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

No dia 08(oito) do mês de junho 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 **MARÇO\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
Ticiane Maria Costa Soares de Farias
CPF: 064.116.433-50
Vice-Presidente

Joice de Araújo Sousa
Joice de Araújo Sousa
CPF: 068.228.563-31
Secretária

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

Polyana de Sousa da Conceição
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 **MARÇO\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, 08 de junho de 2026.

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

Joice de Araújo Sousa
Joice de Araújo Sousa
CPF: 068.228.563-31
Secretária

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

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

Assinado Digitalmente via Documentação Web (TCE/PI) - ANA LINA DE CARVALHO CUNHA SALES - *.*08.573-** - 29/09/2026 17:02:17**
Assinado Digitalmente via Documentação Web (TCE/PI) - MARVIO MARCONI DE SIQUEIRA NUNES - *.*43.503-** - 29/09/2026 17:02:35**