

RELATÓRIO E RECIBO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR VOLUNTÁRIO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: **APM da E.M. Adrianopolis** 02 - CNPJ: **01.926.556/0001-76** 03 - Município: **Nova Iguaçu** 04 - UF: **RJ** 05 - Mês/Ano: **11/2021**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

06 - Nome: **Jéssica Carla Nascimento Franches** 07 - CPF: **138.701.707-19** 08 - Endereço: **Rua Aparecida, n°:163, casa. Três Corações. Nova Iguaçu** 09 - Telefone: **(21)96403-5952**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Rubrica
16/11/2021	Terça-feira	13:00 as 15:30	Avaliação Diagnóstica Língua Portuguesa, Atividade com vogais, nome, Pintura Dirigida, Grupo A	
17/11/2021	Quarta - Feira	13:00 as 15:30	Avaliação diagnóstica, atividades com escrita e soletração do nome, pintura dirigida	
18/11/2021	Quinta-feira	13:00 as 15:30	Atividade do projeto "Entre mãos e patas"	
19/11/2021	Sexta-feira	13:00 as 15:30	Contação de histórias "Natureza Maluca", dobradura de animais domésticos	
22/11/2021	Segunda-feira	13:00 as 15:30	Avaliação Diagnóstica de Língua Portuguesa, Vogais, nome, Pintura dirigida, Grupo B	
23/11/2021	Terça-feira	13:00 as 15:30	Avaliação Diagnóstica de Matemática, Escrita e Soletração do nome	
24/11/2021	Quarta-feira	13:00 as 15:30	Módulos de Aprendizagem, Adição	
25/11/2021	Quinta-feira	13:00 as 15:30	Culinária do projeto "Entre mãos e patas", Confeção de cartaz para exposição,	
26/11/2021	Sexta-feira	13:00 as 15:30	Números de 0 a 20, Soma	
29/11/2021	Segunda-feira	13:00 as 15:30	Números de 0 a 20, Grupo A	
30/11/2021	Terça-feira	13:00 as 15:30	Números de 0 a 20 por extenso	

15 - Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 150,00 (cento e cinquenta), a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação referente a realização de serviço voluntário em atividades voltadas ao Programa Mais Alfabetização nas turmas de 1º ano do ensino fundamental, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do FNDE, que dispõe, sobre os procedimentos e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, _____ de _____ de 2021.

Certifico que as atividades foram realizadas nos termos relatados e de forma satisfatória.

Nova Iguaçu, 31 de Dezembro de 2021. Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: ESTELA MARY DE FRANÇA DIAS Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: [Assinatura]

Assinatura do Voluntário: _____ Assinatura do Voluntário: [Assinatura]

