

**MUNICÍPIO DE SOBRAL  
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
COORDENADORIA DE ARTICULAÇÃO E GESTÃO ESCOLAR  
GERÊNCIA FINANCEIRA**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS  
FUNDICREI**

***CONSELHO ESCOLAR JEAN TOREZ***

***FEVEREIRO/2017***

15103



## Prefeitura Municipal de Sobral

Secretaria de Educação - COADM - Coordenação Administrativa

Relatório do Mês : FEV/2017

Escola : JEAN TOREZ TRINDADE

\* RECEITA \*

| SALDO ANTERIOR | DEPÓSITO | APLICAÇÃO | FUNDAE | TOTAL    |
|----------------|----------|-----------|--------|----------|
| 5462,77        | 0,00     | 0,00      | 0,00   | 5.462,77 |

\* DESPESAS \*

| DESPESA           | VALORES       | ANEXO | REF.    | VENC.      | OBSERVAÇÕES |
|-------------------|---------------|-------|---------|------------|-------------|
| GAS               | 250,00        | POLO  | 01/2017 | 02/20/17   |             |
| TARIFAS BANCARIAS | 35,00         | POLO  | 02/2017 | 10/02/2017 | DB CEST PJ  |
| <b>TOTAL</b>      | <b>285,00</b> |       |         |            |             |

\* - Linhas em detalhe escuro possuem pendências. |

\* SALDO \*

|          |          |
|----------|----------|
| RECEITA  | 5.462,77 |
| DESPESAS | 285,00   |
| SALDO    | 5.177,77 |



**Sobral**  
Prefeitura Municipal  
*Secretaria da Educação*

**COORDENADORIA ADMINISTRATIVA**

**FUNDO DE DESENVOLVIMENTO E AUTONOMIA DA ESCOLA – FUNDAE**

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

**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 FUNDECREI nº 856/2008. É dada como **ANALISADA e APROVADA** esta Prestação.

Responsável: RÔMULO AUGUSTO DE PAULA BARROSO Mat.: 6900

Função: TÉCNICO ADMINISTRATIVO

Escola: CEI JEAN TOREZ



**ESTADO DO CEARÁ  
MUNICÍPIO DE SOBRAL**

**OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO**

Sobral-CE, 14 de Março de 2017.

DA: Unidade Executora Conselho Escolar Jean Torez

PARA: Secretário da Educação

Ex. Francisco Herbert Lima Vasconcelos

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

Sr. Secretário,

Encaminhamos a V. S<sup>a</sup>, em anexo, a Prestação de Contas, financiada com recurso do FUNDICREI - SEDEC/PMS, convênio de N° 2017011803 referente ao mês de Fevereiro de 2017.

Atenciosamente,

Presidente da Unidade Executora

**Selma Maria Moita Silva**  
Ato n° 022/2017  
Diretor Escolar DAS-1





**CONSELHO ESCOLAR JEAN TOREZ**  
**ENDEREÇO: RUA ENGENHEIRO JOSÉ FIGUEREDO,,**  
**BAIRRO COHAB II- SOBRAL-CE**  
**FONE: (88) 3611.3963 -**

## **DECLARAÇÃO**

Sobral-CE, 14 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 nº2017011803, referente ao mês de Fevereiro/2017, pela Unidade Executora da Escola não apresenta nenhuma irregularidade.

