



## Abertura da escola no final de semana

~~2016/055249~~

◀ Indica Campo Obrigatório

### CENSO ESCOLAR 2012

Número total de matrículas da escola:

725

Dias de funcionamento em Abertura da escola no fim de semana – anos anteriores

2013/2014

- Sábado     Domingo     Sim  
 Não

### Registro das Atividades / Oficinas

O preenchimento deve ser baseado em 10 meses de execução do Programa.

Área Temática:    
 Nome da Atividade / Oficina:    
 Duração:    
 N° participantes por oficina:    
 Turno:  Manhã     Tarde    Ressarcida:  Sim     Não   
 Espaço Utilizado:    
 Espaços potenciais da escola utilizados para atividades do programa   
 Espaços parceiros potenciais da comunidade utilizados para atividades do programa

\* Após incluir as atividades desejadas, deve-se clicar no botão abaixo: "Salvar Atividades".

| Alterar/Excluir          | Área Temática                                 | Nome da Atividade / Oficina  | Duração da oficina | N° participantes por oficina | Turno | Espaço Utilizado   | Ressarcida |
|--------------------------|---|------------------------------|--------------------|------------------------------|-------|--------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> | Cultura e Arte                                | Hip-hop                      | 6 meses            | 20                           | Manhã | Pátio de recreação | Sim        |
| <input type="checkbox"/> | Formação Educativa Complementar               | Horta                        | 6 meses            | 20                           | Manhã | Pátio de recreação | Sim        |
| <input type="checkbox"/> | Qualificação para o Trabalho/Geração de Renda | Artesanato/Trabalhos Manuais | 6 meses            | 35                           | Manhã | Sala de aula       | Sim        |
| <input type="checkbox"/> | Esporte/Lazer/Recreação                       | Capoeira                     | 6 meses            | 25                           | Manhã | Pátio de recreação | Sim        |
| <input type="checkbox"/> | Cultura e Arte                                | Dança                        | 6 meses            | 25                           | Tarde | Pátio de recreação | Sim        |
| <input type="checkbox"/> | Esporte/Lazer/Recreação                       | Campeonatos/Torneios         | 6 meses            | 30                           | Tarde | Quadra             | Sim        |
| <input type="checkbox"/> | Esporte/Lazer/Recreação                       | Capoeira                     | 6 meses            | 25                           | Tarde | Pátio de recreação | Sim        |
| <input type="checkbox"/> | Formação Educativa Complementar               | Reciclagem de Lixo           | 6 meses            | 25                           | Tarde | Pátio de recreação | Sim        |
| <input type="checkbox"/> | Qualificação para o Trabalho/Geração de Renda | Artesanato/Trabalhos Manuais | 6 meses            | 30                           | Tarde | Sala de aula       | Sim        |
| <input type="checkbox"/> | Esporte/Lazer/Recreação                       | Campeonatos/Torneios         | 6 meses            | 30                           | Manhã | Quadra             | Sim        |





12/5/15

Mais Educação - Educação Integral

Cadastro - Atividades 2013

2016/055249

Georeferenciamento: Itinerário Educativo

Escola E M DR ORLANDO MELLO  
Município Nova Iguaçu  
Estado Rio de Janeiro

## OUTRAS AÇÕES (Sugestões)

Deseja ofertar atividades educativas, culturais, esportivas, de formação inicial para o trabalho e geração de renda aos alunos e suas famílias, visando fortalecer a integração entre escola e comunidade, ocupando criativamente o espaço escolar nos finais de semana?

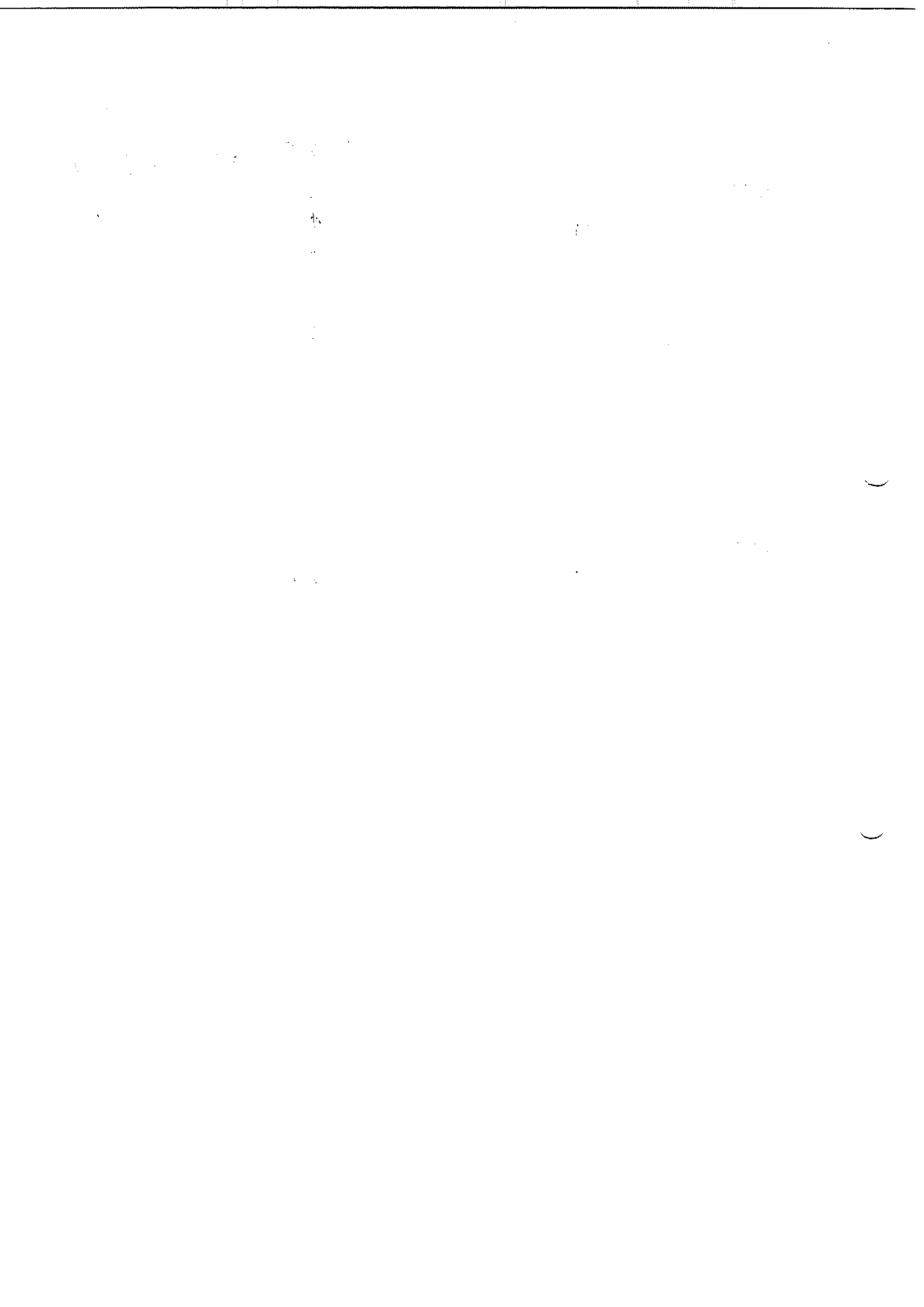
Sua escola possui jovens de 15 a 17 anos no Ensino Fundamental. O PME possui agora uma ação específica para esses jovens. Deseja oferecer essa ação?

