



**SONIA DA MATTA GHATO  
ACESS. E INST. ART. DE  
CAPOEIRA LTDA ME**

Rua da Constituição, 57 - Sala 501 - Centro, Rio de Janeiro, RJ -  
CEP: 20060010 - Fone/Fax: 2125077764

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1

1 - Saída

Nº 000.000.240

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLO DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3314 0810 6004 4200 0122 5500 1000 0002 4017 0801 0206

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no Site  
da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333140108387905 - 18/08/2014 15:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE PRODUTO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
78681950

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ  
10.600.442/0001-22

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

A.P.M. E.M. ALICE COUTO

CNPJ/CPF

01.929.121/0001-85

DATA DA EMISSÃO

18/08/2014

ENDEREÇO

RUA ESTERLINA RODRIGUES, 200 -

BAIRRO-DISTRITO

CAIOABA

CEP

26012-170

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Nova Iguaçu

FONE/FAX

37733626

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

**FATURA**

**PAGAMENTO À VISTA**

**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	260,00
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	260,00

**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	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
070	BERIMBAU PARA APRENDIZ ( COMPLETO P/ ESCOLA )	99110000	0102	5102	UN	4,0000	50,0000	200,00					
0011	CABAÇA PRONTA MÉDIO	92099200	0102	5102	UN	3,0000	20,0000	60,00					

**PAGO**  
SONIA DA MATTA GHATO ACESSÓRIOS E  
INST. ARTESANAIS DE CAPOEIRA LTDA - ME.

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
04718909			

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Informações Adicionais de Interesse do Fisco. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$....CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE....% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 1 23/2006 - COMPRA REALIZADA 30/07/2014</p>	

Recebi da A.P.M., da E.M. Alicia Costa  
a importância de R\$ 250,00  
paga através do cheque nº 250559, de 30/09/2014  
do Banco Banco

101600442/0001-22 Carimbo  
ASSOCIACAO DA MATTA GHATO ACESSORIOS E  
INSTRUMENTOS ARTESANAIS DE CAPUEIRA  
LTDA - ME  
Rua da Constituição, 57 Sala 501  
Centro - CEP 20.030-010  
Rio de Janeiro - RJ

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

Angelica Braga Cruz  
Assinatura

Valeria Cristina Barros  
Assinatura

301694512-5  
Cargo/Matrícula

05312215 F. 102  
Cargo/Matrícula



**FOTOCROMIA COPIADORAS  
LTDA**

Av. Dr. Mario Guimarães, 837 - Loja - Centro, Nova Iguaçu, RJ -  
CEP: 26255230 - Fone/Fax: 2126672085

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 000.000.495

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3314 0205 7894 6200 0153 5500 1000 0004 9517 9008 0005

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site  
da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333140028599943 - 28/02/2014 13:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

77583220

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

05.789.462/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

A.P.M. Escola Municipal Alice Couto

ENDEREÇO

R SILVA COUTO, 125 -

BAIRRO/DISTRITO

CAIOABA

MUNICÍPIO

Nova Iguaçu

CNPJ/CPF

01.929.121/0001-85

DATA DA EMISSÃO

06/02/2014

CEP

26210-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

FONE/FAX

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

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	2.750,00
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	2.750,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1- Destinatário/Remetente				
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
32001	Multifuncional Laser Work Centre 3210	84433113	0102	5102	uni	1,0000	1.900,0000	1.900,00					
645432	Câmera Fotográfica Samsung ES85 Branca	85258029	0102	5405	uni	2,0000	425,0000	850,00					

CÁLCULO DO ISSQN


INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
129267			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal do IPI. PROCON tel. 151 - Rua D'Ajuda - centro - Rio de Janeiro.	



326  
Pina

 <p align="center"><b>PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b></p>	Número da Nota <b>00050349</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>17/07/2014 14:17:25</b>			
	Código de Verificação <b>2ff56b6f</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>FOTOCROMIA COPIADORAS LTDA</b>				
CPF/CNPJ: <b>05.789.462/0001-53</b> Inscrição Municipal: <b>129267</b>				
Endereço: <b>RUA DOUTOR MARIO GUIMARAES, Nº000837 - LJ - BAIRRO CENTRO - CEP:26000-000</b>				
Município: <b>NOVA IGUAÇU</b> UF: <b>RJ</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>APM. E.M. ALICE COUTO</b>				
CPF/CNPJ: <b>01.929.121/0001-85</b>				
Endereço: <b>RUA ESTERLINA RODRIGUES, Nº200 - BAIRRO CAIOABA - CEP:26012-170</b>				
Município: <b>NOVA IGUAÇU</b> UF: <b>RJ</b> E-mail: <b>janici.amada@yahoo.com.br</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
<b>Tributável</b>	<b>Item</b>	<b>Qtde</b>	<b>Unitário R\$</b>	<b>Total R\$</b>
SIM	SERVIÇO DE RECARGA SCX 4521	5	80,00	400,00
SIM	SERVIÇO DE MANUT.PC	3	150,00	450,00
SIM	SERVIÇO DE RECARGA XEROX 3210	1	150,00	150,00
SIM	SERVIÇO DE RECARGA HP 1020	5	80,00	400,00
SIM	SERVIÇO DE MANUT. IMPRESSORA	5	90,00	450,00
SIM	SERVIÇO DE RECARGA CILINDRO SAMSUNG	2	110,00	220,00
SIM	SERVIÇO DE RECARGA SAMSUNG 4200	2	140,00	280,00
SIM	SERVIÇO DE MANUT. SAMSUNG 4200	5	60,00	300,00
SIM	SERVIÇO DE MANUT.SAMSUNG 4521	1	150,00	150,00
SIM	SERVIÇO DE MANUT. NOTEBOOK	1	150,00	150,00
SIM	SERV. DE INSTALAÇÃO PACOTE OFFICE	1	105,00	105,00
SIM	SERVIÇO DE RECARGA CILINDRO HP	1	225,00	225,00
SIM	SERVIÇO DE RECARGA HP JET - PRETO	1	160,00	160,00
SIM	SERVIÇO DE RECARGA HP JET - COLOR	3	19,00	57,00
		4	25,75	103,00
<b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b>				
PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.600,00</b>				
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 3.600,00</b>	Aliquota: <b>2,00%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 72,00</b>	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
Mês de Competência da Nota Fiscal: 07/2014		Local da Prestação do Serviço: NOVA IGUAÇU/RJ		
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR		Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.		
Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,00%.		Descrição da Atividade: Reparacao e manutencao de computadores e de equipa		
CNAE: 951180000				

Recebi de Adriana de Lima Alice Couto  
a importância de R\$ 3.600,00 (três mil e  
seiscentos reais)  
paga através do cheque nº 250526 de 17/07/2014  
do Banco Brasil

05789.462/0001-53 Carimbo

FOTOCROMIA COPIADORAS LTDA.

Av. Dr. Mário Guimarães, nº 837 LJ.-Lote 06

CENTRO OEP: 26.255-230

NOVA IGUAÇU - RJ

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

Angelica Braga Cruz  
Assinatura

101694512-5  
Cargo/Matrícula

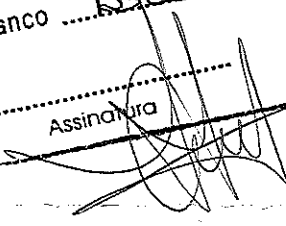
Valéria Cristina de Barros  
Assinatura

05312215 FUB  
Cargo/Matrícula



**11.864.341/0001-21**  
ZELO J P COMERCIO ART. PAP. E BAZAR  
LTDA-ME  
R. José Alves de Freitas, 134 Lj. - Lt. 01 Qd. X  
CABUÇU - CEP 26.291-203  
NOVA IGUAÇU - RJ

**79.057.479**  
ZELO J P COMERCIO ART. PAP. E  
BAZAR LTDA-ME  
Rua José Alves de Freitas, 134 Lj. - Lt. 01 Qd. X  
Cabuçu - Nova Iguaçu - RJ  
IRF 35.01  
CNAE 4761-0/03      MUN. 35

Recebi da A.P.M., da E.M. Alice Couto  
a importância de 1665,10 Um mil e sessenta e seis reais e dez centavos  
paga através do cheque nº 850600 de 12/08/2014  
do Banco Brasil  
Assinatura  Carimbo

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

Angelica Braga Bux      301694512-5  
Assinatura      Cargo/Matrícula

Valéria Cristina de Barros      05312215-7  
Assinatura      Cargo/Matrícula



**BYANI COMERCIAL LTDA**


RUA MATIPO, 191 - 403 - JACARE, Rio de Janeiro, RJ - CEP: 20975120 - Fone/Fax: 2122414703

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada **1**  
1 - Saída

Nº 000.006.008  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCAL



CHAVE DE ACESSO  
3314 0807 8753 6800 0142 5500 1000 0060 0810 0000 3062

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**5102 VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**78092017**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
**07.875.368/0001-42**

CNPJ  
**07.875.368/0001-42**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**333140106783889 - 14/08/2014 13:17:51**

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**A.P.M. DA E.M. ALICE COUTO**

CNPJ/CPF  
**01.929.121/0001-85**

DATA DA EMISSÃO  
**14/08/2014**

ENDEREÇO  
**RUA: ESTERLINA RODRIGUES,, 200 -**

BAIRRO/DISTRITO  
**CAIOABA**

CEP  
**26012-170**

DATA DE ENTRADA/SAÍDA  
**14/08/2014**

MUNICÍPIO  
**Rio de Janeiro**

FONE/FAX

UF  
**RJ**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

**FATURA**

**PAGAMENTO À VISTA / Num.: 6008 / V. Orig.: 1.500,00 / V. Líq.: 1.500,00**

**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	1.500,00
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	1.500,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL  
**1- Destinatário/Remetente**

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
**1**

ESPÉCIE  
**CX/PC**

MARCA  
**RBE**

NUMERAÇÃO  
**0001**

PESO BRUTO  
**0,400**

PESO LÍQUIDO  
**0,300**

**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
11843	DOMINO ALFABETIZACAO	49019900	041	5102	UN	8,0000	25,0000	200,00					
13825	JOGO DE DAMAS MDF	95030099	041	5102	UN	10,0000	50,0000	500,00					
13775	NUMERAIS COM PINOS	95030099	041	5102	UN	10,0000	70,0000	700,00					
18429	QUEBRA CABECA ANIMAIS	95030099	041	5102	UN	2,0000	50,0000	100,00					

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
**03731634**

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
#6492# Dupl.: Venc.14.08.2014 R\$ 1500.00/ O livro é i  
mune de Impostos: Constituição Fed./88 art.150 - VI / d \*\*  
\*\* Valor aprox. tributos R\$ 62.90 (31.45%), fonte IBPT  
\*\*\*\*

RESERVADO AO FISCO

07.875.368/0001-42

BANKI COMERCIAL DE  
PRODUTOS EDUCACIONAIS LTDA - ME

RUA MATIPÓ, 181/403  
JACARÉ - CEP 26975-120

RIO DE JANEIRO - RJ

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

Angelica Braga Bui

Assinatura

30/694532-5

Cargo/Matrícula

Valéria Cristina R. Barros

Assinatura

053.188.15-1

Cargo/Matrícula

RECEBI do A.P.M. E.M ALICE

COUNTO

CGC 01.909.121/0001-85

A IMPORTANCIA DE R\$ 1.500,00

Um mil e quinhentos  
reais

Através do Cheque nº 8505991


de 14/08/14 do Banco Brasil

Assinatura

Carimbo

333  
Iguacu

RECEBEMOS DE RIBEIRO E SOUZA CONFECÇÕES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.100
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>RIBEIRO E SOUZA CONFECÇÕES LTDA</b>  RUA MILTON SILVA, 386 - - COMENDADOR SOARES, Nova Iguacu, RJ - CEP: 26281265 - Fone/Fax: 2127688550	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.100 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTRATO DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3314 0917 2700 8100 0142 5500 1000 0001 0010 0009 0200 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 79816302	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 17.270.081/0001-42
--------------------------------	------------------------------------	----------------------------

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL A.P.M.E.M. ALICE COUTO		CNPJ/CPF 01.929.121/0001-85	DATA DA EMISSÃO 04/09/2014
ENDEREÇO RUA ESTERLINA RODRIGUES, 200 -	BAIRRO/DISTRITO CAIOABA	CEP 26012-170	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Nova Iguacu	FONE/FAX	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DE ENTRADA/SAÍDA			

<b>FATURA</b>
<b>PAGAMENTO À VISTA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
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 1.165,00	
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 1.165,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
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
1	CAMISA BRANCA COM SILK ALICE COUTO KIT DA BANDA	61051000	0400	5101	UN	27,0000	15,0000	405,00					
2	CAMISA AZUL COM SILK ALICE COUTO KIT DA BANDA	61051000	0400	5101	UN	38,0000	20,0000	760,00					

Handwritten signature or stamp

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2013001367	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

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

Angelica Braga Luz

Assinatura

101694512-5


Cargo/Matrícula

Valeria Cristina B. Barros

Assinatura

053.12.215-9107a

Cargo/Matrícula

Recebi da A.P.M., da E.M. Alicia Costa  
a importância de R\$ 1.165,00 (Um mil  
cento e sessenta e cinco reais)  
paga através do cheque nº 350606, de 04/09/2014;  
do Banco Brazil  
Assinatura 

17.270.081/0001-42  
RIBEIRO Carimbo  
NOVA IGUAÇU

RUA: MILTON SILVEIRA  
LT.19- CD.L CEP: 26.111-10  
COMENDADOR CO  
NOVA IGUAÇU

# IGUAÇU UTILIDADES E PAPELARIA LTDA.

NOTA FISCAL

334  
3292

SAÍDA  ENTRADA

Rua Oscar Soares, 473 - Maria da Luz  
Nova Iguaçu - RJ - CEP 26.220-098

2015/000651

1ª Via - Dest./Remetente  
2ª Via - FIXA  
3ª Via - Fisco / Destinatário  
4ª Via - Fisco / Origem  
DATA LIMITE PARA EMISSÃO  
13/11/2015

NATUREZA DA OPERAÇÃO <i>Venda</i>	CFOP	INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ 07.905.345/0004-86
DESTINATÁRIO / REMETENTE			INSCRIÇÃO ESTADUAL 79.582.638

NOME / RAZÃO SOCIAL <i>APME M. Alice Couto</i>		CNPJ/CPF <i>01929121/000195</i>
ENDEREÇO <i>R Estrelma Rodrigues 200</i>	BAIRRO / DISTRITO <i>Carapá</i>	CEP <i>26012140</i>
MUNICÍPIO <i>Nova Iguaçu</i>	FONE/FAX <i>3773 3626</i>	UF <i>RJ</i>
DADOS DO PRODUTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO  
*09/10/14*  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
*09/10/14*  
HORA DA SAÍDA

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CLAS. FISCAL	Sit. TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIC. ICM
202	Popodisc 200ml Br			n	14	360	50.40	
031	Guardanapo 20x22 e/100			n	14	099	1386	
28	Saco p/ Hot Dog 25x1			n	05	1.35	6.75	
430	Emvelope parafuso 18x25			n	26	015	390	
645	Fita adesiva Dupla face			n	02	4.20	8.40	
657	Almofada 2 corumbos			n	02	4.00	8.00	
925	Pasta malote ofício e/ziper			n	02	298	596	
430	Emvelope parafuso 18x25			n	29	015	435	

LCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	VALOR DO ICMS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <i>101.62</i>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	VALOR TOTAL DA NOTA <i>101.62</i>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE <input type="checkbox"/> 2 - DESTINATÁRIO <input type="checkbox"/>	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSC. ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS


<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Documento emitido por ME ou EPP Optante pelo simples Nacional e não gera direito a crédito Fiscal de IPI.</p> <p>Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$. ....., correspondente à alíquota de.....%, nos termos do Art. 23 da LC 123/2006.</p> <p>Procon / RJ - Tel.: 151 / Rua da Ajuda, 5 - Subsolo - Centro - RJ</p> <p>Comissão de Defesa do Consumidor da Assembléia Legislativa do Estado do Rio de Janeiro - Rua da Alfândega, 8 - Térreo Centro - ALERJ - Tel.: 0800 2827060, conforme Lei nº 5.817 de 03/09/2010</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>IRF 35.01</p>
--	--

Laudiceia Maria de Souza - Gráfica - Rua Costa Rica nº 144 - Centro - Nova Iguaçu - RJ - Telefax: 2667-0368 - CNPJ 06.184.938/0001-95  
Insc. Estadual 77.706.500 - PMNI 13309-4 - I.R.F. 35.01 - 20 Talões - NF Mod 1 50 x 4 de 2.501 à 3.500 - Aut. 5962 - 11/2013

NOVA IGUAÇU - RJ  
 MANUSCRITO Nº 00278-098  
 Assinatura: *[Signature]*  
 Valor: R\$ 40,00  
 Data: 05/10/2019  
 Cheque nº 850629 de 05/10/2019  
 Banco: *[Banco]*  
 Recebi da A.P.M. de E.M. G.O.S. Porto  
 a importância de *[Valor]* em nome de *[Nome]*  
 paga através do cheque nº 850629 de 05/10/2019

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

Assinatura: *[Assinatura]*  
 Assinatura: *[Assinatura]*  
 Carga/Matrícula: 501694532-5  
 Carga/Matrícula: 53188157107

 <p align="center"><b>PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU</b>  <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E FINANÇAS</b>  <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>	Número da Nota <b>00050035</b>
	Data e Hora de Emissão <b>11/11/2014 14:12:36</b>
	Código de Verificação <b>3e37520d</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **JJG REFRIGERACAO LTDA ME**  
 CPF/CNPJ: **36.546.356/0001-72**  
 Endereço: **AV DOUTOR LUIZ GUIMARAES, Nº000546 - LJ - BAIRRO CENTRO - CEP:26210-022**  
 Município: **NOVA IGUAÇU**

Inscrição Municipal: **503142**  
 UF: **RJ**

**2015 / 000651**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **A.P. M. E. M ALICE COUTO**  
 CPF/CNPJ: **01.929.121/0001-85**  
 Endereço: **RUA ESTERLINA RODRIGUES, Nº200 - BAIRRO VILA SAO LUIS - CEP:26012-170**  
 Município: **NOVA IGUAÇU**

UF: **RJ** E-mail: **emalicecouto.ni@gmail.com**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**Descrição:** BEBEDOURO 3 TORNEIRAS :TROCA DO COMPRESSOR , LIMPEZA INTERNA DE SISTEMA ,TROCA DO FILTRO CAPILAR, NOVA CARGA DE GAZ , REVISÃO DE ELÉTRICA E HIGIENIZAÇÃO.

