

RELATÓRIOS COMPLEMENTARES



Tribunal de Contas do Estado do Tocantins
Cadastro Único - CADUN

Histórico de Responsáveis

Unidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BURITI DO TOCANTINS
CNPJ: 11.204.812/0001-75

Gestor

Nome: MARIA CLAUDIA LOBO OLIVEIRA

CPF: 991.566.873-20

Data Início: 01/01/2021

Data Fim: -

Nome: ANTOMARIA FERREIRA DA SILVA

CPF: 005.776.741-61

Data Início: 16/12/2017

Data Fim: 31/12/2020

Nome: IRITANIA GOMES FERNANDES SANTOS

CPF: 006.510.273-81

Data Início: 02/01/2017

Data Fim: 15/12/2017

Nome: EVA LIGIA FERREIRA DA SILVA BORGES

CPF: 026.512.341-09

Data Início: 04/01/2016

Data Fim: 31/12/2016

Nome: GRAY CARVALHO BANDEIRA

CPF: 008.907.371-18

Data Início: 10/12/2013

Data Fim: 30/12/2015

Nome: HANARI SANTOS DE ALMEIDA TAVARES

CPF: 698.502.081-04

Data Início: 04/01/2013

Data Fim: 09/12/2013

Nome: SIDNEY OLIVEIRA SILVA

CPF: 868.583.351-53

Data Início: 01/01/2009

Data Fim: 31/12/2012

Controle Interno

Nome: CARLOS IANDRO ALMEIDA DE OLIVEIRA

CPF: 046.028.171-22

Data Início: 12/01/2021

Data Fim: -

Nome: ANTONIO LEANDRO SOUSA DOS SANTOS

CPF: 045.995.661-28

Data Início: 01/01/2021

Data Fim: 01/01/2021

Nome: RAERISON DE SOUSA MORAIS

CPF: 046.391.491-07

Data Início: 12/07/2017

Data Fim: 31/12/2020

Controle Interno

Nome: JOSE REINALDO RODRIGUES

CPF: 320.473.551-68

Data Início: 02/01/2017

Data Fim: 11/07/2017

Nome: ANTONIO PAULO GOMES PORTEL

CPF: 344.024.113-00

Data Início: 04/01/2013

Data Fim: 31/12/2016

Nome: JOSE JEAN TORQUATO GONCALVES

CPF: 011.638.481-66

Data Início: 19/08/2011

Data Fim: 31/12/2012

Nome: JOAO CARLOS BARROSO

CPF: 329.400.092-87

Data Início: 03/01/2011

Data Fim: 30/07/2011

Contador

Nome: AMAURILIO CANDIDO DE OLIVEIRA

CPF: 003.494.251-32

Data Início: 06/01/2021

Data Fim: -

Nome: KLEBERSON CORREA DE SOUSA

CPF: 949.296.291-87

Data Início: 27/01/2020

Data Fim: 31/12/2020

Nome: AMAURILIO CANDIDO DE OLIVEIRA

CPF: 003.494.251-32

Data Início: 03/01/2017

Data Fim: 31/12/2019

Nome: WHERSON GOMES SARAIVA

CPF: 642.431.251-04

Data Início: 12/05/2016

Data Fim: 31/12/2016

Nome: JAILSON RIBEIRO PONTES

CPF: 590.436.791-00

Data Início: 02/01/2014

Data Fim: 07/04/2016

Nome: AURELIO DIAS DOS SANTOS

CPF: 965.337.491-53

Data Início: 02/01/2013

Data Fim: 31/12/2013

Nome: MARCOS ANTONIO FEITOZA DA COSTA

CPF: 485.059.001-20

Data Início: 03/01/2011

Data Fim: 31/12/2012

Responsável R.H.

Nome: ANTONIO LEANDRO SOUSA DOS SANTOS

CPF: 045.995.661-28

Data Início: 02/01/2021

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 BURITI 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	08/04/2020	No Prazo
1º Bimestre	01/03/2020 - 13/04/2020	09/04/2020	No Prazo
2º Bimestre	01/05/2020 - 15/06/2020	22/05/2020	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	08/03/2021	Fora do Prazo
7ª Remessa	01/02/2021 - 22/03/2021	23/03/2021	No Prazo

16/05/2021 21:05:12