



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

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

Item	Assunto	*Finalidade
	PROJETO DE TÉCNICO DE TRANSPORTE SANITÁRIO ELETIVO DA DEPUTADA FEDERAL PROFESSORA DORINHA SEABRA REZENDE, NO VALOR DE R\$ 300.000,00 (TREZENTOS MIL REAIS) EMENDA Nº 26930002,	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, em face de relevância do assunto e de comum acordo entre as partes." (Regimento Interno da Comissão Intergestores Bipartite do Estado do Tocantins).

*Finalidade do Solicitante:	Informe (03 minutos)
-----------------------------	----------------------

Material anexo do Solicitante:	<input type="checkbox"/> Arquivo Físico (papel) <input type="checkbox"/> Arquivo em Pen drive <input type="checkbox"/> E-mail (bipartitesaude.to@gmail.com)
--------------------------------	---

Expositor (a)	
Nome	Função/cargo
CONCEIÇÃO DAS DORES PEREIRA DA SILVA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RECURSO REQUISITADO A CIB:	
1. DATA SKOW 2. NOTEBOOK 3. INTERNET	

Data: 12/03/20

CONCEIÇÃO DAS DORES P. DA SILVA  
Gestora do Fundo Municipal de Saúde

Nome do Solicitante/Carimbo

E-mail:

Fone:

Secretaria Executiva da- CIB/TO
07/04/2020
Recebido 9:50
flavio