

**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**

|                                                                              |  |                                         |
|------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------|
| <b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO</b>                                               |  |                                         |
| 01 – Programa/Ação<br>Programa Dinheiro Direto na Escola – Educação Integral |  | 02 – Exercício<br>2018                  |
| 03 – Nome<br>Unidade Executora Unidade Escolar Municipalizada Vargem Alta    |  | 04 – Número do CNPJ<br>19511215/0001-03 |
| 05 – Endereço<br>Sítio Cascata Folly- Ribeirão das Almas- São José           |  | 06 – Município<br>Bom Jardim            |
|                                                                              |  | 07 – UF<br>RJ                           |

|                                                                    |         |                                             |         |                                                    |         |                                         |         |                                        |         |
|--------------------------------------------------------------------|---------|---------------------------------------------|---------|----------------------------------------------------|---------|-----------------------------------------|---------|----------------------------------------|---------|
| <b>BLOCO 2 – SÍNTESE DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA (R\$)</b> |         |                                             |         |                                                    |         |                                         |         |                                        |         |
| 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 |
| 412,97                                                             |         |                                             |         |                                                    |         | 7,45                                    |         |                                        |         |
| 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 | 18 – Nº de Escolas Atendidas           |         |
| 420,97                                                             |         |                                             |         | 420,42                                             |         |                                         |         | 01/ 01/18 a<br>31/ 12/18               |         |
|                                                                    |         |                                             |         |                                                    |         |                                         |         | 01                                     |         |

|                                       |                         |                  |                                                                                             |                     |                 |                |        |      |                |      |                  |
|---------------------------------------|-------------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------|----------------|--------|------|----------------|------|------------------|
| <b>BLOCO 3 – PAGAMENTOS EFETUADOS</b> |                         |                  |                                                                                             |                     |                 |                |        |      |                |      |                  |
| 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 |                  |
|                                       |                         |                  | Os recursos não foram utilizados em 2018, pois o programa não contemplou a escola este ano. |                     |                 |                |        |      |                |      |                  |
| 28 – TOTAL                            |                         |                  |                                                                                             |                     |                 |                |        |      |                |      |                  |

|                                        |                                                                         |                                                          |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <b>BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO</b>          |                                                                         |                                                          |
| Bom Jardim, 20/12/2018<br>Local e Data | FABIANE KNUPP PACHECO<br>Nome do(a) Dirigente ou do Representante Legal | <br>Assinatura do(a) Dirigente ou do Representante Legal |