



CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO  
DE BARRA DE JANGADA - JABOATÃO - PE

**CEPEC-BJ**

**CÓPIA**

**CONVÊNIO – SCFV DA PESSOA IDOSA**

**ANO – 2025**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**1ª e 2ª PARCELAS**

SEC. DE ASSIST. SOCIAL E IDARES  
PROT. DE PREST. DE CONTAS  
APROVADA EM 28/03/25

28/03/25



CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA  
CNPJ 10.331.995/0001-27

Jaboatão dos Guararapes, 21 de março de 2025

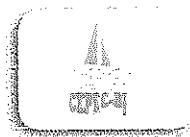
Ref. Convênio SCFV da Pessoa Idosa  
Secretaria Municipal de Assistência Social e Cidadania  
Ao Setor de Prestações de Contas

Encaminho a Prestação de Contas do CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA – CEPEC-BJ do Projeto de Atividades Diversas para Idosos, no valor de R\$ 9.000,00 (Nove mil reais ) referente a 1ª e 2ª Parcelas/25, conforme relação abaixo e documentos comprobatórios anexados.

- 1 – EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA – ANEXO IV;
- 2 – RELAÇÃO DE PAGAMENTOS – ANEXO V;
- 3 – CONCILIAÇÃO BANCÁRIA – ANEXO VII;
- 4 – DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DE IRPJ
- 5 – CERTIDÕES NEGATIVAS
- 6 – DCTF WEB
- 7 – RELATÓRIO TÉCNICO DE ATIVIDADES REALIZADAS
- 8 – DECLARAÇÃO DE GUARDA E CONSERVAÇÃO DOS DOCUMENTOS CONTÁBEIS

Atenciosamente,



  
\_\_\_\_\_  
MARIA TEREZA MENDES DA SILVA  
Presidente



CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA  
CNPJ 10.331.995/0001-27

EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

ANEXO IV

EXECUTOR: CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA		CONVÊNIO/2025 SCFV DA PESSOA IDOSA 1ª e 2ª PARCELAS	
RECEITA		DESPESA	
31-12-24 – Saldo anterior de conta corrente	R\$ 0,00	Pgto. de Prestadores ref. 1ª parcela	R\$ 3.100,00
12-24 – Saldo anterior em aplicação	R\$ 0,00	Pgto. de outras despesas ref. 1ª parcela	R\$ 1.400,00
31-01-25 – Transf. rec.ref. 1ª e 2ª parc. SCFV	R\$ 9.000,00	Pgto. de Prestadores ref. 2ª parcela	R\$ 3.100,00
20-02-25 – Pix rec. ref. desp. bancárias n/mês	R\$ 164,36	Pgto. de outras despesas ref. 2ª parcela	R\$ 1.400,00
28-02-25 – Rend. sob/aplicação no mês	R\$ 1,73	Tarifas bancária de 01-01 a 31-01-25	R\$ 75,50
		Tarifas bancária de 01-02 a 28-02-25	R\$ 90,59
		Saldo em conta corrente em 28-02-25	R\$ 0,00
		Saldo em Aplicação em 28-02-25	R\$ 0,00
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 9.166,09</b>		<b>R\$ 9.166,09</b>
 <b>MARIA TEREZA MENDES DA SILVA</b> EXECUTOR (PRESIDENTE)		 <b>Mª da Conceição Sousa Mendes</b> Técnica em Contabilidade CRC-PE 010846/0-7	



**RELAÇÃO DE PAGAMENTOS (Prestadores de Serviço)**

<b>ENTIDADE EXECUTORA</b>		<b>CNPJ</b>		<b>PRESTAÇÃO CONTAS</b>	
CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA		10.331.995/0001-27		(x) Parcial - C	
<b>ENTIDADE CONCEDENTE</b>		<b>CNPJ</b>		<b>( ) Final</b>	
Município de Jaboatão dos Guararapes		10.377.679/0001-96			

<b>BANCO</b>	<b>AGÊNCIA</b>	<b>CONTA</b>	<b>TERMO DE FOMENTO/COLABORAÇÃO</b>	<b>PARCELA</b>	<b>PERÍODO DE EXECUÇÃO</b>
1	1837-6	122615-0	008/2023 - SAS (IDOSO)	01/2025	31.01.25 a 28.02.25

ITEM	OP	CREDOR		PAGTO DATA	REMUNERAÇÃO	
		NOME	CPF/CNPJ		R\$ BRUTO	R\$ LIQUIDO
1	PIX	Maria Carolina Jurema Esteves Lacerda Serviços prestados conforme NFS nº 181.197 - ref. 1ª parcela.	093. [REDACTED] 06	03.02.25	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
2	PIX	Maria da C.S. Mendes - Atividades Contábeis Serviços prestados conforme NFS-e nº 393 - ref. 1ª parcela.	49.509.104/0001-15	03.02.25	R\$ 500,00	R\$ 500,00
3	PIX	Gabriela Lima da Silva Serviços prestados conforme NFS nº 181.196 - ref. 1ª parcela.	081. [REDACTED] 13	03.02.25	R\$ 600,00	R\$ 600,00

**Total dos Pagamentos R\$ 3.100,00**

<b>DIRIGENTE/REPRESENTANTE LEGAL</b>	<b>RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO/PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>	<b>GESTOR DO CONVÊNIO</b>
 _____ Maria Tereza Mendes da Silva Presidente	 Mª da Conceição Sousa Mendes Técnica em Contabilidade CRC-PE 010846/0-7	Assinatura: _____ Matrícula: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.22.54  
1837601837 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO POLIESPORTIVO COMU  
AGENCIA: 1837-6 CONTA: 122.615-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250203112225671636332  
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27  
VALOR: R\$2.000,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 03/02/2025 - 08:22:47

-----

PAGO PARA: Maria C J e Lacerda  
CPF: \*\*\*.336.824-\*\*  
CHAVE PIX: mariaclacerda@hotmail.com  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000322198419  
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BB DPJ.

-----

Notificacao enviada em: 03/02/2025 - 08:22:48

=====

DOCUMENTO: 020301  
AUTENTICACAO SISBB: 0.C5B.ED3.32D.8F2.EE1

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

P. Idosa



<b>PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES</b> Av. Barreto de Menezes, 1648 - Prazeres - Palácio da Batalha - CEP: 54.330-900 CNPJ: 10.377.679/0001-96	<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇO</b>	<b>Nº 181.197</b>
	<b>AVULSA</b> <b>SÉRIE ÚNICA</b>	Nº DA VIA E DESTINAÇÃO 1.a Tomador do Serviço

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO  
 JANEIRO/2025

2 - DATA DE EMISSÃO  
 11 DE FEVEREIRO DE 2025

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: MARIA CAROLINA JUREMA ESTEVES LACERDA	INSCRIÇÃO: 108.848-3
ENDEREÇO: [REDACTED]	CPF/CNPJ: 093 [REDACTED]-06
ATIVIDADE PRINCIPAL: 399933040 - EDUCADOR SOCIAL	

4 - TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE B. DE JANGADA	INSCRIÇÃO: 961.371-4
ENDEREÇO: RUA GILBERTO CARLOS ZARZAR, 740 CANDÉIAS, JABOATÃO DOS GUARARAPES, PERNAMBUCO	CPE/ CNPJ/ NIF: 10.331.995/0001-27

5 - DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

QTD	CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	SERVIÇOS PRESTADOS DE EDUCADORA SOCIAL DE OFICINA ESPECIALIZADA NO MÊS DE JANEIRO DE 2025, REFERENTE A 1ª PARCELA.	2.000,00	2.000,00
			TOTAL DA NOTA (R\$)	2.000,00

**ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS**  
 Data: 03/10/2025  
 Maria Tereza Mendes da Silva  
 CPF: 433.000.574-34

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> **BKQX20604**

6 - VALORES DA NOTA

REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO	0,00	BASE DE CÁLCULO (R\$)	2.000,00	ISSQN(%)	ISSQN FIXO QUITADO	VALOR DO ISS (R\$)	0,00
----------------------------	------	-----------------------	----------	----------	--------------------	--------------------	------

7 - CONTROLE

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	MATRÍCULA	Nº DO PROCESSO	CÓD. ELABORAÇÃO	DATA DE ELABORAÇÃO
EMITIDA VIA INTERNET			165.362-I	11/02/2025



# Comprovante de pagamento

GPS - Guia da Previdência Social

Agente arrecadador	CNC: 341 Banco Itaú S/A
Código de barras	85800000001 66980270116 30001199105 59302025013
Competência	2025/01
Identificador	00011991055930
Código de pagamento	1163
Valor total	R\$ 166,98
Autenticação	9419

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/ COTEC Nº 001, DE 2006.


Data do pagamento	11/02/2025
Hora	13:45:26
Canal	Via aplicativo
Controle	202502111479419
Código NSU	993306924

Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento  
CNPJ 18.236.120/0001-58

Recebido por correspondente bancário digital  
em parceria com Itaú Unibanco S.A.

Estamos aqui para ajudar se você tiver alguma dúvida  
Ouvidoria: 0800 887 0463, atendimento em dias úteis, das 09h às 18h (horário de São Paulo).

MARIA


 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163	
	4 - COMPETÊNCIA	01/2025	
	5 - IDENTIFICADOR	119.91055.93-0	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL FONE ENDEREÇO CNIT/PIS/PASEP 119.91055.93-0 MARIA CAROLINA JUREMA ESTEVES LACERDA ..... ..... ..... PERNAMBUCO	6 - VALOR DO INSS	166.98	
	7 -		
8 -			
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	17/02/2025	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0.00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATIM, MULTA E JUROS		0.00
	11 - TOTAL		166.98

1 - Via INSS - 2 - Via CONTRIBUINTE

Competências consolidadas nesta GPS:  
**85800000001-1 66980270116-2 30001199105-3 59302025013-6**



AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163	
	4 - COMPETÊNCIA	01/2025	
	5 - IDENTIFICADOR	119.91055.93-0	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL FONE ENDEREÇO CNIT/PIS/PASEP 119.91055.93-0 MARIA CAROLINA JUREMA ESTEVES LACERDA ..... ..... ..... PERNAMBUCO	6 - VALOR DO INSS	166.98	
	7 -		
8 -			
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	17/02/2025	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0.00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATIM, MULTA E JUROS		0.00
	11 - TOTAL		166.98

1 - Via INSS - 2 - Via CONTRIBUINTE

Competências consolidadas nesta GPS:  
**85800000001-1 66980270116-2 30001199105-3 59302025013-6**



AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

**NU**

# Comprovante de pagamento

04 FEV 2025 - 08:10:16

**Valor** R\$ 263,36

**Destino**

**Favorecido** PREF MUN JABOATAO DO

**Código de barras** 816700000028  
633621712023  
503102025080  
865420000008

**Origem**

**Pagador** Maria Carolina Jurema Esteves  
Lacerda

**Banco** Nu Pagamentos S.A



Nu Pagamentos S.A. - Instituição de  
Pagamento.  
CNPJ 18.236.120/0001-58

ID da transação: 67a1f597-d87b-46a4-a5a4-  
d2aeba2777c4

Recebido por correspondente bancário  
digital em parceria com Itaú Unibanco S.A.

Estamos aqui para ajudar se você tiver  
alguma dúvida.  
Caso necessite de atendimento, acesse o [Me ajuda](#) —

Ouvidoria: 0800 887 0463 |  
ouvidoria@nubank.com.br (Atendimento das  
8h às 18h em dias úteis).

 PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES	TIPO DE IMPOSTO <b>TRIBUTOS MERCANTIL</b>	QUANTIDADE <b>2</b>
	ALÍQUOTA <b>PRIMEIRA/2025</b>	VALOR UNITÁRIO <b>25.1-8</b>
DATA DE EMISSÃO DO DOCUMENTO <b>10/03/2025</b>		VALOR TOTAL <b>4470-120</b>
NOME DO CONTRIBUÍVEL <b>MARIA CAROLINA JUREMA ESTEVES LACERDA</b>		
VALOR AUTÔNOMO R\$ 263,36		
TOTAL R\$ 263,36		
Nosso Número: 20250886542    Data de Emissão: 30/01/2025		
Contribuinte    Operador: Autenticação Mecânica no Verso		

 PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES	TIPO DE IMPOSTO <b>TRIBUTOS MERCANTIL</b>	QUANTIDADE <b>2</b>
	ALÍQUOTA <b>PRIMEIRA/2025</b>	VALOR UNITÁRIO <b>25.1-8</b>
DATA DE EMISSÃO DO DOCUMENTO <b>10/03/2025</b>		VALOR TOTAL <b>54470-120</b>
NOME DO CONTRIBUÍVEL <b>MARIA CAROLINA JUREMA ESTEVES LACERDA</b>		
VALOR AUTÔNOMO R\$ 263,36		
TOTAL R\$ 263,36		
Nosso Número: 20250886542    Data de Emissão: 30/01/2025		
Prefeitura Operador: Autenticação Mecânica no Verso		
81670000002-8 63362171202-3 50310202508-0 86542000000-8		

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAL AUTÔNOMO POR TEMPO  
DETERMINADO**

**CONTRATANTE:** CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA – CEPEC-BJ com sede provisória na Rua Gilberto Carlos Zarzar, 740 – Candeias – Jaboatão dos Guararapes – CEP – 54.440-010, inscrito no C.N.P.J. sob. o nº 10.331.995-0001-27 neste ato representado pela sua presidente MARIA TEREZA MENDES DA SILVA, CPF -433.000.574-34, RG – 3.109.058 – SDS – PE, brasileira, casada, professora, residente e domiciliado na Rua Eligio Medeiros de Araújo, 8200 – Candeias – Jaboatão dos Guararapes/PE – CEP. 54.450-135.

**CONTRATADO:** MARIA CAROLINA JUREMA ESTEVES LACERDA, brasileira, casada, autônoma, RG nº 7.832.831, SDS/PE, C.P.F. nº 093. [REDACTED] -06, residente e domiciliada na [REDACTED] – PE.

**CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO**

O presente contrato tem por objetivo a prestação de serviços de educador social de oficina especializada a ser desenvolvido de acordo com as especificações constantes deste contrato.

**CLÁUSULA SEGUNDA – REMUNERAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Pela prestação dos serviços indicados na Cláusula Primeira acima, o CONTRATADO será remunerado, conforme condições especificadas a seguir:

- a - O valor estipulado é de R\$ 2.000,00 (dois mil) reais, pago da seguinte forma:
- b - Através de cheque nominal, depósito bancário, transferência bancária, PIX ou em espécie no valor bruto dos serviços, sem descontos.
- c - Emissão de nota fiscal avulsa com sua devida inscrição no Cadastro de Inscrição Municipal (CIM) da Prefeitura do domicílio da CONTRATANTE e recibo devidamente assinado.

**CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES E DEVERES DO CONTRATADO**

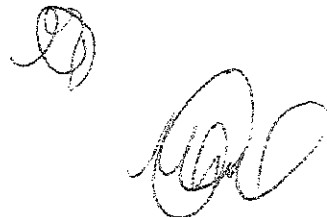
São deveres e obrigações do CONTRATADO:

- a) O CONTRATADO ficará responsável pelos recolhimentos e pagamentos dos seus impostos o ISS e INSS.
- b) Fornecer ao CONTRATANTE cópias desses impostos (ISS, INSS) devidamente pagos, para que seja apresentado ao setor financeiro para prestação de contas, em até 48 horas para o INSS após recebimento do pagamento e nos meses de janeiro e julho para o ISS.
- c) Manter o sigilo sobre as atividades do CONTRATANTE, a não ser que este autorize.

**CLÁUSULA QUARTA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE**

São deveres do CONTRATANTE:

- a) Realizar o pagamento, conforme o disposto na cláusula 2ª deste contrato, a partir da data do depósito de acordo com a competência depositada pela Secretaria Executiva de Assistência Social conforme indicado ao SCFV – PESSOA IDOSA.
- b) Fornecer ao CONTRATADO uma cópia do contrato.



**CLÁUSULA QUINTA – DA DURAÇÃO DO CONTRATO**

O presente instrumento possui prazo determinado com período de 12 meses.

**CLÁUSULA SEXTA – DA RESCISÃO DO CONTRATO**

O presente contrato poderá ser rescindido a qualquer tempo sem ônus para a CONTRATANTE.

**CLÁUSULA SÉTIMA – FORO**

As partes elegem o foro da cidade do Jaboatão dos Guararapes para resolver quaisquer divergências relativas a este contrato, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que se apresente.

Justos e contratados, firmam o presente em 2 (duas) vias de igual teor e forma.

Jaboatão dos Guararapes, 02 de janeiro de 2025.



---

CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE  
BARRA DE JANGADA – CEPEC-BJ  
MARIA TEREZA MENDES DA SILVA –  
PRESIDENTE  
CPF – 43 [REDACTED] -34



---

MARIA CAROLINA JUREMA ESTEVES LACERDA  
PRESTADOR DE SERVIÇOS  
CPF – 093 [REDACTED] 06

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
**CENTRO UNIVERSITÁRIO DOS GUARARAPES - UNIFG**  
LAUREATE INTERNATIONAL UNIVERSITIES'

A Reitora do CENTRO UNIVERSITÁRIO DOS GUARARAPES - UNIFG, no uso de suas atribuições, tendo em vista a conclusão do CURSO DE BACHARELADO NUTRIÇÃO no ano de 2016 e colação de grau em 18 de janeiro de 2017, confere o título de BACHARELA EM NUTRIÇÃO a

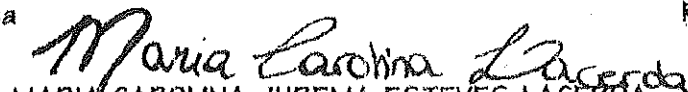
**MARIA CAROLINA JUREMA ESTEVES LACERDA**

nacionalidade brasileira, natural de Recife, Estado de Pernambuco, nascida em 21 de abril de 1992, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

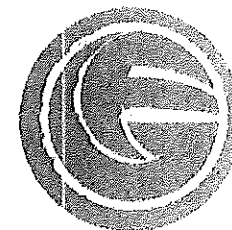
Jaboatão dos Guararapes/PE, 20 de março de 2018.

  
SANDRA MARINA FERREIRA LIRA  
Secretária Acadêmica

  
SANDRA AMARAL DE ARAÚJO  
Reitora

  
MARIA CAROLINA JUREMA ESTEVES LACERDA

██████████ - SDS/PE



O CURSO DE BACH. ELADO  
NUTRIÇÃO foi reconhecido através da  
PORTARIA Nº 219, DE 1º DE  
NOVEMBRO DE 2012

**CENTRO UNIVERSITÁRIO DOS GUARARAPES-UNIFG**

Mantida pela SOCEC - Sociedade Capibambe de Educação e Cultura Ltda..  
Credenciada através do Decreto Presidencial de 19/12/16,  
publicado no Diário Oficial da União de 20/12/16, Seção I.  
Recredenciada através da Portaria-MEC n. 529, de 10.05.2012;  
DOU de 11.5.2012, p. 19.

Registrado no Livro GRADUAÇÃO sob o nº  
6366, nos termos Diploma o § Art. 10. 7º, do  
Decreto nº 5.786, de 24 de maio de 2006, que  
dispõe sobre os centros universitários, no § 4º  
de seu art. 2º estabelece. § 4º Os centros  
universitários poderão registrar diplomas dos  
cursos por eles oferecidos.

Setor de Registro, Jaboatão dos  
Guararapes - PE, 02/03/2017

*P/ Giovanna D. L.*  
VIRGINIA MORENA

Responsável pelo Registro

*Sandra Marina*  
Visto: SANDRA MARINA FERREIRA LIRA

Secretária Acadêmica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.52.41  
1837601837 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO POLIESPORTIVO COMU  
AGENCIA: 1837-6 CONTA: 122.615-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250203135226988243023  
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27  
VALOR: R\$600,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 03/02/2025 - 10:52:33

-----

PAGO PARA: Gabriela Lima Silva  
CPF: \*\*\*.174.694-\*\*  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 2988 - CONTA: 00000000000000680117  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 03/02/2025 - 10:52:36

=====

DOCUMENTO: 020304  
AUTENTICACAO SISBB: 1.868.6CF.B93.27F.DB9

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

P. Idosa

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO – RPA**

Recebi do CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA, CNPJ 10.331.995/0001-27, a importância de R\$ 600,00 (Seiscentos Reais), x.x.x.x.x.x.x.x. pela prestação de Serviços de Educadora Social de Oficina Especializada. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. Mês(es) de Referência: JANEIRO/25. x. Nota(s) Fiscais de Serviço(s) Avulsa nº(s) 181.106 x.x

Nome Completo: GABRIELA LIMA DA SILVA

Inscrição Municipal: 131.332-0

CPF: 081 [REDACTED]-13

Endereço: [REDACTED] Jaboatão dos Guararapes/PE

Jaboatão dos Guararapes, 03 de Janeiro de 2025.

