



45

VERIFICAÇÃO DO PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Processo de Prestação de contas:	2016/028351
Escola Municipal:	JOSE DE ANCHIETA
Programa:	PDDE – EDUCAÇÃO BÁSICA

Sra. Secretária Municipal de Educação,

Encaminhamos o referido p. a. alusivo à prestação de contas do Programa PDDE – EDUCAÇÃO BÁSICA, exercício 2015. Informamos que o mesmo fora entregue em 04/02/2016, conforme fls. 02 (verso). Depois de realizado exame dos autos, identificamos o seguinte:

1. Ofício de encaminhamento nº 133/2015;
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. Extrato bancário de fundo de investimento de curto prazo de janeiro a dezembro de 2015 e conta poupança (variação 01 e 51) de janeiro a dezembro de 2015, e;
9. Parecer do Conselho Fiscal;

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

- 1- Corrigir no Demonstrativo da Execução da Receita e da Despesa e de Pagamentos Efetuados, o bloco 2, os valores dos campos 8, 11, 13 e 15.
- 2- Apor ao processo o Parecer do Conselho Fiscal.

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 nº 8. 716, de 25 de agosto de 2010.

Nova Iguaçu, 05 de fevereiro de 2016.

Paola Peixoto dos Santos
PAOLA PEIXOTO DOS SANTOS

Chefe de Divisão
Mat. 13/707.000-6



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

46
18

DESPACHO DO SECRETÁRIO

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

Nova Iguaçu, 16/02/2016.

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

Laura Cristina Rocha Novello
Subsecretária de Gestão de
Recursos Financeiros - SEMED
Mat.: 60/679901-9 PCAR

Da ciência da Direção Geral:

Data:

Assinatura da diretora e matrícula:

PARECER DO CONSELHO FISCAL

Conselho Fiscal aprovado em Assembleia Geral de 26/03/2015
conforme lavrado em livro ATA registrada á folha nº 20.

A.P.M da E.M José de Anchieta

Município Nova Iguaçu

A presente Prestação de contas foi submetida à consideração Assembleia Geral Ordinária do dia **22/12/2015**, sendo analisada e aprovada pelos membros do Conselho Fiscal.

Nova Iguaçu, 22 de dezembro de 2015.

Assinaturas dos Membros do Conselho Fiscal

Stella Dutra de Brito	<u><i>Stella Dutra de Brito</i></u>	Secretária: mat.: 18/704419-1
Rita de Cassia Alves Craveira	<u><i>Rita de Cassia Alves Craveira</i></u>	Profª.: II mat.: 10/693329-5
Renata Cruz de Carvalho	<u><i>Renata Cruz de Carvalho</i></u>	Profª.: II mat.: 10/702389-8
Edna dos Santos	<u><i>Edna dos Santos</i></u>	Responsável: RG 09604192-6

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO	
01 - Programa/Ação FUNDE - Educação Básica	02 - Exercício 2015
03 - Nome APM DA Escola Municipal José de Anchieta	
04 - Número do CNPJ: 01928137600173	07 - UF RIO DE JANEIRO
05 - Endereço Rua da Moenda, 92, Tinguázinho.	06 - Município NOVA IGUAÇU

BLOCO 2 - SÍNTESE DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA (R\$)									
08 - Saldo Reterioramento do Exercício Anterior	09 - Valor Creditado pelo FUNDE no Exercício		10 - Recursos Próprios		11 - Bando de Aplicação Financeira		12 - Devolução de Recursos ao FUNDE (-)		18 - Nº de Escolas Alçadas
	Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital	
0,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13 - Valor Total da Receita									
		14 - Valor da Despesa Realizada ()		15 - Saldo a Reprogramar para o Exercício Seguinte		16 - Saldo Devolvido		17 - Período de Execução	
Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital		
0,50	0,00	0,00	0,00	0,50	0,00	0,00	0,00	_01/_01/_2015_ a _31/_12/_2015_	

BLOCO 3 - PAGAMENTOS EFETUADOS									
19 - Item	20 - Nome do Fornecedor	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\$)
						Tipo	Número		
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
28 - TOTAL									