



**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE – CMS  
MUNICÍPIO DE VERA CRUZ – RS**

**RESOLUÇÃO Nº39/2017**

**“DISPÕE SOBRE A APROVAÇÃO DO PLANO DE APLICAÇÃO DA  
REFORMA ESF VILA PROGRESSO.”**

O **PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE**, Erich Schneider de Oliveira, no uso de suas atribuições legais que lhe confere a Lei Municipal nº 1141/1993 e suas alterações, e considerando a deliberação dos membros do CMS, em reunião ordinária do dia 09 de outubro de 2017, resolve:

Art.1º) Aprovar o Plano de Aplicação Reforma ESF Vila Progresso usando sobra de Recurso Federal - Programa Requalifica UBS, na reforma de parte da estrutura, para ampliação do depósito no prédio do ESF Vila Progresso, num montante de R\$ 6.671,30 (seis mil, seiscentos e setenta e um reais e trinta centavos).

Art.2º) Esta resolução entra em vigor na data de sua publicação no Quadro de Atos da Prefeitura Municipal de Vera Cruz – RS.

Vera Cruz, 09 de outubro de 2017.

**ERICH SCHNEIDER DE OLIVEIRA**

Conselheiro Presidente do CMS

<b>1- Nome do Órgão:</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE VERA CRUZ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		<b>2- N° Agência e Conta Contábil: 4304</b>  Recurso 4901		<b>3- EXERCÍCIO (ano/trimestre) 2017/2</b>  ESF Vila Progresso	
		<b>4- CGC:</b> 98661366/001-06		<b>5- UF: RS</b>	
<b>PROJETOS/ATIVIDADES</b> <b>06-Especificação/Descrição</b>		<b>07- INDICADOR FÍSICO</b>		<b>08-PREVISÃO DE EXECUÇÃO</b>	
		Unidade de Medida	Quantidade	Início	Término
1- Reforma ESF Vila Progresso- sobra Recurso Federal Programa Requalifica UBS- construção ESF Vila Progresso.		Unidade	1	10/2017	12/2017
<b>09- NATUREZA DA DESPESA</b>			<b>10-Concedente SES (Estado)</b>	<b>11-Participação do Município</b>	<b>12- Participação dos Recursos da União</b>
<b>Código</b>	<b>ELEMENTO DE DESPESA</b>				
	Reforma de parte da estrutura para ampliação do depósito conforme descritivo em anexo.				R\$ 6.671,30
<b>SUBTOTAL DE DESPESAS CORRENTES</b>					
<b>SUBTOTAL DE DESPESAS DE CAPITAL</b>					
<b>14- TOTAL GERAL</b>					R\$ 6.671,30
<b>15-AUTENTICAÇÃO</b>					
Eliana Maria Giehl Nome do Gestor do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			Assinatura do Gestor do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
<b>16- DATA DA APROVAÇÃO NO CMS:</b>					