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	BEBEDOURO 3 TORNEIRAS :TROCA DO COMPRESSOR , LIMPEZA INTERNA DE SISTEMA ,TROCA D	1	760,00	760,00

PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
-----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 760,00**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 760,00</b>	Alíquota: <b>5,00%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 38,00</b>
--	---------------------------------------	---------------------------	-----------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: **11/2014**  
 Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**  
 CNAE: **952150000**

Local da Prestação do Serviço: **NOVA IGUAÇU/RJ**  
 Tributação: **TRIBUTÁVEL**  
 Descrição da Atividade: **Reparacao e manutencao de equipamentos eletroeletr**

*[Handwritten Signature]*  
06.546.356/0001-72  
J.J.G. REFRIGERAÇÃO LTDA.  
Rua: Dr. Luiz Guimarães 600  
Centro  
Nova Iguaçu - RJ

Recebi da A.P.M., da E.M. *Polícia Civil*  
a importância de *R\$ 500,00* *quinhentos*  
*reais*  
paga através do cheque nº ..... de .....  
do Banco *Banco* .....  
*[Handwritten Signature]* Carimbo  
Assinatura

06.546.356/0001-72  
J.J.G. REFRIGERAÇÃO LTDA.  
Rua: Dr. Luiz Guimarães 600  
Centro  
Nova Iguaçu - RJ


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

*Angélica Braga Cruz* 10/694512-5  
Assinatura Cargo/Matrícula

*Valéria Cristina B. Barros* 05312215-1  
Assinatura Cargo/Matrícula



RECEBEMOS DE ZELO J P COMERCIO DE ARTIGOS DE PAPELARIA E BAZAR OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.098
DATA DE RECEPIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>ZELO J P COMERCIO DE ARTIGOS DE PAPELARIA E BAZAR</b>  RUA BRAGANÇA, 134 - - CABUÇU, Nova Iguacu, RJ - CEP: 26291203 - Fone/Fax: 2137782137	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.098 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3314 1111 8643 4100 0121 5500 1000 0000 9819 6800 0700 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA À VISTA</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL 79057479 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 11.864.341/0001-21	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL APM.E.M. ALICE COUTO		01.929.121/0001-85	04/11/2014
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA: ESTERLINA RODRIGUES, 20 -	CAIOABA	26012-170	04/11/2014
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Nova Iguacu		RJ	ISENTO

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
**VENDA À VISTA**

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
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 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	1.041,38

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		

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
5633252	BAMBOLE(UNID)	95030099	0300	5929	UNID	24,0000	2,0000	48,00					
2355242	BOLA DE FUTSAL MILANO(UNID)	95066200	0300	5929	UNID	5,0000	59,9000	299,50					
5899653	CORDA DE SISAL(METRO)	56072100	0300	5405	MT	6,0000	12,9000	77,40					
7563458	LAPIS DE COR INTEIRO(CX.C/12 CORES)	96091000	0300	5405	CX	48,0000	4,9000	235,20					
52236	QUADRO NEGRO ESCOLAR 36X46(UNID)	95065900	0300	5102	UNID	15,0000	6,9000	103,50					
35254	JOGO DE DAMA(CX)	95030099	0300	5202	CX	12,0000	9,9000	118,80					
8522645	JOGO DE DOMINO(CX)	95030099	0300	5202	CX	12,0000	9,9000	118,80					
9585587	BOLICHE INF.GRANDE PCTE C/ 6 PINOS E 3 BOLAS(EMB. C/ 6 PCTES)	95030099	0300	5202	PCTE	1,0000	40,1800	40,18					

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Recebi da A.P.M., da E.M. Alia Lente  
 a importância de R\$ 1041,38 Um mil e quatrocentos e sessenta e sete reais e trinta e oito centavos  
 paga através do cheque nº 250639, de 09/11/2014  
 do Banco Brasil

Assinatura [assinatura] Carimbo

**11.864.341/0001-27**

ZELO J P COMERCIO ART. PAP. E BAZAR  
 LTDA-ME

R. José Alves de Freitas, 134 Lj. - Lt. 01 Qd. X  
 CABUÇU - CEP 26.291-233  
**NOVA IGUAÇU - RJ**

**79.057.479**

ZELO J P COMERCIO ART. PAP. E  
 BAZAR LTDA-ME

Rua José Alves de Freitas, 134 Lj. - Lt. 01 Qd. X  
 Cabuçu - Nova Iguaçu - RJ


IRF 35,01  
 CNAE 4761-0/03 **MUN. 35**

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

Angélica Braga Luv 10/694512-5  
 Assinatura Cargo/Matrícula

Valéria Cristina B. Barros 053.122.157.10  
 Assinatura Cargo/Matrícula

RECEBEMOS DE ZELO J P COMERCIO DE ARTIGOS DE PAPELARIA E BAZAR OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.099
		SÉRIE: 1

<b>ZELO J P COMERCIO DE ARTIGOS DE PAPELARIA E BAZAR</b>  RUA BRAGANÇA, 134 - - CABUÇU, Nova Iguacu, RJ - CEP: 26291203 - Fone/Fax: 2137782137	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.099 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3314 1111 8643 4100 0121 5500 1000 0000 9910 0700 5215 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA À VISTA</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL 79057479 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 11.864.341/0001-21	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 01.929.121/0001-85		DATA DA EMISSÃO 04/11/2014
NOME/RAZÃO SOCIAL APM.E.M. ALICE COUTO		CEP 26012-170		DATA DE ENTRADA/SAÍDA 04/11/2014
ENDEREÇO RUA: ESTERLINA RODRIGUES, 20 -		BAIRRO/DISTRITO CAIOABA		HORA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Nova Iguacu		FONE/FAX UFRJ INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		

NATUREZA DA OPERAÇÃO				
<b>VENDA À VISTA</b>				
INSCRIÇÃO ESTADUAL 79057479		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 11.864.341/0001-21

NATUREZA DA OPERAÇÃO				
<b>PAGAMENTO À VISTA</b>				

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	1.844,53		
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	1.844,53

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	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
8544584	PAPEL CONTACT FANTASIA(ROLO C/10mts)	39199000	0300	5102	RL	3,0000	59,9000	179,70					
8955854	DIARIO DE CLASSE MENSAL(PCTE C/50UNID)	48201000	0300	5405	PCTE	2,0000	89,9000	179,80					
8745829	PASTA MODELO 17(PCTE C/50UNID)	48201000	0300	5405	PCTE	4,0000	29,9000	119,60					
8876548	CAPA P/ DIARIO DE CLASSE MENSAL(PCTE C/50UNID)	39261000	0300	5405	PCTE	1,0000	89,9000	89,90					
3467	FITA POLISSIL TRANSPARENTE MAESRK(PCTE C/5 UNID)	39191000	0300	5102	PCTE	1,0000	19,5000	19,50					
9677568	PAPEL A4 ALLMAX(PCTE C/ 500FLS)	48025610	0300	5102	PCTE	60,0000	15,9000	954,00					
8977851	TINTA GUACHE 500ml CORES(UNID)	32131000	0300	5402	UNID	20,0000	12,9000	258,00					
8756454	COLA QUENTE FINA(PCTE C/2kg)	35652000	0300	5102	PCTE	1,0000	44,0300	44,03					

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Recebi da A.P.M., da E.M. Gláucia Costa  
 a importância de R\$ 194,53 Quem mil e noventa e quatro reais e cinquenta e três centavos.  
 paga através do cheque nº 85.064.1, de 27/11/14;  
 do Banco Braul  
 [ 79.057.479 ]  
 Assinatura ZELO J P COMERCIO ART. PAP. E Carimbo  
BAZAR LTDA-ME

Rua José Alves de Freitas, 134 Lj. - Lt. 01 Qd. X  
 Cabuçu - Nova Iguaçu - RJ  
 IRF 35.01  
 [ CNAE 4761-0/03 ] [ MUN. 35 ]

[ 11.864.341/0001-21 ]  
 ZELO J P COMERCIO ART. PAP. E BAZAR  
 LTDA-ME

R. José Alves de Freitas, 134 Lj. - Lt. 01 Qd. X  
 CABUÇU - CEP 26.291-283  
 [ NOVA IGUAÇU - RJ ]

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

Angelina Braga Cava 30/694512-5  
 Assinatura Cargo/Matrícula

Valéria Constantina B. Barros 053.189.15-FN  
 Assinatura Cargo/Matrícula



TELE-RIO ELETRÔ DOMÉSTICOS LTDA  
R ENGENHEIRO ARTUR MOURA, 268 -  
BONSUCESSO  
RIO DE JANEIRO/RJ - BRASIL  
CEP: 21041190  
TEL: (021)2560-4112

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1  
  
No. 0351075  
SÉRIE 55  
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO  
3314 1133 0866 9500 0125 5505 5000 3510 7517 2879 5725

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA SAI DEPÓSITO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
333140152594048 11/11/2014 03:32:52 PM

INSCRIÇÃO ESTADUAL 81812756 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 33.086.695/0001-25

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: A P M ESCOLA MUNICIPAL ALICE COUTO C.N.F./C.P.F.: 01.929.121/0001-85 DATA DA EMISSÃO: 11/11/2014

ENDEREÇO: ESTERLINA RODRIGUES, 200 - BAIRRO / DISTRITO: CAIOABA CEP: 26015350 DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 11/11/2014

MUNICÍPIO: NOVA IGUAÇU FONE / FAX: (21) 37733626 UF: RJ INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DA SAÍDA:

**FATURA / DUPLICATA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00	2430.00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2430.00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: NOSSO CARRO FRETE POR CONTA: 1 - Dest/Rem CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: C.N.F./C.P.F.: 33.086.695/0001-25

ENDEREÇO: R ENGENHEIRO ARTUR MOURA MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO UF: RJ INSCRIÇÃO ESTADUAL: 81812756

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA DE PAPELÃO			0.000	0.000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM /SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
CS1.005.0910220	COND DE AR CCB 10D 220 CONSUL - 220 Val Aprox Tributos: 782.73(35.10%)	84151019	060	5405	UN	2	1115.00	2230.00	0.00	0.00	0.00	0	0
MO1.008.0010-	ESPRESSO TURBO E 01 MONDIAL -- Val Aprox Tributos: 14.13(30.72%)	85094040	060	5405	UN	1	46.00	46.00	0.00	0.00	0.00	0	0
WA1.006.0680-	CAFETEIRA JARRA INOX RI7454 WALITA - Val Aprox Tributos: 59.09(38.37%)	85167100	060	5405	UN	1	154.00	154.00	0.00	0.00	0.00	0	0

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0.00	0.00	0.00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
ALERJ: R.DA ALFANDEGA, N.08, 11 ANDAR, CENTRO, TEL: 0800 2827060 /PROCON RJ: R. DA AJUDA, N 05, SUBSOLO, CENTRO, TEL:(21)151  
CUPOM NAO FISCAL 00377314, DA FILIAL F-15, EM 10/11/2014  
PSD 163712 F15 VEND 1487 AMANDA DEPOIS  
DO MERCADO ROYAL SEGUNDA RUA A DIREITA  
AO LADO DO POSTO DE GASOLINA ENTREGAR SR MARCOS

B.LEGAL LEI 87/96 - DEC 41.961/2009 - PROTOCOLO ICMS 57-58-62-157/09.

**RESERVADO AO FISCO**

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

*Angelica Braga Cruz*  
Assinatura

30/694512-5  
Cargo/Matrícula

*Valéria Cristina R. Barros*  
Assinatura

053.128.15.911  
Cargo/Matrícula

Recebi da A.P.M., da E.M. *Alice Couto*

a importância de 2430,00 (Dois mil quatrocentos e trinta reais)  
paga através do cheque nº 350642, de 11/11/2014

no Banco Banco

**TELE-RIO**  
**ELETRO DOMÉSTICOS LTDA**  
**F. 15**  
AV. GOV. AMARAL PEIXOTO, 400  
CENTRO - NOVA IGUAÇU  
TEL. 2667-4510

13.086.593/0019-54  
Assinatura Carimbo

TELE-RIO ELETRO DOMESTICOS LTDA

AV. GOV. AMARAL PEIXOTO, 400

CENTRO - CEP 26010-000

NOVA IGUAÇU - RJ



TELE-RIO ELETRO DOMÉSTICOS LTDA  
R ENGENHEIRO ARTUR MOURA, 268 -  
BONSUCESSO  
RIO DE JANEIRO/RJ - BRASIL  
CEP: 21041190  
TEL: (021)2560-4112

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

No. 0351075  
SÉRIE 55  
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO

3314 1133 0866 9500 0125 5505 5000 3510 7517 2879 5725

Consulta de autenticidade no portal da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333140152594048 11/11/2014 03:32:52 PM

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA SAI DEPÓSITO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

81812756

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

C.N.P.T.

33.086.695/0001-25

2015/000651

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

A P M ESCOLA MUNICIPAL ALICE COUTO

C.N.P.J/C.P.F.

01.929.121/0001-85

DATA DA EMISSÃO

11/11/2014

ENDEREÇO

ESTERLINA RODRIGUES, 200 -

BAIRRO / DISTRITO

CAIOABA

CEP

26015350

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

11/11/2014

MUNICÍPIO

NOVA IGUACU

FONE / FAX

(21) 37733626

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

**FATURA / DUPLICATA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00	2430.00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2430.00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J/C.P.F.
NOSSO CARRO		1 - Dest/Rem				33.086.695/0001-25
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R ENGENHEIRO ARTUR MOURA		RIO DE JANEIRO			RJ	81812756
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CAIXA DE PAPELÃO			0.000	0.000	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM /SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
CSI.005.0910220	COND DE AR CCB 10D 220 CONSUL - 220 Val Aprox Tributos: 782.73(35.10%)	84151019	060	5405	UN	2	1115.00	2230.00	0.00	0.00	0.00	0	0
MO1.008.0010-	ESPREMEDOR TURBO E 01 MONDIAL -- Val Aprox Tributos: 14.13(30.72%)	85094040	060	5405	UN	1	46.00	46.00	0.00	0.00	0.00	0	0
WA1.006.0680-	CAFETEIRA JARRA INOX RI7454 WALITA - Val Aprox Tributos: 59.09(38.37%)	85167100	060	5405	UN	1	154.00	154.00	0.00	0.00	0.00	0	0

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0.00	0.00	0.00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
ALERJ: R DA ALFANDEGA, N.08, 11 ANDAR, CENTRO, TEL: 0800 2827060 /PROCON RJ: R. DA AJUDA, N 05, SUBSOLO, CENTRO, TEL:(21)151  
CUPOM NAO FISCAL 00377314, DA FILIAL F-15, EM 10/11/2014  
PSD 163712 F15 VEND 1487 AMANDA DEPOIS  
DO MERCADO ROYAL SEGUNDA RUA A DIREITA  
AO LADO DO POSTO DE GASOLINA ENTREGAR SR MARCOS  
B.LEGAL LEI 87/96 - DEC 41.961/2009 - PROTOCOLO ICMS 57-58-62-157/09.

