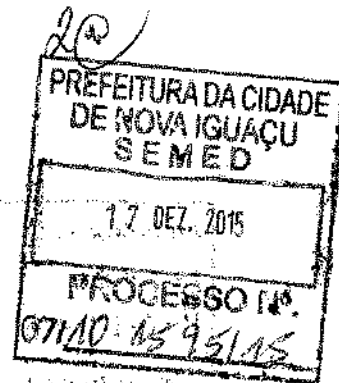




ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

2015/151859



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 PROFESSORA 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

20/698077-4

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO

01 - Programa/Ação PDDE	02 - Exercício 2015
----------------------------	------------------------

03 - Nome A.P.M. da ESCOLA MUNICIPAL PROFESSORA IRENE DA SILVA OLIVEIRA	04 - Número do CNPJ 05.040.825.0001-53
05 - Endereço Rua Maria Custódia 65,	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 (*)		
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	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 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\$)
						25 - Documento	26 - Pagamento		
						Tipo	Número	Nº Ch/CDB	Data
01	*****	****	*****	***	***	***	***	***	***
02	*****	****	*****	***	***	***	***	***	***
03	*****	****	*****	***	***	***	***	***	***
04	*****	****	*****	***	***	***	***	***	***
05	*****	****	*****	***	***	***	***	***	***
06	*****	****	*****	***	***	***	***	***	***
07	*****	****	*****	***	***	***	***	***	***
28 - TOTAL									0,00

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

____ Nova Iguaçu, 30 de setembro de 2015 Local e Data	____ Assinatura do(a) Dirigente ou do Representante Legal
____ Nome do(a) Dirigente ou do Representante Legal	____ Assinatura do(a) Dirigente ou do Representante Legal

