

**COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DE MATO GROSSO - CIB/MT**

**RESOLUÇÃO CIB/MT Nº 599 DE 06 DE NOVEMBRO DE 2025.**

**Dispõe sobre a aprovação do Cofinanciamento Estadual Excepcional de investimento para aquisição de Ambulância Tipo B, no valor de R\$ 250.000,00 (duzentos e cinquenta mil reais), para o município de Tabaporã, situado na Região de Saúde Vale dos Arinos, Estado de Mato Grosso.**

**A COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DE MATO GROSSO - CIB/MT, no uso de suas atribuições legais e considerando:**

**I-A Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências;**

**II-O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, que dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde (SUS), o planejamento da saúde, assistência à saúde e da outras providências;**

**III- O Decreto nº 456, de 24 de março de 2016, que dispõem sobre o Sistema de Transferência de Recursos do Fundo Estadual de Saúde aos Fundos Municipais de Saúde;**

**IV- A Proposição Operacional da Comissão Intergestores Regional -CIR Região Vale do Arinos nº24, de 09 de outubro de 2025, que aprova a concessão de recurso financeiro de investimento para aquisição de ambulância tipo B, no valor de R\$ 250.000,00 (duzentos e cinquenta mil reais), para o município de Tabaporã;**

**V- O Processo SES-PRO-2025/73640 de 25 de setembro de 2025, onde a Prefeitura de Tabaporã solicita recursos financeiros de investimento para aquisição de Ambulância Tipo B.**

**R E S O L V E:**

**Art. 1º** Aprovar o Cofinanciamento Estadual Excepcional de investimento para aquisição de Ambulância Tipo B, no valor de R\$ 250.000,00 (duzentos e cinquenta mil reais), para o município de Tabaporã, situado na Região de Saúde Vale do Arinos, Estado de Mato Grosso.

**Art. 2º** O repasse financeiro de que se trata o art. 1º será transferido em parcela única, na modalidade fundo a fundo, do Fundo Estadual de Saúde de Mato Grosso para o Fundo Municipal, conforme será descrito no Termo de Compromisso.

**§1º** Para efetivação do repasse, é requisito prévia celebração e assinatura de Termo de Compromisso entre a Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso e o Município.

**§2º** Os recursos financeiros só serão repassados de acordo com a disponibilidade Orçamentária desta secretaria.

**§3º** Fica vedada a utilização do recurso ora aprovado para pagamento de despesas com pessoal ativo, inativo e pensionista.

**COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DE MATO GROSSO - CIB/MT**

§4º A Prestação de Conta sobre a aplicação do repasse em comento será realizado por meio do Relatório Anual de Gestão (RAG) do Município, sem prejuízo da adoção de outros mecanismos de monitoramento vigentes.

**Art. 3º** Esta Resolução entra em vigor na data de sua assinatura.

**Cuiabá/MT, 06 de novembro de 2025.**

GILBERTO GOMES DE  
FIGUEIREDO:174824  
45153

Assinado de forma digital por  
GILBERTO GOMES DE  
FIGUEIREDO:17482445153  
Dados: 2025.11.10 10:59:33  
-04'00'

---

**Gilberto Gomes de Figueiredo**  
**Presidente da CIB/MT**



---

**Marco Antônio Norberto Felipe**  
**Presidente do COSEMS/MT**