

CHECKLIST - PDDE

ESCOLA : _____

VALOR TOTAL REX	
VALOR CUSTEIO	
VALOR CAPITAL	

DOCUMENTOS EXIGIDOS		OK (SIM)
1	REX – Relação da Unidade Executora	
2	Ofício de encaminhamento à Coordenadoria Financeira, constando nome e ano do programa e especificando o valor recebido	
3	Consolidação de Pesquisa de Preço (todos os campos preenchidos e assinados)	
4	Declaração de regularidade do Conselho Escolar, referente a análise de Prestação de Contas	
5	Cópia da ata de eleição e de posse do Conselho Escolar	
6	Cópia da ata da reunião com as decisões tomadas quanto às necessidades/prioridades da escola, dando ciência do recebimento do recurso	
7	Solicitação de proposta aos fornecedores (no mínimo 3)	
8	Propostas dos Proponentes (fornecedores) (no mínimo 3, devidamente assinada e sem nenhuma rasura)	
9	Comprovantes das Despesas (1ª via) Nota fiscal / Recibo originais atestados por servidor, com carimbo “Pago com recursos do PDDE”	
10	Recibo pessoa física original atestado por servidor, com carimbo “Pago com recurso ses do PDDE”	
11	Cópia dos Cheques emitidos (frente e verso na mesma folha – o valor do cheque tem ser igual ao valor do extrato)	
12	Comprovante de pagamento do INSS (documento original), quando for o caso; ver Instrução Normativa MPS/SRP nº 3/2005 do INSS	
13	Comprovante de pagamento do ISS (documento original), quando for o caso	
14	Comprovante de pagamento do IRPF (documento original), quando for o caso	
15	Demonstrativo da Execução da Receita e da Despesa e de Pagamentos Efetuados (todos os campos preenchidos e assinados)	
16	Relação de Bens Adquiridos ou Produzidos (todos os campos preenchidos e assinados)	
17	Termo de Doação (todos os campos preenchidos e assinados)	
18	Extrato bancário da Conta Corrente conciliado, do período de 1ª de janeiro até o último lançamento, evidenciando a movimentação dos recursos e rendimentos de aplicação financeira	
19	Extrato bancário da Aplicação Financeira, do período de 1ª de janeiro até o último lançamento, evidenciando a movimentação dos recursos	
20	Certidão Negativa de Débito do INSS, da firma vencedora	
21	Certificado de Regularidade do FGTS, da firma vencedora	
22	Certidão Negativa de Débito da Fazenda Estadual, da firma vencedora	

NOME ANALISTA : _____ MATRÍCULA : _____ DATA : _____