PARECER DE APROVAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JUREMA DO PIAUÍ – PI
MÊS DE REFERÊNCIA: ABRIL 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 abril **de 2026**, manifestamos nossa **aprovação** quanto à sua regularidade, conforme deliberado em reunião ordinária realizada no dia 22 de maio **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, 22 **de** maio **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: Márcia Gabrielly Sousa da Silva

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

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-** - 17/06/2026 10:59:31**