|               | 1º Ano                | 2º Ano | 3º Ano | 4º Ano | Total do Alunado (Censo) |        |        |        | 7º Ano |  |
|---------------|-----------------------|--------|--------|--------|--------------------------|--------|--------|--------|--------|--|
|               | 72                    | 72     | 117    | 109    | 5º Ano                   | 6º Ano | 7º Ano | 8º Ano | 67     |  |
| 2012          |                       |        |        |        |                          |        |        |        |        |  |
| Valor Pago    | 78.601,92             |        |        |        |                          |        |        |        |        |  |
| Saldo         | 48.050,16             |        |        |        |                          |        |        |        |        |  |
| Valor Capital | 0,00                  |        |        |        |                          |        |        |        |        |  |
| Valor Custeio | 0,00                  |        |        |        |                          |        |        |        |        |  |
|               | Ensino Fundamental    |        |        |        |                          |        |        |        |        |  |
|               | Alunado Participante: | 1º Ano | 2º Ano | 3º Ano | 4º Ano                   | 5º Ano | 6º Ano | 7º Ano | 8º Ano |  |
|               |                       | 59     | 58     | 93     | 92                       | 89     | 73     | 57     | 39     |  |

Escolha os Macrocampos e as Atividades que serão desenvolvidas (4 atividades). Caso queira optar por uma 5ª atividade, essa será, obrigatoriamente, 'Esporte na Escola/Atletismo e múltiplas vivências esportivas (basquete, futebol, futsal, handebol, voleibol e xadrez)'.

\* Escolas que compõem o Pacto Nacional da Alfabetização na idade certa devem contemplar estudantes dos anos iniciais nas atividades do PME envolvendo as atividades c

| Macrocampo/Atividade   | Ensino Fundamental |    |    |    |    |    |    |    |    |
|--|--------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|
|  | 1º                 | 2º | 3º | 4º | 5º | 6º | 7º | 8º | 9º |
| -- Selecione o Macrocam  |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| -- Selecione a Atividade -   |                    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ACOMPANHAMENTO PEDAGÓGICO (OBRIGATORIA) / Orientação de Estudos e Leitura  | 59                 | 58 | 93 | 92 | 89 | 73 | 57 | 39 | 29 |
| COMUNICAÇÃO, USO DE MÍDIAS E CULTURA DIGITAL E TECNOLÓGICA / Jornal Escolar  | 59                 | 58 | 93 | 92 | 89 | 73 | 57 | 39 | 29 |
| CULTURA, ARTES E EDUCAÇÃO PATRIMONIAL / Percussão  | 59                 | 58 | 93 | 92 | 89 | 73 | 57 | 39 | 29 |
| ESPORTE E LAZER / Judô   | 59                 | 58 | 93 | 92 | 89 | 73 | 57 | 39 | 29 |
| ESPORTE E LAZER / Esporte na Escola/ Atletismo e múltiplas vivências esportivas ( basquete, futebol,futsal,handebol,voleibol,xadrez) | 59                 | 58 | 93 | 92 | 89 | 73 | 57 | 39 | 29 |



|                |        |
|----------------|--------|
| Série          | Número |
|                | 851362 |
| Pago a         |        |
|                |        |
| Data           | 02/06  |
| Saldo Anterior |        |
|                |        |
|                |        |
|                |        |
| Total          |        |
| Este Cheque    | 172,35 |
| Saldo          |        |



Comp. Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.º C3  
016 001 0081 7 4 73 428-4 5 800 851362 7 R\$ 172,35  
016 001 0081 7 4 73 428-4 5 800 851362 7

26  
13

Pague por este cheque a quantia de cento e setenta e dois reais e trinta e cinco

centavos e centavos acima  
- 2016/055249

a

02 de Junho de 16

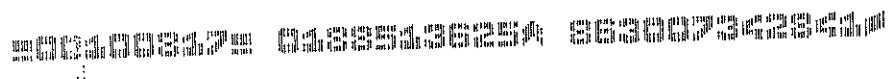
 **BANCO DO BRASIL**

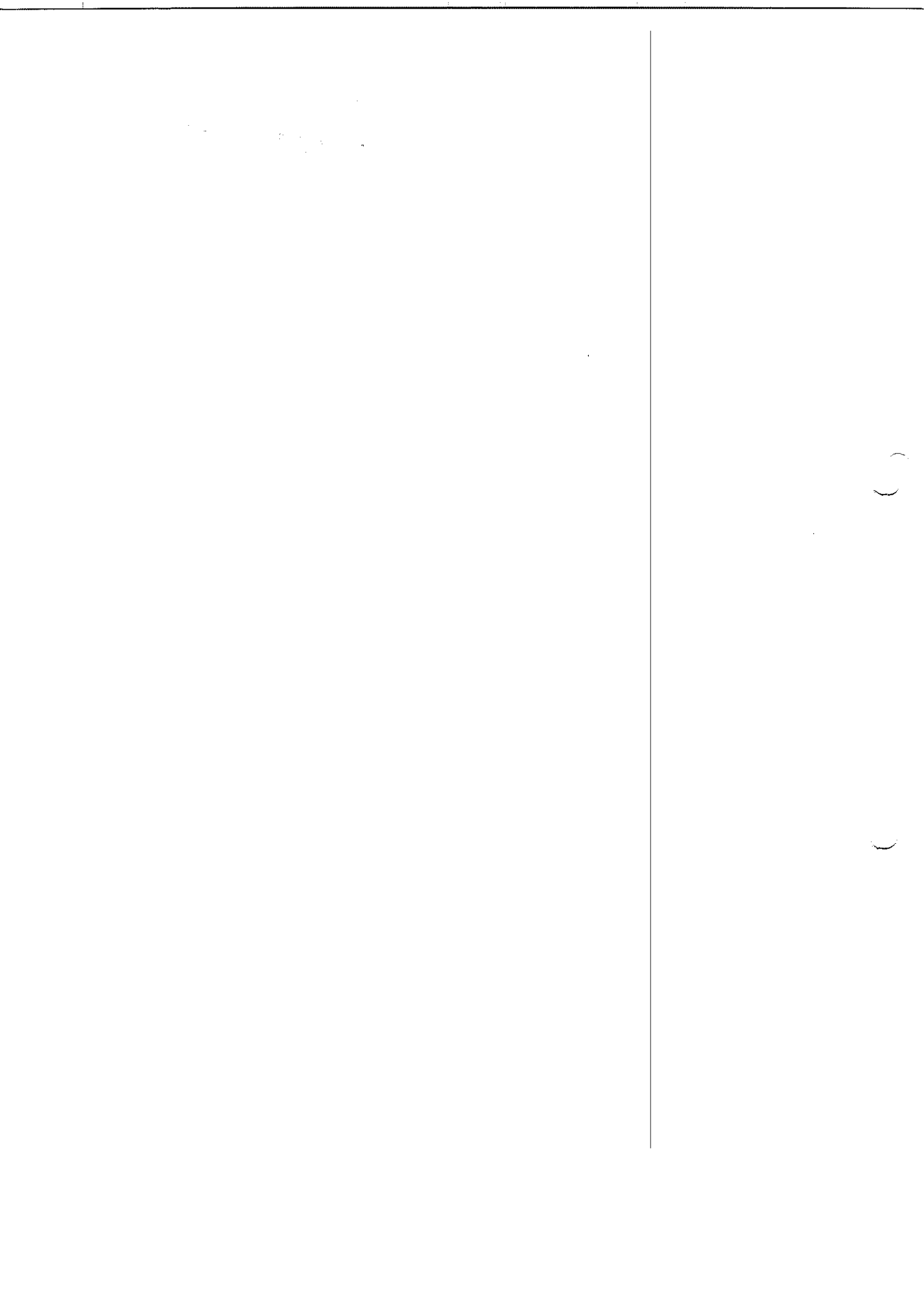
Andreia Brasil de Freitas  
cheque eletrônico sa. rev. n.º

ASSOCIACAO PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL DR ORLANDO MELLO  
CNPJ 01.913.273/0001-90  
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997

+ Edna  
Justiça

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
ATENDIMENTO PJ  
AV GOV PORTI: A 1274  
CONFECÇÃO: 16/2015









24  
3.  
27  
3.

