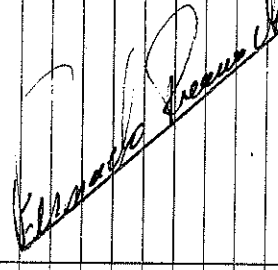



FADE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)
Educação Integral

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		02 - CNPJ		03 - Município		04 - UF		05 - Mês/Ano	
01 - Razão Social		01.916.458/0001-38		MOURA S. GUARÁ		RJ		03/2016	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF		08 - Endereço		09 - Telefone			
06 - Nome		447.368.434-7		Rua: Paulo Pinto					
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		12 - Horário		13 - Atividades Realizadas		14 - Assinatura			
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas		14 - Assinatura				
05/03	Sábado	9 às 13	Coordenação						
12/03	Sábado	9 às 13	Coordenação						
19/03	Sábado	9 às 13	Coordenação						
26/03	Sábado	9 às 13	Coordenação						
15 - Nº de Turmas Monitoradas:									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 160,00									
Cheque Nominal nº 8509286									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO		NOVA IGUAÇU, 01/04/2016		Assinatura do Monitor					
		Local e Data							
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
N.F. 0110412016		Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		P.C.N.I	
				GISELE LEANDRO JAZZAGR DUBNIK		GISELE LEANDRO JAZZAGR DUBNIK		Mat. 11/662545-9	
								Diretora Geral 96 06	



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)
Educação Integral

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

2017/002486 fls 15

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: Q.P.M. Chour K. Kalaoun 02 - CNPJ: 01.916.458/0001-48 03 - Município: Marã Sequeira 04 - UF: RJ 05 - Mês/Ano: 03/2016

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR:

06 - Nome: Maíla Costa Evangelista 07 - CPF: 145.227.654-97 08 - Endereço: R. Santa Eugênia, 126 09 - Telefone: _____

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05/03	domingo	08 às 13	Atividades recreativas	<i>Maíla Costa Evangelista</i>
12/03	sábado	08 às 13	Atividades recreativas	
19/03	sábado	08 às 13	Atividades recreativas	
26/03	sábado	08 às 13	Atividades recreativas	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____				
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ <u>80,00</u> ()				
Cheque Nominal nº <u>850932</u>				
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO				
N.I. <u>2610412016</u>		Assinatura do Monitor: <u>Maíla Costa Evangelista</u>		
Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente Legal da UEx: <u>Giselle Leonardo Mafega Duarte</u>		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.				
N.I. <u>2610412016</u>		Assinatura do(a) Dirigente Legal da UEx: <u>Giselle Leonardo Mafega Duarte</u>		
Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente Legal da UEx: <u>Giselle Leonardo Mafega Duarte</u>		
		Mat. <u>11582545-9</u>		
		Assinatura do(a) Dirigente Legal da UEx: <u>Diretora Geral</u>		

FADE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)
Educação Integral

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		02 - CNPJ		03 - Município		04 - UF		05 - Mês/Ano	
01 - Razão Social		01.916.458/0001-58		Nova Iguaçu		RJ		03/2016	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF		08 - Endereço		09 - Telefone			
06 - Nome		116.026.384.64		R. D. Pedro I, 74					
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		12 - Horário		13 - Atividades Realizadas:		14 - Assinatura			
10 - Data do Mês		11 - Dia da Semana							
05/03		sábado		9 às 13		Oficina de Futebol		<i>Wallace da Silva Alves</i>	
12/03		sábado		9 às 13		Oficina de Futebol			
19/03		sábado		9 às 13		Oficina de Futebol			
26/03		sábado		9 às 13		Oficina de Futebol			
15 - Nº de Turmas Monitoradas:									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$		60,00							
Cheque Nominal nº		850929							
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO		Local e Data		Assinatura do Monitor					
N.º		N.º							
0110412016		0110412016		Wallace da Silva Alves					
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
Local e Data		Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UEX		Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UEX			
N.º		N.º		GISELE LEANOR MAFFEA DUARTE		GISELE L. Mazono Duarte		P.C.N.I	
0110412016		0110412016							

2017/0024005

fs 16



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)
Educação Integral

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)
 01 - Razão Social: R.P.M. E.M. Chave K. Kalaoun 02 - CNPJ: 01.816.458/0001-48 03 - Município: N.I. 04 - UF: RJ 05 - Mês/Ano: 03/2016

