

ADQUIRIDO COM RECURSOS DO
ENDE-PDDE

Verônica Ramos Freire
Verônica Ramos Freire
Diretor Geral
11/696.935-6

Simone M. Bastos

Simone M. Bastos
Diretor Adjunto
Matr. 11/696.782-2

DECLARAMOS QUE RECEBEMOS O
MATERIAL CONSTANTE DESTA NOTA
FISCAL DE ACONDICIONAMENTO COM A RESPECTIVA
A ESPÉCIMES DO DIA 5/3/13
Verônica Ramos Freire
Verônica Ramos Freire
Diretor Geral
11/696.935-6
ASS. CARGO

Simone M. Bastos

Simone M. Bastos
Diretor Adjunto
Matr. 11/696.782-2

11660728/0001-25

ANGEL ART. PAPELARIA
LTDA,

Rua Farmaceutico Odilon Saiguelro, 320
Centre - CEP 26.600-000
PARACAMBI - RJ

RECEBI DA A.P.M.E.M MURILO
COSTA CGC 03.803.668 / 0001 - 02
A QUANTIA DE R\$ 1566,38 Mil, quinhentas e
sessenta e seis reais e trinta e oito centavos
PAGO ATRAVES DO CHEQUE N
850611 DE 19/2/13 DO BANCO do Brasil
NOVA IGUAÇU


RECEBEMOS

M. 19/02/13

Angel Art. Papelaria Ltda.
Angel Art. Papelaria Ltda.

RECEBEMOS DE J.A.SHOW MATERIAIS DE CONTRUÇÃO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.120
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

2013/055046

J.A.SHOW MATERIAIS DE CONTRUÇÃO LTDA RUA ANTONIO COELHO, 135 - - CERAMICA, Nova Iguaçu, RJ - CEP: 26031820	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.120 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3313 0405 8573 6700 0140 5500 1000 0001 2010 0003 3009 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 77636390 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 05.857.367/0001-40	

NATUREZA DA OPERAÇÃO venda		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333130044085947 - 04/04/2013 17:27	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 77636390	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 05.857.367/0001-40	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC DE PAIS E MESTRES DA E M MURILO COSTA		CNPJ/CPF 03.805.668/0001-02	DATA DA EMISSÃO 04/04/2013
ENDEREÇO EST ANANIAS, 248 -	BAIRRO/DISTRITO CERAMICA	CEP 26032-190	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Nova Iguaçu	FONE/FAX	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	525,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	5,00	0,00	0,00	520,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
789468	telha 144x110	78964315	0400	5102	un	35,0000	15,0000	525,00					

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

DECLARAMOS QUE RECEBEMOS O MATERIAL CONSTANTE DESTA NOTA FISCAL DE ACORDO COM A RESPOSTA A ESPECIFICAÇÃO NO DIA 04/04/1995

Verônica Ramos Freire
Diretor Geral
11/696.935-6

ASS. CARGO

Simone M. Bastos

Simone Martino Bastos
Diretor Adjunto
Matr. 11/696.782-2

ADQUIRIDO COM RECURSOS DO FNDE-PDDE

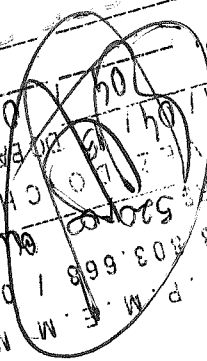
Verônica Ramos Freire
Diretor Geral
11/696.935-6

Simone M. Bastos

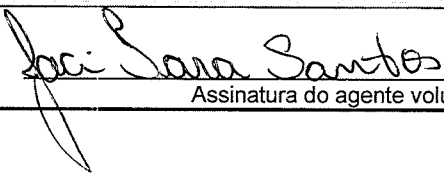
Simone Martino Bastos
Diretor Adjunto
Matr. 11/696.782-2

RECEBEMOS
DE
C/C - BANCO BRAS - BRANCO
001-001-001-001-001

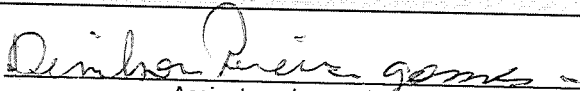
RECEBI DA A.P.M.E. MURILLO
COSTA C/C 03.003.668 / 0001 - 02
A QUANTIA DE R\$ 520,00
PAGO ATRAVÉS DE CHEQUE N.º
850617 DE 04/04/1995
NOVA IGUAÇU



