CONSELHO
MUNICIPAL DE SAÚDE
ESPERANTINA-PI

Ricardo Melo Ribeiro
Presidente do Conselho Municipal de Saúde

Antonio Roberto Chaves Carvalho Filho
Secretário Municipal de Saúde

CONSELHO
MUNICIPAL DE SAÚDE
ESPERANTINA-PI

Rua Carvalho e Silva, nº 279 – Centro / CEP: 64180.000
email: cmsesperantina10@gmail.com

ANEXO I

CALENDÁRIO DA REALIZAÇÃO DO PROCESSO ELEITORAL PARA COMPOSIÇÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ESPERANTINA PARA O BIÊNIO 2023 – 2025

DATA / PERÍODO	ATIVIDADE
07/02/2023	Publicação do Edital no Diário Oficial dos Municípios
08 a 14/02/2023	Divulgação do processo eleitoral
15 a 28/02 2023	Período de inscrições
01 e 02/03/2023	Avaliação das inscrições
06/03/2023	Divulgação das inscrições homologadas
07 a 09/03/2023	Apresentação de recursos
13/03/2023	Divulgação do resultado final das inscrições homologadas
23/03/2023	Realização das Plenárias Eleitorais por segmento
27/03/2023	Homologação do resultado final da eleição

CONSELHO
MUNICIPAL DE SAÚDE
ESPERANTINA-PI

Rua Carvalho e Silva, nº 279 – Centro / CEP: 64180.000
email: cmsesperantina10@gmail.com

ANEXO II

PROCESSO ELEITORAL PARA COMPOSIÇÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ESPERANTINA-PI PARA O BIÊNIO 2023-2025

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO DE REGISTRO DE CANDIDATURA
Nº _____/2023 – (VIA CMS/Esperantina-PI)

Ilmo. (a) Sr.(a) Presidente da Comissão Eleitoral – Eleições CMS/Esperantina, Biênio 2023- 2025, Eu,

_____

_____, representante legal da entidade: _____

_____

_____, junto ao Conselho Municipal de Saúde, venho requerer de V. Srª, o registro de candidatura no processo eleitoral, conforme disposto no Edital do CMS nº 001/2023, de 03 de fevereiro de 2023.

Esperantina-PI, _____ de _____de 2023.

_____
Representante legal da entidade

_____
Responsável pela inscrição e registro de candidatura
CMS/Esperantina

1. SEGMENTO A QUE PERTENCE (MARQUE UM X)
( ) Entidade e/ou movimento social representante dos **usuários**
( ) Entidade de profissionais e **trabalhadores da saúde**
( ) Entidade **prestadoras de serviços de saúde**

2. LOCALIZAÇÃO DA ENTIDADE

Endereço: _____

Nº CNPJ: _____Data de Fundação: _____

Nome do Presidente: _____

Telefone de contato: _____

CONSELHO
MUNICIPAL DE SAÚDE
ESPERANTINA-PI

Rua Carvalho e Silva, nº 279 – Centro / CEP: 64180.000
email: cmsesperantina10@gmail.com

ANEXO III

PROCESSO ELEITORAL PARA COMPOSIÇÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ESPERANTINA-PI PARA O BIÊNIO 2023-2025

RECIBO DE INSCRIÇÃO DE REGISTRO DE CANDIDATURA
Nº _____/2023 – (VIA ENTIDADE)

Recebi da entidade/trabalhador: _____

_____ a documentação exigida para fins de credenciamento, conforme Edital CMS nº 01/2023, de 03 de fevereiro de 2023.

_____
Responsável pela inscrição e registro de candidatura
CMS/Esperantina-PI

Id:167C37547F701B76

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO ALEGRE DO FIDALGO – PI
RUA JOAQUIM BALBINO, SN – CENTRO; CEP: 64767-000
CAMPO ALEGRE DO FIDALGO – PI
CNPJ: 01.612.564/0001-48
"MAIS TRABALHO, NOVAS CONQUISTAS"

EXTRATO CONTRATO

CONTRATO N.° 005/2023
INEXIGIBIILIDADE N.° 001/2023

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO ALEGRE DO FIDALGO
CNPJ: 01.612.564/0001-48

CONTRATADO: EXECUTIVA ASSESSORIA & PROJETOS
CNPJ n° 21.850.903/0001-31

VALOR GLOBAL: R$ 47.020,72 (Quarenta e sete mil vinte reais setenta e sete centavos).

OBJETO: Prestação de serviços de Assessoria e de Consultoria técnica especializada no ramo da Engenharia Civil, para acompanhamento, monitoramento e cadastro de propostas com vista a captação de recursos junto aos sistemas de convênios do governo federal e estadual, bem como orientação técnica na gestão e instrução de prestações de contas dos convênios, contrato de repasse termos de cooperação advindos para o Município de Campo Alegre do Fidalgo.

Elemento de Despesa N.° 3.3.90.39,
Programa Atividade N.° 04.091.0012.2.004.

FUNDAMENTO: LEI N° 8.666 DE 21.06.93
ARTIGO 24, INCISO I

DATA DA RATIFICAÇÃO: 09/01/2023.
PRAZO DE VIGÊNCIA: 09/01/2024.
DATA DE ASSINATURA DO CONTRATO: 09/01/2023.