CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO
DE BARRA DE JANGADA - JABOATÃO - PE

CEPEC-BJ

CÓPIA DA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DO

6º ADITIVO DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 038/2018

3ª PARCELA/25

29/5/

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

Jaboatão dos Guararapes, 20 de maio de 2025

OFÍCIO Nº 003/25

ASSUNTO: ENCAMINHA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Senhor(a) Coordenadora

Submetemos à apreciação de V.Sª. a Prestação de Contas referente a 3ª parcela do 6º Aditivo do Termo de Colaboração nº 038/2018 transferida em 07-04-25 no valor de R$ 55.597,20 (Cinquenta e cinco mil, quinhentos e noventa e sete reais e vinte centavos)

Atenciosamente,

Assinatura do Presidente: _____

NOME DO PRESIDENTE: MARIA TEREZA MENDES DA SILVA

NOME DA ENTIDADE: CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA.

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

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

BALANCETE

ENTIDADE: CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA – CEPEC-BJ | **6º ADITIVO DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 038/18**

PERÍODO: 01-04 a 30-04-25

RECEITA			DESPESA		
31-03-25 – Saldo em conta corrente	R$	0,00	Despesas com pessoal referente a 3 ª parcela/25	R$	48.050,00
31-03-25 - Saldo em aplicação	R$	8,94	Despesas diversas referente a 3 ª parcela/25	R$	4.087,80
07-04-25 – Ordem bancária (Reserva Educação) ref. a 3ª parcela/25	R$	55.597,20	Pagto. ref. Material de consumo.	R$	3.467,13
08-04-25 – Resgate Depósito Judicial conf. Extrato.	R$	2.118,45	Valor transf. entre contas corrente ref. Resgate Dep´. Judicial em 08-04-25, conforme extrato.	R$	2.118,45
30-04-25 – Rendimentos sob/aplicação no mês.	R$	0,47	Despesas bancária de 01-04 a 30-04-25	R$	0,00
			Saldo em conta corrente em 30-04-25	R$	0,00
			Saldo em aplicação em 30-04-25	R$	1,68
TOTAL		**R$ 57.725,06**	**TOTAL**		**R$ 57.725,06**

EXECUTOR (ENTIDADE): CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA

NOME: MARIA TEREZA MENDES DA SILVA

ASSINATURA:

DATA: 25/05/25

CONTADOR DA ENTIDADE: CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA

NOME: MARIA DA CONCEIÇÃO SOUSA MENDES

ASSINATURA:

DATA: 25/05/25 **CRC Nº: PE 010846/O-7**

GESTOR DO CONVÊNIO

NOME:

ASSINATURA:

DATA: **MATRÍCULA:**

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

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
		( ) Final

ENTIDADE CONCEDENTE	CNPJ
Municipio de Jaboatão dos Guararapes	10.377.679/0001-96

BANCO	AGÊNCIA	CONTA	TERMO DE FOMENTO/COLABORAÇÃO	PARCELA	PERÍODO DE EXECUÇÃO
1	1837-6	129683-3	038/2018 - SME	03/2025	abr/25

ITEM	OP	CREDOR		PAGTO DATA	REMUNERAÇÃO	
		NOME	CPF/CNPJ		R$ BRUTO	R$ LIQUIDO
1	Tranferencia	Vitória Prates Codogno Serviços prestados conforme NFS nº 183.343 - ref. 3ª parcela.	133[redacted]-08	07.04.25	R$ 1.800,00	R$ 1.800,00
2	Tranferencia	Maria José do Nascimento Mèlo Serviços prestados conforme NFS nº 183.333 - ref. 3ª parcela.	027[redacted]-01	07.04.25	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00
3	Tranferencia	Maria Aparecida Alves de Barros Serviços prestados conforme NFS nº 183.330 - ref. 3ª parcela.	895[redacted]-15	07.04.25	R$ 1.700,00	R$ 1.700,00
4	Tranferencia	Ednalva Maria da Silva Serviços prestados conforme NFS nº 183.317 - ref. 3ª parcela.	052[redacted]-45	07.04.25	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00
5	Tranferencia	Joseane Domingos Correia Serviços prestados conforme NFS nº 183.323 - ref. 3ª parcela.	88[redacted]-34	07.04.25	R$ 3.750,00	R$ 3.750,00
6	Transferência	Lidiana Lourenço da Silva Oliveira Serviços prestados conforme NFS nº 183.327 - ref. 3ª parcela.	08[redacted]-42	07.04.25	R$ 1.800,00	R$ 1.800,00
7	Pix	Maria Tereza Mendes da Silva Serviços prestados conforme NFS nº 183.336 - ref. 3ª parcela.	43[redacted]-34	05.04.25	R$ 4.500,00	R$ 4.500,00
8	Pix	Maria Vitória Mendes da Silva Serviços prestados conforme NFS nº 183.339 - ref. 3ª parcela.	14[redacted]-01	05.04.25	R$ 2.500,00	R$ 2.500,00
9	Pix	Maria da C.S. Mendes - Atividads Contábeis Serviços prestados conforme NFS-e nº 428 - ref. 3ª parcela.	49.509.104/0001-15	05.04.25	R$ 2.000,00	R$ 2.000,00

Total dos Pagamentos R$ 24.050,00

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/O-7	Assinatura: Matrícula:

SISBB - SISTEMA DE INFORMAES BANCO DO BRASIL
- AUTOATENDIMENTO -

TRANSFERNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES
CLIENTE: CENTRO POLIESPORTIVO COMU
AGNCIA: 1837-6 CONTA: 129683-3
==========

FAVORECIDO
AGNCIA: 867-2 CONTA: 25930-6
CLIENTE: VITORIA PRATES CODOGNO
VALOR: 1.800,00
DATA: 07/04/2025

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$ 1.800,00 (Um Mil e Oitocentos Reais), pela prestação de serviços de Auxiliar de Desenvolvimento Infantil, x.x.x.x.x.x.x.x.x. referente a 3ª parcela/25. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. Nota(s) Fiscais de Serviço(s) Avulsa nº(s) 183.343. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.

Nome Completo: VITÓRIA PRATES CODOGNO

Inscrição Municipal: 135.916-9

CPF: 133.[redacted]-08

Endereço: [redacted] Jaboatão dos Guararapes/PE.

Jaboatão dos Guararapes, 03 de abril de 2025.

