

RELATÓRIOS COMPLEMENTARES



Tribunal de Contas do Estado do Tocantins
Cadastro Único - CADUN

Histórico de Responsáveis

Unidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO NACIONAL
CNPJ: 11.315.054/0001-62

Gestor

Nome: LORENA MARTINS VILELA

CPF: 015.155.551-60

Data Início: 02/01/2021

Data Fim: -

Nome: ANNA CRYSTINA MOTA BRITO BEZERRA

CPF: 836.219.621-15

Data Início: 01/01/2017

Data Fim: 01/01/2021

Nome: CRISTIANE PINHEIRO PARENTE MARTINS

CPF: 762.682.921-20

Data Início: 03/05/2016

Data Fim: 31/12/2016

Nome: ANDERSON OLIVEIRA COSTA

CPF: 617.671.821-04

Data Início: 08/04/2013

Data Fim: 02/05/2016

Nome: ANTONIO JOSE DE OLIVEIRA NETO

CPF: 355.243.241-87

Data Início: 01/01/2013

Data Fim: 07/04/2013

Nome: LEONILDA MARTINS DE ALMEIDA BARROS

CPF: 093.805.661-15

Data Início: 26/01/2011

Data Fim: 31/12/2012

Controle Interno

Nome: MAGNUM MELCIADES GUIMARAES DA SILVA

CPF: 007.000.951-10

Data Início: 01/09/2021

Data Fim: -

Nome: MARIELLA DE PINA SANTOS

CPF: 001.326.273-45

Data Início: 04/01/2021

Data Fim: 31/08/2021

Nome: CARLOS TADEU ZERBINI LEAO

CPF: 112.710.941-34

Data Início: 04/04/2018

Data Fim: 01/01/2021

Nome: ADEMIR DIAS CARDOSO

CPF: 145.809.421-91

Data Início: 02/01/2017

Data Fim: 03/04/2018

Controle Interno

Nome: RENATO GODINHO

CPF: 212.391.261-15

Data Início: 02/05/2013

Data Fim: 31/12/2016

Nome: SAVIA ANDREA MECENA MATOS

CPF: 974.782.291-15

Data Início: 01/01/2013

Data Fim: 01/05/2013

Nome: JUDSON RODRIGUES DE SANTANA COSTA

CPF: 713.341.141-53

Data Início: 03/01/2011

Data Fim: 31/12/2012

Contador

Nome: LUCIJONES LOPES COSTA

CPF: 370.785.001-30

Data Início: 02/01/2017

Data Fim: -

Nome: ANTONIO DE MOURA MACEDO

CPF: 125.543.401-53

Data Início: 01/01/2013

Data Fim: 31/12/2016

Nome: JANIO PEREIRA DA SILVA

CPF: 605.256.301-04

Data Início: 02/07/2012

Data Fim: 31/12/2012

Nome: LUCIJONES LOPES COSTA

CPF: 370.785.001-30

Data Início: 25/04/2011

Data Fim: 26/04/2011

Nome: LUCIJONES LOPES COSTA

CPF: 370.785.001-30

Data Início: 03/01/2011

Data Fim: 30/06/2012

Responsável R.H.

Nome: ANA CECILIA SANTOS

CPF: 626.546.401-91

Data Início: 04/01/2021

Data Fim: -

Nome: JOSE ANTONIO MOTA DE MACEDO

CPF: 323.476.001-25

Data Início: 02/01/2017

Data Fim: 01/01/2021

Nome: MARIA REGINA BRITO

CPF: 466.692.641-00

Data Início: 18/04/2011

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 PORTO NACIONAL

Exercício: 2021

1. REMESSA DAS INFORMAÇÕES DO RELATÓRIO AO SICAP.

Foram remetidas as informações referentes ao exercício de 2021, 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	01/01/2021 - 23/04/2021	15/04/2021	No Prazo
1º Bimestre	01/03/2021 - 23/04/2021	22/04/2021	No Prazo
2º Bimestre	01/05/2021 - 31/05/2021	30/05/2021	No Prazo
3º Bimestre	01/07/2021 - 01/08/2021	28/07/2021	No Prazo
4º Bimestre	01/09/2021 - 30/09/2021	01/10/2021	No Prazo
5º Bimestre	01/11/2021 - 30/11/2021	30/11/2021	No Prazo
6º Bimestre	01/01/2022 - 14/02/2022	29/03/2022	Fora do Prazo
7ª Remessa	01/02/2022 - 31/03/2022	31/03/2022	No Prazo

23/08/2022 10:08:58