

1. FLUXO DOS PROCESSOS DE REMANEJAMENTO/SUPLEMENTAÇÃO/REDUÇÃO
- MAPPS INVESTIMENTO:

COORDENADORIAS

A SOLICITAÇÃO (FORMULÁRIO MAIS DOCUMENTOS) DEVERÁ SER ENCAMINHADA ATRAVÉS DE PROCESSO E SOMENTE O ARQUIVO DO FORMULÁRIO PARA O E-MAIL adins@saude.ce.gov.br. SEGUE RELAÇÃO A SER ENVIADA, QUE ESTARÃO DISPONIBILIZADOS NA PÁGINA DA SESA EM DOWNLOADS NA PASTA DA ADINS: 1. O FORMULÁRIO ESPECÍFICO (MODELO ANEXO) / 2. ESPELHO DO MAPP (RETIRADO NO SIAP) / 3. CÓPIA DO CONTRATO / 4. DEMAIS DOCUMENTOS E INFORMAÇÕES IMPORTANTES.

ADINS

a) FAZ ANÁLISE PRÉVIA E COMPILAÇÃO DAS INFORMAÇÕES E ENVIA PARA APRESENTAR EM REUNIÃO PERIÓDICA AO SECRETÁRIO
*PODERÁ SOLICITAR ÀS COORDENADORIAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (solicitação e resposta por e-mail)

GABSEC

a) REUNIÃO PERIÓDICA DA ADINS COM O GABSEC PARA ANÁLISE E DEMANDA JUNTO AO GOVERNADOR
*O GABSEC PODERÁ SOLICITAR REUNIÃO COM O GESTOR DO PROJETO

ADINS

a) ACOMPANHAMENTO DAS DEMANDAS NO SIAP
b) AS DEMANDAS NÃO ATENDIDAS ENTRARÃO NOVAMENTE NA PAUTA DE REUNIÃO COM O GABSEC PARA NOVOS ENCAMINHAMENTOS AO GABGOV

COORDENADORIAS

A) ACOMPANHAMENTO DO ATENDIMENTO DAS DEMANDAS JUNTO A ADINS.



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Saúde

2. FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE **REMANEJAMENTO/SUPLEMENTAÇÃO/REDUÇÃO** DE MAPPS TIPO INVESTIMENTO:

FORMULÁRIO REMANEJAMENTO/SUPLEMENTAÇÃO/REDUÇÃO MAPPS INVESTIMENTO

Nº MAPP:	PROGRAMA ORÇAMENTÁRIO:					
DESCRIÇÃO DO MAPP:				VALOR GLOBAL DO MAPP R\$:		
DETALHAMENTO DO PROJETO: (Informações detalhadas e complementares à DESCRIÇÃO DO MAPP)						
ESTÁGIO DE EXECUÇÃO: (Não Iniciado / Em Atividades Preparatórias / Em Licitação / Licitado / Contratado/Conveniado / Em Execução / Paralisado / Cancelado / Execução Física Concluída / Execução Física Financeira Concluída)						
TIPO (S) DE INSTRUMENTOS QUE COMPÕE O MAPP: (Contrato/Convênio/ Termo de Ajuste, etc)	Nº DO(S) INSTRUMENTO(S) E Nº DO(S) SACC:	OBJETO:	FORNECEDOR (ES):	VALOR GLOBAL DO(S) INSTRUMENTO(S):		
DETALHAMENTO DA EXECUÇÃO FÍSICA: (Quais e quantos bens e/ou serviços foram adquiridos? Quais setores das unidades foram beneficiados? Como está o processo de contratação e entrega dos bens ou serviços?):						
DETALHAMENTO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA:						
FONTE	TOTAL PROGRAMADO R\$	TOTAL EXECUTADO ATÉ 2016 R\$	A EXECUTAR 2017			TOTAL A EXECUTAR (A+B-C)
			REMANEJAR R\$ (A)	SUPLEMENTAR R\$ (B)	REDUZIR R\$ (C)	
00- TESOURO						
10- FECOP						
47- BNDES						
59- BID						
83- MINIST. SAÚDE						



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Saúde

91- SUS						
70-R. Próprios						
12- Alienação						

JUSTIFICATIVA:

(Por que o MAPP não foi concluído em 2016? Quais os motivos para o remanejamento, suplementação e/ou redução? O valor solicitado efetivamente é o valor a ser executado em 2017?):

GERENTE DO PROJETO:

- (A) Nome
- (B) Setor
- (C) Telefone SESA
- (D) Celular
- (E) E-mail

DATA DA SOLICITAÇÃO:

ASSINATURA:

3. FLUXO DOS PROCESSOS DE **CRIAÇÃO/APROVAÇÃO DE MAPP INVESTIMENTO** COM INFORMAÇÕES SOBRE OS ENCAMINHAMENTOS DOS SETORES ENVOLVIDOS:

COORDENADORIAS

a) A SOLICITAÇÃO (TERMO DE ABERTURA DE PROJETO, ASSINADO, MAIS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS) DEVERÁ SER ENCAMINHADA ATRAVÉS DE PROCESSO E SOMENTE O ARQUIVO DO TERMO DE ABERTURA DE PROJETO PARA O E-MAIL adins@saude.ce.gov.br

ADINS

a) FAZ ANÁLISE PRÉVIA, CADASTRA MAPP PROPOSTA E DESPACHA COM O SECRETÁRIO PARA DEFERIMENTO E ENVIO PARA APROVAÇÃO PELO GOVERNADOR.

*PODERÁ SOLICITAR ÀS COORDENADORIAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (solicitação e resposta por e-mail)

GABSEC

a) REUNIÃO PERIÓDICA DA ADINS COM O GABSEC PARA ANÁLISE E DEMANDA JUNTO AO GOVERNADOR

*O GABSEC PODERÁ SOLICITAR REUNIÃO COM O GESTOR DO PROJETO

*PROJETOS REPROVADOS PELO GABSEC SERÃO EXCLUÍDOS DO SIAP

ADINS

a) ACOMPANHAMENTO DAS DEMANDAS NO SIAP

b) AS DEMANDAS NÃO ATENDIDAS ENTRARÃO NOVAMENTE NA PAUTA DE REUNIÃO COM O GABSEC PARA NOVOS ENCAMINHAMENTOS AO GABGOV

COORDENADORIAS

A) ACOMPANHAMENTO DO ATENDIMENTO DAS DEMANDAS JUNTO A ADINS.