



DO RIO DE JANEIRO
REFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

2016/025098

[Handwritten signature]

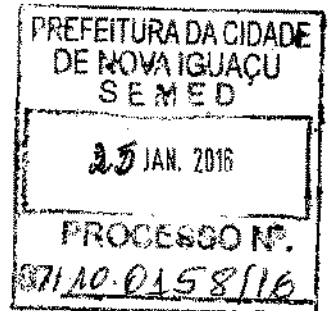
OFÍCIO Nº. 02 / 2015 E.M. Profª Lúcia Viana Capelli

Nova Iguaçu, 25 de 01 de 2016

ASSUNTO: PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS DO PDDE / Campo / FNDE.

A.P.M. DA ESCOLA MUNICIPAL Profª Lúcia Viana Capelli

CIDADE: NOVA IGUAÇU / RJ



Apresentamos a V. Exa., devidamente relacionados os comprovantes das despesas efetuadas por conta de recebimento do recurso, no valor de

RS 355,05 (saldo reprogramado do exercício anterior
) recebido em 1º / 01 / 2014, movimentado na conta bancária nº. 38.313-9
aberta no Banco do Brasil (BB) Agência 1576.

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. Extratos Bancários da Conta Corrente e Conta Poupança de Dezembro/2014;
9. Extratos Bancários da Conta Corrente e Conta Poupança de Janeiro/2015 a Dezembro/2015;
OBS.: *Caso os extratos sejam os retirados diretamente da caixa eletrônico, par terem vida útil curta, solicitamos que traga cópias dos mesmos, juntamente com os originais;*
10. Notas Fiscais Originais (1ª via), e Cartas de Correção (*se houver*);
11. Recibos de Prestação de Serviços (*se houver*);
12. Canhotos Originais dos Cheques (*Totalmente preenchidas*), e;
13. Parecer do Conselho Fiscal Original.
OBS.: *Caso queira explicar algum (uns) acontecimento (s), juntar justificativa (s).*

Na oportunidade apresentamos nossos cumprimentos.

Respeitosamente,

[Handwritten signature]
Diretor (a) Geral

A.
Secretaria 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 ESCOLAData: 05/11/2015
Hora: 13:23:29

Relação de Unidades Executoras (REX) - 2014

[<-- Voltar](#)

EX: PREF MUN DE NOVA IGUAÇU	Valor Custeio: 341.880,00	Valor Capital: 120.220,00	CNPJ: 29.138.278/0001-01
UF: RJ			Processo: 23054.005489/2014-28
			Valor Total: 462.100,00

Descrição do Pagamento	Valor Devido		Valor Ajuste		Valor Total	Valor Pago em 2014	VI Pg 2015 Ref. a 2014
	Custeio	Capital	Custeio	Capital			
Executora: ASSOC DE PAIS E MESTRES E M PROFA LUCIA VIANA CAPELLI							
UF: RJ Município: NOVA IGUAÇU							
Banco: 001 Agência: 1576 Conta: 0000383139							
	5.250,00	2.250,00	0,00	0,00	7.500,00	7.500,00	0,00
PDDE CAMPO P1	5.250,00	2.250,00	0,00	0,00	7.500,00	0,00	0,00
PDDE CAMPO P2	10.500,00	4.500,00	0,00	0,00	15.000,00	7.500,00	0,00
Total:							
	10.500,00	4.500,00	0,00	0,00	15.000,00	7.500,00	0,00

Código	Nome	Escola	Nº Alunos	Descrição do Pagamento	Valor		Total
					Custeio	Capital	
33060959	E M PROFª LUCIA VIANA CAPELLI		443	PDDE CAMPO P1	5.250,00	2.250,00	7.500,00
				PDDE CAMPO P2	5.250,00	2.250,00	7.500,00
				Total:	10.500,00	4.500,00	15.000,00

Dados atualizados até 04/11/2015

[<-- Voltar](#)

2016/025098

3



Programa Direto na Escola (PDE)

Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação

CONSOLIDAÇÃO DE PESQUISAS DE PREÇOS

2016/025093

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

01 - Razão Social: **A.P.M. E.M. Profª Lúcia Viana Capelli Nº 84**

02 - CNPJ: **01.929.136/0001-43**

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

03 - Razão Social do Proponente (B):

04 - CNPJ do Proponente (A):

05 - Razão Social do Proponente (C):

06 - CNPJ do Proponente (C):

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

Item	06 - Descrição dos Produtos e Serviços	07 - Unid.	08 - Quant.	09 - Valor Proponente (A)	10 - Valor Proponente (B)	11 - Valor Proponente (C)
(The table content is mostly blank with a diagonal line drawn across it.)						

BLOCO IV - APURAÇÃO DAS PROPOSTAS

14 - Item de Menor Valor

15 - Valor Total dos Itens de Menor Valor

Proponente (A)

Proponente (B)

Proponente (C)

BLOCO V - AUTENTICAÇÃO

17 - Local e Data: **Maria Siqueira, 25/01/2016**

18 - Nome do Dirigente da UEX ou da EM: **Norma Regina de Almeida**

19 - Assinatura do Dirigente da UEX ou da EM: *[Handwritten Signature]*

16

