

COORDENADORIA JURÍDICA
PROGRAMA MUNICIPAL DE MANUTENÇÃO E DESENVOLVIMENTO DA
EDUCAÇÃO INFANTIL E ENSINO FUNDAMENTAL- PMDE
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 PMDE N°1861 de 24 DE abril de 2019.

É dada como **ANALISADA E APROVADA** esta Prestação.

Associação de Pais e Mestres da Escola Senador Carlos Jereissati

Mês de Referência: **JANEIRO/2024**

Data da Análise: **29/02/2024**

Extrato Mensal por Instituição de Ensino - PMDE

Escola / Centro de Educação Infantil CARLOS JEREISSATI

Mês de Referência: JANEIRO/2024

Receita	
Saldo Anterior:	3.102,13
Repasse Mensal:	0,00
Rendimento:	24,63
Depósito:	0,00
IOF:	0,00
IRRF:	0,24
Receita Total:	3.126,52

Despesas

Edifício	Despesa	Mês/Ref.	Data Pgto	Valor R\$	Observação
POLO	TAXAS BANCÁRIAS	janeiro/2024	22/01/2024	69,00	
				69,00	

Saldo:	3.057,52
---------------	-----------------

Sistema de Processo Administrativo Digital - PROADI

Órgão/Local Origem: CARLOS JEREISSATI	
Nº Processo: P298220/2024	Data Abertura: 16/02/2024 às 09:20
Tipo: Financeiro	
Assunto: PRESTAÇÃO DE CONTAS	
Nome do Interessado: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRE DA ESCOLA SENADOR CARLOS JESREISSATI	
Observação: PRESTAÇÃO DE CONTAS JANEIRO 2024	

TRAMITAÇÕES

Nº	ÚLTIMO DESTINO	DATA	RESPONSÁVEL
11	Carlos Jereissati	16/02/2024 10:00:01	Vanessa Monica Araujo Saboia
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			

ESCOLA: ESCOLA SENADOR CARLOS JEREISSATI
ENDEREÇO: AVENIDA FERNANDES TAVARO, 950 – SINHÁ SABOIA
TELEFONE: (88) 3614-4380
E-MAIL: carlos.jereissati@edu.sobral.ce.gov.br
CNPJ: 03.846.674/0001-08
INEP: 23219289
Ofício nº 30/2024

Sobral, 15 de fevereiro 2024.

Ao Senhor
FRANCISCO HERBERT LIMA VASCONCELOS
Secretário Municipal da Educação - SME

ASSUNTO: ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO PMDE REFERENTE A JANEIRO/2024.

Prezado Secretário,

Encaminhamos à Vossa Senhoria, a Prestação de Contas financiada com o **RECURSO DO PMDE**, referente ao mês de **JANEIRO/2024**, sendo constatada a ausência de repasse mensal, tendo em vista que o trâmite do processamento da execução do pagamento está aguardando conclusão na Secretaria Municipal das Finanças.

Atenciosamente,

VANESSA MÔNICA ARAÚJO SABOIA
PRESIDENTE DA UNIDADE EXECUTORA
RG: 99031080900

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES ESCOLA SENADOR CARLOS JEREISSATI
CNPJ: 03.384.674/0001-08
ENDEREÇO: AVENIDA FERNANDES TÁVORA , 950- SINHÁ SABOIA
INEP: 23219289

PARECER DO CONSELHO FISCAL

Os abaixo-assinados, membros do Conselho Fiscal Escolar, CARLA CRISTINA LIRA LIMA ARCANJO, ANA LUCIA LEITE VASCONCELOS e ORLANDO FERNANDES , depois de examinarem cuidadosamente os documentos que compõem esta prestação de contas do PMDE REFERENTE A JANEIRO/2024, no saldo no valor de de R\$ 3.102,13 (Treze mil e cento e dois reais e treze reais), sendo utilizado o valor de R\$ 69,00 (sessenta e nove centavos), que são de parecer favorável em razão de regularidade das contas e documentos comprobatórios apresentados.

Sobral, 15 de fevereiro de 2024.