Vitoria Prates Codogno

VITÓRIA PRATES CODOGNO

ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

Data, 07/04/2025

Maria Tereza Mendes da Silva
CPF: 433.000.574-34

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES	NOTA FISCAL DE SERVIÇO	Nº 183.343
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 Servico

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

MARÇO/2025

2 - DATA DE EMISSÃO

01 DE ABRIL DE 2025

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
VITÓRIA PRATES CODOGNO

INSCRIÇÃO:
135.916-9

ENDEREÇO:
[redacted]MBUCO

CPF/CNPJ:
133.[redacted]-08

ATIVIDADE PRINCIPAL:
Z99911042 - PROFESSOR DA EDUCAÇÃO INFANTIL

4 - TOMADOR DO SERVIÇO

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

5 - DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

QTD	CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	SERVIÇOS PRESTADOS DE AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL NO MÊS DE MARÇO DE 2025, REFERENTE A 3ª PARCELA.	1.800,00	1.800,00
			TOTAL DA NOTA(R$)	1.800,00

ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
Data. 07/04/2025
Maria Tereza Mendes da Silva
CPF: 433.000.574-34

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> VJKI60032

6 - VALORES DA NOTA

REDUÇÃO DA BASE DE CALCULO	BASE DE CALCULO (R$)	ISSQN(%)	VALOR DO ISS (R$)
0,00	1.800,00	ISSQN FIXO QUITADO	0,00

7 - CONTROLE

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	MATRÍCULA	Nº DO PROCESSO	CÓD. ELABORAÇÃO	DATA DE ELABORAÇÃO
EMITIDA VIA INTERNET			167.734-I	01/04/2025

PicPay

Comprovante de pagamento

28/mar/2025 - 11:55:17

Seu pagamento foi enviado com sucesso!

Valor
R$ 173,04

Para
GPS

De
Vitória Prates Codogno
•••.077.194-••

ID da transação
fe05f49b-5ce2-404f-a070-cd9d582ea2f7

Código de barras
858800000016
730402701204
100001038431
849420250330

Banco liquidante
PicPay Bank

Código de autenticação
O código estará disponível após a liquidação

Data de vencimento
28/mar/2025

Valor do boleto
R$ 173,04

Valor total do boleto
R$ 173,04

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

PREVIDENCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
		4 - COMPETÊNCIA	03/2025
		5 - IDENTIFICADOR	206.88379.39-1
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **NIT/PIS/PASEP 206.88379.39-1** VITORIA PRATES CODOGNO ********** ********** ********** - PERNAMBUCO		6 - VALOR DO INSS	166.98
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	15/04/2025	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resoluïção 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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Competências consolidadas nesta GPS:

85880000001-6 66980270116-2 30002068837-6 93912025033-3



SISBB - SISTEMA DE INFORMAES BANCO DO BRASIL
- AUTOATENDIMENTO -

TRANSFERNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES
CLIENTE: CENTRO POLIESPORTIVO COMU
AGNCIA: 1837-6 CONTA: 129683-3
==========

FAVORECIDO
AGNCIA: 934-2 CONTA: 94364-9
CLIENTE: MARIA JOSE DO NASCIMENTO
VALOR: 3.000,00
DATA: 07/04/2025

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$ 3.000,00 (Três Mil Reais), x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. pela prestação de serviços de Profª Nível Médio da Educação Infantil, x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. referente a 3ª parcela/25. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. Nota(s) Fiscais de Serviço(s) Avulsa nº(s) 183.333. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.

Nome Completo: MARIA JOSÉ DO NASCIMENTO MÈLO

Inscrição Municipal: 132.624-4

CPF: 027.[redacted]-01

Endereço: [redacted]

Jaboatão dos Guararapes, 02 de abril de 2025.

Maria José do Nascimento Mèlo

MARIA JOSÉ DO NASCIMENTO MÈLO

ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

Data, 02/04/2025

Maria Tereza Mendes da Silva
CPF: 433.000.574-34

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇO

AVULSA

SÉRIE ÚNICA

Nº 183.333

Nº DA VIA E DESTINAÇÃO
1.a
Tomador do Serviço

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

MARÇO/2025

2 - DATA DE EMISSÃO

01 DE ABRIL DE 2025

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
MARIA JOSÉ DO NASCIMENTO MÈLO

INSCRIÇÃO:
132.624-4

CPF/CNPJ:
027.[redacted]-01

ENDEREÇO:
[redacted] 85

[redacted]

ATIVIDADE PRINCIPAL:
Z99922103 - PROFESSOR DE NÍVEL MÉDIO NA EDUCAÇÃO INFANTIL

4 - TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE B. DE JANGADA

INSCRIÇÃO:
961.371-4

CPF/ CNPJ/ NIF:
10.331.995/0001-27

ENDEREÇO:
RUA GILBERTO CARLOS ZARZAR, 740
CANDEIAS, JABOATÃO DOS GUARARAPES, PERNAMBUCO

5 - DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

QTD	CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	SERVIÇOS PRESTADOS DE PROFESSORA DE NÍVEL MÉDIO NA EDUCAÇÃO INFANTIL NO MÊS DE MARÇO DE 2025, REFERENTE A 3ª PARCELA.	3.000,00	3.000,00

ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
Data, 03/04/2025
Maria Tereza Mendes da Silva
CPF: 433.000.574-34

TOTAL DA NOTA (R$) 3.000,00

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> JLQX29490

6 - VALORES DA NOTA

REDUÇÃO DA BASE DE CALCULO	BASE DE CALCULO (R$)	ISSQN (%)	VALOR DO ISS (R$)
0,00	3.000,00	ISSQN FIXO QUITADO	0,00

7 - CONTROLE

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	MATRÍCULA	Nº DO PROCESSO	CÓD. ELABORAÇÃO	DATA DE ELABORAÇÃO
EMITIDA VIA INTERNET			167.727-I	01/04/2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/04/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 21.23.19
0934200934

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: MARIA JOSE DO NASCIMENTO
AGENCIA: 934-2 CONTA: 94.364-9

Convenio	GPS - CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	85830000001-7	66980270116-2
	30001642155-7	15732025033-4
Data do pagamento		07/04/2025
Valor Total		166,98

DOCUMENTO: 040707
AUTENTICACAO SISBB:
E.694.63C.DAE.5DC.CEB

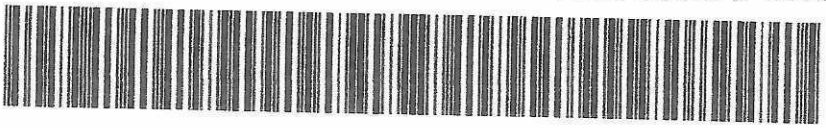
1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
		4 - COMPETÊNCIA	03/2025
		5 - IDENTIFICADOR	164.21551.57-3
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **NIT/PIS/PASEP 164.21551.57-3** MARIA JOSE DO NASCIMENTO ********** ********** ********** - PERNAMBUCO		6 - VALOR DO INSS	166,98
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	15/04/2025	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resoluição 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:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85830000001-7 66980270116-2 30001642155-7 15732025033-4



SISBB - SISTEMA DE INFORMAES BANCO DO BRASIL
- AUTOATENDIMENTO -

TRANSFERNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES
CLIENTE: CENTRO POLIESPORTIVO COMU
AGNCIA: 1837-6 CONTA: 129683-3
==========
FAVORECIDO
AGNCIA: 2988-2 CONTA: 56462-1
CLIENTE: MARIA A A BARROS
VALOR: 1.700,00
DATA: 07/04/2025

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$ 1.700,00 (Um Mil e Setecentos Reais), x.x pela prestação de Serviços Gerais, x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. Referente a 3ª parcela/25. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. Nota(s) Fiscais de Serviço(s) Avulsa nº(s) 183.330. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x

Nome Completo: MARIA APARECIDA ALVES DE BARROS

Inscrição Municipal: 105.402-3

CPF: 895.[redacted]-15

Endereço: [redacted]

Jaboatão dos Guararapes, 07 de abril de 2025.

