



COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DO MÉDIO ARAGUAIA

Resolução da CIR do Médio Araguaia nº 026/2016, de 19 de outubro de 2016.

Dispõe sobre Incentivo Financeiro transferido para o Fundo Municipal de Saúde do município Água Boa, destinado ao apoio da organização e funcionamento da Comissão Intergestores Regional Médio Araguaia do Estado de Mato Grosso.

A COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DO MÉDIO ARAGUAIA, no uso de suas atribuições legais e considerando:

I – Portaria n.º 3.027, de 26 de novembro de 2007, que aprova a Política Nacional de Gestão Estratégica e Participativa no SUS – Participa SUS;

II - Portaria Nº 2.344, DE 6 de outubro de 2009, que regulamenta as condições para a transferência de recursos financeiros, com vistas a implantação da Política Nacional de Gestão Estratégica e Participativa, do Sistema Único de Saúde – Participa SUS em 2009, e dá outras providências.

III - Portaria Nº 3.251, De 22 de dezembro de 2009, que acrescenta Municípios a Portaria Nº 2.344 de 2009, que regulamenta as condições para transferência de recursos financeiros, com vistas a implantação da Política Nacional de Gestão Estratégica e Participativa, do Sistema Único de Saúde – Participa SUS em 2009.

IV - Portaria Nº 2.979, de 15 de dezembro de 2011, que dispõe sobre a transferência de recursos aos Estados e ao Distrito Federal para a qualificação da gestão no Sistema Único de Saúde (SUS), especialmente para implementação e fortalecimento da Política Nacional de Gestão Estratégica e Participativa do Sistema Único de Saúde (ParticipaSUS), com foco na promoção da equidade em saúde, e para a implementação e fortalecimento das Comissões Intergestores Regionais (CIR) e do Sistema de Planejamento do SUS.

V - A aprovação da Política Nacional de Gestão Estratégica e Participativa no SUS – Participa SUS – formulada pela Secretaria de Gestão Estratégica e Participativa e aprovada pelo Conselho Nacional de Saúde na 175ª Reunião Ordinária do CNS, de 11 e 12 de junho de 2007;

VI - Pactuação na reunião da Comissão Intergestores Tripartite realizada no dia 25 de outubro de 2007;

VII - Resolução CIB/MT Nº 136 de 11 de outubro de 2015 que dispõe sobre Transferência do Incentivo Financeiro destinado ao apoio na organização e funcionamento das Comissões Intergestores Regionais – CIR's do Estado de Mato Grosso no ano de 2016;

RESOLVE:

PLUSQUA



Art. 1º Aprovar a Planilha ou Plano de aplicação do Incentivo Financeiro destinado ao apoio da organização e funcionamento das Comissões Intergestores Regional Médio Araguaia do Estado de Mato Grosso no ano de 2016, conforme anexo único desta Resolução (plano de aplicação).

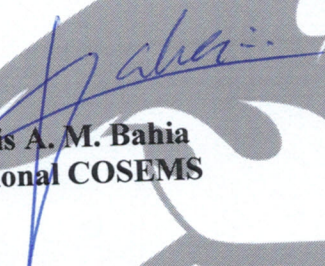
Art. 2º A prestação de contas deste recurso será feita através de relatório apresentado a CIRMA na última reunião de cada ano.

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

Água Boa /MT, 19 de outubro de 2016.


Renata A. Q. Fernandes
Coordenadora CIRMA

Esc. Regional de Saúde - Água Boa
RENATA ARAÚJO Q. FERNANDES
Diretora
Ato nº 3.697/2015


Jader Luis A. M. Bahia
Vice-Regional COSEMS



1 IDENTIFICAÇÃO

1.1 ÓRGÃO			
Nome: Prefeitura Municipal de Água Boa		C.N.P.J. 15.023.898/0001-90	
Endereço: Avenida Planalto, nº 410 - Centro			
Cidade: Água Boa	UF: MT	CEP: 78.635-000	Telefone: (66) 3468-6400
Nome do Dirigente do Órgão Proponente: Mauro Rosa da Silva		C.P.F. do Dirigente: 333.126.801-15	
RG / Órgão Expedidor 2.019.647 SSP/GO	Cargo: Prefeito	Função: Prefeito Municipal	
Endereço: Rua B 1, nº 75, Jd. Tropical		C.E.P 78.635-000	

