

## **RELATÓRIOS COMPLEMENTARES**



Tribunal de Contas do Estado do Tocantins  
Cadastro Único - CADUN

**Histórico de Responsáveis**

**Unidade:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO ALEGRE DO TOCANTINS  
**CNPJ:** 11.847.777/0001-02

**Gestor**

**Nome:** JOSILTON NUNES RODRIGUES

**CPF:** 977.356.201-87

**Data Início:** 04/01/2021

**Data Fim:** -

**Nome:** VALENTIM CARDOSO ARAUJO NETO

**CPF:** 625.782.941-00

**Data Início:** 02/01/2017

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

**Nome:** DIONESIA SANTANA DE SOUSA CARNEIRO

**CPF:** 576.721.561-87

**Data Início:** 03/04/2014

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

**Nome:** AIRA APARECIDA VOGEL

**CPF:** 444.905.770-87

**Data Início:** 02/01/2013

**Data Fim:** 02/04/2014

**Nome:** NEIRE GOMES DE ARRUDA

**CPF:** 586.716.681-34

**Data Início:** 01/01/2010

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

**Controle Interno**

**Nome:** JOSE MILTON GOMEZ GUSMAO JUNIOR

**CPF:** 041.068.911-40

**Data Início:** 04/01/2021

**Data Fim:** -

**Nome:** OTAVIO SILVEIRA NETO

**CPF:** 378.063.968-88

**Data Início:** 03/05/2019

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

**Nome:** JOSE MILTON GOMEZ GUSMAO JUNIOR

**CPF:** 041.068.911-40

**Data Início:** 20/02/2019

**Data Fim:** 02/05/2019

**Nome:** JOSILTON NUNES RODRIGUES

**CPF:** 977.356.201-87

**Data Início:** 02/01/2017

**Data Fim:** 19/02/2019

**Nome:** CELIS REGINA GOMES DA CRUZ

**CPF:** 965.351.131-91

**Data Início:** 02/01/2013

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

**Controle Interno**

---

**Nome:** CELIS REGINA GOMES DA CRUZ**CPF:** 965.351.131-91**Data Início:** 01/09/2010**Data Fim:** 31/12/2012**Contador**

---

**Nome:** ALBINO RODRIGUES PEREIRA**CPF:** 484.897.601-44**Data Início:** 11/01/2017**Data Fim:** -**Nome:** RUBENS BORGES BARBOSA**CPF:** 476.572.601-06**Data Início:** 14/01/2013**Data Fim:** 31/12/2016**Nome:** VALDIVINO VIEIRA DE JESUS**CPF:** 036.475.361-72**Data Início:** 19/03/2012**Data Fim:** 31/12/2011**Nome:** CLEYDSON COSTA COIMBRA**CPF:** 709.837.801-10**Data Início:** 01/01/2012**Data Fim:** 31/12/2012**Nome:** CLEYDSON COSTA COIMBRA**CPF:** 709.837.801-10**Data Início:** 01/09/2010**Data Fim:** 31/12/2010**Responsável R.H.**

---

**Nome:** WILLIAM LIMA CARVALHO**CPF:** 988.336.181-53**Data Início:** 29/11/2010**Data Fim:** 05/04/2011

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 PORTO ALEGRE DO TOCANTINS

**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	27/03/2020	No Prazo
1º Bimestre	01/03/2020 - 13/04/2020	07/04/2020	No Prazo
2º Bimestre	01/05/2020 - 15/06/2020	27/05/2020	No Prazo
3º Bimestre	01/07/2020 - 11/08/2020	30/07/2020	No Prazo
4º Bimestre	01/09/2020 - 01/10/2020	30/09/2020	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	17/03/2021	No Prazo

15/05/2021 19:05:27