Maria Aparecida Alves de Barros

MARIA APARECIDA ALVES DE BARROS

ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

Data, 07 / 04 / 2025

Maria Tereza Mendes da Silva
CPF: 433.000 574-34

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇO

AVULSA

SÉRIE ÚNICA

Nº 183.330

Nº DA VIA E DESTINAÇÃO
1.a
Tomador do Servico

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

MARÇO/2025

2 - DATA DE EMISSÃO

01 DE ABRIL DE 2025

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
MARIA APARECIDA ALVES DE BARROS

INSCRIÇÃO:
105.402-3

ENDEREÇO:
[redacted]CO

CPF/CNPJ:
895.[redacted]-15

ATIVIDADE PRINCIPAL:
Z99955118 - AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS

4 - TOMADOR DO SERVIÇO

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

5 - DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

QTD	CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	SERVIÇOS GERAIS PRESTADOS NO MÊS DE MARÇO DE 2025, REFERENTE A 3ª PARCELA.	1.700,00	1.700,00

ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
Data, 02/04/2025
Maria Tereza Mendes da Silva
CPF: 433.000.574-34

TOTAL DA NOTA(R$) 1.700,00

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> LKQS98704

6 - VALORES DA NOTA

REDUÇÃO DA BASE DE CALCULO	BASE DE CALCULO (R$)	ISSQN(%)	VALOR DO ISS (R$)
0,00	1.700,00	ISSQN FIXO QUITADO	0,00

7 - CONTROLE

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	MATRÍCULA	Nº DO PROCESSO	CÓD. ELABORAÇÃO	DATA DE ELABORAÇÃO
EMITIDA VIA INTERNET			167.726-I	01/04/2025

PicPay

Comprovante de pagamento

21/mar/2025 - 18:26:57

Seu pagamento foi enviado com sucesso!

Valor
R$ 166,98

Para
GPS

De
Maria Aparecida Alves De Barros
•••.982.964-••

ID da transação
97de4f0c-118a-4c42-a60a-19ab2f120704

Código de barras
85870000001 4
66980270116 2
30001197848 0
26682025033 9

Banco liquidante
PicPay Bank

Código de autenticação
O código estará disponível após a liquidação

Data de vencimento
21/mar/2025

Valor do boleto
R$ 166,98

Valor total do boleto
R$ 166,98

PicPay Instituição de Pagamento S.A
CNPJ nº 22.896.431/0001-10.

Ouvidoria:
0800 025 2000 (dias úteis de 09h às 18h)
SAC: 0800 025 8000
Canais de atendimento em libras:
picpay.emlibras.com

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
4 - COMPETÊNCIA	03/2025
5 - IDENTIFICADOR	119.78482.66-8
6 - VALOR DO INSS	166,98
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	166,98

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO

NIT/PIS/PASEP [redacted]

MARIA APARECIDA ALVES DE BARROS

****

****

********** - PERNAMBUCO

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	15/04/2025

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.

1ªVia-INSS 2ªVia CONTRIBUINTE

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85870000001-4 66980270116-2 30001197848-0 26682025033-9

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
4 - COMPETÊNCIA	03/2025
5 - IDENTIFICADOR	119.78482.66-8
6 - VALOR DO INSS	166,98
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	166,98

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO

NIT/PIS/PASEP 119.78482.66-8

MARIA APARECIDA ALVES DE BARROS

****

****

********** - PERNAMBUCO

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	15/04/2025

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.

1ªVia-INSS 2ªVia CONTRIBUINTE

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85870000001-4 66980270116-2 30001197848-0 26682025033-9

SISBB - SISTEMA DE INFORMAES BANCO DO BRASIL
- AUTOATENDIMENTO -

TRANSFERNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES
CLIENTE: CENTRO POLIESPORTIVO COMU
AGNCIA: 1837-6 CONTA: 129683-3
==========

FAVORECIDO
AGNCIA: 2988-2 CONTA: 68887-8
CLIENTE: EDNALVA MARIA DA SILVA
VALOR: 3.000,00
DATA: 07/04/2025

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$ 3.000,00 (Três Mil e Reais), x.x.x.x.x.x.x.x.x. pela prestação de serviços de Profª Nível Médio da Educação Infantil, x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. referente a 3ª parcela/25. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. Nota(s) Fiscais de Serviço(s) Avulsa nº(s) 183.317. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.

Nome Completo: EDNALVA MARIA DA SILVA

Inscrição Municipal: 131.829-2

CPF: 052.[redacted]-45

Endereço: [redacted]

Guararapes/PE

Jaboatão dos Guararapes, 02 de abril de 2025.

Ednalva maria da Silva

EDNALVA MARIA DA SILVA

ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

Data, 02/04/2025

Maria Tereza Mendes da Silva
CPF: 433.000.574-34

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇO

AVULSA

SÉRIE ÚNICA

Nº 183.317

Nº DA VIA E DESTINAÇÃO
1.a
Tomador do Servico

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

MARÇO/2025

2 - DATA DE EMISSÃO

01 DE ABRIL DE 2025

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
EDNALVA MARIA DA SILVA

INSCRIÇÃO:
131.829-2

EN[redacted]

CPF/CNPJ:
052.[redacted]-45

ATIVIDADE PRINCIPAL:
Z99922103 - PROFESSOR DE NÍVEL MÉDIO NA EDUCAÇÃO INFANTIL

4 - TOMADOR DO SERVIÇO

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

5 - DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

QTD	CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	SERVIÇOS PRESTADOS DE PROFESSORA DE NÍVEL MÉDIO NA EDUCAÇÃO INFANTIL NO MÊS DE MARÇO DE 2025, REFERENTE A 3ª PARCELA.	3.000,00	3.000,00

ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
Data. 03/04/2025
Maria Tereza Mendes da Silva
CPF: 433.000.574-34

TOTAL DA NOTA(R$)	3.000,00

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> RDER31380

6 - VALORES DA NOTA

REDUÇÃO DA BASE DE CALCULO	BASE DE CALCULO (R$)	ISSQN(%)	VALOR DO ISS (R$)
0,00	3.000,00	ISSQN FIXO QUITADO	0,00

7 - CONTROLE

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	MATRÍCULA	Nº DO PROCESSO	CÓD. ELABORAÇÃO	DATA DE ELABORAÇÃO
EMITIDA VIA INTERNET			167.714-I	01/04/2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/04/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 12.13.34
2988202988

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: EDNALVA MARIA DA SILVA
AGENCIA: 2988-2 CONTA: 68.887-8

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS		
Codigo de Barras	85830000001-7	66980270116-2
	30001369340-8	14532025033-0
Data do pagamento		07/04/2025
Valor Total		166,98

DOCUMENTO: 040701
AUTENTICACAO SISBB:
1.F46.AC9.35C.32A.086

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
4 - COMPETÊNCIA	03/2025
5 - IDENTIFICADOR	136.93401.45-3
6 - VALOR DO INSS	166,98
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	166,98

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO

NIT/PIS/PASEP [redacted]3

EDNALVA MARIA DA SILVA

****

****

********** - PERNAMBUCO

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	15/04/2025

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resoluïção 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.

