

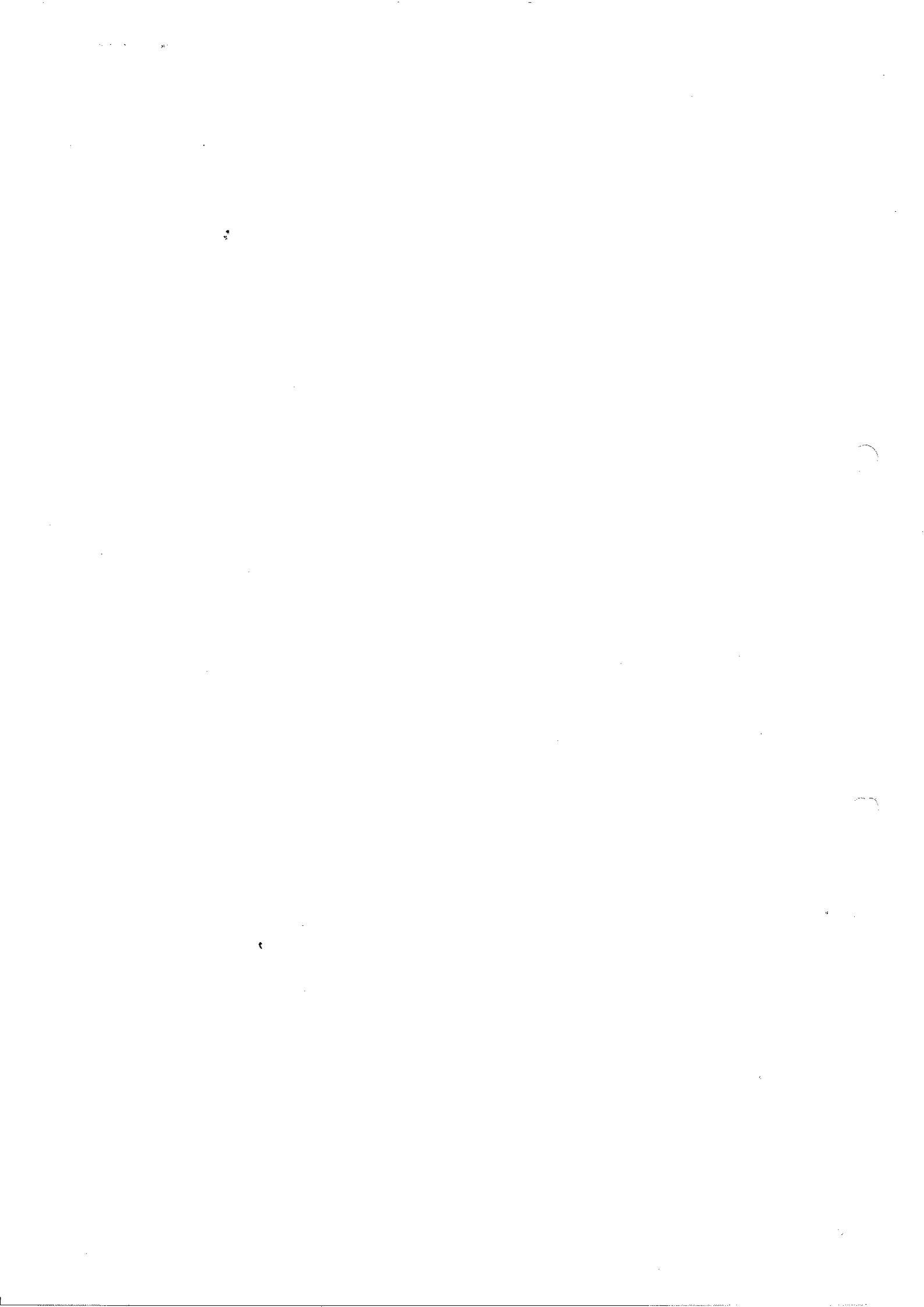
20181001199

41

Série	Número
	850471
Pago a	<u>Andre</u>
Data	<u>22/11/17</u>
Saldo Anterior	
Total	<u>347,00</u>
Este Cheque	
Saldo	

