um X)

X	SAGRES - Entrega e Consulta - Prestação de Contas Execução Orçamentária (Contabilidade) e Folha de Pagamento (Inclui o envio dos Relatórios de RGF, RREO e Controle Interno)
X	SAGRES - Entrega, Cadastramento e Consulta de Licitações
X	SAGRES - Entrega, Cadastramento e Consulta de Contratos
X	SAGRES - Entrega, Cadastramento e Consulta de Convênios e outros instrumentos congêneres
X	Protocolos e Processos
X	Comunicações Processuais (Citações, Diligências, etc.)

III- Autorização para Cadastramento

8- Nome do titular da UG	
Izabel Cristina Oliveira Soares	
9- Cargo/função	10- Assinatura do titular UG
Secretária Municipal de A. Social	Izabel Cristina Oliveira Soares

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO:

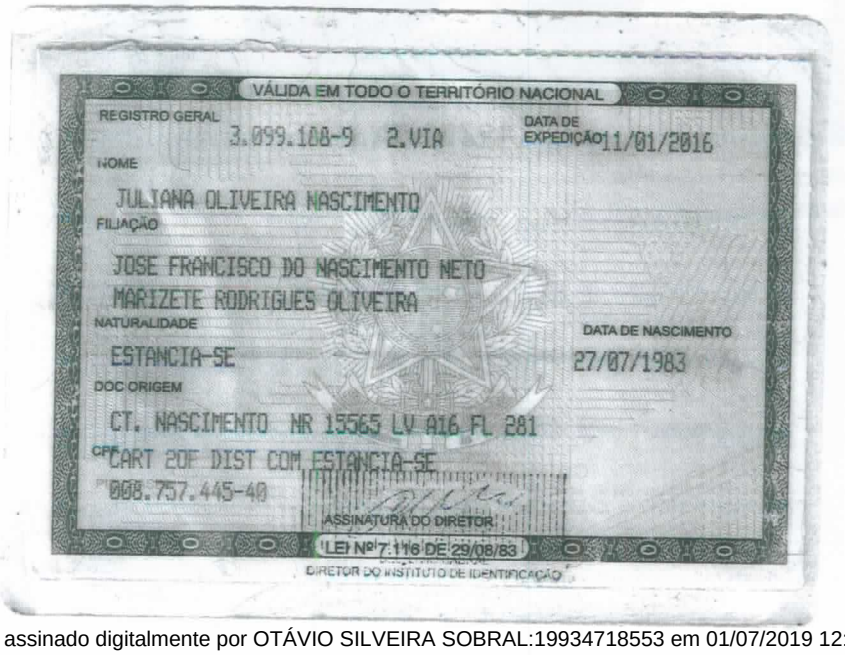
1) **PREENCHER UM FORMULÁRIO PARA CADA USUÁRIO, IMPRIMIR, ASSINAR E ENCAMINHAR PARA O TCE ATRAVÉS DE OFÍCIO SUBSCRITO PELA AUTORIDADE COMPETENTE, ACOMPANHADO DE CÓPIAS DO RG, CPF, COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA E ATO DE NOMEAÇÃO DE TODOS OS USUÁRIOS, CASO NÃO SEJA CONTABILISTA EXTERNO;**
2) **TODOS OS CAMPOS DEVEM SER PREENCHIDOS;**
3) **CADA USUÁRIO PODERÁ TER MAIS DE UM PERFIL DE ACESSO DE ACORDO COM AS NECESSIDAES DE UTILIZAÇÃO DA UG.**
4) **OS CONTABILISTAS RESPONSÁVEIS PELAS PRESTAÇÕES DE CONTAS DEVERÃO SER CADASTRADOS ATRAVÉS DESSE FORMULÁRIO, PREENCHENDO O CAMPO 3 COM A DESCRIÇÃO 'CONTABILISTA'**

Arquivo assinado digitalmente por OTÁVIO SILVEIRA SOBRAL:19934718553 em 01/07/2019 12:46:23
Valide a autenticidade deste em 'http://etce.tce.se.gov.br:4448/PecaUnica/Autentica.aspx' com o código 5E11681C615D9A7CBBC8C76B89E5F3FA

008.757.445-40

Arquivo assinado digitalmente por OTÁVIO SILVEIRA SOBRAL:19934718553 em 01/07/2019 12:46:23
Valide a autenticidade deste em 'http://etce.tce.se.gov.br:4448/PecaUnica/Autentica.aspx' com o código 5E11681C615D9A7CBBC8C76B89E5F3FA