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85830000001-7 66980270116-2 30001369340-8 14532025033-0

SISBB - SISTEMA DE INFORMAES BANCO DO BRASIL
- AUTOATENDIMENTO -

TRANSFERNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES
CLIENTE: CENTRO POLIESPORTIVO COMU
AGNCIA: 1837-6 CONTA: 129683-3
==========
FAVORECIDO
AGNCIA: 2988-2 CONTA: 69121-6
CLIENTE: JOSEANE DOMINGOS CORREIA
VALOR: 3.750,00
DATA: 07/04/2025

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$ 3.750,00 (Três Mil, Setecentos e Cinquenta Reais), pela prestação de serviços de Coordenadora Pedagógica, x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x referente a 3ª parcela/25. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. Nota(s) Fiscais de Serviço(s) Avulsa nº(s) 183.323. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.

Nome Completo: JOSEANE DOMINGOS CORREIA

Inscrição Municipal: 129.061-4

CPF: 880.[redacted]-34

Endereço: [redacted]

Jaboatão dos Guararapes, 07 de abril de 2025.

Joseane Domingos Correia

JOSEANE DOMINGOS CORREIA

ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

Data, 07/04/2025

Maria Tereza Mendes da Silva
CPF: 433.000.574-34

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES	NOTA FISCAL DE SERVIÇO	Nº 183.323
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 Servico

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

MARÇO/2025

2 - DATA DE EMISSÃO

01 DE ABRIL DE 2025

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
JOSEANE DOMINGOS CORREIA

INSCRIÇÃO:
129.061-4

ENDEREÇO:
[redacted]

CPF/CNPJ:
880.[redacted]-34

ATIVIDADE PRINCIPAL:
Z99922004 - COORDENADOR

4 - TOMADOR DO SERVIÇO

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

5 - DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

QTD	CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	SERVIÇOS PRESTADOS DE COORDENADORA PEDAGÓGICA NO MÊS DE MARÇO DE 2025, REFERENTE A 3ª PARCELA.	3.750,00	3.750,00

ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
Data. 02 / 04 / 2025
Maria Tereza Mendes da Silva
CPF: 433.000.574-34

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> MSCO61770	TOTAL DA NOTA(R$)	3.750,00

6 - VALORES DA NOTA

REDUÇÃO DA BASE DE CALCULO	BASE DE CALCULO (R$)	ISSQN(%)	VALOR DO ISS (R$)
0,00	3.750,00	ISSQN FIXO QUITADO	0,00

7 - CONTROLE

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	MATRÍCULA	Nº DO PROCESSO	CÓD. ELABORAÇÃO	DATA DE ELABORAÇÃO
EMITIDA VIA INTERNET			167.721-I	01/04/2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/03/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.05.58
2988202988

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: JOSEANE DOMINGOS CORREIA
AGENCIA: 2988-2 CONTA: 69.121-6

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85850000001-0 669802701162
300012447519 24402025033-3
Data do pagamento 21/03/2025
Valor Total 166,98

==========

DOCUMENTO: 032101
AUTENTICACAO SISBB:
3.188.A5A.726.BDE.421

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
4 - COMPETÊNCIA	03/2025
5 - IDENTIFICADOR	124.47512.44-0
6 - VALOR DO INSS	166,98
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	166,98

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
NIT/PIS/PASEP 124.47512.44-0
JOSEANE DOMINGOS CORREIA
****
****
********** - PERNAMBUCO

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 15/04/2025

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.

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85850000001-0 66980270116-2 30001244751-9 24402025033-3

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
4 - COMPETÊNCIA	03/2025
5 - IDENTIFICADOR	124.47512.44-0
6 - VALOR DO INSS	166,98
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	166,98

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
NIT/PIS/PASEP 124.47512.44-0
JOSEANE DOMINGOS CORREIA
****
****
********** - PERNAMBUCO

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 15/04/2025

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.

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85850000001-0 66980270116-2 30001244751-9 24402025033-3

SISBB - SISTEMA DE INFORMAES BANCO DO BRASIL
- AUTOATENDIMENTO -

TRANSFERNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES
CLIENTE: CENTRO POLIESPORTIVO COMU
AGNCIA: 1837-6 CONTA: 129683-3
==========
FAVORECIDO
AGNCIA: 2988-2 CONTA: 73361-X
CLIENTE: LIDIANA S OLIVEIRA
VALOR: 1.800,00
DATA: 07/04/2025

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$ 1.800,00 (Um Mil e Oitocentos Reais), x.x.x.x pela prestação de serviços de Auxiliar de Desenvolvimento Infantil, x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. referente a 3ª parcela/25. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. Nota(s) Fiscais de Serviço(s) Avulsa nº(s) 183.327. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.

Nome Completo: LIDIANA LOURENÇO DA SILVA OLIVEIRA

Inscrição Municipal: 135.641-0

CPF: 086.[redacted]42

Endereço: [redacted] Guararapes/PE.

Jaboatão dos Guararapes, 07 de abril de 2025.

lidiana lo da silva oliveira

LIDIANA LOURENÇO DA SILVA OLIVEIRA

ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

Data, 07/04/2025

Maria Tereza Mendes da Silva
CPF: 433.000.574-34

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇO

AVULSA
SÉRIE ÚNICA

Nº 183.327

Nº DA VIA E DESTINAÇÃO
1.a
Tomador do Servico

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

MARÇO/2025

2 - DATA DE EMISSÃO

01 DE ABRIL DE 2025

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
LIDIANA LOURENÇO DA SILVA OLIVEIRA

INSCRIÇÃO:
135.641-0

ENDEREÇO:
[redacted]

CPF/CNPJ:
086.1[redacted]42

ATIVIDADE PRINCIPAL:
Z99922104 - AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL

4 - TOMADOR DO SERVIÇO

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

5 - DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

QTD	CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	SERVIÇOS PRESTADOS DE AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL NO MÊS DE MARÇO DE 2025, REFERENTE A 3ª PARCELA.	1.800,00	1.800,00

ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
Data, 02/04/2025
Maria Tereza Mendes da Silva
CPF: 433.000.574-34

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> JUUH96391

TOTAL DA NOTA(R$) 1.800,00

6 - VALORES DA NOTA

REDUÇÃO DA BASE DE CALCULO	BASE DE CALCULO (R$)	ISSQN(%)	VALOR DO ISS (R$)
0,00	1.800,00	ISSQN FIXO QUITADO	0,00

7 - CONTROLE

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	MATRÍCULA	Nº DO PROCESSO	CÓD. ELABORAÇÃO	DATA DE ELABORAÇÃO
EMITIDA VIA INTERNET			167.724-I	01/04/2025

Comprovante de pagamento

07 de abril de 2025

Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social - GPS

Agente arrecadador

CNC: 341 Banco Itau S/A

Código de barras

85830000001 66980270116 30002673751 40632025033

Data do pagamento	07/04/2025
Competência	03/2025
Identificador	00026737514063
Código de pagamento	1163
Valor total	R$ 166,98
Autenticação	4927

