

Id:0471B220ECCBAEC1



Estado do Piauí
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DA BAIXA GRANDE
CNPJ: 01.612.623/0001-88
Praça da Matriz, 18, Centro. Fone: (86) 3296.0120
CEP: 64.378-000 - São Miguel da Baixa Grande PI

CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SÃO MIGUEL DA BAIXA GRANDE/PI,

ATA Nº 16/2023 DA REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SÃO MIGUEL DA BAIXA GRANDE/PI, PARA APROVAÇÃO/VALIDAÇÃO DO DEMONSTRATIVO PARA O COFINANCIAMENTO DO GOVERNO FEDERAL/SUAS/GESTÃO PBF E GESTÃO SUAS/EXERCÍCIO 2021 - DESTINADOS AO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL.

Aos dezesseis dias do mês de março do ano de dois mil e vinte e três (17/03/2023), às 8h30m na sede do Centro de Referência de Assistência Social - CRAS, localizado à Rua: Manoel Cristino, 545 - Centro, uma reunião que contou com a presença dos Conselheiros, Secretária Municipal e Técnicos do CRAS e teve a seguinte pauta: - Apresentação, Apreciação e Aprovação do Demonstrativo Sintético Anual dos Recursos Federais da Execução Físico - Financeiro - Gestão PBF E GESTÃO SUAS/Exercício 2021 destinados ao Fundo Municipal de Assistência Social. Dando prosseguimento, a Secretária Municipal de Assistência Social fez a leitura do Demonstrativo Gestão acima citado e explicou para os Conselheiros a importância de se aprovar o mesmo. Logo a Secretária Municipal explicou o quão é importante o preenchimento da Prestação de Contas referente ao Exercício de 2021, e de como os restantes das verbas podem ser remanejados, pois tudo isto provém das necessidades de se prestar contas para que possam vir os Benefícios do ano seguinte. Na prestação de contas todos os campos do Demonstrativo Gestão foram preenchidos, principalmente no que diz respeito às respostas das perguntas que contém atualmente no Demonstrativo Gestão e no que diz respeito aos Conselheiros também, assim como se deve colocar tudo o que foi gasto no ano de 2021, sendo de suma importância a Aprovação/Validação pelos Conselheiros, pois no final do Demonstrativo Gestão, os mesmos tem que se responsabilizar declarando, sob as penas da Lei, que as informações prestadas são a expressão da verdade e visam ao atendimento do disposto na Resolução Nº 3, do dia 17/03/2023 e Ata Nº 16/2023, que a documentação referente a execução encontra-se sob a guarda deste Órgão Executor. Os instrumentos de comprovação são os seguintes: Data da Reunião; Número da Ata e o Número da Resolução aprovados pelos Conselheiros. Desta forma, todos os Conselheiros Aprovaram por Unanimidade o Demonstrativo Sintético Anual da Execução Físico - Financeira do SUAS/Exercício 2021. **DECLARO** que as informações constantes neste Demonstrativo Gestão foram por mim

consultadas sob inteira expressão da verdade, são exatas, legítimas e de minha inteira responsabilidade, pelas quais me comprometo nos termos da Lei, podendo ser disponibilizadas de forma transparente, em formato aberto, para conhecimento da sociedade, ficando aprovado da seguinte forma: - NOME: JOSÉ ABMAEL DE AQUINO CABRAL; - CPF: 161.545.168-43; - CARGO: CONSELHEIRO PRESIDENTE TITULAR; - DATA DA PLANILHA: 09/01/2023. Desta forma, eu, José Abmael de Aquino Cabral, lavrei a presente Ata que, após ter sido lida e julgada favorável será assinada por mim, Presidente do CMAS e por todos os Conselheiros presentes à reunião.

Sidney Mendes de Andrade
Francisca das Chagas Teixeira
Regina Célia Cunha
Maria Gesane de Mousa
Maria Sabrina Ferreira Fortes
Francisca das Chagas da Silva
Bianca Carvalho da Silva
Vilanni Faustino da Silva
Mário do Amparo Oliveira Silva
Wanessa Araújo de Sousa Carlos
José Abmael de Aquino Cabral
Gleidiane Pereira da Silva
José Abmael de Aquino Cabral
Presidente
Gleidiane Pereira da Silva
Secretaria Executiva do CMAS

Id:0E28986B7B91AED3



Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome
FNAS / SNAS - Secretaria Nacional de Assistência Social

PARECER DO CONSELHO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DEMONSTRATIVO GESTÃO DEMONSTRATIVO SINTÉTICO ANUAL DA EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRA - GESTÃO SUAS SISTEMA ÚNICO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - SUAS

2021

1. IDENTIFICAÇÃO

UF: PI INTERESSADO: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DA BAIXA GRANDE

CONSELHO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL: CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

EXERCÍCIO: 2021

2. PARECER

2.1 QUESTÕES

1. Foram observados, na execução das atividades com o IGDSUAS, todos os princípios exigidos pela legislação aplicada a Administração Pública?

