



PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM

AV. CASTRO ALVES, Nº 432, CENTRO - 56.580-000

Período de 01/01/2024 à 03/02/2025

RELATÓRIO DE TODOS PEDIDOS DE ACESSO À INFORMAÇÃO

DADOS DO PEDIDO DE ACESSO À INFORMAÇÃO

Protocolo P202405281505541	Data Protocolo 28/05/2024 às 15:32	Status Concluído
--------------------------------------	--	----------------------------

1. DADOS DO SOLICITANTE

Natureza Pessoa Física	Nome		
Documento 12303728495	E-mail	Tel. Móvel (83) 99949-4636	Tel. Fixo --
Endereço Avenida Arthur Padilha, nº 849		Bairro Centro	
UF PE	Cidade Afogados da Ingazeira	Tipo Contato E-mail	IP do Solicitante 138.185.148.39

2. INFORMAÇÕES SOBRE SUA MANIFESTAÇÃO

Dados do Pedido de Acesso

Gostaria de saber se a prefeitura dispõe de um mapa da cidade com a divisão dos bairros no formato, preferencialmente, pdf ou formato dwg.



PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM

AV. CASTRO ALVES, Nº 432, CENTRO - 56.580-000

Período de 01/01/2024 à 03/02/2025

MOVIMENTAÇÃO Nº 1 | PROTOCOLO Nº P202405281505541 | DATA 29/05/2024

Título da movimentação

Alteração de status de "Pedido a atender" para "Pedido concluído"

Data da movimentação

29/05/2024 às 12:11

Mensagem

Prezado(a), Informamos que o seu pedido de acesso à informação sob protocolo nº P202405281505541 foi devidamente [...]

Bom dia, não dispomos mapa detalhando bairros do município.



PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM

AV. CASTRO ALVES, Nº 432, CENTRO - 56.580-000

Período de 01/01/2024 à 03/02/2025

RELATÓRIO DE TODOS PEDIDOS DE ACESSO À INFORMAÇÃO

DADOS DO PEDIDO DE ACESSO À INFORMAÇÃO

Protocolo	Data Protocolo	Status
P202407191007521	19/07/2024 às 10:10	Concluído

1. DADOS DO SOLICITANTE

Natureza	Nome	Documento	E-mail	Tel. Móvel	Tel. Fixo	Endereço	Bairro	UF	Cidade	Tipo Contato	IP do Solicitante
Pessoa Física		09164470733	f	(21) 99757-8640	--	Rua Oito de Dezembro, nº 517	Vila Isabel	RJ	Rio de Janeiro	E-mail	200.33.96.125

2. INFORMAÇÕES SOBRE SUA MANIFESTAÇÃO

Dados do Pedido de Acesso

A/C da Secretaria Municipal de Saúde.

Por meio desta solicitação de informações você está sendo convidado a participar da pesquisa: ?Dando voz à gestão municipal nas políticas de saúde: potencialidades e desafios do incentivo para atividade física na Atenção Primária à Saúde?, cujo pesquisador responsável é.

A referida pesquisa foi aprovada pelo Comitê de Ética em Pesquisa do INCA / Ministério da Saúde - CAAE: 81490724.7.0000.5274 e possui o objetivo de identificar os desafios e as potencialidades elencadas pela gestão municipal na implementação de políticas públicas de saúde, especificamente do Incentivo financeiro federal de custeio, destinado à implementação de ações de Atividade Física (IAF) na Atenção Primária à Saúde.

O convite a sua participação se deve à sua atuação na gestão municipal do SUS e o município no qual você atua foi sorteado para compartilhar informações sobre a implementação do IAF. A participação se dará por meio da resposta à questão disparadora:

A partir do Incentivo financeiro federal de custeio, destinado à implementação de ações de Atividade Física (IAF) na Atenção Primária à Saúde, que credenciou unidades de saúde da APS do seu município para receber recursos financeiros para a promoção da atividade física, aponte por favor desafios e potencialidades para a implementação dessas práticas na APS.

Abaixo alguns elementos que podem estar relacionados e que apresentamos como possibilidade que pode estar ligada à questão, sem, contudo, esgotar as possibilidades de respostas, ou seja, você pode acrescentar novas informações que julgar pertinentes:

- contratação de Profissional de Educação Física para atuar na APS do SUS;
- registro das fichas de atividades coletivas de atividade física no eSUS / prontuário eletrônico próprio (Sisab);

- c) estrutura física adequada e de materiais para o desenvolvimento de ações de atividade física;
- d) existência ou não de demanda comunitária para a oferta de ações de atividade física nos serviços da APS do SUS;
- e) desconhecimento de informações sobre as normativas relacionadas ao IAF;
- f) prioridade ou não para o desenvolvimento de ações de atividade física;
- g) o número de unidades de saúde credenciadas interferiu na implementação do IAF;
- h) compreensão de que a atividade física só poderia ser promovida por Profissional de Educação Física.