Diretora Geral: [Assinatura] Matr.: 11/697.839-9

5

6



C

D

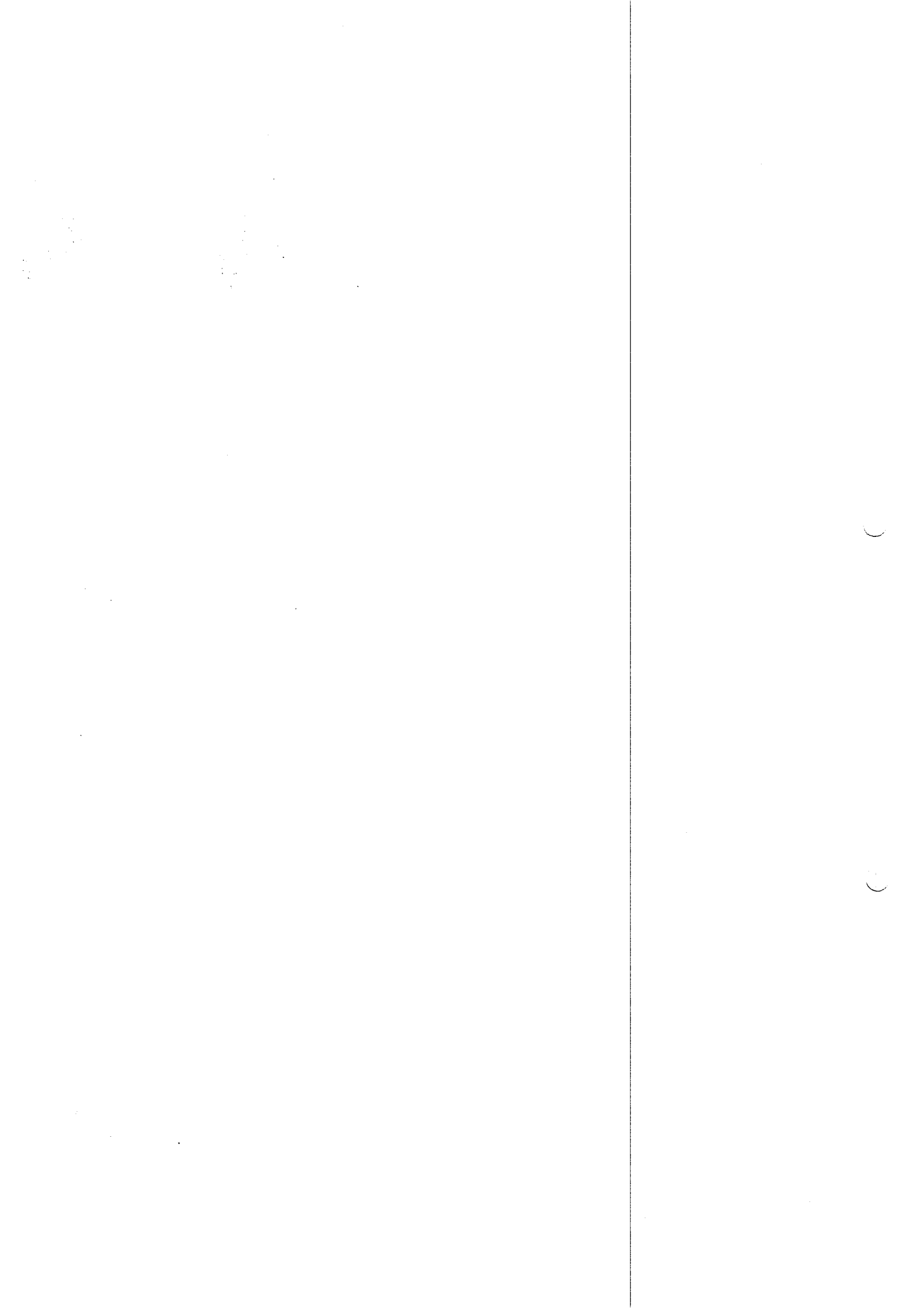
RELATÓRIO E RECIBO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR VOLUNTÁRIO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		03 - Município Nova Iguaçu		04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 11/2021
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO		06 - Nome Jéssica Carla Nascimento Franches		07 - CPF 138.701.707-19	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		08 - Endereço Rua Aparecida, n°: 163, casa. Três Corações. Nova Iguaçu		09 - Telefone (21)96403-5952	
10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Rubrica	
16/11/2021	Terça-feira	15:30 AS 17:00	Avaliação Diagnóstica Língua Portuguesa Grupo A		
17/11/2021	Quarta - Feira	15:30 AS 17:00	Avaliação diagnóstica Matemática - Grupo A		
18/11/2021	Quinta-feira	15:30 AS 17:00	Letra T/D, Resolução de Problemas de adição		
19/11/2021	Sexta-feira	15:30 AS 17:00	Números pares e ímpares		
22/11/2021	Segunda-feira	15:30 AS 17:00	Avaliação Diagnóstica de Língua Portuguesa Grupo B		
23/11/2021	Terça-feira	15:30 AS 17:00	Avaliação Diagnóstica de Matemática. Grupo B		
24/11/2021	Quarta-feira	15:30 AS 17:00	Leitura de Cartaz		
25/11/2021	Quinta-feira	15:30 AS 17:00	Leitura de Gráfico		
26/11/2021	Sexta-feira	15:30 AS 17:00	Construção de cartaz e pesquisa		
29/11/2021	Segunda-feira	15:30 AS 17:00	Escrever o nome completo sem recurso		
30/11/2021	Terça-feira	15:30 AS 17:00	Contar as letras, vogais e consoantes em cada palavra		
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>Carla</i></p> <p>Estela Mary de F. Dias Diretora Geral</p>					
<p>15 - Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 150,00 (cento e cinquenta), a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação referente a realização de serviço voluntário em atividades voltadas ao Programa Mais Alfabetização nas turmas de 2º ano do ensino fundamental, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do FNDE, que dispõe, sobre os procedimentos e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).</p>					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, _____ de _____ de 2021.		Assinatura do Voluntário			
(Local e Data)					
<p>Certifico que as atividades foram realizadas nos termos relatados e de forma satisfatória.</p> <p>Nova Iguaçu, _____ de _____ de 2021.</p> <p><i>Estela Mary de Franca Dias</i> Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX</p> <p>(Local e Data)</p>					

