

## **RELATÓRIOS COMPLEMENTARES**



Tribunal de Contas do Estado do Tocantins  
Cadastro Único - CADUN

**Histórico de Responsáveis**

**Unidade:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE AGUIARNÓPOLIS

**CNPJ:** 11.291.331/0001-44

**Gestor**

**Nome:** JARMONDES CARLOS DA SILVA

**CPF:** 808.093.673-00

**Data Início:** 01/01/2021

**Data Fim:** -

**Nome:** CRISTIANE BARROS DA CRUZ TOMAZ

**CPF:** 749.603.773-72

**Data Início:** 02/01/2017

**Data Fim:** 31/12/2020

**Nome:** CRISTIANE BARROS DA CRUZ TOMAZ

**CPF:** 749.603.773-72

**Data Início:** 30/01/2013

**Data Fim:** 30/12/2016

**Nome:** ILMAR DA SILVA ARRAIS

**CPF:** 562.638.643-20

**Data Início:** 06/07/2012

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

**Nome:** JARMONDES CARLOS DA SILVA

**CPF:** 808.093.673-00

**Data Início:** 07/07/2011

**Data Fim:** 05/07/2012

**Nome:** FRANSOIS NAUJENA RODRIGUES ARANTES

**CPF:** 952.130.821-49

**Data Início:** 04/04/2011

**Data Fim:** 06/07/2011

**Nome:** JARMONDES CARLOS DA SILVA

**CPF:** 808.093.673-00

**Data Início:** 27/10/2009

**Data Fim:** 04/04/2011

**Controle Interno**

**Nome:** GISLAINE PEREIRA BRITO DE SOUSA

**CPF:** 003.107.181-39

**Data Início:** 01/01/2021

**Data Fim:** -

**Nome:** GENTILFRAN MEDEIROS CUNHA FORTES

**CPF:** 205.915.353-00

**Data Início:** 02/01/2013

**Data Fim:** 31/12/2020

**Nome:** PEDRO LOPES BARROS

**CPF:** 042.410.021-53

**Data Início:** 03/01/2011

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

**Contador**

---

**Nome:** CLOVIS DE SOUSA SANTOS JUNIOR**CPF:** 770.745.561-49**Data Início:** 13/01/2021**Data Fim:** -**Nome:** CLAUDIO CARPEGIANE FERREIRA DA SILVA**CPF:** 970.301.711-87**Data Início:** 03/03/2018**Data Fim:** 31/12/2020**Nome:** VALDERY MATIAS CONCEICAO**CPF:** 921.788.981-49**Data Início:** 01/01/2015**Data Fim:** 02/03/2018**Nome:** RONEY BRITO BARROSO**CPF:** 987.563.381-04**Data Início:** 02/05/2013**Data Fim:** 31/12/2014**Nome:** SERGIO SAKITA**CPF:** 069.862.308-85**Data Início:** 02/01/2013**Data Fim:** 01/05/2013**Nome:** VALDERY MATIAS CONCEICAO**CPF:** 921.788.981-49**Data Início:** 03/01/2011**Data Fim:** 31/12/2012**Responsável R.H.**

---

**Nome:** MARIA DE FATIMA OLIVEIRA LIMA VARGAS**CPF:** 402.994.143-53**Data Início:** 04/01/2021**Data Fim:** -**Nome:** TAYNARA SARAIVA DOS SANTOS**CPF:** 041.462.271-51**Data Início:** 03/05/2018**Data Fim:** 31/12/2020**Nome:** GISELLY CARVALHO DA SILVA**CPF:** 011.331.261-03**Data Início:** 02/01/2013**Data Fim:** 02/05/2018

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 AGUIARNÓPOLIS

**Exercício:** 2020

## 1. REMESSA DAS INFORMAÇÕES DO RELATÓRIO AO SICAP.

Foram remetidas as informações referentes ao exercício de 2020, 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   | 01/01/2020 - 13/04/2020 | 12/03/2020    | No Prazo |
| 1º Bimestre | 01/03/2020 - 13/04/2020 | 08/04/2020    | No Prazo |
| 2º Bimestre | 01/05/2020 - 15/06/2020 | 28/05/2020    | No Prazo |
| 3º Bimestre | 01/07/2020 - 11/08/2020 | 30/07/2020    | No Prazo |
| 4º Bimestre | 01/09/2020 - 01/10/2020 | 29/09/2020    | No Prazo |
| 5º Bimestre | 01/11/2020 - 30/11/2020 | 30/11/2020    | No Prazo |
| 6º Bimestre | 01/01/2021 - 19/02/2021 | 19/02/2021    | No Prazo |
| 7ª Remessa  | 01/02/2021 - 22/03/2021 | 19/03/2021    | No Prazo |

15/05/2021 14:05:47