

DOCUMENTOS PARA CELEBRAÇÃO	
1	Ofício do município solicitando financiamento de ações de saúde Fundo a Fundo;
2	Cópia dos documentos pessoais (RG e CPF), do endereço, da Ata de Posse e do Diploma do Prefeito;
3	Cópia dos documentos pessoais (RG e CPF), do endereço, da nomeação do Secretário Municipal e do Gestor do Fundo Municipal de Saúde;
4	Comprovação de adesão aos compromissos de gestão municipal estabelecidos nos termos da legislação vigente e/ou de outras políticas de gestão do SUS pactuadas na Comissão Intergestores Bipartite ou Comissão Intergestores Tripartite;
5	Apresentação de relatório anual de gestão do ano anterior ao exercício em que se efetiva o repasse – RAG;
6	Comprovação do cumprimento do conteúdo do art. 7º da Lei Complementar federal nº 141, de 13 de janeiro de 2012, relativamente à aplicação do percentual mínimo de gastos em saúde, por meio da alimentação do Sistema de Informação sobre Orçamento Público em Saúde (SIOPS);
7	Comprovante bancário de conta aberta especificamente, em nome do Fundo municipal de saúde;
8	Plano de Trabalho: O preenchimento deverá seguir a regulamentação indicada em todos os parágrafos do Memorando nº 18/2017 SEI – GERCRAS – 03094, em especial OS INCISOS do Parágrafo 6º;
9	Em caso de aquisição de equipamentos, automóvel etc, apresentar 03 (três) orçamentos.
10	Declaração do Gestor Municipal informando a quantidade de ambulâncias adquiridas com recursos do FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE e seu tempo de aquisição e descrição do estado atual. Enviar fotos e laudos técnicos emitidos por oficina especializada.
	Obs.: Anexos ao Checklist: Cópia da Portaria nº 1.126/2017 – GAB/SES – GO e cópia do Memorando nº 18/2017 SEI – GERCRAS – 03094 e seu anexo.