

RELATÓRIOS COMPLEMENTARES



Tribunal de Contas do Estado do Tocantins
Cadastro Único - CADUN

Histórico de Responsáveis

Unidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DOIS IRMÃOS DO TOCANTINS
CNPJ: 11.390.781/0001-94

Gestor

Nome: RAIMUNDO PAIVA DA SILVA

CPF: 389.203.522-91

Data Início: 31/08/2018

Data Fim: -

Nome: LILIANE ALVES DE SOUSA RIBEIRO

CPF: 722.429.221-49

Data Início: 06/02/2018

Data Fim: 07/08/2018

Nome: KARIO NERES RIBEIRO

CPF: 882.214.821-53

Data Início: 01/09/2017

Data Fim: 05/02/2018

Nome: LORENA LOPES DA LUZ

CPF: 039.964.041-07

Data Início: 01/01/2017

Data Fim: 31/08/2017

Nome: LARLLA VERUSKA ARRATES PIRES

CPF: 965.908.151-00

Data Início: 01/01/2013

Data Fim: 31/12/2016

Nome: ISMAEL ALVES DANTAS

CPF: 004.357.813-67

Data Início: 01/08/2012

Data Fim: 31/12/2012

Nome: MARIA LIMA ARBUES NETA

CPF: 129.628.801-34

Data Início: 01/01/2009

Data Fim: 31/07/2012

Controle Interno

Nome: VERONILZA FERREIRA DE OLIVEIRA

CPF: 017.734.761-90

Data Início: 08/04/2020

Data Fim: -

Nome: DOUGLAS DE OLIVEIRA SANTOS

CPF: 034.909.691-03

Data Início: 02/02/2019

Data Fim: 07/04/2020

Nome: ROGERIO RODRIGUES MEDRADO

CPF: 017.226.831-12

Data Início: 01/01/2017

Data Fim: 01/02/2019

Controle Interno

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: 07/11/2011

Data Fim: 02/05/2016

Nome: AILTON CARLOS DA COSTA DE OLIVEIRA

CPF: 954.724.791-34

Data Início: 21/03/2011

Data Fim: 07/11/2011

Nome: ROGERIO RODRIGUES MEDRADO

CPF: 017.226.831-12

Data Início: 03/01/2011

Data Fim: 21/03/2011

Contador

Nome: AILTON MARTINS BRITO

CPF: 932.910.001-53

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

Nome: ADRIANO FERNANDES DA SILVA

CPF: 869.820.601-87

Data Início: 26/04/2011

Data Fim: 31/12/2012

Nome: ADRIANO FERNANDES DA SILVA

CPF: 869.820.601-87

Data Início: 03/01/2011

Data Fim: 31/01/2011

Responsável R.H.

Nome: GLEISON COELHO LEITE

CPF: 025.211.091-93

Data Início: 02/01/2019

Data Fim: -

Nome: RENATA RODRIGUES MEDRADO

CPF: 024.084.891-80

Data Início: 02/01/2017

Data Fim: 01/01/2019

Nome: KELLY RODRIGUES DE SENA

CPF: 016.821.841-02

Data Início: 30/06/2015

Data Fim: 31/12/2016

Nome: ROSANGELA PEREIRA SILVA

CPF: 008.586.611-36

Data Início: 02/01/2013

Data Fim: 02/01/2015

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 DOIS IRMÃOS DO TOCANTINS

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	21/08/2019	No Prazo
1º Bimestre	01/03/2019 - 23/08/2019	21/08/2019	No Prazo
2º Bimestre	01/05/2019 - 23/08/2019	21/08/2019	No Prazo
3º Bimestre	01/07/2019 - 23/08/2019	21/08/2019	No Prazo
4º Bimestre	01/09/2019 - 01/10/2019	01/10/2019	No Prazo
5º Bimestre	01/11/2019 - 02/12/2019	02/12/2019	No Prazo
6º Bimestre	01/01/2020 - 30/01/2020	30/01/2020	No Prazo
7ª Remessa	01/02/2020 - 02/03/2020	02/03/2020	No Prazo

28/08/2020 20:08:53