# PARECER DE APROVAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

## CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JUREMA DO PIAUÍ – PI
## MÊS DE REFERÊNCIA: FEVEREIRO DE 2026

Nós, membros do Conselho Municipal de Saúde de Jurema do Piauí – PI, abaixo assinados, após análise da prestação de contas apresentada pela Secretaria Municipal de Saúde, referente ao mês de fevereiro **de 2026**, manifestamos nossa **aprovação** quanto à sua regularidade, conforme deliberado em reunião ordinária realizada no dia 24 de abril **de 2026**, na sede da Secretaria Municipal de Saúde, situada na Rua Paulo Ribeiro Soares, nesta cidade.

Por ser a expressão da verdade, firmamos o presente parecer.

**Jurema do Piauí – PI,** 24 **de** Abril **de 2026.**

**Nome:** ISMAEL DIAS ROCHA
**CPF:** 603.595.183-03
**Representação:** Trabalhadores da Saúde – Poder Público Municipal (Titular)
**Assinatura:** Ismael Dias da Rocha

**Nome:** MARCILIO DE JESUS LIMA
**CPF:** 168.847.928-76
**Representação:** Trabalhadores da Saúde – Poder Público Municipal (Suplente)
**Assinatura:** _____

**Nome:** GERCINO COELHO SOARES
**CPF:** 992.404.593-91
**Representação:** Associação Comunitária de Ovinos e Caprinos de Baixa Grande (Titular)
**Assinatura:** Gercino Coelho Soares

**Nome:** ALDEMIR MONTEIRO DE ASSIS
**CPF:** 014.311.163-94
**Representação:** Associação Comunitária de Ovinos e Caprinos de Baixa Grande (Suplente)
**Assinatura:** _____

**Nome:** MÁRCIA GABRIELLY SOUSA DA SILVA
**CPF:** 053.345.101-92
**Representação:** Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente (Titular)
**Assinatura:** _____

**Nome:** JUSSARA SOUZA RIBEIRO
**CPF:** 014.030.393-64
**Representação:** Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente (Suplente)
**Assinatura:** Jussara Sousa Ribeiro

**Nome:** VANDA RIBEIRO DA SILVA
**CPF:** 000.059.723-61
**Representação:** Sindicato dos Trabalhadores Rurais (Titular)
**Assinatura:** _____

**Nome:** SIDNÉIA FERNANDES DOS REIS
**CPF:** 023.820.803-61
**Representação:** Sindicato dos Trabalhadores Rurais (Suplente)
**Assinatura:** Sidneia Fernandes dos Reis

**Nome:** JOSÉ NALDO OLIVEIRA RIBEIRO
**CPF:** 451.496.153-15
**Representação:** Poder Público Municipal (Titular)
**Assinatura:** _____

**Nome:** VIVIANE DA SILVA FERNANDES
**CPF:** 050.419.263-95
**Representação:** Poder Público Municipal (Suplente)
**Assinatura:** Viviane da Silva Fernandes

**Nome:** THAYS DA SILVA SOARES
**CPF:** 041.048.523-33
**Representação:** Igreja Católica (Titular)
**Assinatura:** _____

**Nome:** IVONETE SOARES DIAS
**CPF:** 878.968.343-91
**Representação:** Igreja Católica (Suplente)
**Assinatura:** Ivonete Soares Dias

**Assinado Digitalmente via Documentação Web (TCE/PI) - KAYLANNE DA SILVA OLIVEIRA - ***.*48.273-** - 04/05/2026 14:05:50**
**Assinado Digitalmente via Documentação Web (TCE/PI) - PAULO FELIPE GOMES MEIRELES - ***.*87.833-** - 04/05/2026 14:06:26**