CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

PARECER

Ref. Balancete da Saúde – Mês de ABRIL de 2026

DA CONSULTA E SEU OBJETIVO

Encaminhou-nos o Executivo do Município, para análise e parecer acerca da prestação de contas do **Fundo Municipal de Saúde – FMS do município de Sebastião Leal – PI.**

Nosso Parecer

In caso, verificou com clareza a devida aplicação dos recursos do **Fundo Municipal de Saúde – FMS**, tendo cumprido as exigências legais, o que nos leva a formar **PARECER FAVORÁVEL** ao presente caso.

É o nosso parecer. S.M.S.

Sebastião Leal (PI), 29/06/2026

CONSELHEIROS:

Valda Maria Miranda Pires de Morais

NOME: VALDA MARIA MIRANDA PIRES DE MORAIS– CPF: 895.702.003-91
(PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE)

Elvitania de Sousa Silva

NOME: ELVITANIA DE SOUSA SILVA – CPF: 846.238.883-04
(Representante dos Enfermeiros e Técnicos de Enfermagem)

Antonio de Freitas dos Santos

NOME: ANTONIO DE FREITAS DOS SANTOS NETO – CPF: 063.960.343-28
(Representante da Secretaria Municipal de Educação)

Valéria Fontes Nascimento

NOME: VALÉRIA FONTES NASCIMENTO – CPF: 070.566.553-43
(Representante da Sec. Mun. de Administração)

Maria de Fátima do nascimento

NOME: MARIA DE FATIMA DO NASCIMENTO – CPF: 742.865.953-15
(Representante da Comunidade Santa Fé)

Valdira Evangelista Borges de Araujo

NOME: VALDIRA EVANGELISTA BORGES DE ARAUJO– CPF: 497.175.533-00
(Representante da Comunidade Tamboril)

Maria Zenaide de Sousa

NOME: MARIA ZENAIDE DE SOUSA – CPF: 009.463.803-92
(Representante da Sec. Mun. de Assistência Social)

maria de Jesus de Sousa

NOME: MARIA DE JESUS DE SOUSA – CPF: 682.357.633-20
(Representante da Comunidade Poços e Prata)

Deusirene Mendes dos Santos

NOME: DEUSIRENE MENDES DOS SANTOS – CPF: 151.076.983-87
(Representante da Comunidade Jiboia e Lajedo)

JOELI DA SILVA SOUZA

NOME: JOELI DA SILVA SOUZA – CPF: 000.790.033-38
(Representante das Zona Urbana)

Merciane Maria de Jesus de Sousa

NOME: MERCIANE MARIA DE JESUS DE SOUSA – CPF: 027.017.613-60
(Representante do Conselho Tutelar)

Cleiton de Sousa Saraiva

NOME: CLEITON DE SOUSA SARAIVA – CPF: 026.219.623-94
(Representante da Sec. Mun. de Saúde)

Assinado Digitalmente via Documentação Web (TCE/PI) - MANOELINA DE SOUSA BORGES - ***.*28.253-** - 03/07/2026 11:45:15
Assinado Digitalmente via Documentação Web (TCE/PI) - EVANDRO PINHEIRO MENDES - ***.*17.203-** - 03/07/2026 11:45:33