Nome

JACIRAM DA SILVA OLIVEIRA

Agência	0361
Conta	16394-2
Controle	202504077804927

Pagamento efetuado em 07/04/2025 às 12:23.30 via CELULAR, CTRL 202504077804927

Autenticação digital

49A19039A978F7D0086FC20E6BEF33DA780C34C9

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
		4 - COMPETÊNCIA	03/2025
		5 - IDENTIFICADOR	267.37514.06-3
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **NIT/PIS/PASEP** 2[redacted] LIDIANA LOURENCO DA SILVA ********** ********** ********** - PERNAMBUCO		6 - VALOR DO INSS	166,98
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	15/04/2025	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resoluüção 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:

AUTENTICACÃO BANCÁRIA

85830000001-7 66980270116-2 30002673751-4 40632025033-9



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - 09.32.38
05/04/2025 - AUTOATENDIMENTO 0001
1837601837

Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO POLIESPORTIVO COMU
AGENCIA: 1837-6 CONTA: 129.683-3

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202504051232107667333 31
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R$4.500,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 05/04/2025 - 09:32:27

PAGO PARA: Maria T Mendes Silva
CPF: ***.000.574-**
CHAVE PIX: 43300057434
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000042554802
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: 05/04/2025 - 09:32:30

DOCUMENTO: 040701
AUTENTICACAO SISBB: B.D07.8F9.A45.EF4.157

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos 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$ 4.500,00 (Quatro Mil e Quinhentos Reais), x. pela prestação de serviços de Supervisora, x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x referente a 3ª parcela/25. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. Nota(s) Fiscais de Serviço(s) Avulsa nº(s) 183.336. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.

Nome Completo: MARIA TEREZA MENDES DA SILVA

Inscrição Municipal: 989.376-8

CPF: 433.[redacted]-34

Endereço: Rua Coqueiral, Nº 85, Candeias - Jaboatão dos Guararapes/PE.

Jaboatão dos Guararapes, 05 de abril de 2025.

MARIA TEREZA MENDES DA SILVA

ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

Data. 05/04/2025

Maria Tereza Mendes da Silva
CPF: 433.000.574-34

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇO

AVULSA
SÉRIE ÚNICA

Nº 183.336

Nº DA VIA E DESTINAÇÃO
1.a
Tomador do Servico

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

MARÇO/2025

2 - DATA DE EMISSÃO

01 DE ABRIL DE 2025

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
MARIA TEREZA MENDES DA SILVA

INSCRIÇÃO:
989.376-8

ENDEREÇO:
[redacted]

CPF/CNPJ:
433[redacted]-34

ATIVIDADE PRINCIPAL:
Z99922039 - SUPERVISOR/INSPETOR

4 - TOMADOR DO SERVIÇO

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

5 - DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

QTD	CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	SERVIÇOS PRESTADOS DE SUPERVISORA NO MÊS DE MARÇO DE 2025, REFERENTE A 3ª PARCELA.	4.500,00	4.500,00

ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
Data. 05/04/2025
Maria Tereza Mendes da Silva
CPF: 433.000.574-34

TOTAL DA NOTA(R$)	4.500,00

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> GZVX23775

6 - VALORES DA NOTA

REDUÇÃO DA BASE DE CALCULO	BASE DE CALCULO (R$)	ISSQN(%)	VALOR DO ISS (R$)
0,00	4.500,00	ISSQN FIXO QUITADO	0,00

7 - CONTROLE

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	MATRÍCULA	Nº DO PROCESSO	COD. ELABORAÇÃO	DATA DE ELABORAÇÃO
EMITIDA VIA INTERNET			167.729-I	01/04/2025

PicPay

Comprovante de pagamento

20/mar/2025 - 16:03:27

Seu pagamento foi enviado com sucesso!

Valor
R$ 166,98

Para
GPS

De
Maria Tereza Mendes Da Silva
•••.000.574-••

ID da transação
46e1dc55-f75c-4b4f-a6d8-d4c0c198bfc8

Código de barras
85800000001 1
66980270116 2
30001220741 0
71922025033 8

Banco liquidante
PicPay Bank

Código de autenticação
O código estará disponível após a liquidação

Data de vencimento
20/mar/2025

Valor do boleto
R$ 166,98

Valor total do boleto
R$ 166,98

1ª Via-INSS 2ª Via CONTRIBUINTE

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
4 - COMPETÊNCIA	03/2025
5 - IDENTIFICADOR	122.07417.19-2
6 - VALOR DO INSS	166,98
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	166,98

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
NIT/PIS/PASEP 122.07417.19-2
MARIA TEREZA MENDES DA SILVA
****
****
********** - PERNAMBUCO

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	15/04/2025

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.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Competências consolidadas nesta GPS:

85800000001-1 66980270116-2 30001220741-0 71922025033-8

1ª Via-INSS 2ª Via CONTRIBUINTE

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
4 - COMPETÊNCIA	03/2025
5 - IDENTIFICADOR	122.07417.19-2
6 - VALOR DO INSS	166,98
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	166,98

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
NIT/PIS/PASEP 122.07417.19-2
MARIA TEREZA MENDES DA SILVA
****
****
********** - PERNAMBUCO

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	15/04/2025

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.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Competências consolidadas nesta GPS:

85800000001-1 66980270116-2 30001220741-0 71922025033-8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.38
1837601837 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO POLIESPORTIVO COMU
AGENCIA: 1837-6 CONTA: 129.683-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202504051233169894057 99
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R$2.500,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 05/04/2025 - 09:33:30

PAGO PARA: Maria V Mendes Silva
CPF: ***.556.614-**
CHAVE PIX: 14055661401
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000517435361
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: 05/04/2025 - 09:33:32

==========

DOCUMENTO: 040702
AUTENTICACAO SISBB: 5.2BB.26E.809.1B2.81A

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos 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$ 2.500,00 (Dois Mil e Quinhentos Reais), x.x pela prestação de serviços de Auxiliar Administrativa, x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. referente a 3ª parcela/25. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. Nota(s) Fiscais de Serviço(s) Avulsa nº(s) 183.339. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.

Nome Completo: MARIA VITÓRIA MENDES DA SILVA

Inscrição Municipal: 104.338-2

CPF: 140.[redacted]-01

Endereço: [redacted]dos Guararapes/PE.

Jaboatão dos Guararapes, 05 de abril de 2025.

MARIA VITÓRIA MENDES DA SILVA

ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

Data, 05/04/2025

Maria Tereza Mendes da Silva
CPF: 433.000.574-34

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES	NOTA FISCAL DE SERVIÇO	Nº 183.339
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 Servico

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

MARÇO/2025

2 - DATA DE EMISSÃO

01 DE ABRIL DE 2025

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
MARIA VITORIA MENDES DA SILVA

INSCRIÇÃO:
104.338-2

ENDEREÇO:
[redacted]

CPF/CNPJ:
140.[redacted]-01

ATIVIDADE PRINCIPAL:
Z99922067 - ASSISTENTE/AUXILIAR ADMINISTRATIVO

4 - TOMADOR DO SERVIÇO

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

5 - DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

QTD	CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	SERVIÇOS PRESTADOS DE AUXILIAR ADMINISTRATIVA NO MÊS DE MARÇO DE 2025, REFERENTE A 3ª PARCELA.	2.500,00	2.500,00

ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
Data. 03/04/2025
Maria Tereza Mendes da Silva
CPF: 433.000.574-34