Resposta: Sim

Comentário: O CMAS EM REUNIÃO ORDINÁRIA AFIRMA QUE FORAM OBSERVADOS A UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS DO IGD/SUAS NA EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES DE ACORDO COM TODOS OS PRINCÍPIOS EXIGIDOS PELA LEGISLAÇÃO APLICADA À ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA PARA A

2. Os recursos do IGDSUAS foram executados, respeitando sua finalidade?

Resposta: Sim, todo recurso

Comentário: O CMAS EM REUNIÃO ORDINÁRIA, AVALIOU E APROVOU A APLICABILIDADE DOS RECURSOS REPASSADOS, BASEANDO-SE NAS PORTARIAS N 337/2011 E 07/2011 E TAMBÉM NO CADERNO DE ORIENTAÇÕES SOBRE O IGD/SUAS DE ACORDO COM A FINALIDADE A QUE FOI DESTINADO E QUE A SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL TEM BUSCADO UTILIZAR OS RECURSOS DE COFINANCIAMENTO DO IGD/SUAS, EM TODOS OS TRABALHOS EXECUTADOS E EXPRESSOS PELA POLÍTICA NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E NOB/SUAS - RH.

2.2 Tipo de deliberação

Aprovação Total

2.2.1 Valor Aprovado: 5.751,39

2.3 PARECER

O CMAS EM REUNIÃO ORDINÁRIA, ANALISOU, AVALIOU, APROVOU E EMITIU O SEGUINTE PARECER: - QUE O DEMONSTRATIVO FÍSICO-FINANCEIRO E QUE OS RECURSOS DO IGD/SUAS/EXERCÍCIO 2021, ESTÁ APROVADO E QUE TODOS OS RECURSOS DISPONIBILIZADOS FUNDO/FUNDO FORAM UTILIZADOS NA EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES, RESPEITANDO OS TERMOS DAS PORTARIAS E QUE CUMPRIU COM AS DIRETRIZES E METAS DISPOSTAS NOS MESMOS.

2.4 Participaram da reunião deliberativa os seguintes conselheiros

CPF	NOME	CARGO
161.545.168-43	JOSÉ ABMAEL DE AQUINO CABRAL	CONSELHEIRO(A) PRESIDENTE
842.233.323-68	REGINA CELIA CUNHA	CONSELHEIRO(A) TITULAR
027.105.083-70	VILANNI FAUSTINO DA SILVA	CONSELHEIRO(A) TITULAR
011.390.593-94	SIDNEY MENDES DE ANDRADE	CONSELHEIRO(A) TITULAR
730.716.173-72	MARIA GESANE DE MOUSA	CONSELHEIRO(A) TITULAR
016.977.913-01	PAULA RIBEIRO DA SILVA MOURA	CONSELHEIRO(A) TITULAR

CPF	NOME	CARGO
000.970.303-92	MARIA GESSONILDE MENDES RODRIGUES	CONSELHEIRO(A) SUPLENTE
666.087.913-72	valdene maria da cunha nascimento	CONSELHEIRO(A) SUPLENTE
010.783.383-29	MARIA DO AMPARO OLIVEIRA SILVA	CONSELHEIRO(A) SUPLENTE
955.924.822-72	FRANCISCA DAS CHAGAS DA SILVA	CONSELHEIRO(A) SUPLENTE
615.767.673-61	BIANCA CARVALHO DA SILVA	CONSELHEIRO(A) SUPLENTE
062.646.823-06	MARIA SABRINA FERREIRA FORTES	CONSELHEIRO(A) SUPLENTE
019.445.743-52	WANESSA ARAUJO DE SOUSA CARLOS	CONSELHEIRO(A) SUPLENTE
458.034.983-00	FRANCISCA DAS CHAGAS TEIXEIRA	CONSELHEIRO(A) SUPLENTE
062.926.473-23	LUARA LAIANE DE CASTRO MOURA	VICE-PRESIDENTE

3. REGISTRO DOCUMENTAL DO PARECER DO CONSELHO

3.1 Data da Reunião: 15/03/2023

3.2 Número da Ata: 16

3.3 Número da Resolução: 03

DECLARAÇÃO

Declaro sob as penas da lei, que as informações prestadas sob a expressão da verdade.

AUTENTICAÇÃO ELETRÔNICA

R:10.222.10.134 X1:45.177.105.43 16154516843 202303152251 4851718