



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

**RESOLUÇÃO – CIB/TO Nº 179, de 19 de julho de 2018.**

*Dispõe sobre a Reprogramação da Proposta de Projeto Nº. 11246.570000/1170-01 para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para a Unidade de Saúde da Família de São João Ananás, do município de Ananás – TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 29180004.*

**O PRESIDENTE DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DO TOCANTINS/CIB-TO**, no uso de suas atribuições legais e regimentais, conferidas através das disposições contidas no Art. 2º da Portaria Nº. 931/1997, que constituiu a CIB-TO, de 26 de junho de 1997, publicada no Diário Oficial do Estado do Tocantins em 04 de julho de 1997, expedida pela Secretaria da Saúde do Estado do Tocantins, e no Regimento Interno da Comissão Intergestores Bipartite – CIB/TO, e,

Considerando o cadastro da proposta feito pelo Fundo Municipal de Saúde do município de Ananás – TO;

Considerando o Ofício GAB/SEC Nº. 290, de 12 de julho de 2018 do município de Ananás – TO que trata da Reprogramação da Proposta de Projeto Nº. 11246.570000/1170-01;

Considerando a necessidade de reprogramação dos itens da proposta cadastrada pelo Fundo Municipal de Saúde de Ananás – TO;

Considerando a análise, discussão e pactuação da Plenária da Comissão Intergestores Bipartite em Reunião Ordinária realizada aos 19 dias do mês de julho do ano de 2018.

**RESOLVE:**

**Art. 1º** - Homologar a Reprogramação da Proposta de Projeto Nº. 11246.570000/1170-01 para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para a Unidade de Saúde da Família de São João Ananás, do município de Ananás – TO, referente à Emenda Parlamentar Nº. 29180004, no valor de R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais),

**Art. 2º** - Esta Resolução entra em vigor nesta data.

**RENATO JAYME DA SILVA**  
Presidente da Comissão Intergestores Bipartite

Renato Jayme Silva  
Secretário de Estado da Saúde  
TOCANTINS



# MINISTÉRIO DA SAÚDE

## PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 11246.570000/1170-01

### IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE

|                                                          |                                                                     |                                         |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>CNPJ</b><br>11.246.570/0001-82                        | <b>NOME DO FUNDO DE SAÚDE</b><br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANANAS |                                         |
| <b>Endereço Completo</b><br>RUA 15 DE NOVEMBRO<br>CENTRO | <b>EA</b><br>MUNICIPAL                                              | <b>Tipo</b><br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |
| <b>CEP</b><br>77.890-000                                 | <b>UF</b><br>TO                                                     | <b>Município</b><br>ANANAS              |

### TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA

Recurso de Emenda Parlamentar  
ds\_objeto:AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE  
29180004 - R\$ 150.000,00 - VICENTINHO ALVES

### DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)

|                      |                                                |              |         |
|----------------------|------------------------------------------------|--------------|---------|
| <b>Nome:</b>         | UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DE SAO JOAO ANANAS |              |         |
| <b>Tipo Unidade:</b> | CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA                 |              |         |
| <b>CNPJ:</b>         | 00.237.362/0001-09                             | <b>CNES:</b> | 2651319 |
| <b>Endereço:</b>     | POVOADO SAO JOAO - ZONA RURAL, CEP:77890000    |              |         |

### OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

### JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

|                           |                                                |              |         |
|---------------------------|------------------------------------------------|--------------|---------|
| <b>UNIDADE ASSISTIDA:</b> | UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DE SAO JOAO ANANAS | <b>CNES:</b> | 2651319 |
|---------------------------|------------------------------------------------|--------------|---------|

### EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE

#### UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DE SAO JOAO ANANAS

##### Ambiente: Consultório Odontológico

| Nome do Equipamento                           | Qtd.                 | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|-----------------------------------------------|----------------------|----------------------|-------------------|
| Ultrassom Odontológico                        | 1                    | 3.000,00             | 3.000,00          |
| <b>Característica Física</b>                  | <b>Especificação</b> |                      |                   |
| JATO DE BICARBONATO INTEGRADO                 | POSSUI               |                      |                   |
| CANETA / TRANSDUTOR DO ULTRA-SOM AUTOCLAVÁVEL | POSSUI               |                      |                   |
| MODO DE OPERAÇÃO                              | DIGITAL              |                      |                   |

