

RELATÓRIOS COMPLEMENTARES



Tribunal de Contas do Estado do Tocantins
Cadastro Único - CADUN

Histórico de Responsáveis

Unidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVO ACORDO

CNPJ: 11.383.855/0001-65

Gestor

Nome: OCELIO GAMA DA SILVA

CPF: 794.583.941-04

Data Início: 06/11/2018

Data Fim: -

Nome: HELANIO PEREIRA GOMES

CPF: 546.692.191-20

Data Início: 12/06/2017

Data Fim: 26/10/2018

Nome: OSMAN DOS SANTOS LIMA

CPF: 950.986.821-34

Data Início: 01/01/2017

Data Fim: 11/06/2017

Nome: OCELIO GAMA DA SILVA

CPF: 794.583.941-04

Data Início: 01/01/2013

Data Fim: 31/12/2016

Nome: OCELIO GAMA DA SILVA

CPF: 794.583.941-04

Data Início: 01/11/2011

Data Fim: 31/12/2012

Nome: DOMINGOS COELHO ANDRADE

CPF: 560.772.971-00

Data Início: 19/11/2009

Data Fim: 31/10/2011

Controle Interno

Nome: OSMAN DOS SANTOS LIMA

CPF: 950.986.821-34

Data Início: 13/06/2017

Data Fim: -

Nome: DDABLLIO SILVA AGUIAR

CPF: 045.635.591-05

Data Início: 01/01/2017

Data Fim: 12/06/2017

Nome: CANTIDIO NETO MACHADO DE AMORIM

CPF: 027.522.461-96

Data Início: 01/01/2013

Data Fim: 31/12/2016

Nome: CANTIDIO NETO MACHADO DE AMORIM

CPF: 027.522.461-96

Data Início: 01/09/2011

Data Fim: 31/12/2012

Controle Interno

Nome: GILMAR MARTINS ROCHA

CPF: 893.800.701-44

Data Início: 01/05/2010

Data Fim: 13/09/2011

Contador

Nome: DANILO CORADO LOPES

CPF: 946.239.531-49

Data Início: 11/01/2017

Data Fim: -

Nome: THIAGO DE ARAUJO SCHULLER

CPF: 797.054.641-20

Data Início: 02/01/2013

Data Fim: 31/12/2016

Nome: EPITACIO BRANDAO LOPES FILHO

CPF: 808.258.931-00

Data Início: 02/01/2012

Data Fim: 31/12/2012

Nome: THIAGO DE ARAUJO SCHULLER

CPF: 797.054.641-20

Data Início: 01/05/2010

Data Fim: 31/12/2011

Responsável R.H.

Nome: CAMILA ARAUJO GLORIA

CPF: 016.929.341-63

Data Início: 02/01/2013

Data Fim: 31/12/2016

Nome: CAMILA ARAUJO GLORIA

CPF: 016.929.341-63

Data Início: 01/03/2012

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 NOVO ACORDO

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	28/03/2018	No Prazo
1º Bimestre	01/03/2018 - 02/04/2018	30/03/2018	No Prazo
2º Bimestre	01/05/2018 - 08/06/2018	24/05/2018	No Prazo
3º Bimestre	01/07/2018 - 30/07/2018	30/07/2018	No Prazo
4º Bimestre	01/09/2018 - 01/10/2018	01/10/2018	No Prazo
5º Bimestre	01/11/2018 - 30/11/2018	30/11/2018	No Prazo
6º Bimestre	01/01/2019 - 05/02/2019	30/01/2019	No Prazo
7ª Remessa	01/02/2019 - 01/03/2019	01/03/2019	No Prazo

12/04/2019 04:04:28