**RESERVADO AO FISCO**

TELE-RIO  
 ELETRÔ DOMESTICOS LTDA  
 F. 15  
 AV. GOV. AMARAL PEIXOTO, 400  
 CENTRO - NOVA IGUAÇU  
 TEL. 2657-4510

TELE-RIO ELETRÔ DOMESTICOS LTDA  
 AV. GOV. AMARAL PEIXOTO, 400  
 CENTRO - CEP 26210-000  
 NOVA IGUAÇU - RJ  
 Assinatura  
 Curitiba

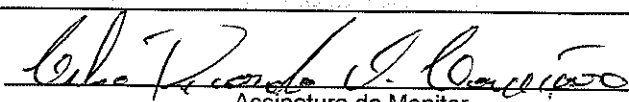
Importância de R\$ 2.430,00  
 Recebi da A.P.M., da E.M. *Clara Costa*  
 a importância de R\$ 2.430,00 em  
 pagamento através do cheque nº 250642, de 11/11/84.  
 Banco *Banco*

Assinatura *Luís Carlos de Oliveira*  
 Assinatura *Angélica Braga Luz*  
 Carga/Matricula 05312815-1157  
 Carga/Matricula 501694512-5  
 Este documento, foi recebido com condições para o Serviço  
 Público Municipal.

2



## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E.M.ALICE COUTO		2 – CNPJ 01.929.121/0001-85	
		3 – Mês/Ano 05/2014	
4 – Endereço Esterlina Rodrigues, 200 - Caioaba		5 – Município Nova Iguaçu	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO PALESTRANTE			
7 – Nome CELSO RICARDO OLIVEIRA CONCEIÇÃO		8 – CPF 012.388.745-33	
		9 – RG 07918421-963	
10 – UF RJ			
11 – Endereço RUA MANOEL LUIS,453		12 – Telefone 98508783	
		13 – Município NOVA IGUAÇU	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: MONITOR DA BANDA FANFARRA		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/05	Segunda-feira	8:00 às 16:00	<i>celso ricardo</i>
07/05	Quarta-feira	8:00 às 16:00	<i>celso ricardo</i>
12/05	Segunda-feira	8:00 às 16:00	<i>celso ricardo</i>
14/05	Quarta-feira	8:00 às 16:00	<i>celso ricardo</i>
19/05	Segunda-feira	8:00 às 16:00	<i>celso ricardo</i>
21/05	Quarta-feira	8:00 às 16:00	<i>celso ricardo</i>
26/05	Segunda-feira	8:00 às 16:00	<i>celso ricardo</i>
28/05	Quarta-feira	8:00 às 16:00	<i>celso ricardo</i>
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de R\$400,00(QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº <u>89562</u> , do Banco do Brasil, 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, <u>08/07/14</u>		 Assinatura do Monitor	





































## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social <b>E.M.ALICE COUTO</b>		2 - CNPJ <b>01.929.121/0001-85</b>	3 - Mês/Ano <b>02/2014</b>
4 - Endereço <b>Esterlina Rodrigues,200 - Caioaba</b>		5 - Município <b>Nova Iguaçu</b>	6 - UF <b>RJ</b>

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO PALESTRANTE

7 - Nome <b>MARCIO ANDRADE RANGEL</b>		8 - CPF <b>080.638.467-02</b>	9 - RG <b>10.176.481-9</b>	10 - UF <b>RJ</b>
11 - Endereço <b>RUA VEREADOR ABDIEL,09</b>		12 - Telefone <b>983968348</b>	13 - Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	
				14 - UF <b>RJ</b>

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

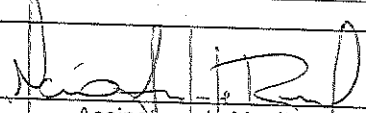
15 - Escola: <b>MONITOR DE ACOMPANHAMENTO PEDAGÓGICO</b>		16 - Endereço:
---	--	----------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03/02	Segunda-feira	13:00 às 17:00	[Assinatura]
04/02	Terça-feira	13:00 às 17:00	[Assinatura]
05/02	Quarta-feira	13:00 às 17:00	[Assinatura]
06/02	Quinta-feira	13:00 às 17:00	[Assinatura]
10/02	Segunda-feira	13:00 às 17:00	[Assinatura]
11/02	Terça-feira	13:00 às 17:00	[Assinatura]
12/02	Quarta-feira	13:00 às 17:00	[Assinatura]
13/02	Quinta-feira	13:00 às 17:00	[Assinatura]
17/02	Segunda-feira	13:00 às 17:00	[Assinatura]
18/02	Terça-feira	13:00 às 17:00	[Assinatura]
19/02	Quarta-feira	13:00 às 17:00	[Assinatura]
20/02	Quinta-feira	13:00 às 17:00	[Assinatura]
24/02	Segunda-feira	13:00 às 17:00	[Assinatura]
25/02	Terça-feira	13:00 às 17:00	[Assinatura]
26/02	Quarta-feira	13:00 às 17:00	[Assinatura]
27/02	Quinta-feira	13:00 às 17:00	[Assinatura]

21 - Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de R\$400,00(QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850546, do Banco do Brasil, 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, 17/02/2014

  
 Assinatura do Monitor

## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social <b>E.M.ALICE COUTO</b>		2 - CNPJ <b>01.929.121/0001-85</b>	3 - Mês/Ano <b>03/2014</b>
4 - Endereço <b>Esterlina Rodrigues,200 - Caioaba</b>		5 - Município <b>Nova Iguaçu</b>	6 - UF <b>RJ</b>

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO PALESTRANTE

7 - Nome <b>MARCIO ANDRADE RANGEL</b>		8 - CPF <b>080.638.467-02</b>	9 - RG <b>10.176.481-9</b>	10 - UF <b>RJ</b>
11 - Endereço <b>RUA VEREADOR ABDIEL,09</b>		12 - Telefone <b>983968348</b>	13 - Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	
				14 - UF <b>RJ</b>

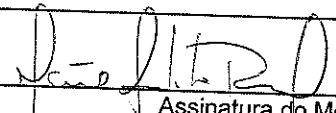
### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: <b>MONITOR DE ACOMPANHAMENTO PEDAGÓGICO</b>			16 - Endereço:
Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03/03	Segunda-feira	13:00 às 17:00	[Assinatura]
04/03	Terça-feira	13:00 às 17:00	[Assinatura]
05/03	Quarta-feira	13:00 às 17:00	[Assinatura]
06/03	Quinta-feira	13:00 às 17:00	[Assinatura]
10/03	Segunda-feira	13:00 às 17:00	[Assinatura]
11/03	Terça-feira	13:00 às 17:00	[Assinatura]
12/03	Quarta-feira	13:00 às 17:00	[Assinatura]
13/03	Quinta-feira	13:00 às 17:00	[Assinatura]
17/03	Segunda-feira	13:00 às 17:00	[Assinatura]
18/03	Terça-feira	13:00 às 17:00	[Assinatura]
19/03	Quarta-feira	13:00 às 17:00	[Assinatura]
20/03	Quinta-feira	13:00 às 17:00	[Assinatura]
24/03	Segunda-feira	13:00 às 17:00	[Assinatura]
25/03	Terça-feira	13:00 às 17:00	[Assinatura]
26/03	Quarta-feira	13:00 às 17:00	[Assinatura]
27/03	Quinta-feira	13:00 às 17:00	[Assinatura]

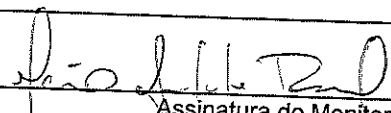
21 - Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de R\$400,00(QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850553, do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de 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, 12/03/2014

  
Assinatura do Monitor

## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
1 – Razão Social <b>E.M.ALICE COUTO</b>		2 – CNPJ <b>01.929.121/0001-85</b>	3 – Mês/Ano <b>04/2014</b>
4 – Endereço <b>Esterlina Rodrigues,200 - Caioaba</b>		5 – Município <b>Nova Iguaçu</b>	6 – UF <b>RJ</b>
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO PALESTRANTE</b>			
7 – Nome <b>MARCIO ANDRADE RANGEL</b>		8 – CPF <b>080.638.467-02</b>	9 – RG <b>10.176.481-9</b>
11 – Endereço <b>RUA VEREADOR ABDIEL,09</b>		12 – Telefone <b>983968348</b>	10 – UF <b>RJ</b>
		13 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	14 – UF <b>RJ</b>
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>			
15 – Escola: <b>MONITOR DE ACOMPANHAMENTO PEDAGÓGICO</b>		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01/04	Terça	13:00 - 17:00	[Assinatura]
02/04	Quarta	13:00 - 17:00	[Assinatura]
03/04	Quinta	13:00 - 17:00	[Assinatura]
07/04	Segunda	13:00 - 17:00	[Assinatura]
08/04	Terça	13:00 - 17:00	[Assinatura]
09/04	Quarta	13:00 - 17:00	[Assinatura]
10/04	Quinta	13:00 - 17:00	[Assinatura]
14/04	Segunda	13:00 - 17:00	[Assinatura]
15/04	Terça	13:00 - 17:00	[Assinatura]
16/04	Quarta	13:00 - 17:00	[Assinatura]
17/04	Quinta	13:00 - 17:00	[Assinatura]
23/04	Quarta	13:00 - 17:00	[Assinatura]
24/04	Quinta	13:00 - 17:00	[Assinatura]
28/04	Segunda	13:00 - 17:00	[Assinatura]
29/04	Terça	13:00 - 17:00	[Assinatura]
30/04	Quarta	13:00 - 17:00	[Assinatura]
<b>21 – Recibo</b>			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de R\$400,00(QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº <u>850581</u> , do Banco do Brasil, 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).			
<b>BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO</b>			
Nova Iguaçu, <u>08/07/14</u>		 Assinatura do Monitor	



## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social <b>E.M.ALICE COUTO</b>		2 - CNPJ <b>01.929.121/0001-85</b>	3 - Mês/Ano <b>07/2014</b>
4 - Endereço <b>Esterlina Rodrigues,200 - Caioaba</b>		5 - Município <b>Nova Iguaçu</b>	6 - UF <b>RJ</b>

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO PALESTRANTE

7 - Nome <b>MARCIO ANDRADE RANGEL</b>		8 - CPF <b>080.638.467-02</b>	9 - RG <b>10.176.481-9</b>	10 - UF <b>RJ</b>
11 - Endereço <b>RUA VEREADOR ABDIEL,09</b>		12 - Telefone <b>983968348</b>	13 - Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	
			14 - UF <b>RJ</b>	

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

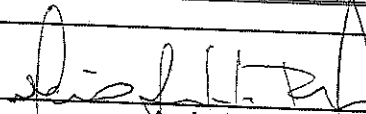
15 - Escola: <b>MONITOR DE ACOMPANHAMENTO PEDAGÓGICO</b>			16 - Endereço:
- Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/07	terça	13:00 - 17:00	[Assinatura]
02/07	Quarta	13:00 - 17:00	[Assinatura]
03/07	Quinta	13:00 - 17:00	[Assinatura]
07/07	Segunda	13:00 - 17:00	[Assinatura]
08/07	terça	13:00 - 17:00	[Assinatura]
09/07	Quarta	13:00 - 17:00	[Assinatura]
10/07	Quinta	13:00 - 17:00	[Assinatura]
14/07	Segunda	13:00 - 17:00	[Assinatura]
15/07	terça	13:00 - 17:00	[Assinatura]
16/07	Quarta	13:00 - 17:00	[Assinatura]
17/07	Quinta	13:00 - 17:00	[Assinatura]
21/07	Segunda	13:00 - 17:00	[Assinatura]
22/07	terça	13:00 - 17:00	[Assinatura]
23/07	Quarta	13:00 - 17:00	[Assinatura]
24/07	Quinta	13:00 - 17:00	[Assinatura]
28/07	Segunda	13:00 - 17:00	[Assinatura]
29/07	terça	13:00 - 17:00	[Assinatura]
30/07	Quarta	13:00 - 17:00	[Assinatura]
31/07	Quinta	13:00 - 17:00	[Assinatura]

### 21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de R\$400,00(QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850591, do Banco do Brasil, 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, 22/07/14

  
Assinatura do Monitor

2015/000651

105  
G. G. G.

## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

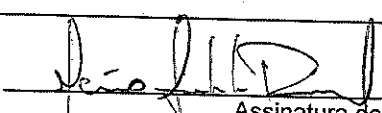
<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>		
1 – Razão Social E.M.ALICE COUTO	2 – CNPJ 01.929.121/0001-85	3 – Mês/Ano 08/2014
4 – Endereço Esterlina Rodrigues,200 - Caioaba	5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO PALESTRANTE</b>			
7 – Nome MARCIO ANDRADE RANGEL	8 – CPF 080.638.467-02	9 – RG 10.176.481-9	10 – UF RJ
11 – Endereço RUA VEREADOR ABDIEL,09	12 – Telefone 983968348	13 – Município NOVA IGUAÇU	14 – UF RJ

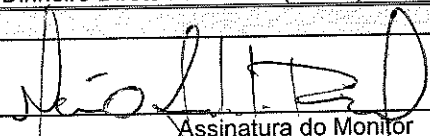
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>	
15 – Escola: MONITOR DE ACOMPANHAMENTO PEDAGÓGICO	16 – Endereço:

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04/08	Segundo	13:00 - 17:00	[Assinatura]
05/08	Terça	13:00 - 17:00	[Assinatura]
06/08	Quarta	13:00 - 17:00	[Assinatura]
07/08	Quinta	13:00 - 17:00	[Assinatura]
11/08	Segundo	13:00 - 17:00	[Assinatura]
12/08	Terça	13:00 - 17:00	[Assinatura]
13/08	Quarta	13:00 - 17:00	[Assinatura]
14/08	Quinta	13:00 - 17:00	[Assinatura]
18/08	Segundo	13:00 - 17:00	[Assinatura]
19/08	Terça	13:00 - 17:00	[Assinatura]
20/08	Quarta	13:00 - 17:00	[Assinatura]
21/08	Quinta	13:00 - 17:00	[Assinatura]
25/08	Segundo	13:00 - 17:00	[Assinatura]
26/08	Terça	13:00 - 17:00	[Assinatura]
27/08	Quarta	13:00 - 17:00	[Assinatura]
28/08	Quinta	13:00 - 17:00	[Assinatura]

21 – Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de R\$400,00(QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850605, do Banco do Brasil, 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).

