Formulário – Solicitação de Recursos via Emendas Impositivas - Secretarias

1. Dados da Secretaria

- Dados da Secretaria Nome da Secretaria/Fundo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
- CNPJ: 09.277.712/0001-27
- Endereço: Rua Ondina Bueno Siqueira, n°180, Centro Cívico
- Telefone: (43) 3512 3000
- E-mail: secretaria.saude@arapoti.pr.gov.br

2. Dados do (a) Secretário (a) Secretário (a):

- Secretário (a): **Andrea Cristina da Silva**
- CPF: 321.981.378-01
- Telefone: (43) 3512 3000

3. Informações do Projeto

- Título do Projeto: **MATERIAIS PARA ATENDIMENTO EM IST E SAÚDE DA MULHER**
- Valor aproximado para execução: **R$ 14. 742,00**
- Natureza da Despesa: ( ) Custeio (X) Investimento
- Justificativa da necessidade:

O Centro de especialidades médicas, CTA e UBS desenvolvem atividades educativas, nos serviços de saúde, escolas e comunidade. Para isso, instrumentos como simuladores de órgão genital feminino e álbum seriados, são importante na visualização e consequentemente melhor compreensão das orientações.

4. Público-Alvo Beneficiado

- Descrição:

  Esses instrumentos serão utilizados na população usuárias dos serviços e em atividades educativas extramuros.

- **5. Declaração**

Declaro, para os devidos fins, que as informações acima são verdadeiras e que a entidade encontra-se regular perante os órgãos competentes.

Andrea Cristina da Silva
Secretaria Municipal de Arapoti

Assinado eletronicamente por
ANDREA CRISTINA DA SILVA
***.981.378-**
28/10/2025 10:43:54

Assinatura digital avançada com certificado digital não ICP-Brasil.

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 28/10/2025 10:44 -03:00 -03
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSE: https://c.ipm.com.br/p0c677a9f08a0c