Gabriela Lima da Silva  
GABRIELA LIMA DA SILVA

**ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS**  
Data: 03/02/2025  
Marta Teresinha Mendes da Silva  
CPF: 439.000.574-34

<b>PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES</b> Av. Barreto de Venezas, 1648 - Prazeres - Palácio da Estrelas - CEP: 54.330-900 CNPJ: 10.377.679/0301-96	<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇO</b>  <b>AVULSA</b>  <b>SÉRIE ÚNICA</b>	<b>Nº 181.196</b>
		Nº DA VIA E DESTINAÇÃO 1.a Tomador do Serviço

**1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO**  
 JANEIRO/2025

**2 - DATA DE EMISSÃO**  
 11 DE FEVEREIRO DE 2025

**3 - PRESTADOR DO SERVIÇO**

NOME/RAZÃO SOCIAL: <b>GABRIELA LEMA DA SILVA</b>	INSCRIÇÃO: 131.332-0
ENDEREÇO: [REDACTED] JAMBUCO	CPF/CNPJ: 081 [REDACTED]-13
ATIVIDADE PRINCIPAL: 299933040 - EDUCADOR SOCIAL	

**4 - TOMADOR DO SERVIÇO**

NOME/RAZÃO SOCIAL: <b>CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE B. DE JANGADA</b>	INSCRIÇÃO: 961.371-4
ENDEREÇO: RUA GILBERTO CARLOS ZARZAR, 740 CANDRIAS, JABOATÃO DOS GUARARAPES, PERNAMBUCO	CPF/ CNPJ/ NIF: 10.331.995/0001-27

**5 - DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

QTD	CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	SERVIÇOS PRESTADOS DE EDUCADORA SOCIAL DE OFICINA ESPECIALIZADA NO MÊS DE JANEIRO DE 2025, REFERENTE A 1ª PARCELA.	600,00	600,00
<b>ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS</b> Data: 03/02/2025 Maria Tereza Mendes da Silva CPF: 433.000.574-34				
<b>CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==&gt; IGVI82596</b>			<b>TOTAL DA NOTA (R\$)</b>	<b>600,00</b>


**6 - VALORES DA NOTA**

REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO 0,00	BASE DE CÁLCULO (R\$) 600,00	ISSQN(%) ISSQN FIXO QUITADO	VALOR DO ISS (R\$) 0,00
------------------------------------	---------------------------------	--------------------------------	----------------------------

**7 - CONTROLE**

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO EMITIDA VIA INTERNET	MATRÍCULA	Nº DO PROCESSO	COD. ELABORAÇÃO 165.361-I	DATA DE ELABORAÇÃO 11/02/2025
---	-----------	----------------	------------------------------	----------------------------------




1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163	
		4 - COMPETÊNCIA	01/2025	
		5 - IDENTIFICADOR	200.60598.79-9	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL FONE ENDEREÇO NIT PIS/PASEP 200.60598.79-9 GABRIELA LIMA DA SILVA ..... ..... ..... - PERNAMBUCO	6 - VALOR DO INSS	166.98	
	7 -			
	8 -			
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	17/02/2025	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0.00
	<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM MULTA E JUROS	0.00	
		11 - TOTAL	166.98	

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

**8585000001-0 66980270116-2 30002006059-8 87992025013-6**



1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163	
		4 - COMPETÊNCIA	01/2025	
		5 - IDENTIFICADOR	200.60598.79-9	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL FONE ENDEREÇO NIT PIS/PASEP 200.60598.79-9 GABRIELA LIMA DA SILVA ..... ..... ..... - PERNAMBUCO	6 - VALOR DO INSS	166.98	
	7 -			
	8 -			
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	17/02/2025	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0.00
	<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM MULTA E JUROS	0.00	
		11 - TOTAL	166.98	

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA


**8585000001-0 66980270116-2 30002006059-8 87992025013-6**



Comprovante de pagamento  
de  
IPTU/ISS/T.L.F.I./T.F.A./T.F.E.

**CAIXA**

Valor	Data
<b>R\$ 263,36</b>	<b>30/01/25</b> 18:11

 Operação realizada com sucesso!

**Dados de Pagamento**

Código de barras

81690000002663362171202350310  
202508086145000000

Código de débito

01580 | 1288 | 000804220045-3

Convênio

MUNICIPIO DE JABOATA

Valor

263,36

Data de vencimento

30/01/2025

Data de validade


30/01/2025

Código de operação

86347290

Código de segurança

SXVQRYOUJKMALR6A

 Este comprovante possui uma chave de segurança e uma senha de consulta.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Atendimento 24h: 0800 0104 0104 (Declarar opção de atendimento)  
Atendimento: 0800 104 0104 (Declarar opção de atendimento)  
Prestador com débito em aberto: 0800 726 2492  
CAIXA: 0800 726 0101  
Cajubá: 0800 726 7474



**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAL AUTÔNOMO POR TEMPO  
DETERMINADO**

**CONTRATANTE:** CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA – CEPEC-BJ com sede provisória na Rua Gilberto Carlos Zarzar, 740 – Candeias – Jaboatão dos Guararapes – CEP – 54.440-010, inscrito no C.N.P.J. sob. o nº 10.331.995-0001-27 neste ato representado pela sua presidente MARIA TEREZA MENDES DA SILVA, CPF 433.000.574-34, RG – 3.109.058 – SDS – PE, brasileira, casada, professora, residente e domiciliado na Rua Eligio Medeiros de Araújo, 8200 – Candeias – Jaboatão dos Guararapes/PE – CEP. 54.450-135.

**CONTRATADO:** GABRIELA LIMA DA SILVA, brasileira, solteira, autônoma, RG nº [REDACTED], SDS/PE, C.P.F. nº 08 [REDACTED]-13, residente e domiciliado: [REDACTED]

**CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO**

O presente contrato tem por objetivo a prestação de educador social de oficina especializada a ser desenvolvido de acordo com as especificações constantes deste contrato.

**CLÁUSULA SEGUNDA – REMUNERAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Pela prestação dos serviços indicados na Cláusula Primeira acima, o CONTRATADO será remunerado, conforme condições especificadas a seguir:

- a - O valor estipulado é de **R\$ 600,00 (seiscentos)** reais, pago da seguinte forma:
- b - Através de cheque nominal, depósito bancário, transferência bancária, PIX ou em espécie no valor bruto dos serviços, sem descontos.
- c - Emissão de nota fiscal avulsa com sua devida inscrição no Cadastro de Inscrição Municipal (CIM) da Prefeitura do domicílio da CONTRATANTE e recibo devidamente assinado.

**CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES E DEVERES DO CONTRATADO**

São deveres e obrigações do CONTRATADO:


- a) O CONTRATADO ficará responsável pelos recolhimentos e pagamentos dos seus impostos o ISS e INSS.
- b) Fornecer ao CONTRATANTE cópias desses impostos (ISS, INSS) devidamente pagos, para que seja apresentado ao setor financeiro para prestação de contas, em até 48 horas para o INSS após recebimento do pagamento e nos meses de janeiro e julho para o ISS.
- c) Manter o sigilo sobre as atividades do CONTRATANTE, a não ser que este autorize.

**CLÁUSULA QUARTA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE**

São deveres do CONTRATANTE:

a) Realizar o pagamento, conforme o disposto na cláusula 2ª deste contrato, a partir da data do depósito de acordo com a competência depositada pela Secretaria Executiva de Assistência Social conforme indicado ao SCFV – PESSOA IDOSA.

b) Fornecer ao CONTRATADO uma cópia do contrato.



**CLÁUSULA QUINTA – DA DURAÇÃO DO CONTRATO**

O presente instrumento possui prazo determinado com período de 12 meses.

**CLÁUSULA SEXTA – DA RESCISÃO DO CONTRATO**

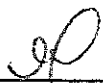
O presente contrato poderá ser rescindido a qualquer tempo sem ônus para a CONTRATANTE.

**CLÁUSULA SÉTIMA – FORO**

As partes elegem o foro da cidade do Jaboatão dos Guararapes para resolver quaisquer divergências relativas a este contrato, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que se apresente.

Justos e contratados, firmam o presente em 2 (duas) vias de igual teor e forma.

Jaboatão dos Guararapes, 02 de janeiro de 2025.



CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE  
BARRA DE JANGADA – CEPEC-BJ  
MARIA TEREZA MENDES DA SILVA –  
PRESIDENTE  
CPF – 433 [REDACTED] 34



GABRIELA LIMA DA SILVA  
PRESTADOR DE SERVIÇOS  
CPF – 081 [REDACTED] 13



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DE PERNAMBUCO

Centro de Ensino Grau T



Avenida Conde da Boa Vista, nº 1209 – Soledade – CEP: 50.060-003 – Recife/PE  
CNPJ: 07.667.254/0001-07

ESCOLA CREDENCIADA PELO PARECER CEE/PE Nº 07/2011-CEB. PUBLICADO NO D.O.E. DE 11/03/2011 PELA PORTARIA SE Nº 1639 DE 10/03/2011.  
CURSO AUTORIZADO PELO PARECER 127/2011-CEB, PUBLICADO NO D.O.E. DE 28/09/2011 PELA PORTARIA SE Nº 6659 DE 27/09/2011.

# DIPLOMA

A Direção do Centro de Ensino Grau T, no uso de suas atribuições legais confere o Título de:

**TÉCNICO EM ENFERMAGEM**

a Gabriela Lima da Silva

Filho (a) de Diva Josefa de Lima

Natural de Recife UF Pernambuco Nacionalidade Brasileira Nascido (a) em 28 / 12 / 1988

portador (a) da cédula de identidade N.º [REDACTED], órgão expedidor SDS/PE, CPF nº 081 [REDACTED] 13, o presente DIPLOMA por haver

concluído em 14 / 12 / 2015 na Educação Profissional Técnica de Nível Médio com Habilitação Profissional de **TÉCNICO EM ENFERMAGEM**, do Eixo Tecnológico Ambiente e Saúde, nos termos das Leis Federais: 9.394/1996, 11.741/2008 e 11.788/2008, das Resoluções CNE/CEB N.º 04/2012, 06/2012, do Parecer CNE/CEB N.º 11/2012 e Resolução CEE/PE Nº 01/2013.

O presente DIPLOMA é válido em todo Território Nacional.

Recife, 10 de Fevereiro de 2016

Gabriela Lima da Silva  
Concluinte

[Assinatura]  
Secretário

[Assinatura]  
Diretor

VALENDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

ESTABELECIMENTO DE ENSINO: CENTRO DE ENSINO GRAU TECNICO  
 ANO DE CONCLUSÃO: 2015 CIDADE: Recife UF: Pernambuco  
 CURSO: TÉCNICO EM ENFERMAGEM

MÓDULOS	DISCIPLINAS	C/H	PERFIL DO PROFISSIONAL DE CONCLUSÃO	ÓRGÃO COMPETENTE
I	História da Enfermagem, Ética e Legislação	52	<p>Integrar as equipes multidisciplinares nas ações para a saúde individual e coletiva;</p> <p>Interpretar e aplica as normas do exercício profissional e princípios éticos que regem a conduta do profissional;</p> <p>Atuar em diferentes cenários da prática profissional, implementando ações de promoção, prevenção, tratamento e recuperação dos usuários e comunidade;</p> <p>Colaborar com o enfermeiro e equipe na avaliação e elaboração do plano de assistência de enfermagem a ser prestado;</p> <p>Implementar cuidados de enfermagem nos diferentes grupos da comunidade de forma humanizada e com qualidade;</p> <p>Identificar as necessidades individuais e coletivas de saúde da população e fatores de riscos condicionantes e determinantes de doença;</p> <p>Implementar cuidados a pacientes graves sob coordenação e supervisão da enfermeira;</p> <p>Participar de programas de educação sanitária, visando à melhoria da saúde do indivíduo e comunidade;</p> <p>Atuar na prevenção e no controle sistemático da infecção hospitalar.</p> <p>Participar de campanhas de prevenção de doenças transmissíveis em programas de vigilância sanitária;</p> <p>Atuar como profissionais críticos, políticos e reflexivos com atitudes éticas, configuradas nas diretrizes; políticas enquanto fatores determinantes de evolução da prática social da enfermagem;</p> <p>Atuar nos diferentes cenários da prática profissional considerando os pressupostos do modelo clínico-epidemiológico, social e educacional;</p> <p>Identificar necessidades individuais e coletivas de saúde da população e fatores condicionantes e determinantes de doença.</p> <p>Intervir no processo de saúde e doença, garantindo a qualidade da assistência nos diferentes níveis de atenção à saúde;</p> <p>Prestar cuidados de enfermagem nos diferentes grupos da comunidade de forma humanizada e com qualidade.</p> <p>Compatibilizar as características da equipe de enfermagem às diferentes demandas dos usuários, integrando as ações de enfermagem nas ações multiprofissionais;</p> <p>Gerenciar o processo de trabalho na atuação profissional;</p> <p>Implementar ações de cuidados de enfermagem avaliando a qualidade e resultados;</p> <p>Compreender e utilizar os códigos de ética, políticos e institucional normativos da profissão;</p> <p>Reconhecer-se como integrante da equipe de trabalho de saúde e de enfermagem, ciente de seu papel respeitando princípios científicos nas intervenções;</p>	<p>REGISTRO ESCOLAR Nº 6659/11-338-PE</p> <p>LIVRO <u>03</u> FLS <u>02</u></p> <p>DATA <u>08 / 08 / 2015</u></p> <p>Nº NO SISTEC: <u>65799/59136100CM</u></p> <p><u>Recife, 10 de Fevereiro de 2016</u></p> <p>LOCAL E DATA</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>SECRETÁRIO(A) ESCOLAR</p> <p>AUTORIZAÇÃO Nº <u>34/2012</u></p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>DIRETOR</p> <p>AUTORIZAÇÃO Nº <u>21/2012</u></p> <p>Foram aproveitados conhecimentos e experiências anteriores diretamente relacionadas com o perfil de conclusão do curso referente ao(s) módulos</p> <p>Mediante análise do currículo e avaliação do aluno através de banca examinadora especial constituída por docente desta instituição, nos termos do art. 36 da Resolução CNE/CEB Nº 06/12.</p>
	Políticas de Saúde	40		
	Português Instrumental	32		
	Saúde do Trabalhador	40		
	Informática Aplicada	40		
	Fundamentos de Enfermagem	192		
III	Saúde Coletiva	92	<p>Identificar necessidades individuais e coletivas de saúde da população e fatores condicionantes e determinantes de doença.</p> <p>Intervir no processo de saúde e doença, garantindo a qualidade da assistência nos diferentes níveis de atenção à saúde;</p> <p>Prestar cuidados de enfermagem nos diferentes grupos da comunidade de forma humanizada e com qualidade.</p> <p>Compatibilizar as características da equipe de enfermagem às diferentes demandas dos usuários, integrando as ações de enfermagem nas ações multiprofissionais;</p> <p>Gerenciar o processo de trabalho na atuação profissional;</p> <p>Implementar ações de cuidados de enfermagem avaliando a qualidade e resultados;</p> <p>Compreender e utilizar os códigos de ética, políticos e institucional normativos da profissão;</p> <p>Reconhecer-se como integrante da equipe de trabalho de saúde e de enfermagem, ciente de seu papel respeitando princípios científicos nas intervenções;</p>	<p>ORGÃO DE FISCALIZAÇÃO PROFISSIONAL</p>
	Saúde Mental	84		
	Clinica Médica	192		
	Enfermagem em Clínica Cirúrgica	192		
	Enfermagem na Terceira Idade	84		
	Administração em Enfermagem	32		
IV	Enfermagem na Saúde da Mulher	132	<p>ORGÃO DE FISCALIZAÇÃO PROFISSIONAL</p>	
	Enfermagem na Saúde da Criança e do Adolescente	132		
	Enfermagem em Emergência	140		
	Enfermagem com Pacientes Críticos	120		

CARGA HORÁRIA TOTAL DO CURSO: 1.216 hs ESTÁGIO CURRICULAR: 600 hs TOTAL GERAL: 1.816 hs % FREQUÊNCIA: 99,1% OBSERVAÇÕES:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.24.58  
1837601837 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO POLIESPORTIVO COMU  
AGENCIA: 1837-6 CONTA: 122.615-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250203112433767787740  
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27  
VALOR: R\$500,00  
TARIFA: R\$4,95  
DATA: 03/02/2025 - 08:24:50

-----

PAGO PARA: Mcm Contabil  
CNPJ: 49.509.104/0001-15  
CHAVE PIX: 49509104000115  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000223452562  
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDFJ.

-----

Notificacao enviada em: 03/02/2025 - 08:24:51

=====

DOCUMENTO: 020303  
AUTENTICACAO SISBB: 9.50D.CE9.439.8A5.6F3

-----

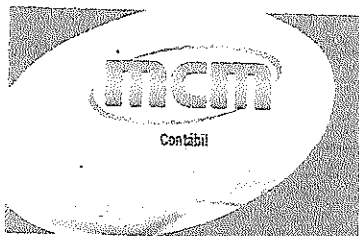
Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

*P. Silva*




MARIA DA C S MENDES-- ATIVIDADES CONTABEIS  
CNPJ - 49.509.104/0001-15

RECIBO

Recebi do CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA, a importância de R\$ 500,00 (QUINHENTOS REAIS), ref. a 1ª parcela de 2025 pelos serviços prestados de Contabilidade conforme nota fiscal nº 393.

Jaboatão dos Guararapes, 03 de Fevereiro de 2025.

  
M<sup>ª</sup> da Conceição Sousa Mendes  
Técnica em Contabilidade  
CRC-PE 010846/0-7

49.509.104/0001-15

MARIA DA C S MENDES  
ATIVIDADES CONTABEIS

Av. Ayrton Senna da Silva Nº 2198 Lj 107  
Piedade - CEP: 54.410-240  
Jaboatão dos Guararapes-PE

ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

Data. 03 de 02 de 2025

Maria Tereza Mendes da Silva  
CPF: 433.000.574-34

NOTA GUARARAPES PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES NOTA GUARARAPES - NFS-e	Nº da Nota	00000393	Nº da Subdivisão	
	Data e Hora do Emissão	11/02/2025 às 13:27:55	Competência	JAN/2025
	Código de Verificação	HMOW06949	Data Recebimento do Serviço	31/01/2025
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CNPJ: 49.509.104/0001-15		Inscrição Municipal: 128.978-0		
Razão Social: MARIA DA C S MENDES - ATIVIDADES CONTABEIS				
Endereço: AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2198, 54410-240, PIEDADE				
LJ 107				
Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES		UF: PERNAMBUCO		
Telefone: (81) 9990-5400		E-mail: MCM.CONTABIL@HOTMAIL.COM		
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE B. DE JANGADA				
CPF/CNPJ: 10.331.995/0001-27		Inscrição Municipal: 961.371-4		
Endereço: RUA GILBERTO CARLOS ZARZAR, 740, 54440-010, CANDEIAS				
Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES		UF: PE		
Telefone: (81) 3476-6700		E-mail: mcm.contabil@hotmail.com		
<b>SERVIÇOS</b>				
17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.				
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	SERVIÇOS CONTABEIS PRESTADOS NO MES DE JANEIRO DE 2025. REFERENTE A 1ª PARCELA.	1,00	500,00	500,00
			<b>VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:</b>	500,00
Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	500,00	5,00	25,00	0,00
INSS (R\$)	RPJ (R\$)	CSLL (R\$)	CCFMS (R\$)	Fis./PASEP (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
HOMOLOGADO As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1º da Lei Federal nº 12.741/2012..				



**ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS**  
 Data: 03/02/2025  
 Maria Tereza Mendes da Silva  
 CPF: 433.000.574-34

Imprimir em PDF

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAL AUTÔNOMO POR TEMPO  
DETERMINADO**

**CONTRATANTE:** CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA – CEPEC-BJ com sede provisória na Rua Gilberto Carlos Zarzar, 740 – Candeias – Jaboatão dos Guararapes – CEP – 54.440-010, inscrito no C.N.P.J. sob. o nº 10.331.995-0001-27 neste ato representado pela sua presidente MARIA TEREZA MENDES DA SILVA, CPF -433.000.574-34, RG – 3.109.058 – SDS – PE, brasileira, casada, professora, residente e domiciliado na Rua Eligio Medeiros de Araújo, 8200 – Candeias – Jaboatão dos Guararapes/PE – CEP. 54.450-135.

**CONTRATADO:** MARIA DA C S MENDES – ATIVIDADES CONTABEIS – ME, C.N.P.J nº 49.509.104/0001-15, sediado na Avenida Ayrton Senna da Silva, nº 2198, LJ 107, Empresarial Ayrton Senna – Piedade – Jaboatão dos Guararapes – CEP 54.410-240 – PE.

**CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO**

O presente contrato tem por objetivo a prestação de serviços de contadora a ser desenvolvido de acordo com as especificações constantes deste contrato.

**CLÁUSULA SEGUNDA – REMUNERAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Pela prestação dos serviços indicados na Cláusula Primeira acima, o CONTRATADO será remunerado, conforme condições especificadas a seguir:

- a - O valor estipulado é de **R\$ 500,00 (quinhentos)** reais, pago da seguinte forma:
- b - Através de cheque nominal, depósito bancário, transferência bancária, PIX ou em espécie no valor bruto dos serviços, sem descontos.
- c - Emissão de nota fiscal avulsa com sua devida inscrição no Cadastro de Inscrição Municipal (CIM) da Prefeitura do domicílio da CONTRATANTE e recibo devidamente assinado.

**CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES E DEVERES DO CONTRATADO**

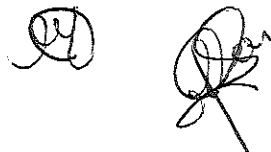
São deveres e obrigações do CONTRATADO:

- a) O CONTRATADO ficará responsável pelos recolhimentos e pagamentos dos seus impostos o ISS e INSS.
- b) Fornecer ao CONTRATANTE cópias desses impostos (ISS, INSS) devidamente pagos, para que seja apresentado ao setor financeiro para prestação de contas, em até 48 horas para o INSS após recebimento do pagamento e nos meses de janeiro e julho para o ISS.
- c) Manter o sigilo sobre as atividades do CONTRATANTE, a não ser que este autorize.

**CLÁUSULA QUARTA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE**

São deveres do CONTRATANTE:

- a) Realizar o pagamento, conforme o disposto na cláusula 2ª deste contrato, a partir da data do depósito de acordo com a competência depositada pela Secretaria Executiva de Assistência Social conforme indicado ao SCFV – PESSOA IDOSA.
- b) Fornecer ao CONTRATADO uma cópia do contrato.



**CLÁUSULA QUINTA – DA DURAÇÃO DO CONTRATO**

O presente instrumento possui prazo determinado com período de 12 meses.

**CLÁUSULA SEXTA – DA RESCISÃO DO CONTRATO**

O presente contrato poderá ser rescindido a qualquer tempo sem ônus para a CONTRATANTE.

**CLÁUSULA SÉTIMA – FORO**

As partes elegem o foro da cidade do Jaboatão dos Guararapes para resolver quaisquer divergências relativas a este contrato, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que se apresente.

Justos e contratados, firmam o presente em 2 (duas) vias de igual teor e forma.

Jaboatão dos Guararapes, 02 de janeiro de 2025.



---

CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE  
BARRA DE JANGADA – CEPEC-BJ  
MARIA TEREZA MENDES DA SILVA –  
PRESIDENTE  
CPF – 433. [REDACTED] 34



---

MARIA DA C S MENDES – ATIVIDADES  
CONTÁBEIS – ME  
PRESTADOR DE SERVIÇOS  
CNPJ – 49.509.104/0001-15

TARIFA SOCIAL DE ENERGIA ELETRICA CRIADA PELA LEI 10.492/02

CLASSIFICACAO: **R3 OUTROS SERVICOS E OUTRAS ATIVIDADES** TIPO DE FORNECIMENTO: **Conv. Monofásico - Monofásico**

NOME DO CLIENTE: **MARIA DA CONCEICAO SOUSA MENDES** CODIGO DO CLIENTE: **0007040898**

CPF: **224 3\*\* \*\*\*\*** ENDERECO: **AV AYRTON SENHA DA SILVA 2198 SL- 107 GALERIA AYRTON SENNA PIEDADE/PRAZERES 54410-240 - JABCATAG DOS GUARARA ES PE** CODIGO DO ENDERECO: **7040721317**

12/2024 452,66 23/12/2024



Nota fiscal nº 37803764 SERIE ÚNICA 000 DATA DE EMISSÃO: 16/12/2024  
Consulte pela chave de acesso em <https://dfe-po.tal.sirs.rs.gov.br/NF3e/consulta>  
Chave de acesso: 2624 1210 8 59 3200 0108 6600 0337 6037 8420 1842 1354  
EMITIDO EM CONTINGÊNCIA Pendente de autorização

Cadastre-se e receba a sua fatura por e-mail utilizando o qr code no verso da fatura

DATAS DE BOMBAZAS		LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	Nº DE DIAS	PROXIMA LEITURA
		13/11/2024	16/12/2024	33	13/01/2025

ITEMS DE FATURAMENTO	UNID.	QUANT.	PREÇO UNIT. COMTRIB. (R\$)	VALOR (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	BASE C.A.C. (R\$)	ALÍQUOTA (R\$)	ICMS (R\$)	TAXAS (R\$)
Consumo-TUSD	KWH	339,00	0,54427342	184,50	7,59	184,50	20,50	37,63	0,41050000
Consumo-TE	KWH	339,00	0,44280500	150,04	6,11	150,04	20,50	30,76	0,33382000
Acrésc. Band. AMARELA				4,38	0,17	4,36	20,50	0,89	
Ilum Pub Municipal				106,57					
ICMS-CDE NF320647363				2,24					
ICMS-CDE NF325268863				2,47					
ICMS-CDE NF329082373				2,34					
IPCA-NF-328092375				0,18					
<b>TOTAL DA FATURA</b>				<b>452,68</b>					

HISTORICO DE CONSUMO				TRIBUTOS			
CONSUMO FATURADO				RESERVADO AO FISCO			
Mês/Ano	kWh	Linhas	Fat	PIS	COFINS	ICMS	VALOR (R\$)
DEZ 24	339	33		269,42	4,22	20,50	2,45
NOV 24	328	30		269,42	4,22	20,50	11,36
OUT 24	275	29		338,90			89,47
SET 24	301	33		RESERVADO AO FISCO			
AGO 24	267	33					
JUL 24	229	28					
JUN 24	317	31					
MAI 24	379	31					
ABR 24	346	29					
MAR 24	318	29					
FEV 24	326	30					
JAN 24	326	31					
DEZ 23	315	31					

MEIDOR	GRANDEZAS	POSTOS HORARIOS	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONT. MEDIDOR	CONSUMO (KWH)
3205143814	Energia Abta	Unico	8 963,00	9 302,00	1,00000	339,00


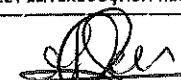
CODIGO DO CLIENTE	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR R\$
7040721317	23/12/2024	452,68
REF MES/ANO	Para cadastrar sua conta em débito automático, utilize o código do cliente.	
12/2024		

**Pagamento através de Débito Automático em Conta Corrente.**  
Banco 240-0 Agência 00-1  
Com o débito automático sua conta fica sempre em dia. Você pode solicitar o cancelamento do serviço a qualquer momento. Para mais informações ligue 118

**OUTRAS DESPESAS**

ENTIDADE EXECUTORA				CNPJ		PRESTAÇÃO CONTAS	
CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA				10.331.995/0001-27		(X) Parcial - C	
ENTIDADE CONCEDENTE				CNPJ		( ) Final	
Município de Jaboatão dos Guararapes				10.377.679/0001-96			
BANCO	AGÊNCIA	CONTA	TERMO DE FOMENTO/COLABORAÇÃO	PARCELA	PERÍODO DE EXECUÇÃO		
1	1837-6	122615-0	008/2023 - SAS (IDOSO)	01/2025	31.01.25 a 28.02.25		
ITEM	OP	CREDOR			PAGTO DATA	REMUNERAÇÃO	
		NOME	CPF/CNPJ			R\$ BRUTO	R\$ LIQUIDO
1	PIX	Wellington de Oliveira Martins Pgto de aluguel ref. janeiro de 2025		011-80	03.02.25	R\$ 1.400,00	R\$ 1.400,00

<b>Total dos Pagamentos R\$</b>		<b>1.400,00</b>
---------------------------------	--	-----------------

DIRIGENTE/REPRESENTANTE LEGAL	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO/PRESTAÇÃO DE CONTAS	GESTOR DO CONVÊNIO
 Maria Tereza Mendes da Silva Presidente	 Mª da Conceição Sousa Mendes Técnica em Contabilidade CRC-PE 010846/0-7	Assinatura: Matrícula:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.24.10  
1837601837 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO POLIESPORTIVO COMU  
AGENCIA: 1837-6 CONTA: 122.615-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250203112325801014216  
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27  
VALOR: R\$1.400,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 03/02/2025 - 08:24:02

-----

PAGO PARA: Wellington O Martins  
CPF: \*\*\*.875.264-\*\*  
CHAVE PIX: 01387526480  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0233 - CONTA: 00000000000000640921  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 03/02/2025 - 08:24:02

=====

DOCUMENTO: 020302  
AUTENTICACAO SISBB: 1.9B0.7C4.EB2.7E0.40F

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

## RECIBO

Eu, **WELLINGTON DE OLIVEIRA MARTINS**, inscrito no CPF nº 013. [REDACTED]-80, portador da cédula de identidade nº [REDACTED] 17 SDS-PE, recebi do **CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA – CEPEC-BJ**, inscrito no CNPJ de nº 10.331.995/0001-27 a importância de R\$ 1.400,00 (um mil e quatrocentos) reais referentes ao aluguel do imóvel localizado à Rua Gilberto Carlos Zarzar, 740 Candeias – Jaboatão dos Guararapes – PE, CEP 54.440-010, pertencente ao mês de **JANEIRO DE 2025**.

Jaboatão dos Guararapes, 03 de fevereiro de 2025.

Wellington de O. Martins

Wellington de Oliveira Martins

## CONTRATO DE LOCAÇÃO COMERCIAL

Os signatários deste instrumento, de um lado **Wellington de Oliveira Martins**, casado, residente e domiciliado na Rua [REDACTED] Guararapes, portador da cédula de identidade: [REDACTED] SDS-PE e do CPF: 0 [REDACTED] 80; e de outro lado **Centro Poliesportivo Comunitário de Barra de Jangada** - CNPJ 10.331.995/0001-27, representada por sua presidente: **Maria Tereza Mendes da Silva**, casada, residente e domiciliada na Rua Eligio Medeiros de Araujo, 8200 - Barra de Jangada, na cidade de Jaboatão dos Guararapes, portadora da cédula de identidade: [REDACTED] SDS-PE e do CPF: 433 [REDACTED] 34 têm justo o seguinte contrato, que mutuamente convencionam outorgam e aceitam, a saber:

O primeiro nomeado aqui designado "**Locador**", sendo proprietário do imóvel comercial, com endereço na Rua Gilberto Carlos Zarzar, 740, Candeias na cidade de Jaboatão dos Guararapes- PE. O segundo nomeado aqui designado "**Locatário**", sendo ele o inquilino do imóvel comercial, mediante as cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** AO LOCADOR, por este instrumento, dá em locação ao LOCATÁRIO o imóvel de sua propriedade, livre e desembaraçado de quaisquer ônus reais e em perfeitas condições de higiene e conservação, de uso comercial, sito em Rua Gilberto Carlos Zarzar, nº 740, nesta cidade, pelo prazo de cinco anos, a partir de 01/10/24, com término previsto para 01/10/29.

**CLÁUSULA SEGUNDA:** O aluguel ajustado entre as partes é de R\$ 1.400,00 (um mil e quatrocentos reais) mensais, sendo reajustado em 01/05/27 para o valor de R\$ 1.650,00 (um mil e seiscentos e cinquenta reais).

**CLÁUSULA TERCEIRA:** O pagamento dos aluguéis deverá ser feito até o dia 10 de cada mês, sob pena de incorrer ao LOCATÁRIO multa por atraso de 10% (dez por cento) ao mês acrescido de 1% de juros ao mês sobre o valor do aluguel mensal.

**CLÁUSULA QUARTA:** AO LOCATÁRIO arcará com o pagamento de todos os impostos e taxas, salvo o IPTU, onde o mesmo arcará com 50% (cinquenta por cento) do valor desse imposto estabelecido por comum acordo que este será pago seja de que natureza for que incidam ou venham a incidir sobre o imóvel e eventuais multas decorrentes do inadimplemento ou atraso nos respectivos pagamentos e, ainda, por todas as despesas de água, energia elétrica, telefone, gás e outras ligadas ao imóvel.

**CLÁUSULA QUINTA:** Ficarão a cargo do LOCATÁRIO as obras que forem exigidas pelas autoridades municipais e sanitárias relativamente à segurança, conservação e higiene do prédio.

**CLÁUSULA SEXTA:** O LOCATÁRIO se obriga, durante todo o período em que permanecer no imóvel, a zelar pela perfeita conservação e limpeza do mesmo, efetuando os reparos necessários e arcando com os custos decorrentes destes.

**CLÁUSULA SÉTIMA:** Quando findo ou rescindido o presente contrato de locação, caberá à LOCATÁRIO restituir o imóvel em condições adequadas de uso, pintura, conservação, higiene e manutenção.

**CLÁUSULA OITAVA:** Ao término da locação, se houver danos ou deteriorações no imóvel, o LOCATÁRIO deverá providenciar os devidos reparos. Se assim não proceder, o LOCADOR poderá

mandar executá-los a expensas do LOCATÁRIO, que, enquanto não concluídos esses serviços, continuará obrigada ao pagamento dos aluguéis e encargos que se vencerem, mesmo que não esteja ocupando o imóvel.

**CLÁUSULA NONA:** Ao LOCATÁRIO poderá, ainda, realizar benfeitorias, desde que com prévia anuência, por escrito, do LOCADOR, não lhe cabendo, porém, qualquer indenização ou retenção em função das mesmas ou ainda sem qualquer reembolso ou compensação no aluguel.

**CLÁUSULA DÉCIMA:** Findo o prazo da locação, não havendo interesse do LOCATÁRIO em permanecer no imóvel, deverá comunicar ao LOCADOR sua intenção em dar por finda a locação e desocupar o imóvel, por escrito, e com antecedência de 30 (trinta) dias. Contrariamente, se o LOCATÁRIO desejar continuar no imóvel, o LOCADOR providenciará a elaboração de um novo contrato, cujos termos e condições serão acordados pelas partes na ocasião.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA:** Durante o prazo estipulado para a duração do contrato, não poderá o locador reaver o imóvel alugado, o locatário, todavia, poderá devolvê-lo, pagando a multa pactuada, proporcional ao período de cumprimento do contrato.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA:** A presente locação destina-se exclusivamente para atividades de associações de defesa de direitos sociais, vedada qualquer alteração desta destinação. O LOCATÁRIO também não será permitido emprestar, ceder ou sublocar o imóvel objeto da presente locação, sem prévia e expressa anuência do LOCADOR.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA:** Ao LOCADOR fica facultado vistoriar e examinar o prédio em seu interior, sempre que lhe aprouver, em horário comercial e mediante prévio aviso mínimo de 24 horas de antecedência.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA:** Fica estipulada a multa equivalente a dois meses de aluguel, na qual incorrerá a parte que infringir qualquer cláusula deste contrato, com a faculdade para a parte inocente de considerar simultaneamente rescindida a locação, independente de qualquer notificação.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA:** A tolerância das partes a respeito do descumprimento ou inobservância do disposto no presente instrumento não poderá ser considerada como novação ou alteração das cláusulas contratuais.

E por estarem LOCADOR e LOCATÁRIO de pleno acordo com o disposto neste instrumento particular, assinam-no, em 2 (duas) vias de igual teor e forma, destinando-se uma via para cada uma das partes.

Jaboatão dos Guararapes, 01 de outubro de 2024.

Cartório Eduardo Malta

*[Assinatura]*

Locatário

CPF: 433.000.574-34

Cartório Eduardo Malta

*[Assinatura]*

Locador

CPF: 013.875.264-80

Reconheço Por semelhança a firma de MARIA TEREZA MENDES DA SILVA em 18/11/2024 13:17:02 dou fé. Em testemunho da verdade.

ESCREVENTE AUTORIZADO: RICARDO LUIZ DO NASCIMENTO SOUZA, EmolR\$ 4,75, FERM R\$ 0,05, FUNSEG R\$ 0,11, FERC R\$ 1,08, FERC R\$ 0,53 ISS R\$ 0,26.

Consulte a autenticidade em [www.tjpe.jus.br/seledigital](http://www.tjpe.jus.br/seledigital).

Selo:0074849.RUP10202403.05240



Reconheço Por semelhança a firma de WELLINGTON DE OLIVEIRA MARTINS em 18/11/2024 13:17:02 dou fé. Em testemunho da verdade.

ESCREVENTE AUTORIZADO: RICARDO LUIZ DO NASCIMENTO SOUZA, EmolR\$ 4,75, FERM R\$ 0,05, FUNSEG R\$ 0,11, FERC R\$ 1,08, FERC R\$ 0,53 ISS R\$ 0,26.



Consulte a autenticidade em [www.tjpe.jus.br/seledigital](http://www.tjpe.jus.br/seledigital).

Selo:0074849.XWS10202403.05241



**RELAÇÃO DE PAGAMENTOS - MATERIAL DE CONSUMO**

ENTIDADE EXECUTORA				CNPJ		PRESTAÇÃO CONTAS	
CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA				10.331.995/0001-27		(x) Parcial - C	
ENTIDADE CONCEDENTE				CNPJ		( ) Final	
Município de Jaboatão dos Guararapes				10.377.679/0001-96			
BANCO	AGÊNCIA	CONTA	TERMO DE FOMENTO/COLABORAÇÃO	PARCELA	PERÍODO DE EXECUÇÃO		
1	1837-6	122615-0	008/2023 - SAS (IDOSO)	01/2025	31.01.25 a 28.02.25		
ITEM	OP	CREDOR		DOC. FISCAL	PAGAMENTO		
		NOME	CPF/CNPJ		DATA	VALOR	

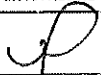

			<b>Total dos Pagamentos R\$</b>	-
DIRIGENTE/REPRESENTANTE LEGAL		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO/PRESTAÇÃO DE CONTAS		GESTOR DO CONVÊNIO
 Maria Tereza Mendes da Silva Presidente		 Mª da Conceição Sousa Mendes Técnica em Contabilidade CRC-PE 010046/0-7		Assinatura:  Matrícula:

**RELAÇÃO DE BENS ADQUIRIDOS E/OU CONSTRUÍDOS - MATERIAL PERMANENTE**

ENTIDADE EXECUTORA			CNPJ			PRESTAÇÃO CONTAS		
CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA			10.331.995/0001-27			(x) Parcial - C		
ENTIDADE CONCEDENTE			CNPJ			( ) Final		
Município de Jaboatão dos Guararapes			10.377.679/0001-96					
BANCO	AGÊNCIA	CONTA	TERMO DE FOMENTO/COLABORAÇÃO	PARCELA	PERÍODO DE EXECUÇÃO			
1	1837-6	122615-0	008/2023 - SAS (IDOSO)	01/2025	31.01.25 a 28.02.25			

ITEM	OP	DESCRIÇÃO DO ITEM	DT. AQUIS	ETQ. PATRI	DOC. FISC.	UNIDADE	R\$ UNIT.	QUANT	R\$ TOTAL
------	----	-------------------	-----------	------------	------------	---------	-----------	-------	-----------

<b>Total dos Pagamentos R\$</b>			-
---------------------------------	--	--	---

DIRIGENTE/REPRESENTANTE LEGAL	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO/PRESTAÇÃO DE CONTAS	GESTOR DO CONVÊNIO
 Maria Tereza Mendes da Silva Presidente	 Mª da Conceição Sousa Mendes Técnica em Contabilidade CRC-PE 010846/0-7	Assinatura: Matrícula:




CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA  
CNPJ 10.331.995/0001-27

**DEMONSTRATIVO DE RENDIMENTOS**  
**ANEXO VI**

**UNIDADE EXECUTORA:**  
**CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA**  
**DE JANGADA**

**CONVÊNIO-2025**  
**SCFV DA PESSOA IDOSA**

**1ª e 2ª PARCELAS**

**PARCIAL**  **FINAL** **PERÍODO DE: 01-01 a 31-01-25**

**DADOS BANCÁRIOS**

**BANCO:** **AGÊNCIA Nº 1937 6**  
**CONTA CORRENTE Nº: 22615-7** **TIPO DE APLICAÇÃO: BB RENDE FÁCIL**

**MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA**

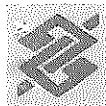
<b>DATA</b>	<b>(A) = APLICAÇÃO</b>	<b>(B) = RESGATADO</b>	<b>(C) = SALDO</b>
31-12-24	Saldo anterior R\$ 0,00		
31-01-25	Aplicação R\$ 8.924,50	R\$ 0,00	R\$ 8.924,50
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 8.924,50</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 8.924,50</b>

**RENDIMENTOS TOTAL = (B + C - A)**

**R\$ 0,00**

  
**MARIA TEREZA MÊNDES DA SILVA**  
**EXECUTOR(A) (PRESIDENTE)**

**CONTADOR (A)**



# BB RENDE FÁCIL

## Dados do Cliente

<b>Agência</b> 1837-6	<b>Conta</b> 122615-0
<b>Cliente</b> CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE BARRA DE JANGADA	<b>CNPJ</b> 10.331.995/0001-27

## Resumo do mês - Janeiro/2025

Saldo bruto em 31/12/2024	R\$ 0,00
Aplicações no mês:	R\$ 8.924,50
Resgates líquidos no mês:	R\$ 0,00
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 0,00
Saldo bruto em 31/01/2025:	R\$ 8.924,50

## Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/12/2024	Saldo Anterior	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
31/01/2025	Aplicação	R\$ 8.924,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.924,50
31/01/2025	Saldo Final	R\$ 8.924,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

\* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Impresso em 21/03/2025 às 16:36



CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA  
CNPJ 10.331.995/0001-27