**PARECER DO CONSELHO FISCAL**

Conselho Fiscal aprovado em Assembleia Geral de 28/05/2015, conforme lavrado em Livro Ata à folhas nº 43,44 e 45.

A.P.M. do (a)

ESCOLA MUNICIPAL DR. ORLANDO MELLO

Município

NOVA IGUAÇU

A presente Prestação de contas foi submetida à consideração da Assembléia Geral Ordinária do dia 20 / 05 / 2016. Sendo analisada e aprovada pelos Membros do Conselho Fiscal.

Nova Iguaçu, 20 / 05 / 2016.

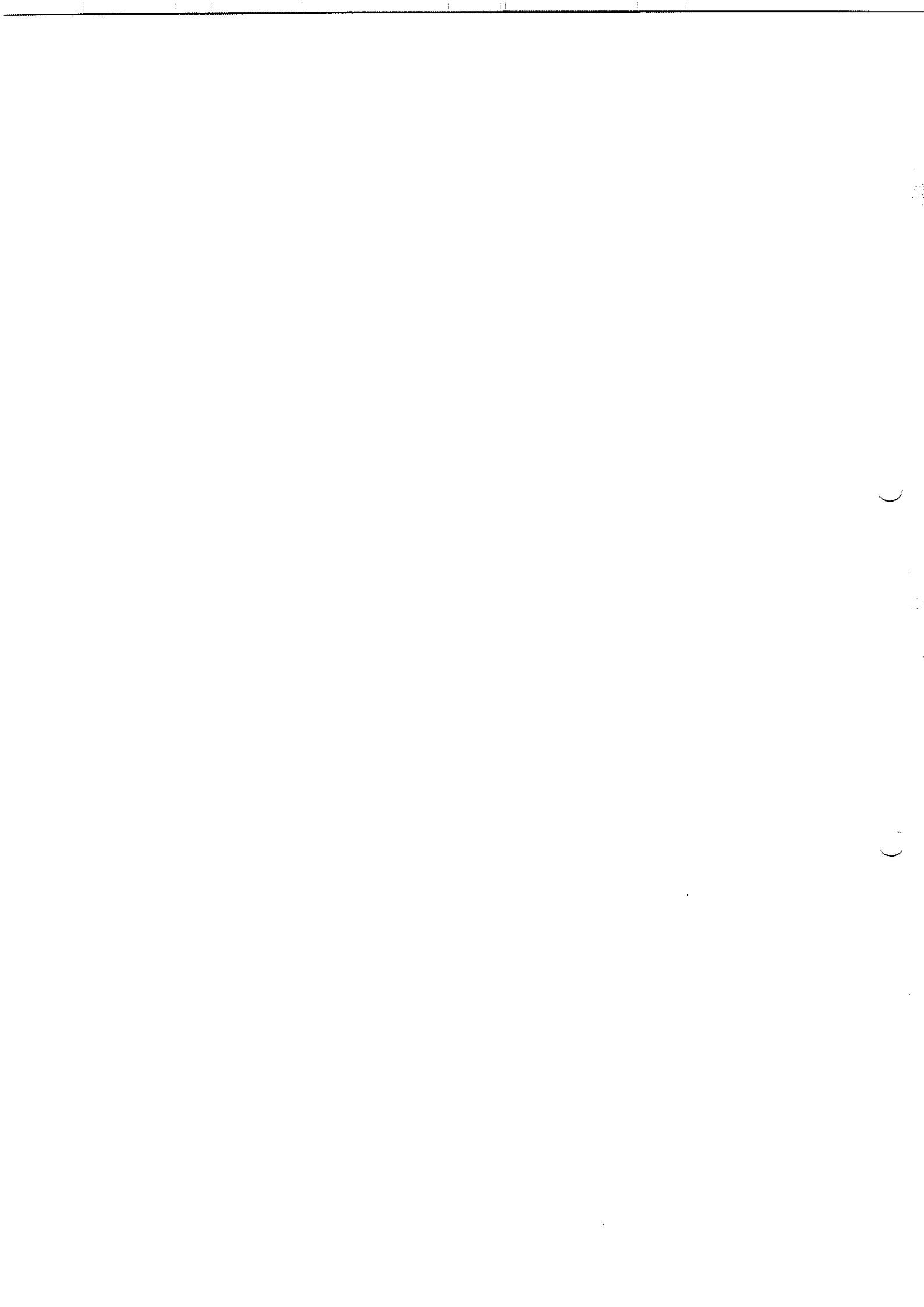
**Assinaturas dos Membros do Conselho Fiscal**

|                                |                                       |                   |              |
|--------------------------------|---------------------------------------|-------------------|--------------|
| Patricia Barbosa Torres        | <u>Patricia Barbosa Torres</u>        | Professora        | 10/696.376-3 |
| Nome                           | Assinatura                            | cargo ou Situação | Mat.         |
| Sheila do Nascimento e Silva   | <u>Sheila do Nascimento e Silva</u>   | Professor         | 10/698092-4  |
| Nome                           | Assinatura                            | cargo ou Situação | Mat.         |
| Cristiane Bassini Campanharo   | <u>Cristiane Bassini Campanharo</u>   | Professora        | 11/691065-7  |
| Nome                           | Assinatura                            | cargo ou Situação | Mat.         |
| Jussara da Silva               | <u>Jussara da Silva</u>               | Responsável       | 06.568.656-0 |
| Nome                           | Assinatura                            | cargo ou Situação | RG           |
| Simone Martins da Silva Fontes | <u>Simone Martins da Silva Fontes</u> | Responsavel       | 09.791.071-5 |
| Nome                           | Assinatura                            | cargo ou Situação | RG           |
| Jaqueline Gomes Barbosa        | <u>Jaqueline Gomes Barbosa</u>        | Responsável       | 10.112.910-4 |
| Nome                           | Assinatura                            | cargo ou Situação | RG           |

07/07/16  
Abundances La Rocha Pita  
Asst. Adm. / SEMED  
Prof. de Fundamentals  
Mat / 11087879-5

15:45 mi







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

29  
K. B. B. B. B.

**DESPACHO**

De acordo com a manifestação da assessoria técnica, para o devido atendimento.

Nova Iguaçu, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /2016.