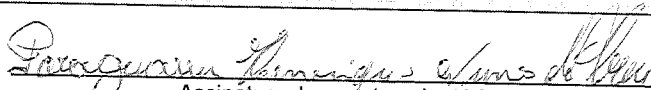
RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
E. M. MURILO COSTA		2 – CNPJ 03.805.668/0001-02	3 – Mês/Ano 01/13
4 – Endereço R. THOMÁS FONSECA, S/Nº - CERÂMICA		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 – <input checked="" type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 – <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 – <input type="checkbox"/> Responsável pelo acompanhamento	10 – <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro
11 – Nome JACI IARA DOS SANTOS		12 – CPF 093.927.977-02	13 – RG 1235471-35
15 – Endereço R. COIMBRA, 48		16 – Telefone 2779-7760	17 – Município NOVA IGUAÇU
			18 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. MURILO COSTA	5	09 às 12	COORDENAÇÃO
E. M. MURILO COSTA	6	09 às 12	COORDENAÇÃO
E. M. MURILO COSTA	12	09 às 12	COORDENAÇÃO
E. M. MURILO COSTA	13	09 às 12	COORDENAÇÃO
E. M. MURILO COSTA	19	09 às 12	COORDENAÇÃO
E. M. MURILO COSTA	20	09 às 12	COORDENAÇÃO
E. M. MURILO COSTA	26	09 às 12	COORDENAÇÃO
E. M. MURILO COSTA	27	09 às 12	COORDENAÇÃO
		às	
		às	
		às	
23 – Recibo Recebi da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 240,00 (DUZENTOS E QUARENTA REAIS), mediante o cheque nominal nº 850612, do banco DO BRASIL, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco. Observações: 1. O campo 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo: <ul style="list-style-type: none"> • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 20/01/2013 Local e data		 Assinatura do agente voluntário	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
E. M. MURILO COSTA		2 – CNPJ 03.805.668/0001-02	3 – Mês/Ano 01/13
4 – Endereço R. THOMÁS FONSECA, S/Nº - CERÂMICA		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 – () Coordenador escolar	8 – () Professor comunitário	9 – () Responsável pelo acompanhamento	10 – (X) Oficineiro
11 – Nome DENILSON PEREIRA GOMES		12 – CPF 04436705790	13 – RG 102978517
15 – Endereço R. PONTO CHIC - CERÂMICA		16 – Telefone	17 – Município NOVA IGUAÇU
			18 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. MURILO COSTA	5	9 às 12	PEQUENOS REPAROS
E. M. MURILO COSTA	6	9 às 12	PEQUENOS REPAROS
E. M. MURILO COSTA	12	9 às 12	PEQUENOS REPAROS
E. M. MURILO COSTA	13	9 às 12	PEQUENOS REPAROS
E. M. MURILO COSTA	19	9 às 12	PEQUENOS REPAROS
E. M. MURILO COSTA	20	9 às 12	PEQUENOS REPAROS
E. M. MURILO COSTA	26	9 às 12	PEQUENOS REPAROS
E. M. MURILO COSTA	27	9 às 12	PEQUENOS REPAROS
		às	
		às	
		às	
23 – Recibo			
<p>Recebi da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 120,00 (CENTO E VINTE REAIS), mediante o cheque nominal nº 850613, do banco DO BRASIL, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.</p> <p>Observações:</p> <p>1. O campo 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. <p>2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.</p>			
BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 20/01/13 Local e data		 Assinatura do agente voluntário	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

