



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMIGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA DR. TEIXEIRA SOARES, 264, CENTRO FORMIGA - MINAS GERAIS CEP 35570-000

TELEFONE: (37) 3329-1142

EMAIL:

saudeformiga2017@yahoo.com

RESERVADO À CONCEDENTE:

PARECER TÉCNICO:

Após verificar todas as folhas próprias do processo de apresentação de contas, conforme **Convênio nº 001/2025, TERMO ADITIVO 004**, firmado com a entidade **SANTA CASA DE CARIDADE DE FORMIGA**, e analisar seu preenchimento, documentação pertinente e comprobatória dos procedimentos efetivamente realizados; o cumprimento das metas e obediência ao Plano de Trabalho quanto à execução física, de acordo com a Portaria Municipal nº 5926 de 24 de fevereiro de 2025 – Comissão de Acompanhamento e Portaria Municipal nº 5927 de 24 de fevereiro de 2025 – Comissão de Fiscalização e Monitoramento (e suas alterações e atualizações), segue encaminhamento desse aval para pagamento da próxima parcela à Santa Casa de Caridade de Formiga.

Ana Lucia de Souza Consentino
Componente da Comissão
Secretaria Municipal de Saúde

PARECER FINANCEIRO:

A entidade cumpriu as metas estabelecidas e administrou os recursos financeiros de acordo com as determinações do Contrato firmado.

Wender Antônio de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde

Wender A. de Oliveira
Secretário de Saúde
Formiga, MG

MANIFESTAÇÃO DA CONCEDENTE

☒ APROVADO

☐ REPROVADO