




REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE ATA N.º 146 de 17.08.2023

Pauta:

1. Da prestação de contas do Convênio com a Associação Nipo Brasileira ao Combate de Uso de Álcool e Outras Drogas (Renascer) – CAPS, do Termo de Fomento n.º 03/2022;
2. Da prestação de contas do Convênio com a Irmandade de Misericórdia de Porto Ferreira (Hospital Dona Balbina), do Termo de Fomento n.º 03/2022 – Pronto Socorro
3. Da prestação de contas da APAE, do Termo de Fomento n.º 22/2022;
4. Da Avaliação da Comissão de Monitoramento do Termo de Fomento da APAE, Termo de Fomento da Irmandade de Misericórdia de Porto Ferreira – CAPS;
5. Aplicação financeira de recursos próprios
6. Palavra Livre.

Às 10:00 horas do dia 17 de agosto de dois mil e vinte e três (17.08.2023), o Conselho Municipal de Saúde reuniu-se, na Casa dos Conselhos, localizada à Av. Eng. Nicolau de Vergueiro Forjaz, 729, Centro, com a presença dos Conselheiros, conforme a lista de presença anexa a esta Ata (Anexo 01). A Sra. Daniela Andreotti Presidente do CMS, efetuou a leitura da ordem do dia, conforme acima. **01)** Da prestação de contas do Convênio com a Associação Nipo Brasileira ao Combate de Uso de Álcool e Outras Drogas (Renascer) – CAPS, do Termo de Fomento n.º 03/2022, referente ao mês de julho de 2023, encaminhadas e aprovadas pela Secretaria de Saúde, por meio do Protocolo n.º 12.159/2023, de 11.08.2023 (Despacho 04), no valor de R\$ 208.654,06 (duzentos e oito mil, seiscentos e cinquenta e quatro reais e seis centavos), Após a análise dos documentos, as contas foram aprovadas por unanimidade. **02)** Da prestação de contas do Convênio com a Irmandade de Misericórdia de Porto Ferreira (Hospital Dona Balbina), do Termo de Convênio n.º. 03/2022, de 23 de novembro de 2022– Pronto Socorro, referente ao mês junho de 2023, encaminhadas e aprovadas pela Secretaria de Saúde, por meio do Protocolo n.º 426/2023, de 11.08.2023 (Despacho 84), no valor de R\$ 751.953,44 (setecentos e cinquenta e um mil, novecentos e cinquenta e três reais e quarenta e quatro centavos). Após a análise dos documentos, as contas foram aprovadas por unanimidade. **03)** Da prestação de contas da APAE, do Termo de Fomento n.º. 22/2022, referente ao mês de julho de 2023, encaminhadas e aprovadas pela Secretaria de Saúde, por meio do protocolo 12.189/2023, de 11.08.2023 (Despacho 04). Após a análise dos documentos, as contas foram aprovadas por unanimidade. **04)** Da Avaliação da Comissão de Monitoramento do Termo de Fomento da APAE, Termo de Fomento do CAPS e Termo de Convênio da Irmandade de Misericórdia de Porto Ferreira - PS foi apresentado os relatórios.**05)** Aplicação financeira de recursos próprios. A despesa com saúde financiadas por recursos próprios municipais apresentou 20,73% (liquidada) da receita de impostos e transferências constitucionais e legais do período de julho de 2023. **06)** Da palavra livre. A Ata foi lida e devidamente aprovada. Nada mais havendo a tratar o presidente parabenizou e agradeceu a presença de todos. Nesta data, lavrei a presente ata que segue assinada por mim, conselheiro, e pela presidente do CMS. Justificada a ausência dos conselheiros. Nada mais havendo a tratar, a Sra. Daniela, presidente encerrou a reunião às 12h00 horas. Nesta data eu, lavrei a presente ata que segue assinada por mim, e pela presidente do CMS.


Fabiana Dondori Passini
Secretária


Daniela Andreotti
Presidente

CMS



Lei Municipal
N. 2.866 - 23/08/2011

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

CASA DOS CONSELHOS (Lei N. 3.083 de 02/07/14)

Av. Eng. Nicolau Vergueiros Forjas, 729 Centro – Porto Ferreira – SP
(Anexo a Promoção Social)



Ata Eletrônica CMS nº 146 de 17 de agosto de 2023 - Pág.: 1

Anexo 01 da Ata de 17 de agosto de 2023.

Lista de Presença da Reunião Ordinária do CMS

Nome: Danielo Andreotti Ass.: [Signature]

Tel.: _____

Nome: Suzelaine Adriane Teronny Ass.: [Signature]

Tel.: _____

Nome: Fraucislene C. Silva Ass.: [Signature]

Tel.: _____

Nome: Neusa Aparecida Benedito Oliveira Ass.: [Signature]

Tel.: _____

Nome: Adriana Galardi Ass.: [Signature]

Tel.: _____

Nome: Sabrina Dondou Passim Ass.: [Signature]

Tel.: (19) 9.9904.0607

Nome: Felipe S. Loullas Ass.: [Signature]

Tel.: (19) 3589.1260

Nome: _____ Ass.: _____

Tel.: _____

Nome: _____ Ass.: _____

Tel.: _____

Nome: _____ Ass.: _____

Tel.: _____

Nome: _____ Ass.: _____

Tel.: _____

Nome: _____ Ass.: _____

Tel.: _____

Nome: _____ Ass.: _____

Tel.: _____

Nome: _____ Ass.: _____

Tel.: _____

Nome: _____ Ass.: _____

Tel.: _____

Nome: _____ Ass.: _____

Tel.: _____