**CONCILIAÇÃO BANCÁRIA**

**ANEXO VII**



<b>UNIDADE EXECUTORA:</b> CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA	<b>CONVÊNIO-2025</b> SCFV DA PESSOA IDOSA 1ª e 2ª PARCELAS
<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>	
<b>PARCIAL</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>FINAL</b> <input type="checkbox"/>	<b>PERÍODO DE 01-01 a 31-01-25</b>

**DADOS BANCÁRIOS**

<b>BANCO DO BRASIL</b>	<b>AGÊNCIA - 3056-2</b>	<b>CONTA-CORRENTE Nº 22615-7</b>
------------------------	-------------------------	----------------------------------

**MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA**

<b>DISCRIMINAÇÃO</b>	<b>VALOR (R\$)</b>	<b>SALDO (R\$)</b>
(:) Saldo Constante do Extrato Bancário		0,00
(-) Cheques Emitidos e não processados no Extrato Bancário		
(-) Valores Creditados a Identificar:		
_____		
_____		
(+) Valores Debitados a Identificar:		
_____		
_____		
<b>SALDO DISPONÍVEL</b>		<b>0,00</b>

 <b>MARIA TEREZA MENDES DA SILVA</b> EXECUTOR(A) (PRESIDENTE)	 <b>Mª da Conceição Sousa Mendes</b> Técnica em Contabilidade CRE-PE 010846/0-7 <b>CONTADOR(A)</b>
--	--



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3322110426283151  
21/03/2025 10:45:26

### Cliente - Conta atual

Agência 1837-6  
Conta corrente 122615-0CENTRO POLIESPORTIVO COMU  
Período do extrato de 01 / 01 / 2025 até 31 / 01 / 2025

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
17/12/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/01/2025		0934	99015	870 Transferência recebida	550.934.000.059.043	9.000,00 C	
				31/01 16:28 FMAS-PJG-TESOURO			
31/01/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	870.310.803.254.292	75,50 D	
				Cobrança referente a 10/01/2025			
31/01/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	8.924,50 D	
				Rende Facil			
31/01/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

\*\*\* A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA \*\*\*

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: J6262440 MARIA TEREZA MENDES DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



**RELAÇÃO DE PAGAMENTOS (Prestadores de Serviço)**

ENTIDADE EXECUTORA			CNPJ		PRESTAÇÃO CONTAS
CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA			10.331.995/0001-27		( x ) Parcial - C
ENTIDADE CONCEDENTE			CNPJ		( ) Final
Município de Jaboatão dos Guararapes			10.377.679/0001-96		

BANCO	AGÊNCIA	CONTA	TERMO DE FOMENTO/COLABORAÇÃO	PARCELA	PERÍODO DE EXECUÇÃO
1	1837-6	122615-0	008/2023 - SAS (IDOSO)	02/2025	31.01.25 a 28.02.25

ITEM	OP	CREDOR		PAGTO DATA	REMUNERAÇÃO	
		NOME	CPF/CNPJ		R\$ BRUTO	R\$ LIQUIDO
1	PIX	Maria Carrollna Jurema Esteves Lacerda Serviços prestados conforme NFS nº 181.730 - ref. 2ª parcela.	093.336.824-06	21.02.25	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
2	PIX	Gabriela Lima da Silva Serviços prestados conforme NFS nº 181.729 - ref. 2ª parcela.	081 [REDACTED] 3	21.02.25	R\$ 600,00	R\$ 600,00
3	PIX	Maria da C.S. Mendes - Atividades Contábeis Serviços prestados conforme NFS-e nº 402 - ref. 2ª parcela.	49.509.104/0001-15	21.02.25	R\$ 500,00	R\$ 500,00

<b>Total dos Pagamentos R\$</b>			<b>3.100,00</b>
---------------------------------	--	--	-----------------

DIRIGENTE/REPRESENTANTE LEGAL	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO/PRESTAÇÃO DE CONTAS	GESTOR DO CONVÊNIO
 Maria Tereza Mendes da Silva Presidente	 Mª da Conceição Sousa Mendes Técnica em Contabilidade CRC-PE 010846/0-7	Assinatura:  Matrícula:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.07  
1837601837 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO POLIESPORTIVO COMU  
AGENCIA: 1837-6 CONTA: 122.615-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250221123945040319845  
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27  
VALOR: R\$2.000,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 21/02/2025 - 09:40:00

-----

PAGO PARA: Maria C J e Lacerda  
CPF: \*\*\*.336.824-\*\*  
CHAVE PIX: mariaclacerda@hotmail.com  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000322198419  
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 21/02/2025 - 09:40:01

=====

DOCUMENTO: 022101  
AUTENTICACAO SISBB: 9.166.C13.3F1.615.457

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO – RPA**

Recebi do CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA, CNPJ 10.331.995/0001-27, a importância de R\$ 2.000,00 (Dois Mil Reais), x.x.x.x.x.x.x.x.x pela prestação de Serviços de Educadora Social de Oficina Especializada. x.x.x.x.x.x.x.x.x Mês(es) de Referência: FEVEREIRO /25. x.x Nota(s) Fiscais de Serviço(s) Avulsa nº(s) 181.730. x.x

Nome Completo: MARIA CAROLINA JUREMA ESTEVES LACERDA

Inscrição Municipal: 108.848-3

CPF: 093. [REDACTED]-06

Endereço: [REDACTED]

Jaboatão dos Guararapes, 21 de fevereiro de 2025.

\_\_\_\_\_  
MARIA CAROLINA JUREMA ESTEVES LACERDA

**ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS**  
Data, 21 / 02 / 2025  
Maria Tereza Mendes da Silva  
CPF: 433.000.574-34

<b>PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES</b> Av. Barreto de Menezes, 1648 - Prazeres - Palácio da Batalha - CEP: 54.330-900 CNPJ: 10.377.679/0001-96	<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇO</b>	<b>Nº 181.730</b>
	<b>AVULSA</b> <b>SÉRIE ÚNICA</b>	Nº DA VIA E DESTINAÇÃO 1.a Tomador do Serviço

<b>1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO</b> FEVEREIRO/2025	<b>2 - DATA DE EMISSÃO</b> 21 DE FEVEREIRO DE 2025
--	---

<b>3 - PRESTADOR DO SERVIÇO</b>	
NOME/RAZÃO SOCIAL: MARIA CAROLINA JUREMA ESTEVES LACERDA	INSCRIÇÃO: 108.848-3
ENDEREÇO: BARRA DE JANGADA, JABOATÃO DOS GUARARAPES, PE	CPF/CNPJ: 093 [REDACTED] -06
ATIVIDADE PRINCIPAL: Z99933040 - EDUCADOR SOCIAL	

<b>4 - TOMADOR DO SERVIÇO</b>	
NOME/RAZÃO SOCIAL: CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE B. DE JANGADA	INSCRIÇÃO: 961.371-4
ENDEREÇO: RUA GILBERTO CARLOS ZARZAR, 740 CANDEIAS, JABOATÃO DOS GUARARAPES, PERNAMBUCO	CPF/ CNPJ/ NIF: 10.331.995/0001-27

- DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
QTD	CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	SERVIÇO PRESTADO DE EDUCADORA SOCIAL DE OFICINA ESPECIALIZADA REFERENTE A 2ª PARCELA /2025 NO MÊS 02/2025	2.000,00	2.000,00
			<b>TOTAL DA NOTA (R\$)</b>	<b>2.000,00</b>

**ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS**  
 Data. 21/02/2025  
 Maria Tereza Mendes de Silva  
 CPF: 433.000.574-34

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> **OOPU30611**

<b>6 - VALORES DA NOTA</b>			
REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ISSQN (%)	VALOR DO ISS (R\$)
0,00	2.000,00	ISSQN FIXO QUITADO	0,00

<b>7 - CONTROLE</b>				
RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	MATRÍCULA	Nº DO PROCESSO	CÓD. ELABORAÇÃO	DATA DE ELABORAÇÃO
EMITIDA VIA INTERNET			165.934-I	21/02/2025



## Comprovante de pagamento

GPS - Guia da Previdência Social

Agente arrecadador	CNC: 341 Banco Itaú S/A
Código de barras	85870000001 66980270116 30001199105 59302025023
Competência	2025/02
Identificador	00011991055930
Código de pagamento	1163
Valor total	R\$ 166,98
Autenticação	3807


MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/ COTEC Nº 001, DE 2006.

Data do pagamento	18/03/2025
Hora	09:12:57
Canal	Via aplicativo
Controle	202503183673807
Código NSU	991562779

**Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento**  
**CNPJ 18.236.120/0001-58**

Recebido por correspondente bancário digital  
em parceria com Itaú Unibanco S.A.

Estamos aqui para ajudar se você tiver alguma dúvida  
Ouvidoria: 0800 887 0463, atendimento em dias úteis, das 09h às 18h (horário de São Paulo).

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
	4 - COMPETÊNCIA	02/2025
	5 - IDENTIFICADOR	119.91055.93-0
	6 - VALOR DO INSS	166,98
	7 -	
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>NIT/PIS/PASEP 119.91055.93-0</p> <p>MARIA CAROLINA JUREMA ESTEVES LACERDA</p> <p>*****</p> <p>*****</p> <p>***** - PERNAMBUCO</p>	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>2 - VENCIMENTO</p> <p>(Uso exclusivo INSS)</p> <p>17/03/2025</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	11 - TOTAL	166,98


1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

**85870000001-4 66980270116-2 30001199105-3 59302025023-3**



 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
	4 - COMPETÊNCIA	02/2025
	5 - IDENTIFICADOR	119.91055.93-0
	6 - VALOR DO INSS	166,98
	7 -	
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>NIT/PIS/PASEP 119.91055.93-0</p> <p>MARIA CAROLINA JUREMA ESTEVES LACERDA</p> <p>*****</p> <p>*****</p> <p>***** - PERNAMBUCO</p>	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>2 - VENCIMENTO</p> <p>(Uso exclusivo INSS)</p> <p>17/03/2025</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	11 - TOTAL	166,98

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

**85870000001-4 66980270116-2 30001199105-3 59302025023-3**





# Comprovante de pagamento

04 FEV 2025 - 08:10:16

Valor R\$ 263,36

1818 Destino

Favorecido PREF MUN JASOATAO DO-

Código de barras 816700000028  
633621712023  
603102025020  
865420000008

Origem

Pagador Maria Carolina Jurema Esteves  
Lacerda

Banco Nu Pagamentos S.A


Nu Pagamentos S.A. - Instituição de  
Pagamento.  
CNPJ 18.238.120/0001-58

ID da transação: 67a1f597-d87b-46a4-a5a4-  
d2aeba2777c4

Recebido por correspondente bancário  
digital em parceria com Itaú Unibanco S.A.

Estamos aqui para ajudar se você tiver  
alguma dúvida.  
Caso necessite de atendimento, acesse o [Me  
ajuda](#)

Ouvidoria: 0800 887 0463 |  
ouvidoria@nubank.com.br (Atendimento das  
9h às 18h em dias úteis).

 <b>PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES</b> <small>SEFAZ - SEGR EXECUTIVA DA RECEITA</small>	<small>PARCELAS</small> <b>TRIBUTO MERCANTIL</b>	<small>QUANTIDADE</small> <b>2</b>									
	<small>IDENTIFICACIONAL</small>	<small>NUMERACAO</small> <b>108.648-3</b>									
	<small>PERIODO DE VALIDADE</small> <b>PRIMEIRA/2025</b>	<small>NUMERACAO PRODUZIDA</small> <b>25.1-8</b>									
<small>TIPO DE DOCUMENTO</small> <b>*** CARNÊ DO CIM ***</b>		<small>DATA DE EMISSAO</small> <b>10/03/2025</b>									
<small>CONTRIBUENTE</small> <b>MARIA CAROLINA JUREMA ESTEVES LACERDA</b>											
<small>NUMERACAO</small> <div style="background-color: black; width: 100%; height: 15px;"></div>											
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"><b>ISS AUTÔNOMO</b></td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><b>R\$</b></td> <td style="width: 30%; text-align: right;"><b>263,36</b></td> </tr> <tr> <td colspan="3"> </td> </tr> <tr> <td><b>TOTAL</b></td> <td style="text-align: center;"><b>R\$</b></td> <td style="text-align: right;"><b>263,36</b></td> </tr> </table>			<b>ISS AUTÔNOMO</b>	<b>R\$</b>	<b>263,36</b>				<b>TOTAL</b>	<b>R\$</b>	<b>263,36</b>
<b>ISS AUTÔNOMO</b>	<b>R\$</b>	<b>263,36</b>									
<b>TOTAL</b>	<b>R\$</b>	<b>263,36</b>									
<small>NUMERO</small> <b>20250886542</b> <small>DATA DE EMISSAO</small> <b>30/01/2025</b>											
<small>OPERADOR</small> <b>Contribuinte Operador: Autenticação Mecânica no Verso</b>											

 <b>PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES</b> <small>SEFAZ - SEGR EXECUTIVA DA RECEITA</small>	<small>PARCELAS</small> <b>TRIBUTO MERCANTIL</b>	<small>QUANTIDADE</small> <b>2</b>									
	<small>IDENTIFICACIONAL</small>	<small>NUMERACAO</small> <b>108.648-3</b>									
	<small>PERIODO DE VALIDADE</small> <b>PRIMEIRA/2025</b>	<small>NUMERACAO PRODUZIDA</small> <b>25.1-8</b>									
<small>TIPO DE DOCUMENTO</small> <b>*** CARNÊ DO CIM ***</b>		<small>DATA DE EMISSAO</small> <b>10/03/2025</b>									
<small>CONTRIBUENTE</small> <b>MARIA CAROLINA JUREMA ESTEVES LACERDA</b>											
<small>NUMERACAO</small> <div style="background-color: black; width: 100%; height: 15px;"></div>											
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"><b>ISS AUTÔNOMO</b></td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><b>R\$</b></td> <td style="width: 30%; text-align: right;"><b>263,36</b></td> </tr> <tr> <td colspan="3"> </td> </tr> <tr> <td><b>TOTAL</b></td> <td style="text-align: center;"><b>R\$</b></td> <td style="text-align: right;"><b>263,36</b></td> </tr> </table>			<b>ISS AUTÔNOMO</b>	<b>R\$</b>	<b>263,36</b>				<b>TOTAL</b>	<b>R\$</b>	<b>263,36</b>
<b>ISS AUTÔNOMO</b>	<b>R\$</b>	<b>263,36</b>									
<b>TOTAL</b>	<b>R\$</b>	<b>263,36</b>									
<small>NUMERO</small> <b>20250886542</b> <small>DATA DE EMISSAO</small> <b>30/01/2025</b>											
<small>OPERADOR</small> <b>Prefeitura Operador: Autenticação Mecânica no Verso</b>											
<b>81670000002-8 63362171202-3 50310202508-0 86542000000-8</b>											
											

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.14  
1837601837 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO POLIESPORTIVO COMU  
AGENCIA: 1837-6 CONTA: 122.615-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250221124058189844296  
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27  
VALOR: R\$600,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 21/02/2025 - 09:41:05

-----

PAGO PARA: Gabriela Lima Silva  
CPF: \*\*\*.174.694-\*\*  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 2988 - CONTA: 00000000000000680117  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 21/02/2025 - 09:41:06

=====

DOCUMENTO: 022102  
AUTENTICACAO SISBB: 8.410.132.9DD.C15.F3A

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0098  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

NOTA FISCAL DE SERVIÇO

Nº 181.729

Av. Barreto de Menezes, 1648 - Prazeres - Palácio da Batalha - CEP: 54.330-900 CNPJ: 10.377.679/0001-96

AVULSA  
SÉRIE ÚNICA

Nº DA VIA E DESTINAÇÃO  
1.a  
Tomador do Serviço

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

FEVEREIRO/2025

2 - DATA DE EMISSÃO

21 DE FEVEREIRO DE 2025

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

GABRIELA LIMA DA SILVA

INSCRIÇÃO:

131.332-0

ENDEREÇO:

CPF/CNPJ:

081. [REDACTED] -13

CANDEIAS, JABOATÃO DOS GUARARAPES, PERNAMBUCO

ATIVIDADE PRINCIPAL:

Z99933040 - EDUCADOR SOCIAL

4 - TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE B. DE JANGADA

INSCRIÇÃO:

961.371-4

ENDEREÇO:

RUA GILBERTO CARLOS ZARZAR, 740

CPF/ CNPJ/ NIF:

10.331.995/0001-27

CANDEIAS, JABOATÃO DOS GUARARAPES, PERNAMBUCO

- DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

QTD	CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	SERVIÇO PRESTADO DE EDUCADORA SOCIAL DE OFICINA ESPECIALIZADA REFERENTE A 2ª PARCELA /2025 NO MÊS 02/2025	600,00	600,00
			TOTAL DA NOTA (R\$)	600,00

ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

Data. 21/02/2025

Maria Tereza Mendes de Silva  
CPF: 433.000.574-84

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==>

IILB64081

6 - VALORES DA NOTA

REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ISSQN(%)	VALOR DO ISS (R\$)
0,00	600,00	ISSQN FIXO QUITADO	0,00

7 - CONTROLE

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	MATRÍCULA	Nº DO PROCESSO	CÓD. ELABORAÇÃO	DATA DE ELABORAÇÃO
EMITIDA VIA INTERNET			165.933-I	21/02/2025


SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 25/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 19.29.03  
 2988202988 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: GABRIELA LIMA SILVA  
 AGENCIA: 2988-2 CONTA: 68.011-7

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS  
 Codigo de Barras 85820000001-5 66980270116-2  
 30002006059-8 87992025023-3  
 Data do pagamento 21/02/2025  
 Valor Total 166,98

DOCUMENTO: 022101  
 AUTENTICACAO SISBB: F.700.360.1C9.F5F.96D

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163	
		4 - COMPETÊNCIA	02/2025	
		5 - IDENTIFICADOR	200.60598.79-9	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO NIT/PIS/PASEP 200.60598.79-9 GABRIELA LIMA DA SILVA ***** ***** - PERNAMBUCO	6 - VALOR DO INSS	166,98	
		7 -		
		8 -		
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	17/03/2025	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
		11 - TOTAL	166,98	

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICACAO BANCARIA


85820000001-5 66980270116-2 30002006059-8 87992025023-3



Comprovante de pagamento  
de  
IPTU/ISS/TLFL/TPA/TEE.

**CAIXA**

Valor	Data
<b>R\$ 263,36</b>	<b>30/01/25</b> 18:11

 Operação realizada com sucesso!

### Dados de Pagamento

Código de barras

816900000002663362171202350310  
2025080861450000000

Conta de débito

01530 | 1288 | 000804220045-3

Convênio

MUNICIPIO DE JABOATA

Valor

263,36

Data de vencimento

30/01/2025

Data de decisão


30/01/2025

Código da operação

86347290

Chave de segurança

5XVQRYOUJKMALR6A

 Você poderá consultar futuramente essa e  
outras transações no site de controle.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos  
nossos canais de atendimento, e informe o ID da  
transação presente neste comprovante.