Arquivo assinado digitalmente por OTÁVIO SILVEIRA SOBRAL:19934718553 em 01/07/2019 12:46:23
Valide a autenticidade deste em 'http://etce.tce.se.gov.br:4448/PecaUnica/Autentica.aspx' com o código 5E11681C615D9A7CBBC8C76B89E5F3FA


VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.099.108-9 2.VIA

DATA DE EXPEDIÇÃO 11/01/2016

NOME
JULIANA OLIVEIRA NASCIMENTO

FILIAÇÃO
JOSE FRANCISCO DO NASCIMENTO NETO
MARIZETE RODRIGUES OLIVEIRA

NATURALIDADE
ESTANCIA-SE

DATA DE NASCIMENTO
27/07/1983

DOC ORIGEM
CT. NASCIMENTO NR 15565 LV A16 FL 281
CART 2OF DIST COM ESTANCIA-SE

CPF
008.757.445-40

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

DIRETOR DO INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

Arquivo assinado digitalmente por OTÁVIO SILVEIRA SOBRAL:19934718553 em 01/07/2019 12:46:23
Valide a autenticidade deste em 'http://etce.tce.se.gov.br:4448/PecaUnica/Autentica.aspx' com o código 5E11681C615D9A7CBBC8C76B89E5F3FA

ESTADO DE SERGIPE
PODE EXCUTIVO
MUNICÍPIO DE ITAPORANGA D'AJUDA

DECRETO N° 7.306/2019
18 DE JUNHO DE 2019

Nomeia servidora para responder pelo Cargo em Comissão de Secretaria Chefe da Controladoria Geral do Município de Itaporanga d´Ajuda e da outras providencias.

O PREFEITO DO MUNICIPIO DE ITAPORANGA D'AJUDA, ESTADO DE SERGIPE, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES CONFERIDAS PELA CONSTITUIÇÃO DA REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIIL, LEI ORGANICA DO MUNICÍPIO E LEI COMPLEMENTAR Nº 006/2017.

RESOLVE:

NOMEAR JULIANA OLIVEIRA NASCIMENTO, RG n° 3.099.188-9-SSP/SE, CPF n° 008.757.445-40, para responder pelo Cargo em Comissão de Secretária Chefe da Controladoria Geral do Município de Itaporanga d´Ajuda a partir de 14 de junho de 2019.

Gabinete do Prefeito Municipal de Itaporanga d'Ajuda, 18 de junho de 2019.

Otávio Silveira Sobral
Prefeito Municipal

Arquivo assinado digitalmente por OTÁVIO SILVEIRA SOBRAL:19934718553 em 01/07/2019 12:46:23
Valide a autenticidade deste em 'http://etce.tce.se.gov.br:4448/PecaUnica/Autentica.aspx' com o código 5E11681C615D9A7CBBC8C76B89E5F3FA

vivo

Nº da Conta: 0259107552
Mês de referência: 05/2019
Período: 16/04/2019 a 15/05/2019
Data de emissão: 17/05/2019

www.vivo.com.br/vivo

Fale conosco: Central de Relacionamento
*8486 ou www.vivo.com.br/faleconosco

Telefonica Brasil S.A
Avenida Barão de Maruim, 304
CEP: 49010-340 - Aracaju - SE
I.E.: 27.106.814-0
CNPJ Matriz :02.558.157/0001-62
CNPJ Filial 02.558.157/0025-30

JULIANA OLIVEIRA NASCIMENTO
TV MON SENHOR VITURINO, 142
BAIRRO ALAGOAS
CENTRO
49200-000 ESTANCIA - SE

Vencimento
01/06/2019

Total a Pagar - R$
58,35

Seus Números Vivo
79-99975-6585

Caso você tenha mais linhas, consulte o detalhamento da sua conta

Aproveite os benefícios do Vivo Valoriza no App Meu Vivo

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

App Meu Vivo. É o jeito mais prático de acessar a sua conta detalhada, 2ª via de conta, consumo de internet e muito mais! Baixe agora em vivo.com.br/app e navegue sem consumir seu pacote de dados

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura.

vivo

Nome do Cliente	Vencimento	Total a Pagar - R$
JULIANA OLIVEIRA NASCIMENTO	01/06/2019	58,35

Cód. Débito Automático	Nº da Conta	Mês Referência
0259107552-7	0259107552	05/2019

846100000005 | 583500420018 | 102591075522 | 051921906015 | Autenticação Mecânica

Arquivo assinado digitalmente por OTÁVIO SILVEIRA SOBRAL:19934718553 em 01/07/2019 12:46:23
Valide a autenticidade deste em 'http://etce.tce.se.gov.br:4448/PecaUnica/Autentica.aspx' com o código 5E11681C615D9A7CBBC8C76B89E5F3FA