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
 06 - Nome: Beatriz Rodrigues Duarte 07 - CPF: 21.425.442.4 08 - Endereço: Est. Pahlada, 1121 09 - Telefone: _____

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05/03	sábado	9 às 13	Oficina de Volei	<i>Beatriz R. Rodrigues Duarte</i>
12/03	sábado	9 às 13	Oficina de Volei	
19/03	sábado	9 às 13	Oficina de Volei	
26/03	sábado	9 às 13	Oficina de Volei	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 60,00 ()
 Cte. que Nomina nº 050930

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Assinatura do Monitor: *Beatriz Rodrigues Duarte* Local e Data: _____
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: *Gisele L. Mazaga Duarte* Local e Data: _____
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: *Gisele L. Mazaga Duarte* Local e Data: _____
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: _____ Local e Data: _____



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)
Educação Integral

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social

02 - CNPJ

03 - Município

04 - UF

05 - Mês/Ano

01 - Razão Social: A.P.M. e.m. Choua Rogem Kabaem

02 - CNPJ: 01.916.45810001-58

03 - Município: N.I

04 - UF: RS

05 - Mês/Ano: 03/2016

06 - Nome

07 - CPF

08 - Endereço

09 - Telefone

06 - Nome: Jaraine Gomes das Fereira

07 - CPF: 142.226.264.45

08 - Endereço: R: D. Pedro I, 74

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05/03	26/03	9 às 13	preparação e entrega	<i>Jaraine Gomes das Fereira</i>
12/03	06/04	9 às 13	preparação e entrega	
19/03	20/03	9 às 13	preparação e entrega	
26/03	27/03	9 às 13	preparação e entrega	

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 60,00 (sessenta reais)

Cheque Nominal nº 850031

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 26/04/2016.

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Jaraine G. das Fereira

PC:NI

N.I. 26/04/2016

Local e Data

GISELE LEANDRO DOS SANTOS DUARTE

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

Gisele L. Maccia Duarte

Mat. 11682545-9

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

2017/002486



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)
Educação Integral

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		
1 - Razão Social	2 - CNPJ	3 - Mês/Ano
A.P.M.E.M. Chaer K. Kapaoun	01/9816.458/0001-58	03 / 1016
4 - Endereço	5 - Município	6 - UF
	N.I	RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário (<input checked="" type="checkbox"/>) Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor			
7 - Nome	8 - CPF	9 - RG	10 - UF
Fernando Pereira Marcellino	447.368.437-72	-	RJ
11 - Endereço	12 - Telefone	13 - Município	14 - UF

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO	
15 - Escola:	16 - Endereço:

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
05/03	Sábado	9 às 13	x
12/03	Sábado	9 às 13	x
19/03	Sábado	9 às 13	x
26/03	Sábado	9 às 13	x
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
 Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 160,00 (cento e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 850926, do banco Braze, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

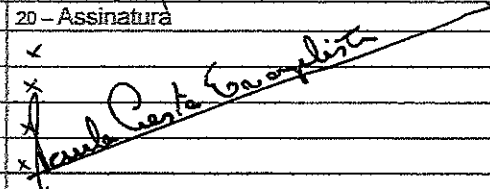
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO	
NOVA Iguaçu 01/04/2016.	<i>Fernando Pereira Marcellino</i>
Lugar e Data	Assinatura do Voluntário



=2017/002486,

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)
Educação Integral

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO


BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)				
1 – Razão Social		2 – CNPJ		3 – Mês/Ano
Q.P.M. E.M. Chahr K. Kalaoun		01.916.258/000148		03 / 2016
4 – Endereço		5 – Município		6 – UF
		N.I		RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO				
<input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro <input type="checkbox"/> Supervisor <input type="checkbox"/> Monitor				
7 – Nome		8 – CPF		9 – RG
Paula Costa Evangelista		145.227.653.94		-
10 – UF				
RJ				
11 – Endereço		12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
R. Santa Euzébia, 121			NI	RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
15 – Escola:		16 – Endereço:		
E.M. Chahr K. Kalaoun		R. Flóvia 151 nº.		
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário		20 – Assinatura
05/03	Domingo	9 às 13		✓
12/03	Domingo	9 às 13		✗
19/03	Domingo	9 às 13		✗
26/03	Domingo	9 às 13		✗
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
21 – Recibo				
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>60,00</u> (sessenta reais), mediante o cheque nominal nº <u>850932</u> , do banco <u>Brazil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).				
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO				
N.I 26 de abril de 2016		Paula Costa Evangelista		
Local e Data		Assinatura do Voluntário		