<b>BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO</b>	
Nova Iguaçu, 22/08/14	 Assinatura do Monitor

## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 - Razão Social E.M.ALICE COUTO		2 - CNPJ 01.929.121/0001-85	3 - Mês/Ano 09/2014
4 - Endereço Esterlina Rodrigues,200 - Caioaba		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO PALESTRANTE			
7 - Nome MARCIO ANDRADE RANGEL		8 - CPF 080.638.467-02	9 - RG 10.176.481-9
11 - Endereço RUA VEREADOR ABDIEL,09		12 - Telefone 983968348	13 - Município NOVA IGUAÇU
14 - UF RJ			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: MONITOR DE ACOMPANHAMENTO PEDAGÓGICO		16 - Endereço:	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/09	Segunda	13:00 - 17:00	[Assinatura]
02/09	Terça	13:00 - 17:00	[Assinatura]
03/09	Quarta	13:00 - 17:00	[Assinatura]
04/09	Quinta	13:00 - 17:00	[Assinatura]
08/09	segunda	13:00 - 17:00	[Assinatura]
09/09	Terça	13:00 - 17:00	[Assinatura]
10/09	Quarta	13:00 - 17:00	[Assinatura]
11/09	Quinta	13:00 - 17:00	[Assinatura]
15/09	Segunda	13:00 - 17:00	[Assinatura]
16/09	Terça	13:00 - 17:00	[Assinatura]
17/09	Quarta	13:00 - 17:00	[Assinatura]
18/09	Quinta	13:00 - 17:00	[Assinatura]
22/09	Segunda	13:00 - 17:00	[Assinatura]
23/09	Terça	13:00 - 17:00	[Assinatura]
24/09	Quarta	13:00 - 17:00	[Assinatura]
25/09	Quinta	13:00 - 17:00	[Assinatura]
29/09	segunda	13:00 - 17:00	[Assinatura]
30/09	terça	13:00 - 17:00	[Assinatura]
21 - Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de R\$400,00(QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850610, do Banco do Brasil, 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, 09/09/14		 Assinatura do Monitor	



2015/000654

10/10/14  
Flavio

## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 - Razão Social E.M.ALICE COUTO		2 - CNPJ 01.929.121/0001-85	
		3 - Mês/Ano 10/2014	
4 - Endereço Esterlina Rodrigues,200 - Caioaba		5 - Município Nova Iguaçu	
		6 - UF RJ	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO PALESTRANTE			
7 - Nome MARCIO ANDRADE RANGEL		8 - CPF 080.638.467-02	
		9 - RG 10.176.481-9	
11 - Endereço RUA VEREADOR ABDIEL,09		12 - Telefone 983968348	
		13 - Município NOVA IGUAÇU	
		14 - UF RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: MUNICÍPIO DE ACOMPANHAMENTO PEDAGÓGICO		16 - Endereço:	
17 - Dia	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/10	Quarta	13:00 - 17:00	[Assinatura]
02/10	Quinta	13:00 - 17:00	[Assinatura]
06/10	Segunda	13:00 - 17:00	[Assinatura]
07/10	Terça	13:00 - 17:00	[Assinatura]
08/10	quarta	13:00 - 17:00	[Assinatura]
09/10	quinta	13:00 - 17:00	[Assinatura]
13/10	Segunda	13:00 - 17:00	[Assinatura]
14/10	Terça	13:00 - 17:00	[Assinatura]
15/10	Quarta	13:00 - 17:00	[Assinatura]
16/10	Quinta	13:00 - 17:00	[Assinatura]
20/10	Segunda	13:00 - 17:00	[Assinatura]
21/10	Terça	13:00 - 17:00	[Assinatura]
22/10	quarta	13:00 - 17:00	[Assinatura]
23/10	quinta	13:00 - 17:00	[Assinatura]
27/10	Segunda	13:00 - 17:00	[Assinatura]
28/10	Terça	13:00 - 17:00	[Assinatura]
29/10	quarta	13:00 - 17:00	[Assinatura]
30/10	quinta	13:00 - 17:00	[Assinatura]
21 - Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de R\$400,00(QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850616, do Banco do Brasil, 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, 03/10/14		[Assinatura] Assinatura do Monitor	

## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

**BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 – Razão Social  
**E.M.ALICE COUTO**

2 – CNPJ  
**01.929.121/0001-85**

3 – Mês/Ano  
**11/2014**

4 – Endereço  
**Esterlina Rodrigues, 200 - Caioaba**

5 – Município  
**Nova Iguaçu**

6 – UF  
**RJ**

**BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO PALESTRANTE**

7 – Nome  
**MARCIO ANDRADE RANGEL**

8 – CPF  
**080.638.467-02**

9 – RG  
**10.176.481-9**

10 – UF  
**RJ**

11 – Endereço  
**RUA VEREADOR ABDIEL, 09**

12 – Telefone  
**983968348**

13 – Município  
**NOVA IGUAÇU**

14 – UF  
**RJ**

**BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO**

15 – Escola:  
**MC OR DE ACOMPANHAMENTO PEDAGÓGICO**

16 – Endereço:

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03/11	Segunda	13:00 - 17:00	[Assinatura]
04/11	Terça	13:00 - 17:00	[Assinatura]
05/11	Quarta	13:00 - 17:00	[Assinatura]
06/11	Quinta	13:00 - 17:00	[Assinatura]
10/11	Segunda	13:00 - 17:00	[Assinatura]
11/11	Terça	13:00 - 17:00	[Assinatura]
12/11	Quarta	13:00 - 17:00	[Assinatura]
13/11	Quinta	13:00 - 17:00	[Assinatura]
17/11	Segunda	13:00 - 17:00	[Assinatura]
18/11	Terça	13:00 - 17:00	[Assinatura]
19/11	Quarta	13:00 - 17:00	[Assinatura]
24/11	Segunda	13:00 - 17:00	[Assinatura]
25/11	Terça	13:00 - 17:00	[Assinatura]
26/11	Quarta	13:00 - 17:00	[Assinatura]
27/11	Quinta	13:00 - 17:00	[Assinatura]

**21 – Recibo**

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de R\$400,00(QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850643, do Banco do Brasil, 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, 11/04/14

[Assinatura]

Assinatura do Monitor



## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social <b>E.M.ALICE COUTO</b>		2 - CNPJ <b>01.929.121/0001-85</b>	3 - Mês/Ano <b>02/2014</b>
4 - Endereço <b>Esterlina Rodrigues,200 - Caioaba</b>		5 - Município <b>Nova Iguaçu</b>	6 - UF <b>RJ</b>

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO PALESTRANTE

7 - Nome <b>FELIPE ALVARENGA DE SOUZA HILARIO</b>		8 - CPF <b>124009677-17</b>	9 - RG <b>22513047-5</b>	10 - UF <b>RJ</b>
11 - Endereço <b>JORGE ALVES SILVA,44</b>		12 - Telefone <b>8101-8264</b>	13 - Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	14 - UF <b>RJ</b>

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: <b>UNIV. DO PROINFO</b>		16 - Endereço:		
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura	
05/02	Quarta-feira	8:00 às 16:00	[Handwritten Signature]	
07/02	Sexta-feira	8:00 às 16:00	[Handwritten Signature]	
12/02	Quarta-feira	8:00 às 16:00	[Handwritten Signature]	
14/02	Sexta-feira	8:00 às 16:00	[Handwritten Signature]	
19/02	Quarta-feira	8:00 às 16:00	[Handwritten Signature]	
21/02	Sexta-feira	8:00 às 16:00	[Handwritten Signature]	
26/02	Quarta-feira	8:00 às 16:00	[Handwritten Signature]	
28/02	Sexta-feira	8:00 às 16:00	[Handwritten Signature]	
<del>_____</del>				

### 21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de R\$400,00(QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850549, do Banco do Brasil, 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, 17/02/2014

Felipe Alvarenga de Souza Hilario  
Assinatura do Monitor















## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

**BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 – Razão Social: E.M.ALICE COUTO  
 2 – CNPJ: 01.929.121/0001-85  
 3 – Mês/Ano: 02/2014

4 – Endereço: Esterlina Rodrigues, 200 - Caioaba  
 5 – Município: Nova Iguaçu  
 6 – UF: RJ

**BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO PALESTRANTE**

7 – Nome: VALDETHE GOMES DOS SANTOS  
 8 – CPF: 082971127-99  
 9 – RG: 11708324-6  
 10 – UF: RJ

11 – Endereço: DONA CLARA DE ARAUJO, 2119  
 12 – Telefone: 3743-6862  
 13 – Município: NOVA IGUAÇU  
 14 – UF: RJ

**BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO**

15 – Escola: MONITORA DA DANÇA  
 16 – Endereço:

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03/02	Segunda-feira	8:00 às 12:00	Valdethe G. dos Santos
04/02	Terça-feira	8:00 às 12:00	Valdethe G. dos Santos
06/02	Quinta-feira	8:00 às 12:00	Valdethe G. dos Santos
07/02	Sexta-feira	8:00 às 12:00	Valdethe G. dos Santos
10/02	Segunda-feira	8:00 às 12:00	Valdethe G. dos Santos
11/02	Terça-feira	8:00 às 12:00	Valdethe G. dos Santos
13/02	Quinta-feira	8:00 às 12:00	Valdethe G. dos Santos
14/02	Sexta-feira	8:00 às 12:00	Valdethe G. dos Santos
17/02	Segunda-feira	8:00 às 12:00	Valdethe G. dos Santos
18/02	Terça-feira	8:00 às 12:00	Valdethe G. dos Santos
20/02	Quinta-feira	8:00 às 12:00	Valdethe G. dos Santos
21/02	Sexta-feira	8:00 às 12:00	Valdethe G. dos Santos
24/02	Segunda-feira	8:00 às 12:00	Valdethe G. dos Santos
25/02	Terça-feira	8:00 às 12:00	Valdethe G. dos Santos
27/02	Quinta-feira	8:00 às 12:00	Valdethe G. dos Santos
28/02	Sexta-feira	8:00 às 12:00	Valdethe G. dos Santos

21 – Recibo  
 Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de R\$400,00(QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850541, Banco do Brasil, 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).

Nova Iguaçu, 17/02/2014

*Valdethe G. dos Santos*  
 Assinatura do Monitor



2015/000651

## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social <b>E.M.ALICE COUTO</b>		2 - CNPJ <b>01.929.121/0001-85</b>	3 - Mês/Ano <b>04/2014</b>
4 - Endereço <b>Esterlina Rodrigues,200 - Caioaba</b>		5 - Município <b>Nova Iguaçu</b>	6 - UF <b>RJ</b>

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO PALESTRANTE

7 - Nome <b>VALDETHE GOMES DOS SANTOS</b>		8 - CPF <b>082971127-99</b>	9 - RG <b>11708324-6</b>	10 - UF <b>RJ</b>
11 - Endereço <b>DONA CLARA DE ARAUJO,2119</b>		12 - Telefone <b>3743-6862</b>	13 - Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	
			14 - UF <b>RJ</b>	

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: <b>MONITORA DA DANÇA</b>		16 - Endereço:
--	--	----------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/04	Terça-feira	8:00 às 12:00	Valdethe G. dos Santos
03/04	Quinta-feira	8:00 às 12:00	Valdethe G. dos Santos
04/04	Sexta-feira	8:00 às 12:00	Valdethe G. dos Santos
07/04	Segunda-feira	8:00 às 12:00	Valdethe G. dos Santos
08/04	Terça-feira	8:00 às 12:00	Valdethe G. dos Santos
10/04	Quinta-feira	8:00 às 12:00	Valdethe G. dos Santos
11/04	Sexta-feira	8:00 às 12:00	Valdethe G. dos Santos
14/04	Segunda-feira	8:00 às 12:00	Valdethe G. dos Santos
15/04	Terça-feira	8:00 às 12:00	Valdethe G. dos Santos
17/04	Quinta-feira	8:00 às 12:00	Valdethe G. dos Santos
24/04	Quinta-feira	8:00 às 12:00	Valdethe G. dos Santos
25/04	Sexta-feira	8:00 às 12:00	Valdethe G. dos Santos
28/04	Segunda-feira	8:00 às 12:00	Valdethe G. dos Santos
29/04	Terça-feira	8:00 às 12:00	Valdethe G. dos Santos

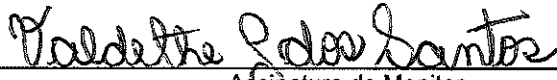
### 21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de R\$400,00(QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850563, Banco do Brasil, 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).

Nova Iguaçu, 08/07/14

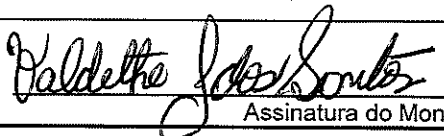
Valdethe G. dos Santos  
Assinatura do Monitor

## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E.M.ALICE COUTO		2 – CNPJ 01.929.121/0001-85	
		3 – Mês/Ano 05/2014	
4 – Endereço Esterlina Rodrigues,200 - Caioaba		5 – Município Nova Iguaçu	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO PALESTRANTE			
7 – Nome VALDETHE GOMES DOS SANTOS		8 – CPF 082971127-99	
		9 – RG 11708324-6	
11 – Endereço DONA CLARA DE ARAUJO,2119		12 – Telefone 3743-6862	
		13 – Município NOVA IGUAÇU	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: MONITORIA DA DANÇA		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02/05	Sexta-feira	8:00 às 12:00	Valdethe G. dos Santos
05/05	Segunda-feira	8:00 às 12:00	Valdethe G. dos Santos
06/05	Terça-feira	8:00 às 12:00	Valdethe G. dos Santos
08/05	Quinta-feira	8:00 às 12:00	Valdethe G. dos Santos
09/05	Sexta-feira	8:00 às 12:00	Valdethe G. dos Santos
12/05	Segunda-feira	8:00 às 12:00	Valdethe G. dos Santos
13/05	Terça-feira	8:00 às 12:00	Valdethe G. dos Santos
15/05	Quinta-feira	8:00 às 12:00	Valdethe G. dos Santos
16/05	Sexta-feira	8:00 às 12:00	Valdethe G. dos Santos
19/05	Segunda-feira	8:00 às 12:00	Valdethe G. dos Santos
20/05	Terça-feira	8:00 às 12:00	Valdethe G. dos Santos
22/05	Quinta-feira	8:00 às 12:00	Valdethe G. dos Santos
23/05	Sexta-feira	8:00 às 12:00	Valdethe G. dos Santos
26/05	Segunda-feira	8:00 às 12:00	Valdethe G. dos Santos
27/05	Terça-feira	8:00 às 12:00	Valdethe G. dos Santos
29/05	Quinta-feira	8:00 às 12:00	Valdethe G. dos Santos
30/05	Sexta-feira	8:00 às 12:00	Valdethe G. dos Santos
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de R\$400,00(QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850563 Banco do Brasil, 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).			
Nova Iguaçu, 08/10/14		 Assinatura do Monitor	

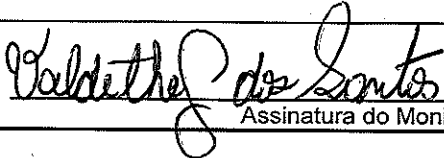


## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
1 – Razão Social <b>E.M.ALICE COUTO</b>		2 – CNPJ <b>01.929.121/0001-85</b>	
4 – Endereço <b>Esterlina Rodrigues,200 - Caioaba</b>		5 – Município <b>Nova Iguaçu</b>	
		3 – Mês/Ano <b>07/2014</b>	
6 – UF <b>RJ</b>			
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO PALESTRANTE</b>			
7 – Nome <b>VALDETHE GOMES DOS SANTOS</b>		8 – CPF <b>082971127-99</b>	
		9 – RG <b>11708324-6</b>	
10 – UF <b>RJ</b>			
11 – Endereço <b>DONA CLARA DE ARAUJO,2119</b>		12 – Telefone <b>2695-7920</b>	
		13 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	
		14 – UF <b>RJ</b>	
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>			
15 – Escola: <b>MONITORA DA DANÇA</b>		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01/07	terça-feira	8:00 às 12:00	Valdette Gomes Santos
03/07	quinta-feira	8:00 às 12:00	Valdette Gomes Santos
04/07	sexta-feira	8:00 às 12:00	Valdette Gomes Santos
07/07	seg.-feira	8:00 às 12:00	Valdette Gomes Santos
08/07	terça-feira	8:00 às 12:00	Valdette Gomes Santos
10/07	quinta-feira	8:00 às 12:00	Valdette Gomes Santos
11/07	sexta-feira	8:00 às 12:00	Valdette Gomes Santos
14/07	seg.-feira	8:00 às 12:00	Valdette Gomes Santos
15/07	terça-feira	8:00 às 12:00	Valdette Gomes Santos
17/07	quinta-feira	8:00 às 12:00	Valdette Gomes Santos
18/07	sexta-feira	8:00 às 12:00	Valdette Gomes Santos
21/07	seg.-feira	8:00 às 12:00	Valdette Gomes Santos
22/07	terça-feira	8:00 às 12:00	Valdette Gomes Santos
24/07	quinta-feira	8:00 às 12:00	Valdette Gomes Santos
25/07	sexta-feira	8:00 às 12:00	Valdette Gomes Santos
28/07	seg.-feira	8:00 às 12:00	Valdette Gomes Santos
29/07	terça-feira	8:00 às 12:00	Valdette Gomes Santos
31/07	quinta-feira	8:00 às 12:00	Valdette Gomes Santos
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de R\$400,00(QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº <u>850567</u> , Banco do Brasil, 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).			
Nova Iguaçu, <u>22/07/14</u>		 Assinatura do Monitor	



## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA					
1 – Razão Social E.M.ALICE COUTO		2 – CNPJ 01.929.121/0001-85		3 – Mês/Ano 8/2014	
4 – Endereço Esterlina Rodrigues,200 - Caioaba			5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO PALESTRANTE					
7 – Nome VALDETHE GOMES DOS SANTOS		8 – CPF 082971127-99	9 – RG 11708324-6	10 – UF RJ	
11 – Endereço DONA CLARA DE ARAUJO,2119		12 – Telefone 2695-7920	13 – Município NOVA IGUAÇU	14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					
15 – Escola: MONITORA DA DANÇA			16 – Endereço:		
1	Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário		20 – Assinatura
	01/08	segunda-feira	8:00 às 12:00		Valdethe dos Santos
	04/08	segunda-feira	8:00 às 12:00		Valdethe dos Santos
	05/08	terça-feira	8:00 às 12:00		Valdethe dos Santos
	07/08	quinta-feira	8:00 às 12:00		Valdethe dos Santos
	08/08	sexta-feira	8:00 às 12:00		Valdethe dos Santos
	11/08	segunda-feira	8:00 às 12:00		Valdethe dos Santos
	12/08	terça-feira	8:00 às 12:00		Valdethe dos Santos
	14/08	quinta-feira	8:00 às 12:00		Valdethe dos Santos
	15/08	sexta-feira	8:00 às 12:00		Valdethe dos Santos
	18/08	segunda-feira	8:00 às 12:00		Valdethe dos Santos
	19/08	terça-feira	8:00 às 12:00		Valdethe dos Santos
	21/08	quinta-feira	8:00 às 12:00		Valdethe dos Santos
	22/08	sexta-feira	8:00 às 12:00		Valdethe dos Santos
	25/08	segunda-feira	8:00 às 12:00		Valdethe dos Santos
	26/08	terça-feira	8:00 às 12:00		Valdethe dos Santos
	28/08	quinta-feira	8:00 às 12:00		Valdethe dos Santos
	29/08	sexta-feira	8:00 às 12:00		Valdethe dos Santos
			às		
			às		
			às		
			às		
			às		
			às		
21 – Recibo					
<p>Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de R\$400,00(QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº <u>850602</u>, Banco do Brasil, 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).</p>					
Nova Iguaçu, <u>12/08/14</u>			 Assinatura do Monitor		

## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>				
1 – Razão Social <b>E.M.ALICE COUTO</b>		2 – CNPJ <b>01.929.121/0001-85</b>		3 – Mês/Ano <b>09/2014</b>
4 – Endereço <b>Esterlina Rodrigues,200 - Caioaba</b>			5 – Município <b>Nova Iguaçu</b>	6 – UF <b>RJ</b>
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO PALESTRANTE</b>				
7 – Nome <b>VALDETHE GOMES DOS SANTOS</b>		8 – CPF <b>082971127-99</b>	9 – RG <b>11708324-6</b>	10 – UF <b>RJ</b>
11 – Endereço <b>DONA CLARA DE ARAUJO,2119</b>		12 – Telefone <b>2695-7920</b>	13 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	
			14 – UF <b>RJ</b>	
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>				
15 – Escola: <b>MONITORIA DA DANÇA</b>			16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário		20 – Assinatura
01/09	seg - feira	8:00 às 12:00		<i>[Signature]</i>
02/09	terça - feira	8:00 às 12:00		<i>[Signature]</i>
04/09	Quinta - feira	8:00 às 12:00		<i>[Signature]</i>
05/09	sexta - feira	8:00 às 12:00		<i>[Signature]</i>
08/09	seg - feira	8:00 às 12:00		<i>[Signature]</i>
09/09	terça - feira	8:00 às 12:00		<i>[Signature]</i>
11/09	Quinta - feira	8:00 às 12:00		<i>[Signature]</i>
12/09	sexta - feira	8:00 às 12:00		<i>[Signature]</i>
15/09	seg - feira	8:00 às 12:00		<i>[Signature]</i>
16/09	terça - feira	8:00 às 12:00		<i>[Signature]</i>
18/09	Quinta - feira	8:00 às 12:00		<i>[Signature]</i>
19/09	sexta - feira	8:00 às 12:00		<i>[Signature]</i>
22/09	seg - feira	8:00 às 12:00		<i>[Signature]</i>
23/09	terça - feira	8:00 às 12:00		<i>[Signature]</i>
25/09	Quinta - feira	8:00 às 12:00		<i>[Signature]</i>
26/09	sexta - feira	8:00 às 12:00		<i>[Signature]</i>
29/09	seg - feira	8:00 às 12:00		<i>[Signature]</i>
30/09	terça - feira	8:00 às 12:00		<i>[Signature]</i>
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
21 – Recibo				
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de R\$400,00(QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº <u>850607</u> , Banco do Brasil, 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 <b>Educação Integral</b> , 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).				
Nova Iguaçu, <u>09/09/14</u>			<i>[Signature]</i> Assinatura do Monitor	

## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

**BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 – Razão Social  
E.M.ALICE COUTO

2 – CNPJ  
01.929.121/0001-85

3 – Mês/Ano  
10/2014

4 – Endereço  
Esterlina Rodrigues, 200 - Caioaba

5 – Município  
Nova Iguaçu

6 – UF  
RJ

**BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO PALESTRANTE**

7 – Nome  
VALDETHE GOMES DOS SANTOS

8 – CPF  
082971127-99

9 – RG  
11708324-6

10 – UF  
RJ

11 – Endereço  
DONA CLARA DE ARAUJO, 2119

12 – Telefone  
2695-7920

13 – Município  
NOVA IGUAÇU

14 – UF  
RJ

**BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO**

15 – Escola:  
MONITORIA DA DANÇA

16 – Endereço:

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/10	Quinta-feira	8:00 às 12:00	
03/10	Sexta-feira	8:00 às 12:00	
06/10	Seg.-feira	8:00 às 12:00	
07/10	Terça-feira	8:00 às 12:00	
09/10	Quinta-feira	8:00 às 12:00	
10/10	Sexta-feira	8:00 às 12:00	
13/10	Seg.-feira	8:00 às 12:00	
14/10	Terça-feira	8:00 às 12:00	
16/10	Quinta-feira	8:00 às 12:00	
17/10	Sexta-feira	8:00 às 12:00	
20/10	Seg. -feira	8:00 às 12:00	
21/10	Terça-feira	8:00 às 12:00	
23/10	Quinta-feira	8:00 às 12:00	
24/10	Sexta-feira	8:00 às 12:00	
27/10	Sábado	8:00 às 12:00	
28/10	Terça-feira	8:00 às 12:00	
30/10	Quinta-feira	8:00 às 12:00	
31/10	Sexta-feira	8:00 às 12:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de R\$400,00(QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850612, Banco do Brasil, 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).

Nova Iguaçu, 03/10/14

*Valdethe Gomes dos Santos*  
Assinatura do Monitor





















2015/000651

135  
Arauc

## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E.M.ALICE COUTO		2 – CNPJ 01.929.121/0001-85	
		3 – Mês/Ano 02/2014	
4 – Endereço Esterlina Rodrigues, 200 - Caioaba		5 – Município Nova Iguaçu	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO PALESTRANTE			
7 – Nome JONATHAN DOS SANTOS DUTRA		8 – CPF 129995167-89	
		9 – RG 27230111-0	
10 – UF RJ			
11 – Endereço RUA FRANKLIN WASHINGTON, 18		12 – Telefone 2668-2705	
		13 – Município NOVA IGUAÇU	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: MONITOR DO PROINFO		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04/02	Terça-feira	8:00 às 16:00	
06/02	Quinta-feira	8:00 às 16:00	
11/02	Terça-feira	8:00 às 16:00	
13/02	Quinta-feira	8:00 às 16:00	
18/02	Terça-feira	8:00 às 16:00	
20/02	Quinta-feira	8:00 às 16:00	
25/02	Terça-feira	8:00 às 16:00	
27/02	Quinta-feira	8:00 às 16:00	
21 – Recibo			
<p>Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de R\$400,00(QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850548, do Banco do Brasil, 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).</p>			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 17/02/2014		 Assinatura do Monitor	



2015/000651

137  
maie**RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO**

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
1 – Razão Social E.M.ALICE COUTO		2 – CNPJ 01.929.121/0001-85	
		3 – Mês/Ano 04/2014	
4 – Endereço Esterlina Rodrigues,200 - Caioaba		5 – Município Nova Iguaçu	
		6 – UF RJ	
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO PALESTRANTE</b>			
7 – Nome JONATHAN DOS SANTOS DUTRA		8 – CPF 129995167-89	
		9 – RG 27230111-0	
10 – UF RJ			
11 – Endereço RUA FRANKLIN WASHINGTON,18		12 – Telefone 2668-2705	
		13 – Município NOVA IGUAÇU	
		14 – UF RJ	
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>			
15 – Escola: MONITOR DO PROINFO		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01/04	Terça-feira	8:00 às 16:00	
03/04	Quinta-feira	8:00 às 16:00	
08/04	Terça-feira	8:00 às 16:00	
10/04	Quinta-feira	8:00 às 16:00	
15/04	Terça-feira	8:00 às 16:00	
17/04	Quinta-feira	8:00 às 16:00	
22/04	Terça-feira	8:00 às 16:00	
24/04	Quinta-feira	8:00 às 16:00	
29/04	Terça-feira	8:00 às 16:00	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de R\$400,00(QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850560, do Banco do Brasil, 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).			
<b>BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO</b>			
Nova Iguaçu, 08/07/14			
		Assinatura do Monitor	





## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
1 – Razão Social <b>E.M.ALICE COUTO</b>		2 – CNPJ <b>01.929.121/0001-85</b>	3 – Mês/Ano <b>05/2014</b>
4 – Endereço <b>Esterlina Rodrigues,200 - Caioaba</b>		5 – Município <b>Nova Iguaçu</b>	6 – UF <b>RJ</b>
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO PALESTRANTE</b>			
7 – Nome <b>JONATHAN DOS SANTOS DUTRA</b>		8 – CPF <b>129995167-89</b>	9 – RG <b>27230111-0</b>
11 – Endereço <b>RUA FRANKLIN WASHINGTON,18</b>		12 – Telefone <b>2668-2705</b>	13 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>
			14 – UF <b>RJ</b>
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>			
15 – Escola: <b>MONITOR DO PROINFO</b>		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
06/05	Terça-feira	8:00 às 16:00	<i>[Handwritten signature]</i>
08/05	Quinta-feira	8:00 às 16:00	
13/05	Terça-feira	8:00 às 16:00	
15/05	Quinta-feira	8:00 às 16:00	
20/05	Terça-feira	8:00 às 16:00	
22/05	Quinta-feira	8:00 às 16:00	
27/05	Terça-feira	8:00 às 16:00	
29/05	Quinta-feira	8:00 às 16:00	
<b>21 – Recibo</b>			
<p>Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de R\$400,00(QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº <u>830563</u>, do Banco do Brasil, 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 <b>Educação Integral</b>, 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).</p>			
<b>BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO</b>			
Nova Iguaçu, <u>17/12/14</u>		<u>Jonathan dos Santos Dutra</u> Assinatura do Monitor	









## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

### BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão social ESCOLA MUNICIPAL ALICE COUTO		2 – CNPJ 01.929.121/0001-85	3 – Mês/Ano 09/2014
4 – Endereço RUA ESTERLINA RODRIGUES, 200		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

### BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 – <input type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 – <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 – <input type="checkbox"/> Supervisor	10 – <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro
11 – Nome AMANDA MORENO MATOS		12 – CPF 166.964.537-17	13 – RG 27499638-8
15 – Endereço RUA OTAVIO TARQUINO, 1139/302		16 – Telefone 7972-4699	17 – Município NOVA IGUAÇU
			14 – UF RJ
			18 – UF RJ

### BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ALICE COUTO	06	9:00 às 12:00	Identificando os componentes do computador
E. M. ALICE COUTO	06	14:00 às 17:00	Identificando os componentes do computador
E. M. ALICE COUTO	13	9:00 às 12:00	Aperfeiçoando o uso do teclado
E. M. ALICE COUTO	13	14:00 às 17:00	Aperfeiçoando o uso do teclado
E. M. ALICE COUTO	20	9:00 às 12:00	Distinguindo o teclado alfanumérico
E. M. ALICE COUTO	20	14:00 às 17:00	Distinguindo o teclado alfanumérico
E. M. ALICE COUTO	27	9:00 às 12:00	Aprendendo funções do teclado
E. M. ALICE COUTO	27	14:00 às 17:00	Aprendendo funções do teclado

### 23 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 160,00 (CENTO E SESENTA REAIS), mediante o cheque nominal nº 850619, 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:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
  - 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.
- 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, 06/09/14  
 Local e data

*Amanda Moreno Matos*  
 Assinatura do agente voluntário

## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão social ESCOLA MUNICIPAL ALICE COUTO		2 - CNPJ 01.929.121/0001-85	3 - Mês/Ano 10/2014
4 - Endereço RUA ESTERLINA RODRIGUES, 200		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - ( ) Coordenador escolar	8 - ( ) Professor comunitário	9 - ( ) Supervisor	10 - ( X ) Oficineiro
11 - Nome AMANDA MORENO MATOS		12 - CPF 166.964.537-17	13 - RG 27499638-8
15 - Endereço RUA OTAVIO TARQUINO, 1139/302		16 - Telefone 7972-4699	17 - Município NOVA IGUAÇU
			14 - UF RJ
			18 - UF RJ

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. ALICE COUTO	04	9:00 às 12:00	Aprendendo utilizar shift caps lock
E. M. ALICE COUTO	09	14:00 às 17:00	Aprendendo utilizar shift caps lock
E. M. ALICE COUTO	11	9:00 às 12:00	Utilização do enter, delete, backspace
E. M. ALICE COUTO	11	14:00 às 17:00	Utilização do enter, delete, backspace
E. M. ALICE COUTO	18	9:00 às 12:00	acentuando corretamente as vogais
E. M. ALICE COUTO	18	14:00 às 17:00	acentuando corretamente as vogais
E. M. ALICE COUTO	25	9:00 às 12:00	Coordenação motora no tuxpaint
E. M. ALICE COUTO	25	14:00 às 17:00	Coordenação motora no tuxpaint

### 23 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 160,00 (CENTO E SESENTA REAIS), mediante o cheque nominal nº 850623, 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:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
  - 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.
- 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, 01/10/14  
Local e data

Amanda Moreno Matos  
Assinatura do agente voluntário

## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

### BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão social ESCOLA MUNICIPAL ALICE COUTO		2 – CNPJ 01.929.121/0001-85	3 – Mês/Ano 11/2014
4 – Endereço RUA ESTERLINA RODRIGUES,200		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

### BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 – ( ) Coordenador escolar	8 – ( ) Professor comunitário	9 – ( ) Supervisor	10 – ( X ) Oficineiro
11 – Nome AMANDA MORENO MATOS		12 – CPF 166.964.537-17	13 – RG 27499638-8
15 – Endereço RUA OTAVIO TARQUINO,1139/302		16 – Telefone 7972-4699	17 – Município NOVA IGUAÇU
			18 – UF RJ

### BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ALICE COUTO	01	9:00 às 12:00	Video aula - Meio ambiente
E. M. ALICE COUTO	02	14:00 às 17:00	Video aula - Meio ambiente
E. M. ALICE COUTO	08	9:00 às 12:00	Ditado
E. M. ALICE COUTO	08	14:00 às 17:00	Ditado
E. M. ALICE COUTO	15	9:00 às 12:00	Redação: Minha escola
E. M. ALICE COUTO	15	14:00 às 17:00	Redação: Minha escola
E. M. ALICE COUTO	22	9:00 às 12:00	Pesquisa on line
E. M. ALICE COUTO	22	14:00 às 17:00	Pesquisa on line
E. M. ALICE COUTO	29	9:00 às 12:00	Recorte e colagem fontes de energia
E. M. ALICE COUTO	29	14:00 às 17:00	Recorte e colagem fontes de energia

### 23 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 (DUZENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850637, 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:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
  - 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.
- 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, 03/11/14  
Local e data

