

## **RELATÓRIOS COMPLEMENTARES**



Tribunal de Contas do Estado do Tocantins  
Cadastro Único - CADUN

**Histórico de Responsáveis**

**Unidade:** FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DOS  
SERVIDORES DE DOIS IRMÃOS DO TOCANTINS  
**CNPJ:** 12.323.327/0001-83

**Gestor**

---

**Nome:** ALUISIO MENDES SILVA

**CPF:** 691.664.121-53

**Data Início:** 30/01/2013

**Data Fim:** -

---

**Nome:** ALUISIO MENDES SILVA

**CPF:** 691.664.121-53

**Data Início:** 09/07/2010

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

---

**Controle Interno**

---

**Nome:** DOUGLAS DE OLIVEIRA SANTOS

**CPF:** 034.909.691-03

**Data Início:** 02/02/2019

**Data Fim:** -

---

**Nome:** LUZINEIDE ANDRADE DA SILVA SANTOS

**CPF:** 885.182.561-00

**Data Início:** 03/05/2016

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

---

**Nome:** ROGERIO RODRIGUES MEDRADO

**CPF:** 017.226.831-12

**Data Início:** 03/01/2011

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

---

**Nome:** ROGERIO RODRIGUES MEDRADO

**CPF:** 017.226.831-12

**Data Início:** 12/03/2010

**Data Fim:** 01/02/2019

---

**Nome:** ROGERIO RODRIGUES MEDRADO

**CPF:** 017.226.831-12

**Data Início:** 12/03/2010

**Data Fim:** 02/05/2016

---

**Contador**

---

**Nome:** BRAULINO RIBEIRO LOPES

**CPF:** 328.405.861-34

**Data Início:** 02/01/2017

**Data Fim:** -

---

**Nome:** ADRIANO FERNANDES DA SILVA

**CPF:** 869.820.601-87

**Data Início:** 24/01/2013

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

---

**Contador**

---

**Nome:** ADRIANO FERNANDES DA SILVA**CPF:** 869.820.601-87**Data Início:** 03/01/2011**Data Fim:** 31/12/2012**Responsável R.H.**

---

**Nome:** GLEISON COELHO LEITE**CPF:** 025.211.091-93**Data Início:** 01/01/2019**Data Fim:** -**Nome:** RENATA RODRIGUES MEDRADO**CPF:** 024.084.891-80**Data Início:** 02/01/2017**Data Fim:** 31/12/2018**Nome:** KELLY RODRIGUES DE SENA**CPF:** 016.821.841-02**Data Início:** 01/07/2015**Data Fim:** 31/12/2016**Nome:** ROSANGELA PEREIRA SILVA**CPF:** 008.586.611-36**Data Início:** 02/01/2013**Data Fim:** 30/06/2015**Nome:** RENATA RODRIGUES MEDRADO**CPF:** 024.084.891-80**Data Início:** 06/09/2012**Data Fim:** 31/12/2012**Nome:** JOCIRENE PINHEIRO DIAS**CPF:** 025.036.961-39**Data Início:** 30/04/2012**Data Fim:** 06/09/2012

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 PREVIDÊNCIA SOCIAL DOS SERVIDORES DE DOIS IRMÃOS DO TOCANTINS

**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	16/04/2018	Fora do Prazo
2º Bimestre	01/05/2018 - 08/06/2018	25/05/2018	No Prazo
3º Bimestre	01/07/2018 - 30/07/2018	24/07/2018	No Prazo
4º Bimestre	01/09/2018 - 01/10/2018	24/09/2018	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	20/02/2019	No Prazo

12/04/2019 05:04:38