Série	Número
	850472
Pago a	<u>Andre</u>
Data	<u>22/11/17</u>
Saldo Anterior	
Total	<u>59,00</u>
Este Cheque	
Saldo	

Série	Número
	850473
Pago a	<u>Tecnologias</u>
Data	<u>27/11/17</u>
Saldo Anterior	
Total	<u>350,00</u>
Este Cheque	
Saldo	



2018100449

Série Número  
850471

Pago a  
Andre

Data  
22/11/17

Saldo Anterior

Total  
317,00

Este Cheque

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	R\$
018	001	1376	8	5	24.279-9	0	800	850471	7	317,00
018	001	1376	8	5	24.279-9	0	800	850471	7	

Pague por este cheque a quantia de Trezentos e dezessete reais. 42

e centavos acima

ou à sua ordem



AMARAL PEIXOTO RJ  
00.000.000/4670.14  
EXCLUSIVO  
AV GOV A. PEIXOTO, 62B  
CONFECCAO: 05/2016

Ilma de Almeida Martins Raquel M. M. Silva  
ASSOCIACAO DE P M DO CENTRO M EDUCACAO ESPECIAL PAUL HARRIS  
CNPJ 02.227.938/0001-74  
CLIENTE BANCARIO DESDE 11/1997

Ilma de Almeida Martins Raquel M. M. Silva  
ASSOCIACAO DE P M DO CENTRO M EDUCACAO ESPECIAL PAUL HARRIS  
CNPJ 02.227.938/0001-74  
CLIENTE BANCARIO DESDE 11/1997



27/05/2016-12:19:11

Número  
850473

Pago a  
enolares

Data  
27/11/17

Saldo Anterior

Total  
350,00

Este Cheque

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	R\$
018	001	1376	8	5	24.279-9	0	800	850473	3	350,00
018	001	1376	8	5	24.279-9	0	800	850473	3	

Pague por este cheque a quantia de Trezentos e cinquenta reais.

e centavos acima

ou à sua ordem



AMARAL PEIXOTO RJ  
00.000.000/4670.14  
EXCLUSIVO  
AV GOV A. PEIXOTO, 62B  
CONFECCAO: 05/2016

Ilma de Almeida Martins Raquel M. M. Silva  
ASSOCIACAO DE P M DO CENTRO M EDUCACAO ESPECIAL PAUL HARRIS  
CNPJ 02.227.938/0001-74  
CLIENTE BANCARIO DESDE 11/1997

Ilma de Almeida Martins Raquel M. M. Silva  
ASSOCIACAO DE P M DO CENTRO M EDUCACAO ESPECIAL PAUL HARRIS  
CNPJ 02.227.938/0001-74  
CLIENTE BANCARIO DESDE 11/1997



Série Número  
850472

Pago a  
Andre

Data  
22/11/17

Saldo Anterior

Total  
59,00

Este Cheque

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	R\$
018	001	1376	8	5	24.279-9	0	800	850472	5	59,00
018	001	1376	8	5	24.279-9	0	800	850472	5	

Pague por este cheque a quantia de Quinquenta e nove reais.

