ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS DO PIAUÍ
Av. Pedro Duailibe, nº 43 – Centro – CEP: 64.990-000
E-mail: prefeiturabarreirasdopiaui@hotmail.com

ESTADO DO PIAUÍ
BARREIRAS DO PIAUÍ
CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

PARECER

O Conselho de Assistência Social de Barreiras do Piauí-PI, se reuniu para analisar os documentos referentes ao balancete financeiro **Fundo Municipal de Assistência Social – FMAS** de Barreiras do Piauí – PI, relativo ao mês de **JUNHO/2026**, após análise dos documentos e tendo constatado que os mesmo representam com fidelidade os fatos ocorridos no que diz respeito à aplicação dos recursos e, por não haver nenhuma irregularidade, somos favoráveis ao que está demonstrando nos relatórios contábil, bem como, nos comprovantes da receita e da despesa. Este é o nosso Parecer.

Barreiras do Piauí – PI, 28/ 08/ 2026 .

CONSELHEIROS:

Representante da Secretaria Municipal de Assistência Social:

NOME DO TITULAR	CPF	ASSINATURA
Eloandrison da Silva Gomes	061.323.823-05	

Representante da Secretaria Municipal de Educação:

NOME DO TITULAR	CPF	ASSINATURA
Rogério Barreira da Silva	440.181.503-34	Rogério Barreira da Silva

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS DO PIAUÍ
Av. Pedro Duailibe, nº 43 – Centro – CEP: 64.990-000
E-mail: prefeiturabarreirasdopiaui@hotmail.com

Represente da Secretaria Municipal de Saúde:

NOME DO TITULAR	CPF	ASSINATURA
Maridilva Gomes de Sousa Vilarindo	453.790.333-34	Maridilva Gomes de Sousa Vilarindo.

Representante da Secretaria Municipal de Administração:

NOME DO TITULAR	CPF	ASSINATURA
Davydson Pereira de Oliveira	934.704.953-00	Davydson Pereira de Oliveira

Representante da Igreja Católica:

NOME DO TITULAR	CPF	ASSINATURA
José Wellington Freire Miranda	155.015.313-72	

Representante do Sindicato dos Trabalhadores Rurais:

NOME DO TITULAR	CPF	ASSINATURA
Eneide Alves Lima Nobre	660.055.233-68	Eneide Alves Lima Nobre

Representante de Usuários do PCF:

NOME DO TITULAR	CPF	ASSINATURA
Suelly Rodrigues pereira	622.326.213-24	Suelly Rodrigues Pereira

Representante da Sociedade Civil:

NOME DO TITULAR	CPF	ASSINATURA
Paula Regina da Silva	950.597.683-68	

Assinado Digitalmente via Documentação Web (TCE/PI) - MANOEL AROLDO BARREIRA FILHO - *.*08.503-** - 28/08/2026 17:11:35**
Assinado Digitalmente via Documentação Web (TCE/PI) - MANOEL AROLDO BARREIRA FILHO - *.*08.503-** - 28/08/2026 17:11:49**