



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ARANDU

Rua Dezenove de Março, 480 - Centro - CEP: 18710 - 009

CNPJ 46.634.176/0001-04-FONE - (14) 3766 9022

Email - [pmarandu@arandu.sp.gov.br](mailto:pmarandu@arandu.sp.gov.br)

## PARECER

Os abaixo assinados na qualidade de gestores, responsáveis e Conselheiros Municipais da Saúde, declaram, para fins de Prestação de Contas de acordo com o contido na Seção III - art. 13º da Instrução nº 02/2016 - TC-A-011476/026/16, que analisaram, estão de acordo e **APROVAM** a Prestação de Contas relativa aos gastos com a saúde, no 1º quadrimestre/2.023, como segue abaixo:

D) DESPESAS DA SAÚDE	EMPENHADO	LIQUIDADO	PAGO
10.301 - Desp da Atenção Básica	2.111.802,98	1.818.637,67	1.609.245,16
10.302 - Desp da Assistência Hospitalar e Ambulatorial	3.253.392,71	2.547.625,36	2.180.471,38
10.304 - Desp da Vigilância Sanitária	84.672,34	73.535,64	58.423,21
(=) TOTAL DAS DESPESAS DA SAÚDE	<b>5.449.868,03</b>	<b>4.439.798,67</b>	<b>3.848.139,75</b>
(-) Despesas com Convênios Estaduais e Federais (inclusive rendimentos)	846.981,16	551.841,66	487.410,86
(=) TOTAL DAS DESPESAS DA SAÚDE C/RECURSOS PRÓPRIOS	<b>4.602.886,87</b>	<b>3.887.957,01</b>	<b>3.360.728,89</b>

RECEITAS ARRECADADAS DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS	12.526.751,38
---	---------------

PERCENTUAL APLICADO NA SAÚDE	43,51%	35,44%	30,72%
------------------------------	--------	--------	--------

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

Arandu, 23 de Maio de 2.023.

  
Flávio Carlomagno Galhego  
PREFEITO MUNICIPAL

  
Ewandro de Castro Ruck  
Secretário Municipal de Saúde

  
Viviane Ap. Cunha Sodário Cruz  
CRC 1-SP 200197/O-3

  
Marcelo Jacob da Rocha  
Controle Interno



## PREFEITURA MUNICIPAL DE ARANDU

Rua Dezenove de Março, 480 - Centro - CEP: 18710 - 009

CNPJ 46.634.176/0001-04-FONE - (14) 3766 9022

Email - [pmarandu@arandu.sp.gov.br](mailto:pmarandu@arandu.sp.gov.br)

(Continuação Parecer Saúde 1º quadrimestre de 2.023)

Conselho Municipal da Saúde de Arandu (Lei de criação nº 636/91 de 11/09/1991 - Decreto de nomeação nº 4109/22 de 20/04/2022)

TEREZINHA FERREIRA  
Presidente

ADILSON FRANCISCO LUIZ  
Secretaria Municipal de Saúde  
Maria Eduarda Pires da Costa Bento - Suplente

ALDA REGINA FARIA RIBEIRO  
Repres Servidores do Hospital Municipal  
Lisiane Borges - suplente

GRASIELE VIVIANE HENRIQUE VOLLET  
Repres Servidores Unidades Básicas de Saúde  
Marli dos Santos Costa Camargo - suplente

NAZARETH PIRES DA COSTA DIAS  
Repres Usuários do Centro  
Danila Gilza Possolini - suplente

TEREZINHA FERREIRA  
Repres Usuários Conj Habit Jd Maria Sodr e  
Maria Niusa Alves - suplente

LAYDI DAIANI VIEIRA CARVALHO  
Repres Usuários dos CDHUS  
Nilceia Ap. de Campos Lopes - suplente