## **CONSELHO FISCAL**

### **NOME**

### **FUNÇÃO**

Gleiciane Dias Damasceno  
Gleiciane Dias Damasceno

CONSELHEIRA EFETIVA

Maria de Jesus Frutuoso  
Maria de Jesus Frutuoso

CONSELHEIRO EFETIVO

Suzana Mendes da Silva  
Suzana Mendes da Silva

CONSELHEIRA EFETIVA



| SECRETARIA DA EDUCAÇÃO – SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO ESCOLAR                                    |                                 |                                              |                       |                                                                                                                                                                     |                |                       |                                     |  |                         |  | MÊS<br>FEVEREIRO/2017 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------|-------------------------------------|--|-------------------------|--|-----------------------|
| Prestação de Contas – Demonstrativo da Receita e da Despesa e relação dos Pagamentos Efetuados |                                 |                                              |                       |                                                                                                                                                                     |                |                       |                                     |  |                         |  |                       |
| 1 – Nome da Unidade Executora:<br>Conselho Escolar Jean Torez                                  |                                 | 2 – CNPJ Nº<br>20.516.425-0001/65            |                       | 3 – Nome da Escola Beneficiada<br>CEI Jean Torez Trindade                                                                                                           |                |                       |                                     |  |                         |  |                       |
| 4 – Endereço<br>Rua Engenheiro José Figueredo, Nº 853,<br>Cohab II, Sobral-ce                  |                                 | 5 – Nº do Convênio<br>2017011803 (FUNDICREI) |                       | Eu, Gestor Escolar, declaro para os devidos fins que são verdadeiras todas as informações relacionadas abaixo. E responsabilizo-me por qualquer informação incerta. |                |                       |                                     |  |                         |  |                       |
| Demonstrativo Sintético da Receita e da Despesa                                                |                                 |                                              |                       |                                                                                                                                                                     |                |                       |                                     |  |                         |  |                       |
| 7 – Receita                                                                                    |                                 |                                              | 8 – Despesa Realizada |                                                                                                                                                                     |                | 9 – Saldo             |                                     |  |                         |  |                       |
| Saldo Anterior e Recurso Recebido                                                              | Aplicação / Depósito            | Total R\$                                    | Capital R\$           | Custeio R\$                                                                                                                                                         | Tarifas        | Total R\$             | Receita Menos a Despesa             |  |                         |  |                       |
| R\$ 5.462,77                                                                                   |                                 | R\$ 5.462,77                                 | R\$ -----             | R\$ 250,00                                                                                                                                                          | R\$ 35,00      | R\$ 285,00            | R\$ 5.177,77                        |  |                         |  |                       |
| 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                         | -                                            | -                     | 10/02/2017                                                                                                                                                          | 012017         | 10/02/2017            | 35,00                               |  |                         |  |                       |
| 02                                                                                             | LIQUI GAS                       | -02.258.025/0004-68                          | -0332                 | 25/01/2017                                                                                                                                                          | 900033         | 13/02/2017            | 250,00                              |  |                         |  |                       |
| 18 – Local e Data<br>Sobral, 14 de Fevereiro de 2017.                                          |                                 |                                              |                       |                                                                                                                                                                     |                |                       | 19 – Assinatura e Carimbo do Gestor |  | 20 – Total<br>R\$285,00 |  |                       |

*Selma Maria Moita Silva*  
Selma Maria Moita Silva  
Ato nº 022/2017  
Diretor Escolar DAS-1

14/03/2017

I\_n ternet----ba-nk ing---CA IXA



### Extrato por período

Cliente: SELMA MARIA MOITA SILVA

Conta: 0554 / 003 / 00004189-8

Data: 14/03/2017 - 14:38

Mês: Fevereiro/2017

Período: 1 - 28

### Extrato

| Data Mov.  | Nr. Doc. | Histórico      | Valor     | Saldo        |
|------------|----------|----------------|-----------|--------------|
|            | 000000   | SALDO ANTERIOR | 0,00      | 5.462,77 C ✓ |
| 10/02/2017 | 012017   | DB CEST PJ     | 35,00 D ✓ | 5.427,77 C   |
| 13/02/2017 | 900053   | CHEQ COMP      | 250,00 D  | 5.177,77 C ✓ |

### Lançamentos do Dia

| Data Mov.  | Nr. Doc. | Histórico  | Valor      | Saldo      |
|------------|----------|------------|------------|------------|
| 14/03/2017 | 900066   | CHEQUE SAC | 1.070,00 D | 1.770,85 C |

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

| Comp.                                                                | Banco | Agência | CI | Conta      | C2 | Série | Cheque nº | C3 | RS     |
|----------------------------------------------------------------------|-------|---------|----|------------|----|-------|-----------|----|--------|
| 018                                                                  | 104   | 0554    | 5  | 03004189-8 | 1  | AAA   | 900053    | 4  | 250,00 |
| Pague por este cheque a quantia de <u>Quarenta e cinquenta reais</u> |       |         |    |            |    |       |           |    |        |
| Sobral, 25 de Janeiro de 2017                                        |       |         |    |            |    |       |           |    |        |
| Cristine Marques Costa                                               |       |         |    |            |    |       |           |    |        |
| CONSELHO ESCOLAR JEAN TOREZ                                          |       |         |    |            |    |       |           |    |        |
| Celia Regina Rodrigues Aguiar                                        |       |         |    |            |    |       |           |    |        |
| CLIENTE BANCÁRIO DESDE 09/2014                                       |       |         |    |            |    |       |           |    |        |

CAIXA

SOBRAL  
RUA CEL. JOSE SABOIA, 300  
CENTRO - SOBRAL - CE  
CONFEÇÃO: 11/2016

10405546 01230000525 600300418985





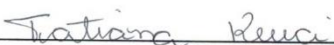
F F URUOCA COMERCIAL DE GAS LTDA - CNPJ:  
AV. SENADOR FERNANDES TAVORA, 1391  
SINHA SABOIA - SOBRAL - CE - 62320-000  
(88)3614-4242 - (88)9202-0202

NÚMERO: 00023

RECIBO R\$ 250,00

Recebi (emos) de CONSELHO ESCOLAR JEAN TOREZ a quantia de DUZENTOS E CINQUENTA REAIS Referente à 5 P-13 e para clareza firmo (amos) o presente.

SOBRAL, quarta-feira, 25 de janeiro de 2017.

