

**SECRETARIA TÉCNICA**

**PARECER TÉCNICO**

**INTERESSADO:** Conselho Municipal de Saúde

**UF/MUNICÍPIO**  
RS/POA

**AVALIADOR:** Secretaria Técnica do Conselho Municipal de Saúde

**DATA DA REUNIÃO ORDINÁRIA:** 13/04/22

**ASSUNTO:** Prestação de Contas do Programa Nota Fiscal Gaúcha – Etapa 65

**ENTIDADE:** Irmandade Santa Casa de Misericórdia

**PARECER Nº:**

**01/22**

**APRESENTAÇÃO:**

1) Completa > sim  
2) Dentro do Prazo > sim

**AValiação :**

**Aprovado na Plenária do dia**  
**23/06/22**

**I - RELATÓRIO**

Trata-se de encaminhamento, por parte da Irmandade Santa Casa de Misericórdia, da Prestação de Contas do Programa Nota Fiscal Gaúcha – etapa 65. O Valor recebido do repasse foi de R\$ 15.000,00 (quinze mil reais).

Foram adquiridos 01 Cama Elétrica no valor de R\$ 14.968,80 (catorze mil, novecentos e sessenta e oito reais com 80 centavos), sendo R\$ 31,20 (trinta e um reais com vinte centavos) devolvidos conforme comprovante em anexo.

A instituição encaminhou fotos do equipamento comprado; Nº da Nota Fiscal 121803; Nº do Patrimônio 089463 e termo de responsabilidade patrimonial.

A cama elétrica será destinada para o 3º andar, Unidade de Internação SUS do Hospital Santa Rita. A cama elétrica é necessária para pessoas com mobilidade reduzida, apoiando a terapia nos tratamentos prescritos e auxiliando o paciente e sua estada com maior conforto e segurança.

**II - DECISÃO DA SECRETARIA**

Levando em consideração o exposto, a Secretaria Técnica avalia que a Prestação de Contas apresentada obedece às normas vigentes, foram entregues todos os documentos solicitados, e assim, submete esta análise à deliberação do Plenário.



Tiana Brum de Jesus  
Coordenadora do CMS/POA