PARECER DE APROVAÇÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NAZARÉ DO PIAUÍ

Assunto: **Análise e Aprovação do Balancete AGOSTO/2026**

O **Conselho Municipal de Saúde de Nazaré do Piauí**, reunido em **21/09/2026**, com a presença dos membros abaixo relacionados, analisou o balancete referente ao **AGOSTO/2026.**

Após a devida apreciação e discussão, o Conselho, por unanimidade, deliberou pela **APROVAÇÃO** do referido balancete, por estar em conformidade com as normas e princípios da administração pública.

É o nosso parecer

Este parecer entra em vigor na data de sua assinatura.

CMS Conselho Municipal de Saúde

Nazaré do Piauí, 11 de setembro de 2026.

REPRESENTANTES DOS TRABALHADORES DA SAÚDE

- **Titular:** Francisca Maria da Costa e Silva CPF: 274.565.013-00

Assinatura Francisca Maria da Costa e Silva

- **Suplente:** Francisca Maria Oliveira Santos Marques CPF: 446.767.433-00

Assinatura _____

PRESTADORES DA SAÚDE

- **Titular:** Francisca Reis da Silva CPF: 810.803.603-87

Assinatura Francisca Reis da Silva

- **Suplente:** Maciel Moura de Araújo CPF: 029.576.453-86

Assinatura Maciel Moura de Araújo

- **Titular:** Maria do Carmo Sousa CPF: 715.437.163-64

Assinatura Maria do Carmo Sousa

- **Suplente:** Thaynara Gomes De Sa De Sousa CPF: 744.256.171-34

Assinatura Thaynara Gomes de Sá de Sousa

- **Titular:** Tarcila Costa Leal CPF: 042.733.923-56

Assinatura Tarcila Costa Leal

- **Suplente:** Kelly Aquila Pereira Torres CPF: 044.713.653-47

Assinatura _____

REPRESENTANTES DOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

- **Titular:** Maria Francinete da Silva CPF: 658.838.113-04

Assinatura _____

- **Suplente:** Francisco José de Macêdo CPF: 020.718.693-45

Assinatura _____

- **Titular:** Maria da Conceição Araújo Santos CPF: 010.516.143-84

Assinatura _____

- **Suplente:** Maria Valdeci do Nascimento Reis CPF: 504.320.603-91

Assinatura Maria Valdeci do Nascimento Reis

- **Titular:** Luciana da Conceição Cruz CPF: 011.942.633-13

Assinatura Luciana da conceição

- **Suplente:** Islany do Carmo Pereira CPF: 067.858.663-24

Assinatura Islany do Carmo Pereira

- **Titular:** Ricardo Alves Ferreira CPF: 054.569.493-17

Assinatura

- **Suplente:** Eliseu Da Silva Costa CPF: 121.494.633-00

Assinatura

- **Titular:** Francineide Rodrigues de Sousa CPF: 490.330.423-04

Assinatura

- **Suplente:** Aldinete Do Nascimento Ferreira CPF: 040.164.783-83

Assinatura

- **Titular:** Cristina Fernandes de Sá CPF: 936.374.703-49

Assinatura Cristina Fernandes de Sá

- **Suplente:** Maria Albaniza De Sousa Santos CPF: 987.575.539-91

Assinatura

- **Titular:** Demis Ribeiro Ferreira CPF: 075.790.333-99

Assinatura

- **Suplente:** Ithalo Inacio Fernandes Da Silva Tavares CPF: 115.793.833-78

Assinatura

- **Titular:** Elizié Lopes Da Silva CPF: 103.453.148-40

Assinatura

- **Suplente:** Andressa Helen Lima Silva Borges CPF: 056.429.503-55

Assinatura

REPRESENTANTES DOS PRESTADORES DE SERVIÇO

- **Titular:** Islany Cunha Macedo CPF: 001.970.653-76

Assinatura Islany Cunha Macedo

- **Suplente:** Isiany Cunha Macedo CPF: 044.711.813-78

Assinatura

REPRESENTANTES DO GOVERNO MUNICIPAL

- **Titular:** Maria Gracileia De Oliveira Sousa CPF: 038.600.063-80

Assinatura Maria Gracileia de Oliveira Sousa

- **Suplente:** Francisca Dias De Andrade CPF: 726.858.593-49

Assinatura _____

- **Titular:** Maria Da Guia Costa Carvalho CPF: 662.035.893-49

Assinatura Maria da Guia Costa Carvalho

- **Suplente:** Maria Nazaré De Sousa Santos Reis CPF: [Não consta no decreto fornecido]

Assinatura _____

- **Titular:** Jose Da Guia Saraiva CPF: 216.823.723-91

Assinatura José da Guia Saraiva

- **Suplente:** Claudia Santos Pereira Araujo CPF: 898.627.833-20

Assinatura _____

CMS
Conselho Municipal
de Saúde

Assinado Digitalmente via Documentação Web (TCE/PI) - RONIELTON COSTA DE OLIVEIRA - ***.*62.213-** - 04/11/2026 16:34:03
Assinado Digitalmente via Documentação Web (TCE/PI) - VALDIR COSTA SABOIA JUNIOR - ***.*09.323-** - 04/11/2026 16:34:26