CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
DE CABECEIRAS DO PIAUÍ – PI

**ESTADO DO PIAUÍ**
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CABECEIRAS DO PI**
**AV. FRANCISCO DA COSTA VELOSO S/N CENTRO**
**CEP: 64.105-000**
**CNPJ: 41.522.277/0001.61**

# PARECER

O Conselho Municipal de Assistência Social do Município de Cabeceiras do Piauí, de conformidade com o § 2º do Art. 10, Subseção I da Resolução nº 1.276 de 16.12.2004, do Tribunal de Contas do Estado do Piauí, vem na forma da presente Resolução expor o que se segue:

Considerando que no **Fundo Municipal de Assistência Social** de Cabeceiras do Piauí, vem dentro da normalidade exigida, desenvolvendo suas funções no âmbito de sua competência, com a participação ativa deste Conselho.

Considerando que, este Conselho mantém reuniões mensais, para discutir as ações de Sociais no município de Cabeceiras do Piauí – PI.

Considerando, de igual forma, que foram apresentadas toda documentação fiscal do balancete do mês de **DEZEMBRO** de 2025, Fundo Municipal de Assistência Social de Cabeceiras do Piauí, composta de relatórios contábeis, notas fiscais e recibos, avisos de lançamentos e extratos bancários, não sendo detectada por este Conselho, nenhuma falha ou irregularidades.

Vem emitir PARECER FAVORÁVEL, à aprovação da prestação de contas do Fundo Municipal de Assistência Social de Cabeceiras do Piauí, relativo ao mês de **DEZEMBRO** de 2025, dando como boa e regular a aplicação dos recursos.

Cabeceiras do Piauí–PI, ___ de _____ de 2025.

CONSELHEIROS:

CONSTAR NOMES DE TODOS OS MEMBROS DO CONSELHO E ASSINA QUEM TIVER NA REUNIAO:

**REPRESENTAÇÃO GOVERNAMENTAL:**

**Representando a Gestão administrativa e financeira;**
TITULAR: JORGE DAVYD OLIVEIRA DA SILVA Jorge Davyd Oliveira da Silva
CPF: 062 151 623 61

SUPLENTE: JOSÉ LUIZ DA SILVA José Luiz da Silva
CPF: 514374 653-15

**Representando a SMS;**
TITULAR: KATIANA MARIA DA SILVA Katiana Maria da Silva
CPF: 004.113 073-12

SUPLENTE: THAISA ROCHA DOS SANTOS _____
CPF _____

CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
DE CABECEIRAS DO PIAUÍ – PI

**Representando a SEMEC;**
TITULAR: VANGELY GONÇALVES DA SILVA Vangely Gonçalves da Silva
CPF: 966 736 533-72

SUPLENTE: MAURICIO JOSÉ ALVES DE LIMA _____
CPF: _____

**Representando a SMAS;**
TITULAR: ANTONILDA DE SOUSA SILVA Antonilda de Sousa Silva
CPF: 063. 157. 843-99

TITULAR: MARIA DO LIVRAMENTO CUNHA OLIVEIRA Maria do Livramento Cunha Oliveira
CPF: 025.697.813-23

**REPRESENTAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:**
**Representando os usuários;**
TITULAR: MARIA ELENITA RODRIGUES Maria Elenita Rodrigues
CPF: 774.422.928.72

TITULAR: LUCILENE DE SOUSA LIMA _____
CPF: _____

**Representando as entidades de assistência social;**
TITULAR: MARIA BEZERRA DO NASCIMENTO _____
CPF: _____

TITULAR: RUAN PABLO SOARES FERREIRA Ruan Pablo Soares Ferreira
CPF: 096.431.893-84

**Representando os trabalhadores do SUAS.**
TITULAR: ANA PAULA LIMA OLIVEIRA Ana Paula Lima Oliveira
CPF 083 188 843-10

TITULAR: CRISTIANA FERREIRA DOS SANTOS Cristiana Ferreira dos Santos
CPF: 628.431.843.04

Assinado Digitalmente via Documentação Web (TCE/PI) - JOSE DA SILVA FILHO - ***.*57.813-** - 04/05/2026 14:30:09
Assinado Digitalmente via Documentação Web (TCE/PI) - MARVIO MARCONI DE SIQUEIRA NUNES - ***.*43.503-** - 04/05/2026 14:30:34