



RIO DE JANEIRO
PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU

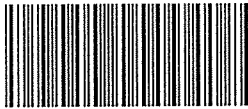
FOLHA DE ROSTO DO PROCESSO

DADOS DO PROCESSO

| | | |
|--|--------------------------------|--|
| Número Processo: 2018/001413 | Setor do Usuário: PROTOCOLO | Data de Entrada 12/01/2018 09:02:51 |
| Secretaria de Abertura SEMED - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCACAO | | |
| Email | | Nº de Processo Externo 07/101893/18 |

OBS.: Esse processo pode possuir 2 (duas) numerações. O campo NÚMERO DE PROCESSO EXTERNO será usado para a Tramitação na numeração já existente e que tramita fora do Paço Municipal. Observando que os dois números tramitam em conjunto.

| |
|---|
| Assunto: PRESTAÇÃO DE CONTAS |
| Complemento: OFÍCIO Nº 83, RELATIVO A.P.M. DA ESCOLA MUNICIPAL PROFª ORNÉLIA LIPPI ASSUMPCÃO, REFERENTE A PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS DO PDE / FNDE. |



| | | |
|--|--------------------------------|--|
| Número Processo: 2018/001413 | Setor do Usuário: PROTOCOLO | Data de Entrada 12/01/2018 09:02:51 |
|--|--------------------------------|--|

DADOS DO INTERESSADO

| | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|
| Interessado PROTOCOLO | | |
| Requerente PROTOCOLO | | Tipo de Interessado SETOR |
| Telefone(1)\Contato(1) | Telefone(2)\Contato(2) | |

DOCUMENTOS ANEXADOS E NÃO ANEXADOS

| Documentos | Observação | Anexado |
|------------|------------|---------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Assinatura: _____
Usuário da criação do processo: ANTONIOPaulino



RIO DE JANEIRO
PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU

Número Processo
2018/001413

Data Abertura
12/01/2018 09:02:51

Assunto
PRESTAÇÃO DE CONTAS

Interessado
PROTOCOLO

Complemento
OFÍCIO Nº 83, RELATIVO A.P.M. DA ESCOLA MUNICIPAL PROFª ORNÉLIA LIPPI ASSUMPCÃO, REFERENTE A PRESTAÇÃO



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

2018/001413 0283

OFÍCIO Nº. 83 /E.M.Profª Ornélia L. Assumpção/2017 Nova Iguaçu, 31 de Dezembro de 2017.

ASSUNTO: PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS DO PDE / FNDE.

A.P.M. DA ESCOLA MUNICIPAL Professora Ornélia Lippi Assumpção

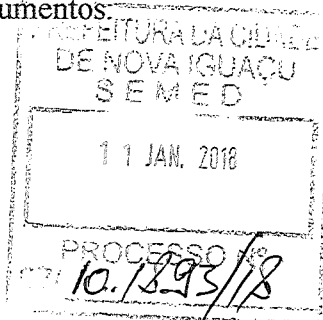
CIDADE: NOVA IGUAÇU / RJ

Senhora Secretária,

Apresentamos a V. Exa., devidamente relacionados os comprovantes das despesas efetuadas referentes à programação do saldo referente à verba de 2016, no valor de R\$ 0,90 (noventa centavos) reprogramado em 31 / 12 / 2017, movimentado na conta bancária nº. 85517-0 aberta no Banco do Brasil, Agência 0081-7.

Instruem a presente Prestação de Contas os seguintes documentos:

- *REX
- *Demonstrativo da Execução da Receita e Despesa
- *Identificação dos Bens Adquiridos
- *Conciliação Bancária
- *Planilha de Consolidação de Pesquisa de Preços;
- *Termo de doação
- *Extrato Bancário da Conta Corrente e Conta Poupança
- *Notas Fiscais e Recibos
- *Canhotos Originais dos Cheques
- *Cópias dos Cheques
- *Parecer do Conselho Fiscal



Na oportunidade apresentamos nossos cumprimentos.

Atenciosamente,

Elizabeth C. Barbosa Araújo
Huni de Jene Maria

Elizabeth C. Barbosa Araújo
Diretora Gerat
Matrícula: 11/692496-3

À Sra Rojane Calife Jubran Dib
Secretária Municipal de Educação de Nova Iguaçu

Ao Protocolo:

I - Autuar;

II - Retornar ao Setor Financeiro.