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)
Educação Integral

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)				
1 – Razão Social		2 – CNPJ	3 – Mês/Ano	
Q.P.M.E.M. Chaver K. Kapaoun		03.916.458/0001-58	03/10/16	
4 – Endereço		5 – Município	6 – UF	
		N.I		
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO				
<input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro <input type="checkbox"/> Supervisor <input type="checkbox"/> Monitor				
7 – Nome		8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Wallace da S. Alves		116.026.384-64	-	RJ
11 – Endereço		12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
R. D. Pedro I 74.			N.I	RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
15 – Escola:		16 – Endereço:		
E.M. Chaver K. Kapaoun				
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura	
05/03	Sábado	9 às 13	Wallace S. Alves	
12/03	Sábado	9 às 13	Wallace S. Alves	
19/03	Sábado	9 às 13	+ Wallace S. Alves	
26/03	Sábado	9 às 13	+ Wallace S. Alves	
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
21 – Recibo				
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>R\$ 60,00</u> (<u>sessenta reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850929</u> , do banco <u>Banco Brs</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).				
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO				
N.I, 01/10/16			Wallace S. Alves	
Local e Data			Assinatura do Voluntário	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Flasoluções Informatica Rua Benjamim Pinto Dias, 1250 Centro - Belford Roxo - RJ CEP: 26100-000 Tel. : 2133395150		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 N° 0000000132 SÉRIE 2 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3745 0115 6300 0021 3296 3312 8934 1056 5376 2201 3478 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada	
--	--	---	--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 390452610945637 13/01/2016 23:47:41	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 11.711.401/0001-76	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL A. P. M. E. M CHAER KAZEN KALAOUM				01.916.458/0001-58		13/01/2016	
ENDEREÇO RUA FLAVIA S/Nº		BAIRRO / DISTRITO VILA ALIANÇA		CEP 26371-670		DATA DA SAÍDA 13/01/2016	
MUNICÍPIO NOVA IGUAÇU		UF RJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.643,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA 4.643,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.643,00		VALOR TOTAL DA NOTA 4.643,00		VALOR TOTAL DA NOTA 4.643,00	

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEIC		UF		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL				MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		QUANTIDADE		ESPECIE	
MARCA				NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CÓDIGO PRODUTO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
0000001	BOLA VOLEI PENALTY MG3600				UN	0006	78,00	468,00			
0000003	BOLA FUTSAL PENALTY MAX 100				UN	0006	125,00	750,00			
0000072	JOGO COLETE LAMBRA 12 PEÇAS AMARELO				UN	0004	85,00	340,00			
0000073	JOGO COLETE LAMBRA 12 PEÇAS VERDE				UN	0004	85,00	340,00			
0000074	JOGO COLETE LAMBRA 12 PEÇAS VERMELHO				UN	0004	85,00	340,00			
0000075	JOGO COLETE LAMBRA 12 PEÇAS AZUL				UN	0004	85,00	340,00			
0000034	CONE PLASTICO FLEXIVEL				UN	0004	85,00	340,00			
0000023	REDE FUTSAL FIO 4				UN	0012	6,50	78,00			
0000023	REDE VOLEIBOL OFICIAL 3 FAIXAS POLIPROPILENO				UN	0008	168,50	1.348,00			
0000009	APITO FOX PEARL PRETO				UN	0003	99,00	297,00			
0000105	BAMBOLES COLORIDOS 60X60X2 CM				UN	0012	14,50	174,00			
					UN	0024	7,00	168,00			

11.711.401/0001-76
 RAFAEL FELIX VIEIRA
 2133395150
 Rua Benjamim Pinto Dias, 1250
 Centro - Belford Roxo - RJ
 CEP: 26100-000
 NOVA IGUAÇU - RJ

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *** Mercadoria referente ao pedido cliente: 2016NE001000.			

RECEBEMOS DE		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N° 0000000132 SÉRIE 2	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			