



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
01	Homologar a proposta nº11315.054000/1200-13, para aquisição de equipamentos /material permanente, para a Unidade Básica de Saúde do município de Porto Nacional no valor de 154.544,00 (cento e cinquenta e quatro mil, quinhentos e quarenta e quatro), referente a Emenda Parlamentar número nº 26930002 da Professora Dorinha Seabra Rezende.	Informatizar as Unidade de Saúde do Município de Porto Nacional.
02	Homologar a proposta nº11315.054000/1200-14, para aquisição de equipamentos /material permanente, para a Unidade Básica de Saúde do município de Porto Nacional no valor de 70.456,00 (Setenta Mil, quatrocentos e cinquenta e seis) referente a Emenda Parlamentar número nº 26930002 da Professora Dorinha Seabra Rezende.	Informatizar as Unidade de Saúde do Município de Porto Nacional.

"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).

Solicitações de INCLUSÃO na PAUTA que forem encaminhadas sem o material anexo (Leis, portarias, apresentação e outros que fundamentem o tema) estão sujeitas a não ter a RESOLUÇÃO emitida. E, serão contempladas, quando forem discutidas nas reuniões de alinhamento, conforme as datas previstas no calendário, exceto casos excepcionais. E, os arquivos do material anexo que se tornarão corpo da Resolução deverão ser enviados em formato WORD (docx).

*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) x
--------------------------------	---

RECEBEMOS
SECRETARIA DE SAÚDE

08 JAN. 2021

Horas: 12:28

RECEBIDO

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

Anna Crystina Mota Brito Bezerra
Secretaria Municipal de Saúde
Dinheiro 08/2017

É INDISPENSÁVEL A PRESENÇA DO EXPOSITOR NAS SEGUINTE REUNIÕES:		
1. ALINHAMENTO DA PAUTA COM MEMBROS DA SES:		
2. ALINHAMENTO DA PAUTA COM MEMBROS DO COSEMS:		
3. REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIB:		
DÚVIDAS ENTRAR EM CONTATO: (63) 3218-1981 /1756 e (63) 99225-7483.		

Data: 18/12/2020

Assessoria de Planejamento
Secretaria Municipal de Saúde
Decreto nº 177

Nome do Solicitante/Carimbo
E-mail: planejamento2017@gmail.com
Fone: 63-3363-7888

Observações da CIB/TO

Protocolo - CIB/TO

08 / 01 / 2021

12 h 28 min

[Assinatura]
Recebido