e centavos acima

ou à sua ordem

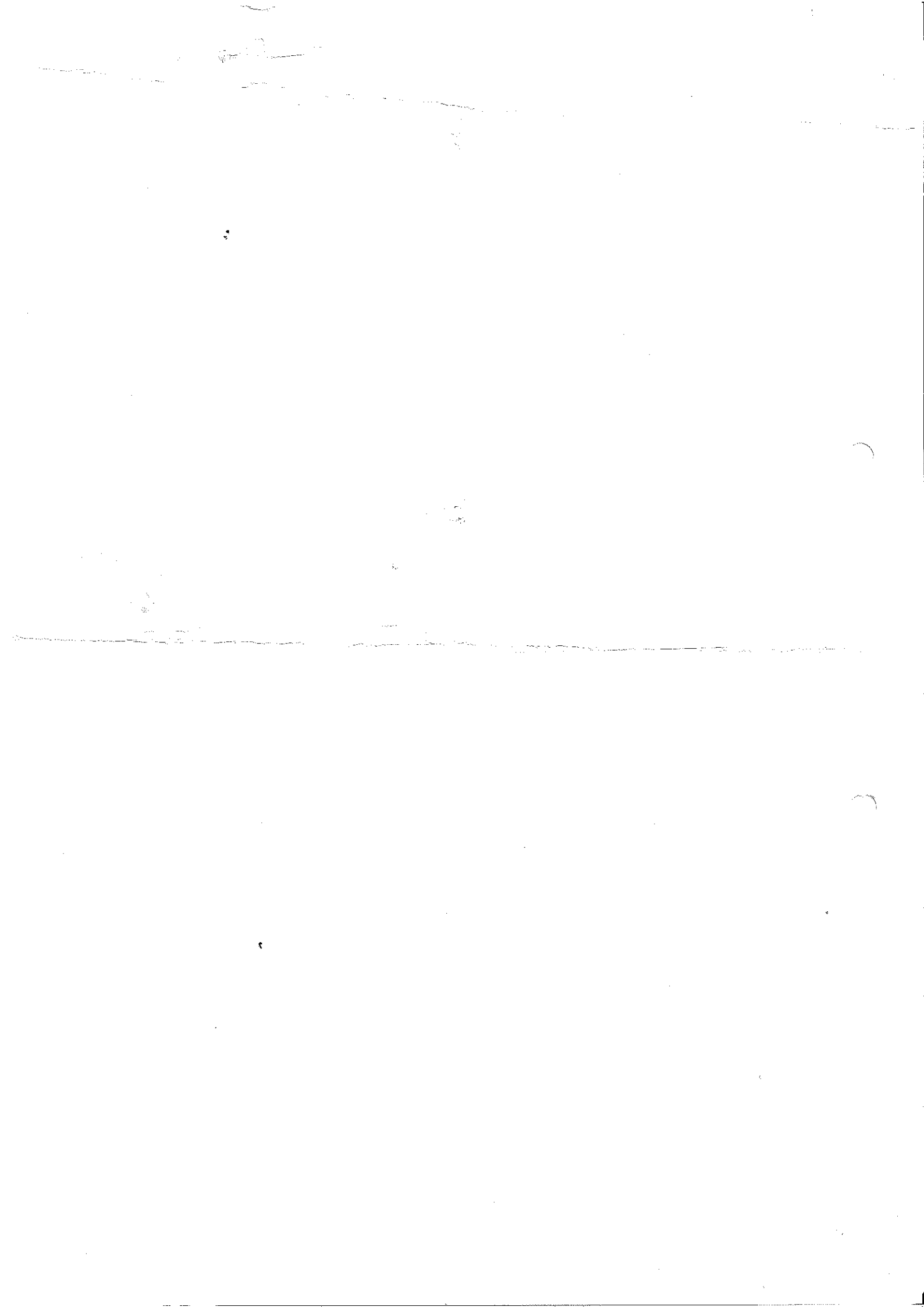


AMARAL PEIXOTO RJ  
00.000.000/4670.14  
EXCLUSIVO  
AV GOV A. PEIXOTO, 62B  
CONFECCAO: 05/2016

Ilma de Almeida Martins Raquel M. M. Silva  
ASSOCIACAO DE P M DO CENTRO M EDUCACAO ESPECIAL PAUL HARRIS  
CNPJ 02.227.938/0001-74  
CLIENTE BANCARIO DESDE 11/1997

Ilma de Almeida Martins Raquel M. M. Silva  
ASSOCIACAO DE P M DO CENTRO M EDUCACAO ESPECIAL PAUL HARRIS  
CNPJ 02.227.938/0001-74  
CLIENTE BANCARIO DESDE 11/1997







ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

20181001199  
43

*[Handwritten signature]*

PARECER DO CONSELHO FISCAL

Conselho Fiscal aprovado em Assembléia Geral de  
21/10/16, conforme lavrado em Livro Ata  
às folhas nº. 44 e 45

A.P.M. do (a)

Centro de Educação Especial Paul Harris

Município

Novo Iguaçu

A presente Prestação de contas foi submetida à consideração da Assembléia Geral Ordinária do dia 22/12/17. Sendo analisada e aprovada pelos Membros do Conselho Fiscal.

Novo Iguaçu, 22/12/17.

Assinaturas dos Membros do Conselho Fiscal

<u>Rosmeri Almeida Lima</u> Nome Legível	<u>Rosmeri Almeida Lima</u> Assinatura	<u>Professora</u> cargo ou Situação	<u>10/682.826-8</u> Mat. ou RG
<u>Elisacilda de Jesus Souza</u> Nome Legível	<u>Elisacilda de Jesus Souza</u> Assinatura	<u>professora</u> cargo ou Situação	<u>10/697.654-2</u> Mat. ou RG
<u>Juliana R. Saita</u> Nome Legível	<u>Juliana R. Saita</u> Assinatura	<u></u> cargo ou Situação	<u></u> Mat. ou RG
<u></u> Nome Legível	<u></u> Assinatura	<u></u> cargo ou Situação	<u></u> Mat. ou RG
<u>Abelange Bonacini de Bruy</u> Nome Legível	<u>Abelange Bonacini de Bruy</u> Assinatura	<u>Professora AEE</u> cargo ou Situação	<u>13/714.001-5</u> Mat. ou RG
<u>Flávia Vicente da Silva</u> Nome Legível	<u>Flávia Vicente da Silva</u> Assinatura	<u>Professora</u> cargo ou Situação	<u></u> Mat. ou RG





ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
E.M. NICANOR GONÇALVES PEREIRA

Jo 181001199  
44  
J

OFÍCIO Nº 125/2017.

ASSUNTO: Justificativa.

Nova Iguaçu, 31/12/17.

CIDADE: NOVA IGUAÇU / RJ

Vimos através deste, justificar que não consta neste Processo de Prestação de Contas dos recursos do PDDE – Educação Integral os documentos abaixo relacionados, uma vez que não houve o repasse de verbas impossibilitando o desenvolvimento das atividades.

1. Termos de Adesão e Compromisso;
2. Relatório Mensal de Atividades Realizadas por Monitor, voltadas à Educação Integral;
3. Recibos de Ressarcimento Mensal de Despesa com Transporte e Alimentação;
4. Plano de Ação, do SIMEC.

Informamos também que no formulário de Consolidação de Pesquisa de Preços referente à nota fiscal nº52 de prestação de serviços, não consta três orçamentos por escrito uma vez que as lojas na qual fizemos o levantamento de preços não emitiam por escrito os orçamentos. O Conselho Escolar decidiu por unanimidade por contratar os serviços na Tecnobraz Informática LTDA por oferecer menor valor em relação às outras lojas consultadas.

Na oportunidade apresentamos nossos cumprimentos.

Respeitosamente,

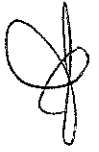
DILMA ALMEIDA MARTINS MAT. 11/682818-0

Dilma Almeida Martins  
DIRETORA  
MAT: 11/682818-0 - PCNI





20181009199  
45



# ANEXOS



20781001199  
46



**L.S. SANTOS REVENDA SERVIÇOS E COMÉRCIO DE  
MATERIAIS DE PAPELARIA E DE INFORMÁTICA ME**  
CNPJ 26.078.913/0001-14 - INSCRIÇÃO ESTADUAL 87246698  
Rua 1º de Janeiro, 68 Engenho Pequeno – Nova Iguaçu  
e-mail: lssrevenda@yahoo.com.br / tel.: 96711-9970

