



PARECER DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DO RIO PARDO

2º QUADRIMESTRE 2018

O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE, do município de Santa Cruz do Rio Pardo, analisou os documentos constantes da Prestação de Contas relativas ao 2º Quadrimestre de 2018, apresentadas pelo município conforme determina a Lei Complementar 141 de 13 de Janeiro de 2012, composto de: montante e fonte de recursos aplicados no período; auditorias realizadas e oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada e os indicadores.


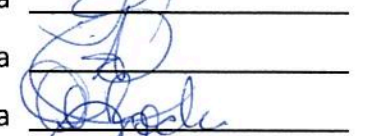
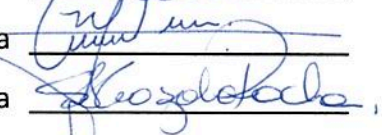
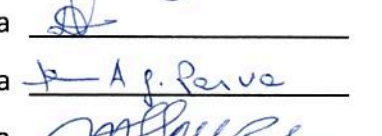
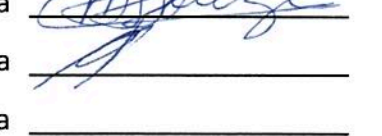
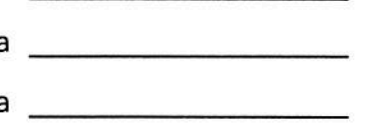
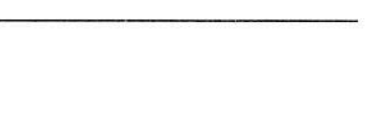
Observou-se, após a análise de toda a documentação, que a aplicação com a Saúde, efetuada pelo município, no **2º Quadrimestre de 2018**, foi de **24,34%**, referente as despesas financiadas com recursos próprios em ações e serviços públicos de saúde.

Após análise, discussão e, observando que a Prestação obedeceu aos fins que destinava, bem como dispositivos legais, emite o **PARECER CONCLUSIVO FAVORÁVEL** à aprovação das Contas do Executivo, relativas à Saúde – **2º Quadrimestre 2018**.

Santa Cruz do Rio Pardo, 27 de Setembro de 2018.


Presidente do Conselho Municipal de Saúde

Membros:

Nome <u>Ferminio dos Santos</u>	Assinatura 
Nome <u>Alexandre Simão</u>	Assinatura 
Nome <u>Diego Fernandes Rocha</u>	Assinatura 
Nome <u>Neiva Rosa Barralino</u>	Assinatura 
Nome <u>Silvia A. Gazda da Rocha</u>	Assinatura 
Nome <u>Dirce de Lindade Campanha</u>	Assinatura 
Nome <u>Telma Aparecida Gonçalves da Silva</u>	Assinatura 
Nome <u>Maria de Fatima Pereira de Souza</u>	Assinatura
Nome <u>Roxane da G. Oliveira</u>	Assinatura
Nome _____	Assinatura _____
Nome _____	Assinatura _____
Nome _____	Assinatura _____