Atendimento: 0800 0104 104 (em horário comercial)


Atendimento CAIXA: 0800 104 0104 (em horário útil)

Pessoas com deficiência: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Contato: 0800 725 7474

GABRIELA

 <b>PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES</b> <small>SEFAZ - SECR. EXECUTIVA DA RECEITA</small>	<small>NATUREZA</small> <b>TRIBUTO MERCANTIL</b>	<small>NUMERO</small> <b>2</b>						
	<small>SEQUENCIA</small>	<small>NUMERO DO</small> <b>131.332-0</b>						
	<small>NUMERACAO</small> <b>PRIMEIRA/2025</b>	<small>NUMERO DO PROCESSO</small> <b>25.1-8</b>						
<small>TIPO DE DECLARANTE</small> <b>*** CARNE DO CIM ***</b>		<small>DATA DE EMISSAO</small> <b>10/03/2025</b>						
<small>CONTRIBUINTE</small> <b>GABRIELA LIMA DA SILVA</b>								
<small>ENDEREÇO</small> <div style="background-color: black; width: 100%; height: 20px;"></div>								
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"><b>ISS AUTÔNOMO</b></td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><b>R\$</b></td> <td style="width: 30%; text-align: right;"><b>263,36</b></td> </tr> <tr> <td><b>TOTAL</b></td> <td style="text-align: center;"><b>R\$</b></td> <td style="text-align: right;"><b>263,36</b></td> </tr> </table>			<b>ISS AUTÔNOMO</b>	<b>R\$</b>	<b>263,36</b>	<b>TOTAL</b>	<b>R\$</b>	<b>263,36</b>
<b>ISS AUTÔNOMO</b>	<b>R\$</b>	<b>263,36</b>						
<b>TOTAL</b>	<b>R\$</b>	<b>263,36</b>						
<small>Nosso Número:</small> 20250886145 <small>Data de Emissão:</small> 30/01/2025								
<small>ENDEREÇO</small>								
<small>Contribuinte Operador:</small> Autenticação Mecânica no Verso								

 <b>PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES</b> <small>SEFAZ - SECR. EXECUTIVA DA RECEITA</small>	<small>NATUREZA</small> <b>TRIBUTO MERCANTIL</b>	<small>NUMERO</small> <b>2</b>						
	<small>SEQUENCIA</small>	<small>NUMERO DO</small> <b>131.332-0</b>						
	<small>NUMERACAO</small> <b>PRIMEIRA/2025</b>	<small>NUMERO DO PROCESSO</small> <b>25.1-8</b>						
<small>TIPO DE DECLARANTE</small> <b>*** CARNE DO CIM ***</b>		<small>DATA DE EMISSAO</small> <b>10/03/2025</b>						
<small>CONTRIBUINTE</small> <b>GABRIELA LIMA DA SILVA</b>								
<small>ENDEREÇO</small> <div style="background-color: black; width: 100%; height: 20px;"></div>								
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"><b>ISS AUTÔNOMO</b></td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><b>R\$</b></td> <td style="width: 30%; text-align: right;"><b>263,36</b></td> </tr> <tr> <td><b>TOTAL</b></td> <td style="text-align: center;"><b>R\$</b></td> <td style="text-align: right;"><b>263,36</b></td> </tr> </table>			<b>ISS AUTÔNOMO</b>	<b>R\$</b>	<b>263,36</b>	<b>TOTAL</b>	<b>R\$</b>	<b>263,36</b>
<b>ISS AUTÔNOMO</b>	<b>R\$</b>	<b>263,36</b>						
<b>TOTAL</b>	<b>R\$</b>	<b>263,36</b>						
<small>Nosso Número:</small> 20250886145 <small>Emissão:</small> 30/01/2025								
<small>Prefeitura Operador:</small> Autenticação Mecânica no Verso								
<b>81690000002-6 63362171202-3 50310202508-0 86145000000-0</b>								
								

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.57  
1837601837 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO POLIESPORTIVO COMU  
AGENCIA: 1837-6 CONTA: 122.615-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250221124135834550115  
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27  
VALOR: R\$500,00  
TARIFA: R\$4,95  
DATA: 21/02/2025 - 09:41:50

-----

PAGO PARA: Mcm Contabil  
CNPJ: 49.509.104/0001-15  
CHAVE PIX: 49509104000115  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000223452562  
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 21/02/2025 - 09:41:51

=====

DOCUMENTO: 022103  
AUTENTICACAO SISBB: 0.833.D04.F87.DD5.EA3

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.




MARIA DA C S MENDES – ATIVIDADES CONTÁBEIS  
CNPJ – 49.509.104/0001-15

RECIBO

Recebi do CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA, a importância de R\$ 500,00 (QUINHENTOS REAIS), ref. a 2ª parcela de 2025 pelos serviços prestados de Contabilidade conforme nota fiscal nº 402.

Jaboatão dos Guararapes, 21 de Fevereiro de 2025.

  
M<sup>ª</sup> da Conceição Sousa Mendes  
Técnica em Contabilidade  
CRC-PE 010046/D-7

49.509.104/0001-15

MARIA DA C S MENDES  
ATIVIDADES CONTÁBEIS

Av. Ayrton Senna da Silva Nº 2198 Lj 107  
Piedade - CEP: 54.410-240  
Jaboatão dos Guararapes-PE

ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

Data, 21 / 02 / 2025

Maria Tereza Mendes da Silva  
CPF: 433.000.574-34



PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES  
NOTA GUARARAPES - NFS-e

Nº da Nota	000000402	Nº da Substituída
Data e Hora de Emissão	21/02/2025 às 09:15:24	Competência
Código de Verificação	CLUJ03050	Data Prestação de Serviço
		21/02/2025

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ: 49.509.104/0001-15 Inscção Municipal: 128.978-0  
 Razão Social: MARIA DA C S MENDES - ATIVIDADES CONTABEIS  
 Endereço: AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2198, 54410-240, PIEDADE  
 LJ 107  
 Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES UF: PERNAMBUCO  
 Telefone: (81) 9990-5400 E-mail: MCM.CONTABIL@HOTMAIL.COM

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE B. DE JANGADA  
 CPF/CNPJ: 10.331.995/0001-27 Inscção Municipal: 961.371-4  
 Endereço: RUA GILBERTO CARLOS ZARZAR, 740, 54440-010, CANDEIAS  
 Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES UF: PE  
 Telefone: (81) 3478-8700 E-mail: mcm.contabil@hotmail.com

**SERVIÇOS**

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÁBEIS NO MÊS 02/2025 REFERENTE A 2ª PARCELA	1,00	500,00	500,00
<b>VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:</b>				500,00

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	500,00	5,00	25,00	0,00
INSS (R\$)	RPJ (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

HOMOLOGADO  
As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1º da Lei Federal nº 12.741/2012..





**ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS**  
 Data: 21/02/2025  
 Maria Tereza Mendes da Silva  
 CPF: 433.000.574-34

**OUTRAS DESPESAS**

ENTIDADE EXECUTORA			CNPJ		PRESTAÇÃO CONTAS		
CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA			10.331.995/0001-27		( x ) Parcial - C		
ENTIDADE CONCEDENTE			CNPJ		( ) Final		
Município de Jaboatão dos Guararapes			10.377.679/0001-96				
BANCO	AGÊNCIA	CONTA	TERMO DE FOMENTO/COLABORAÇÃO	PARCELA	PERÍODO DE EXECUÇÃO		
1	1837-6	122615-0	008/2023 - SAS (IDOSO)	02/2025	31.01.25 a 28.02.25		
ITEM	OP	CREDOR			PAGTO DATA	REMUNERAÇÃO	
		NOME	CPF/CNPJ			R\$ BRUTO	R\$ LIQUIDO
1	PIX	Wellington de Oliveira Martins			20.02.25	R\$ 1.400,00	R\$ 1.400,00
		Pgto de aluguel ref. fevereiro de 2025					
					<b>Total dos Pagamentos R\$</b>		<b>1.400,00</b>

**Total dos Pagamentos R\$ 1.400,00**

DIRIGENTE/REPRESENTANTE LEGAL		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO/PRESTAÇÃO DE CONTAS		GESTOR DO CONVÊNIO
 Maria Tereza Mendes da Silva Presidente		 Mª da Conceição Sousa Mendes Técnica em Contabilidade CRC-PE 010846/0-7		Assinatura:  Matrícula:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.56.36  
1837601837 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO POLIESPORTIVO COMU  
AGENCIA: 1837-6 CONTA: 122.615-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250220185608710362963  
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27  
VALOR: R\$1.400,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 20/02/2025 - 15:56:29

-----

PAGO PARA: Wellington O Martins  
CPF: \*\*\*.875.264-\*\*  
CHAVE PIX: 01387526480  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0233 - CONTA: 00000000000000640921  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDFJ.

-----

Notificacao enviada em: 20/02/2025 - 15:56:30

=====

DOCUMENTO: 022001  
AUTENTICACAO SISBB: 8.E9C.87B.CF3.06B.99A

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

## RECIBO

Eu, **WELLINGTON DE OLIVEIRA MARTINS**, inscrito no CPF nº 013. [REDACTED]-80, portador da cédula de identidade nº 5 [REDACTED] SDS-PE, recebi do **CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA – CEPEC-BJ**, inscrito no CNPJ de nº 10.331.995/0001-27 a importância de R\$ 1.400,00 (um mil e quatrocentos) reais referentes ao aluguel do imóvel localizado à Rua Gilberto Carlos Zarzar, 740 Candeias – Jaboatão dos Guararapes – PE, CEP 54.440-010, pertencente ao mês de **FEVEREIRO DE 2025**.

Jaboatão dos Guararapes, 20 de fevereiro de 2025.

*Wellington de O. Martins*

Wellington de Oliveira Martins

**RELAÇÃO DE PAGAMENTOS - MATERIAL DE CONSUMO**

ENTIDADE EXECUTORA				CNPJ	PRESTAÇÃO CONTAS
CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA				10.331.995/0001-27	( x ) Parcial - C
ENTIDADE CONCEDENTE				CNPJ	( ) Final
Município de Jaboatão dos Guararapes				10.377.679/0001-96	
BANCO	AGÊNCIA	CONTA	TERMO DE FOMENTO/COLABORAÇÃO	PARCELA	PERÍODO DE EXECUÇÃO
1	1837-6	122615-0	008/2023 - SAS (IDOSO)	02/2025	31.01.25 a 28.02.25
ITEM	OP	CREDOR		DOC. FISCAL	PAGAMENTO
		NOME	CPF/CNPJ		DATA VALOR

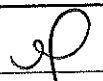
**Total dos Pagamentos R\$**


-

DIRIGENTE/REPRESENTANTE LEGAL

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO/PRESTAÇÃO DE CONTAS

GESTOR DO CONVÊNIO

  
 Maria Tereza Mendes da Silva  
 Presidente

  
 Mª da Conceição Sousa Mendes  
 Técnica em Contabilidade  
 CRC-PE 010046/0-7

Assinatura:


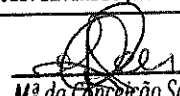
Matrícula:

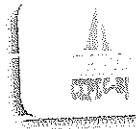
**RELAÇÃO DE BENS ADQUIRIDOS E/OU CONSTRUÍDOS - MATERIAL PERMANENTE**

ENTIDADE EXECUTORA		CNPJ		PRESTAÇÃO CONTAS	
CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA		10.331.995/0001-27		( x ) Parcial - C	
ENTIDADE CONCEDENTE		CNPJ		( ) Final	
Município de Jaboatão dos Guararapes		10.377.679/0001-96			
BANCO	AGÊNCIA	CONTA	TERMO DE FOMENTO/COLABORAÇÃO	PARCELA	PERÍODO DE EXECUÇÃO
1	1837-6	122615-0	008/2023 - SAS (IDOSO)	02/2025	31.01.25 a 28.02.25

ITEM	OP	DESCRIÇÃO DO ITEM	DT. AQUIS	ETQ. PATRI	DOC. FISC.	UNIDADE	R\$ UNIT.	QUANT	R\$ TOTAL
------	----	-------------------	-----------	------------	------------	---------	-----------	-------	-----------

TOTAL DOS PAGAMENTOS R\$ -

		<b>Total dos Pagamentos R\$</b>		-
DIRIGENTE/REPRESENTANTE LEGAL		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO/PRESTAÇÃO DE CONTAS		GESTOR DO CONVÊNIO
 Maria Tereza Mendes da Silva Presidente		 Mª da Conceição Sousa Mendes Técnica em Contabilidade CRC-PE 010046/0-7		Assinatura: Matrícula:



**CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA**  
CNPJ 10.331.995/0001-27

**DEMONSTRATIVO DE RENDIMENTOS**  
**ANEXO VI**

<b>UNIDADE EXECUTORA:</b> CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA	<b>CONVÊNIO-2025</b> <b>SCFV DA PESSOA IDOSA</b>  <b>1ª e 2ª PARCELAS</b>
<b>PARCIAL</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>FINAL</b> <input type="checkbox"/>	<b>PERÍODO DE: 01-02 a 28-02-24</b>

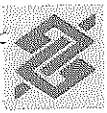
**DADOS BANCÁRIOS**

<b>BANCO:</b> CONTA CORRENTE Nº : 22615-7	<b>AGÊNCIA Nº 1837-6</b> <b>TIPO DE APLICAÇÃO: BB RENDE FÁCIL</b>
--	--

**MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA**

DATA	(A) = APLICAÇÃO	(B) = RESGATADO	(C) = SALDO
31-01-25	Saldo anterior R\$ 8.924,50		
28-02-24	Aplicação R\$ 0,00	R\$ 8.926,23	R\$ 0,00
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 8.924,50</b>	<b>R\$ 8.926,23</b>	<b>R\$ 0,00</b>
<b>RENDIMENTOS TOTAL = (B + C - A)</b>			<b>R\$ 1,73</b>

 <b>MARIA TEREZA MENDES DA SILVA</b> EXECUTOR(A) (PRESIDENTE)	<b>CONTADOR (A)</b>
---	---------------------



# BB RENDE FÁCIL

## Dados do Cliente

<b>Agência</b> 1837-6	<b>Conta</b> 122615-0
<b>Cliente</b> CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE BARRA DE JANGADA	<b>CNPJ</b> 10.331.995/0001-27

## Resumo do mês - Fevereiro/2025

Saldo bruto em <b>31/01/2025</b>	R\$ 8.924,50
Aplicações no mês:	R\$ 0,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 8.926,23
IR:  e resgates no mês:	R\$ 0,48
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 1,15
Rendimentos no mês:	R\$ 3,36
Saldo bruto em <b>28/02/2025</b> :	R\$ 0,00

## Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/01/2025	Saldo Anterior	R\$ 8.924,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
03/02/2025	Resgate	R\$ 4.514,92	R\$ 0,22	R\$ 0,00	R\$ 0,19	R\$ 4.514,95
10/02/2025	Resgate	R\$ 75,49	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,01	R\$ 75,50
20, --/2025	Resgate	R\$ 1.235,19	R\$ 0,84	R\$ 0,12	R\$ 0,27	R\$ 1.235,64
21/02/2025	Resgate	R\$ 3.098,90	R\$ 2,28	R\$ 0,36	R\$ 0,68	R\$ 3.100,14
28/02/2025	Saldo Final	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

\* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Impresso em 21/03/2025 às 16:38



**CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA**  
 CNPJ 10.331.995/0001-27

**CONCILIAÇÃO BANCÁRIA**

**ANEXO VII**

<b>UNIDADE EXECUTORA:</b> CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA		<b>CONVÊNIO-2025</b> SCFV DA PESSOA IDOSA 1ª e 2ª PARCELAS
<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>		
<b>PARCIAL</b> <input type="checkbox"/>	<b>FINAL</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>PERÍODO DE 01-02 a 28-02-24</b>
<b>DADOS BANCÁRIOS</b>		
<b>BANCO DO BRASIL</b>	<b>AGÊNCIA - 3056-2</b>	<b>CONTA-CORRENTE Nº 22615-7</b>
<b>MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA</b>		
<b>DISCRIMINAÇÃO</b>	<b>VALOR (R\$)</b>	<b>SALDO (R\$)</b>
(+) (-) Bancário		0,00
(-) Valores Creditados a Identificar:		
(+) (-) Valores Debitados a Identificar:		
<b>SALDO DISPONÍVEL</b>		<b>0,00</b>
 <b>MARIA TEREZA MENDES DA SILVA</b> <b>EXECUTOR(A) (PRESIDENTE)</b>	 <b>Mª da Conceição Sousa Mendes</b> <b>Técnica em Contabilidade</b> <b>CRC-PE 010846/0-7</b> <b>CONTADOR(A)</b>	



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3322110426283151  
21/03/2025 10:47:49

### Cliente - Conta atual

Agência 1837-6  
Conta corrente 122615-0CENTRO POLIESPORTIVO COMU  
Período do extrato de 01 / 02 / 2025 até 28 / 02 / 2025

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/01/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.301	2.000,00 D	
				03/02 08:22 Maria Carolina Jurema Este			
03/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.302	1.400,00 D	
				03/02 08:24 Wellington De Oliveira Mar			
03/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.303	500,00 D	
				03/02 08:24 Mcm Contabil			
03/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.304	600,00 D	
				03/02 10:52 Gabriela Lima Silva			
03/02/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	830.341.200.071.726	14,95 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 03/02/2025			
03/02/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.514,95 C	0,00 C
				Rende Facil			
10/02/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	830.411.203.037.366	75,50 D	
				Cobrança referente 10/02/2025			
10/02/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	75,50 C	0,00 C
				Rende Facil			
20/02/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	201.228.225.756.682	164,36 C	
				20/02 12:28 10331995000127 CENTRO POLI			
20/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	22.001	1.400,00 D	
				20/02 15:56 Wellington De Oliveira Mar			
20/02/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.235,64 C	0,00 C
				Rende Facil			
21/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	22.101	2.000,00 D	
				21/02 09:40 Maria Carolina Jurema Este			
21/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	22.102	600,00 D	
				21/02 09:41 Gabriela Lima Da Silva			
21/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	22.103	500,00 D	
				21/02 09:41 Mcm Contabil			
21/02/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	890.521.200.185.201	0,14 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 21/02/2025			
21/02/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.100,14 C	0,00 C
				Rende Facil			
28/02/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

\*\*\* A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA \*\*\*

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J6262440 MARIA TEREZA MENDES DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

Jaboatão dos Guararapes, 26 de março de 2025

<b>Assunto:</b> Prestação de contas Financeira	
<b>Organização da Sociedade Civil (OSC):</b> Centro Poliesportivo Comunitário de Barra de Jangada	
<b>Termo de Colaboração:</b> Nº 008/2023 - SAS	<b>CNPJ:</b> 10.331.995/0001-27
<b>Objeto:</b> Celebração de parceria entre administração pública e organizações da sociedade civil atuantes na área de assistência social selecionadas para a execução indireta dos serviços socioassistenciais de proteção social básica e proteção social especial de média complexidade, a fim de atender pessoas acima de 60 (sessenta) anos no Município do Jaboatão dos Guararapes/PE.	

**RELATÓRIO DE MONITORAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**

O Centro Poliesportivo Comunitário de Barra de Jangada recebeu o valor de R\$ 9.000,00 (nove mil reais) referente a parcela de JANEIRO E FEVEREIRO/2025 no dia 31/01/2025.

Inicialmente, a presente instituição não possuía um saldo anterior.

Foi feito depósito no valor de R\$ 164,36 (cento e sessenta e quatro reais e trinta e seis centavos) referente às tarifas bancárias. Obteve rendimento no valor de R\$ 1,73 (um real e setenta e três centavos)

Em relação às despesas, a instituição obteve um total de R\$ 9.000,00 (nove mil reais) destinados ao pagamento de funcionários e outros pagamentos adversos que estão alinhados com o plano de trabalho da instituição.

Além disso, foi registrado despesas referente tarifas bancárias no valor de R\$ 166,09 (cento e sessenta e seis reais e nove centavos).

Finalizando com o saldo financeiro de R\$0,00 (zero real).

Esse relatório resume a análise das peças que compõem a Prestação de Contas do Termo de Colaboração Nº 008/2023 - SAS, entre o Centro Poliesportivo Comunitário de Barra de Jangada e o Município de Jaboatão dos Guararapes, através da Secretaria Municipal de Assistência Social e Cidadania. O objetivo é avaliar a execução financeira dos objetivos acordados no Plano de Trabalho, em conformidade com as diretrizes da Lei nº 13.019/2014, alterada pela Lei nº 13.204/2015.

ORDEM	DOCUMENTAÇÃO	SIM	NÃO	OBSERVAÇÃO
1	Ofício de Encaminhamento	X		
2	Demonstrativo Receita X Despesa	X		
3	Relação de Pagamentos	X		
4	Notas Fiscais e documentos comprobatórios de despesas	X		
5	Demonstrativo de Rendimento	X		
6	Conciliação Bancária	X		
7	Relatório de Atendimento	X		
8	Relatório OSC	X		
9	Declaração de Guarda de documento	X		
10	Certidões	X		
12	GFIP	X		

**Adriana Magalhães**

**Chefe de Núcleo**  
ADRIANA MAGALHÃES  
SAS/PMG  
MAT. 59267-5  
MATRÍCULA: 59267-5

**NÚCLEO PRESTAÇÃO DE CONTAS**



**JABOATÃO**  
DOS GUARARAPES  
PREFEITURA MUNICIPAL

**SECRETARIA EXECUTIVA DE**

**RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO ADMINISTRATIVO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL E DA GESTÃO DE CONTAS**

MODALIDADE:  Termo de colaboração  Termo de fomento

<b>ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA.</b>	<b>Nº</b>
<b>OBJETIVO DO PROJETO OU ATIVIDADE:</b> Complementar o trabalho social com a família, prevenindo a ocorrência de situações de risco e fortalecendo a convivência familiar e comunitária de IDOSOS.	
<b>PERÍODO DE EXECUÇÃO: JANEIRO DE 2025</b>	

**A) Caracterização da Equipe Técnica e do Espaço Físico:** O espaço possui área para atividades de lazer e recreação, 09 salas para atividades coletivas, 03 salas para atendimento individual, 02 cozinhas, 01 almoxarifado banheiro, 01 dispensa e 07 banheiros. A equipe é composta por três educadoras sociais e uma coordenação. Todos os ambientes em bom estado de conservação, decorado com temas apropriados e com espaço suficiente para atividades livres e para a meta estabelecida. A equipe apresenta conhecimento sobre o plano de trabalho. A instituição conta ainda com Psicólogo, Nutricionista, Fisioterapeuta e Neuropsicopedagoga voluntários. Todos apresentaram boa pontualidade, boa dinâmica na facilitação das atividades e boa relação com o grupo. No momento da visita a Instituição estava passando por uma pintura que traria melhoria para os usuários do Serviço.

**B) Descrição sumária das atividades e metas estabelecidas:** O presente relatório está sendo realizado com base na visita de monitoramento realizada em 07 de janeiro, no relatório de execução enviado pela Instituição e na comunicação via telefone e email durante o mês de referência.