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> HTDW46815

TOTAL DA NOTA(R$) 2.500,00

6 - VALORES DA NOTA

REDUÇÃO DA BASE DE CALCULO	BASE DE CALCULO (R$)	ISSQN(%)	VALOR DO ISS (R$)
0,00	2.500,00	ISSQN FIXO QUITADO	0,00

7 - CONTROLE

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	MATRÍCULA	Nº DO PROCESSO	CÓD. ELABORAÇÃO	DATA DE ELABORAÇÃO
EMITIDA VIA INTERNET			167.732-I	01/04/2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.47.43
2988202988

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: MARIA V M SILVA
AGENCIA: 2988-2 CONTA: 55.450-2

==========

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85870000001-4 66980270116-2
30001650582-3 38682025033-0
Data do pagamento 20/03/2025
Valor Total 166,98

==========

DOCUMENTO: 032001
AUTENTICACAO SISBB:
C.C87.F66.7AD.5BA.9B1

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
4 - COMPETÊNCIA	03/2025
5 - IDENTIFICADOR	165.05823.86-8
6 - VALOR DO INSS	166,98
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	166,98

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
NIT/PIS/PASEP 165.05823.86-8
MARIA VITIORIA MENDES DA SILVA
****
****
********** -

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	15/04/2025

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.

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Competências consolidadas nesta GPS:

85870000001-4 66980270116-2 30001650582-3 38682025033-0

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
4 - COMPETÊNCIA	03/2025
5 - IDENTIFICADOR	165.05823.86-8
6 - VALOR DO INSS	166,98
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	166,98

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
NIT/PIS/PASEP 165.05823.86-8
MARIA VITIORIA MENDES DA SILVA
****
****
********** -

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	15/04/2025

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.

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Competências consolidadas nesta GPS:

85870000001-4 66980270116-2 30001650582-3 38682025033-0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.34
1837601837 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO POLIESPORTIVO COMU
AGENCIA: 1837-6 CONTA: 129.683-3

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202504051234110770825O3
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R$2.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 05/04/2025 - 09:34:26

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: 05/04/2025 - 09:34:27

DOCUMENTO: 040703
AUTENTICACAO SISBB: A.3F0.79F.ED5.E39.715

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos 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.

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

NOTA GUARARAPES - NFS-e

Nº da Nota	Nº da Substituída
000000428	
Data e Hora de Emissão	**Competência**
01/04/2025 às 15:28:40	MAR/2025
Código de Verificação	**Data Prestação de Serviço**
RPKF55488	31/03/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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) 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	SERVIÇOS CONTÁBEIS PRESTADOS NO MÊS DE MARÇO DE 2025, REFERENTE A 3ª PARCELA	1,00	2.000,00	2.000,00
			VALOR TOTAL DA NFS-e R$:	2.000,00

Valor Líquido Nota (R$): 2.000,00

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	2.000,00	5,00	100,00	0,00
Pasep (R$)	**IRPJ (R$)**	**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, 05/04/2025
Maria Tereza Mendes da Silva
CPF: 453.000.574-34

Imprimir em PDF

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
Municipio de Jaboatão dos Guararapes	10.377.679/0001-96	

BANCO	AGÊNCIA	CONTA	TERMO DE FOMENTO/COLABORAÇÃO	PARCELA	PERÍODO DE EXECUÇÃO
1	1837-6	129683-3	038/2018 - SME	03/2025	abr/25

ITEM	OP	CREDOR		PAGTO DATA	REMUNERAÇÃO	
		NOME	CPF/CNPJ		R$ BRUTO	R$ LIQUIDO
10	Pix	Silvio Martins da Silva Serviços prestados conforme NFS nº 183.341 - ref. 3ª parcela.	432.1[redacted]-15	07.04.25	R$ 2.500,00	R$ 2.500,00
11	Pix	Claudia Barbosa de Lemos Serviços prestados conforme NFS nº 183.314 - ref. 3ª parcela.	435.1[redacted]-49	07.04.25	R$ 2.500,00	R$ 2.500,00
12	Pix	William Arruda Ramos da Silva Filho Serviços prestados conforme NFS nº 183.344 - ref. 3ª parcela.	050.6[redacted]-58	07.04.25	R$ 4.000,00	R$ 4.000,00
13	Pix	Evandro Marques Ferreira Serviços prestados conforme NFS nº 183.319 - ref. 3ª parcela.	047.4[redacted]-92	07.04.25	R$ 2.500,00	R$ 2.500,00
14	Pix	Cecilia Maria da Silva Serviços prestados conforme NFS nº 183.313 - ref. 3ª parcela.	106.9[redacted]-48	07.04.25	R$ 1.700,00	R$ 1.700,00
15	Ted	Elyoenai Victoria Barbosa Moura do Nascimento Serviços prestados conforme NFS nº 183.318 - ref. 3ª parcela.	713.5[redacted]-73	07.04.25	R$ 2.500,00	R$ 2.500,00
16	Pix	Kalinne Maria da Silva Serviços prestados conforme NFS nº 183.325 - ref. 3ª parcela.	708.3[redacted]-50	07.04.25	R$ 1.800,00	R$ 1.800,00
17	Ted	Gabrielly Sales da Silva Serviços prestados conforme NFS nº 183.320 - ref. 3ª parcela.	701.7[redacted]-93	07.04.25	R$ 1.800,00	R$ 1.800,00
18	Pix	Corina Paraízo Crispiano Serviços prestados conforme NFS nº 183.853 - ref. 3ª parcela.	043.7[redacted]-83	08.04.25	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00
19	Pix	José Weneson Torres da Silva Serviços prestados conforme NFS nº 183.321 - ref. 3ª parcela.	130.4[redacted]-06	08.04.25	R$ 1.700,00	R$ 1.700,00

Total dos Pagamentos R$ 24.000,00

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/O-7	Assinatura: Matrícula:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.29.45
1837601837 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO POLIESPORTIVO COMU
AGENCIA: 1837-6 CONTA: 129.683-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202504071029146789369 87
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R$2.500,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 07/04/2025 - 07:29:36

PAGO PARA: Silvio Martins Silva
CPF: ***.169.274-**
CHAVE PIX: +5581988600651
INSTITUICAO: 20855875 NEON PAGAMENTOS S.A. IP
AGENCIA: 0655 - CONTA: 00000000000239724712
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: 07/04/2025 - 07:29:37

==========

DOCUMENTO: 040704
AUTENTICACAO SISBB: 1.294.0FC.729.677.AAB

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos 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$ 2.500,00 (Dois Mil e Quinhentos Reais), x.x.x pela prestação de serviços de Manutenção, x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. referente a 3ª parcela/25. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. Nota(s) Fiscais de Serviço(s) Avulsa nº(s) 183.341. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.

Nome Completo: SILVIO MARTINS DA SILVA
Inscrição Municipal: 989.396-2
CPF: 432.[redacted]-15
Endereço: [redacted]

Jaboatão dos Guararapes, 07 de abril de 2025.