2022/008268

14
07/11/21

Diretora Geral
Matr.: 11/697.839-9



RELATÓRIO E RECIBO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR VOLUNTÁRIO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: **APM da E.M. Adrianopolis** 02 - CNPJ: **01.926.556/0001-76** 03 - Município: **Nova Iguaçu** 04 - UF: **RJ** 05 - Mês/Ano: **05 - 12/2021**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

06 - Nome: **Jéssica Carla Nascimento Franches** 07 - CPF: **138.701.707-19** 08 - Endereço: **Rua Aparecida, n.º: 163, casa. Três Corações. Nova Iguaçu** 09 - Telefone: **(21)96403-5952**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Rubrica
01/12/2021	Quarta-feira	15:30 AS 17:00	Reescrever as frases	
02/12/2021	Quinta - Feira	15:30 AS 17:00	Separar as palavras e descobrir a informação	
03/12/2021	Sexta-feira	15:30 AS 17:00	Descobrir a fruta entre as letrinhas	
06/12/2021	Segunda-feira	15:30 AS 17:00	Juntar as sílabas e escrever palavras	
07/12/2021	Terça-feira	15:30 AS 17:00	Completar as palavras com consoantes	
08/12/2021	Quarta-feira	15:30 AS 17:00	Escrever o nome das figuras	
09/12/2021	Quinta-feira	15:30 AS 17:00	Trocar a letra inicial e formar palavras	
10/12/2021	Sexta-feira	15:30 AS 17:00	Usar a palavra Dia e Tia para completar a frase	
13/12/2021	Segunda-feira	15:30 AS 17:00	Organizar os números em ordem crescente	
14/12/2021	Terça-feira	15:30 AS 17:00	Marcar com um X, na cartela, em ordem decrescente	
15/12/2021	Quarta-feira	15:30 AS 17:00	Resolver as adições, Antes e depois	
16/12/2021	Quinta-feira	15:30 AS 17:00	Resolução d eproblemas com adição	

15 - Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 150,00 (cento e cinquenta), a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação referente a realização de serviço voluntário em atividades voltadas ao Programa Mais Alfabetização nas turmas de 2º ano do ensino fundamental, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do FNDE, que dispõe, sobre os procedimentos e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, _____ de _____ de 2021.

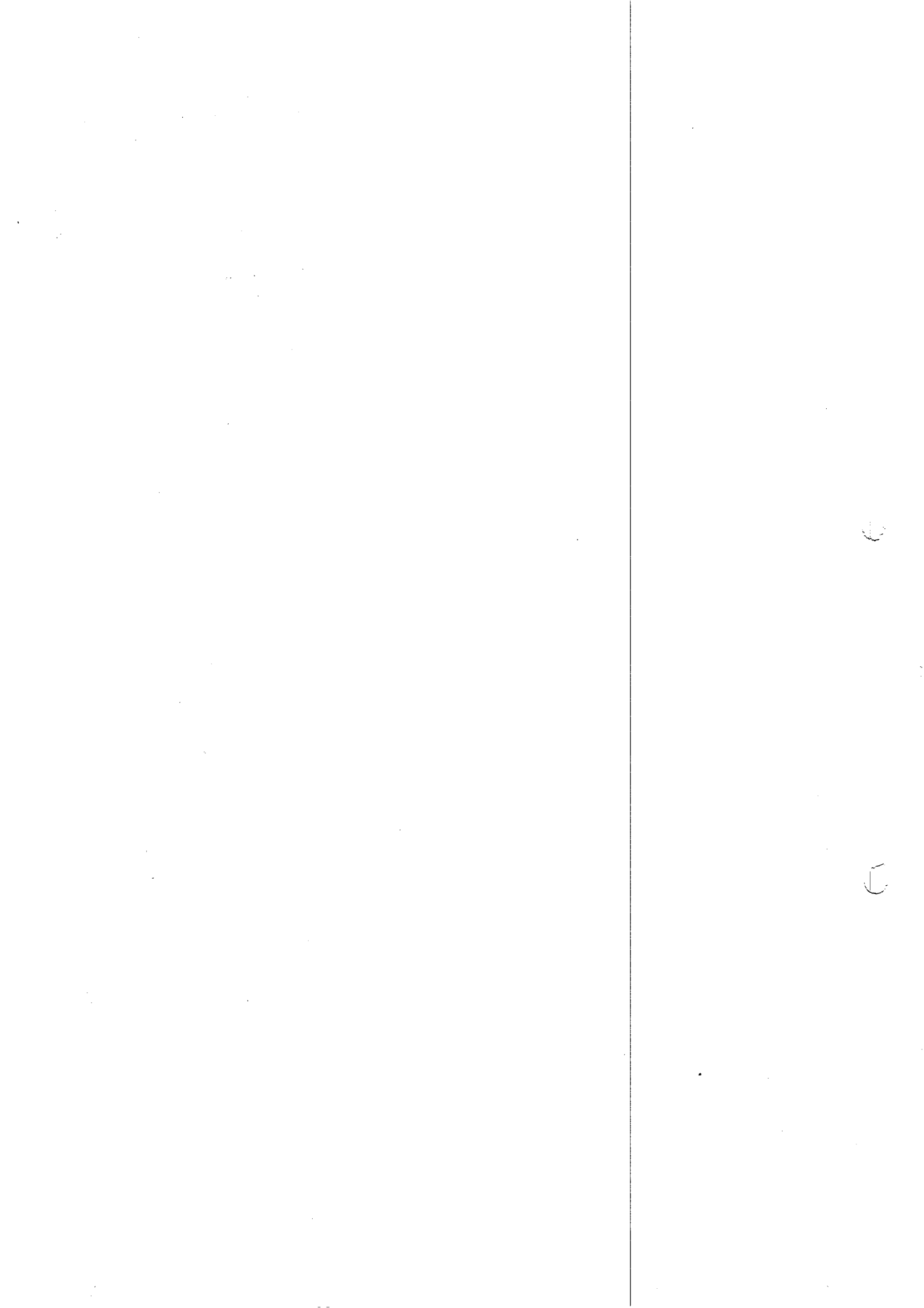
Certifico que as atividades foram realizadas nos termos relatados e de forma satisfatória.