**Laura Cristina Rocha Novello**  
Subsecretária de Gestão de Recursos Financeiros  
Mat.: 60/679.901-9

**Da ciência da Direção Geral:**

Data: \_\_\_\_\_

Assinatura da diretora e matrícula: \_\_\_\_\_





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

30  
K. Belem

FLS: VERIFICAÇÃO DO PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

|                                  |                    |
|----------------------------------|--------------------|
| Processo de Prestação de contas: | 2016/055249        |
| Escola Municipal:                | E.M. Orlando Mello |
| Programa:PDDE                    | Mais Educação      |

Srª. Secretária Municipal de Educação,

Encaminhamos o referido p. a. alusivo à prestação de contas do Programa Mais Educação. exercício 2016. Informamos que o mesmo fora entregue em 007/07/2016, conforme fls. 02 (verso). Depois de realizado exame dos autos, identificamos o seguinte:

1. Ofício de encaminhamento nº 58/16;
2. REX 2015;
3. Demonstrativo da Execução da Receita e da Despesa e de Pagamentos Efetuados;
4. Relação de Bens Adquiridos ou Produzidos;
5. Consolidação de pesquisa de preços;
6. Termo de Doação;
7. Conciliação Bancária;
8. Plano de Ação SIMEC;
9. Extratos Bancários de dezembro 2015 à junho de 2016;
10. Nota Fiscal;
11. Canhoto do Cheque;
12. Cópia do cheque emitido;
13. Cópia do Parecer do Conselho Fiscal.

**NO INTUITO DE MELHOR INSTRUIRMOS O PRESENTE ADMINISTRATIVO, ORIENTAMOS QUE OS PROCEDIMENTOS ABAIXO SEJAM ADOTADOS.**

- 1- Refazer folha 04 Bloco II Campo 15 e 16;
- 2- Refazer folha 08 Bloco IV, somente preponente de menor valor;
- 3- Refazer folha 10 Campo 11 e 16;
- 4- Parecer fiscal original;
- 5- Cópia da Ata de Prestação de Contas;
- 6- Cópia da Ata da APM.

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 número 8.716 de agosto de 2010.

Nova Iguaçu, 27/04/2017  
*Maria Celia Machado Belem*  
Maria Celia Machado Belem  
Mat.: 12/683.964-1

**DESPACHO DA SUBSECRETÁRIA**

De acordo com a manifestação da assessoria técnica, para o devido atendimento.

Nova Iguaçu, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2017.

Maria Virgínia Andrade Rocha

Subsecretária de Gestão de Recursos Financeiros – SEMED

Mat. nº 11/694.638-8





13  
Kete Salem



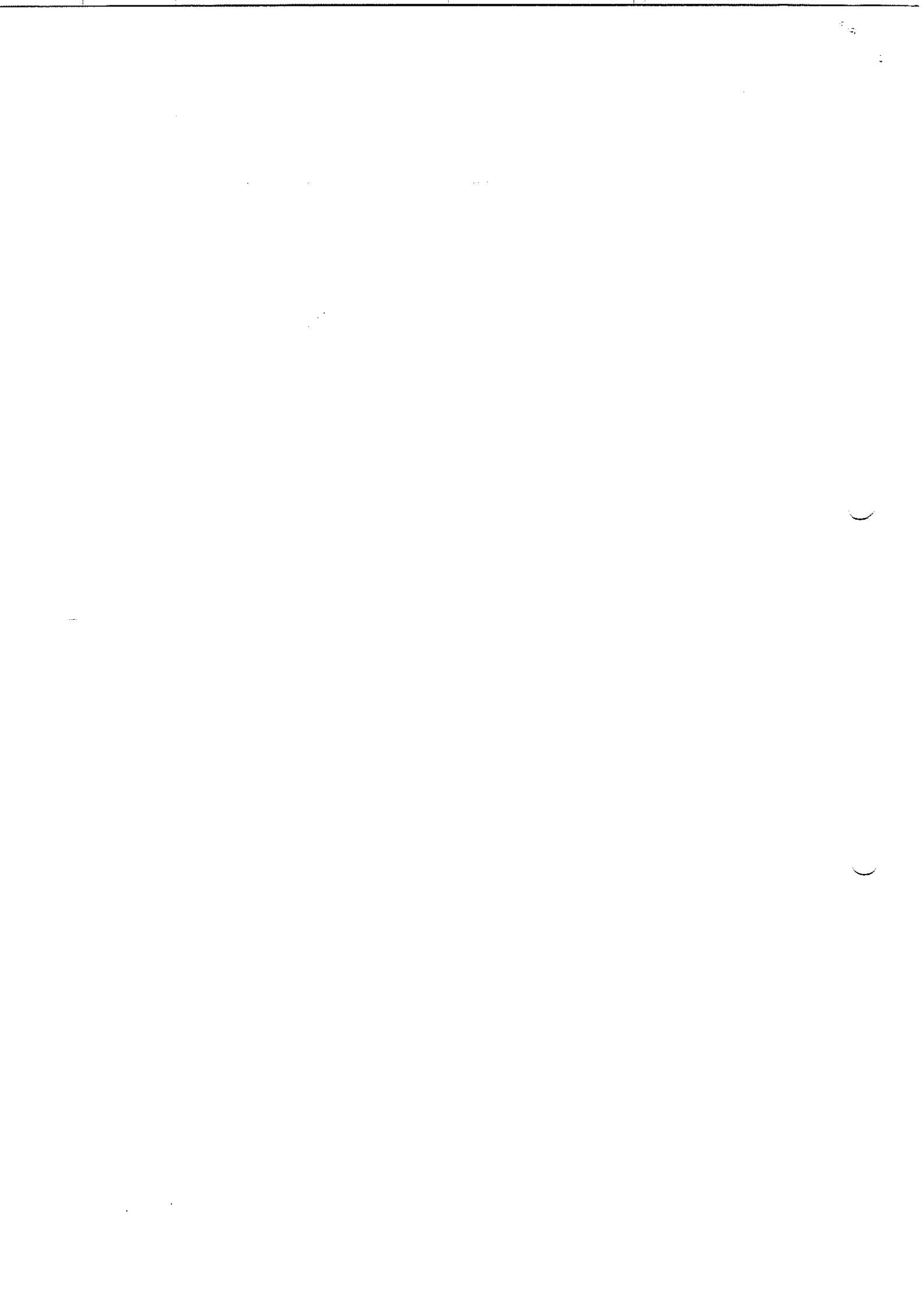
ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SUBSECRETARIA DE GESTÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Da ciência da Direção Geral:

Data: 27/04/17

Assinatura da diretora e matrícula: Dulce Pinheiro da Silva

Dulce Pinheiro da Silva  
Diretora  
Mat. 602467-4 PCN





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

33  
M. Belem

|                                  |                    |
|----------------------------------|--------------------|
| Processo de Prestação de contas: | 2016/055249        |
| Escola Municipal:                | E.M. Orlando Mello |
| Programa:PDDE                    | Mais Educação      |

