

## **RELATÓRIOS COMPLEMENTARES**



Tribunal de Contas do Estado do Tocantins  
Cadastro Único - CADUN

**Histórico de Responsáveis**

**Unidade:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO DA CONCEIÇÃO  
**CNPJ:** 11.852.709/0001-31

**Gestor**

**Nome:** EMERSON LUIZ POVOA BEZERRA

**CPF:** 455.513.831-72

**Data Início:** 01/01/2021

**Data Fim:** -

**Nome:** DECIO GOMES DO NASCIMENTO

**CPF:** 233.275.101-72

**Data Início:** 01/06/2020

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

**Nome:** JOSE DE RIBAMAR GOMES FILHO

**CPF:** 913.482.771-49

**Data Início:** 01/01/2017

**Data Fim:** 30/05/2020

**Nome:** JOSE AUGUSTO DE FRANCA

**CPF:** 439.527.801-97

**Data Início:** 01/01/2013

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

**Nome:** JOSE AUGUSTO DE FRANCA

**CPF:** 439.527.801-97

**Data Início:** 01/02/2010

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

**Controle Interno**

**Nome:** JEFERSON SOARES DE CARVALHO

**CPF:** 049.585.221-07

**Data Início:** 01/01/2021

**Data Fim:** -

**Nome:** SINIVAL BARBOSA DE CARVALHO

**CPF:** 840.970.271-15

**Data Início:** 01/01/2017

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

**Nome:** DIOGO BARBOSA SANTANA

**CPF:** 007.914.101-37

**Data Início:** 02/01/2013

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

**Nome:** SINIVAL BARBOSA DE CARVALHO

**CPF:** 840.970.271-15

**Data Início:** 01/03/2011

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

**Nome:** CRISTIANE DIAS DE SA

**CPF:** 045.084.854-05

**Data Início:** 01/09/2010

**Data Fim:** 26/05/2011

## Contador

---

**Nome:** CLEYDSON COSTA COIMBRA

**CPF:** 709.837.801-10

**Data Início:** 05/01/2021

**Data Fim:** -

---

**Nome:** JOSINEY LEAL LISBOA

**CPF:** 767.786.651-49

**Data Início:** 13/01/2017

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

---

**Nome:** CLEYDSON COSTA COIMBRA

**CPF:** 709.837.801-10

**Data Início:** 14/01/2015

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

---

**Nome:** MARCIA TAVARES GOMES

**CPF:** 005.892.861-88

**Data Início:** 08/01/2014

**Data Fim:** 31/12/2014

---

**Nome:** CLEYDSON COSTA COIMBRA

**CPF:** 709.837.801-10

**Data Início:** 01/01/2013

**Data Fim:** 07/01/2014

---

**Nome:** CLEYDSON COSTA COIMBRA

**CPF:** 709.837.801-10

**Data Início:** 01/09/2010

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

---

## Responsável R.H.

---

**Nome:** FAUSTINA CORDEIRO DOS SANTOS

**CPF:** 619.399.785-72

**Data Início:** 04/01/2021

**Data Fim:** -

---

**Nome:** OSVALDINA LOPES DA SILVA

**CPF:** 959.015.231-72

**Data Início:** 30/11/2010

**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 RIO DA CONCEIÇÃO

**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	09/04/2020	No Prazo
1º Bimestre	01/03/2020 - 13/04/2020	26/05/2020	Fora do Prazo
2º Bimestre	01/05/2020 - 15/06/2020	15/06/2020	No Prazo
3º Bimestre	01/07/2020 - 11/08/2020	07/08/2020	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	10/03/2021	No Prazo

15/05/2021 19:05:57