Nova Iguaçu, 31 de Dezembro de 2021. ESTELA MARY DE FRANÇA DIAS Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX Estela Mary de Franca Dias Assinatura do(a) Representante Legal da UEX

(Local e Data) (Local e Data)

2022/008268

15
DiasCONFERENCIADA
ORIGINAL
C. ORIGINAL
Estela Mary de F. Dias
Diretora Geral
11/697.839-9Diretora Geral
Matt: 11/697.839-9



2022/008268

Nº 000.001.467

40
01/09/2021

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 1

R.B. DORNELLAS COMÉRCIO E SERVIÇOS

AVENIDA HELIÓPOLIS, 701 - SALA 101 - HELIÓPOLIS,
Belford Roxo, RJ - CEP: 26120300 - Fone/Fax: 21987856702

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.001.467

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3321 0912 9152 2700 0146 5500 1000 0014 6716 0085 1966

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333210142737288 - 01/09/2021 16:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

79239380

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

12.915.227/0001-46

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

APM DA ESCOLA MUNICIPAL ADRIANÓPOLIS

CNPJ/CPF

01.926.556/0001-76

DATA DA EMISSÃO

01/09/2021

ENDEREÇO

AVENIDA MERCEDES, S/N -

BAIRRO/DISTRITO

ADRIANÓPOLIS

CEP

26210-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Nova Iguaçu

FONE/FAX

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.357,28
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.357,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CS7	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
BZ0331	TAFETE DRY FEET 60x40	39181000	0400	5102	UN	4,0000	90,0000	360,00					
L0009	DESINFETANTE LIQUIDO FLORAL	38089429	0400	5102	L	1,0000	35,2800	35,28					
P0147	FITA DEMARCAÇÃO	59061000	0400	5102	UN	4,0000	33,0000	132,00					
BZ0244	DISPENSER P/ ALCOOL GEL PAREDE 950ml	39259010	0400	5102	UN	6,0000	65,0000	390,00					
BZ0245	DISPENSER P/ PAPEL INTERFOLHADO	39259010	0400	5102	UN	4,0000	60,0000	240,00					
L003	SABONETE LIQUIDO	34012090	0400	5102	BB	5,0000	40,0000	200,00					

CONFERE COM
O ORIGINALEstela Mary de P. Dias
Diretora Geral
Matr.: 11/697.839-9

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
25886			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

ATESTAMOS QUE O MATERIAL QUE CONSTA NO
PRESENTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO EM CONDIÇÕES
SATISFATÓRIAS PARA USO NO SERVIÇO PÚBLICO
MUNICIPAL/ESTADUAL E/OU FEDERAL.

