



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

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

Item	Assunto	*Finalidade
01	O não repasse dos recursos do Estado para o município. Com isso o Município de Porto Nacional solicita posicionamento formal da Secretaria de Estado da Saúde, sobre o pagamento do debito acumulado de janeiro a dezembro de 2017. <i>Esclarecimento</i>	Sensibilizar e notificar o Estado para com a situação critica financeira dos municípios
02	Projeto da Unidade de Saúde Viviane Pedreira Martins <i>DAP</i>	Homologar a implantação da equipe do ESF Viviane Pedreira Martins.

"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." (Regimento Interno da Comissão Intergestores Bipartite do Estado do Tocantins).

*Finalidade do Solicitante:	<u>Apresentação e Esclarecimento (05 minutos)</u> <u>Apresentação e Homologação (05 minutos)</u>
-----------------------------	---

Material anexo do Solicitante:	<input type="checkbox"/> <u>Arquivo em Pendriver</u> <input type="checkbox"/> <u>E-mail</u>
--------------------------------	--

Expositor (a)	
Nome	Função/cargo
Anna Crystina Mota Brito Bezerra	Secretária Municipal de Saúde

Recursos requisitados à CIB:	<input type="checkbox"/> <u>Data Show</u> <input type="checkbox"/> <u>Notebook</u> <input type="checkbox"/> <u>Internet</u>
------------------------------	---

Data: 02/02/2018

[Assinatura]
Nome do Solicitante/Carimbo: Anna Crystina Mota Brito Bezerra
E-mail: annacrystina03@hotmail.com
Fone: 63-3363-7890 ou 7888

Anna Crystina Mota Brito Bezerra
Secretaria Municipal de Saúde
Decreto 06/2017

Secretaria Geral da CIB/TO

02 / *02* / *18*

Hs: *17* : *45*

[Assinatura]
Recebedor