



ESTADO DO PIAUI

PREFEITURA MUNICIPAL DE FARTURA DO PIAUI – PI

C.N.P.J: 41.522.384/0001-90

AV. MIGUELINO BRAGA, S/Nº - BAIRRO – CENTRO – FARTURA DO PIAUI

CEP: 64788-000 – e-mail: pmfarturadopiaui10@gmail.com

ATA DA AUDIÊNCIA PÚBLICA PROMOVIDA PELO PODER EXECUTIVO DO MUNICÍPIO DE FARTURA DO PIAUI – PI, PERANTE A COMISSÃO PERMANENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES PARA DEMONSTRAÇÃO E AVALIAÇÃO DO CUMPRIMENTO DAS METAS FISCAIS, NOS TERMOS DO ARTIGO 9º, § 4º DA LEI DE RESPONSABILIDADE FISCAL.

Aos 27 (vinte e sete) dias do mês de MAIO do ano de dois mil e vinte e seis, no Plenário da Câmara Municipal de FARTURA DO PIAUI – PI, realizou-se a Audiência Pública para demonstração e avaliação do cumprimento das metas fiscais relativas ao *Primeiro Quadrimestre do ano de 2026*, nos termos do Art. 9º, § 4º da Lei de Responsabilidade Fiscal, com início às 09:00 horas. O evento foi divulgado através de rádio comunitária e convites individuais a representantes dos poderes públicos e sociedade civil organizada, comparecendo, entre outros, os que assinam ao final a presente ATA. Os trabalhos foram abertos pelo Prefeito Municipal, Sr. ORLANDO COSTA CAMPINHO BRAGA, na presença dos Vereadores, Secretários Municipais, Presidente de Associações da Comunidade Fazenda do Meio e demais populares, com uma explanação das realizações do primeiro quadrimestre do ano de 2026, demonstrando e avaliando o cumprimento das metas e os resultados obtidos no citado período. Complementado a análise preliminar, foram apresentados os resultados orçamentários, financeiros e patrimoniais com fundamento no Relatório de Gestão Fiscal, Relatório Resumido da Execução Orçamentária e demais demonstrativos e procedimentos documentais constantes dos balancetes mensais. Em seguida os Secretários detalharam as realizações de suas pastas, facilitando o entendimento e questionamento das ações de governo. A Audiência Pública foi encerrada às 10:30 horas e lavrada a presente ata que, após lida e achada de acordo, vai assinada por mim, DEBORA FERREIRA BRAGA, secretária do Evento, e por todos os presentes que assim o desejarem.

ASSINATURA	<u>Antônio Paulo Celisto dos Santos</u>	FUNÇÃO	<u>Vereador</u>
ASSINATURA	<u>Aluísio Ribeiro da Silva</u>	FUNÇÃO	<u>Superintendente</u>
ASSINATURA	<u>Mirivaldy Suenha de Araújo Costa Santos</u>	FUNÇÃO	<u>Nutricionista</u>
ASSINATURA	<u>Angela de Jesus Santana</u>	FUNÇÃO	<u>Recepcionista</u>
ASSINATURA	<u>Cellana Ramplona Santana</u>	FUNÇÃO	<u>A. C. S.</u>
ASSINATURA	<u>História Maria N. Araújo Costa</u>	FUNÇÃO	<u>Dentista</u>

ASSINATURA	<u>Silvan Ferreira Lima</u>	FUNÇÃO	<u>Fisioterapeuta</u>
ASSINATURA	<u>Donata Pora</u>	FUNÇÃO	<u>A.C.S.</u>
ASSINATURA	<u>Norma Chela de A. Soutana</u>	FUNÇÃO	<u>A.C.S.</u>
ASSINATURA	<u>Rda. Solisangela A. Soutana</u>	FUNÇÃO	<u>ACS</u>
ASSINATURA	<u>Felipe de Souza Gomes</u>	FUNÇÃO	<u>Fotografo</u>
ASSINATURA	<u>Lilvia Cavalcante da Silva</u>	FUNÇÃO	<u>funcionaria Comarca</u>
ASSINATURA	<u>Deborah Fereira Braga</u>	FUNÇÃO	<u>Recepcionista</u>
ASSINATURA	<u>Simone Silva Reis</u>	FUNÇÃO	<u>Secretaria de Saúde</u>
ASSINATURA	<u>Geibel Cristiane de Carvalho Gomes</u>	FUNÇÃO	<u>breco</u>
ASSINATURA	<u>Igorillo Marcelo Reis</u>	FUNÇÃO	<u>ACS</u>
ASSINATURA	<u>Gilberto Ribeiro Amorim</u>	FUNÇÃO	<u>ACS</u>
ASSINATURA	<u>Evonardo de Jesus dos Reis</u>	FUNÇÃO	<u>Coordenador ACE</u>
ASSINATURA	<u>Roney do Nascimento Satis</u>	FUNÇÃO	<u>Auxiliar Administrativo</u>
ASSINATURA	<u>Josmar de Souza Sena</u>	FUNÇÃO	<u>Assessor</u>
ASSINATURA	_____	FUNÇÃO	_____
ASSINATURA	_____	FUNÇÃO	_____
ASSINATURA	_____	FUNÇÃO	_____
ASSINATURA	_____	FUNÇÃO	_____