##### Especificação Técnica

| Nome do Equipamento               | Qtd.                          | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|-----------------------------------|-------------------------------|----------------------|-------------------|
| Aparelho de Raio X - Odontológico | 1                             | 6.000,00             | 6.000,00          |
| <b>Característica Física</b>      | <b>Especificação</b>          |                      |                   |
| INSTALAÇÃO                        | COLUNA COM BRAÇO CONVENCIONAL |                      |                   |
| MODO DE OPERAÇÃO                  | DIGITAL                       |                      |                   |
| TENSÃO                            | MÍNIMO 7MA                    |                      |                   |

##### Especificação Técnica

##### Ambiente: Copa/Cozinha

| Nome do Equipamento          | Qtd.                 | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|------------------------------|----------------------|----------------------|-------------------|
| Geladeira/ Refrigerador      | 1                    | 1.450,00             | 1.450,00          |
| <b>Característica Física</b> | <b>Especificação</b> |                      |                   |
| CAPACIDADE                   | DE 250 A 299 L       |                      |                   |

##### Especificação Técnica

##### Ambiente: Sala para Material de Limpeza

| Nome do Equipamento            | Qtd.                 | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|--------------------------------|----------------------|----------------------|-------------------|
| Carro para Material de Limpeza | 1                    | 900,00               | 900,00            |
| <b>Característica Física</b>   | <b>Especificação</b> |                      |                   |





**OFICIO GAB/SEC/Nº290/2018**

Ananás, 12 de Julho de 2018

Exmº Sr.  
**Renato Jaime Café**  
**Secretario de Estado da Saúde**  
**Tocantins**

Senhor Secretário,

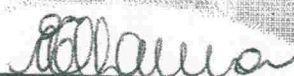
Após cumprimentos, venho por meio desta solicitar inclusão de pauta na reunião da CIB do dia 19 de Julho de 2018, referente Termo de execução do recurso financeiro no valor de **R\$ 25.000,00** (Vinte Cinco mil reais) reprogramação N° **proposta 170100171220101488** para aquisição de Equipamentos Odontológico, recurso financeiro no valor de **R\$ 150.000,00** (Cento e Cinquenta mil reais) reprogramação N° **proposta 11246570000117001** para aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes, recurso financeiro no valor de **R\$ 150.000,00** (Cento e Cinquenta mil reais) reprogramação N° **proposta 11246570000117002** para aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes, recurso financeiro rendimentos em conta no valor de **R\$ 8.293,93** (Oito mil Duzentos Noventa Três reais e Noventa Três Centavos) reprogramação N° **proposta 11246570000114003** para aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes, recurso financeiro rendimentos em conta no valor de **R\$ 69.476,28** (Sessenta Nove mil Quatrocentos Setenta e Seis reais e Vinte Oito Centavos) reprogramação N° **proposta 11246570000115003** para aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes, recurso financeiro rendimentos em conta no valor de **R\$ 7.453,64** (Sete mil Quatrocentos Cinquenta e Três reais e Sessenta Quatro Centavos) reprogramação N° **proposta 11246570000115001** para aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes, recurso financeiro rendimentos em conta no valor de **R\$ 15.246,68** (Quinze mil Duzentos Quarenta e Seis reais e Sessenta Oito Centavos) reprogramação N° **proposta**

Avenida Betel Nº 334, Centro, CEP: 77890-000 Ananás - TO



**11246570000113006** para aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes, disponibilizada pelo ministério da saúde.

Atenciosamente,



**Elizangela Torres dos Santos Lima**  
Secretária Mun. De Saúde

Elizangela Torres dos S. Lima  
Gestora do Fundo Mun. de Saúde  
Portaria nº 29, de 02/04/2018  
Ananás-TO





RESOLUÇÃO Nº 09/2018

Ananás, 04 de Abril de 2018

**Dispõe sobre Aprovação da Mudança da Proposta nº 11246.570000/1170-01 no valor de 150.000,00 da Emenda Parlamentar Vicentinho Alves.**

O Plenário do Conselho Municipal de Saúde de Ananás, no uso de suas atribuições legais e regimentais, reunidos em sessão ordinária.