Amanda Moreno Matos  
Assinatura do agente voluntário



## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

### BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão social ESCOLA MUNICIPAL ALICE COUTO		2 – CNPJ 01.929.121/0001-85	3 – Mês/Ano 12/2014
4 – Endereço RUA ESTERLINA RODRIGUES,200		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

### BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 – ( ) Coordenador escolar	8 – ( ) Professor comunitário	9 – ( ) Supervisor	10 – ( X ) Oficineiro
11 – Nome AMANDA MORENO MATOS		12 – CPF 166.964.537-17	13 – RG 27499638-8
15 – Endereço RUA OTAVIO TARQUINO,1139/302		16 – Telefone 7972-4699	17 – Município NOVA IGUAÇU
			14 – UF RJ
			18 – UF RJ

### BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ALICE COUTO	06	9:00 às 12:00	Uso do teclado
E. M. ALICE COUTO	06	14:00 às 17:00	Uso do teclado
E. M. ALICE COUTO	13	9:00 às 12:00	Video aula
E. M. ALICE COUTO	13	14:00 às 17:00	Video aula
E. M. ALICE COUTO	20	9:00 às 12:00	Acentuação
E. M. ALICE COUTO	20	14:00 às 17:00	Acentuação
E. M. ALICE COUTO	27	9:00 às 12:00	Compras/normatização
E. M. ALICE COUTO	27	14:00 às 17:00	Compras/normatização

### 23 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 160,00 (CENTO E SESENTA REAIS), mediante o cheque nominal nº 850647, 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:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
  - 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.
- 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, 01/12/14  
Local e data

Amanda Moreno Matos  
Assinatura do agente voluntário

**RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO**

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão social ESCOLA MUNICIPAL ALICE COUTO		2 – CNPJ 01.929.121/0001-85	3 – Mês/Ano 09/2014
4 – Endereço RUA ESTERLINA RODRIGUES,200		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 – ( ) Coordenador escolar	8 – ( ) Professor comunitário	9 – ( ) Supervisor	10 – ( X ) Oficineiro
11 – Nome ANDRÉA LÚCIA PALMEIRA MORENO		12 – CPF 093191377-22	13 – RG 117115848-5
14 – UF RJ	15 – Endereço RUA OTAVIO TARQUINO,1139/302	16 – Telefone 96565867	17 – Município NOVA IGUAÇU
18 – UF RJ			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ALICE COUTO	06/09	9:00 às 12:00	} Início da recreação
E. M. ALICE COUTO	06/09	14:00 às 17:00	} Início da recreação
E. M. ALICE COUTO	13/09	9:00 às 12:00	} Pinturas livres
E. M. ALICE COUTO	13/09	14:00 às 17:00	} Pinturas livres
E. M. ALICE COUTO	20/09	9:00 às 12:00	} jogos da memória
E. M. ALICE COUTO	20/09	14:00 às 17:00	} jogos da memória
E. M. ALICE COUTO	27/09	9:00 às 12:00	} Pique bandeirinha
E. M. ALICE COUTO	27/09	14:00 às 17:00	} Pique bandeirinha
23 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 160,00 (CENTO E SESSENTA REAIS), mediante o cheque nominal nº 850618, 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 item 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"> <li>• Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.</li> <li>• 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).</li> <li>• Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.</li> <li>• Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.</li> </ul>			
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, 07/10/14		Andréa Lúcia P. Moreno	
Local e data		Assinatura do agente voluntário	

## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

### BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão social ESCOLA MUNICIPAL ALICE COUTO	2 – CNPJ 01.929.121/0001-85	3 – Mês/Ano 10/2014
4 – Endereço RUA ESTERLINA RODRIGUES,200	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

### BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 – ( ) Coordenador escolar	8 – ( ) Professor comunitário	9 – ( ) Supervisor	10 – ( X ) Oficineiro
11 – Nome ANDRÉA LÚCIA PALMEIRA MORENO	12 – CPF 093191377-22	13 – RG 117115848-5	14 – UF RJ
15 – Endereço RUA OTAVIO TARQUINO,1139/302	16 – Telefone 96565867	17 – Município NOVA IGUAÇU	18 – UF RJ

### BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ALICE COUTO	04/10	9:00 às 12:00	} Regular corda
E. M. ALICE COUTO	04/10	14:00 às 17:00	} Regular corda
E. M. ALICE COUTO	11/10	9:00 às 12:00	} Fazer jogos com papelão
E. M. ALICE COUTO	11/10	14:00 às 17:00	} fazer jogos com papelão
E. M. ALICE COUTO	18/10	9:00 às 12:00	} fazer alongamento
E. M. ALICE COUTO	18/10	14:00 às 17:00	} Fazer alongamento
E. M. ALICE COUTO	25/10	9:00 às 12:00	} Brincar de pique-pega
E. M. ALICE COUTO	25/10	14:00 às 17:00	} Brincar de pique-pega

### 23 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 160,00 (CENTO E SESSENTA REAIS), mediante o cheque nominal nº 850624 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:

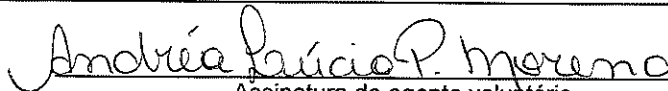
- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
  - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
  - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local 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.
- 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, 09/10/14  
Local e data

Andréa Lúcia P. Moreno  
Assinatura do agente voluntário

**RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO**

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão social ESCOLA MUNICIPAL ALICE COUTO		2 – CNPJ 01.929.121/0001-85	3 – Mês/Ano 11/2014
4 – Endereço RUA ESTERLINA RODRIGUES,200		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"/> Supervisor	10 – <input type="checkbox"/> Oficineiro
11 – Nome ANDRÉA LÚCIA PALMEIRA MORENO		12 – CPF 093191377-22	13 – RG 117115848-5
14 – UF RJ	15 – Endereço RUA OTAVIO TARQUINO,1139/302	16 – Telefone 96565867	17 – Município NOVA IGUAÇU
18 – UF RJ			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
9 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ALICE COUTO	02/11	9:00 às 12:00	} controle de frequência
E. M. ALICE COUTO	02/11	14:00 às 17:00	
E. M. ALICE COUTO	08/11	9:00 às 12:00	} Planejamento
E. M. ALICE COUTO	08/11	14:00 às 17:00	
E. M. ALICE COUTO	15/11	9:00 às 12:00	} Planejamento
E. M. ALICE COUTO	15/11	14:00 às 17:00	
E. M. ALICE COUTO	22/11	9:00 às 12:00	} Relatórios
E. M. ALICE COUTO	22/11	14:00 às 17:00	
E. M. ALICE COUTO	29/11	9:00 às 12:00	} Relatórios
E. M. ALICE COUTO	29/11	14:00 às 17:00	
3 – Recibo			
<p>Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 240,00 DUZENTOS E QUARENTA REAIS), mediante o cheque nominal nº 85063 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> <ol style="list-style-type: none"> <li>O item 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"> <li>Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.</li> <li>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).</li> <li>Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.</li> <li>Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.</li> </ul> </li> <li>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.</li> </ol>			
BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 06/11/14 Local e data		 Assinatura do agente voluntário	

## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

### BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão social ESCOLA MUNICIPAL ALICE COUTO		2 – CNPJ 01.929.121/0001-85	3 – Mês/Ano 12/2014
4 – Endereço RUA ESTERLINA RODRIGUES, 200		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"/> Supervisor	10 – <input type="checkbox"/> Oficineiro
11 – Nome ANDRÉA LÚCIA PALMEIRA MORENO		12 – CPF 093191377-22	13 – RG 117115848-5
15 – Endereço RUA OTAVIO TARQUINO, 1139/302		16 – Telefone 96565867	17 – Município NOVA IGUAÇU
			14 – UF RJ
			18 – UF RJ

### BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ALICE COUTO	06	9:00 às 12:00	} Controle de frequência
E. M. ALICE COUTO	06	14:00 às 17:00	
E. M. ALICE COUTO	13	9:00 às 12:00	} Planejamento
E. M. ALICE COUTO	13	14:00 às 17:00	
E. M. ALICE COUTO	20	9:00 às 12:00	} Planejamentos
E. M. ALICE COUTO	20	14:00 às 17:00	
E. M. ALICE COUTO	27	9:00 às 12:00	} Constatização
E. M. ALICE COUTO	27	14:00 às 17:00	

### 23 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 DUZENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850650, 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:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
  - 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.
- 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, 01/12/14  
Local e data

Andréa Lúcia P. Moreno  
Assinatura do agente voluntário

## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

### BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão social ESCOLA MUNICIPAL ALICE COUTO		2 – CNPJ 01.929.121/0001-85	3 – Mês/Ano 09/14
4 – Endereço RUA ESTERLINA RODRIGUES,200		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

### BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 – ( ) Coordenador escolar	8 – ( ) Professor comunitário	9 – ( ) Supervisor	10 – ( X ) Oficineiro
11 – Nome MARIO DOMICIO MAIA SANTOS		12 – CPF 150.071.307-45	13 – RG 25.724.138-0
15 – Endereço RUA Franklin Washington, 12		16 – Telefone 2668-2603	17 – Município NOVA IGUAÇU
			14 – UF RJ
			18 – UF RJ

### BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ALICE COUTO	06/09	9:00 às 12:00	Alongamento / Capoeira
E. M. ALICE COUTO	06/09	14:00 às 17:00	Alongamento / Capoeira
E. M. ALICE COUTO	13/09	9:00 às 12:00	Aula de pandeiro / canto
E. M. ALICE COUTO	13/09	14:00 às 17:00	Aula de pandeiro / canto
E. M. ALICE COUTO	20/09	9:00 às 12:00	Makulélé
E. M. ALICE COUTO	20/09	14:00 às 17:00	Makulélé
E. M. ALICE COUTO	27/09	9:00 às 12:00	Capoeira
E. M. ALICE COUTO	27/09	14:00 às 17:00	Capoeira

### 23 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 80,00 (OITENTA REAIS), mediante o cheque nominal nº 850620 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 criativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

#### Observações:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
  - 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.
- 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, 07/10/14  
Local e data

Mário Domicio M. Santos  
Assinatura do agente voluntário

## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

2015/000651

133  
Fina

**BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 – Razão social ESCOLA MUNICIPAL ALICE COUTO	2 – CNPJ 01.929.121/0001-85	3 – Mês/Ano 12/2014
4 – Endereço RUA ESTERLINA RODRIGUES, 200	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

**BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO**

7 – <input type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 – <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 – <input type="checkbox"/> Supervisor	10 – <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro
11 – Nome MARIO DOMICIO MAIA SANTOS	12 – CPF 150.071.307-45	13 – RG 25.724.138-0	14 – UF RJ
15 – Endereço RUA Franklin Washington, 12	16 – Telefone 2668-2603	17 – Município NOVA IGUAÇU	18 – UF RJ

**BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO**

19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ALICE COUTO	06/12	9:00 às 12:00	} Makulêlé
E. M. ALICE COUTO	06/12	14:00 às 17:00	
E. M. ALICE COUTO	13/12	9:00 às 12:00	} Makulêlé
E. M. ALICE COUTO	13/12	14:00 às 17:00	
E. M. ALICE COUTO	20/12	9:00 às 12:00	} Capoeira
E. M. ALICE COUTO	20/12	14:00 às 17:00	
E. M. ALICE COUTO	27/12	9:00 às 12:00	} Condição de trabalho
E. M. ALICE COUTO	27/12	14:00 às 17:00	

23 – Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 160,00 (cento e sessenta REAIS), mediante o cheque nominal nº 850651 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:
- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
    - 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.
  - 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, 04/12/14 Local e data	Mário Domício M. Santos Assinatura do agente voluntário
---------------------------------------	--

## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão social ESCOLA MUNICIPAL ALICE COUTO		2 – CNPJ 01.929.121/0001-85	
		3 – Mês/Ano 10/2014	
4 – Endereço RUA ESTERLINA RODRIGUES,200		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"/> Supervisor	
		10 – <input type="checkbox"/> Oficineiro	
11 – Nome VALDETHE GOMES DOS SANTOS		12 – CPF 082.971.127-99	
		13 – RG 11708324-6	
		14 – UF RJ	
15 – Endereço RUA DOUTOR JOSINO,64/101-VILA NELLY		16 – Telefone 95760851	
		17 – Município NOVA IGUAÇU	
		18 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ALICE COUTO	04/10	9:00 às 12:00	Organização do espaço - Verificação das atividades
E. M. ALICE COUTO	04/10	14:00 às 17:00	
E. M. ALICE COUTO	11/10	9:00 às 12:00	Organização dos planejamentos.
E. M. ALICE COUTO	11/10	14:00 às 17:00	
E. M. ALICE COUTO	18/10	9:00 às 12:00	Organização dos materiais a serem utilizados.
E. M. ALICE COUTO	18/10	14:00 às 17:00	
E. M. ALICE COUTO	25/10	9:00 às 12:00	planejamento das atividades.
E. M. ALICE COUTO	25/10	14:00 às 17:00	
23 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 ( DUZENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850624, 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 item 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"> <li>• Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.</li> <li>• 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).</li> <li>• Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.</li> <li>• Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.</li> </ul> 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, 09/10/14 Local e data		Valdette Gomes Santos Assinatura do agente voluntário	



## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

### BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão social ESCOLA MUNICIPAL ALICE COUTO		2 – CNPJ 01.929.121/0001-85	3 – Mês/Ano 11/2014
4 – Endereço RUA ESTERLINA RODRIGUES, 200		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

### BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 – <input type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 – <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 – <input type="checkbox"/> Supervisor	10 – <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro
11 – Nome VALDETHE GOMES DOS SANTOS		12 – CPF 082.971.127-99	13 – RG 11708324-6
15 – Endereço RUA DOUTOR JOSINO, 64/101-VILA NELY		16 – Telefone 95760851	17 – Município NOVA IGUAÇU
			14 – UF RJ
			18 – UF RJ

### BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ALICE COUTO	01/11	9:00 às 12:00	Organização dos materiais
E. M. ALICE COUTO	01/11	14:00 às 17:00	a serem utilizados;
E. M. ALICE COUTO	08/11	9:00 às 12:00	Verificação das fichas
E. M. ALICE COUTO	08/11	14:00 às 17:00	dos alunos;
E. M. ALICE COUTO	15/11	9:00 às 12:00	Organização das ati-
E. M. ALICE COUTO	15/11	14:00 às 17:00	vidades;
E. M. ALICE COUTO	22/11	9:00 às 12:00	Reuniões com os moni-
E. M. ALICE COUTO	22/11	14:00 às 17:00	tores
E. M. ALICE COUTO	29/11	9:00 às 12:00	Planejamento das
E. M. ALICE COUTO	29/11	14:00 às 17:00	atividades.

### Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 (DUZENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 050635, 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:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
  - 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.
- 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, 06/11/14  
Local e data

*Valdethe dos Santos*  
Assinatura do agente voluntário

## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>		
1 – Razão social ESCOLA MUNICIPAL ALICE COUTO	2 – CNPJ 01.929.121/0001-85	3 – Mês/Ano 09/2014
4 – Endereço RUA ESTERLINA RODRIGUES, 200	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO</b>			
7 – <input type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 – <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 – <input type="checkbox"/> Supervisor	10 – <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro
11 – Nome CARLOS FRANÇA FALHEIRO	12 – CPF 891714624-91	13 – RG 07456512-8	14 – UF RJ
15 – Endereço RUA SERGIPE, 299	16 – Telefone 71488193	17 – Município NOVA IGUAÇU	18 – UF RJ

<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ALICE COUTO	06/09	09:00às 12:00h	AULA DE PÃO DE LÓ
E. M. ALICE COUTO	12/09	09:00às 12:00h	AULA DE ATABOQUE
E. M. ALICE COUTO	20/09	09:00às 12:00h	AULA DE BERLIMBAU
E. M. ALICE COUTO	27/09	09:00às 12:00h	AULA DE MOVIMENTO

23 – Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 80,00 (OITENTA REAIS), mediante o cheque nominal nº 850625, 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:**

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
  - 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.

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.

