



**PARECER DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DO RIO PARDO**  
**1º QUADRIMESTRE 2023**

O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE, do município de Santa Cruz do Rio Pardo, analisou os documentos constantes da Prestação de Contas relativas ao 1º Quadrimestre de 2023, 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.

Observou-se, após a análise de toda a documentação, que a aplicação com a Saúde, efetuada pelo município, no **1º Quadrimestre de 2023**, foi de **52,96%**, referente as despesas empenhadas financiadas com recursos próprios em ações e serviços públicos de saúde e de **34,73%** de despesas liquidadas.

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 – **1º Quadrimestre 2023**.

Santa Cruz do Rio Pardo, 23 de maio de 2023.

Gláucia Aline Guimarães Buzolin  
Presidente do Conselho Municipal de Saúde

Membros:

Nome _____	Assinatura _____
Nome <u>Jelesse Lina Leite</u>	Assinatura <u>[Handwritten Signature]</u>
Nome <u>Elianne Maria Maravilha Cardini</u>	Assinatura <u>[Handwritten Signature]</u>
Nome <u>ANTONIO BARBOSA JUNIOR</u>	Assinatura <u>[Handwritten Signature]</u>
Nome <u>Charlita Jorge da Silva</u>	Assinatura <u>[Handwritten Signature]</u>
Nome <u>Emilio Luiz Brito</u>	Assinatura <u>[Handwritten Signature]</u>
Nome <u>Manoel de F. C. Leite</u>	Assinatura <u>[Handwritten Signature]</u>
Nome _____	Assinatura _____
Nome _____	Assinatura _____
Nome _____	Assinatura _____
Nome _____	Assinatura _____