1.2 ÓRGÃO EXECUTOR			
Nome Secretaria Municipal de Saúde		C.N.P.J. DO FMS 11.802.719/0001-62	
Endereço: Avenida Planalto, nº 410 - Centro			
Cidade: Água Boa	UF: MT	CEP: 78.635-000	Telefone: (66) 3468-6400
Nome do Dirigente do Órgão Executor: Jader Luis de Araújo Mendes Bahia		C.P.F. do Executor: 006.704.731-97	
RG / Órgão Expedidor 4441643 DGPC/GO	Cargo: Secretário de Saúde	Função: Secretário de Saúde	
Endereço: Rua B1, nº 73 – Bairro Universitário		C.E.P 78.635-000	
E-mail: jalubah@hotmail.com		Telefone: (66) 3468-5501 / 98114-1007	




2 DESCRIÇÃO DO PROJETO

2.1. TÍTULO DO PROJETO	PERÍODO DE EXECUÇÃO	
	Início (Mês/Ano)	Término (Mês/Ano)
FORTELECIMENTO DA GESTÃO REGIONAL	Novembro/2016	Novembro/2017

2.2. OBJETIVO

INCENTIVAR A QUALIFICAÇÃO DA GESTÃO NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO ESTADO DE MATO GROSSO.

2.3. JUSTIFICATIVA

CONSIDERANDO A PORTARIA MS Nº 1.073, DE 23/07/2015 QUE AUTORIZOU A REPROGRAMAÇÃO DOS SALDOS FINANCEIROS DISPONÍVEIS ATÉ 31-12-2014;

CONSIDERANDO A RESOLUÇÃO CIB/MT Nº 112, DE 19/10/2015 REFERENTE A REPROGRAMAÇÃO DOS SALDOS FINANCEIROS NO FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE EM 31-12-15;

CONSIDERANDO A RESOLUÇÃO CIB/MT Nº 136, de 19/11/2015 QUE APROVOU O INCENTIVO DE R\$ 20.000,00 (VINTE MIL REAIS), PARA APOIO DA ORGANIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO DAS CIR'S;

APRESENTA-SE A PROPOSTA PARA DESPESAS DE CUSTEIO, VISANDO O FORTALECIMENTO DA GESTÃO REGIÃO, POR MEIO DA IMPLEMENTAÇÃO E ORGANIZAÇÃO DAS COMISSÕES INTERGESTORES REGIONAIS (CIR), PARTICIPAÇÃO NAS REUNIÕES DA DIRETORIA DO COSEMS E COMISSÃO INTERGESTORA BIPARTITE – CIB.

2.4. METAS

Nº	ESPECIFICAÇÃO DA(S) META(S)
01	Participar 100% nas reuniões da CIR.
02	Participar 100% nas reuniões da Diretoria do COSEMS.
03	Participar 100% nas reuniões da CIB Estadual.
04	Adquirir materiais de consumo e ou serviços.

3 PROGRAMAÇÃO DAS DESPESAS

ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO (R\$)	TOTAL(R\$)
Diárias	Un.	13	367,00	4.771,00
Passagens	Un.	26	172,85	4.494,10
Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica	Buffet	13	447,76	5.820,90
	Almoço	182	27,00	4.914,00
TOTAL				20.000,00

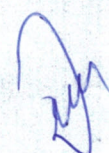
4 CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DAS DESPESAS

4.1 - Ano 2016

Código do Elemento de Despesa	Especificação	VALOR		
		Novembro	Dezembro	Total
339014	Diárias	367,00	367,00	734,00
339033	Passagens	345,70	345,70	691,40
339039	Serviços de Terceiros Pessoa jurídica	825,76	825,76	1.651,52
TOTAL		1.538,46	1.538,46	3.076,92

4.2 - Ano: 2017

Cod. Elemento de Despesa	Especificação	VALOR											TOTAL
		JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	
339014	Diárias	367,00	367,00	367,00	367,00	367,00	367,00	367,00	367,00	367,00	367,00	367,00	4.037,00
339033	Passagens	345,70	345,70	345,70	345,70	345,70	345,70	345,70	345,70	345,70	345,70	345,70	3.802,70
339039	Serviços P.J	825,76	825,76	825,76	825,76	825,76	825,76	825,76	825,76	825,76	825,76	825,76	9.083,36
Nov/Dez-2016													3.076,92
TOTAL													20.000,0
TOTAL GERAL													20.000,0



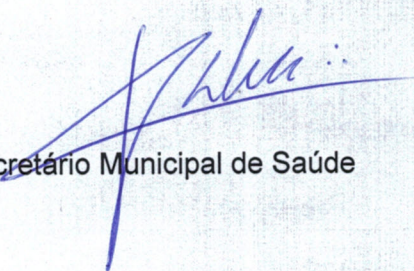

5 RESUMO POR ELEMENTOS DE DESPESAS

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA	VALOR
339014	Diárias	4.771,00
339033	Passagens	4.494,10
339039	Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica	10.734,90
TOTAL		20.000,00

Água Boa/MT, 17 de Outubro de 2016



Prefeito Municipal



Secretário Municipal de Saúde