

RELATÓRIOS COMPLEMENTARES



Tribunal de Contas do Estado do Tocantins
Cadastro Único - CADUN

Histórico de Responsáveis

Unidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PONTE ALTA DO TOCANTINS
CNPJ: 13.006.346/0001-49

Gestor

Nome: JOAO COELHO DE SOUSA

CPF: 291.078.061-91

Data Início: 01/01/2021

Data Fim: -

Nome: WAGNER CARVALHO DE SOUSA

CPF: 864.980.611-20

Data Início: 01/09/2017

Data Fim: 31/12/2020

Nome: RICARDO AIRES COELHO

CPF: 024.759.031-20

Data Início: 15/03/2016

Data Fim: 31/08/2017

Nome: JOAO COELHO DE SOUSA

CPF: 291.078.061-91

Data Início: 13/08/2014

Data Fim: 14/03/2016

Nome: ELISON GONCALVES DOS SANTOS

CPF: 933.143.021-34

Data Início: 01/10/2013

Data Fim: 12/08/2014

Nome: JOAQUINA PEREIRA MASCARENHAS

CPF: 197.127.581-68

Data Início: 01/01/2013

Data Fim: 30/09/2013

Nome: ELISON GONCALVES DOS SANTOS

CPF: 933.143.021-34

Data Início: 09/04/2012

Data Fim: 31/12/2012

Nome: SHEYLA MAIA BARROS PEREIRA

CPF: 485.280.801-53

Data Início: 13/10/2010

Data Fim: 31/12/2012

Controle Interno

Nome: FERNANDO PALMEIRA

CPF: 030.775.211-99

Data Início: 06/03/2017

Data Fim: -

Nome: RAYLON TAVARES DE OLIVEIRA

CPF: 034.078.521-77

Data Início: 01/01/2017

Data Fim: 04/03/2017

Controle Interno

Nome: WAGNER CARVALHO DE SOUSA

CPF: 864.980.611-20

Data Início: 24/11/2014

Data Fim: 31/12/2016

Nome: MARINALVA LUZ ARAUJO LEMOS

CPF: 783.922.091-68

Data Início: 01/03/2014

Data Fim: 19/11/2014

Nome: ADELTO SOARES DE ARAGAO

CPF: 839.692.251-91

Data Início: 01/01/2013

Data Fim: 10/02/2014

Nome: JOAO VIEIRA DE ARAUJO FILHO

CPF: 022.463.061-08

Data Início: 21/05/2012

Data Fim: 31/12/2012

Nome: PAULO SERGIO PEREIRA DE AGUIAR

CPF: 828.014.875-20

Data Início: 13/04/2011

Data Fim: 19/04/2012

Nome: MARIA RUFINA PEREIRA DA SILVA

CPF: 869.357.711-53

Data Início: 03/01/2011

Data Fim: 12/04/2011

Contador

Nome: MARCIA TAVARES GOMES

CPF: 005.892.861-88

Data Início: 25/01/2017

Data Fim: -

Nome: MANOEL FERREIRA FAUSTINO

CPF: 001.583.601-09

Data Início: 02/02/2016

Data Fim: 10/01/2017

Nome: EDUARDA MARIA LIRA

CPF: 323.050.011-34

Data Início: 01/01/2014

Data Fim: 31/12/2015

Nome: THIAGO DE ARAUJO SCHULLER

CPF: 797.054.641-20

Data Início: 15/01/2013

Data Fim: 31/12/2013

Nome: FABRICIANO MARINHO LIMA

CPF: 995.841.151-20

Data Início: 02/05/2012

Data Fim: 31/12/2012

Nome: EDUARDA MARIA LIRA

CPF: 323.050.011-34

Data Início: 03/01/2011

Data Fim: 02/05/2012

Responsável R.H.

Responsável R.H.

Nome: PERCIVAL RIBEIRO MARQUES

CPF: 761.332.141-04

Data Início: 03/01/2011

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 PONTE ALTA 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	06/04/2020	No Prazo
1º Bimestre	01/03/2020 - 13/04/2020	07/04/2020	No Prazo
2º Bimestre	01/05/2020 - 15/06/2020	28/05/2020	No Prazo
3º Bimestre	01/07/2020 - 11/08/2020	04/08/2020	No Prazo
4º Bimestre	01/09/2020 - 01/10/2020	01/10/2020	No Prazo
5º Bimestre	01/11/2020 - 30/11/2020	11/12/2020	Fora do Prazo
6º Bimestre	01/01/2021 - 19/02/2021	17/03/2021	Fora do Prazo
7ª Remessa	01/02/2021 - 22/03/2021	22/03/2021	No Prazo

15/05/2021 23:05:27