2015/151859

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

PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU SEMED
17 DEZ. 2015
PROCESSO Nº. 07/10-159515

OFÍCIO Nº. 89 /E.M.Profª Irene_da Silva Oliveira/2015

Nova Iguaçu, 14 de dezembro de 2015.

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

A.P.M. DA ESCOLA MUNICIPAL_PROFESORA IRENE DA SILVA OLIVEIRA

CIDADE: NOVA IGUAÇU / RJ

Senhora Secretária,

Apresentamos a V. Exa., devidamente relacionados os comprovantes das despesas efetuadas por conta de reprogramação do recurso, no valor de R$ 56,40 (cinquenta e seis reais e quarenta centavos) movimentado na conta bancária nº. 74.403-4 aberta no **Banco do Brasil (BB)** Agência _0081-7_.

Instruem a presente Prestação de Contas os seguintes documentos:

*Demonstrativo da Execução da Receita e Despesa
*Identificação dos Bens Adquiridos
*Conciliação Bancária
*Termo de doação
*Extrato Bancário da Conta Corrente e Investimentos
*Parecer do Conselho Fiscal

Na oportunidade apresentamos nossos cumprimentos.

Atenciosamente,

A.
Secretária Municipal de Educação de Nova Iguaçu

10/698087-4

FNDE

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	02 – Exercício
PDDE	2015

03 – Nome	04 – Número do CNPJ
A P M da ESCOLA MUNICIPAL PROFESSORA IRENE DA SILVA OLIVEIRA	05.040.825.0001-53

05 – Endereço	06 – Município	07 – UF
Rua Maria Custodia,63	Nova Iguaçu	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 (-)	
Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital
56,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,13	0,00	25,00	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	18 – Nº de Escolas Atendidas
Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital		
59,53	0,00	0,00	0,00	59,53	0,00	0,00	0,00	01/01/2015 A 30/09/2105	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$)
						Tipo	Número	Data	Nº Ch/OB	Data	
01	**********	****	**********	***	***	***	***	***	***	***	***
02	**********	****	**********	***	***	***	***	***	***	***	***
03	**********	****	**********	***	***	***	***	***	***	***	***
04	**********	****	**********	***	***	***	***	***	***	***	***
05	**********	****	**********	***	***	***	***	***	***	***	***
06	**********	****	**********	***	***	***	***	***	***	***	***
07	**********	****	**********	***	***	***	***	***	***	***	***
28 – TOTAL										0,00	

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu,30 de setembro de 2015	Marilene Ferreira da Silva Passos	10169087-4
Local e Data	Nome do(a) Dirigente ou do Representante Legal	Assinatura do(a) Dirigente ou do Representante Legal

2015/151859

30

FNDE

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELAÇÃO DE BENS ADQUIRIDOS OU PRODUZIDOS

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO

01 – Programa/Ação PDDE		02 – Exercício 2015
03 – Nome APM PROFESSORA IRENE DA SILVA OLIVEIRA		04 – N.º do CNPJ 05.040.8250001-53
05 – Endereço RUA MARIA CUSTODIA,63	06 – Município NOVA IGUAÇU	07 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DOS BENS ADQUIRIDOS OU PRODUZIDOS

08 – Documento			09 – Especificação dos Bens	10 – Quantidade	11 – Valor (R$)	
Tipo	Número	Data			Unitário	Total
**	**********	********	**********	**********	**********	**********
**	**********	********	**********	**********	**********	**********
**	**********	********	**********	**********	**********	**********
**	**********	********	**********	**********	**********	**********
**	**********	********	**********	**********	**********	**********
**	**********	********	**********	**********	**********	**********
**	**********	********	**********	**********	**********	**********
**	**********	********	**********	**********	**********	**********
**	**********	********	**********	**********	**********	**********
**	**********	********	**********	**********	**********	**********
**	**********	********	**********	**********	**********	**********
**	**********	********	**********	**********	**********	**********
12 - TOTAL						0,00

BLOCO 3 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 30/09/15
Local e Data

Marilene Ferreira da Silva Passos
Nome do(a) Dirigente ou do Representante Legal da UEx ou EM

10/698087-4
Assinatura do(a) Dirigente ou do Representante Legal da UEx ou EM

2015/151859

FNDE

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	02 – Exercício 2015
03 – Nome APM PROFESSORA IRENE DA SILVA OLIVEIRA	04 – N.º do CNPJ 05.040.826/0001-53
05 – Endereço RUA MARIA CUSTODIA,63	06 – Município NOVA IGUAÇU / 07 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA E SALDO

08 – Banco	09 – Cód. da Agência	10 – Nº da Conta Corrente	11 – Saldo do Extrato Bancário	
			Data:	Valor (R$)
001	0081-7	74403-4	14/12/2015	60,11

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$)	
**********	**********	**********	**********	**********	**********	**********
**********	**********	**********	**********	**********	**********	**********
**********	**********	**********	**********	**********	**********	**********
**********	**********	**********	**********	**********	**********	**********
**********	**********	**********	**********	**********	**********	**********
**********	**********	**********	**********	**********	**********	**********
**********	**********	**********	**********	**********	**********	**********
16 – Total						**60,11**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 14/12/2015	Marilene Ferreira da Silva Passos	
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

10 | 6098087-4

2015/15 1859 59

30

TERMO DE DOAÇÃO

Pelo presente instrumento a A.P.M. da ESCOLA MUNICIPAL PROFESSORA IRENE DA SILVA OLIVEIRA *faz, em Conformidade com a legislação aplicável ao Programa Dinheiro Direto na Escola (**PDDE**) e demais normas pertinentes à matéria, a doação do bem, conforme discriminado abaixo, adquirido com recursos do referido Programa à* PREFEITURA MUNICIPAL DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU *para que seja tombado e incorporado ao seu patrimônio público destinado à escola acima identificada, à qual cabe a responsabilidade pela guarda e conservação do mesmo.*

Nº ORD.	DESCRIÇÃO DO BEM	QTDE	NOTA FISCAL		VALOR (R$)	
			Nº	DATA	UNITÁRIO	TOTAL
***	**********	****	***	***	***	***
***	**********	****	***	***	***	***
***	**********	****	***	***	***	***
***	**********	****	***	***	***	***
***	**********	****	***	***	***	***
***	**********	****	***	***	***	***
***	**********	****	***	***	***	***
***	**********	****	***	***	***	***
***	**********	****	***	***	***	***
***	**********	****	***	***	***	***
***	**********	****	***	***	***	***
***	**********	****	***	***	***	***
***	**********	****	***	***	***	***
TOTAIS						0,00

Nova Iguaçu, 30 / 09 / 2015
Local e Data

MARILENE FERREIRA DA SILVA PASSOS
Nome do(a) Dirigente ou do Representante Legal

10/698087-4
Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal

Paulo César Pioyer Coelho
Coord. de Mat. Escolar
Mat. 60/711501-7
17/12/15

2015/151859