ASSINATURA

MATRÍCULA

ASSINATURA

MATRÍCULA

RECIBO

Recebi da _____

CNPJ Nº _____

Importância de R\$ _____

Pelo cheque/Cartão /Transferência Nº _____

Banco _____

Assinatura

NOTA FISCAL Nº _____

PAGA COM RECURSOS ORIUNDOS DO:

PDDE MAIS EDUCAÇÃO

PDDE ESCOLA ACESÍVEL

PDDE NOVO MAIS EDUCAÇÃO

PDDE ESCOLA CONECTADA

PDDE MAIS ALFABETIZAÇÃO

CULTURA NA ESCOLA

PDDE ESCOLA DO CAMPO

PDDE EDUCAÇÃO INFANTIL

MANUTENÇÃO (SEEDUC)

PDDE EMERGENCIAL

Atestamos que o material constante do
presente documento foi recebido em condições
para o Serviço Público Municipal.

Adriane M. de Lencastre

Assinatura

10.711.769-0

Cargo/Matrícula

Mauro B. Hoeg

Assinatura

10.694.512-9

Cargo/Matrícula

2022/008268

RECEBEMOS DE R. B. DORNELLAS COMÉRCIO E SERVIÇOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

Nº 000.001.466w

SÉRIE: 1

(44)
Cris

R. B. DORNELLAS COMÉRCIO E SERVIÇOS

AVENIDA HELIÓPOLIS, 701 - SALA 101 - HELIÓPOLIS, Belford Roxo, RJ - CEP: 26120300 - Fone/Fax: 21987856702

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.001.466
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO: 3321 0912 9152 2700 0146 5500 1000 0014 6616 0085 1969

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 79239380

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: _____ CNPJ / CPF: 12.915.227/0001-46

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 333210142733040 - 01/09/2021 16:31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: **APM DA ESCOLA MUNICIPAL ADRIANÓPOLIS**

ENDEREÇO: **AVENIDA MERCEDES, S/N -**

MUNICÍPIO: **Nova Iguaçu**

BAIRRO/DISTRITO: **ADRIANÓPOLIS**

MUNICÍPIO: **RJ**

CNPJ/CPF: 01.926.556/0001-76

CEP: 26210-000

DATA DA EMISSÃO: 01/09/2021

DATA DE ENTRADA/SAÍDA: _____

HORA DE ENTRADA/SAÍDA: _____

FATURA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	600,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	18,31	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	581,69

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: _____ FRETE POR CONTA: **9 - Sem Frete**

ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: _____

QUANTIDADE: _____ ESPÉCIE: _____ MARCA: _____

CÓDIGO ANT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: _____

UF: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: _____ PESO LÍQUIDO: _____

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
BZ0320	TERMOMETRO DIGITAL LASER	90251910	0400	5102	UN	1,0000	210,0000	210,00					
BZ0308	TOTEM C/ DISPENSER P/ ALCOOL GEL EM ALUMÍNIO	39229000	0400	5102	UN	1,0000	390,0000	390,00					

CONFERE COM O ORIGINAL

Cris
Estela Mary de F. Dias
Diretora Geral
Matr.: 11/697.839-9

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 25886

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: _____

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: _____

VALOR DO ISSQN: _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: _____

RESERVADO AO FISCO: _____

ATESTAMOS QUE O MATERIAL QUE CONSTA NO PRESENTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO EM CONDIÇÕES SATISFATÓRIAS PARA USO NO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, ESTADUAL E/OU FEDERAL.

ASSINATURA

MATRÍCULA

ASSINATURA

MATRÍCULA

RECIBO

Recebi da _____

CNPJ Nº _____

A importância de R\$ _____

Pelo cheque/Cartão/Transferência Nº _____

Banco _____

Assinatura

NOTA FISCAL Nº _____, PAGA COM RECURSOS ORIUNDOS DO:

() PDDE MAIS EDUCAÇÃO

() PDDE ESCOLA ACESÍVEL

() PDDE NOVO MAIS EDUCAÇÃO

() PDDE ESCOLA CONECTADA

() PDDE MAIS ALFABETIZAÇÃO

() CULTURA NA ESCOLA

() PDDE ESCOLA DO CAMPO

() PDDE EDUCAÇÃO BÁSICA

() MANUTENÇÃO (SEEDUC)

() PDDE EMERGENCIAL

Atestamos que o material constante no presente documento foi recebido em condições para o Serviço Público Municipal.

Adriane Medeiros

Assinatura

10/711.769-0

Cargo/Matrícula

David Paulo S. Rodrigues

Assinatura

10.694.512.9

Cargo/Matrícula