SILVIO MARTINS DA SILVA

ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
Data, 07/04/2025
Maria Tereza Mendes da Silva
CPF: 433.000.574-34

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES	NOTA FISCAL DE SERVIÇO	Nº 183.341
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 Servico

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

MARÇO/2025

2 - DATA DE EMISSÃO

01 DE ABRIL DE 2025

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
SILVIO MARTINS DA SILVA

INSCRIÇÃO:
989.396-2

ENDEREÇO:
[redacted]BUCO

CPF/CNPJ:
432.[redacted]15

ATIVIDADE PRINCIPAL:
Z99933030 - TECNICO EM MANUTENCAO

4 - TOMADOR DO SERVIÇO

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

5 - DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

QTD	CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	SERVIÇOS PRESTADOS DE MANUTENÇÃO NO MÊS DE MARÇO DE 2025, REFERENTE A 3ª PARCELA.	2.500,00	2.500,00

ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
Data, 03/04/2025
Maria Tereza Mendes da Silva
CPF: 433.000.574-34

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> GZRB30509

TOTAL DA NOTA(R$) 2.500,00

6 - VALORES DA NOTA

REDUÇÃO DA BASE DE CALCULO	BASE DE CALCULO (R$)	ISSQN(%)	VALOR DO ISS (R$)
0,00	2.500,00	ISSQN FIXO QUITADO	0,00

7 - CONTROLE

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	MATRÍCULA	Nº DO PROCESSO	CÓD. ELABORAÇÃO	DATA DE ELABORAÇÃO
EMITIDA VIA INTERNET			167.733-I	01/04/2025

Comprovante de pagamento

GPS - Guia da Previdência Social

Agente arrecadador	CNC: 341 Banco Itaú S/A
Código de barras	85800000001 66980270116 30001011520 82722025033
Competência	2025/03
Identificador	00010115208272
Código de pagamento	1163
Valor total	R$ 166,98
Autenticação	6274

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

Data do pagamento	03/04/2025
Hora	08:13:42
Canal	Via aplicativo
Controle	202504030636274
Código NSU	993434168

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).

Salário

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
4 - COMPETÊNCIA	03/2025
5 - IDENTIFICADOR	101.15208.27-2
6 - VALOR DO INSS	166,98
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	166,98

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO

NIT/PIS/PASEP 1[redacted]

SILVIO MARTINS DA SILVA

****

****

********** - PERNAMBUCO

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	15/04/2025

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resoluïção 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.

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85800000001-1 66980270116-2 30001011520-9 82722025033-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.30.52
1837601837 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO POLIESPORTIVO COMU
AGENCIA: 1837-6 CONTA: 129.683-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202504071030179207038 41
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R$2.500,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 07/04/2025 - 07:30:42

PAGO PARA: Claudia B Lemos
CPF: ***.177.654-**
CHAVE PIX: +5581987399330
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2988 - CONTA: 000000000000553484
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: 07/04/2025 - 07:30:42

==========

DOCUMENTO: 040705
AUTENTICACAO SISBB: 0.F40.4C6.D39.47F.09E

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos 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$ 2.500,00 (Dois Mil e Quinhentos Reais), x. pela prestação de serviços de Auxiliar Administrativa, x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. referente a 3ª parcela/25. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. Nota(s) Fiscais de Serviço(s) Avulsa nº(s) 183.314. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x

Nome Completo: CLÁUDIA BARBOSA DE LEMOS

Inscrição Municipal: 992.088-9

CPF: 435.[redacted]-49

Endereço: [redacted] Jaboatão dos Guararapes/PE.

Jaboatão dos Guararapes, 07 de abril de 2025.

Cláudia Barbosa de Lemos

CLÁUDIA BARBOSA DE LEMOS

ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

Data, 07/04/2025

Maria Teleza Mendes da Silva
CPF 433.000.574-34

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇO

AVULSA

SÉRIE ÚNICA

Nº 183.314

Nº DA VIA E DESTINAÇÃO
1.a
Tomador do Servico

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

MARÇO/2025

2 - DATA DE EMISSÃO

01 DE ABRIL DE 2025

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
CLÁUDIA BARBOSA DE LEMOS

INSCRIÇÃO:
992.088-9

ENDEREÇO:
[redacted]
SUCUPIRA, JABOATÃO DOS

CPF/CNPJ:
435.[redacted]-49

ATIVIDADE PRINCIPAL:
Z99922067 - ASSISTENTE/AUXILIAR ADMINISTRATIVO

4 - TOMADOR DO SERVIÇO

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

5 - DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

QTD	CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	SERVIÇOS PRESTADOS DE AUXILIAR ADMINISTRATIVA NO MÊS DE MARÇO DE 2025, REFERENTE A 3ª PARCELA.	2.500,00	2.500,00

ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
Data, 03/04/2025
Maria Tereza Mendes da Silva
CPF: 433.000.574-34

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> MOOI25482

TOTAL DA NOTA(R$) 2.500,00

6 - VALORES DA NOTA

REDUÇÃO DA BASE DE CALCULO	BASE DE CALCULO (R$)	ISSQN(%)	VALOR DO ISS (R$)
0,00	2.500,00	ISSQN FIXO QUITADO	0,00

7 - CONTROLE

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	MATRÍCULA	Nº DO PROCESSO	CÓD. ELABORAÇÃO	DATA DE ELABORAÇÃO
EMITIDA VIA INTERNET			167.709-I	01/04/2025

mercado pago

Comprovante de transação
#107299404084

Você pagou a

Guia da Previdência Social INSS (GPS)

Total pago

R$ 166,98

Detalhe da transação

Valor original	R$ 166,98
Total pago	R$ 166,98

Código de barras
85890000001866980270116230001217779142952025033 1

Código de autenticação
DM5WEH1S7FIQJ2K

Banco
Guia da Previdência Social INSS (GPS)

Vencimento do boleto
04/04/2025

Pagador final
Claudia

Data do pagamento
04/04/2025 10:43:46

O pagamento pode levar até 2 dias úteis para ser compensado após o boleto ter sido pago.
Este é um comprovante de transação. Consulte este comprovante, em qualquer momento, na seção Atividades do app Mercado Pago.
Em caso de dúvidas, por favor, acesse https://www.mercadopago.com.br/ajuda/tudo-sobre-pagamento-de-boletos_4874 e confira as informações da Ajuda.
Atestamos que a operação acima foi efetuada de acordo com os dados informados pelo cliente. Pago pela empresa Mercado Pago no Banco Rendimento.

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **NIT/PIS/PASEP 121.77794.29-5** CLAUDIA BARBOSA DE LEMOS ********** ********** **********		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
		4 - COMPETÊNCIA	03/2025
		5 - IDENTIFICADOR	121.77794.29-5
		6 - VALOR DO INSS	166,98
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	15/04/2025	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resoluïção 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

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85890000001-8 66980270116-2 30001217779-1 42952025033-1

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **NIT/PIS/PASEP 121.77794.29-5** CLAUDIA BARBOSA DE LEMOS ********** ********** **********		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
		4 - COMPETÊNCIA	03/2025
		5 - IDENTIFICADOR	121.77794.29-5
		6 - VALOR DO INSS	166,98
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	15/04/2025	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resoluïção 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

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85890000001-8 66980270116-2 30001217779-1 42952025033-1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.31.57
1837601837 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO POLIESPORTIVO COMU
AGENCIA: 1837-6 CONTA: 129.683-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202504071031274539061 44
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R$4.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 07/04/2025 - 07:31:47

PAGO PARA: William A R Silva Fh
CPF: ***.602.214-**
CHAVE PIX: 05060221458
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000038472473
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: 07/04/2025 - 07:31:48

==========

DOCUMENTO: 040706
AUTENTICACAO SISBB: B.9D4.8B4.A24.DBB.53E

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos 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$ 4.000,00 (Quatro Mil Reais),x.x.x.x.x.x.x.x.x pela prestação de serviços de Coordenador Geral, x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. referente a 3ª parcela/25. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. Nota(s) Fiscais de Serviço(s) Avulsa nº(s) 183.344. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.

