



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
"A SUA SAÚDE EM PRIMEIRO LUGAR"

OFÍCIO/SEMUS/ N°. 061/2018.

Pindorama do Tocantins, 30 de Novembro de 2018.

A Sua Senhoria, O Senhor,
RENATO JAYME DA SILVA
Secretário de Estado da Saúde

ASSUNTO: SOLICITAÇÃO DE APROVAÇÃO DE CONSTRUÇÃO DE POLO DE ACADEMIA DA SAÚDE.

Cumprimento lhe, respeitosamente e venho através deste solicitar os bons préstimos de Vossa Senhoria, no sentido de aprovar a construção de polo da academia da saúde no Município de Pindorama do Tocantins, conforme proposta nº 11490.7630001/18-007, Valor R\$ 125.000,00. Amparo legal; (Portaria 3.582 de 6 de novembro de 2018 / Aplicação de recurso conforme lei nº 13.658 de 7 de maio de 2018) e justificativa em anexo em informações da proposta.

Sem mais para o momento antecipo meus agradecimentos.

Atenciosamente,


CLEBER FLÁVIO DE PAULA TEIXEIRA

Secretário Municipal de Saúde

Decreto 082 / 2017

RECEB
30/11/18
Hs. 10:17


Sec. Executiva da Comissão
Intergestores Bipartite-TO



**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	Construção de Polo da Academia da Saúde no Município de Pindorama do Tocantins, conforme proposta nº 11490.7630001/18-007, Valor R\$ 125.000,00. Amparo legal; (Portaria 3.582 de 6 de novembro de 2018 / Aplicação de recurso conforme lei nº 13.658 de 7 de maio de 2018).	Pactuação e Aprovação

“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:	Pactuação e Aprovação (10 minutos) Apresentação e Esclarecimento (05 minutos) Apresentação e Homologação (05 minutos) Informe (03 minutos)
-----------------------------	---

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

Expositor (a)	
Nome	Função/cargo
CLEBER FLÁVIO DE PAULA TEIXEIRA	Secretário Municipal de Saúde de Pindorama

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

Data: 30 / 11 / 2018.

Cleber Flávio de P Teixeira
Sec. de Saúde-Pindorama-TO
Decreto Nº 082/2017

Nome do Solicitante/Carimbo
E-mail: clebercft@yahoo.com.br
Fone: Zap 062 996663069 / 063 991136014

Secretaria Geral da CIB/TO
30 / 11 / 18
Hs: 10 : 18
 Recebedor