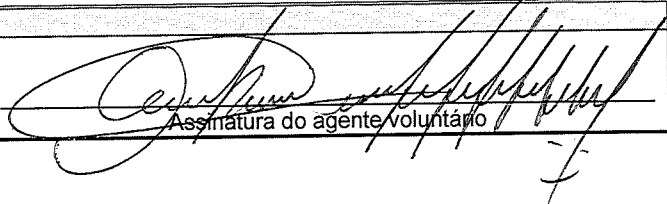
BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
E. M. MURILO COSTA		2 – CNPJ 03.805.668/0001-02	3 – Mês/Ano 01/13
4 – Endereço R. THOMÁS FONSECA, S/Nº - CERÂMICA		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 – () Coordenador escolar	8 – () Professor comunitário	9 – () Responsável pelo acompanhamento	10 – (X) Oficineiro
11 – Nome PARAGUASSU HENRIQUE N. DE ABREU		12 – CPF 85087475787	13 – RG 071957484
15 – Endereço R. PONTO CHIC - CERÂMICA		16 – Telefone	17 – Município NOVA IGUAÇU
			18 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. MURILO COSTA	5	9 às 12	RECREAÇÃO
E. M. MURILO COSTA	6	9 às 12	RECREAÇÃO
E. M. MURILO COSTA	12	9 às 12	RECREAÇÃO
E. M. MURILO COSTA	13	9 às 12	RECREAÇÃO
E. M. MURILO COSTA	19	9 às 12	RECREAÇÃO
E. M. MURILO COSTA	20	9 às 12	RECREAÇÃO
E. M. MURILO COSTA	26	9 às 12	RECREAÇÃO
E. M. MURILO COSTA	27	9 às 12	RECREAÇÃO
		às	
		às	
		às	
23 – Recibo			
<p>Recebi da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 120,00 (CENTO E VINTE REAIS), mediante o cheque nominal nº 850614, do banco DO BRASIL, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.</p> <p>Observações:</p> <p>1. O campo 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. <p>2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.</p>			
BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 20/01/13 Local e data		 Assinatura do agente voluntário	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
E. M. MURILO COSTA		2 – CNPJ 03.805.668/0001-02	3 – Mês/Ano 01/13
4 – Endereço R. THOMÁS FONSECA, S/Nº - CERÂMICA		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 – () Coordenador escolar	8 – (X) Professor comunitário	9 – () Responsável pelo acompanhamento	10 – (X) Oficineiro
11 – Nome DENIS CANDIDO DA SILVA		12 – CPF 086.015.757-14	13 – RG 11.136.411-3
15 – Endereço R. COIMBRA, 48		16 – Telefone 2779-7760	17 – Município NOVA IGUAÇU
			18 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. MURILO COSTA	5	9 às 12	FUTEBOL
E. M. MURILO COSTA	6	9 às 12	FUTEBOL
E. M. MURILO COSTA	12	9 às 12	FUTEBOL
E. M. MURILO COSTA	13	9 às 12	FUTEBOL
E. M. MURILO COSTA	19	9 às 12	FUTEBOL
E. M. MURILO COSTA	20	9 às 12	FUTEBOL
E. M. MURILO COSTA	26	9 às 12	FUTEBOL
E. M. MURILO COSTA	27	9 às 12	FUTEBOL
		às	
		às	
		às	
23 – Recibo Recebi da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 120,00 (CENTO E VINTE REAIS), mediante o cheque nominal nº 850615, do banco DO BRASIL, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.			
Observações: 1. O campo 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo: <ul style="list-style-type: none"> • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 20/01/13 Local e data		 Assinatura do agente voluntário	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

2013/355946

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
E. M. MURILO COSTA		2 – CNPJ 03.805.668/0001-02	3 – Mês/Ano 01/13
4 – Endereço R. THOMÁS FONSECA, S/Nº - CERÂMICA		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 – () Coordenador escolar	8 – () Professor comunitário	9 – () Responsável pelo acompanhamento	10 – (X) Oficineiro
11 – Nome <i>Ana Paula T. Rodrigues</i>		12 – CPF <i>00604731779</i>	13 – RG <i>05256851-6</i>
15 – Endereço <i>R. Paulo Silva Araújo, 64</i>		16 – Telefone	17 – Município <i>Rio de Janeiro</i>
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. MURILO COSTA	5	09 às 12	BISCUIT
E. M. MURILO COSTA	6	09 às 12	BISCUIT
E. M. MURILO COSTA	12	09 às 12	BISCUIT
E. M. MURILO COSTA	13	09 às 12	BISCUIT
E. M. MURILO COSTA	19	09 às 12	BISCUIT
E. M. MURILO COSTA	20	09 às 12	BISCUIT
E. M. MURILO COSTA	26	09 às 12	BISCUIT
E. M. MURILO COSTA	27	09 às 12	BISCUIT
		às	
		às	
		às	
23 – Recibo Recebi da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 120,00 (CENTO E VINTE REAIS), mediante o cheque nominal nº <i>850616</i> , do banco DO BRASIL, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.			
Observações: 1. O campo 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo: <ul style="list-style-type: none"> • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 20/01/2013 Local e data		 Assinatura do agente voluntário	