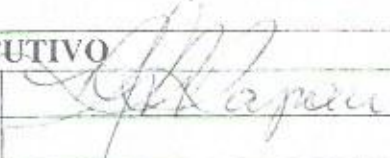

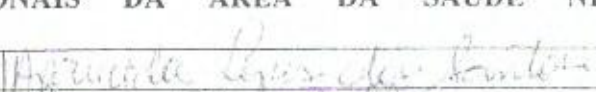

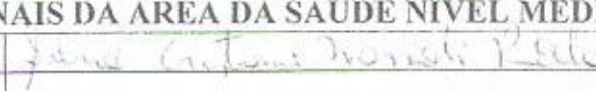


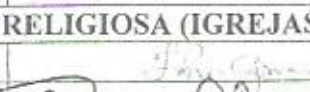
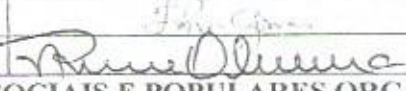


# DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE SALMOURÃO - SP

ATA CMS N°. 11/2017

18/10/2017

Às quatorze horas e trinta minutos do dia 18 de outubro de dois mil e dezessete, o Conselho Municipal de Saúde reuniu-se no salão do Centro de Saúde de Salmourão, à Rua Bartolomeu Bueno, número quarenta e cinco, sob a coordenação da senhora presidente Rosemeire Aparecida Rapaci, para que fosse emitido PARECER sobre a prestação de contas da área da saúde, referente ao segundo quadrimestre do ano de dois mil e dezessete, em cumprimento a Lei Complementar n° 141/12 - Resolução CNS n° 459/12. A Secretária Municipal de Saúde Luana Cristina Pravatto apresentou o Demonstrativo da Receita de Impostos e das Despesas Próprias com Saúde referente ao período de 01 de maio a 31 de agosto de 2017, onde constam as receitas realizadas e despesas liquidadas no quadrimestre, destacando as despesas próprias com saúde conforme EC 29-2000, sendo 25,56% de Despesa Empenhada e 25,12% de Despesa Liquidada, correspondendo respectivamente a R\$ 2.063.447,65 (dois milhões, sessenta e três mil e quatrocentos e quarenta e sete reais e sessenta e cinco centavos) e R\$ 2.027.677,70 (dois milhões, vinte e sete mil e seiscentos e setenta e sete reais e setenta centavos). Despesa paga totalizou R\$ 1.774.128,05 (um milhão, setecentos e setenta e quatro mil, cento e vinte e oito reais e cinco centavos), 21,97%. Destacou as principais despesas do setor, como: medicamentos, material de consumo, combustível e despesa com pessoal, além do repasse mensal de R\$ 30.000,00 (trinta mil reais) para a Santa Casa de Misericórdia de Osvaldo Cruz. Todos ouviram atentamente e não havendo questionamento por parte dos conselheiros presentes referente à prestação de contas apresentada, a mesma foi colocada para aprovação. As contas apresentadas foram aprovadas por unanimidade. Nada mais havendo, eu Rosemeire Aparecida Rapaci, Presidente do Conselho Municipal de Saúde, lavrei esta Ata que após lida e considerada conforme, será assinada por mim e todos os presentes.

<b>REPRESENTANTE DO PODER EXECUTIVO</b>	
Rosemeire Ap. Rapaci – Titular	
Célio Crivelaro – Suplente	
<b>REPRESENTANTE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO</b>	
Ana Célia Firmino – Titular	
Rosana Maziciro - Suplente	
<b>REPRESENTANTE DOS PROFISSIONAIS DA ÁREA DA SAÚDE NÍVEL UNIVERSITÁRIO</b>	
Aparecida Lopes dos Santos - Titular	
Francine Caetano da Silva - Suplente	
<b>REPRESENTANTE DOS PROFISSIONAIS DA ÁREA DA SAÚDE NÍVEL MÉDIO</b>	
Silvia Cristiane Massoli Rocha – Titular	
Isabel Orvate Belmonte - Suplente	
<b>REPRESENTANTE DO CENTRO DE CONVIVENCIA DOS IDOSOS – CCI</b>	
Cleonice Costa Ferreira – Titular	
Antonio Dantas - Suplente	
<b>REPRESENTANTE DE ORGANIZAÇÃO RELIGIOSA (IGREJA CATÓLICA)</b>	
Diva Fassina Maioli – Titular	
Sirlei Feras de Almeida - Suplente	
<b>REPRESENTANTE DE ORGANIZAÇÃO RELIGIOSA (IGREJAS EVANGÉLICAS)</b>	
Flávia Regina Marques Gomes – Titular	
Nildete Renata Marçal Marques - Suplente	
<b>REPRESENTANTE DE MOVIMENTOS SOCIAIS E POPULARES ORGANIZADOS</b>	
Flávio Eduardo Rodrigues – Titular	
João Alves Bruno - Suplente	