



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

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/2.024, como segue abaixo:

D) DESPESAS DA SAÚDE	EMPENHADO	LIQUIDADO	PAGO
10.301 - Desp da Atenção Básica	3.179.031,38	2.195.734,00	1.721.482,96
10.302 - Desp da Assistência Hospitalar e Ambulatorial	3.210.030,34	2.964.204,56	2.084.031,74
10.304 - Desp da Vigilância Sanitária	208.864,18	167.143,93	113.414,48
(=) TOTAL DAS DESPESAS DA SAÚDE	6.597.925,90	5.327.082,49	3.918.929,18
(-) Despesas com Convênios Estaduais e Federais (inclusive rendimentos)	1.215.368,84	616.543,97	511.085,11
(=) TOTAL DAS DESPESAS DA SAÚDE C/RECURSOS PRÓPRIOS	5.382.557,06	4.710.538,52	3.407.844,07

RECEITAS ARRECADADAS DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS	15.451.881,96
---	---------------

PERCENTUAL APLICADO NA SAÚDE	34,83%	30,49%	22,05%
------------------------------	--------	--------	--------

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

Arandu, 27 de Maio de 2.024.


Flávio Carlomagno Galhego
PREFEITO MUNICIPAL


Jefferson da Penha Ferreira
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

(Continuação Parecer Saúde 1º quadrimestre de 2.024)

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 Sodré

Maria Niusa Alves - suplente

LAYDI DAIANI VIEIRA CARVALHO

Repres Usuários dos CDHUS

Nilceia Ap. de Campos Lopes - suplente