PARECER DO CONSELHO

IDENTIFICAÇÃO

01. NOME DA PREFEITURA MUNICIPAL/FUNDOS		02. UF
Prefeitura Mun. de São José do Divino/Fundo Municipal de Assistência Social		PI
03. CNPJ	**04. PROGRAMA**	**05. MÊS/ANO**
13.537.401/0001-27	FMAS	05/2026

PARECER

06. PARECER DO CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL SOBRE A EXECUÇÃO DO PROGRAMA

Após acompanhamento, controle e análise do balancete do mês de **MAIO** de **2026,** proveniente do FMAS, o parecer é favorável, visto que houve regularização no pagamento da remuneração dos profissionais da Assistência Social, enfim, os recursos foram aplicados efetivamente nas finalidades dos programas sem impropriedades ou irregularidades.

07. CONCLUSÃO DA ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

[x] REGULAR [ ] REGULAR COM RESSALVAS [ ] IRREGULAR

AUTENTICAÇÃO

08. AUTENTICAÇÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL.

SÃO JOSÉ DO DIVINO – PI, 01 DE julho DE 2026.

ENTIDADES	MEMBROS	CPF	ASSINATURA
SEC. MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	**TITULAR** – ANA PAULA CARDOSO DE CARVALHO	045.674.603-08	Ana Paula Cardoso de Carvalho
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO	**SUPLENTE** – FRANCISCO WALLACY SAMPAIO AMORIM DE SOUSA	063.754.713-62	Francisco Wallacy S. A de Sousa
USUÁRIOS ASS. DE MOR. COM.MALHADA VERMELHA	**TITULAR** – MARIA DE FATIMA MOURA CARDOSO	003.487.073-39	Maria de Fátima Moura Cardoso
IGREJA CATÓLICA	**TITULAR** –MARIA MACHADO DE CERQUEIRA NETA	700.690.343-20	Maria Machado de cerqueira Neta
USUÁRIOS ASS. DE MOR. CAROLINA	**SUPLENTE** – ANTONIA DIANA SOUSA MEDEIROS	026.059.573-06	Antonia Diana Sousa Medeiros

Assinado Digitalmente via Documentação Web (TCE/PI) - JOSE GERARDO ALVES DE MELO GOMES - ***.*18.503-** - 07/07/2026 16:59:30
Assinado Digitalmente via Documentação Web (TCE/PI) - MILTON GOMES MACHADO - ***.*50.233-** - 07/07/2026 16:59:14