

RELATÓRIOS COMPLEMENTARES



Tribunal de Contas do Estado do Tocantins
Cadastro Único - CADUN

Histórico de Responsáveis

Unidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PEDRO AFONSO

CNPJ: 11.772.824/0001-04

Gestor

Nome: KELMA DE SOUZA FRANCA	CPF: 001.212.641-14
Data Início: 01/02/2021	Data Fim: -
Nome: DILVANA MARICEU RIBEIRO PERES MACHADO	CPF: 866.697.372-20
Data Início: 02/01/2020	Data Fim: 31/01/2021
Nome: DANIEL FELIPE RIGOLI	CPF: 035.667.821-06
Data Início: 18/05/2019	Data Fim: 01/01/2020
Nome: JOSE MARTINS DE FRANCA	CPF: 788.333.371-20
Data Início: 19/04/2016	Data Fim: 17/05/2019
Nome: DEBSON GALVAO FEITOSA	CPF: 928.978.191-20
Data Início: 06/04/2015	Data Fim: 18/04/2016
Nome: EURIDINEI CAMILO DE OLIVEIRA JUNIOR	CPF: 824.739.941-53
Data Início: 22/01/2014	Data Fim: 01/01/2015
Nome: RAYLSON DOS SANTOS CARNEIRO	CPF: 731.376.931-87
Data Início: 22/01/2013	Data Fim: 21/01/2014
Nome: JULIA MARIA HERLING CAVALINI	CPF: 115.718.138-45
Data Início: 27/12/2011	Data Fim: 31/12/2012
Nome: EURIDINEI CAMILO DE OLIVEIRA JUNIOR	CPF: 824.739.941-53
Data Início: 08/04/2011	Data Fim: 06/12/2011
Nome: JULIA MARIA HERLING CAVALINI	CPF: 115.718.138-45
Data Início: 24/08/2010	Data Fim: 08/04/2011

Controle Interno

Controle Interno

Nome: ROSANA BARBOSA BEZERRA

CPF: 014.906.451-95

Data Início: 04/01/2021

Data Fim: -

Nome: ROZILENE MARIA DE JESUS MOREIRA

CPF: 512.025.491-87

Data Início: 09/01/2013

Data Fim: 31/12/2020

Nome: ADELTO SOARES DE ARAGAO

CPF: 839.692.251-91

Data Início: 02/05/2012

Data Fim: 31/12/2012

Nome: AURELIO DIAS DOS SANTOS

CPF: 965.337.491-53

Data Início: 02/01/2012

Data Fim: 17/05/2012

Nome: NEILSON MONTEIRO DE CASTRO

CPF: 892.595.641-15

Data Início: 01/01/2011

Data Fim: 31/01/2012

Contador

Nome: WITAL NETO BORGES DE SOUSA

CPF: 041.931.261-70

Data Início: 04/01/2021

Data Fim: -

Nome: ZILMA MACIEL DA ROCHA BURJACK

CPF: 284.135.391-53

Data Início: 02/01/2014

Data Fim: 31/12/2020

Nome: MARCIA TAVARES GOMES

CPF: 005.892.861-88

Data Início: 28/02/2013

Data Fim: 31/12/2013

Nome: THIAGO DE ARAUJO SCHULLER

CPF: 797.054.641-20

Data Início: 03/01/2011

Data Fim: 31/12/2012

Responsável R.H.

Nome: MARIA DE JESUS ALVES DA COSTA PINTO

CPF: 389.513.981-53

Data Início: 05/02/2013

Data Fim: -

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 PEDRO AFONSO

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	25/03/2020	No Prazo
1º Bimestre	01/03/2020 - 13/04/2020	31/03/2020	No Prazo
2º Bimestre	01/05/2020 - 15/06/2020	28/05/2020	No Prazo
3º Bimestre	01/07/2020 - 11/08/2020	24/07/2020	No Prazo
4º Bimestre	01/09/2020 - 01/10/2020	25/09/2020	No Prazo
5º Bimestre	01/11/2020 - 30/11/2020	24/11/2020	No Prazo
6º Bimestre	01/01/2021 - 19/02/2021	17/02/2021	No Prazo
7ª Remessa	01/02/2021 - 22/03/2021	22/03/2021	No Prazo

15/05/2021 19:05:15