

Número, Razão Social ou SIAFI

▼ **Demonstrativo Físico Financeiro da Execução da Receita e da Despesa****Demonstrativo Físico Financeiro da Execução da Receita e da Despesa**

Título:	PISO MINEIRO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Nº do Plano:	4251000016/2022
Status Demonstrativo:	Aprovado CMAS	Nº do SIAFI:	9319434
Tipo de Plano de Serviço:	PISO MINEIRO	Ano:	2022
Objeto:	PISO MINEIRO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL FIXO DE 2022	Banco:	BANCO DO BRASIL
Município:	SANTA LUZIA	Agência:	2582 - 8
Vigência:	01/01/2022 à 31/12/2022	Conta Corrente:	60149 - 7

▼ **Informações do Gestor****Informações do Gestor - Dados Cadastrais do Gestor**

CNPJ FMAS:	14.428.048/0001-00	Representante Legal:	CARLOS APARECIDO DA LOMBA PEDRO
Razão Social:	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE SANTA LUZIA	CPF do Representante Legal:	04791325699
Endereço:	AVENIDA OITO (CJ CARREIRA COMPRIDA), 050		

Principal ▾ Convênios / Parcerias ▾ FEAS ▾ Emendas ▾ Documentos ▾ Execução ▾ Administração ▾ Ajuda ?

Telefone: 3136415313

Cargo do Representante Legal: Secretário

Data de Vencimento do Mandato: 31/12/2028

Execução Financeira

Execução Financeira

Saldo em conta no dia 31/12/2021 (Reprogramado) 631.350,84

Recursos Financeiros Transferidos pelo FEAS: 1.854.024,82

Rendimentos de Aplicação: 135.423,68

Valor do Recurso Executado: 314.412,18

Saldo Financeiro Apurado do Recurso: 2.306.387,16

Anexo de Documento:

+ Escolher Arquivo:

Salvar

↓ Baixar Documento

Execução Física

Execução Física

Serviços de Proteção Social Básica

Serviço

Metas Pactuadas

Metas Executadas

Serviço de Proteção e Atendimento Integral à Família (PAIF)

1000

1021



Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos

100

1225

Serviços de Proteção Social Especial de Média Complexidade**Serviço****Metas Pactuadas****Metas Executadas**

Serviço de Proteção e Atendimento Especializado a Famílias e Indivíduos (PAEFI)

250

410

Serviço Especializado em Abordagem Social

20

432

Serviço de Proteção Social a Adolescentes em Cumprimento de Medida Socioeducativa de Liberdade Assistida (LA), e de Prestação de Serviços à Comunidade (PSC)

60

657

Serviço Especializado para Pessoas em Situação de Rua

20

534

Serviços de Proteção Social Especial de Alta Complexidade**Serviço****Metas Pactuadas****Metas Executadas**

Serviço de Proteção em Situações de Calamidades Públicas e de Emergências

250

108

Serviço de Acolhimento Institucional

Serviço de Acolhimento Institucional

Principal ▾ Convênios / Parcerias ▾ FEAS ▾ Emendas ▾ Documentos ▾ Execução ▾ Administração ▾ Ajuda ?

Crianças/adolescentes

Abrigo Institucional Casa Lar

20

20

Benefícios Eventuais

Benefícios Eventuais

Auxílio Funeral

Meta Pactuada

Situações de Calamidade/Emergência

250

Situações de Vulnerabilidade Temporária

Meta Executada:

108

Declaração do Gestor

Declaração do Gestor



Eu **CARLOS APARECIDO DA LOMBA PEDRO**, Representante Legal do Fundo Municipal de Assistência Social do Município de **SANTA LUZIA**, portador do CPF: **04791325699** e RG: **04791325699**, declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas no presente Demonstrativo Anual Físico e Financeiro referente à Prestação de Contas do Recurso Nº do Plano de Serviço: **4251000016/2022** e número SIAFI: **9319434**, do ano: **2022**, são a expressão da verdade que a documentação referente a execução encontra-se sob a guarda deste órgão executor.

Dados do Conselho Municipal de Assistência Social (CMAS)

Dados do Conselho Municipal de Assistência Social (CMAS)

Nome do(a) Presidente do CMAS:

Luciano Garcia da Silva Júnior

CPF do(a) Presidente do CMAS:

13161424697

E-mail:

lucianojunior@santaluzia.mg.gov.br

Telefone de Contato:

(31) 8021-8144

WhatsApp:

(31) 9 8021-8144



Data fim do mandato do Presidente do CMAS: 18/08/2025

▾ Parecer do Conselho Municipal de Assistência Social

Parecer do Conselho Municipal de Assistência Social

Conclusão da análise do Demonstrativo: ▾ Data da reunião do CMAS: Número da Resolução: **Parecer:**

Eu Luciano Garcia da Silva Júnior, Presidente do Conselho Municipal de Assistência Social de SANTA LUZIA, portador(a) do CPF 13161424697, declaro sob as penas da lei, que as informações fornecidas são verdadeiras e que a Prestação de Contas referente ao Plano de Serviço 9319434, 4251000016/2022 foi analisada e avaliada no que se refere à execução física e financeira e no cumprimento da finalidade estabelecida nas normativas que regeram o cofinanciamento previsto no Plano de Serviços. Com base nessa análise, delibero pela Aprovação do presente Demonstrativo Anual Físico e Financeiro.

 Concordo com parecer[← Voltar](#)