Nova Iguaçu, 11/01/11.





Maria Virgínia Andrade Rocha

Subsecretária de Gestão de
Recursos Financeiros - SEMED.

Matr.: 11/694638-8 PCNI

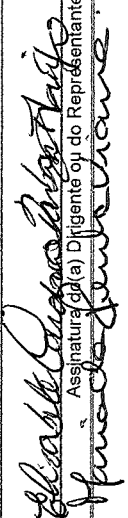
11/201195-0

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


| | | | |
|---|--|---|--|
| BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO | | 02 – Exercício 2017 | |
| 01 – Programa/Ação PDE | | 04 – Número do CNPJ 01931802 / 0001-88 | |
| 03 – Nome E.M.PROFª ORNÉLIA LIPPI ASSUMPCÃO | | 06 – Município Nova Iguaçu | |
| 05 – Endereço Rua Gilson, nº 56, Vila Iracema, | | 07 – UF RJ | |

| BLOCO 2 – SÍNTESE DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA (R\$) | | | | | | | | | |
|---|----------|--|----------|-------------------------------------|----------|--|---------|--|---------|
| 08 – Saldo Reprogramado do Exercício Anterior | | 09 – Valor Creditiado pelo FNDE no Exercício | | 10 – Recursos Próprios | | 11 – Rendimento de Aplicação Financeira | | 12 – Devolução de Recursos ao FNDE (-) | |
| Custeio | Capital | Custeio | Capital | Custeio | Capital | Custeio | Capital | Custeio | Capital |
| R\$ 0,90 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,04 | | | |
| 13 – Valor Total da Receita | | | | | | | | | |
| Custeio | | Capital | | 14 – Valor da Despesa Realizada (-) | | 15 – Saldo a Reprogramar para o Exercício Seguinte | | 16 – Saldo Devolvido | |
| R\$ 0,94 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,94 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | | | |
| 17 – Período de Execução | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 05/01/17 a 31/12/17 | |
| 18 – Nº de Escolas Atendidas | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 01 | |


| BLOCO 3 – PAGAMENTOS EFETUADOS | | | | | | | | | |
|--------------------------------|---------------------------------------|--|---------------------|----------------|----------------|--------|----------------|----------|------------------|
| 19 – Item | 20 – Nome do Favorecido e CNPJ ou CPF | 21 – Tipo de Bens e Materiais Adquiridos ou Serviços Contratados | 22 – Origem R\$ (*) | 23 – Nat. Desp | 24 – Documento | | 25 – Pagamento | | 26 – Valor (R\$) |
| | | | | | Tipo | Número | Data | Nº Ch/OB | |
| | | | | | | | | | |
| 27 – TOTAL | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | R\$ |

| | |
|---|---|
| BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO | |
| Nova Iguaçu, 31 de Dezembro de 2017 Local e Data | Elisabete Cardoso Barbosa Araujo Nome do(a) Dirigente ou do Representante Legal |
| | Assinatura do(a) Dirigente ou do Representante Legal  |

2018/001415 (03/05)

| BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO | | 02 – Exercício 2017 | |
|--|--------|--|------------------|
| 01 – Programa/Ação PDE | | 04 – N.º do CNPJ 01931802 / 0001-88 | |
| 03 – Nome E.M.Profª Ornélia Lippi Assumpção | | 06 – Município Nova Iguaçu | |
| 05 – Endereço Rua Gilson, nº 56, Vila Iracema | | 07 – UF RJ | |
| BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DOS BENS ADQUIRIDOS OU PRODUZIDOS | | | |
| 08 – Documento | | 09 – Especificação dos Bens | |
| Tipo | Número | Data | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | 11 – Valor (R\$) |
| | | | Unitário |
| | | | Total |
| 12 - TOTAL | | | R\$ |
| BLOCO 3 - AUTENTICAÇÃO | | | |
| Nova Iguaçu, 31/12/2017 | | Nome do(a) Dirigente ou do Representante Legal da UEx ou EM | |
| Local e Data | | Elisabete Cardoso Barbosa Araujo | |
| | | Assinatura do(a) Dirigente ou do Representante Legal da UEx ou EM | |
| | |  Assinatura do(a) Dirigente ou do Representante Legal da UEx ou EM Elisabete Cardoso Barbosa Araujo | |

