# CONSELHO MUNICIPAL DO FMS
## SÃO GONÇALO DO PIAUÍ – PI

**PARECER**

- **Referente ao Balancete da Prefeitura Municipal – FMS**
- **Referente ao mês AGOSTO 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.**

**Nosso Parecer**

*In* caso, informamos a essa Corte de Contas que o Conselho Municipal do FMS, reuniu-se na sala de reuniões do Centro Cultural e Administrativo de São Gonçalo do Piauí, às 14h do dia 15 (Quinze) do mês de Outubro de dois mil e vinte e seis, para verificação da aplicação dos recursos do Fundo de Municipal de Saúde – FMS. Depois da análise do balancete do referido fundo, referente ao mês de **AGOSTO DE 2026**, constante de suas peças analíticas e de consonância com a Resolução deste Tribunal de Contas do Estado do Piauí, viemos a formar **PARECER FAVORÁVEL** ao presente caso.

É o nosso Parecer,

São Gonçalo do Piauí–PI, 15 de OUTUBRO de 2026.

**CONSELHEIROS:**

**Sandra Regina Gomes Moura Pinheiro**:

Sandra Regina Gomes Moura Pinheiro

Representante da Secretaria Municipal de Saúde
CPF: 450.924.193-34

**Olinda Maria da Sousa Nunes**:

_____

Representante da Secretaria Municipal de Saúde
CPF: 013.794.133-11

**Claudiana dos Santos Passos Pereira**:

Claudiana dos Santos Passos Pereira

Representante dos Trabalhadores SUS
CPF: 028.979.003-42

**Bruna de Sousa Ribeiro Carvalho**:

Bruna de Sousa Ribeiro Carvalho

Representante dos Trabalhadores SUS
CPF:044.775.803-98

**Carlos Raimundo Pires de Lima**:

Carlos Raimundo Pires de Lima

Representante da Igreja Católica
CPF:072.501.373-79

**Nayara Soares Silva**:

Francisca Alves de Sousa - Suplente

Representante dos Usuários do SUS
CPF: 656.677.433-53 -- 342 292 303-97

**Maria Francisca da Silva**:

Representante do Sindicato dos Trabalhadores Rurais
CPF:897.277.203-82

**Maria José Leal dos Santos**:

Maria José Leal dos Santos

Representante dos Usuários do SUS
CPF: 914.776.623-91

**Ivania Pereira Nunes**:

Ivânia Pereira Nunes

Representante dos Usuários do SUS

CPF: 044.453.103-36

**Assinado Digitalmente via Documentação Web (TCE/PI) - GERLANE FERREIRA DA SILVA CABRAL - ***.*34.223-** - 03/11/2026 09:36:36**
**Assinado Digitalmente via Documentação Web (TCE/PI) - VALDIR COSTA SABOIA JUNIOR - ***.*09.323-** - 03/11/2026 09:36:45**