



**PREFEITURA
DE SOBRAL**

**SECRETARIA DA EDUCAÇÃO
COORDENAÇÃO E ARTICULAÇÃO E GESTÃO ESCOLAR
GERÊNCIA FINANCEIRA**

UNIDADE EXECUTORA

CONSELHO DE PAIS DA ESCOLA TRAJANO DE MEDEIROS

INTERESSADO

ESCOLA TRAJANO DE MEDEIROS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

FUNDAE

SOBRAL-CE

FEVEREIRO DE 2017

*Romulo OK
25/02/17*



SUPERINTENDÊNCIA ESCOLAR

FUNDO DE DESENVOLVIMENTO E AUTONOMIA DA ESCOLA – FUNDAE

**FUNDO DE DESENVOLVIMENTO E AUTONOMIA DOS CENTROS DE
REFERÊNCIA DA EDUCAÇÃO INFANTIL – FUNDECRI**

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PROTOCOLO DE APROVAÇÃO DA PRESTAÇÃO

Tendo em vista a análise da Prestação de Contas, consta em pleno acordo as normas de comprovantes (Ofícios, Demonstrativos, Nota Fiscal, Recibo e Mapas) de acordo com a Lei FUNDAE nº 318/2001 e FUNDICREI nº 856/2008. É dada como **ANALISADA e APROVADA** esta Prestação.

Responsável: **FABÍOLA DE OLIVEIRA CARNEIRO TRINDADE**

Mat: 4315

Função: **TÉCNICA ADMINISTRATIVA**

Escola: **TRAJANO DE MEDEIROS**



Prefeitura Municipal de Sobral

Secretaria de Educação - Superintendência Administrativa

Relatório do Mês : **FEV/2017**

Escola : **TRAJANO DE MEDEIROS**

* RECEITA *

SALDO ANTERIOR	DEPÓSITO	APLICAÇÃO	FUNDAE	TOTAL
24291.33	0,00	0,00	0,00	24.291,33

* DESPESAS *

DESPESA	VALORES	ANEXO	REF.	VENC.	OBSERVAÇÕES
TARIFAS BANCARIAS	34,50	POLO	02/2017	20/02/2017	MANUT CAD
TARIFAS BANCARIAS	35,00	POLO	02/2017	10/02/2017	DB CEST PJ
TOTAL	69,50				

* - Linhas em detalhe escuro possuem pendências. |

* SALDO *

RECEITA	24.291,33
DESPESAS	69,50
SALDO	24.221,83



**PREFEITURA
DE SOBRAL**

ESCOLA TRAJANO DE MEDEIROS

ENDEREÇO: AVENIDA DR. JOSÉ EUCLIDES FERREIRA GOMES S/N

EXPECTATIVA - SOBRAL - CE

FONE: (88) 3611-6214

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO

Sobral-CE, 20 de março de 2017

DE: Conselho de Pais da Escola Trajano de Medeiros

À: Secretária da Educação do Município de Sobral

De: Sr. Francisco Hebert Lima Vasconcelos

Ref.: Encaminha Prestação de Contas – Mês de Fevereiro – 2017.

Encaminhamos a V. S^a, em anexo, a Prestação de Contas, financiada com recurso do FUNDAE - Fundo de Desenvolvimento e Autonomia da Escola, convênio de nº 2017012420 referente ao mês de fevereiro de 2017.

Atenciosamente,

Fabíola Silva Carneiro

Presidente da Unidade Executora



PREFEITURA
DE SOBRAL

ESCOLA TRAJANO DE MEDEIROS
ENDEREÇO: AVENIDA DR. JOSÉ EUCLIDES FERREIRA GOMES S/N
EXPECTATIVA - SOBRAL - CE
FONE: (88) 3611-6214

DECLARAÇÃO

Sobral-CE, 20 de março de 2017.

Declaramos, para fins de prova junto a SEDEC / PMS, que a Prestação de Contas do recurso recebido por conta do convênio nº 2017012420 referente ao mês de fevereiro /2017, pela Unidade Executora da Escola Trajano de Medeiros não apresenta nenhuma irregularidade.

CONSELHO FISCAL

NOME

FUNÇÃO

Garda, Lysa

EFETIVO (A)

Ms. Ana Claudia de Brito Freitas

EFETIVO (A)

Ms. Telma Teixeira Duarte

EFETIVO (A)

SECRETARIA DA EDUCAÇÃO – SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO ESCOLAR										MÊS FEVEREIRO /2017	
Prestação de Contas – Demonstrativo da Receita e da Despesa e relação dos Pagamentos Efetuados											
1 – Nome da Unidade Executora: Conselho de Pais da Escola Trajano de Medeiros		2 – CNPJ Nº 01.901.358/0001-58		3 – Nome da Escola Beneficiada Escola Trajano de Medeiros							
4 – Endereço Avenida DR. José Euclides Ferreira Gomes		5 – Nº do Convênio 2017012420		Eu, Gestor Escolar, declaro para os devidos fins que são verídicas todas as informações relacionadas abaixo. E responsabilizo-me por qualquer informação incerta.							
Demonstrativo Sintético da Receita e da Despesa											
7 - Receita				8 – Despesas Realizada				9 – Saldo			
Saldo Anterior e Recurso Recebido		Aplicação / Depósito		Total R\$		Capital R\$		Custeio R\$		Tarifas	
R\$ 24.291,33		R\$ -----		R\$ 24.291,33		R\$ -----		R\$ 0,00		R\$ 69,50	
Bloco 2 – Relação dos Pagamentos Efetuados											
10 – Item	11 – Destinatários do Pagamento	12 – CNPJ / CPF	13 – Nº DOC NF / RB	14 – Data Pagamento	15 – Nº Cheque	16 – Data Compensação	17 – Valor R\$				
01	DB CEST PJ		012017	10.02.17		10.02.17	35,00				
02	MANUT CAD		000020	20.02.17		20.02.17	34,50				
18 – Local e Data Sobral, 20 de março de 2017		19 – Assinatura e Carimbo do Gestor <i>Fabíola Silva Carneiro</i>									
		20 – Total R\$ 69,50									

**Extrato por período**

Cliente: CONS PAIS ESC TRAJANO MEDEIROS

Conta: 0554 / 003 / 00001435-1

Data: 20/03/2017 - 16:56

Mês: Fevereiro/2017

Período: 1 - 28

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	24.291,33 C
10/02/2017	012017	DB CEST PJ	35,00 D	24.256,33 C
20/02/2017	000020	MANUT CAD	34,50 D	24.221,83 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104