  
F F URUOCA COMERCIAL DE

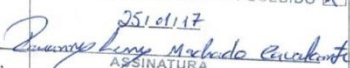
|                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                         |                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Recebemos de F F URUOCA COMERCIAL DE GAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.<br>Destinatário: CONSELHO ESCOLAR JEAN TOREZ - RUA JOSE FIGUEREDO 853, 853 - COHAB II - SOBRAL - CE.<br>Emissão: 25/01/2017 Valor Total: R\$ 250,00 |                                         | <b>NF-e</b><br><b>Nº 000.003.320</b><br><b>Série 001</b> |
| DATA DO RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                                          |

|                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>F F URUOCA COMERCIAL DE GAS LTDA</b><br>AV. SENADOR FERNANDES TAVORA, 1391<br>SINHA SABOIA - SOBRAL - CE<br>Fone: (88)3614-4242 CEP: 62320-000 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <b>1</b><br><b>Nº 000.003.320</b><br><b>Série 001</b><br><b>Folha 1/1</b> | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>2317 0102 2580 2500 0468 5500 1000 0033 2010 0003 3200</b><br>Consulta de autenticidade no portal da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora<br>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>123170004894466 25/01/2017 16:31:14</b><br>CNPJ<br><b>02.258.025/0004-68</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                           |  |                                             |                                         |                           |                                      |
|-----------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA C/ ST</b>  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO |                                         | CNPJ                      |                                      |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>064656861</b>                    |  |                                             |                                         | <b>02.258.025/0004-68</b> |                                      |
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                           |  |                                             |                                         |                           |                                      |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>CONSELHO ESCOLAR JEAN TOREZ</b> |  |                                             | CNPJ / CPF<br><b>20.516.425/0001-65</b> |                           | DATA DA EMISSÃO<br><b>25/01/2017</b> |
| ENDEREÇO<br><b>RUA JOSE FIGUEREDO 853, 853</b>            |  |                                             | BAIRRO / DISTRITO<br><b>COHAB II</b>    |                           | CEP<br><b>62051-018</b>              |
| MUNICÍPIO<br><b>SOBRAL</b>                                |  |                                             | UF<br><b>CE</b>                         |                           | DATA DA SAÍDA<br><b>25/01/2017</b>   |
|                                                           |  |                                             | TELEFONE / FAX<br><b>(88)3611-3963</b>  |                           | HORA DA SAÍDA                        |

|                           |                 |                                      |                            |                          |                     |
|---------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> |                 |                                      |                            |                          |                     |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS   | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |                     |
|                           | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>                          | <b>0,00</b>                | <b>250,00</b>            |                     |
| VALOR DO FRETE            | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                             | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI             | VALOR TOTAL DA NOTA |
| <b>0,00</b>               | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>                          | <b>0,00</b>                | <b>0,00</b>              | <b>250,00</b>       |

|                                                |                             |                          |                                        |                 |                                    |
|------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|----------------------------------------|-----------------|------------------------------------|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>   |                             |                          |                                        |                 |                                    |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>NAO ESPECIFICADO</b> |                             |                          | PRETE POR CONTA<br><b>0 - EMITENTE</b> | CÓDIGO ANTT     | PLACA DO VEÍCULO<br><b>HXN2197</b> |
| ENDEREÇO                                       |                             |                          | MUNICÍPIO<br><b>SOBRAL</b>             | UF<br><b>CE</b> | CNPJ / CPF                         |
| QUANTIDADE<br><b>5</b>                         | ESPECIE<br><b>ENVASADOS</b> | MARCA<br><b>LIQUIGÁS</b> | NUMERAÇÃO<br><b>231075</b>             | PESO BRUTO      | PESO LÍQUIDO                       |

| <b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                  |                                 |          |     |      |       |            |                |                |             |                    |            |           |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------|-----|------|-------|------------|----------------|----------------|-------------|--------------------|------------|-----------|------------|
| CÓDIGO PRODUTO                                                                                                                                                                                                                                        | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO  | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA % |
| I                                                                                                                                                                                                                                                     | GLP ENVASADO EM BOTAJO DE 13KGS | 27111910 | 060 | 5405 | UN    | 5,00       | 50,00          | 0,00           | 250,00      | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00       |
| ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO <input type="checkbox"/><br>ATESTO QUE O MATERIAL FOI RECEBIDO <input checked="" type="checkbox"/><br>25/01/17<br><br>ASSINATURA |                                 |          |     |      |       |            |                |                |             |                    |            |           |            |

|                         |                          |                          |                      |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b> |                          |                          |                      |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL     | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR TOTAL DO ISSQN |
|                         | <b>0,00</b>              | <b>0,00</b>              | <b>0,00</b>          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>CNPJ 1075 GAS (S) DE PETRÓLEO, LÍQUIDOS (S) CLAS. 2.1<br>DECLARAMOS PARA DEVIDOS FINS, QUE OS PRODUTOS ESTÃO ADEQUADAMENTE ACONDICIONADOS E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DAS ETAPAS NECESSÁRIAS À OPERAÇÃO DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE, E QUE ATENDEM À REGULAMENTAÇÃO EM VIGOR.<br>(1) VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 0,00 (0,00%) FONTE: IBPT | RESERVADO AO FISCO |