



GOVERNO DO TOCANTINS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE -TO
- SECRETARIA EXECUTIVA -

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE PAUTA NA REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIB

Item	Assunto	*Finalidade
01	ATESTADO DE CONCLUSÃO DE OBRA DO CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO (CER TIPO IV) - Nº PROPOSTA 110467590001/14-013.	HOMOLOGAÇÃO

*Art.12- Todas as questões sujeitas à análise da Comissão Intergestores Bipartite serão apreciadas por ordem cronológica de entrada no protocolo e terão um prazo de até 10 (dez) minutos para serem apresentadas, salvo casos excepcionais, face a relevância do assunto e de comum acordo entre as partes."

*Finalidade do Solicitante:	Pactuação e Aprovação (10 minutos) Apresentação e Esclarecimento (05 minutos) Apresentação e Homologação (05 minutos) Informe (03 minutos)
-----------------------------	---

Material anexo do Solicitante:	☐ Arquivo em CD ☐ Arquivo em Pendriver ☒ E-mail
--------------------------------	---

Expositor (a)	
Nome	Função/cargo

Recursos requisitados à CIB:	☐ Data Show ☐ Notebook ☐ Internet
------------------------------	--

Data: _____

Nome do Solicitante/Carimbo: 
E-mail: _____
Fone: _____
Jean Luis Cabral Santos
Secretário Municipal de Saúde
Portaria nº 006/2017

Secretaria Executiva da CIB

21 / 02 / 18

Hs: 15 : 51


Recebedor

OFÍCIOGAB/SUPADM/CONVÊNIO/SMS Nº0219 /2018.

Araguaína, 14 de fevereiro de 2018.

A Sua Senhoria, o Senhor
MARCOS ESNER MUSAFIR
Presidente da Comissão Intergestores Bipartite
CIB - TOCANTINS

Assunto: Solicitação de Homologação

Senhor Presidente,

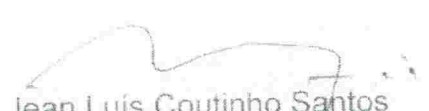
Considerando a Portaria nº 1.631, de 1º de outubro de 2015, que aprova critérios e parâmetros para o planejamento e programação de ações e serviços de saúde no âmbito do SUS;

Considerando a Resolução CIT n. 10, de 8 de dezembro de 2016, que dispõe complementarmente sobre o planejamento integrado das despesas de capital e custeio para os investimentos em novos serviços de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde(SUS);

Considerando Portaria nº 793/GM/MS, de 24 de abril de 2012, que institui a Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência no âmbito do Sistema Único de Saúde;

Vimos solicitar homologação do Atestado de Conclusão de Obra do Centro Especializado em Reabilitação (**CER tipo IV**) desta municipalidade, Nº da proposta **110467590001/14-013**. Segue em anexo, Atestado de Conclusão de Obra.

Atenciosamente,


Jean Luis Coutinho Santos
Secretário Municipal de Saúde
Portaria nº 005/2017

Jean Luis Coutinho Santos
Secretário Municipal de Saúde
Portaria nº 005/2017

ECEBENOS

21/02/18

hs **15** : **51**


Sec. Executiva da Comissão
Intergestores Bipartite-TO

ATESTADO DE CONCLUSÃO DA OBRA

O **MUNICÍPIO DE ARAGUAÍNA, TO**, inscrito no CNPJ sob o nº 01.830.793/0001-39, neste ato representada pelo Responsável Técnico pela obra, Sr. **Elder Silva Araújo**, atesta que a obra de **Construção do Centro Especializado em Reabilitação – CER / Programa Viver Sem Limite**, Proposta SISMOB nº 11046.7590001/14-013, localizada no endereço Rua Panama esquina com Tanzânia, lote 0, Qd. 138, loteamento Cidade Nova, licitação nº 013/2015, contrato nº 091/2015, executada pela empresa **SIVANA ENGENHARIA LTDA.**, CNPJ 00.704.890/0001-12, localizada à Qd. 306 Sul, Av. LO nº 13, sala 03, Plano Diretor Sul, CEP: 77.021-026, Palmas - TO, **FOI CONCLUÍDA** nesta data e de acordo com as condições contratuais, normas técnicas em vigor e em obediência aos projetos e especificações técnicas, incluindo a Portaria de Consolidação nº 6/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, Título IX, Capítulo V, Seção II (Origem: PRT MS/GM 381/2017) e Título VIII, Capítulo IV, Seção 1 (Origem: PRT MS/GM 1303/2013) e Portaria de Consolidação nº 3/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, Capítulo I, Anexo I do Anexo VI (Origem: PRT MS/GM 2728/2013).

Araguaína - TO, 20/09/2017.


Elder Silva Araújo
CREA 211163/D-TO


Caio Vinícius Aleixo Dias
CREA 207573/D-TO


Ronaldo Dimas Nogueira Pereira
Prefeito de Araguaína

ECEB
21/02/18
hs 15:51


Sec. Executiva da Comissão
Intergestores Bipartite-TO