<b>BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO</b>	
Nova Iguaçu, <u>09/10/14</u> Local e data	<u>[Assinatura]</u> Assinatura do agente voluntário

## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

### BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão social ESCOLA MUNICIPAL ALICE COUTO		2 – CNPJ 01.929.121/0001-85	3 – Mês/Ano 09/2014
4 – Endereço RUA ESTERLINA RODRIGUES,200		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

### BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 – <input type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 – <input checked="" type="checkbox"/> Professor comunitário	9 – <input type="checkbox"/> Supervisor	10 – <input type="checkbox"/> Oficineiro
11 – Nome LUCIANA ALVARENGA DE SOUZA HILARIO		12 – CPF 95330933749	13 – RG 07195128-9
14 – UF RJ		15 – Endereço RUA TUPINAMBAS,2165 CASA 01	16 – Telefone 98736685
		17 – Município NOVA IGUAÇU	18 – UF RJ

### BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

J – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ALICE COUTO	06/09	9:00 às 12:00	} Planejamento
E. M. ALICE COUTO		14:00 às 17:00	
E. M. ALICE COUTO	13/09	9:00 às 12:00	} Registros de frequências
E. M. ALICE COUTO		14:00 às 17:00	
E. M. ALICE COUTO	20/09	9:00 às 12:00	} Relatórios
E. M. ALICE COUTO		14:00 às 17:00	
E. M. ALICE COUTO	27/09	9:00 às 12:00	} Relatórios
E. M. ALICE COUTO		14:00 às 17:00	

### 23 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 (DUZENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850622 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:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
  - 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.
- 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, 07/10/14  
Local e data

*Luciana Hilario*  
Assinatura do agente voluntário

## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

### BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão social ESCOLA MUNICIPAL ALICE COUTO		2 – CNPJ 01.929.121/0001-85	3 – Mês/Ano 10/2014
4 – Endereço RUA ESTERLINA RODRIGUES,200		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

### BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 – <input type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 – <input checked="" type="checkbox"/> Professor comunitário	9 – <input type="checkbox"/> Supervisor	10 – <input type="checkbox"/> Oficineiro	
11 – Nome LUCIANA ALVARENGA DE SOUZA HILARIO		12 – CPF 95330933749	13 – RG 07195128-9	14 – UF RJ
15 – Endereço RUA TUPINAMBAS,2165 CASA 01		16 – Telefone 98736685	17 – Município NOVA IGUAÇU	18 – UF RJ

### BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ALICE COUTO	04/10	9:00 às 12:00	Planejamento
E. M. ALICE COUTO		14:00 às 17:00	
E. M. ALICE COUTO	11/10	9:00 às 12:00	Registros de frequência
E. M. ALICE COUTO		14:00 às 17:00	
E. M. ALICE COUTO	18/10	9:00 às 12:00	Relatório
E. M. ALICE COUTO		14:00 às 17:00	
E. M. ALICE COUTO	25/10	9:00 às 12:00	Relatório
E. M. ALICE COUTO		14:00 às 17:00	

### 23 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 (DUZENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850628 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:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
  - 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.
- 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, 09/10/14  
Local e data

*Luciana Hilario*  
Assinatura do agente voluntário

## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

### BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão social ESCOLA MUNICIPAL ALICE COUTO		2 – CNPJ 01.929.121/0001-85	3 – Mês/Ano 11/2014
4 – Endereço RUA ESTERLINA RODRIGUES, 200		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

### BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 – <input type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 – <input checked="" type="checkbox"/> Professor comunitário	9 – <input type="checkbox"/> Supervisor	10 – <input type="checkbox"/> Oficineiro
11 – Nome LUCIANA ALVARENGA DE SOUZA HILARIO		12 – CPF 95330933749	13 – RG 07195128-9
15 – Endereço RUA TUPINAMBAS, 2165 CASA 01		16 – Telefone 98736685	17 – Município NOVA IGUAÇU
			14 – UF RJ
			18 – UF RJ

### BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

9 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ALICE COUTO	01/11	9:00 às 12:00	Relatório
E. M. ALICE COUTO	01/11	14:00 às 17:00	
E. M. ALICE COUTO	08/11	9:00 às 12:00	Planejamento
E. M. ALICE COUTO	08/11	14:00 às 17:00	
E. M. ALICE COUTO	15/11	9:00 às 12:00	Registros de frequência
E. M. ALICE COUTO	15/11	14:00 às 17:00	
E. M. ALICE COUTO	22/11	9:00 às 12:00	Relatório
E. M. ALICE COUTO	22/11	14:00 às 17:00	
E. M. ALICE COUTO	29/11	9:00 às 12:00	Reunião
E. M. ALICE COUTO	29/11	14:00 às 17:00	

### 3 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 240,00 (DUZENTOS E QUARENTA REAIS), mediante o cheque nominal nº 850635 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:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
  - 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.
- 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, 06/11/14  
Local e data

*Luciana Hilario*  
Assinatura do agente voluntário

**RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO**

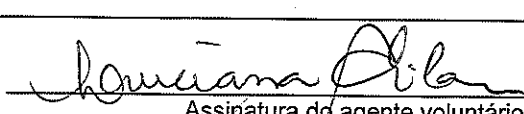
<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>		
1 – Razão social ESCOLA MUNICIPAL ALICE COUTO	2 – CNPJ 01.929.121/0001-85	3 – Mês/Ano 12/2014
4 – Endereço RUA ESTERLINA RODRIGUES,200	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO</b>			
7 – ( ) Coordenador escolar	8 – (x) Professor comunitário	9 – ( ) Supervisor	10 – ( ) Oficineiro
11 – Nome LUCIANA ALVARENGA DE SOUZA HILARIO	12 – CPF 95330933749	13 – RG 07195128-9	14 – UF RJ
15 – Endereço RUA TUPINAMBAS,2165 CASA 01	16 – Telefone 98736685	17 – Município NOVA IGUAÇU	18 – UF RJ

<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>			
9 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ALICE COUTO	06/12	9:00 às 12:00	Planejamento
E. M. ALICE COUTO	06/12	14:00 às 17:00	
E. M. ALICE COUTO	13/12	9:00 às 12:00	Relatório
E. M. ALICE COUTO	13/12	14:00 às 17:00	
E. M. ALICE COUTO	20/12	9:00 às 12:00	Controle de frequência
E. M. ALICE COUTO	20/12	14:00 às 17:00	
E. M. ALICE COUTO	27/12	9:00 às 12:00	Relatório
E. M. ALICE COUTO	27/12	14:00 às 17:00	

23 – Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 (DUZENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850649 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:
- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
    - 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.
  - 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.

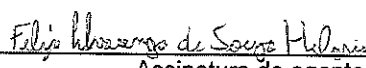
<b>BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO</b>	
Nova Iguaçu, 02/12/14 Local e data	 Assinatura do agente voluntário

## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão social ESCOLA MUNICIPAL ALICE COUTO		2 – CNPJ 01.929.121/0001-85	3 – Mês/Ano 09/2014
4 – Endereço RUA ESTERLINA RODRIGUES,200		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"/> Supervisor	10 – <input type="checkbox"/> Oficineiro
11 – Nome FELIPE ALVARENGA DE SOUZA HILARIO		12 – CPF 120.009.677-17	13 – RG 22513047-5
14 – UF RJ	15 – Endereço RUA Jorge Alves Silva, 44	16 – Telefone 3745-1554	17 – Município NOVA IGUAÇU
18 – UF RJ			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
– Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ALICE COUTO	06/09	9:00 às 12:00	Controle de frequência
E. M. ALICE COUTO	06/09	14:00 às 17:00	
E. M. ALICE COUTO	13/09	9:00 às 12:00	Planejamento
E. M. ALICE COUTO	13/09	14:00 às 17:00	
E. M. ALICE COUTO	20/09	9:00 às 12:00	Relatório
E. M. ALICE COUTO	20/09	14:00 às 17:00	
E. M. ALICE COUTO	27/09	9:00 às 12:00	Relatório
E. M. ALICE COUTO	27/09	14:00 às 17:00	
23 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00. (DUZENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850621 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 criativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.			
Observações:			
1. O item 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"> <li>• Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.</li> <li>• 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).</li> <li>• Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.</li> <li>• Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.</li> </ul>			
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, 07/10/14 Local e data		Felipe Alvarenga de Souza Hilario Assinatura do agente voluntário	

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
1 – Razão social ESCOLA MUNICIPAL ALICE COUTO		2 – CNPJ 01.929.121/0001-85	
		3 – Mês/Ano 12/2014	
4 – Endereço RUA ESTERLINA RODRIGUES,200		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO</b>			
7 – ( ) Coordenador escolar		8 – ( ) Professor comunitário	
		9 – ( ) Supervisor	
		10 – (x) Oficineiro	
11 – Nome FELIPE ALVARENGA DE SOUZA HILARIO		12 – CPF 120.009.677-17	
13 – RG 22513047-5		14 – UF RJ	
15 – Endereço RUA Jorge Alves Silva, 44		16 – Telefone 3745-1554	
		17 – Município NOVA IGUAÇU	
		18 – UF RJ	
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ALICE COUTO	06/12	9:00 às 12:00	} Dinâmicas
E. M. ALICE COUTO	06/12	14:00 às 17:00	
E. M. ALICE COUTO	13/12	9:00 às 12:00	} Dinâmicas
E. M. ALICE COUTO	13/12	14:00 às 17:00	
E. M. ALICE COUTO	20/12	9:00 às 12:00	} Jogos cooperativos
E. M. ALICE COUTO	20/12	14:00 às 17:00	
E. M. ALICE COUTO	27/12	9:00 às 12:00	} Compartimentação
E. M. ALICE COUTO	27/12	14:00 às 17:00	
23 – Recibo			
<p>Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 160,00 (CENTO E SESSENTA REAIS), mediante o cheque nominal nº 850652 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 item 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"> <li>• Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.</li> <li>• 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).</li> <li>• Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.</li> <li>• Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.</li> </ul> <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>			
<b>BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO</b>			
Nova Iguaçu, 01/12/14		 Assinatura do agente voluntário	
Local e data			



**RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO**

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão social ESCOLA MUNICIPAL ALICE COUTO		2 – CNPJ 01.929.121/0001-85	3 – Mês/Ano 09/2014
4 – Endereço RUA ESTERLINA RODRIGUES,200		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 – ( ) Coordenador escolar	8 – ( ) Professor comunitário	9 – ( ) Supervisor	10 – ( X ) Oficineiro
11 – Nome ALESSANDRA PALMEIRA MORENO		12 – CPF 093189567-79	13 – RG 11715849-3
14 – UF RJ	15 – Endereço RUA OTAVIO TARQUINO,1139/302	16 – Telefone 95985159	17 – Município NOVA IGUAÇU
18 – UF RJ			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
– Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ALICE COUTO	06/09	9:00 às 12:00	} Alongamento
E. M. ALICE COUTO	06/09	14:00 às 17:00	}
E. M. ALICE COUTO	13/09	9:00 às 12:00	} Movimentos do balé
E. M. ALICE COUTO	13/09	14:00 às 17:00	}
E. M. ALICE COUTO	20/09	9:00 às 12:00	} Movimentos do balé
E. M. ALICE COUTO	20/09	14:00 às 17:00	}
E. M. ALICE COUTO	24/09	9:00 às 12:00	} Coreografia
E. M. ALICE COUTO	24/09	14:00 às 17:00	}
23 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 160,00 (CENTO E SESENTA REAIS), mediante o cheque nominal nº 850617 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 item 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"> <li>• Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.</li> <li>• 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).</li> <li>• Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.</li> <li>• Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.</li> </ul>			
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, 07/10/14		Alessandra Palmeira Moreno	
Local e data		Assinatura do agente voluntário	

2015/000651

164  
Anexo

## BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão social ESCOLA MUNICIPAL ALICE COUTO	2 – CNPJ 01.929.121/0001-85	3 – Mês/Ano 10/2014
4 – Endereço RUA ESTERLINA RODRIGUES,200	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

## BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 – ( ) Coordenador escolar	8 – ( ) Professor comunitário	9 – ( ) Supervisor	10 – ( X ) Oficineiro
11 – Nome ALESSANDRA PALMEIRA MORENO	12 – CPF 093189567-79	13 – RG 11715849-3	14 – UF RJ
15 – Endereço RUA OTAVIO TARQUINO,1139/302	16 – Telefone 95985159	17 – Município NOVA IGUAÇU	18 – UF RJ

## BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

1 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ALICE COUTO	04/10	9:00 às 12:00	} Alongamentos
E. M. ALICE COUTO	04/10	14:00 às 17:00	
E. M. ALICE COUTO	11/10	9:00 às 12:00	} Movimentos do jazz
E. M. ALICE COUTO	11/10	14:00 às 17:00	
E. M. ALICE COUTO	18/10	9:00 às 12:00	} Movimentos do jazz
E. M. ALICE COUTO	18/10	14:00 às 17:00	
E. M. ALICE COUTO	25/10	9:00 às 12:00	} Coreografia
E. M. ALICE COUTO	25/10	14:00 às 17:00	

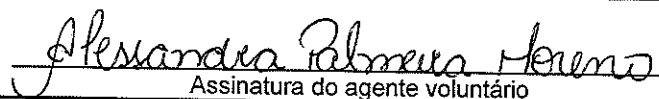
## 23 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 160,00 (CENTO E SESSENTA REAIS), mediante o cheque nominal nº 850625 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:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
  - 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.
- 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, 09/10/14  
Local e data  
Assinatura do agente voluntário

## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão social ESCOLA MUNICIPAL ALICE COUTO		2 - CNPJ 01.929.121/0001-85	3 - Mês/Ano 11/2014
4 - Endereço RUA ESTERLINA RODRIGUES, 200		5 - Município NOVA IGUAÇU	
6 - UF RJ			

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - <input type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 - <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 - <input type="checkbox"/> Supervisor	10 - <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro	
11 - Nome ALESSANDRA PALMEIRA MORENO		12 - CPF 093189567-79	13 - RG 11715849-3	14 - UF RJ
15 - Endereço RUA OTAVIO TARQUINO, 1139/302		16 - Telefone 95985159	17 - Município NOVA IGUAÇU	
				18 - UF RJ

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. ALICE COUTO	01/11	9:00 às 12:00	} Alongamentos
E. M. ALICE COUTO	01/11	14:00 às 17:00	
E. M. ALICE COUTO	08/11	9:00 às 12:00	} Movimentos de dança rítmica
E. M. ALICE COUTO	08/11	14:00 às 17:00	
E. M. ALICE COUTO	15/11	9:00 às 12:00	} Movimentos de dança
E. M. ALICE COUTO	15/11	14:00 às 17:00	
E. M. ALICE COUTO	22/11	9:00 às 12:00	} Movimentos de dança
E. M. ALICE COUTO	22/11	14:00 às 17:00	
E. M. ALICE COUTO	29/11	9:00 às 12:00	} Coreografia
E. M. ALICE COUTO	29/11	14:00 às 17:00	

### 3 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 (DUZENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850639 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:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
  - 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.
- 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, 06/11/14  
Local e data

*Alessandra Palmeira Moreno*  
Assinatura do agente voluntário

## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

**BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 – Razão social ESCOLA MUNICIPAL ALICE COUTO		2 – CNPJ 01.929.121/0001-85	3 – Mês/Ano 12/2014
4 – Endereço RUA ESTERLINA RODRIGUES, 200		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

**BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO**

7 – ( ) Coordenador escolar	8 – ( ) Professor comunitário	9 – ( ) Supervisor	10 – ( X ) Oficineiro
11 – Nome ALESSANDRA PALMEIRA MORENO		12 – CPF 093189567-79	13 – RG 11715849-3
15 – Endereço RUA OTAVIO TARQUINO, 1139/302		16 – Telefone 95985159	17 – Município NOVA IGUAÇU
			14 – UF RJ
			18 – UF RJ

**BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO**

19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. ALICE COUTO	06/12	9:00 às 12:00	} Balé
E. M. ALICE COUTO	06/12	14:00 às 17:00	
E. M. ALICE COUTO	13/12	9:00 às 12:00	} Jazz
E. M. ALICE COUTO	13/12	14:00 às 17:00	
E. M. ALICE COUTO	20/12	9:00 às 12:00	} Rítmica
E. M. ALICE COUTO	20/12	14:00 às 17:00	
E. M. ALICE COUTO	27/12	9:00 às 12:00	} Condicionamento
E. M. ALICE COUTO	27/12	14:00 às 17:00	

23 – Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 160,00 (CENTO E SESSENTA REAIS), mediante o cheque nominal nº \_\_\_\_\_, 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:
- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
    - 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.
  - 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, 01/12/14 Local e data	<i>Alessandra Palmeira Moreno</i> Assinatura do agente voluntário
---------------------------------------	--

## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

2015/000651

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão social ESCOLA MUNICIPAL ALICE COUTO		2 - CNPJ 01.929.121/0001-85	3 - Mês/Ano 09/2014
4 - Endereço RUA ESTERLINA RODRIGUES, 200		5 - Município NOVA IGUAÇU	

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - ( - ) Coordenador escolar	8 - ( ) Professor comunitário	9 - (x) Supervisor	10 - ( ) Oficineiro
11 - Nome Josédina Ribeiro Santos		12 - CPF 006925367-60	13 - RG 07195128-9
15 - Endereço RUA Josefina, 85 casa 01, Santo Elias		16 - Telefone 37653608	14 - UF RJ
		17 - Município Mesquita	18 - UF RJ

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E.M. Alice Couto	06/09	09:00/9:40	Supervisório

### 23 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 60,00 (SESSENTA REAIS), mediante o cheque nominal nº 850638, 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:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
  - 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.