Caracterização do respondente

Nome:

Sexo: () Masculino () Feminino () Prefiro não informar

Idade (em anos completos):

Formação: () Ensino Fundamental () Ensino Médio () Ensino Superior

Em caso de ter ensino superior, qual curso (exemplo: enfermagem; psicologia; etc):

Cargo (exemplo: superintendente; Técnico da gestão da saúde, etc):

Tempo no cargo nessa gestão (de 01/01/2021 até hoje - em anos e meses completos):

Tempo na gestão pública (independente do período da gestão atual - (em anos e meses completos):

Em caso de dúvidas, estamos à disposição nas formas de contato informadas.



PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM

AV. CASTRO ALVES, Nº 432, CENTRO - 56.580-000

Período de 01/01/2024 à 03/02/2025

MOVIMENTAÇÃO Nº 1 | PROTOCOLO Nº P202407191007521 | DATA 22/07/2024

Título da movimentação

Alteração de status de "Pedido a atender" para "Pedido em atendimento"

Data da movimentação

22/07/2024 às 09:26

Mensagem

Prezado(a), Informamos que o seu pedido de acesso à informação sob protocolo nº P202407191007521 foi devidamente [...]



PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM

AV. CASTRO ALVES, Nº 432, CENTRO - 56.580-000

Período de 01/01/2024 à 03/02/2025

MOVIMENTAÇÃO Nº 2 | PROTOCOLO Nº P202407191007521 | DATA 07/08/2024

Título da movimentação

Resultado Pesquisa

Data da movimentação

07/08/2024 às 13:14

Mensagem

Prezado(a), Informamos que o seu pedido de acesso à informação sob protocolo nº P202407191007521 foi devidamente [...]

Boa tarde, segue em anexo resposta da Secretária demandante.



PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM

AV. CASTRO ALVES, Nº 432, CENTRO - 56.580-000

Período de 01/01/2024 à 03/02/2025

MOVIMENTAÇÃO Nº 3 | PROTOCOLO Nº P202407191007521 | DATA 07/08/2024

Título da movimentação

Alteração de status de "Pedido em atendimento" para "Pedido concluído"

Data da movimentação

07/08/2024 às 13:15

Mensagem

Prezado(a), Informamos que o seu pedido de acesso à informação sob protocolo nº P202407191007521 foi devidamente [...]



PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM

AV. CASTRO ALVES, Nº 432, CENTRO - 56.580-000

Período de 01/01/2024 à 03/02/2025

RELATÓRIO DE TODOS PEDIDOS DE ACESSO À INFORMAÇÃO

DADOS DO PEDIDO DE ACESSO À INFORMAÇÃO

Protocolo P20241122011291	Data Protocolo 22/11/2024 às 00:14	Status Concluído
-------------------------------------	--	----------------------------

1. DADOS DO SOLICITANTE

Natureza Pessoa Física	Nome		
Documento 04310945198	E-mail	Tel. Móvel (62) 98315-5958	Tel. Fixo --
Endereço Avenida Carlos Elias, nº 00		Bairro São Carlos	
UF GO	Cidade Anapolis	Tipo Contato E-mail	IP do Solicitante 177.75.56.239

2. INFORMAÇÕES SOBRE SUA MANIFESTAÇÃO

Dados do Pedido de Acesso

Bom dia prezados(as),

Me sirvo deste endereço Eletrônico para Solicitar a Íntegra do Contrato inscrito sob o nº 015/2022, Celebrado entre o Fundo Municipal de Saúde de Ibimirim/PE, por Intermédio da Secretaria Municipal de Saúde de Ibimirim/PE e a Associação Beneficente João Paulo II, com vistas ao Gerenciamento, Operacionalização e Execução das Ações e Serviços de Saúde da Unidade Mista Marcos Ferreira Dávila - CNES 2639092.

Não obstante, pugna pela juntada dos respectivos Termos Aditivos do referido Contrato, sem Prejuízo de todos os Empenhos (repasses) já Realizados Decorrente da Relação Jurídica entre o Ente Público e a Organização Social.

Atenciosamente,

Gustavo Brandino

OAB/GO 62.376



PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM

AV. CASTRO ALVES, Nº 432, CENTRO - 56.580-000

Período de 01/01/2024 à 03/02/2025

MOVIMENTAÇÃO Nº 1 | PROTOCOLO Nº P20241122011291 | DATA 22/11/2024

Título da movimentação

Alteração de status de "Pedido a atender" para "Pedido em atendimento"

Data da movimentação

22/11/2024 às 09:15

Mensagem

Prezado(a), Informamos que o seu pedido de acesso à informação sob protocolo nº P20241122011291 foi devidamente [...]