**COTAÇÃO DE PREÇOS PARA APM PAUL HARRIS**

ÍTEM	DESCRIÇÃO	VALOR	QTD	TOTAL
1	VENTILADOR DE COLUNA OSCILANTE 60CM BIVOLT VENTI DELTA	317,00	1	317,00

Prazo de validade: 30 dias

Forma de pagamento: no momento da entrega

Prazo de entrega: de 2 a 7 dias úteis

**L.S. SANTOS REVENDA SERVIÇOS E COMÉRCIO DE  
MATERIAIS DE PAPELARIA E DE INFORMÁTICA - ME**  
CNPJ 26.078.913/0001-14-INSC. ESTADUAL 87.246.698  
Rua 1º de Janeiro, 68 - Engenheiro Pequeno - Nova Iguaçu  
e-mail: lssrevenda@yahoo.com.br / Tel.: 2087-9970

Recebido

*André de S. Campos*



20181001799  
47  


**TECNOSERVICE SERVIÇOS TÉCNICOS LTDA**

CNPJ: 03.062.636/0001-56  
Av. Abílio Augusto Távora, 3.056 - Bairro Danon - Nova Iguaçu  
Telefone: (21) 2886-7249

COTAÇÃO DE PREÇOS PARA APM PAUL HARRIS

ÍTEM	DESCRIÇÃO	VALOR	QTD	TOTAL
1	DELTA	362,00	1	362,00
				362,00

Prazo de validade: 30 dias  
Forma de pagamento: no momento da entrega  
Prazo de entrega: de 5 a 10 dias úteis

  
TECNOSERVICE SERVIÇOS TÉCNICOS  
CNPJ: 03.062.636/0001-56  
AV. ABÍLIO A. TAVORA, 3.056 - DANON - NOVA IGUAÇU



201810011019  
48

ALS CAMPOS, REVENDA DE ELETRÔNICOS E INFORMÁTICA ME  
CNPJ 09.612.039/0001-34 INSCRIÇÃO ESTADUAL 78.538.244  
RUA 1º DE JANEIRO, 68 - ENGENHO PEQUENO, NOVA IGUAÇU - RJ - CEP 26011-410  
TELEFONES: (21) 98552-6002 E-MAIL: als campos.fornecedor@yahoo.com.br

COTAÇÃO DE PREÇOS PARA APM C.E.E. PAUL HARIS



ÍTEM	DESCRIÇÃO	VALOR	QTD	TOTAL
1	VENTILADOR DE COLUNA OSCILANTE 60CM BIVOLT VENTI DELTA	348,00	1	348,00
				348,00

Prazo de validade: 30 dias

Forma de pagamento: no momento da entrega

Prazo de entrega: de 5 a 12 dias úteis

ALS CAMPOS, REVENDA DE ELETRONICOS E INFORMÁTICA ME  
CNPJ: 09.612.039/0001-34 INSC. ESTADUAL 78.538.244  
RUA 1º DE JANEIRO, 68 - ENGENHO PEQUENO - NOVA IGUAÇU / RJ  
CEP 26011-410 / TELEFONES: (21) 9176-4369 E 2658-8366  
E MAIL: carderoni.re@hotmail.com

08/11/2017







**L.S. SANTOS REVENDA SERVIÇOS E COMÉRCIO DE  
MATERIAIS DE PAPELARIA E DE INFORMÁTICA ME**  
CNPJ 26.078.913/0001-14 - INSCRIÇÃO ESTADUAL 87246698  
Rua 1º de Janeiro, 68 Engenho Pequeno – Nova Iguaçu  
e-mail: lssrevenda@yahoo.com.br / tel.: 96711-9970