Durante a visita, fomos informados de que as atividades do grupo estavam suspensas naquele dia devido à realização de pintura no espaço da instituição. A previsão era de que as atividades fossem retomadas na semana seguinte. O contato foi realizado com a Sra. Tereza, que nos apresentou as melhorias estruturais em andamento e destacou a importância dessas adequações para a continuidade das ações do SCFV. A instituição também nos informou sobre o planejamento para os dias seguintes, que, conforme o relatório de execução, está alinhado com as diretrizes do SCFV. As atividades descritas incluem:

- Oficina de Cidadania e Artes Manuais com o tema de Janeiro Branco
- Oficina de Corpo em Movimento
- Roda de conversa com a Assistência Social da Instituição
- Oficina de Alimentação Saudável
- Reunião com as Pessoas Idosas e familiares/cuidadores participantes para explanar as expectativas e apresentar o plano de trabalho.

Ainda de acordo com a Sra. Tereza, não houve visita da técnica do CRAS de referência nem encaminhamentos para a rede socioassistencial.

**C) Análise do alcance das metas e resultados estabelecidos:** O planejamento das oficinas reportadas está adequado aos objetivos do SCFV para a faixa etária de 13 a 17 anos, promovendo o desenvolvimento infantil por meio da ludicidade, da cidadania e da criatividade.

A suspensão das atividades no dia da visita ocorreu por um motivo pontual (pintura da instituição), sendo que a retomada já estava prevista para a semana seguinte. Dessa forma, não houve prejuízo significativo à continuidade das ações, uma vez que a interrupção foi temporária e planejada.

A ausência de visita da técnica do CRAS e a falta de encaminhamentos para a rede socioassistencial indicam um ponto de atenção, pois o acompanhamento técnico é fundamental para garantir o alinhamento do serviço às diretrizes da política de assistência social.

**D) Os efeitos da parceria na realidade local (quando exigido no Plano de Trabalho):** A instituição demonstra forte inserção e engajamento na comunidade, contribuindo para a promoção do desenvolvimento infantil e o fortalecimento de vínculos familiares e sociais.

As melhorias realizadas no espaço físico da instituição tendem a impactar positivamente a qualidade das atividades do SCFV, proporcionando um ambiente mais adequado e acolhedor para as crianças.

**E) Providências ou recomendações:** Reforçamos a importância da elaboração do planejamento mensal, bem como da construção e envio do calendário social, que será elaborado pela equipe da gestão do SCFV da

gerência de proteção social básica e disponibilizado às instituições como referência para a execução das atividades, permitindo adaptações conforme as necessidades locais.

Orientamos a instituição sobre a necessidade de incluir ações como reformas e melhorias no planejamento prévio do SCFV, a fim de minimizar o impacto na execução das atividades.


Destacamos a importância da articulação com o CRAS para garantir visitas técnicas regulares e o encaminhamento adequado do serviço, assegurando a integração da rede socioassistencial e potencializando os atendimentos às famílias e crianças participantes.

**F) Conclusões: O monitoramento evidenciou que o SCFV para Idosos está sendo executado conforme os parâmetros estabelecidos, com planejamento adequado das atividades e compromisso da instituição em promover o envelhecimento ativo e a socialização dos participantes. A suspensão das atividades no dia da visita foi pontual e não impactou a continuidade do serviço.**

**As melhorias estruturais representam um avanço na qualidade do atendimento, mas é necessário que intervenções dessa natureza sejam planejadas para evitar suspensões futuras. Além disso, recomenda-se fortalecer o encaminhamento junto ao CRAS, garantindo o acompanhamento técnico necessário para a qualificação do serviço e sua integração à rede de assistência social.**

**De acordo com os relatórios e as fotos entregues pela Organização da Sociedade Civil à Gerência de Proteção Social Básica, a mesma executou o serviço no período em tela conforme pactuado em termo de colaboração.**

Jaboatão dos Guararapes, 17 de Fevereiro de 2025.

Documento assinado digitalmente  
 MILLENA MARIA SANTOS SILVA FONTES  
Data: 17/02/2025 16:42:36-0300  
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

**Millena Fontes**  
Analista em Políticas Sociais e Econômicas - Assistente Social  
mat.19794-7



# **CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA - CEPEC-BJ**

CNPJ 10.331.995/0001-27

## **RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS PROJETO MELHOR VIVER**

**PESSOA IDOSA  
(JANEIRO – 2025)**

### **IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE**

**NOME DA ENTIDADE:** CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA – CEPEC-BJ

**TEMPO DE FUNDAÇÃO:** 16 anos

**TEMPO DE EXPERIÊNCIA NA EXECUÇÃO DO SERVIÇO:** 14 anos

**Nº DO CONVÊNIO:**

**CNPJ:** 10.331.995/0001-27

**REGIONAL:** 06

**ENDEREÇO:** Rua Gilberto Carlos Zarzar, 740 – candeias, Jaboatão dos Guararapes-PE

**PONTO DE REFERÊNCIA:** Próximo ao Mercadinho Predileto

**E-MAIL:** cepec\_bj@hotmail.com

**TELEFONE:** 3478.8700

### **IDENTIFICAÇÃO DE TODA A EQUIPE TÉCNICA DO PROJETO**

**NOME:** MARIA CAROLINA JUREMA LACERDA

**FUNÇÃO NO PROJETO:** Educadora Social de Oficina Especializada

**ESCOLARIDADE:** Superior em Nutrição

**CARGA HORÁRIA MENSAL:** 32:00h

**REMUNERAÇÃO:** R\$2.000,00

**NOME:** Gariela Lima da Silva

**FUNÇÃO NO PROJETO:** Educadora Social

**ESCOLARIDADE:** Técnica em enfermagem

**CARGA HORÁRIA MENSAL:** 16:00h

**REMUNERAÇÃO:** 600,00

**NOME:** Elyoenai Victoria Barbosa Moura Nascimento

**FUNÇÃO NO PROJETO:** Educadora Social

**ESCOLARIDADE:** Superior em Pedagogia - Cursando

**CARGA HORÁRIA MENSAL:** 16:00h

**REMUNERAÇÃO:** Voluntária

**NOME:** Laura Maria Mendes Arruda da Silva Barbosa

**FUNÇÃO NO PROJETO:** Coordenadora geral

**ESCOLARIDADE:** Superior em Gestão de Pessoas ( Recursos Humanos)

**CARGA HORÁRIA MENSAL:** 16:00h

**REMUNERAÇÃO:** voluntária



## CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA - CEPEC-BJ

CNPJ 10.331.995/0001-27

### INFORMAÇÕES GERAIS SOBRE CONVÊNIO

META CONVENIADA: 90

QUANTOS JÁ PARTICIPARAM DO SCFV: 90

INFORMAR HORÁRIOS DE ATENDIMENTO:

### ATENDIMENTO ÀS PESSOAS IDOSAS

DIAS DE FUNCIONAMENTO NA SEMANA: QUINTA ( 15:00h as 17:00h) SEXTA ( de 07:00h as 09:00h  
das 13:00h as 17:00h)

QUANTOS FORAM ENCAMINHADOS A:

- CRAS: 00
- CONSELHO TUTELAR: 00
- OUTROS ÓRGÃOS: 00

QUANTAS ATIVIDADES FORAM REALIZADAS COM A FAMÍLIA E USUÁRIOS DE FORMA  
CONJUNTA:

### DESCRIÇÃO DE TODAS AS ATIVIDADES PLANEJADAS EXECUTADAS

AÇÃO PLANEJADA	DATA DE EXECUÇÃO DA ATIVIDADE	RESULTADO ALCANÇADO
Reunião com as Pessoas Idosas e familiares/cuidadores participantes para explanar as expectativas e apresentação do plano de trabalho.	02 /01	<ul style="list-style-type: none"><li>• Sensibilização dos cuidadores e familiares para socialização da pessoa Idosa;</li><li>• Compreensão da necessidade da presença de familiares e cuidadores no dia a dia da pessoa idosa.</li></ul>
Oficina de cidadania e artes Manuais :Janeiro Branco	13/01 a 31/01	<ul style="list-style-type: none"><li>• Compreensão sobre saúde mental</li><li>• Estimulação da criatividade e cognição da pessoa idosa</li><li>• Socialização e interação entre as pessoas idosas</li></ul>
Roda de Conversa com a Assistente Social	13/01 a 31/01	<ul style="list-style-type: none"><li>• Reconhecimento do eu e do outro;</li><li>• Integração do grupo.</li></ul>
Oficina de Alimentação saudável	13/01 a 31/01	<ul style="list-style-type: none"><li>• Compreensão sobre saúde</li><li>• Socialização e interação entre as pessoas idosas</li></ul>
Oficina de corpo em Movimento	13/01 a 31/01	<ul style="list-style-type: none"><li>• Compreensão sobre saúde</li><li>• Socialização e interação entre as pessoas idosas</li></ul>



## CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA - CEPEC-BJ

CNPJ 10.331.995/0001-27

### ATIVIDADES NÃO PLANEJADAS QUE FORAM EXECUTADAS

AÇÃO PLANEJADA	DATA DE EXECUÇÃO DA ATIVIDADE	RESULTADO ALCANÇADO

### INFORMAÇÕES DO REFERENCIAMENTO

CRAS DE REFERÊNCIA: Barra de Jangada

TÉCNICO(A) DE REFERÊNCIA:

QUANTAS VISITAS À ENTIDADE O CRAS REALIZOU NO PERÍODO: ESSAS VISITAS:

- Orienta tecnicamente a execução do serviço? ( ) Sim (x) Não
- Contribui para a organização das atividades com responsáveis e pessoas idosas juntos? ( ) Sim (x) Não
- Facilita o encaminhamento de casos de violação de direitos das pessoas idosas? ( ) Sim ( ) Não

QUANTOS ENCONTROS COM AS FAMÍLIAS O CRAS REALIZOU NO MÊS EM REFERÊNCIA: 00

ESSES ENCONTROS:

- Fortalecem os vínculos dos responsáveis com os usuários? ( ) Sim (x) Não
- Orienta os responsáveis quanto aos cuidados e necessidades dos? ( ) Sim (x) Não
- Facilita informações sobre o acesso a serviços públicos a que a família tem direito? ( ) Sim (x) Não

QUANTAS VISITAS À ENTIDADE O TÉCNICO (OU CONGÊNERE) DA SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA REALIZOU NO MÊS? 01

ESSAS VISITAS:

- Orientam tecnicamente a execução do serviço? ( ) Sim ( ) Não
- Acompanham o desenvolvimento dos percursos socioeducativos? ( ) Sim ( ) Não
- Acompanham a execução do projeto? ( ) Sim ( ) Não



## CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA - CEPEC-BJ

CNPJ 10.331.995/0001-27

**INFORMAR TODAS AS ATIVIDADES E REUNIÕES QUE A OSC PARTICIPOU COM TODA A REDE SOCIOASSISTENCIAL (INCLUINDO CONFERÊNCIAS) BEM COMO DE ATIVIDADES NAS ÁREAS DE SAÚDE E EDUCAÇÃO:**

EVENTO / ATIVIDADE	DATA DE EXECUÇÃO	TEMÁTICA

### DIFICULDADES ENCONTRADAS

No período de janeiro houveram muitas chuvas e poucos pessoas conseguiram participar do encontro, porém repassamos em transmissão direta via Whatszap todas as informações.

### FALAS DOS USUÁRIOS QUE INDICAM OS RESULTADOS:

Nome do usuário: Amara da Silva Cavalcante

Idade: 69 anos

Comunidade: Barra de Jangada

*"Ah aqui é muito bom, me diverto, encontro minhas amizades e aprendo muita coisa"*

### FOTOS VARIADAS DAS ATIVIDADES REALIZADAS

#### Reunião com a Coordenação e com a Equipe





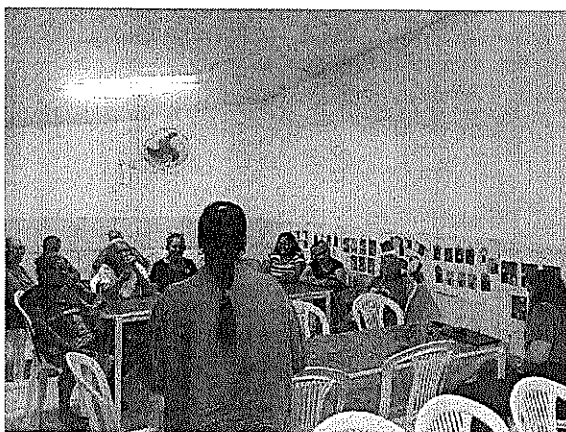
## **CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA - CEPEC-BJ**

CNPJ 10.331.995/0001-27

**OFICINA DE ALIMENTAÇÃO SAUDÁVEL –** Ampliação do universo informacional a cerca de alimentação e saúde com o objetivo de promover o bem-estar físico, mental e emocional, diminuir o uso de medicamentos e promover qualidade de vida na terceira idade.



**RODA DE DIALÓGO COM ASSISTENTE SOCIAL – TEMA: JANEIRO BRANCO –** As rodas de diálogos temáticas ampliam o universo informacional, garante espaço de escuta e fala e incentiva o protagonismo social.

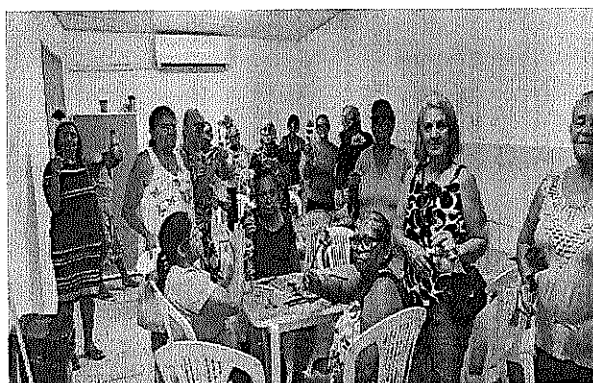




## CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA - CEPEC-BJ

CNPJ 10.331.995/0001-27

**OFICINA DE CIDADANIA E ARTES MANUAIS – Essas são oficinas são interligadas, além de promover o desenvolvimento cognitivo, incentiva novos planos de vida e protagonismo social.**





**CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE  
BARRA DE JANGADA**

CNPJ 10.331.995/0001-27

**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO**

**SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL PARA PESSOAS**

**COM DEFICIÊNCIA E SUAS FAMÍLIAS**

**JANEIRO 2025**  
CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO  
DE BARRA DE JANGADA - JABOATÃO - PE

**CEPEC-BJ**

Jaboatão dos Guararapes

2025

**Sumário**



# CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA

CNPJ 10.331.995/0001-27

<u>1. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE</u>	3
<u>2. IDENTIFICAÇÃO DE TODA A EQUIPE TÉCNICA DO PROJETO</u>	3
<u>2.1. EQUIPE TÉCNICA VOLUNTÁRIOS</u>	6
<u>3. INFORMAÇÕES GERAIS SOBRE CONVÊNIO</u>	7
<u>4. ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS E SEUS FAMILIARES</u>	7
<u>5. DESCRIÇÃO DE TODAS AS ATIVIDADES PLANEJADAS EXECUTADAS</u>	8
<u>6. ATIVIDADES NÃO PLANEJADAS QUE FORAM EXECUTADAS</u>	10
<u>7. INFORMAÇÕES DO REFERENCIAMENTO</u>	10
<u>7.1. QUANTAS VISITAS À ENTIDADE O CRAS REALIZOU NO PERÍODO:</u>	10
<u>7.2. QUANTOS ENCONTROS COM AS FAMÍLIAS O CRAS REALIZOU NO MÊS EM REFERÊNCIA:</u>	10
<u>7.3. QUANTAS VISITAS À ENTIDADE O TÉCNICO (OU CONGÊNERE) DA SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA REALIZOU NO MÊS?</u>	10
<u>8. ATIVIDADES E REUNIÕES QUE A OSC PARTICIPOU COM TODA A REDE SOCIOASSISTENCIAL (INCLUINDO CONFERÊNCIAS SEM COMOD ATIVIDADES NAS ÁREAS DE SAÚDE E EDUCAÇÃO: DE BARRA DE JANGADA - JABOATÃO - PE</u>	11
<u>9. DIFICULDADES ENCONTRADAS</u>	11
<u>10. FOTOS VARIADAS JÁ AINDA NÃO REALIZADAS</u>	12





# CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA

CNPJ 10.331.995/0001-27

## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS

JANEIRO/2023

### 1. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE

<b>NOME DA ENTIDADE:</b> Centro Poliesportivo Comunitário de Barra de Jangada – CEPEC-BJ		<b>TEMPO DE FUNDAÇÃO:</b> Desde 2008	
<b>TEMPO DE EXPERIÊNCIA NA EXECUÇÃO DO SERVIÇO:</b> 1 ano		<b>Nº DO CONVÊNIO:</b> XXXXXXX	
<b>CNPJ:</b> 10.331.995/0001-27	<b>REGIONAL:</b> 06	<b>TELEFONE:</b> (81) 3478-8700	<b>E-MAIL:</b> cepec_bj@hotmail.com
<b>ENDEREÇO:</b> Rua Gilberto Carlos Zarzar, 740, Candeias, Jaboatão dos Guararapes/PE			
<b>PONTO DE REFERÊNCIA:</b> BARRA DE JANGADA - JABOATÃO - PE Próximo ao Mercadinho Pedreiros			

### 2. IDENTIFICAÇÃO DE TODA A EQUIPE TÉCNICA DO PROJETO

<b>NOME:</b> William Arruda Ramos da Silva Filho	<b>FUNÇÃO:</b> Coordenador Geral	<b>ESCOLARIDADE:</b> Superior Completo
<b>CARGA HORÁRIA MENSAL:</b> 160 horas	<b>REMUNERAÇÃO:</b> R\$ 3.000,00	<b>TELEFONE:</b> (81) 9.8671-5033
<b>Email:</b> williamarrudafilho@hotmail.com		



# CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA

CNPJ 10.331.995/0001-27

<b>NOME:</b> Renata Ribeiro Sousa Mendes	<b>FUNÇÃO:</b> Administrativo	<b>ESCOLARIDADE</b> 2º Grau Completo
<b>CARGA HORÁRIA MENSAL:</b> 160 horas	<b>REMUNERAÇÃO:</b> R\$ 2.000,00	<b>TELEFONE:</b> (81) 9.9751-8369
Email: renataameendes@gmail.com		

<b>NOME:</b> Maria Tereza Mendes da Silva	<b>FUNÇÃO:</b> Supervisora	<b>ESCOLARIDADE</b> 2º Grau Completo
<b>CARGA HORÁRIA MENSAL:</b> 80 horas	<b>REMUNERAÇÃO:</b> R\$ 3.000,00	<b>TELEFONE:</b> (81) 9.8750-2904
Email: tecaprofera@hotmail.com		

<b>NOME:</b> Selma Bueno Alves	<b>FUNÇÃO:</b> CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA - Psicóloga - PE	<b>ESCOLARIDADE</b> Superior Completo
<b>CARGA HORÁRIA MENSAL:</b> 16 horas	<b>REMUNERAÇÃO:</b> R\$ 500,00	<b>TELEFONE:</b> (81) 9.9796-6715
Email: selma.buenoalves@gmail.com		

<b>NOME:</b> Maria Carolina Jurema Esteves Lacerda	<b>FUNÇÃO:</b> Educadora Social	<b>ESCOLARIDADE</b> Superior Completo
<b>CARGA HORÁRIA MENSAL:</b> 64 Horas	<b>REMUNERAÇÃO:</b> R\$ 2.000,00	<b>TELEFONE:</b> (81) 9.7110-1212
Email: mariaclacerda@hotmail.com		

<b>NOME:</b>	<b>FUNÇÃO:</b>	<b>ESCOLARIDADE</b>
--------------	----------------	---------------------



# CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA

CNPJ 10.331.995/0001-27

Lúcia Letícia dos Santos Sousa	Educadora Social	Superior Completo
<b>CARGA HORÁRIA MENSAL:</b> 64 Horas	<b>REMUNERAÇÃO:</b> R\$ 2.000,00	<b>TELEFONE:</b> (81) 9.9756-7989
Email: lucialssousa@outlook.com		

<b>NOME:</b> Joseane Domingos Correia	<b>FUNÇÃO:</b> Neuropsicopedagoga	<b>ESCOLARIDADE</b> Superior Completo
<b>CARGA HORÁRIA MENSAL:</b> 160 Horas	<b>REMUNERAÇÃO:</b> VOLUNTÁRIA	<b>TELEFONE:</b> 81.9.9687-9844
Email: joseanedomingos.correia@gmail.com		

<b>NOME:</b> Laura Maria Mendes Arruda da Silva Barbosa	<b>FUNÇÃO:</b> Coordenação	<b>ESCOLARIDADE</b> Superior Completo
<b>CARGA HORÁRIA MENSAL:</b> 64 Horas	<b>REMUNERAÇÃO:</b> R\$ 1.900,00	<b>TELEFONE:</b> 81.9.7331-1053
Email: lauraarruda.rh@hotmail.com		

<b>NOME:</b> Edson José Mendes da Silva Júnior	<b>FUNÇÃO:</b> Educador Social	<b>ESCOLARIDADE</b> Superior Cursando
<b>CARGA HORÁRIA MENSAL:</b> 64 Horas	<b>REMUNERAÇÃO:</b> R\$ 2.000,00	<b>TELEFONE:</b> 81.9.8770-9548
Email: edysonmendes02@hotmail.com		

