

## **RELATÓRIOS COMPLEMENTARES**



Tribunal de Contas do Estado do Tocantins  
Cadastro Único - CADUN

**Histórico de Responsáveis**

**Unidade:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE FORTALEZA DO TABOÃO  
**CNPJ:** 11.254.854/0001-10

**Gestor**

**Nome:** ROSEANE RODRIGUES MELO NUNES

**CPF:** 985.661.211-04

**Data Início:** 02/01/2017

**Data Fim:** -

**Nome:** SANDRO VILA NOVA RIBEIRO

**CPF:** 779.368.251-34

**Data Início:** 05/01/2016

**Data Fim:** 31/12/2016

**Nome:** WAGNER SARDINHA FONSECA

**CPF:** 566.519.021-72

**Data Início:** 12/01/2015

**Data Fim:** 04/01/2016

**Nome:** JOAO BATISTA DELFINO DE ARAUJO

**CPF:** 311.211.361-68

**Data Início:** 01/01/2013

**Data Fim:** 11/01/2015

**Nome:** JOAO BATISTA DE OLIVEIRA

**CPF:** 391.688.401-87

**Data Início:** 04/08/2011

**Data Fim:** 31/12/2012

**Nome:** MANOEL PEREIRA DE MORAIS

**CPF:** 147.693.011-20

**Data Início:** 03/01/2011

**Data Fim:** 02/08/2011

**Controle Interno**

**Nome:** ZIRES MARINHO LEAO

**CPF:** 972.537.401-06

**Data Início:** 07/04/2017

**Data Fim:** -

**Nome:** EDILSON NUNES DE SOUSA

**CPF:** 360.090.591-00

**Data Início:** 22/03/2017

**Data Fim:** 06/04/2017

**Nome:** SANDRO VILA NOVA RIBEIRO

**CPF:** 779.368.251-34

**Data Início:** 02/01/2017

**Data Fim:** 06/03/2017

**Nome:** SAMIA RIBEIRO DE PAULA

**CPF:** 049.804.881-02

**Data Início:** 24/07/2015

**Data Fim:** 31/12/2016

## Controle Interno

---

**Nome:** CLESIO COSTA COIMBRA

**CPF:** 004.140.601-05

**Data Início:** 16/04/2013

**Data Fim:** 02/07/2015

---

**Nome:** ANDREIA CRISTINA DOS REIS MORAIS

**CPF:** 964.862.521-20

**Data Início:** 22/01/2013

**Data Fim:** 15/04/2013

---

**Nome:** JOAO BONFIM SANTOS DA SILVA

**CPF:** 348.300.571-49

**Data Início:** 01/01/2011

**Data Fim:** 31/12/2012

---

## Contador

---

**Nome:** JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR

**CPF:** 029.095.581-50

**Data Início:** 02/01/2017

**Data Fim:** -

---

**Nome:** CLEYDSON COSTA COIMBRA

**CPF:** 709.837.801-10

**Data Início:** 12/01/2015

**Data Fim:** 29/04/2016

---

**Nome:** MARCIA TAVARES GOMES

**CPF:** 005.892.861-88

**Data Início:** 14/02/2013

**Data Fim:** 31/12/2014

---

**Nome:** JOAO PORFIRIO DA COSTA

**CPF:** 435.147.401-78

**Data Início:** 01/01/2011

**Data Fim:** 31/12/2012

---

## Responsável R.H.

---

**Nome:** VALDEIZ PEREIRA COUTINHO

**CPF:** 896.564.311-20

**Data Início:** 03/01/2011

**Data Fim:** 31/12/2012

Tribunal de Contas do Estado do Tocantins  
Coordenadoria de Acompanhamento Contábil e Gestão Fiscal  
Sistema Integrado de Controle e Auditoria Pública - SICAP  
ACOMPANHAMENTO DO PRAZO DAS REMESSAS

---

**Município:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE FORTALEZA DO TABOCÃO

**Exercício:** 2018

### 1. REMESSA DAS INFORMAÇÕES DO RELATÓRIO AO SICAP.

Foram remetidas as informações referentes ao exercício de 2018, conforme cronograma previsto na Instrução Normativa TCE/TO nº 07, de 16.12.2009 e portarias regulamentares:

Período	Prazo da Remessa	Data do Envio	Status
Orçamento	01/02/2018 - 02/04/2018	29/03/2018	No Prazo
1º Bimestre	01/03/2018 - 02/04/2018	02/04/2018	No Prazo
2º Bimestre	01/05/2018 - 08/06/2018	29/05/2018	No Prazo
3º Bimestre	01/07/2018 - 30/07/2018	30/07/2018	No Prazo
4º Bimestre	01/09/2018 - 01/10/2018	28/09/2018	No Prazo
5º Bimestre	01/11/2018 - 30/11/2018	28/11/2018	No Prazo
6º Bimestre	01/01/2019 - 05/02/2019	31/01/2019	No Prazo
7ª Remessa	01/02/2019 - 01/03/2019	01/03/2019	No Prazo

12/04/2019 03:04:25