PREFEITURA MUNICIPAL DE
SÃO JOSÉ DO PEIXE

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO PEIXE – PI
Praça Gov. Helvídio Nunes, Nº 405, Centro, São José do Peixe – Piauí
CNPJ: 06.554.000/0001-10 CEP: 64.555-000 www.saojosedopeixe.pi.gov.br

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL- FMAS

CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

BALANCETE FINANCEIRO REFERENTE AO MÊS DE JULHO/2026

ASSUNTO: A Prefeitura Municipal de São José do Peixe - PI submete ao Conselho Municipal de Assistência Social do Fundo Municipal de Assistência Social – F.M.A.S. o balancete financeiro referente ao mês de JULHO de 2026, para análise prévia dos documentos de Receita e Despesa e Registros Contábeis.

FUNDAMENTO LEGAL: Art. 13° da Instrução Normativa TCE-PI N° 07/2020 de 10/12/2020.

> *"Art. 13. A documentação complementar mensal deverá ser enviada no prazo estabelecido pelo artigo 3º desta Instrução Normativa, devidamente assinada pelo titular do Poder, pelo gestor do Consórcio Público, pelo gestor do Regime Próprio de Previdência Social, pelo contador e por responsável pela unidade administrativa, e compreenderá os seguintes documentos:* ***I - Poder Executivo:*** **e) parecer do Conselho Municipal do Fundo Municipal de Assistência Social - FMAS, com identificação (Cargo/Função, Classe Representada e CPF) e assinatura dos membros presentes;"**

PARECER: Examinando os extratos bancários, os documentos de receita e despesas e os registros contábeis apresentados, e conferindo a destinação dos recursos aplicados, este Conselho Municipal de Assistência Social não detectou falhas e irregularidades, sendo assim, declara aprovada a presente prestação de contas.

São José do Peixe - PI, 29 de setembro de 2026

1-Nome Completo: Gabriela Salvador Sousa
Cargo/Função: Presidente
Classe Representante: Sec. de Assistência Social
CPF: 042.736.823-25

2-Nome Completo: Francisca Marciana do Anjos Costa
Cargo/Função: Titular
Classe Representante: Comunidade Altamira
CPF: 042.758.933-95

3-Nome Completo: Gabriela Kellyany Borges Teixeira
Cargo/Função: Vice-Presidente
Classe Representante: Sec. Assistencia Social
CPF: 044.191.023-88

4-Nome Completo: Isabel dos santos carvalho
Cargo/Função: Suplente
Classe Representante: Comunidade Altamira
CPF: 007.845.103-50

5-Nome Completo: Suelí Borges de Sousa neves.
Cargo/Função: Suplente
Classe Representante: Educação
CPF: 944.917.103-20

6-Nome Completo: _____
Cargo/Função: _____
Classe Representante: _____
CPF: _____. _____ .____-____

7-Nome Completo: _____
Cargo/Função: _____
Classe Representante: _____
CPF: _____. _____ .____-____

8-Nome Completo: _____
Cargo/Função: _____
Classe Representante: _____
CPF: _____. _____ .____-____

9-Nome Completo: _____
Cargo/Função: _____
Classe Representante: _____
CPF: _____. _____ .____-____

10-Nome Completo: _____
Cargo/Função: _____
Classe Representante: _____
CPF: _____. _____ .____-____

Ata de Reunião Ordinária do conselho Municipal de Assistência Social - CMAS

Aos 29 dias do mês de Setembro de dois mil e vinte e Seis, às 15 horas, na Sede da Prefeitura Municipal de São José do peixe - PI, reuniram-se os membros do Conselho Municipal de Assistência Social - CMAS, sob a presidência da Senhora Gabriela Salvador, para a realização de Reunião Ordinária...

Dando início aos trabalhos, a presidente cumprimentou os conselheiros presentes e apresentou a pauta da reunião, tendo como ponto principal a apresentação, análise e apreciação do balancete financeiro referente ao mês de julho de 2026, da Secretaria Municipal de Assistência Social.

Na Sequência, foram apresentados os documentos referentes à movimentação financeira do período, contendo informações sobre receitas, despesas, recursos utilizados e demais dados relacionados à execução financeira da Secretaria. Os membros do conselho realizaram a análise das informações apresentadas, estabelecendo dúvidas e discutindo os principais pontos do balancete.

Após as considerações e os esclarecimentos necessários, o balancete referente ao mês de julho de 2026 foi colocado em apreciação pelos membros presentes. A presidente Gabriela Salvador agradeceu a participação de todos, destacando a importância do acompanhamento e da transparência na aplicação dos Recursos da Assistência Social. Nada mais a tratar, a reunião foi encerrada.

Eu, Gabriela Salvador, lavrei a presente Ata, que

mim e pelos demais membros presentes.
Gabriela Salvador Sousa.
Francisca Mercciana de Araujo Costa
Gabriela Lucy Borges Teixeira
Isabel dos Santos Carvalho
Sueli Borges de Sousa Nunes.

Assinado Digitalmente via Documentação Web (TCE/PI) - UIATAN URSULINO FALCAO COIMBRA - ***.*80.203-** - 30/09/2026 13:12:39
Assinado Digitalmente via Documentação Web (TCE/PI) - CELSO ANTONIO MENDES COIMBRA - ***.*58.973-** - 30/09/2026 13:12:17