Resolve:

**Art. 1º - Aprovação Dispõe sobre Aprovação da Mudança da Proposta de Aquisição de Equipamento/Material Permanente de nº 11246.570000/1170-01 no valor de 150.000,00 (Cento e Cinquenta Mil Reais), do concedente Emenda Parlamentar do Deputado Vicentinho Alves.**

**Art. 2º - Esta resolução entra em vigor na data de sua publicação.**

O Plenário do Conselho Municipal de Saúde de Ananás, no uso de suas atribuições legais e regimentais, reunidos em sessão ordinária, nesta data, considerando a necessidade do Município.

Resolve:

Sala das sessões do CMS, aos 04 de Abril de 2018.

  
Amanda Rodrigues de Sousa

Presidente do Conselho Municipal de Saúde

Amanda Rodrigues de Sousa  
Presidente do Conselho  
Municipal de Saúde  
Ananás -TO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANÁS**

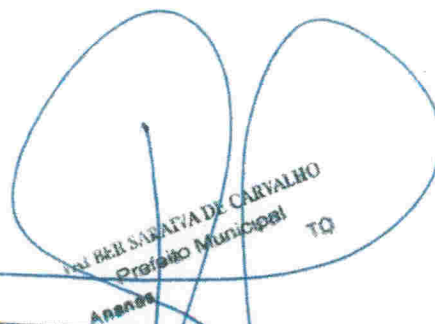
Adm. 2017 / 2020  
CNPJ: 00.237.362/0001-09

**DE MÃOS DADAS COM O POVO**



**GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE ANANÁS, ESTADO DO TOCANTINS,**  
aos 04 de abril de 2018.

Homologo a Resolução CMS nº. 09 de 04 de abril de 2018.



VALBER SARAIVA DE CARVALHO  
Prefeito Municipal  
Ananás TO

VALBER SARAIVA DE CARVALHO  
PREFEITO MUNICIPAL



# Investimentos - Investimentos Fundos - Mensal

A33Y110927248385057  
11/07/2018 10:09:46

## Cliente

Agência 3973-X  
Conta 15612-4 FMS/ANANAS -FNSCONVENIENTE  
Mês/ano referência JULHO/2018

## S PUBLICO SUPREMO - CNPJS PUBLICO SUPREMO

| Data       | Histórico      | Valor    | Valor IRPrej. Comp. | Valor IOF | Quantidade cotas | Valor cota | Saldo cotas  |
|------------|----------------|----------|---------------------|-----------|------------------|------------|--------------|
| 29/06/2018 | SALDO ANTERIOR | 8.288,18 |                     |           | 2.312,860553     |            |              |
| 11/07/2018 | SALDO ATUAL    | 8.293,93 |                     |           | 2.312,860553     |            | 2.312,860553 |

## Resumo do mês

|                      |          |
|----------------------|----------|
| SALDO ANTERIOR       | 8.288,18 |
| APLICAÇÕES (+)       | 0,00     |
| RESGATES (-)         | 0,00     |
| RENDIMENTO BRUTO (+) | 5,75     |
| IMPOSTO DE RENDA (-) | 0,00     |
| IOF (-)              | 0,00     |
| RENDIMENTO LÍQUIDO   | 5,75     |
| SALDO ATUAL =        | 8.293,93 |
| Disponível p/ Resg = | 8.293,93 |
| Carência p/ Resg =   | 0,00     |
| IR Estimado =        | 0,00     |
| IR complementar =    | 0,00     |
| IOF estimado =       | 0,00     |

## Aplicações em ser

| Data       | Documento  | Valor aplicado | Quantidade cotas | Saldo cotas  |
|------------|------------|----------------|------------------|--------------|
| 12/11/2015 | 70.175.202 | 50.000,00      | 16.536,143277    | 2.312,860553 |

## Valor da Cota

|            |             |
|------------|-------------|
| 29/06/2018 | 3,583518887 |
| 11/07/2018 | 3,586006245 |

## Rentabilidade

|                  |        |
|------------------|--------|
| No mês           | 0,0694 |
| No ano           | 1,2260 |
| Últimos 12 meses | 3,1064 |

## VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 11/07/2018 - Cota: 3,586006245

Transação efetuada com sucesso por: JB513630 VALBER S CARVALHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**CAIXA**
[a CAIXA](#) | [atendimento](#) | [download](#) | [mapa do site](#) | [segurança](#) | [imprensa](#)


