



## SIT - Sistema Integrado de Transferências

[Início](#) [Relatórios](#) [Sair](#)

Número SIT 50076 - TERMO DE CONVÊNIO 065/2021 Concedente FUNSAUDE Tomador CICENOP

Situação Em Execução

Concedente	Plano de Trabalho - Registrar <span>?</span>
<b>Ato de Transferência</b>	Versão do Plano de Trabalho 2
<b>Dados Concedente</b>	Atividade Principal da Transferência Assistência Hospitalar e Ambulatorial
<b>Dados Tomador</b>	Objeto da Transferência O presente Termo de Convênio tem por objeto estabelecer as condições de obrigações entre as partes signatárias, cuja finalidade é o repasse de recursos financeiros de custeio visando a Adesão ao Programa de Qualificação dos Consórcios Intermunicipais de Saúde - QualiCIS, destinado aos Consórcios que gerenciam o Ambulatório Médico de Especialidades - AME no Paraná, para a implantação e implementação do Ponto de Atenção Secundário Ambulatorial (PASA) desenvolvendo as funções assistencial, educacional, supervisional e de pesquisa nas Linhas de Cuidado Prioritárias para o Estado, atuando conforme o Modelo de Atenção as Condições Crônicas - MACC na na 13ª Região de saúde do Estado, para os municípios de Cianorte, Cidade Gaúcha, Guaporema, Indianópolis, Japurá, Jussara, São Manoel do Paraná, São Tomé, Rondon, Tapejara e Tuneiras do Oeste.
<b>Participes</b>	
<b>Plano de Trabalho</b>	
Objeto e Meta	
Etapas / Fases	
Cronograma Desembolso	
Plano de Aplicação	
Consulta Planos	
<b>Aditivos</b>	
<b>Rescisão</b>	
<b>Repasses</b>	
<b>Avaliação</b>	
<b>Circunstanciado</b>	
<b>Termo Fiscalização</b>	
<b>Inconsistências</b>	
<b>Fechar Bimestres</b>	
<b>Tomada de Contas</b>	
<b>Resumo Financeiro</b>	
<b>Documentos Anexos</b>	
<b>Finalização</b>	
<b>Prestação de Contas</b>	
<b>Tomador</b>	
Despesas	
Outras Receitas / Aplicações	
Saldo Bancário	
Devolução de Saldo	
UGT do Tomador	
Fechar Bimestres	
Resumo Financeiro	
Documentos Anexos	
Finalização	

**Objeto**

Selecione	Identificação do Tipo de Objeto
<input type="checkbox"/>	Aquisição de Equipamentos e Material Permanente
<input checked="" type="checkbox"/>	Atividades, Serviços ou Manutenção
<input type="checkbox"/>	Obras (Construções, Ampliações e Reformas)
<input type="checkbox"/>	Aquisição de Imóveis

**Meta**

Descrição da Meta	Implementação das sete linhas de cuidados: gestante, criança, hipertensão arterial, diabetes, pessoa idosa, saúde mental e especialidades;
Unidade de Medida	Unidade(s) <span style="float: right;">Resta(m) 3000 caractere(s)</span>
Quantidade	7

[Fechar Plano](#) [Editar](#) [Excluir](#) [Incluir Novo](#)

Usuário Logado GRACIELLI PRISCILA ZAGO NICOLAU

Perfil de Acesso CONTROLE INTERNO

Entidade Logada CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DO CENTRO NOROESTE DO PARANA