



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

2016/023523

02  
Jan

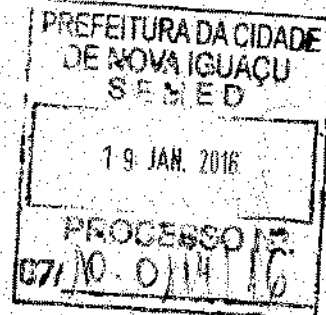
OFÍCIO Nº. 095

Nova Iguaçu, 31 de dezembro de 2015.

ASSUNTO: PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS DO PDDE - EDUCAÇÃO INTEGRAL / FNDE.

APM DA ESCOLA MUNICIPAL MANOEL JOÃO GONÇALVES

CIDADE: NOVA IGUAÇU / RJ



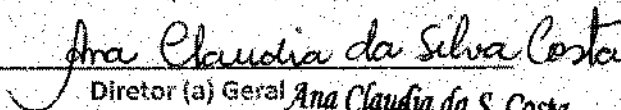
Senhora Secretária,

Apresentamos a V. Exa., devidamente relacionados os comprovantes das despesas efetuadas por conta de recebimento do recurso, no valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), recebido em 03/07/2014, movimentado na conta bancária nº. 38497-6 aberta no Banco do Brasil (BB) Agência 1576-8.

Instruem a presente Prestação de Contas os seguintes documentos:

1. Ofício Inicial;
2. REX;
3. Demonstrativo da Execução da Receita e da Despesa e de Pagamentos Efetuados;
4. Relação de Bens Adquiridos;
5. Planilha de Consolidação de Pesquisa de Preços;
6. Termo de Doação (com carimbo de recebido do Setor de Patrimônio);
7. Conciliação Bancária;
8. Termos de Adesão e Compromisso do MAIS EDUCAÇÃO e do FEFS;
9. Relatório Mensal de Atividades Realizadas por Monitor ou Voluntário, voltadas à Educação Integral e ao FEFS;
10. Recibos de Ressarcimento Mensal de Despesa com Transporte e Alimentação;
11. Plano de Ação;
12. Extratos Bancários da Conta Corrente, CDB (se houver) e Conta Poupança de Dezembro/2013;
13. Extratos Bancários da Conta Corrente, CDB (se houver) e Conta Poupança de Janeiro/2014 a Dezembro/2014;
14. OBS.: Caso os extratos sejam os retirados diretamente do caixa eletrônico, por terem vida útil curta, solicitamos que traga cópias dos mesmos, juntamente com os originais;
15. Notas Fiscais Originais (1ª via), e Cartas de Correção (se houver);
16. Recibos de Prestação de Serviços (se houver);
17. Canhotos Originais dos Cheques (Totalmente preenchidos);
18. Cópias dos Cheques, e;
19. Parecer do Conselho Fiscal Original.
20. OBS.: Caso queira explicar algum (uns) acontecimento (s), juntar justificativa (s).

Respeitosamente,



Diretor (a) Geral **Ana Claudia da S. Costa**  
DIRETORA  
MAT. 11/676838-6  
SEMED - PMNI

A.  
Sra. Maria Aparecida Marcondes Rosestolato  
Secretária Municipal de Educação de Nova Iguaçu

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
SISTEMA DE AÇÕES E ASSISTÊNCIA EDUCACIONAL  
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA**

**Data: 14/01/2016  
Hora: 10:20:23**

**Relação de Unidades Executoras (REx) - 2014**

[<-- Voltar](#)

EEs: PREF MUN DE NOVA IGUAÇU  
UF: RJ  
Valor Custeio: 341.880,00  
Valor Capital: 120.220,00  
CNPJ: 29.138.278/0001-01  
Processo: 23034.005489/2014-28  
Valor Total: 462.100,00

Executora: ASSOC DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNIC MANOEL J GONCALVES

UF: RJ Município: NOVA IGUAÇU

Banco: 001 Agência: 1576 Conta: 0060384976

CNPJ: 01.929.134/0001-54

Nº Escolas: 1

Nº Alunos: 232

Descrição do Pagamento	Valor Devido		Valor Ajuste		Valor Total	Valor Pago em 2014	VI Pg 2015 Ref. a 2014
	Custeio	Capital	Custeio	Capital			
PDDE ACESSIBILIDADE	8.000,00	2.000,00	0,00	0,00	10.000,00	10.000,00	0,00
<b>Total:</b>	<b>8.000,00</b>	<b>2.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>10.000,00</b>	<b>10.000,00</b>	<b>0,00</b>

Código	Nome	Escola	Nº Alunos	Descrição do Pagamento		Valor	
				PDDE ACESSIBILIDADE	Total	Custeio	Capital
33059861	E M MANOEL JOAO GONCALVES		232	8.000,00	10.000,00	8.000,00	2.000,00
<b>Total:</b>				<b>8.000,00</b>	<b>10.000,00</b>	<b>8.000,00</b>	<b>2.000,00</b>

Dados atualizados até 13/01/2016

[<-- Voltar](#)