SALDOS

| EXTRATOS

| MOVIMENTO DIÁRIO D/C

TRANSFERÊNCIAS

| PAGAMENTOS

| CONSULTAS

| INVESTIMENTOS

| SERVIÇOS EM LOTE

| UTILITÁRIOS

FMS ANANAS - 510600075

Navegue pela CAIXA

[Saiba Mais](#) | [Novo Acesso](#) | [Sair](#)
**Saldos****:: Saldo Atual das Contas Vinculadas**

Serão apresentados os saldos de 10 contas por vez.

Para a consulta das demais contas, basta clicar no número da próxima página.

Nome:

Data de Referência:

**Total Bloqueado:****Total Disponível:****Total Apurado:**

FMS ANANAS

11/07/2018

0,00

**406.309,26C****406.309,26C**

Conta Vinculada

Nome

Saldo

Bloqueado

Saldo

Disponível

Saldo Total (R\$)

0610/006/00624182-0

TO 170100 FMS INVSUSINVESTSUS

0,00

406.309,26C

406.309,26C

Páginas Disponíveis: 1

Opções de Download:

[Sua Segurança](#)

PLANILHA

TEXTO

RETORNAR

Help Desk - 3004-1104 para capitais e regiões metropolitanas ou 0800-726-0104 para as demais localidades  
Suporte tecnológico e de navegação



|                            |                                                                                         |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MINISTÉRIO DA SAÚDE</b> | <b>REPROGRAMAÇÃO DE PROPOSTA DE AQUISIÇÃO PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA:11246.570000/1</b> |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|

**IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE**

|                                                          |                                    |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b>                                             | <b>NOME DO FUNDO DE SAÚDE</b>      |
| 11.246.570/0001-82                                       | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANANAS |
| <b>Endereço Completo</b><br>RUA 15 DE NOVEMBRO<br>CENTRO | <b>E A - MUNICIPAL</b>             |
| <b>CEP:</b> 77.890-000<br><b>UF:</b> TO                  | <b>MUNICIPIO:</b> ANANÁS           |

**TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA**

Recurso de Emenda Parlamentar ds\_objeto: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL P LAZARO BOTELHO MARTINS

**DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDAS(S)**

|                      |                                                |
|----------------------|------------------------------------------------|
| <b>Nome:</b>         | UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE SÃO JOÃO ANANAS |
| <b>Tipo Unidade:</b> | UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE                        |
| <b>CNPJ</b>          |                                                |
| <b>Endereço</b>      | POVOADO SÃO JOAO - ZONA RURAL, CEP:77890-000   |

**OBJETO DA PROPOSTA**

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

**JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA**

|                           |                                                |
|---------------------------|------------------------------------------------|
| <b>UNIDADE ASSISTIDA:</b> | UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE SÃO JOÃO ANANAS |
|---------------------------|------------------------------------------------|

**EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE**

| QUANTIDADE | NOME EQUIPAMENTO                                                                       |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 2          | Lanterna Clínica Led C/Suporte Para Espéculos Instrulite Spirit                        |
| 1          | Seladora Pedal 30cm Bivolt - Stn Online                                                |
| 2          | Notebook Expert X23 Intel Core I7 8GB 1TB Tela MINIMO DE 15" LED HD Windows 10 - Preto |
| 2          | AR CONDICIONADO DE NO MINIMO 9.000 BTUS ( A SER ENTREGUE INSTALADO)                    |

ÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL  
140-03- RENDIMENTOS EM CONTA

→ Isso aqui não existe no  
espelho da Proposta que é impresso  
do site do MS.

Tipo: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

PERMANENTE 24290003 - R\$ 50.000,00 -

CNES 2651319

CNES 2651319

| VALOR UNIT.  | VALOR TOTAL         |
|--------------|---------------------|
| R\$ 200,00   | R\$ 400,00          |
| R\$ 253,00   | R\$ 253,00          |
| R\$ 2.420,00 | R\$ 4.840,00        |
| R\$ 1.400,00 | R\$ 2.800,00        |
| <b>TOTAL</b> | <b>R\$ 8.293,00</b> |

RENDIMENTOS DA PROPOSTA