

RELATÓRIOS COMPLEMENTARES



Tribunal de Contas do Estado do Tocantins
Cadastro Único - CADUN

Histórico de Responsáveis

Unidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAGUAÍNA

CNPJ: 11.046.759/0001-21

Gestor

Nome: ANA PAULA DOS SANTOS ANDRADE ABADIA

CPF: 763.475.401-34

Data Início: 16/03/2020

Data Fim: -

Nome: JEAN LUIS COUTINHO SANTOS

CPF: 388.875.412-72

Data Início: 18/08/2014

Data Fim: 13/03/2020

Nome: GENESIO PESSOA DE ALBUQUERQUE JUNIOR

CPF: 285.401.584-34

Data Início: 07/04/2014

Data Fim: 17/08/2014

Nome: RUBENS CARLOS NEVES

CPF: 607.264.587-91

Data Início: 01/01/2013

Data Fim: 06/04/2014

Nome: CARLOS ALBERTO ZANDONA

CPF: 204.153.030-87

Data Início: 24/05/2012

Data Fim: 31/12/2012

Nome: EDUARDO NOVAES MEDRADO SANTOS

CPF: 048.953.205-53

Data Início: 30/08/2010

Data Fim: 23/05/2012

Controle Interno

Nome: MARIANA CARDOSO DE SOUZA

CPF: 021.117.661-35

Data Início: 01/01/2013

Data Fim: -

Nome: MARIA AUXILIADORA DO NASCIMENTO

CPF: 832.563.181-34

Data Início: 01/01/2010

Data Fim: 31/12/2012

Contador

Nome: AUBERANY DIAS PEREIRA

CPF: 663.357.101-10

Data Início: 09/09/2016

Data Fim: -

Contador

Nome: DIEGO HENRIQUE PIRES OLIVEIRA COSTA
CASTRO**CPF:** 001.594.191-40**Data Início:** 08/07/2013**Data Fim:** 06/06/2016

Nome: AUBERANY DIAS PEREIRA**CPF:** 663.357.101-10**Data Início:** 07/01/2013**Data Fim:** 05/07/2013

Nome: AUBERANY DIAS PEREIRA**CPF:** 663.357.101-10**Data Início:** 01/01/2010**Data Fim:** 31/12/2012

Responsável R.H.

Nome: REJANE MOURAO DA SILVA**CPF:** 634.101.331-00**Data Início:** 02/01/2013**Data Fim:** -

Nome: FRANCISCA PINHEIRO DA SILVA**CPF:** 075.927.873-34**Data Início:** 17/09/2012**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 ARAGUAÍNA

Exercício: 2019

1. REMESSA DAS INFORMAÇÕES DO RELATÓRIO AO SICAP.

Foram remetidas as informações referentes ao exercício de 2019, 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	01/01/2019 - 23/08/2019	08/04/2019	No Prazo
1º Bimestre	01/03/2019 - 23/08/2019	23/04/2019	No Prazo
2º Bimestre	01/05/2019 - 23/08/2019	29/05/2019	No Prazo
3º Bimestre	01/07/2019 - 23/08/2019	07/08/2019	No Prazo
4º Bimestre	01/09/2019 - 01/10/2019	24/09/2019	No Prazo
5º Bimestre	01/11/2019 - 02/12/2019	02/12/2019	No Prazo
6º Bimestre	01/01/2020 - 30/01/2020	29/01/2020	No Prazo
7ª Remessa	01/02/2020 - 02/03/2020	28/02/2020	No Prazo

28/08/2020 19:08:14