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

| | | | |
|--|--|--|--|
| BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO | | 02 – Exercício | |
| 01 – Programa/Ação | | 2017 | |
| 03 – Nome | | 04 – N.º do CNPJ | |
| APM da E.M.Profª Ornélia Lippi Assumpção | | 01931802 / 0001-88 | |
| 05 – Endereço | | 06 – Município | |
| Rua Gilson, nº 56, Vila Iracema. | | Nova Iguaçu | |
| | | 07 – UF | |
| | | RJ | |
| BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA E SALDO | | 11 – Saldo do Extrato Bancário | |
| 08 – Banco | | Valor (R\$) | |
| 09 – Cód. da Agência | | 0,94 | |
| 001 | | Data: | |
| | | 18/12 / 17 | |
| BLOCO 3 – DEMONSTRAÇÃO CONTÁBIL / FINANCEIRA | | | |
| 12 – Créditos não Demonstrados no Extrato | | 13 – Débitos não Demonstrados no Extrato | |
| Histórico | | Histórico | |
| Valor (R\$) | | Valor (R\$) | |
| | | Débitos bancários | |
| | | 0,00 | |
| | | Saldo reprogramado | |
| | | 0,00 | |
| | | R\$ 0,94 | |
| 15 – Saldo Contábil (11+12) – (13+14) | | R\$ 0,94 | |
| 16 – Total | | | |
| R\$ | | 0,94 | |
| BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO | | | |
| Nova Iguaçu, 31 / 12 / 17 | | Elisabete Cardoso Barbosa Araújo | |
| Local e Data | | Nome Legível do(a) Dirigente ou do Representante Legal da EEx ou EM | |
| | | Assinatura do(a) Dirigente ou do Representante legal da EEx ou EM | |
| | |  Assinatura do(a) Dirigente ou do Representante legal da EEx ou EM | |
| | | Variada gente nome. | |

2018/001413

03/26



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. da E.M. Profª Ornélia Lippi Assumpção 02 - CNPJ 01 931802 / 0001-88

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

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

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

Table with columns: 05 - Item, 06 - Descrição dos Produtos e Serviços, 07 - Unid., 08 - Quant., 09 - Valor Proponente (A), 10 - Valor Proponente (B), 11 - Valor Proponente (C), 12 - Valor Total da Proposta, 13 - Valor Total da Proposta com Desconto, Proponente (A), Proponente (B), Proponente (C), 14 - Itens de Menor Valor, 15 - Valor Total dos Itens de Menor Valor. Includes handwritten values: 120187001413

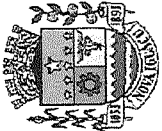
BLOCO IV - APURAÇÃO DAS PROPOSTAS

14 - Itens de Menor Valor Proponente (A) Proponente (B) Proponente (C) 15 - Valor Total dos Itens de Menor Valor

16 - Valor Total R\$

BLOCO V - AUTENTICAÇÃO

17 - Local e Data Nova Iguaçu, 31 de Dezembro de 2017 18 - Nome do Dirigente ou do Representante Legal da UEx ou da EM Elisabete Cardoso Barbosa Araújo 19 - Assinatura do Dirigente ou do Representante Legal da UEx ou da EM [Signature]



Prefeitura Municipal da Cidade de Nova Iguaçu
 Associação de Pais e Mestres
 Escola Municipal Professora Ornélia Lippi Assumpção

T E R M O D E D O A Ç Ã O

Pelo presente instrumento a(o) Associação de Pais e Mestres, da Escola Municipal Professora Ornélia Lippi Assumpção faz, em conformidade com a legislação aplicável ao Programa PDE 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) Secretaria Municipal de Educação 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 preservação dos mesmos.

| Nº DE ORDEM | DESCRIÇÃO DO BEM | QTDE | NOTA FISCAL | | VALOR (R\$) | |
|-------------|---|------|----------------------------------|------|-------------|-------|
| | | | Nº | DATA | UNITÁRIO | TOTAL |
| TOTALS: | | | | | | |
| | Nova Iguaçu, 31/12/2017 Local e Data | | Elisabete Cardoso Barbosa Araujo | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Elisabete Cardoso Barbosa Araujo
 Assinatura do(a) Responsável pela UEx
Maria da Glória Lima
 Assinatura do(a) Responsável pela UEx

2018/001418

07