



## ATA DA REUNIÃO DO CONSELHO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MURICI DOS PORTELAS-PI.

No dia 23(vinte e três) do mês de abril do ano de dois mil e vinte e seis(2026), na sala de Reunião da Secretaria Municipal de Saúde, situado na Avenida Lira Portela, nº 159\Centro, nesta cidade de Murici dos Portelas, Estado do Piauí, às 16:00h (dezesseis horas), realizou-se Reunião com os membros do **CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE**, para analisar a Prestação de Contas e emitir parecer, referente ao mês de **JANEIRO 2026**. A Presidente do Conselho Ticiane Maria Costa Soares de Farias, iniciou agradecendo a presença de todos e em seguida apresentou os documentos constantes no Balancete, que após analisado, foi aprovado sem ressalvas. Nada mais havendo a tratar, foi lavrada a presente ata que após lida e achada conforme, foi assinada por todos.

  
Ticiane Maria Costa Soares de Farias  
CPF: 064.116.433-50  
Vice-Presidente

  
Joice de Araújo Sousa  
CPF: 068.228.563-31  
Secretária

  
Roberta Amorim Neves  
CPF: 917.893.973-91  
Representante da Secretaria de Assistência Social

  
Polyana de Sousa da Conceição  
CPF: 065.701.663-28  
Representante da Secretaria Municipal de Saúde


# CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

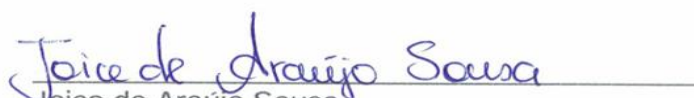
MURICI DOS PORTELAS - PI

## PARECER


O Conselho Municipal de Saúde de Murici dos Portelas – PI, no uso das atribuições legais, vem pelo presente dar PARECER favorável ao relatório de Prestação de Contas da Secretaria Municipal de Saúde, referente ao mês de **JANEIRO\2026**, declarando ao mesmo tempo estarem àqueles dados em conformidade com o que consta na documentação comprobatória das Receitas e Despesas realizadas com recursos da **SAÚDE**.

Murici dos Portelas-PI, 23 de abril de 2026.

  
Ticiane Maria Costa Soares de Farias  
CPF: 064.116.433-50  
Vice-Presidente

  
Joice de Araújo Sousa  
CPF: 068.228.563-31  
Secretária

  
Roberta Amorim Neves  
CPF: 917.893.973-91  
Representante da Secretaria de Assistência Social

  
Polyana de Sousa da Conceição  
CPF: 065.701.663-28  
Representante da Secretaria Municipal de Saúde