2016/023821

*Ana Carolina*  
DIRETORA  
MAT. 11/676838-6  
SEMED - PMN

508

**FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO**  
**DIRETORIA FINANCEIRA**  
**COORDENAÇÃO GERAL DE CONTABILIDADE E ACOMPANHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA E DE PAGAMENTOS EFETUADOS**

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO**

01 - Programa/Ação: **Acessibilidade**      02 - Exercício: **2015**

03 - Nome: **APM. E. M. Manoel João Gonçalves**      04 - Número do CNPJ: **01929134/0001-54**

05 - Endereço: **Rua São Miguel Arcanjo, Nº 10 - Monte Líbano**      06 - Município: **Nova Iguaçu**      07 - UF: **RJ**

**BLOCO 2 - SÍNTESE DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA (R\$)**

08 - Saldo Reprogramado no Exercício Anterior		09 - Valor Creditado pelo FNDE no Exercício		10 - Recursos Proprios		11 - Rendimento de Aplicação Financeira		12 - Devolução de Recursos ao FNDE (%)	
Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital
R\$ 10.256,77	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 721,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 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	Custeio	Capital
R\$ 10.978,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.978,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	01/01/2015 a 31/12/2015	R\$ 0,00

19 - Nº de Escólas Atendidas

**BLOCO 3 - PAGAMENTOS EFETUADOS**

19 - Item	20 - Nome do Favorecido	21 - CNPJ ou CPF	22 - Tipo de Bene e Materiais Adquiridos ou Contratações	23 - Orgam R\$ (*)	24 - Nat. Desp	25 - Documento		26 - Pagamento	27 - Valor (R\$)
						Tipo	Numero		
<p>28 - TOTAL</p> <p><b>R\$ 0,00</b></p>									

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

Local e data: **Nova Iguaçu, 31 de dezembro de 2015.**

Nome do(a) Dirigente ou do Representante Legal: **Ana Claudia da Silva Costa**

Assinatura do(a) Dirigente ou do Representante Legal: *Ana Claudia da Silva Costa*

Nome do(a) Dirigente ou do Representante Legal: **Ana Claudia da Silva Costa**

FUNÇÃO: **DIRETORA**

Nº de Matrícula: **1116768396**

CPF: **04444444444**

20161023921



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO

DIRETORIA FINANCEIRA

COORDENAÇÃO-GERAL DE CONTABILIDADE E ACOMPANHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO

01 - Programa/Ação: Educação Integral ESTRUTURA 02 - Exercício: 2015

03 - Nome: APM. E. M. Manoel João Gonçalves 04 - Número do CNPJ: 01929134/0001-64

05 - Endereço: Rua São Miguel Arcanjo, Nº 10 - Monte Libano 06 - Município: Nova Iguaçu 07 - UF: RJ

BLOCO 2 - SÍNTESE 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 (-)		13 - Valor Total da Receita	
Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital
R\$ 10.256,77	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 721,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.978,65	R\$ 0,00
14 - Valor da Despesa Realizada (-)		15 - Saldo a Reprogramar para o Exercício Seguinte		16 - Saldo Devolvido		17 - Período de Execução		18 - Nº de Escolas Aterradas			
Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital		
R\$ 10.978,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.978,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	01/01/2015 a 31/12/2015	R\$ 0,00	R\$ 0,00	1

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\$)
						Tipo	Número		
<del>2016/023821</del>									

28 - TOTAL: R\$ 0,00

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 31 de dezembro de 2015.  
Local e data

Ana Claudia da Silva Costa  
Nome do(e) Dirigente ou do Representante Legal

Ana Claudia da Silva Costa  
Assinatura do(a) Dirigente ou do Representante Legal

DIRETORA  
MAT. 11/676839-6  
SEMED - PMNJ



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
 DIRETORIA FINANCEIRA  
 COORDENAÇÃO-GERAL DE CONTABILIDADE E ACOMPANHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS  
**RELAÇÃO DE BENS ADQUIRIDOS OU PRODUZIDOS**

PRESTAÇÃO DE CONTAS

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO**

01 - Programa/Ação <b>PODE - MAIS EDUCAÇÃO E DOEFES</b>	02 - Exercício <b>2015</b>
03 - Nome <b>APM DA EM MANOEL JOÃO GONÇALVES</b>	04 - N.º do CNPJ
05 - Endereço <b>RUA SÃO MIGUEL ARCANJO, N.º 10, MONTE LIBANO</b>	06 - Município <b>Nova Iguaçu</b>
	07 - UF <b>RJ</b>

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DOS BENS ADQUIRIDOS OU PRODUZIDOS**

Tipo	08 - Documento Número	Data	09 - Especificação dos Bens	10 - Quantidade	11 - Valor (R\$)		
					Unitário	Total	
/							
<b>12 - TOTAL</b>						<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

**BLOCO 3 - AUTENTICAÇÃO**

Nova Iguaçu, 31 de dezembro de 2015.  
 Local e Data:

Ana Claudia da Silva Costa

Nome do(a) Dirigente ou do Representante Legal da UEX ou EM

Assinatura do(a) Dirigente ou do Representante Legal da UEX ou EM

*Ana Claudia*

**Ana Claudia da S. Costa**  
 DIRETORA  
 MAT. 11/676838-6  
 SEMED - PMN

05

2016/023821

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

01 - Razão Social: **APM DA ESCOLA MUNICIPAL MANOEL JOÃO GONÇALVES**  
02 - CNPJ: **01929134/0001-54**

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

03 - Razão Social do Proponente (B):  
04 - CNPJ do Proponente (A):  
03 - Razão Social do Proponente (C):  
04 - CNPJ do Proponente (C):

**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):

**BLOCO IV - APURAÇÃO DAS PROPOSTAS**

14 - Itens de Menor Valor

Proponente (A)  
Proponente (B)  
Proponente (C)

16 - Valor Total: **R\$ 0,00**

**BLOCO V - AUTENTICAÇÃO**

17 - Local e Data: **Nova Iguaçu 31 de dezembro de 2015**

18 - Nome do Dirigente ou do Representante Legal da UEX ou da EM: **Ana Claudia da Silva Costa**

19 - Assinatura do Dirigente ou do Representante Legal da UEX ou da EM: *Ana Claudia*

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do Representante Legal da UEX ou EM: **2821**

Assinatura do(a) Dirigente ou do Representante Legal da UEX ou EM: **06**

**Ana Claudia da S. Costa**  
DIRETORA  
MAT. 11/676839-6  
SEMED - PMMI

Proponente (A)	Proponente (B)	Proponente (C)
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

15 - Valor Total dos Itens de Menor Valor

R\$ 0,00  
R\$ 0,00  
R\$ 0,00

## TERMO DE DOAÇÃO

Pelo presente instrumento a(o) A.P.M. E.M. Manoel João Gonçalves, Nome da Uex da Escola E.M. Manoel João Gonçalves, Nome da Escola faz, em conformidade com a legislação aplicável ao Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE) e demais normas pertinentes à matéria, a doação do(s) bem(ns), conforme discriminado(s) abaixo, adquirido(s) ou produzido(s) com recursos do referido Programa, ao(à) PCNI - SEMED para que seja(m) tombado (s) e incorporado(s) ao seu patrimônio público e destinado(s) à escola acima identificada, à qual cabe a responsabilidade pela guarda e conservação do(s) mesmo(s).

Nº ORD.	DESCRIÇÃO DO BEM	QIIDE	NOTA FISCAL		VALOR (R\$)		
			Nº	DATA	UNITÁRIO	TOTAL	
<div style="position: absolute; top: 0; left: 0; width: 100%; height: 100%; border: 1px solid black; background-color: white;"></div>							
<b>TOTAIS:</b>					RS 0,00	RS 0,00	<b>2016/023821</b>

Nova Iguaçu 31 de dezembro de 2015

Local e Data

Ana Claudia da Silva Costa

Nome do Responsável pela Uex

Assinatura do(a) Responsável pela Uex

*Ana Claudia*

Raulo César Pereira Castro  
 Coord. de Mat. Escolar  
 Mat. 601711501-7

Ana Claudia da S. Costa  
 DIRETORA  
 MAT. 11/676838-6  
 SEMED - PMM



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
DIRETORIA FINANCEIRA  
COORDENAÇÃO-GERAL DE CONTABILIDADE E ACOMPANHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

**BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO**

01 – Programa/Ação: PDDE-EDUCAÇÃO INTEGRAL E FEFS *ESTRUTUR*      02 – Exercício: 2015

03 – Nome: APM da EM MANOEL JOÃO GONÇALVES

04 – N.º do CNPJ: 01929134/0001-54

05 – Endereço: RUA SÃO MIGUEL ARCANJO N.º 10, MONTE LIBANO      06 – Município: Nova Iguaçu      07 – UF: RJ

**BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA E SALDO**

08 – Banco: BANCO DO BRASIL      09 – Cód. da Agência: 1576

10 – N.º da Conta Corrente: 38497-6

11 – Saldo do Extrato Bancário: Valor (R\$) 10.978,65

Data: 31/12/2015

**BLOCO 3 – DEMONSTRAÇÃO CONTÁBIL / FINANCEIRA**

12 – Créditos não Demonstrados no Extrato		13 – Débitos não Demonstrados no Extrato		14 – Restos a Pagar Processados		15 – Saldo Contábil (11+12) – (13+14)
Histórico	Valor (R\$)	Histórico	Valor (R\$)	Histórico	Valor (R\$)	
						R\$ 0,00

16 – Total

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 31 de dezembro de 2015  
Local e Data

Ana Claudia da Silva Costa  
Nome Legível do(a) Dirigente ou do Representante Legal da EEx ou EM

Ana Claudia da Silva Costa  
Assinatura do(a) Dirigente ou do Representante legal da EEx ou EM  
11676838-6