20181001199  
49

**COTAÇÃO DE PREÇOS PARA APM PAUL HARRIS**

ÍTEM	DESCRIÇÃO	VALOR	QTD	TOTAL
1	ÁPIS KIT CX COM 144	59,00	1	59,00
				59,00

Prazo de validade: 30 dias

Forma de pagamento: no momento da entrega

Prazo de entrega: de 2 a 7 dias úteis

**L.S. SANTOS REVENDA SERVIÇOS E COMÉRCIO DE  
MATERIAIS DE PAPELARIA E DE INFORMÁTICA - ME**  
CNPJ: 26.078.913/0001-14-INSC. ESTADUAL 87.246.698  
Rua 1º de Janeiro, 68 - Engenheiro Pequeno - Nova Iguaçu  
e-mail: lssrevenda@yahoo.com.br / Tel.: 2087-6843/96711-9970

16/11/2017 *André de Campos*

)

)

201810011a9


51  


**TECNOSERVICE SERVIÇOS TÉCNICOS LTDA**  
CNPJ: 03.062.636/0001-56  
Av. Abílio Augusto Távora, 3.056 - Bairro Danon - Nova Iguaçu  
Telefone: (21) 2886-7249

COTAÇÃO DE PREÇOS PARA APM PAUL HARRIS

ITEM	MATERIAL	QUANT	VALOR	TOTAL
1	LAPIS KIT CX COM 144	1	63,70	63,70
				63,70

Prazo de validade: 30 dias  
Forma de pagamento: no momento da entrega  
Prazo de entrega: de 5 a 10 dias úteis

  
**TECNOSERVICE SERVIÇOS TÉCNICOS**  
CNPJ: 03.062.636/0001-56  
Av. A. TAVORA, 3.056 - DANON - N.I.G.U.A.





ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SUBSECRETARIA DE GESTÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Processo de Prestação de contas:	2018/01199
Escola Municipal:	Paul Harris
Programa:	PDDE/ Educ. Integral/2017

Sr. Secretário Municipal de Educação,

Encaminhamos o referido p. a. alusivo à prestação de contas do Programa PDDE/Educação Integral, exercício 2017. Informamos que o mesmo fora entregue em \_\_\_10/01/2018\_\_\_, conforme fls. 02 . Depois de realizado exame dos autos, identificamos o seguinte:

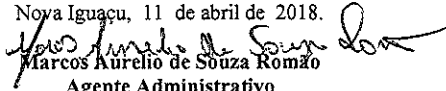
1. Ofício Inicial;
2. REX ;
3. Demonstrativo da Execução da Receita e da Despesa e de Pagamentos Efetuados;
4. Relação de Bens Adquiridos ou Produzidos;
5. Planilha de consolidação de pesquisa de preço;
6. Termo de Doação;
7. Conciliação Bancária;
8. Extratos Bancários de conta corrente e BB Supremo de janeiro a dezembro de 2017;
9. Notas Fiscais: 029, 034 e 052;
10. Canhoto dos Cheques: 850471 a 850473;
11. Cópia dos cheques;
12. Parecer do Conselho Fiscal;
13. Justificativas;
14. Orçamentos;

No intuito de melhor instruímos o presente administrativo, orientamos que os procedimentos abaixo sejam adotados:

1. Incluir carimbos no verso das notas: 034 e 052 às fls. 39 e 40
2. Justificar falta de nome do beneficiário nos cheques.
3. Justificar falta de data de emissão nos orçamentos às fls. 46, 47 e 51;

Diante do exposto, esta Assessoria opina que a (o) Presidente da A.P.M. atenda ao solicitado acima no prazo de **05 dias a contar da ciência do mesmo**, conforme preceitua o Art. 21, inciso 2º do Decreto Municipal nº8.716, de 25 de agosto de 2010.

Nova Iguaçu, 11 de abril de 2018.

  
Marcos Aurelio de Souza Romão  
Agente Administrativo  
Mat.: 12/711.640-3

**DESPACHO DA SUBSECRETÁRIA**

De acordo com a manifestação acima, para o devido atendimento, após a entrega das pendências o processo será analisado novamente.

<b>Da ciência da Direção Geral:</b>
Data: _____
Assinatura da diretora e matrícula: _____