Bom dia.

segue os contatos para obter as informações necessárias sobre sua solicitação.

secretária adjunta Secretária de Saúde 87 98872-7242



PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM

AV. CASTRO ALVES, Nº 432, CENTRO - 56.580-000

Período de 01/01/2024 à 03/02/2025

MOVIMENTAÇÃO Nº 2 | PROTOCOLO Nº P20241122011291 | DATA 05/12/2024

Título da movimentação

Ofício resposta

Data da movimentação

05/12/2024 às 12:29

Mensagem

Prezado(a), Informamos que o seu pedido de acesso à informação sob protocolo nº P20241122011291 foi devidamente [...]

Boa tarde,

Segue em anexo ofício om resposta da secretária demandante.



PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM

AV. CASTRO ALVES, Nº 432, CENTRO - 56.580-000

Período de 01/01/2024 à 03/02/2025

MOVIMENTAÇÃO Nº 3 | PROTOCOLO Nº P20241122011291 | DATA 05/12/2024

Título da movimentação

Alteração de status de "Pedido em atendimento" para "Pedido concluído"

Data da movimentação

05/12/2024 às 12:30

Mensagem

Prezado(a), Informamos que o seu pedido de acesso à informação sob protocolo nº P20241122011291 foi devidamente [...]



PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM

AV. CASTRO ALVES, Nº 432, CENTRO - 56.580-000

Período de 01/01/2024 à 03/02/2025

RELATÓRIO DE TODOS PEDIDOS DE ACESSO À INFORMAÇÃO

DADOS DO PEDIDO DE ACESSO À INFORMAÇÃO

Protocolo P20241122011441	Data Protocolo 22/11/2024 às 00:26	Status Arquivado
-------------------------------------	--	----------------------------

1. DADOS DO SOLICITANTE

Natureza Pessoa Física	Nome		
Documento 04310945198	E-mail	Tel. Móvel (62) 98315-5958	Tel. Fixo --
Endereço Avenida Carlos Elias, nº 00		Bairro São Carlos	
UF GO	Cidade Anapolis	Tipo Contato E-mail	IP do Solicitante 177.75.56.239

2. INFORMAÇÕES SOBRE SUA MANIFESTAÇÃO

Dados do Pedido de Acesso

Boa noite prezado(a) servidor(a),
Me sirvo deste endereço eletrônico para solicitar,
A íntegra do contrato/convênio inscrito sob o nº 041/2022,
Celebrando entre o Município de Timbaúba/PE,
Através da Secretaria de Saúde e a Associação Beneficente João Paulo II, (CNPJ/MF nº 22.564.221/0001-25),
Assim como eventuais Termos Aditivos.
Não obstante, requer que seja enviado todo e qualquer contrato/convênio e Empenho entre o Ente Público e a Organização Social.
Atte,
OAB/GO 62376.



PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM

AV. CASTRO ALVES, Nº 432, CENTRO - 56.580-000

Período de 01/01/2024 à 03/02/2025

MOVIMENTAÇÃO Nº 1 | PROTOCOLO Nº P20241122011441 | DATA 22/11/2024

Título da movimentação

Alteração de status de "Pedido a atender" para "Pedido em atendimento"

Data da movimentação

22/11/2024 às 09:00

Mensagem

Prezado(a), Informamos que o seu pedido de acesso à informação sob protocolo nº P20241122011441 foi devidamente [...]



PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM

AV. CASTRO ALVES, Nº 432, CENTRO - 56.580-000

Período de 01/01/2024 à 03/02/2025

MOVIMENTAÇÃO Nº 2 | PROTOCOLO Nº P20241122011441 | DATA 22/11/2024

Título da movimentação

Encaminhamento para setor responsável

Data da movimentação

22/11/2024 às 09:05

Mensagem

Prezado(a) Informamos que o seu pedido de acesso à informação sob protocolo nº P20241122011441 foi devidamente [...]

Bom dia, sua solicitação será encaminhada ao setor responsável para obter as informações necessárias.

em caso de urgencia entrar em contato com a secretária demandante

87 98872-7242 Secretária adjunta

87 99140-2733 Gestor de contratos

Mais informações pelo Wattzapp Cidadão 87 3201-3695



PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM

AV. CASTRO ALVES, Nº 432, CENTRO - 56.580-000

Período de 01/01/2024 à 03/02/2025

MOVIMENTAÇÃO Nº 3 | PROTOCOLO Nº P20241122011441 | DATA 22/11/2024

Título da movimentação

Alteração de status de "Pedido em atendimento" para "Pedido indeferido"

Data da movimentação

22/11/2024 às 09:19

Mensagem

Prezado(a), Informamos que o seu pedido de acesso à informação sob protocolo nº P20241122011441 foi devidamente [...]