<b>NOME:</b>	<b>FUNÇÃO:</b>	<b>ESCOLARIDADE</b>
--------------	----------------	---------------------



# CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA

CNPJ 10.331.995/0001-27

Deborah Carollyne Abreu das Chagas	Psicóloga	E Superior Completo
<b>CARGA HORÁRIA MENSAL:</b> 32 Horas	<b>REMUNERAÇÃO:</b> R\$ 500,00	<b>TELEFONE:</b> 81.9.91887294
Email: deborahabreu1311@gmail.com		

<b>NOME:</b> Sílvia Maria da Silva Belo	<b>FUNÇÃO:</b> Assistente Social	<b>ESCOLARIDADE</b> E Superior Completo
<b>CARGA HORÁRIA MENSAL:</b> 32 Horas	<b>REMUNERAÇÃO:</b> R\$ voluntária	<b>TELEFONE:</b>
Email:		

CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO  
DE BARRA DE JANGADA - JABOATÃO - PE

<b>NOME:</b> Gabriela Lima da Silva	<b>FUNÇÃO:</b> Educadora Social	<b>ESCOLARIDADE</b> E Superior Cursando
<b>CARGA HORÁRIA MENSAL:</b> 32 Horas	<b>REMUNERAÇÃO:</b> R\$ 0,00	<b>TELEFONE:</b> 81.9.91355495
Email: gabriella.leite2010@gmail.com		

<b>NOME:</b> Ermírio Fonseca de Avelar Júnior	<b>FUNÇÃO:</b> Educador Social	<b>ESCOLARIDADE</b> E Superior Cursando
<b>CARGA HORÁRIA MENSAL:</b> 32 Horas	<b>REMUNERAÇÃO:</b> R\$ 0,00	<b>TELEFONE:</b> 81.9.9930-5580



# CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA

CNPJ 10.331.995/0001-27

Email:  
ermiriodta@hotmail.com

<b>NOME:</b> Elyoenai Vitória Barbosa Moura do Nascimento	<b>FUNÇÃO:</b> Educadora Social	<b>ESCOLARIDADE</b> E 2º Grau Completo
<b>CARGA HORÁRIA MENSAL:</b> 32 Horas	<b>REMUNERAÇÃO:</b> R\$ 0,00	<b>TELEFONE:</b> 81.9.8804-7845
Email: elioenaimoura@outlook.com		

### 3. INFORMAÇÕES GERAIS SOBRE CONVÊNIO

META CONVENIADA: 150

QUANTOS JÁ PARTICIPARAM DO SERVIÇO: 100

INFORMAR HORÁRIOS DE ATENDIMENTO: 07:00 AS 11:00H E 13:00 AS 17:00H

### 4. ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS E SEUS FAMILIARES

DIAS DE FUNCIONAMENTO NA SEMANA: QUARTAS E QUINTAS

QUANTOS FORAM ENCAMINHADOS A:

- CRAS: 0
- CONSELHO TUTELAR: 0
- OUTROS ÓRGÃOS: 0

QUANTAS ATIVIDADES FORAM REALIZADAS COM A FAMÍLIA E USUÁRIOS DE  
FORMA

CONJUNTA: 04



# CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA

CNPJ 10.331.995/0001-27

## 5. DESCRIÇÃO DE TODAS AS ATIVIDADES PLANEJADAS EXECUTADAS

ACÇÃO PLANEJADA	DATA DE EXECUÇÃO DA ATIVIDADE	RESULTADO ALCANÇADO
Promoção de atividades em grupos com os usuários – pessoa com deficiência, cuidadores e seus familiares.	02/01/2025 a 31/01/2025	Ampliação do número de usuários na realização de atividades diárias, garantindo melhoria de sua autonomia e promover maior interação e integração nos grupos.
Acolhida e a escuta ativa e qualificada da pessoa com deficiência e seus familiares.	02/01/2025 a 31/01/2025	Identificação de usuários com perfil no projeto, bem como suporte e encaminhamento aos órgãos necessário, também o suprimento na angústia de cuidadores, estressados, fadados e sem perspectivas.
Elaboração de formulários de escuta e atendimento individual.	02/01/2025 a 31/01/2025	Entendimento da necessidade atual, bem como as violações e apoio ao cuidador e usuário.
Elaboração conjunta do plano de atendimento individual ou familiar.	02/01/2025 a 31/01/2025	Adequação da equipe aos múltiplos casos, onde há a necessidade de articulação com outros profissionais.
Construção de MAPs (técnica que permite mapear de modo visual e lúdico as percepções sobre capacidades, interesses e preferências da pessoa com deficiência e das pessoas envolvidas no seu ciclo	02/01/2025 a 31/01/2025	Adquirir informação significativas para aprimoramento no atendimento, efetivação do projeto, possíveis alterações nos planos de ação e planejamento de execução.



# CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA

CNPJ 10.331.995/0001-27

social, como alguém da família, vizinhos etc.)		
Articulação com o CREAS, CRAS referenciado.	02/01/2025 a 31/01/2025	Efetivação do trabalho em rede para melhoria da qualidade de vida dos nossos usuários
Encaminhamentos para as políticas públicas e Sociais.	02/01/2025 a 31/01/2025	Efetivação do trabalho em rede para melhoria da qualidade de vida dos nossos usuários
Matriciamento ao SUS no território (Incluindo os Serviços de Habilitação e Reabilitação, acesso a órteses e próteses).	02/01/2025 a 31/01/2025	Efetivação do trabalho em rede para melhoria da qualidade de vida dos nossos usuários

## 6. ATIVIDADES NÃO PLANEJADAS QUE FORAM EXECUTADAS

AÇÃO PLANEJADA	DATA DE EXECUÇÃO DA ATIVIDADE	RESULTADO ALCANÇADO

## 7. INFORMAÇÕES DO REFERENCIAMENTO

CRAS DE REFERÊNCIA: CRAS Barra de Jangada

TÉCNICO(A) DE REFERÊNCIA:

### 7.1. QUANTAS VISITAS À ENTIDADE O CRAS REALIZOU NO PERÍODO:

Total: 0



# CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA

CNPJ 10.331.995/0001-27

## ESSAS VISITAS:

- Orienta tecnicamente a execução do serviço? ( ) Sim ( ) Não
- Contribui para a organização das atividades com responsáveis e crianças juntos?  
( ) Sim ( ) Não
- Facilita o encaminhamento de casos de violação de direitos das crianças? ( ) Sim ( ) Não

## 7.2. QUANTOS ENCONTROS COM AS FAMÍLIAS O CRAS REALIZOU NO MÊS EM REFERÊNCIA

Total: 0

## ESSES ENCONTROS:

- Fortalecem os vínculos dos responsáveis com os usuários ( ) Sim ( ) Não
- Orienta os responsáveis quanto aos cuidados e necessidades dos? ( ) Sim ( ) Não
- Facilita informações sobre o acesso a serviços públicos a que a família tem direito? ( )  
Sim ( ) Não

## 7.3. QUANTAS VISITAS À ENTIDADE TÉCNICA (OU CONGÊNERE) DA SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA REALIZOU NO MÊS?

Total: 0

## ESSAS VISITAS:

- Orientam tecnicamente a execução do serviço? ( ) Sim ( ) Não
- Acompanham o desenvolvimento dos percursos socioeducativos? ( ) Sim ( ) Não
- Acompanham a execução do projeto? ( ) Sim ( ) Não

## 8. ATIVIDADES E REUNIÕES QUE A OSC PARTICIPOU COM TODA A REDE SOCIOASSISTENCIAL (INCLUINDO CONFERÊNCIAS) BEM COMO DE ATIVIDADES NAS ÁREAS DE SAÚDE E EDUCAÇÃO:

EVENTO / ATIVIDADE	DATA DE EXECUÇÃO	TEMÁTICA
--------------------	------------------	----------



# CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA

CNPJ 10.331.995/0001-27

--	--	--

## 9. DIFICULDADES ENCONTRADAS

Devido as especificidades dos usuários muitas ausências durante o mês são justificadas por crises sensoriais, horários de terapia em outras entidades, consultas médicas, ou falta de recursos por ainda não terem carteira de livre acesso, o que a entidade está em trabalho em rede na tentativa de superar essa fragilidade detectada.

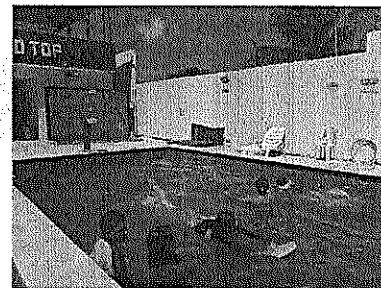
## 10. FOTOS VARIADAS DAS ATIVIDADES REALIZADAS

Atividade físicas com usuários da pessoa com deficiência



OLIESPORTIV  
E JANGADA

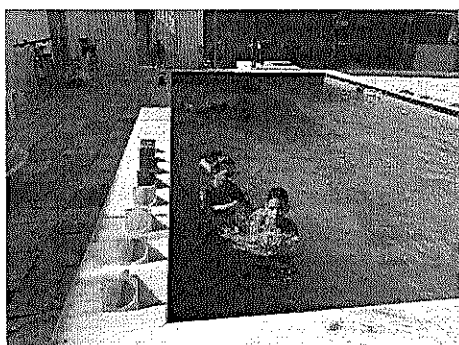
Interação em grupo, usuários e cuidadores nas aulas de Natação e circuitos interativos





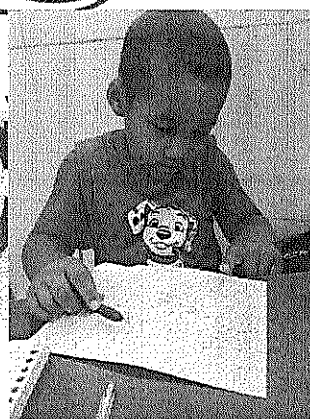
# CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA

CNPJ 10.331.995/0001-27



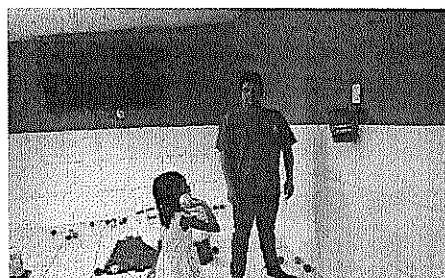
## Atividades de artes manuais

Através de atividades de pinça, corte, pressão e encaixe, estimula a criatividade, potencializa habilidades e competências.



## Atividade de desenvolvimento cognitivo e psicomotricidade

Através de jogos e brincadeiras dirigidas que tem por objetivo a interação entre as crianças e os adultos, o desenvolvimento do raciocínio lógico e funcionalidade da coordenação psicomotora.



**RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO PEDAGÓGICO PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

MODALIDADE:  Termo de colaboração  Termo de fomento

<b>ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA.</b>	<b>Nº</b>
<b>OBJETIVO DO PROJETO OU ATIVIDADE:</b> Complementar o trabalho social com a família, prevenindo a ocorrência de situações de risco e fortalecendo a convivência familiar e comunitária de IDOSOS.	
<b>PERÍODO DE EXECUÇÃO: FEVEREIRO DE 2025</b>	

**A) Caracterização da Equipe Técnica e do Espaço Físico:** O espaço possui área para atividades de lazer e recreação, 09 salas para atividades coletivas, 03 salas para atendimento individual, 02 cozinhas, 01 almoxarifado banheiro, 01 dispensa e 07 banheiros. A equipe é composta por três educadoras sociais e uma coordenação. Todos os ambientes em bom estado de conservação, decorado com temas apropriados e com espaço suficiente para atividades livres e para a meta estabelecida. A equipe apresenta conhecimento sobre o plano de trabalho. A instituição conta ainda com Psicólogo, Nutricionista, Fisioterapeuta e Neuropsicopedagoga voluntários.

**B) Descrição sumária das atividades e metas estabelecidas:** O presente relatório foi elaborado com base no relatório de execução enviado pela instituição, arquivos fotográficos e contatos telefônicos, uma vez que, no mês de fevereiro, não foi possível realizar o monitoramento in loco devido a imprevistos que resultaram em alterações no calendário de visitas, como chuvas e eventos.

De acordo com o relatório de execução, as atividades desenvolvidas no mês de fevereiro incluíram:

- Oficina de Cidadania e Artes Manuais: Confecção de máscaras decorativas para o carnaval, promovendo a criatividade e o fortalecimento de vínculos entre os idosos.
- Roda de Conversa com profissionais da área da Saúde e Assistência Social: Ampliação das fontes de informação e esclarecimento de dúvidas sobre temáticas relevantes para a saúde e bem-estar da população idosa.
- Oficina de Alimentação Saudável: Orientação sobre hábitos alimentares equilibrados e saudáveis para a terceira idade.
- Participação no Carnaval Municipal da Pessoa Idosa: Integração com outros grupos e fortalecimento da participação social.

Ainda de acordo com o referido relatório, não houve visita da técnica do CRAS de referência nem encaminhamentos para a rede socioassistencial.

**C) Análise do alcance das metas e resultados estabelecidos:** As atividades foram executadas conforme planejado e tiveram boa adesão por parte dos idosos participantes. As oficinas promoveram interação social, estímulo cognitivo e fortalecimento de vínculos entre os beneficiários, contribuindo para a melhoria da qualidade de vida e do bem-estar emocional. A ausência de visita técnica do CRAS e de encaminhamentos para a rede socioassistencial pode indicar a necessidade de maior articulação entre a instituição e o equipamento de referência, garantindo um acompanhamento mais efetivo dos idosos atendidos.

**D) Os efeitos da parceria na realidade local (quando exigido no Plano de Trabalho):** O serviço prestado pela instituição é fundamental para a inclusão e socialização da população idosa, oferecendo um espaço seguro e acolhedor para a realização de atividades culturais, educativas e recreativas. O SCFV tem possibilitado aos idosos a ampliação de suas redes de suporte social e o desenvolvimento de habilidades que promovem o envelhecimento ativo e saudável. No entanto, a falta de monitoramento presencial no período

analisado impossibilitou uma avaliação mais detalhada do impacto das atividades e da adesão dos participantes.

**E) Providências ou recomendações:** Sugerimos a presença da técnica de referência do CRAS na instituição, pois o SCFV deve estar referenciado ao CRAS e o acompanhamento dos usuários deve ser garantido. Incentivar a instituição a registrar relatos qualitativos dos participantes, permitindo um acompanhamento mais detalhado das melhorias percebidas pelos idosos. Ressaltamos ainda a necessidade do cumprimento do prazo para entrega dos relatórios de execução e documentações, visto que tal procedimento é requisito essencial para os processos de pagamento da instituição.

**F) Conclusões:** O SCFV para idosos manteve suas atividades conforme planejado, proporcionando aos beneficiários momentos de interação, aprendizado e lazer. No entanto, a ausência de visitas técnicas e de encaminhamentos à rede socioassistencial indica a necessidade de reforço na articulação entre a instituição e o CRAS para qualificar o acompanhamento dos idosos atendidos. Reforça-se a importância do monitoramento contínuo e da regularidade na entrega das documentações para garantir um serviço cada vez mais eficiente e alinhado às diretrizes da Política de Assistência Social.

Jaboatão dos Guararapes, 24 de março de 2025.



Documento assinado digitalmente  
MILLENA MARIA SANTOS SILVA FONTES  
Data: 24/03/2025 16:14:54-0300  
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

**Millena Fontes**  
Analista em Políticas Sociais e Econômicas - Assistente Social  
mat.19794-7



# **CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA - CEPEC-BJ**

CNPJ 10.331.995/0001-27

## **RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS PROJETO MELHOR VIVER**

**PESSOA IDOSA  
(FEVEREIRO – 2025)**

### **IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE**

**NOME DA ENTIDADE:** CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA – CEPEC-BJ  
**TEMPO DE FUNDAÇÃO:** 16 anos  
**TEMPO DE EXPERIÊNCIA NA EXECUÇÃO DO SERVIÇO:** 14 anos  
**Nº DO CONVÊNIO:**  
**CNPJ:** 10.331.995/0001-27  
**REGIONAL:** 06  
**ENDEREÇO:** Rua Gilberto Carlos Zarzar, 740 – candeias, Jaboatão dos Guararapes-PE  
**PONTO DE REFERÊNCIA:** Próximo ao Mercadinho Predileto  
**E-MAIL:** cepec\_bj@hotmail.com  
**TELEFONE:** 3478.8700

### **IDENTIFICAÇÃO DE TODA A EQUIPE TÉCNICA DO PROJETO**

**NOME:** MARIA CAROLINA JUREMA LACERDA  
**FUNÇÃO NO PROJETO:** Educadora Social de Oficina Especializada  
**ESCOLARIDADE:** Superior em Nutrição  
**CARGA HORÁRIA MENSAL:** 32:00h  
**REMUNERAÇÃO:** R\$2.000,00

**NOME:** Gariela Lima da Silva  
**FUNÇÃO NO PROJETO:** Educadora Social  
**ESCOLARIDADE:** Técnica em enfermagem  
**CARGA HORÁRIA MENSAL:** 16:00h  
**REMUNERAÇÃO:** 600,00

**NOME:** Elyoenai Victoria Barbosa Moura Nascimento  
**FUNÇÃO NO PROJETO:** Educadora Social  
**ESCOLARIDADE:** Superior em Pedagogia - Cursando  
**CARGA HORÁRIA MENSAL:** 16:00h  
**REMUNERAÇÃO:** Voluntária

**NOME:** Laura Maria Mendes Arruda da Silva Barbosa  
**FUNÇÃO NO PROJETO:** Coordenadora geral  
**ESCOLARIDADE:** Superior em Gestão de Pessoas ( Recursos Humanos)  
**CARGA HORÁRIA MENSAL:** 16:00h  
**REMUNERAÇÃO:** voluntária



## CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA - CEPEC-BJ

CNPJ 10.331.995/0001-27

### INFORMAÇÕES GERAIS SOBRE CONVÊNIO

META CONVENIADA: 90

QUANTOS JÁ PARTICIPARAM DO SCFV: 90

INFORMAR HORÁRIOS DE ATENDIMENTO:

### ATENDIMENTO ÀS PESSOAS IDOSAS

DIAS DE FUNCIONAMENTO NA SEMANA: QUINTA ( 15:00h as 17:00h) SEXTA ( de 07:00h as 09:00h e das 13:00h as 17:00h)

QUANTOS FORAM ENCAMINHADOS A:

- CRAS: 00
- CONSELHO TUTELAR: 00
- OUTROS ÓRGÃOS: 00

QUANTAS ATIVIDADES FORAM REALIZADAS COM A FAMÍLIA E USUÁRIOS DE FORMA CONJUNTA:

### DESCRIÇÃO DE TODAS AS ATIVIDADES PLANEJADAS EXECUTADAS

AÇÃO PLANEJADA	DATA DE EXECUÇÃO DA ATIVIDADE	RESULTADO ALCANÇADO
	02 /01	<ul style="list-style-type: none"><li>• Sensibilização dos cuidadores e familiares para socialização da pessoa Idosa;</li><li>• Compreensão da necessidade da presença de familiares e cuidadores no dia a dia da pessoa idosa.</li></ul>
Oficina de cidadania e artes Manuais :Carnaval  Máscaras decorativas	13/01 a 31/01	<ul style="list-style-type: none"><li>• Compreensão sobre saúde mental</li><li>• Estimulação da criatividade e cognição da pessoa idosa</li><li>• Socialização e interação entre as pessoas idosas</li></ul>
Roda de Conversa com profissionais de áreas da Saúde e da Assistência social, ampliando as fontes de informação	13/01 a 31/01	<ul style="list-style-type: none"><li>• Ampliação das formas de conhecimento</li><li>• Reconhecimento da rede de apoio</li><li>• Orientação a cerca de benefícios e do Bem-estar físico e Inteligência Emocional.</li></ul>
Oficina de Alimentação saudável	13/01 a 31/01	<ul style="list-style-type: none"><li>• Compreensão sobre saúde</li><li>• Socialização e interação entre as pessoas idosas</li></ul>
Oficina de corpo em Movimento	13/01 a 31/01	<ul style="list-style-type: none"><li>• Compreensão sobre saúde</li><li>• Socialização e interação entre as pessoas idosas</li></ul>



## CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA - CEPEC-BJ

CNPJ 10.331.995/0001-27

### ATIVIDADES NÃO PLANEJADAS QUE FORAM EXECUTADAS

AÇÃO PLANEJADA	DATA DE EXECUÇÃO DA ATIVIDADE	RESULTADO ALCANÇADO
Participação no Carnaval Municipal da Pessoa Idosa	20/02	Fortalecimento dos vínculos comunitários; Desenvolvimento do Protagonismo Social; Promoção de lazer.