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, 06/11/2014  
Local e data

Josédina Ribeiro Santos  
Assinatura do agente voluntário

## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

### BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão social ESCOLA MUNICIPAL ALICE COUTO		2 – CNPJ 01.929.121/0001-85	3 – Mês/Ano 10/2014
4 – Endereço RUA ESTERLINA RODRIGUES,200		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

### BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 – ( - ) Coordenador escolar	8 – ( ) Professor comunitário	9 – ( x ) Supervisor	10 – ( ) Oficineiro
11 – Nome Josedina Ribeiro Santos		12 – CPF 006925367-60	13 – RG 07195128-9
15 – Endereço RUA Josefina, 85 casa 01, Santo Elias		16 – Telefone 37653608	17 – Município Mesquita
			14 – UF RJ
			18 – UF RJ

### BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E.M. Alice Couto	09/10	10:00/10:40	Supervisão

### 23 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 60,00 (SESSENTA REAIS), mediante o cheque nominal nº 850638, 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:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
  - 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.
- 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, 06/11/2014  
Local e data

Josedina Ribeiro Santos  
Assinatura do agente voluntário

## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão social ESCOLA MUNICIPAL ALICE COUTO		2 - CNPJ 01.929.121/0001-85	3 - Mês/Ano 11/2014
4 - Endereço RUA ESTERLINA RODRIGUES, 200		5 - Município NOVA IGUAÇU	
6 - UF RJ			

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - (-) Coordenador escolar	8 - ( ) Professor comunitário	9 - (x) Supervisor	10 - ( ) Oficineiro	
11 - Nome Josédina Ribeiro Santos		12 - CPF 006925367-60	13 - RG 07195128-9	14 - UF RJ
15 - Endereço RUA Josefina, 85 casa 01, Santo Elias		16 - Telefone 37653608	17 - Município Mesquita	
18 - UF RJ				

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E.M. Alice Couto	01/11	11:35   12:00	Supervisão
E.M. Alice Couto	28/11	13:00   13:40	Supervisão

### 23 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 60,00 (SESSENTA REAIS), mediante o cheque nominal nº 850638, 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:

- O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
  - 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.
- 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, 06/11/2014  
Local e data

Josédina Ribeiro Santos  
Assinatura do agente voluntário

## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão social ESCOLA MUNICIPAL ALICE COUTO		2 - CNPJ 01.929.121/0001-85	3 - Mês/Ano 12/2014
4 - Endereço RUA ÉSTERLINA RODRIGUES, 200		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - (-) Coordenador escolar	8 - ( ) Professor comunitário	9 - (x) Supervisor	10 - ( ) Oficineiro
11 - Nome Josédina Ribeiro Santos		12 - CPF 006925367-60	13 - RG 07195128-9
15 - Endereço RUA Josefina, 85 casa 01, Santo Elias		16 - Telefone 37653608	14 - UF RJ
		17 - Município Mesquita	18 - UF RJ

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
m. Alice Couto	06/12/14	09:00 às 10:00	Supervisão
m. Alice Couto	13/12/14	09:00 às 10:00	Supervisão

23 - Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 60,00 (SESSENTA REAIS), mediante o cheque nominal nº 850646, 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 item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:

- 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.

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, 06/12/2014  
Local e data

Josédina R. Santos  
Assinatura do agente voluntário

























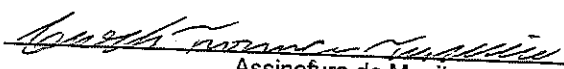


2015/000651

## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
1 – Razão Social E.M.ALICE COUTO		2 – CNPJ 01.929.121/0001-85	3 – Mês/Ano 02/2014
4 – Endereço Esterlina Rodrigues,200 - Caioaba		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO PALESTRANTE</b>			
7 – Nome CARLOS FRANÇA FALHEIRO		8 – CPF 891714624-91	9 – RG 07456512-8
11 – Endereço RUA SERGIPE, 299		12 – Telefone 7148-8193	13 – Município NOVA IGUAÇU
			14 – UF RJ
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>			
15 – Escola: MONITOR DE CAPOEIRA		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03/02	Segunda-feira	8:00 às 16:00	<i>Carlos França Falheiro</i>
05/02	Quarta-feira	8:00 às 16:00	<i>Carlos França Falheiro</i>
10/02	Segunda-feira	8:00 às 16:00	<i>Carlos França Falheiro</i>
12/02	Quarta-feira	8:00 às 16:00	<i>Carlos França Falheiro</i>
17/02	Segunda-feira	8:00 às 16:00	<i>Carlos França Falheiro</i>
19/02	Quarta-feira	8:00 às 16:00	<i>Carlos França Falheiro</i>
24/02	Segunda-feira	8:00 às 16:00	<i>Carlos França Falheiro</i>
26/02	Quarta-feira	8:00 às 16:00	<i>Carlos França Falheiro</i>
<del> </del>			
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de R\$400,00(QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850547, do Banco do Brasil, 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 <b>Educação Integral</b> , 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).			
<b>BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO</b>			
Nova Iguaçu, 17/02/2014		<i>Carlos França Falheiro</i> Assinatura do Monitor	

## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
1 – Razão Social <b>E.M.ALICE COUTO</b>		2 – CNPJ <b>01.929.121/0001-85</b>	3 – Mês/Ano <b>03/2014</b>
4 – Endereço <b>Esterlina Rodrigues,200 - Caioaba</b>		5 – Município <b>Nova Iguaçu</b>	6 – UF <b>RJ</b>
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO PALESTRANTE</b>			
7 – Nome <b>CARLOS FRANÇA FALHEIRO</b>		8 – CPF <b>891714624-91</b>	9 – RG <b>07456512-8</b>
11 – Endereço <b>RUA SERGIPE, 299</b>		12 – Telefone <b>7148-8193</b>	13 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>
			10 – UF <b>RJ</b>
			14 – UF <b>RJ</b>
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>			
15 – Escola: <b>MONITOR DE CAPOEIRA</b>		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
10/03	Segunda-feira	8:00 às 16:00	<i>Carlos França Falheiro</i>
12/03	Quarta-feira	8:00 às 16:00	<i>Carlos França Falheiro</i>
17/03	Segunda-feira	8:00 às 16:00	<i>Carlos França Falheiro</i>
19/03	Quarta-feira	8:00 às 16:00	<i>Carlos França Falheiro</i>
24/03	Segunda-feira	8:00 às 16:00	<i>Carlos França Falheiro</i>
26/03	Quarta-feira	8:00 às 16:00	<i>Carlos França Falheiro</i>
31/03	Segunda-feira	8:00 às 16:00	<i>Carlos França Falheiro</i>
/			
<b>21 – Recibo</b>			
<p>Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de R\$400,00(QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850557, do Banco do Brasil, 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 <b>Educação Integral</b>, 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).</p>			
<b>BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO</b>			
Nova Iguaçu, 17/03/2014		 Assinatura do Monitor	

2015/000651

## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
1 – Razão Social E.M.ALICE COUTO		2 – CNPJ 01.929.121/0001-85	
		3 – Mês/Ano 04/2014	
4 – Endereço Esterlina Rodrigues,200 - Caioaba		5 – Município Nova Iguaçu	
		6 – UF RJ	
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO PALESTRANTE</b>			
7 – Nome CARLOS FRANÇA FALHEIRO		8 – CPF 891714624-91	
		9 – RG 07456512-8	
11 – Endereço RUA SERGIPE,299		12 – Telefone 7148-8193	
		13 – Município NOVA IGUAÇU	
		14 – UF RJ	
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>			
15 – Escola: MONITOR DA BANDA FANFARRA		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02/04	Quarta-feira	8:00 às 16:00	<i>Carlos França Falheiro</i>
07/04	Segunda-feira	8:00 às 16:00	<i>Carlos França Falheiro</i>
09/04	Quarta-feira	8:00 às 16:00	<i>Carlos França Falheiro</i>
14/04	Segunda-feira	8:00 às 16:00	<i>Carlos França Falheiro</i>
16/04	Quarta-feira	8:00 às 16:00	<i>Carlos França Falheiro</i>
28/04	Segunda-feira	8:00 às 16:00	<i>Carlos França Falheiro</i>
30/04	Quarta-feira	8:00 às 16:00	<i>Carlos França Falheiro</i>
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de R\$400,00(QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº <u>850561</u> do Banco do Brasil, 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).			
<b>BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO</b>			
Nova Iguaçu, 04/2014		<i>Carlos França Falheiro</i> Assinatura do Monitor	

2015/000651

## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E.M.ALICE COUTO		2 – CNPJ 01.929.121/0001-85	
		3 – Mês/Ano 05/2014	
4 – Endereço Esterlina Rodrigues,200 - Caioaba		5 – Município Nova Iguaçu	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO PALESTRANTE			
7 – Nome CARLOS FRANÇA FALHEIRO		8 – CPF 891714624-91	
		9 – RG 07456512-8	
11 – Endereço RUA SERGIPE,299		12 – Telefone 7148-8193	
		13 – Município NOVA IGUAÇU	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: MONITOR DA BANDA FANFARRA		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/05	Segunda-feira	8:00 às 16:00	<i>Carlos França Falheiro</i>
07/05	Quarta-feira	8:00 às 16:00	<i>Carlos França Falheiro</i>
12/05	Segunda-feira	8:00 às 16:00	<i>Carlos França Falheiro</i>
14/05	Quarta-feira	8:00 às 16:00	<i>Carlos França Falheiro</i>
19/05	Segunda-feira	8:00 às 16:00	<i>Carlos França Falheiro</i>
21/05	Quarta-feira	8:00 às 16:00	<i>Carlos França Falheiro</i>
26/05	Segunda-feira	8:00 às 16:00	<i>Carlos França Falheiro</i>
28/05	Quarta-feira	8:00 às 16:00	<i>Carlos França Falheiro</i>
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de R\$400,00(QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº <u>850564</u> do Banco do Brasil, 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, <u>05/2014</u>		<i>Carlos França Falheiro</i> Assinatura do Monitor	


























## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
1 – Razão Social E.M.ALICE COUTO		2 – CNPJ 01.929.121/0001-85	
		3 – Mês/Ano 02/2014	
4 – Endereço Esterlina Rodrigues,200 - Caioaba		5 – Município Nova Iguaçu	
		6 – UF RJ	
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO PALESTRANTE</b>			
7 – Nome CELSO RICARDO OLIVEIRA CONCEIÇÃO		8 – CPF 012.388.745-33	
		9 – RG 07918421-963	
10 – UF RJ			
11 – Endereço RUA MANOEL LUIS,453		12 – Telefone 98508783	
		13 – Município NOVA IGUAÇU	
		14 – UF RJ	
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>			
15 – Escola: MONITOR DA BANDA FANFARRA		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03/02	Segunda-feira	8:00às 16:00	<i>[Assinatura]</i>
05/02	Quarta-feira	8:00 às 16:00	<i>[Assinatura]</i>
10/02	Segunda-feira	8:00 às 16:00	<i>[Assinatura]</i>
12/02	Quarta-feira	8:00 às 16:00	<i>[Assinatura]</i>
17/02	Segunda-feira	8:00 às 16:00	<i>[Assinatura]</i>
19/02	Quarta-feira	8:00 às 16:00	<i>[Assinatura]</i>
24/02	Segunda-feira	8:00 às 16:00	<i>[Assinatura]</i>
26/02	Quarta-feira	8:00 às 16:00	<i>[Assinatura]</i>
<hr/>			
21 – Recibo			
<p>Foi emitido pela Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de R\$400,00(QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850543, do Banco do Brasil, 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).</p>			
<b>BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO</b>			
Nova Iguaçu,17/02/2014		<p><i>CELSON RICARDO O. CONCEIÇÃO</i> Assinatura do Monitor</p>	

## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
1 – Razão Social <b>E.M.ALICE COUTO</b>		2 – CNPJ <b>01.929.121/0001-85</b>	3 – Mês/Ano <b>03/2014</b>
4 – Endereço <b>Esterlina Rodrigues,200 - Caioaba</b>		5 – Município <b>Nova Iguaçu</b>	6 – UF <b>RJ</b>
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO PALESTRANTE</b>			
7 – Nome <b>CELSO RICARDO OLIVEIRA CONCEIÇÃO</b>		8 – CPF <b>012.388.745-33</b>	9 – RG <b>07918421-963</b>
11 – Endereço <b>RUA MANOEL LUIS,453</b>		12 – Telefone <b>98508783</b>	13 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>
			14 – UF <b>RJ</b>
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>			
15 – Escola: <b>MONITOR DA BANDA FANFARRA</b>		16 – Endereço:	
- Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
10/02	Segunda-feira	8:00 às 16:00	<i>Celso Ricardo</i>
12/02	Quarta-feira	8:00 às 16:00	<i>Celso Ricardo</i>
17/02	Segunda-feira	8:00 às 16:00	<i>Celso Ricardo</i>
19/02	Quarta-feira	8:00 às 16:00	<i>Celso Ricardo</i>
24/02	Segunda-feira	8:00 às 16:00	<i>Celso Ricardo</i>
26/02	Quarta-feira	8:00 às 16:00	<i>Celso Ricardo</i>
31/03	Segunda-feira	8:00 às 16:00	<i>Celso Ricardo</i>
21 – Recibo			
<p>Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de R\$400,00(QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850555, do Banco do Brasil, 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, inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à <b>Educação Integral</b>, 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).</p>			
<b>BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO</b>			
Nova Iguaçu, 17/03/2014		 Assinatura do Monitor	

## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
1 – Razão Social <b>E.M.ALICE COUTO</b>		2 – CNPJ <b>01.929.121/0001-85</b>	
		3 – Mês/Ano <b>04/2014</b>	
4 – Endereço <b>Esterlina Rodrigues,200 - Caioaba</b>		5 – Município <b>Nova Iguaçu</b>	
		6 – UF <b>RJ</b>	
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO PALESTRANTE</b>			
7 – Nome <b>CELSO RICARDO OLIVEIRA CONCEIÇÃO</b>		8 – CPF <b>012.388.745-33</b>	
		9 – RG <b>07918421-963</b>	
10 – UF <b>RJ</b>			
11 – Endereço <b>RUA MANOEL LUIS,453</b>		12 – Telefone <b>98508783</b>	
		13 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	
		14 – UF <b>RJ</b>	
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>			
15 – Escola: <b>MONITOR DA BANDA FANFARRA</b>		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02/04	Quarta-feira	8:00 às 16:00	<i>[Assinatura]</i>
07/04	Segunda-feira	8:00 às 16:00	<i>[Assinatura]</i>
09/04	Quarta-feira	8:00 às 16:00	<i>[Assinatura]</i>
14/04	Segunda-feira	8:00 às 16:00	<i>[Assinatura]</i>
16/04	Quarta-feira	8:00 às 16:00	<i>[Assinatura]</i>
28/04	Segunda-feira	8:00 às 16:00	<i>[Assinatura]</i>
30/04	Quarta-feira	8:00 às 16:00	<i>[Assinatura]</i>
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de R\$400,00(QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº <u>850562</u> do Banco do Brasil, 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 <b>Educação Integral</b> , 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).			
<b>BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO</b>			
Nova Iguaçu, <u>08/07/14</u>		<i>[Assinatura]</i> Assinatura do Monitor	