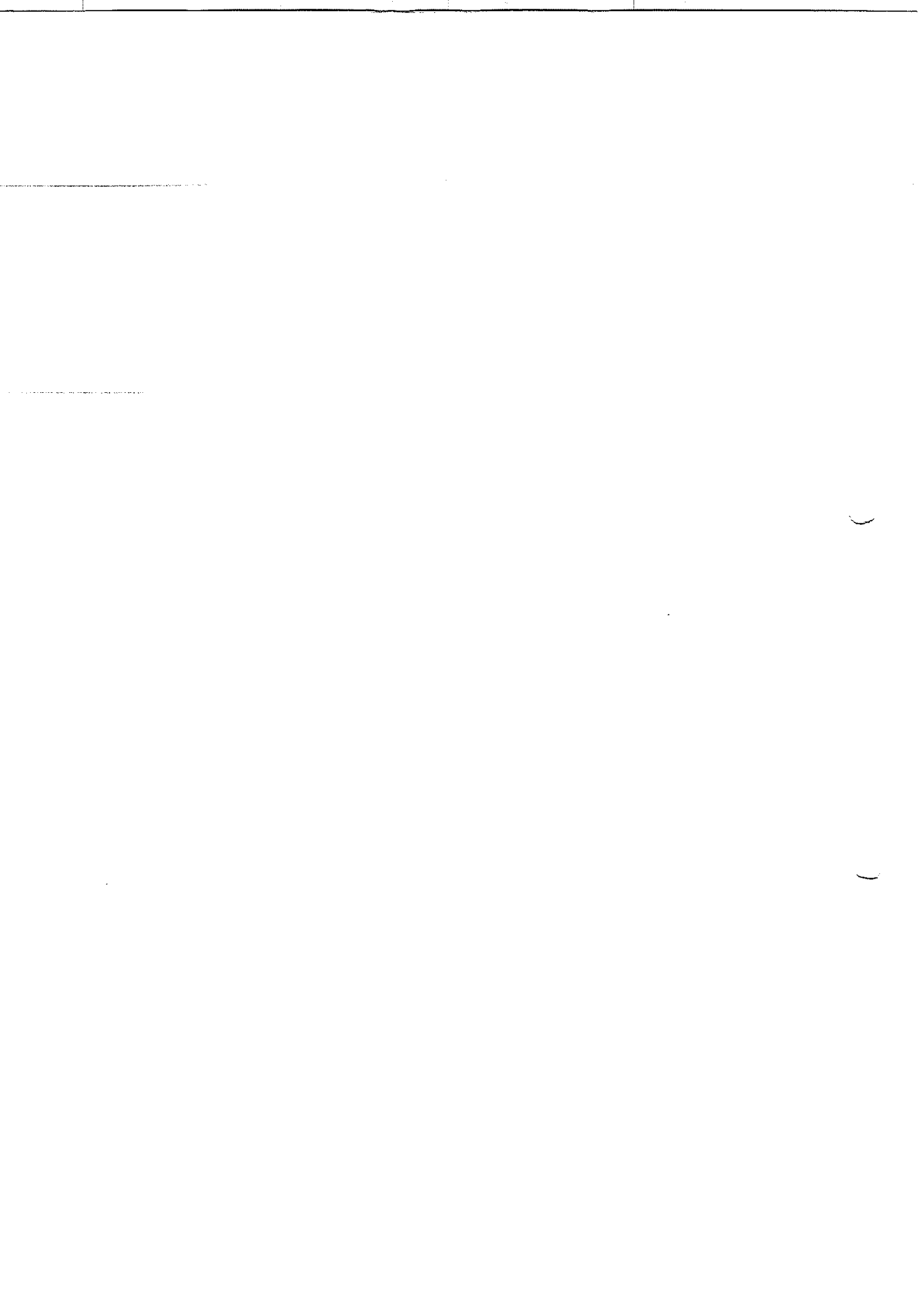
TERMO DE RECEBIMENTO DE DOCUMENTAÇÃO

Nesta data, recebemos os extratos bancários da CONTA BANCÁRIA e BB – SUPREMO, referente ao período de Jun/2016 a Dez/2016.

Ressaltamos que, a documentação apontada às fls 33<sup>1</sup> e 45 a Presidente irá realizar a entrega da mesma, a fim de realizarmos a Análise Conclusiva, para o envio junto ao FNDE-SIGPC.

Nova Iguaçu, 26 de abril de 2017

Maria Celia Machado Belem  
Mat.: 12/683.964-1





# FNDE

## FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO

DIRETORIA FINANCEIRA  
COORDENAÇÃO-GERAL DE CONTABILIDADE E ACOMPANHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

## DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA E DE PAGAMENTOS EFETUADOS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

|  |                     |
|--|---------------------|
| BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO                  |                     |
| 01 - Programar/Ação                      | 02 - Exercício      |
| PDDE - EDUC. INT. FUND                   |                     |
| 03 - Nome                                | 04 - Número do CNPJ |
| APM - ESCOLA MUNICIPAL DR. ORLANDO MELLO |                     |
| 05 - Endereço                            | 06 - Município      |
| Rua : F nº 763 - Posse                   | Nova Iguaçu         |
|  | 07 - UF             |
|  | RJ                  |

| BLOCO 2 - SINTENSE DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA (R\$) |   |                                     |   |  |
|--|---|-------------------------------------|---|--|
| 08 - Saldo Reprogramado do Exercício Anterior                | 09 - Valor Creditado pelo FNDE no Exercício | 10 - Recursos Próprios              | 11 - Rendimento de Aplicação Financeira | 12 - Devolução de Recursos ao FNDE (-) |
| Custeio  | Custeio                                     | Custeio                             | Capital                                 | Custeio                                |
| 166,89   |   |                                     |   |  |
| 13 - Valor Total da Receita                                  |   | 14 - Valor da Despesa Realizada (-) |   | 1.7 - Período de Execução              |
| Custeio  | Capital                                     | Custeio                             | Capital                                 | Atendidas                              |
| 172,38   |   | 0,03                                |   | 02/01/16 a 31/12/16                    |
|  |   |                                     |   | 01                                     |

| BLOCO 3 - PAGAMENTOS EFETUADOS |                                  |                    |  |                     |                |                |                |                  |
|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|--|---------------------|----------------|----------------|----------------|------------------|
| 19 - Item                      | 20 - Nome do Favorecido          | 21 - CNPJ ou CPF   | 22 - Tipo de Bens e Materiais Adquiridos ou Serviços Contratados | 23 - Origem R\$ (*) | 24 - Nat. Desp | 25 - Documento | 26 - Pagamento | 27 - Valor (R\$) |
|                                |                                  |                    |  | R\$ (*)             |                | Tipo           | Nº Ch/OB       | Data             |
| 01                             | Soluções Comércio Varejista LTDA | 17.188.620/0001-07 | Artigo de papelaria  | FNDE                | C              | NF             | 851362         | 03/06/16         |
|                                |                                  |                    |  |                     |                |                |                | 172,35           |
| 28 - TOTAL                     |                                  |                    |  |                     |                |                |                | 172,35           |

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO              |  |
| Nova Iguaçu, 31 de dezembro de 2016 | Dulce Pinheiro da Silva                              |
| Local e Data                        | Nome do(a) Dirigente ou do Representante Legal       |
|                                     | <i>Dulce Pinheiro da Silva</i>                       |
|                                     | Assinatura do(a) Dirigente ou do Representante Legal |
|                                     | Dulce Pinheiro da Silva                              |
|                                     | Dirigente  |
|                                     | Mob. 982487-4 PCNI                                   |

46  
RFB





Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE)

Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação

# CONSOLIDAÇÃO DE PESQUISAS DE PREÇOS

## BLOCO I - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX) / ENTIDADE MANTENEDORA (EM)

01 - Razão Social: **A.P.M. ESCOLA MUNICIPAL DR. ORLANDO MELLO**

02 - CNPJ: **01913273/0001-90**

## BLOCO II - IDENTIFICAÇÃO DOS PROPONENTES (Fornecedores de produtos ou prestadores de serviços)

|                                       |                                     |
|---------------------------------------|-------------------------------------|
| 03 - Razão Social do Proponente (A)   | 03 - Razão Social do Proponente (C) |
| SOLUÇÕES COMERCIO VAREGISTA LTDA - ME | ARMARINHO K11 LTDA ME               |
| 04 - CNPJ do Proponente (A)           | 04 - CNPJ do Proponente (C)         |
| 17.188.620/0001-07                    | 30.067417/0001-69                   |

## BLOCO III - PROPOSTAS (R\$ 1,00)

| 05 - Item | 06 - Descrição dos Produtos e Serviços | 07 - Unid. | 08 - Quant. | 09 - Valor Proponente (A)                 | 10 - Valor Proponente (B) | 11 - Valor Proponente (C) |
|-----------|--|------------|-------------|---|---------------------------|---------------------------|
| 01        | PAPEL A4 COLORIDO                      | CX         | 01          | 172,35                                    | 175,99                    | 179,99                    |
|           |  |            |             | 12 - Valor Total da Proposta              |                           | 179,99                    |
|           |  |            |             | 13 - Valor Total da Proposta com Desconto |                           | 179,99                    |

## BLOCO IV - APURAÇÃO DAS PROPOSTAS

| 14 - Itens de Menor Valor | 15 - Valor Total dos Itens de Menor Valor |
|---------------------------|---|
| Proponente (A) 02         | 172,35                                    |
| Proponente (B)            |   |
| Proponente (C)            |   |
| 16 - Valor Total          |   |
|                           | 172,35                                    |

## BLOCO V - AUTENTICAÇÃO

17 - Local e Data: **Nova Iguaçu, 31 de dezembro de 2016.**

18 - Nome do Dirigente ou do Representante Legal da UEX ou da EM: **Duice Pinheiro da Silva**

19 - Assinatura do Dirigente ou do Representante Legal da UEX ou da EM: *Duice Pinheiro da Silva*

20 - Nome do Proponente: **Bulcão Pinheiro da Silva**







48  
Balem

PARECER DO CONSELHO FISCAL

Conselho Fiscal aprovado em Assembléia Geral de 28/05/2015, conforme lavrado em Livro Ata à folhas nº 43,44 e 45.

A.P.M. do (a)

ESCOLA MUNICIPAL DR. ORLANDO MELLO

Município

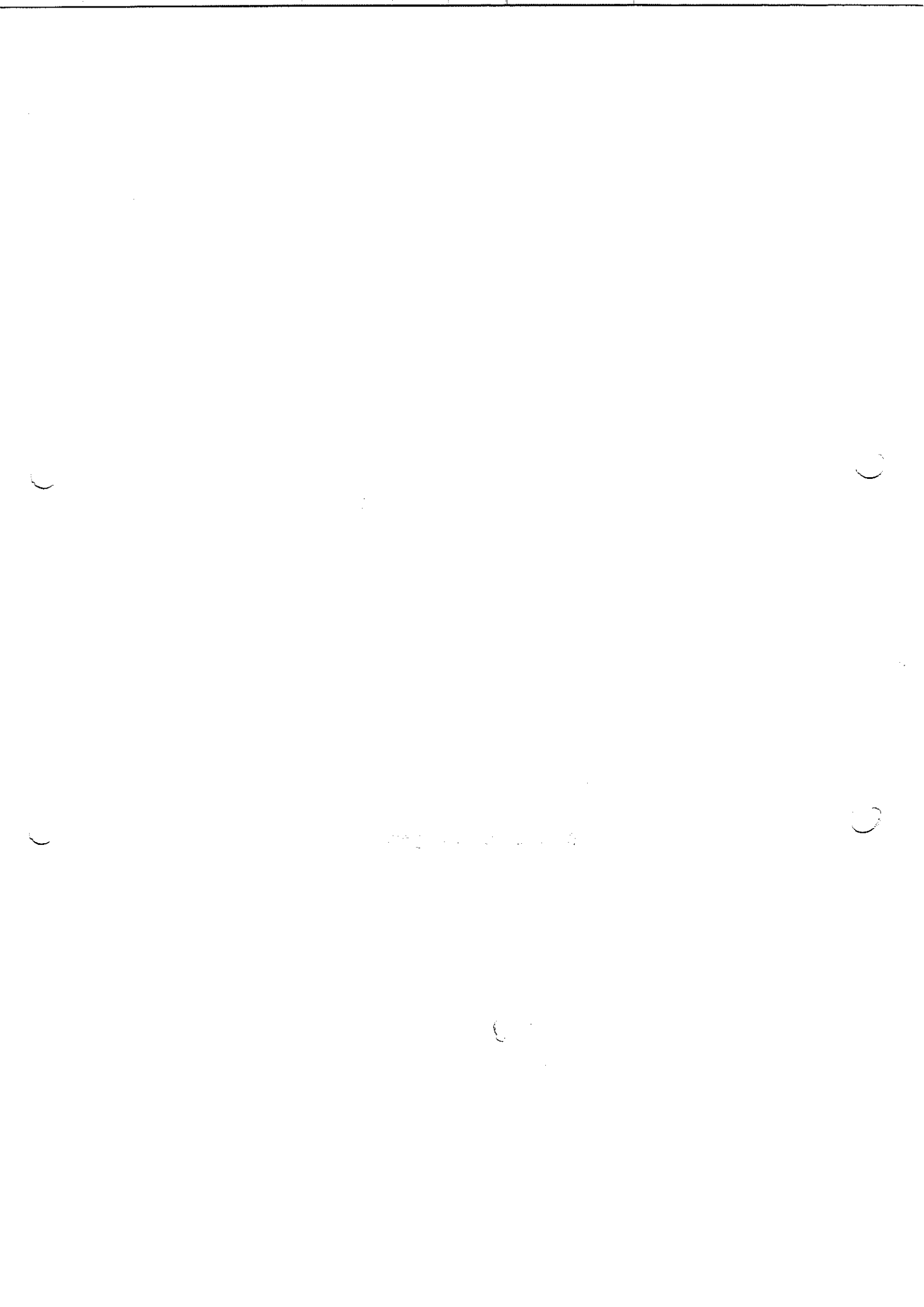
NOVA IGUAÇU

A presente Prestação de contas foi submetida à consideração da Assembléia Geral Ordinária do dia 20 / 05 / 2016. Sendo analisada e aprovada pelos Membros do Conselho Fiscal.

Nova Iguaçu, 20 / 05 / 2016.

