ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 28/10/2025 09:30 -03:00 -03
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSE: https://c.ipm.com.br/p5b6c70fb79c00

Formulário – Solicitação de Recursos via Emendas Impositivas - Secretarias

1. Dados da Secretaria

- Nome da Secretaria/Fundo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
- CNPJ: 09.277.712/0001-27
- Endereço: RUA ONDINA BUENO SIQUEIRA, 180 – CENTRO CÍVICO
- Telefone: 0800 400 1005
- E-mail: secretaria.saude@arapoti.pr.gov.br

2. Dados do (a) Secretário (a)

- Secretário (a): ANDREA CRISTINA DA SILVA
- CPF: 321.981.378-01
- Telefone: ramal 3148

3. Informações do Projeto

- Título do Projeto: Aquisição e instalação de ar condicionado, mobiliário e equipamento de informática. R$ 225.000,00
- Natureza da Despesa: ( ) Custeio (x) Investimento
- Justificativa da necessidade: O CAPS DE Arapoti tem uma estrutura antiga e atende pacientes em diversos serviços. Também atende terapias em grupos e como tem pouca ventilação, solicita equipamentos para garantir mínima infraestrutura adequada a demanda.

- Título do Projeto: Aquisição de uma VAN para transportar pacientes. Buscar e levar de volta para o atendimento das oficinas e terapias em grupo. R$ 240.000,00
- Natureza da Despesa: () Custeio (x) Investimento

- Justificativa da necessidade: O CAPS de Arapoti atende diversos pacientes que necessitam de cuidados especiais e para participarem dos grupos e oficinas, necessitam do transporte do município.

- Título do Projeto: Reforma CAPS
- Natureza da Despesa: (x) Custeio ( ) Investimento
- Justificativa da necessidade: O CAPS de Arapoti está instalado em uma instalação antiga, a qual demanda de várias manutenções. A principal é o telhado que tem apresentado goteiras e infiltrações em dias chuvosos. Também necessita de manutenção das paredes infiltradas e pintura após a reforma.

4. Público-Alvo Beneficiado

- Descrição: Pacientes do CAPS.

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

Assinado eletronicamente por
ANDREA CRISTINA DA SILVA
***.981.378-**
28/10/2025 09:30:05

Assinatura digital avançada com certificado digital não ICP-Brasil.

Assinatura do(a) Secretário (a)

Assinado eletronicamente por
ANDREA CRISTINA DA SILVA
***.981.378-**
28/10/2025 10:45:02

Assinatura digital avançada com certificado digital não ICP-Brasil.

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 28/10/2025 09:30 -03:00 -03
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSE: https://c.ipm.com.br/p5b6c70fb79c00