

RELATÓRIOS COMPLEMENTARES



Tribunal de Contas do Estado do Tocantins
Cadastro Único - CADUN

Histórico de Responsáveis

Unidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRANORTE

CNPJ: 13.414.643/0001-23

Gestor

Nome: RENATO DONIZETI FICHER

CPF: 175.466.928-06

Data Início: 15/03/2018

Data Fim: -

Nome: LUCIA ELENA LANCA BARBOSA

CPF: 194.125.761-53

Data Início: 02/01/2017

Data Fim: 14/03/2018

Nome: ELISMAR PEREIRA ALVES

CPF: 824.721.811-91

Data Início: 02/01/2015

Data Fim: 01/01/2017

Nome: CASSIO FERNANDO BARCELOS RIBEIRO

CPF: 000.809.391-12

Data Início: 01/06/2013

Data Fim: 30/12/2014

Nome: JOAO HENRIQUE CARDOSO RIBEIRO

CPF: 599.358.550-15

Data Início: 01/01/2013

Data Fim: 31/05/2013

Nome: MARIA LUCIA LUZ ALVES

CPF: 088.789.781-91

Data Início: 01/02/2011

Data Fim: 31/12/2012

Controle Interno

Nome: IVONETE MONTEIRO DE CASTRO

CPF: 601.573.211-34

Data Início: 01/07/2019

Data Fim: -

Nome: GETSON LIMA AMORAS

CPF: 961.912.951-20

Data Início: 01/02/2019

Data Fim: 30/06/2019

Nome: MANOEL FERREIRA LIMA

CPF: 198.515.531-15

Data Início: 23/01/2018

Data Fim: 31/01/2019

Nome: JANE PEREIRA RIBEIRO

CPF: 821.224.661-20

Data Início: 02/06/2017

Data Fim: 02/01/2018

Controle Interno

Nome: MANOEL FERREIRA LIMA

CPF: 198.515.531-15

Data Início: 23/01/2017

Data Fim: 01/06/2017

Nome: NELSON MENEZES FILHO

CPF: 649.910.081-15

Data Início: 17/02/2015

Data Fim: 22/01/2017

Nome: KATIA PEREIRA GONSAGA

CPF: 850.797.901-72

Data Início: 02/01/2013

Data Fim: 16/02/2015

Nome: ELYNEISSER PEREIRA DE ARAUJO

CPF: 623.355.881-68

Data Início: 02/01/2011

Data Fim: 31/12/2012

Contador

Nome: DIEGO HENRIQUE PIRES OLIVEIRA COSTA
CASTRO

CPF: 001.594.191-40

Data Início: 10/01/2017

Data Fim: -

Nome: EULASIO JUNIOR GOMES PUTENCIO

CPF: 852.263.271-53

Data Início: 15/01/2013

Data Fim: 31/12/2016

Nome: LUCIJONES LOPES COSTA

CPF: 370.785.001-30

Data Início: 30/05/2011

Data Fim: 31/12/2012

Responsável R.H.

Nome: LEONAI LAZARO DA LUZ

CPF: 713.430.161-34

Data Início: 02/01/2013

Data Fim: -

Nome: LEONAI LAZARO DA LUZ

CPF: 713.430.161-34

Data Início: 14/09/2011

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 MIRANORTE

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	19/08/2019	No Prazo
1º Bimestre	01/03/2019 - 23/08/2019	22/08/2019	No Prazo
2º Bimestre	01/05/2019 - 23/08/2019	22/08/2019	No Prazo
3º Bimestre	01/07/2019 - 23/08/2019	22/08/2019	No Prazo
4º Bimestre	01/09/2019 - 01/10/2019	26/09/2019	No Prazo
5º Bimestre	01/11/2019 - 02/12/2019	02/12/2019	No Prazo
6º Bimestre	01/01/2020 - 30/01/2020	30/01/2020	No Prazo
7ª Remessa	01/02/2020 - 02/03/2020	02/03/2020	No Prazo

28/08/2020 22:08:49