Assinaturas dos Membros do Conselho Fiscal

|                                |                                     |   |
|--------------------------------|-------------------------------------|---|
| Patricia Barbosa Torres        | <u>Patricia Barbosa Torres</u>      | Professora 10/696.376-3<br>cargo ou Situação Mat. |
| Nome                           | Assinatura                          |   |
| Sheila do Nascimento e Silva   | <u>Sheila do Nascimento e Silva</u> | Professor 10/698092-4<br>cargo ou Situação Mat.   |
| Nome                           | Assinatura                          |   |
| Cristiane Bassini Campanharo   | <u>Cristiane Bassini Campanharo</u> | Professora 11/691065-7<br>cargo ou Situação Mat.  |
| Nome                           | Assinatura                          |   |
| Jussara da Silva               | <u>Jussara da Silva</u>             | Responsável 06.568.656-0<br>cargo ou Situação RG  |
| Nome                           | Assinatura                          |   |
| Simone Martins da Silva Fontes | <u>Simone M. S. Fontes</u>          | Responsavel 09.791.071-5<br>cargo ou Situação RG  |
| Nome                           | Assinatura                          |   |
| Jaqueline Gomes Barbosa        | <u>Jaqueline G. Barbosa</u>         | Responsável 10.112.910-4<br>cargo ou Situação RG  |
| Nome                           | Assinatura                          |   |





...te e sito dias do mês de maio de dois mil e quinze, na cidade de Nova Iguaçu, Rio de Janeiro, situada na Rua número 763, bairro da Posse, reuniram-se em Assembleia geral professores, funcionários, pais, alunos e pessoas da comunidade membros do Conselho Escolar da Escola Municipal Doutor Orlando Mello, com a finalidade de eleger e dar posse aos novos membros da diretoria, do Conselho Fiscal, Deliberativo e dos respectivos suplentes. A presidência dos trabalhos, a sr<sup>a</sup> Dulce Pinheiro da Silva (diretora geral da Unidade Escolar), foi feita uma votação e era designando a servidora Iclaudia Pereira Acauly, para o cargo de secretária desta reunião. Após a escolha dos novos membros, foi constituída a nova diretoria da APM da Escola Municipal Doutor Orlando Mello para o biênio de 2015/2016, que irá assinada mim, Iclaudia Pereira Acauly e demais presentes.

Diretoria

Presidente - Dulce Pinheiro da Silva. ~~Henri Linhares da Silva~~

Vice-Presidente - Alexandra de Paula L. de Oliveira - Alexandre de P. L. Oliveira

Tesoureira - Andreia Brasil de Freitas - Andréia Brasil de Freitas

Secretária - Iclaudia Pereira Acauly - Iclaudia Pereira Acauly

Conselho Fiscal

Patricia Barbosa Torres - Patricia Barbosa Torres

Sheila do Nascimento e Silva - Sheila do Nascimento e Silva

Cristiane Bassini Campanharo - ~~Cristiane Bassini Campanharo~~

Jussara da Silva - Jussara da Silva

Simoni Martins da Silva Fontes - Simoni Martins da Silva Fontes

Jaqueline Gomes Barbosa - Jaqueline Gomes Barbosa

Suplentes

Christiane Fonseca Cortes - Christiane Fonseca Cortes

Sonia Maria Jardim de Carvalho - Sonjcarvalho

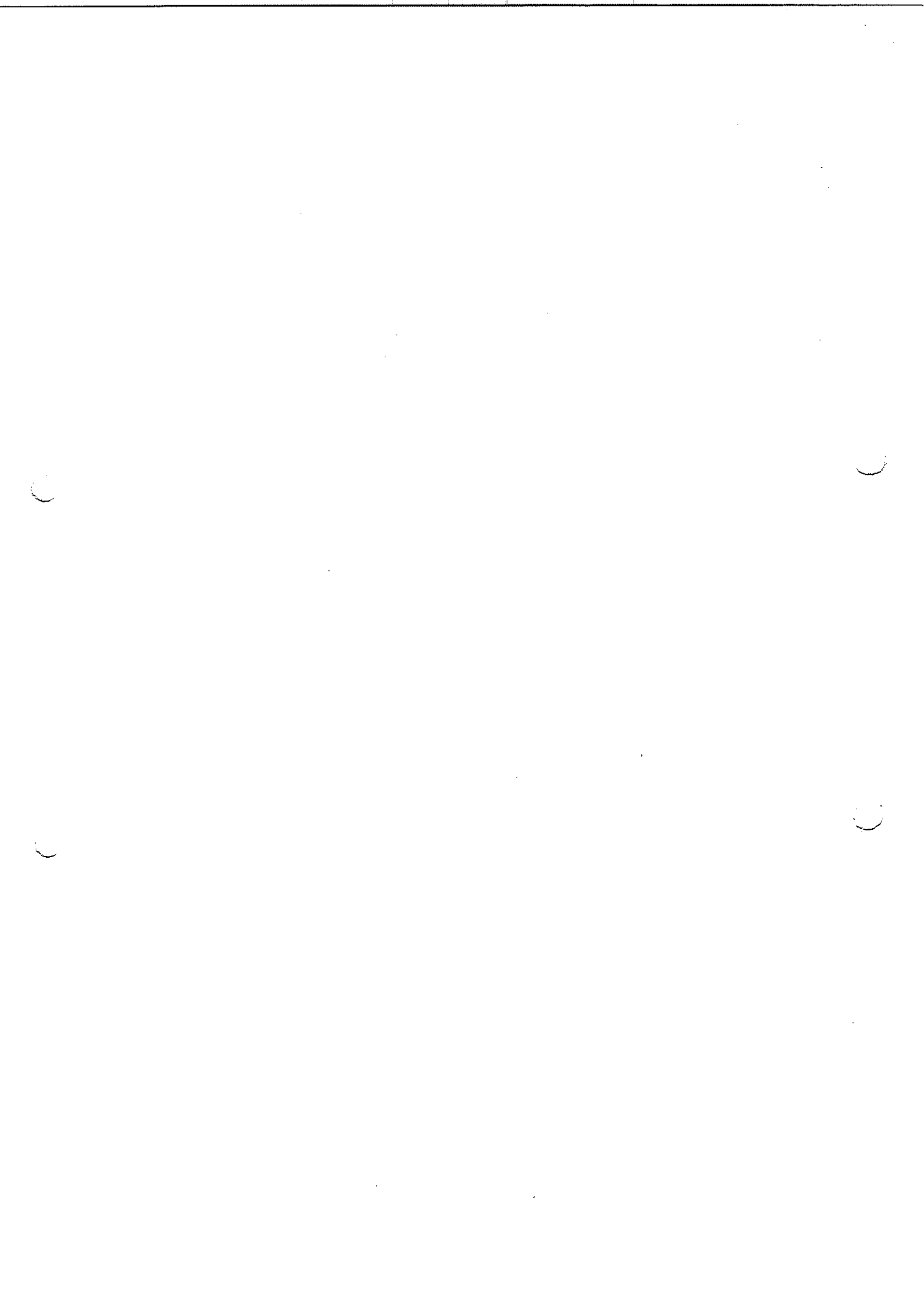
Josiane Bastos de Souza - Josiane Bastos de Souza

Ivone de Jesus - Ivone de Jesus

Manoel da Costa Gomes Filho - Manoel da Costa Gomes Filho

Neuzi Maria Santanna - Neuzi Maria Santanna

Conselho Deliberativo



# Contas Online

SIGPC - Sistema de Gestão de Prestação de Contas



Prestação de Contas Caixa de Entidade  
 Prestar Conta  
 Planejamento e Transfêrencia  
 Identificação  
 Itens Previstos  
 Recursos Financeiros  
 Autorização de Despesas (Licitações e Outras)  
 Recebimento de Produtos ou Serviços (Liquidação)  
 Pagamentos  
 Execução Financeira  
 Execução Física  
 Extrato Bancário  
 Restituição e Reprogramação de Recursos  
 Resumo da Execução  
 Prestação de Contas Online  
 Demonstrativo Consolidado  
 Emitir Prestação de Contas  
 Recibos de Entrega

