

## **RELATÓRIOS COMPLEMENTARES**



Tribunal de Contas do Estado do Tocantins  
Cadastro Único - CADUN

**Histórico de Responsáveis**

**Unidade:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NAZARÉ  
**CNPJ:** 11.463.865/0001-00

**Gestor**

**Nome:** ARLEY MATIAS RODRIGUES

**CPF:** 038.738.991-16

**Data Início:** 02/01/2017

**Data Fim:** -

**Nome:** ELIANE PEREIRA DE SOUSA ALENCAR

**CPF:** 834.145.411-49

**Data Início:** 01/02/2016

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

**Nome:** ROSANA SARAIVA CRUZ

**CPF:** 875.081.412-53

**Data Início:** 04/11/2013

**Data Fim:** 29/01/2016

**Nome:** ANTONIO PEREIRA DE CARVALHO

**CPF:** 059.179.991-04

**Data Início:** 04/02/2013

**Data Fim:** 01/11/2013

**Nome:** RONDINALDO PEREIRA TORRES

**CPF:** 010.638.431-70

**Data Início:** 19/07/2011

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

**Nome:** DALVO BORGES GONCALVES

**CPF:** 392.871.222-53

**Data Início:** 19/08/2010

**Data Fim:** 18/07/2011

**Controle Interno**

**Nome:** EDIVANE DOS REIS CANUTO

**CPF:** 021.247.781-10

**Data Início:** 01/03/2018

**Data Fim:** -

**Nome:** EVANDRO PEREIRA DE SOUSA

**CPF:** 000.123.671-76

**Data Início:** 01/05/2017

**Data Fim:** 28/02/2018

**Nome:** SERGIO MAKIM LEAL BARROS

**CPF:** 964.083.831-49

**Data Início:** 02/01/2017

**Data Fim:** 30/04/2017

**Nome:** KELMA MARIA NOVAES KOS ARAUJO DE SOUSA

**CPF:** 804.826.351-34

**Data Início:** 02/01/2013

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

## Controle Interno

---

**Nome:** KELMA MARIA NOVAES KOS ARAUJO DE SOUSA

**CPF:** 804.826.351-34

**Data Início:** 31/08/2012

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

---

**Nome:** KELMA MARIA NOVAES KOS ARAUJO DE SOUSA

**CPF:** 804.826.351-34

**Data Início:** 02/05/2012

**Data Fim:** 31/08/2012

---

**Nome:** CRISTIANO VIEIRA DE CARVALHO

**CPF:** 037.775.161-80

**Data Início:** 06/04/2012

**Data Fim:** 30/04/2012

---

**Nome:** JOSE FREIRE DE SOUZA

**CPF:** 525.380.364-53

**Data Início:** 03/01/2011

**Data Fim:** 05/04/2012

---

## Contador

---

**Nome:** ADRIANO FERNANDES DA SILVA

**CPF:** 869.820.601-87

**Data Início:** 02/01/2017

**Data Fim:** -

---

**Nome:** OTANILSON BALBINO BRASIL

**CPF:** 299.795.792-34

**Data Início:** 02/01/2013

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

---

**Nome:** ROSELEIA LOPES PIMENTEL

**CPF:** 825.361.801-82

**Data Início:** 03/01/2011

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

---

## Responsável R.H.

---

**Nome:** SIRLENE GOMES DA SILVA

**CPF:** 024.569.531-18

**Data Início:** 02/01/2017

**Data Fim:** -

---

**Nome:** ANTONIO LUIS RODRIGUES PEREIRA

**CPF:** 165.978.851-04

**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 NAZARÉ

**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	22/04/2019	No Prazo
1º Bimestre	01/03/2019 - 23/08/2019	23/04/2019	No Prazo
2º Bimestre	01/05/2019 - 23/08/2019	30/05/2019	No Prazo
3º Bimestre	01/07/2019 - 23/08/2019	09/08/2019	No Prazo
4º Bimestre	01/09/2019 - 01/10/2019	30/09/2019	No Prazo
5º Bimestre	01/11/2019 - 02/12/2019	29/11/2019	No Prazo
6º Bimestre	01/01/2020 - 30/01/2020	31/01/2020	No Prazo
7ª Remessa	01/02/2020 - 02/03/2020	02/03/2020	No Prazo

28/08/2020 21:08:09