ANA LUCIA LEITE VASCONCELOS Ana Lucía Leite Vasconcelos 1346058
ASSINATURA RG

ORLANDO FERNANDES Orlando Fernandes 183873-81
ASSINATURA RG

CARLA CRISTINA LIRA LIMA ARCANJO Carla Cristina Lira Lima Arcanjo 724.168.153-34
ASSINATURA CPF

VANESSA MÔNICA ARAUJO SABOIA
PRESIDENTE DO DA ASSOCIAÇÃO

Documento assinado digitalmente
VANESSA MONICA ARAUJO
SABOIA
Data: 16/02/2024 09:55:24
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Extrato por período

Cliente: CE SEN CARLOS JEREISSATI

Conta: 0554 | 003 | 00001431-9

Data: 15/02/2024 - 14:53

Mês: Janeiro/2024

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
02/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/01/2024	122023	DB CEST PJ	69,00 D	69,00 D
22/01/2024	727220	RESG AUTOM	69,00 C	0,00 C
22/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
31/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Documento assinado digitalmente
VANESSA MONICA ARAUJO
SABOIA
Data: 16/02/2024 09:55:24
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Extrato por período

Cliente: CE SEN CARLOS JEREISSATI

Conta: 0554 | 003 | 00001431-9

Data: 15/02/2024 - 10:05

Mês: Janeiro/2024

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
02/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/01/2024	122023	DB CEST PJ	69,00 D	69,00 D
22/01/2024	727220	RESG AUTOM	69,00 C	0,00 C
22/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
31/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Documento assinado digitalmente
VANESSA MONICA ARAUJO
SABOIA
Data: 16/02/2024 09:55:25
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

ESCOLA: ESCOLA SENADOR CARLOS JEREISSATI
ENDEREÇO: AVENIDA FERNANDES TAVARO, 950 – SINHÁ SABOIA
TELEFONE: (88) 3614-4380
E-MAIL: carlos.jereissati@edu.sobral.ce.gov.br
CNPJ: 03.846.674/0001-08
INEP: 23219289
Ofício n° 30/2024

Sobral, 15 de fevereiro 2024.

Ao Senhor
FRANCISCO HERBERT LIMA VASCONCELOS
Secretário Municipal da Educação - SME

ASSUNTO: ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO PMDE REFERENTE A JANEIRO/2024.

Prezado Secretário,

Encaminhamos à Vossa Senhoria, a Prestação de Contas financiada com o **RECURSO DO PMDE**, referente ao mês de **JANEIRO/2024**, sendo constatada a ausência de repasse mensal, tendo em vista que o trâmite do processamento da execução do pagamento está aguardando conclusão na Secretaria Municipal das Finanças.

Atenciosamente,

VANESSA MÔNICA ARAÚJO SABOIA
PRESIDENTE DA UNIDADE EXECUTORA
RG: 99031080900

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES ESCOLA SENADOR CARLOS JEREISSATI
CNPJ: 03.384.674/0001-08
ENDEREÇO: AVENIDA FERNANDES TÁVORA , 950- SINHÁ SABOIA
INEP: 23219289

PARECER DO CONSELHO FISCAL

Os abaixo-assinados, membros do Conselho Fiscal Escolar, CARLA CRISTINA LIRA LIMA ARCANJO, ANA LUCIA LEITE VASCONCELOS e ORLANDO FERNANDES , depois de examinarem cuidadosamente os documentos que compõem esta prestação de contas do PMDE REFERENTE A JANEIRO/2024, no saldo no valor de de R\$ 3.102,13 (Treze mil e cento e dois reais e treze reais), sendo utilizado o valor de R\$ 69,00 (sessenta e nove centavos), que são de parecer favorável em razão de regularidade das contas e documentos comprobatórios apresentados.

Sobral, 15 de fevereiro de 2024.

ANA LUCIA LEITE VASCONCELOS	<u>Ana Lucía Leite Vasconcelos</u>	1346058
	ASSINATURA	RG
ORLANDO FERNANDES	<u>Orlando Fernandes</u>	183873-81
	ASSINATURA	RG
CARLA CRISTINA LIRA LIMA ARCANJO	<u>Carla Cristina Lira Lima Arcanjo</u>	724.168.153-34
	ASSINATURA	CPF

VANESSA MÔNICA ARAUJO SABOIA
PRESIDENTE DO DA ASSOCIAÇÃO

Extrato por período

Cliente: CE SEN CARLOS JEREISSATI

Conta: 0554 | 003 | 00001431-9

Data: 15/02/2024 - 14:53

Mês: Janeiro/2024

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
02/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/01/2024	122023	DB CEST PJ	69,00 D	69,00 D
22/01/2024	727220	RESG AUTOM	69,00 C	0,00 C
22/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
31/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Extrato por período

Cliente: CE SEN CARLOS JEREISSATI

Conta: 0554 | 003 | 00001431-9

Data: 15/02/2024 - 10:05

Mês: Janeiro/2024

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
02/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/01/2024	122023	DB CEST PJ	69,00 D	69,00 D
22/01/2024	727220	RESG AUTOM	69,00 C	0,00 C
22/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
31/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0104