Ajuda Usuário: 92158349797 Sair

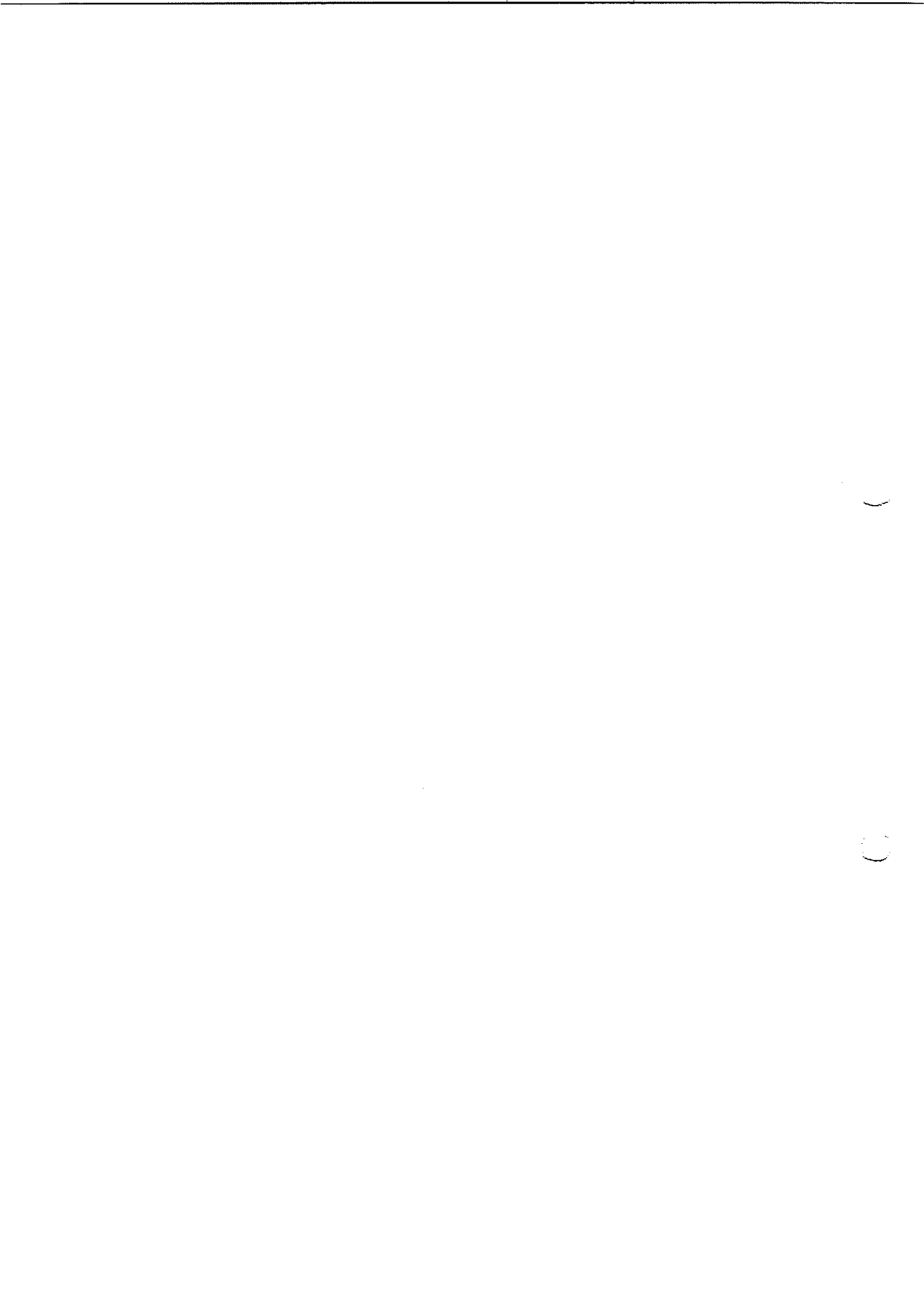
**Dados da Prestação de Contas**

|                           |  |                             |                               |                          |                         |
|---------------------------|--|-----------------------------|-------------------------------|--------------------------|-------------------------|
| <b>Tipo de Concessão:</b> | REPASSE  | <b>CNPJ:</b>                | 29.138.278/0001-01            | <b>Nome da Entidade:</b> | PREF MUN DE NOVA IGUAÇU |
| <b>Programa:</b>          | PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA EDUCAÇÃO INTEGRAL | <b>Nº da Transferência:</b> | PDDE-EDUCAÇÃO INTEGRAL / 2016 | <b>Vigência:</b>         | 01/01/2016 - 31/12/2016 |
| <b>Situação:</b>          | Adimplente   | <b>Prazo para PC:</b>       | 21/08/2017                    | <b>Município/UF:</b>     | NOVA IGUAÇU-RJ          |

Demonstrativo Consolidado da Execução Físico-Financeira  
 UE/ASSOC DE PAIS E MESTRES DA E MUNICIPAL DR ORLANDO MELLO

| Origem dos Recursos  | Execução Financeira |               | Valor       |      |
|--|---------------------|---------------|-------------|------|
|  | Custeio (R\$)       | Capital (R\$) | Total (R\$) |      |
| (+) Saldo Reprogramado do Exercício Anterior                         | 166,89              | 0,00          | 166,89      | 0,00 |
| (+) Creditado pelo FNDE no Exercício                                 | 0,00                | 0,00          | 0,00        | 0,00 |
| (+) Recursos Próprios  | 0,00                | 0,00          | 0,00        | 0,00 |
| (+) Rendimento de Aplicação Financeira (Arrendados e Não Arrendados) | 5,49                | 0,00          | 5,49        | 0,00 |
| (-) Receita Total  | 172,38              | 0,00          | 172,38      | 5,49 |
| (-) Devolução de Recursos do FNDE (Valor Principal)                  | 0,00                | 0,00          | 0,00        | 0,00 |
| <b>Recurso Financeiro Devolvido</b>                                  |                     |               |             |      |
| (-) Despesa Realizada Aprovada                                       | 172,35              | 0,00          | 172,35      | 0,00 |
| (-) Despesa Realizada Mão Aprovada                                   | 0,00                | 0,00          | 0,00        | 0,00 |
| (-) Saldo a Reprogramar para o Exercício Seguinte                    | 0,03                | 0,00          | 0,03        | 0,03 |
| (*) Valor a Comprovar (Sem Prestação de Contas)                      | 0,00                | 0,00          | 0,00        | 0,00 |

\* Ao acessar esta opção os dados da Execução Financeira serão gravados.  
 Os registros complementares no Demonstrativo Consolidado somente serão realizados após novo envio da prestação de contas.





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

**Ao  
Setor de Protocolo – SEMED,**

Considerando os encaminhamentos necessários e pertinentes para a mudança da nova sede da Secretaria Municipal de Educação, e ainda que, o presente processo administrativo, na presente data se encontra arquivado na Subsecretaria de Gestão de Recursos Financeiros.

Considerando que para os devidos fins, o presente processo se encontra com pendências cumpridas, estando em situação de arquivamento.

Solicitamos o encaminhamento do presente Setor de Protocolo – SEMED, para que seja feito o devido arquivamento.

Em, 11 de maio de 2018.

*Maria Celia Machado Belem*  
**Maria Celia Machado Belem**  
Auxiliar de Serviços Administrativo  
Mat. 10/683964-1

**Visto,**

*Maria Virginia Andrade Rocha*  
**Maria Virginia Andrade Rocha**  
Subsecretária de Gestão de Recursos Financeiros - SEMED  
Mat. nº 11/694.638-8