### INFORMAÇÕES DO REFERENCIAMENTO

CRAS DE REFERÊNCIA: Barra de Jangada

TÉCNICO(A) DE REFERÊNCIA:

QUANTAS VISITAS À ENTIDADE O CRAS REALIZOU NO

PERÍODO: ESSAS VISITAS:

- Orienta tecnicamente a execução do serviço? ( ) Sim (x) Não
- Contribui para a organização das atividades com responsáveis e pessoas idosas juntos? ( ) Sim (x) Não
- Facilita o encaminhamento de casos de violação de direitos das pessoas idosas? ( ) Sim ( ) Não

QUANTOS ENCONTROS COM AS FAMÍLIAS O CRAS REALIZOU NO MÊS

EM REFERÊNCIA: 00

ESSES ENCONTROS:

- Fortalecem os vínculos dos responsáveis com os usuários? ( ) Sim (x) Não
- Orienta os responsáveis quanto aos cuidados e necessidades dos? ( ) Sim (x) Não
- Facilita informações sobre o acesso a serviços públicos a que a família tem direito? ( ) Sim (x) Não

QUANTAS VISITAS À ENTIDADE O TÉCNICO (OU CONGÊNERE) DA SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA REALIZOU NO MÊS? 01

ESSAS VISITAS:

- Orientam tecnicamente a execução do serviço? ( ) Sim ( ) Não
- Acompanham o desenvolvimento dos percursos socioeducativos? ( ) Sim ( ) Não
- Acompanham a execução do projeto? ( ) Sim ( ) Não



## CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA - CEPEC-BJ

CNPJ 10.331.995/0001-27

INFORMAR TODAS AS ATIVIDADES E REUNIÕES QUE A OSC PARTICIPOU COM TODA A REDE SOCIOASSISTENCIAL (INCLUINDO CONFERÊNCIAS) BEM COMO DE ATIVIDADES NAS ÁREAS DE SAÚDE E EDUCAÇÃO:

EVENTO / ATIVIDADE	DATA DE EXECUÇÃO	TEMÁTICA

### DIFICULDADES ENCONTRADAS

No período de janeiro houveram muitas chuvas e poucas pessoas conseguiram participar do encontro, porém repassamos em transmissão direta via Whatszap todas as informações.

### FALAS DOS USUÁRIOS QUE INDICAM OS RESULTADOS:

Nome do usuário: Amara da Silva Cavalcante

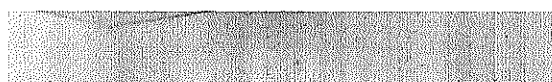
Idade: 69 anos

Comunidade: Barra de Jangada

*"Ah aqui é muito bom, me diverto, encontro minhas amigas e aprendo muita coisa"*

### FOTOS VARIADAS DAS ATIVIDADES REALIZADAS

**OFICINA DE CIDADANIA E ARTES MANUAIS** – Essas são oficinas são interligadas, além de promover o desenvolvimento cognitivo, incentiva novos planos de vida e protagonismo social.



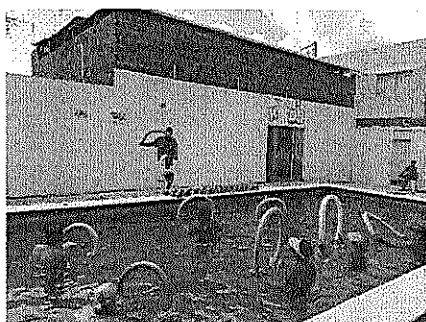


## CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA - CEPEC-BJ

CNPJ 10.331.995/0001-27



**OFICINA DE CORPO EM MOVIMENTO:** Atividade física oferecendo melhoria na qualidade de vida, promovendo o bem estar físico e emocional.



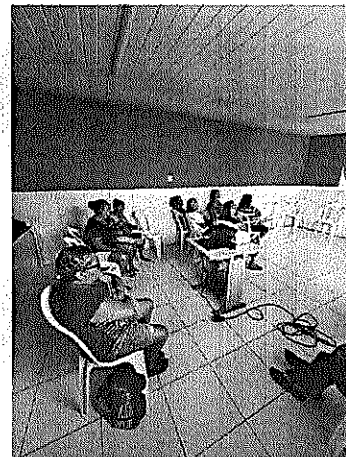
**OFICINA DE ALIMENTAÇÃO SAUDÁVEL** – Ampliação do universo informacional a cerca de alimentação e saúde com o objetivo de promover o bem-estar físico, mental e emocional,



## CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA - CEPEC-BJ

CNPJ 10.331.995/0001-27

diminuir o uso de medicamentos e promover qualidade de vida na terceira idade.



### RODA DE DIALÓGO – TEMA: Inteligência Emocional e o Bem-estar físico





## CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL

Número da Certidão: 2025.000002376448-51

Data de Emissão: 20/02/2025

### DADOS DO REQUERENTE

CNPJ: 10.331.995/0001-27

Certificamos, observadas as disposições da legislação vigente e de acordo com os registros existentes neste órgão, que o requerente acima identificado está em situação **REGULAR** perante a Fazenda Pública Estadual. A referida identificação não pertence a contribuinte com inscrição ativa no Cadastro de Contribuintes do Estado de Pernambuco.

A presente certidão não compreende débitos cuja exigibilidade esteja suspensa, nem exclui o direito da Fazenda Pública Estadual, a qualquer tempo, cobrar valores a ela porventura devidos pelo referido requerente.

Esta certidão é válida até **20/05/2025** devendo ser confirmada sua autenticidade através do serviço "ARE VIRTUAL" na página [www.sefaz.pe.gov.br](http://www.sefaz.pe.gov.br).

**Inválida para licitação no que se refere ao fornecimento de mercadorias ou prestação de serviços de transporte interestadual e intermunicipal ou comunicação não compreendidos na competência tributária dos municípios se o requerente supracitado estiver localizado em Pernambuco.**

OBSERVAÇÕES: NAO INFORMADO



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS FISCAIS

---

Número: 2025.000002376342-11

Data de Emissão: 20/02/2025

### DADOS DO REQUERENTE

---

CNPJ: 10.331.995/0001-27

---

Certificamos, observadas as disposições da legislação vigente e de acordo com os registros existentes neste Órgão, que o requerente supra identificado não possui débitos em situação irregular inscritos na Dívida Ativa do Estado de Pernambuco. A referida identificação não pertence a contribuinte com inscrição ativa no Cadastro de Contribuintes do Estado de Pernambuco.

A presente certidão não compreende débitos cuja exigibilidade esteja suspensa, nem exclui o direito da Fazenda Pública Estadual, a qualquer tempo, cobrar valores a ela porventura devidos pelo referido requerente.

Esta Certidão é válida até **20/05/2025**, devendo ser confirmada a sua autenticidade através do serviço "ARE VIRTUAL" do Site [www.sefaz.pe.gov.br](http://www.sefaz.pe.gov.br).

**OBS: Inválida para Licitação Pública. A certidão válida para Licitação Pública, nos termos da Lei Federal nº 8.666/93, é a Certidão de Regularidade Fiscal.**

[Voltar](#)[Imprimir](#)

### **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 10.331.995/0001-27  
**Razão Social:** CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE BARRA DE JANGADA  
**Endereço:** R GILBERTO CARLOS ZARZAR 740 / CANDEIAS / JABOATAO DOS  
GUARARAPES / PE / 54440-010

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 21/04/2025 a 20/05/2025

**Certificação Número:** 2025042101011656349994

Informação obtida em 23/04/2025 15:04:28

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



Prefeitura do Jaboatão dos Guararapes  
SEFAZ - SECRETARIA DA FAZENDA  
SEREC - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA  
GERÊNCIA DE TRIBUTOS IMOBILIÁRIOS, ARRECAÇÃO E DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Número 104.960

De acordo com a legislação em vigor, certifico para os devidos fins que, dos lançamentos existentes, o contribuinte de que trata a presente certidão está REGULAR com suas obrigações tributárias, junto a esta Fazenda Municipal.

Tipo do Tributo	MERCANTIS, IMOBILIÁRIOS E OUTROS CRÉDITOS		
Inscrição Mercantil	961.371-4		
Sequencial Imobiliário	14301172		
Denominação	CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE B. DE JANGADA		
Nome de Fantasia	CEPEC-BJ.		
CNPJ/CPF	10.331.995/0001-27		
Logradouro	RUA GILBERTO CARLOS ZARZAR	740	
Bairro/Distrito	CANDEIAS		
Cidade/Estado/CEP	JABOATÃO DOS GUARARAPES / PE / 54440-010		
Atividade Principal	-ATIVIDADES DE ASSOCIACOES DE DEFESA DE DIREIT		
Cadastrado desde	08/2010		
Regime do ISS	3 - HOMOLOGADO		
Situação	ATIVO		
Observações:			

**\*\*\*CERTIDÃO VÁLIDA POR 60 (SESSENTA) DIAS.\*\*\***

A Prefeitura do Jaboatão dos Guararapes se reserva o direito de cobrar quaisquer dívidas que porventura venham a ser apuradas posteriormente, relativas aos tributos a que se refere a presente certidão.

Jaboatão dos Guararapes, 24 de MARÇO de 2025.

Código de Validação
MKQT07549



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE BARRA DE JANGADA**  
**CNPJ: 10.331.995/0001-27**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 15:40:19 do dia 10/12/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 08/06/2025.

Código de controle da certidão: **AD6E.5E28.6D55.4681**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO**

**CERTIDÃO NEGATIVA**

**DE**

**LICITANTES INIDÔNEOS**

Nome completo: **CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE BARRA DE JANGADA**

CPF/CNPJ: **10.331.995/0001-27**

O Tribunal de Contas da União **CERTIFICA** que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) **NÃO CONSTA** da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

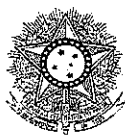
Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 16:43:02 do dia 24/04/2025, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=1660:5>

Código de controle da certidão: **GF90240425164302**

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE BARRA DE JANGADA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 10.331.995/0001-27

Certidão nº: 85270445/2024

Expedição: 10/12/2024, às 15:44:29

Validade: 08/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE BARRA DE JANGADA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **10.331.995/0001-27**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.


No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

#### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 10.331.995/0001-27 MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA 06/03/2008
NOME EMPRESARIAL <b>CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE BARRA DE JANGADA</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>CEPEC-BJ</b>	PORTE <b>DEMAIS</b>	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>94.30-8-00 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>85.11-2-00 - Educação infantil - creche</b> <b>85.12-1-00 - Educação infantil - pré-escola</b> <b>85.41-4-00 - Educação profissional de nível técnico</b> <b>85.91-1-00 - Ensino de esportes</b> <b>85.92-9-01 - Ensino de dança</b> <b>85.92-9-03 - Ensino de música</b> <b>85.92-9-99 - Ensino de arte e cultura não especificado anteriormente</b> <b>85.99-6-99 - Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente</b> <b>86.90-9-99 - Outras atividades de atenção à saúde humana não especificadas anteriormente</b> <b>93.19-1-01 - Produção e promoção de eventos esportivos</b> <b>93.29-8-99 - Outras atividades de recreação e lazer não especificadas anteriormente</b> <b>94.93-6-00 - Atividades de organizações associativas ligadas à cultura e à arte</b> <b>94.99-5-00 - Atividades associativas não especificadas anteriormente</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>399-9 - Associação Privada</b>		
LOGRADOURO <b>R GILBERTO CARLOS ZARZAR</b>	NÚMERO <b>740</b>	COMPLEMENTO <b>*****</b>
CEP <b>54.440-010</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CANDEIAS</b>	MUNICÍPIO <b>JABOATÃO DOS GUARARAPES</b>
UF <b>PE</b>	ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>CEPEC_BJ@HOTMAIL.COM</b>	
TELEFONE <b>(81) 8750-2904</b>		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) <b>*****</b>		
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>06/03/2008</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 07/04/2025 às 14:43:08 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



**CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA**  
CNPJ 10.331.995/0001-27

## **DECLARAÇÃO PARA ENTIDADES ISENTAS AO IMPOSTO DE RENDA**

A  
Secretaria Municipal de Assistência Social e Cidadania  
Ao Setor de Prestações de Contas

Centro Poliesportivo Comunitário de Barra de Jangada, com sede na rua Gilberto Carlos Zarzar – 740 – Jaboatão dos Guararapes, inscrita no CNPJ sob o nº 10.331.995/0001-27, DECLARA à Secretaria Municipal de Assistência Social, para fins de não incidência na fonte do Imposto de Renda Pessoa Jurídica (IRPJ) a que se refere o art. 158, I, da Constituição Federal de 1988, que é entidade sem fins lucrativos de caráter filantrópico, a que se refere o art 15 da Lei nº 9.532, de 10 de dezembro de 1997.


Para esse efeito, a declarante informa que:

I - preenche os seguintes requisitos, cumulativamente:

- a) é entidade sem fins lucrativos;
- b) presta serviços para os quais foi instituída e os coloca à disposição do grupo de pessoas a que se destinam;
- c) não remunera, por qualquer forma, seus dirigentes por serviços prestados;
- d) aplica integralmente seus recursos na manutenção e desenvolvimento de seus objetivos sociais;
- e) mantém escrituração completa de suas receitas e despesas em livros revestidos das formalidades que assegurem a respectiva exatidão;
- f) conserva em boa ordem, pelo prazo de 5 (cinco) anos, contado da data da emissão, os documentos que comprovam a origem de suas receitas e a efetivação de suas despesas, bem como a realização de quaisquer outros atos ou operações que venham a modificar sua situação patrimonial;
- g) apresenta anualmente a Escrituração Contábil Fiscal (ECF), quando se encontra na condição de obrigado e em conformidade com o disposto em ato da Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB); e
- h) os valores recebidos referem-se a receitas relacionadas com as finalidades para as quais foram instituídas.

II - o signatário é representante legal desta entidade, assumindo o compromisso de informar aos órgãos de fiscalização competentes e à unidade pagadora, imediatamente, eventual desenquadramento da presente situação e está ciente de que a falsidade na prestação dessas informações, sem prejuízo do disposto no art. 32 da Lei nº 9.430, de 1996, o sujeitará, com as demais pessoas que para ela concorrem, às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (art. 299 do Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal) e ao crime contra a ordem tributária (art. 1º da Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990).

Jaboatão dos Guararapes, 03 de abril de 2025

 Documento assinado digitalmente  
MARIA TEREZA MENDES DA SILVA  
Data: 03/04/2025 15:54:51-0300  
Verifique em <https://validar.jf.gov.br>

**MARIA TEREZA MENDES DA SILVA**  
PRESIDENTE

Rua Gilberto Carlos Zarzar – 740 - Barra de Jangada - Jaboatão dos Guararapes - PE  
Fones : 9.87502904 / 9.8717.8044 – CEP 54.440-010

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**  
**Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais - DCTFWeb**

<b>CNPJ/CPF</b>	10.331.995/0001-27
<b>Nome</b>	CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE BARRA DE JANGADA
<b>Período de apuração</b>	01/2025
<b>Declaração Retificadora</b>	Não
<b>Identificação da apuração de débitos</b>	30517217155 / eSocial

**Totalização dos tributos apurados no período**

<b>Tributos</b>	<b>Débitos Apurados</b>	<b>Saldo a Pagar</b>
<b>Contribuição Previdenciária Segurados</b>	Sem Movimento	
<b>Contribuição Previdenciária Patronal</b>		
<b>Contribuição para Outras Entidades e Fundos</b>		
<b>Contribuições Diversas</b>		
<b>COFINS</b>		
<b>COSIRF</b>		
<b>CPSS</b>		
<b>CSLL</b>		
<b>CSRF</b>		
<b>IOF</b>		
<b>IPI</b>		
<b>IRPJ</b>		
<b>IRRF</b>		
<b>PIS</b>		
<b>RET/Pagamento Unificado</b>		

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irretroatável, dos tributos declarados. Fica o declarante ciente de que os tributos declarados na DCTFWeb e não pagos serão enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 5º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a:

- 1) Sobre os tributos não pagos ou não recolhidos nos prazos legais incidirão multa e juros de mora, nos termos do art. 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991;
- 2) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos aditamentos (Lei nº 10.522, de 19 de julho de 2002);
- 3) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em tese, tenha ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990 e Código Penal).

No caso de falta de apresentação ou de apresentação de declaração com incorreções ou omissões, o contribuinte ficará sujeito às multas previstas no artigo 32-A da Lei nº 8.212, de 1991, e no art. 7º da Lei nº 10.426, de 24 de abril de 2002.

Não surtirão efeitos as retificações de informações prestadas na DCTFWeb que pretendam excluir ou reduzir débitos:

- enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, sejam eles saldos a pagar ou valores apurados em procedimento de auditoria interna;
- incluídos em parcelamento deferido;
- que tenham sido objeto de declaração de compensação não passível de retificação ou cancelamento.

Também não surtirão efeitos as retificações de débitos de tributos em relação aos quais o sujeito passivo tenha sido objeto de procedimento fiscal e/ou nos casos em que a apresentação da declaração ocorra após o prazo decadencial.

**Dados do Representante da Pessoa Jurídica**

<b>Nome</b>	MARIA TEREZA MENDES DA SILVA
<b>CPF</b>	433.000.574-34
<b>Telefone</b>	-

**Recibo de Entrega da DCTFWeb**

<b>DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em</b>	03/02/2025 10:59:38
---	---------------------



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**  
**Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais - DCTFWeb**

<b>CNPJ/CPF</b>	10.331.995/0001-27
<b>Nome</b>	CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE BARRA DE JANGADA
<b>Período de apuração</b>	02/2025
<b>Declaração Retificadora</b>	Não
<b>Identificação da apuração de débitos</b>	31530773990 / eSocial

**Totalização dos tributos apurados no período**

<b>Tributos</b>	<b>Débitos Apurados</b>	<b>Saldo a Pagar</b>
<b>Contribuição Previdenciária Segurados</b>	Sem Movimento	
<b>Contribuição Previdenciária Patronal</b>		
<b>Contribuição para Outras Entidades e Fundos</b>		
<b>Contribuições Diversas</b>		
<b>COFINS</b>		
<b>COSIRF</b>		
<b>CPSS</b>		
<b>CSLL</b>		
<b>CSRF</b>		
<b>IOF</b>		
<b>IPI</b>		
<b>IRPJ</b>		
<b>IRRF</b>		
<b>PIS</b>		
<b>RET/Pagamento Unificado</b>		

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irretroatável, dos tributos declarados. Fica o declarante ciente de que os tributos declarados na DCTFWeb e não pagos serão enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 5º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a:

- 1) Sobre os tributos não pagos ou não recolhidos nos prazos legais incidirão multa e juros de mora, nos termos do art. 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991;
- 2) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos aditamentos (Lei nº 10.522, de 19 de julho de 2002);
- 3) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em tese, tenha ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990 e Código Penal).

No caso de falta de apresentação ou de apresentação de declaração com incorreções ou omissões, o contribuinte ficará sujeito às multas previstas no artigo 32-A da Lei nº 8.212, de 1991, e no art. 7º da Lei nº 10.426, de 24 de abril de 2002.

Não surtirão efeitos as retificações de informações prestadas na DCTFWeb que pretendam excluir ou reduzir débitos:

- enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, sejam eles saldos a pagar ou valores apurados em procedimento de auditoria interna;
- incluídos em parcelamento deferido;
- que tenham sido objeto de declaração de compensação não passível de retificação ou cancelamento.

Também não surtirão efeitos as retificações de débitos de tributos em relação aos quais o sujeito passivo tenha sido objeto de procedimento fiscal e/ou nos casos em que a apresentação da declaração ocorra após o prazo decadencial.

**Dados do Representante da Pessoa Jurídica**

<b>Nome</b>	MARIA TEREZA MENDES DA SILVA
<b>CPF</b>	433.000.574-34
<b>Telefone</b>	-

**Recibo de Entrega da DCTFWeb**

<b>DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em</b>	26/03/2025 12:46:39
---	---------------------





CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA  
CNPJ 10.331.995/0001-27

## DECLARAÇÃO DE GUARDA E CONSERVAÇÃO DOS DOCUMENTOS CONTÁBEIS

<b>UNIDADE EXECUTORA:</b> CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA	<b>CONVÊNIO/2025</b> SCFV DA PESSOA IDOSA 1ª e 2ª PARCELAS
---	--

### DECLARAÇÃO:

Declaramos para o devidos fins de direito que os Documentos Contábeis referente a 1ª e 2ª parcelas da Prestação de Contas do Convênio-SCFV da Pessoa Idosa, encontram-se guardados, arquivados em boa ordem e conservação, identificados e a disposição do Órgão Concedente do Convênio, bem como dos Órgãos Fiscalizados.

### UNIDADE EXECUTORA


Jaboatão dos Guararapes, 21 de março de 2025

  
\_\_\_\_\_  
Maria Tereza Mendes da Silva  
Presidente

### RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO

Jaboatão dos Guararapes, 21 de março de 2025


Tesoureiro/Contador (CRC)

  
\_\_\_\_\_  
Mª da Conceição Sousa Mendes  
Técnica em Contabilidade  
CPC-PE 010846/0-7

### CONTADOR OU TÉCNICO EM CONTABILIDADE COM CRC

Jaboatão dos Guararapes, 21 de março de 2025

Tesoureiro/Contador (CRC)

  
\_\_\_\_\_  
Mª da Conceição Sousa Mendes  
Técnica em Contabilidade  
CRC-PE 010846/0-7