

RELATÓRIOS COMPLEMENTARES



Tribunal de Contas do Estado do Tocantins
Cadastro Único - CADUN

Histórico de Responsáveis

Unidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALVORADA
CNPJ: 12.099.581/0001-40

Gestor

Nome: ROBERTO SAMPAIO ALVES

CPF: 006.095.671-28

Data Início: 10/02/2017

Data Fim: -

Nome: JORDYANY ALVES NAVES DE OLIVEIRA

CPF: 956.904.761-53

Data Início: 02/01/2017

Data Fim: 09/02/2017

Nome: SIDINEIA PEREIRA ALVES

CPF: 014.931.861-83

Data Início: 01/07/2015

Data Fim: 31/12/2016

Nome: BRASILON JOSE DA SILVA

CPF: 159.811.771-87

Data Início: 01/10/2013

Data Fim: 30/06/2015

Nome: SIDOMAN RIBEIRO NEVES

CPF: 457.153.001-34

Data Início: 02/01/2013

Data Fim: 30/09/2013

Nome: ELIABE OLIVEIRA BESSA TELES

CPF: 770.245.591-87

Data Início: 25/03/2011

Data Fim: 31/12/2012

Controle Interno

Nome: EDUARDO DELLEON NEPONUCENO SILVA

CPF: 019.721.931-47

Data Início: 01/10/2018

Data Fim: -

Nome: PAULO SERGIO MIKOCZAK

CPF: 012.700.401-70

Data Início: 02/01/2017

Data Fim: 30/09/2018

Nome: HELIVAN PAULO RESENDE DOS SANTOS

CPF: 645.392.451-04

Data Início: 01/11/2014

Data Fim: 31/12/2016

Nome: PAULO CEZA DIAS VICENTE

CPF: 826.114.911-00

Data Início: 01/03/2014

Data Fim: 30/10/2014

Controle Interno

Nome: ANAGERSON DE SOUZA VALADARES

CPF: 836.215.121-87

Data Início: 02/01/2013

Data Fim: 28/02/2014

Nome: TIAGO DOS REIS

CPF: 010.917.791-63

Data Início: 03/01/2011

Data Fim: 31/12/2012

Contador

Nome: RUBENS BORGES BARBOSA

CPF: 476.572.601-06

Data Início: 23/01/2017

Data Fim: -

Nome: DIEGO HENRIQUE PIRES OLIVEIRA COSTA
CASTRO

CPF: 001.594.191-40

Data Início: 15/01/2013

Data Fim: 31/12/2016

Nome: SEBASTIAO CELIO COSTA CASTRO

CPF: 333.185.731-91

Data Início: 14/01/2013

Data Fim: 14/01/2013

Nome: CLAUDIO DE ARAUJO SCHULLER

CPF: 847.952.201-15

Data Início: 03/01/2011

Data Fim: 31/12/2012

Responsável R.H.

Nome: BETANIA MARTINS DE ARAUJO

CPF: 664.205.633-72

Data Início: 01/01/2017

Data Fim: -

Nome: HELIVAN PAULO RESENDE DOS SANTOS

CPF: 645.392.451-04

Data Início: 02/01/2013

Data Fim: 31/12/2016

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 ALVORADA

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	20/03/2018	No Prazo
1º Bimestre	01/03/2018 - 02/04/2018	28/03/2018	No Prazo
2º Bimestre	01/05/2018 - 08/06/2018	24/05/2018	No Prazo
3º Bimestre	01/07/2018 - 30/07/2018	25/07/2018	No Prazo
4º Bimestre	01/09/2018 - 01/10/2018	25/09/2018	No Prazo
5º Bimestre	01/11/2018 - 30/11/2018	28/11/2018	No Prazo
6º Bimestre	01/01/2019 - 05/02/2019	30/01/2019	No Prazo
7ª Remessa	01/02/2019 - 01/03/2019	28/02/2019	No Prazo

12/04/2019 05:04:54