CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

PARECER

Ref. Balancete da Saúde – Mês de JUNHO 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), 24/08/2026

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 Neto

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 Araújo

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 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)

Estado do Piauí
PREFEITURA MUNICIPAL DE SEBASTIÃO LEAL
CNPJ: 01.612.610/0001-09
Praça São José, 56, Centro
CEP: 64.873-000 – Sebastião Leal - PI

OFÍCIO SMS Nº 53/2026 Sebastião Leal - PI, 28 de julho de 2026.

Senhor Presidente,

Ao congratular V. Exa., temos satisfação de encaminhar a esta CÂMARA MUNICIPAL, o Balancete mensal do FMS referente ao mês JUNHO de 2026, de acordo com a Instrução Normativa TCE/PI nº 07, de 10 de dezembro de 2020, contendo os documentos abaixo relacionados:

Cópia do parecer do Conselho de Acompanhamento do FMS;
Conciliação Bancaria – Anexo I
Demonstrativo do Fluxo de Almoxarifado Anexo II;
Demonstrativo dos Créditos Adicionais, anexo X;
Relação dos Contratos e atos jurídicos análogos-Anexo XI;
Demonstrativo dos Adiantamentos Concedidos-Anexo XII;
Demonstrativos dos auxílios,contribuições e subvenções-Anexo XIV
Relação de Convênios Firmados no mês-sem movimento-anexo XV;
Demonstrativo de Recolhimento ao RPPS, ANEXO XVII
Demonstrativo das transferências recebidas dos entes consorciados, anexo XVIII;
Demonstrativo Analítico, anexo III;
Demonstrativo Financeiro, anexo IV;
Demonstrativo da Execução da Receita Orçamentária, anexo V;
Demonstrativo da Execução da Despesa Orçamentária, anexo VI;
Demonstrativo da Conta Caixa, anexo VII;
Relação de empenhos no mês anexo VIII;
Relação de pagamentos realizados, anexo IX;
Relação de restos a pagar, anexo XIV;
Cópia do Parecer do Controle Interno;

Permanecemos à disposição do Senhor Prefeito para quaisquer esclarecimentos, caso necessário.

Por fim aproveito a oportunidade para reiterar protestos de consideração e apreço.

Atenciosamente

Elaine Cristina de Sousa

ELAINE CRISTINA DE SOUSA
Secretária Municipal

Exmo. Sr.
Anderson Pimentel dos Santos
Presidente da Câmara Municipal de Sebastião Leal - PI
Sebastião Leal – PI

Estado do Piauí
PREFEITURA MUNICIPAL DE
SEBASTIÃO LEAL
CNPJ: 01.612.610/0001-09
Praça São José, 56, Centro
CEP: 64.873-000 – Sebastião Leal - PI

PARECER DA CONTROLADORIA INTERNA

ASSUNTO: Parecer Sobre a Prestação de Contas referente ao mês de JUNHO de 2026.
BASE LEGAL: Instrução Normativa TCE/PI nº 07, de 10 de dezembro de 2020
INTERESSADO: Prefeitura Municipal de Sebastião Leal – PI.
RESPONSAVEL: Elaine Cristina de Sousa
RELATOR: Andreia Alves de Sousa

DA CONSULTA DO OBJETO

Encaminhou-nos o Executivo Municipal, para análise e parecer acerca da prestação de contas do Fundo Municipal de Saúde - FMS, referente ao mês de JUNHO de 2026.

Nosso parecer

In caso, verificou-se a devida aplicação dos recursos do Fundo Municipal de Saúde - FMS, tendo o Gestor cumprido as exigências legais, o que nos leva a formar parece favorável.

Estando regulares, os demais atos administrativos e contábeis objetos da análise desta prestação de contas, somos do parecer que o processo seja encaminhado ao Tribunal de Contas do Estado do Piauí para apreciação e análise dos resultados deste mês, nos termos da legislação em vigor.

É o parecer, smj.

Sebastião Leal/PI, 28 de julho de 2026.

JOSE JECONIAS SOARES DE ARAUJO JUNIOR
Controladoria Interno
CPF: 032.923.813-20

Assinado Digitalmente via Documentação Web (TCE/PI) - MANOELINA DE SOUSA BORGES - ***.*28.253-** - 27/08/2026 10:01:51
Assinado Digitalmente via Documentação Web (TCE/PI) - EVANDRO PINHEIRO MENDES - ***.*17.203-** - 27/08/2026 10:02:04