Nome Completo: WILLIAM ARRUDA RAMOS DA SILVA FILHO

Inscrição Municipal: 109.335-5

CPF: 050.[redacted]-58

Endereço: [redacted]

Jaboatão dos Guararapes, 07 de abril de 2025.

William Arruda R. da Silva Filho

WILLIAM ARRUDA RAMOS DA SILVA FILHO

ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

Data, 07/04/2025

Maria Tereza Mendes da Silva
CPF: 433.000.574-34

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES	NOTA FISCAL DE SERVIÇO	Nº 183.344
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

MARÇO/2025

2 - DATA DE EMISSÃO

01 DE ABRIL DE 2025

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
WILLIAM ARRUDA RAMOS DA SILVA FILHO

INSCRIÇÃO:
109.335-5

ENDEREÇO:
[redacted]MBUCO

CPF/CNPJ:
050.[redacted]58

ATIVIDADE PRINCIPAL:
Z99922004 - COORDENADOR

4 - TOMADOR DO SERVIÇO

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

5 - DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

QTD	CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	SERVIÇOS PRESTADOS DE COORDENADOR GERAL NO MÊS DE MARÇO DE 2025, REFERENTE A 3ª PARCELA.	4.000,00	4.000,00

ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
Data, 02 / 04 / 2025
Maria Tereza Mendes da Silva
CPF: 433.000.574-34

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> ZKRZ68165

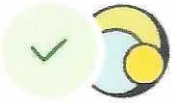
TOTAL DA NOTA(R$) 4.000,00

6 - VALORES DA NOTA

REDUÇÃO DA BASE DE CALCULO	BASE DE CALCULO (R$)	ISSQN(%)	VALOR DO ISS (R$)
0,00	4.000,00	ISSQN FIXO QUITADO	0,00

7 - CONTROLE

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	MATRÍCULA	Nº DO PROCESSO	CÓD. ELABORAÇÃO	DATA DE ELABORAÇÃO
EMITIDA VIA INTERNET			167.736-I	01/04/2025



Comprovante de transação

Realizado em: 04/04/2025 às 14:29

Valor do pagamento

R$ 166,98

Código de barras

85840000001-9 66980270116-2 30002063324-5
69772025033-2

Código de transação

3684BB7E-C7BF-4439-891B-C00EBA705C08

Código de autenticação

0WWO4NFDC

Favorecido

GPS

Instituição liquidante

237 - Banco Bradesco S.A.

Detalhes do pagamento

Valor do documento

R$ 166,98

Juros (+)

R$ 0,00

Multa (+)

R$ 0,00

Desconto (-)

R$ 0,00

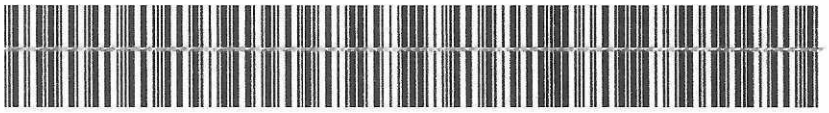
Comprovante emitido pelo PagSeguro na qualidade de correspondente bancário. Para dúvidas ou comprovante definitivo, entre em contato e informe o código da transação. 4003-1775 (Capitais e região metropolitana) ou 0800-728-2174 (demais localidades, exceto celular).

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
		4 - COMPETÊNCIA	03/2025
		5 - IDENTIFICADOR	206.33246.97-7
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **NIT/PIS/PASEP 206.33246.97-7** WILLIAM ARRUDA RAMOS DA SILVA FILHO ********** ********** ********** - PERNAMBUCO		6 - VALOR DO INSS	166,98
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	15/04/2025	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resoluïção 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: AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85840000001-9 66980270116-2 30002063324-5 69772025033-2



1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTERIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
		4 - COMPETÊNCIA	03/2025
		5 - IDENTIFICADOR	206.33246.97-7
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **NIT/PIS/PASEP 206.33246.97-7** WILLIAM ARRUDA RAMOS DA SILVA FILHO ********** ********** ********** - PERNAMBUCO		6 - VALOR DO INSS	166,98
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	15/04/2025	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resoluïção 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: AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85840000001-9 66980270116-2 30002063324-5 69772025033-2



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.33.06
1837601837 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO POLIESPORTIVO COMU
AGENCIA: 1837-6 CONTA: 129.683-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202504071032298061982 42
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R$2.500,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 07/04/2025 - 07:32:56

PAGO PARA: Evandro M Ferreira
CPF: ***.481.414-**
CHAVE PIX: evandromarquesferreira227*gmail.com
INSTITUICAO: 22896431 PICPAY
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000630226113
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: 07/04/2025 - 07:32:57

==========

DOCUMENTO: 040707
AUTENTICACAO SISBB: 3.8AF.3BF.54D.99B.A53

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos 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$ 2.500,00 (Dois Mil e Quinhentos Reais), x.x.x pela prestação de serviços de Porteiro, x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. referente a 3ª parcela/25. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. Nota(s) Fiscais de Serviço(s) Avulsa nº(s) 183.319. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.

Nome Completo: EVANDRO MARQUES FERREIRA

Inscrição Municipal: 991.905-8

CPF: 047.[redacted]-92

Endereço: [redacted]

Jaboatão dos Guararapes, 02 de abril de 2025.

EVANDRO MARQUES FERREIRA

ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

Data, 07/04/2025

Maria Tereza Mendes da Silva
CPF. 433.000.574-34

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇO

AVULSA
SÉRIE ÚNICA

Nº 183.319

Nº DA VIA E DESTINAÇÃO
1.a
Tomador do Serviço

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

MARÇO/2025

2 - DATA DE EMISSÃO

01 DE ABRIL DE 2025

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
EVANDRO MARQUES FERREIRA

INSCRIÇÃO:
991.905-8

ENDEREÇO:
[redacted]CO

CPF/CNPJ:
047.[redacted]-92

ATIVIDADE PRINCIPAL:
Z99955064 - ZELADOR,PORTEIRO

4 - TOMADOR DO SERVIÇO

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

5 - DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

QTD	CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	SERVIÇOS PRESTADOS DE PORTEIRO NO MÊS DE MARÇO DE 2025, REFERENTE A 3ª PARCELA.	2.500,00	2.500,00

ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
Data, 07/04/2025
Maria Tereza Mendes da Silva
CPF: 433.000.574-34

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> FRVH04475

TOTAL DA NOTA(R$) 2.500,00

6 - VALORES DA NOTA

REDUÇÃO DA BASE DE CALCULO	BASE DE CALCULO (R$)	ISSQN(%)	VALOR DO ISS (R$)
0,00	2.500,00	ISSQN FIXO QUITADO	0,00

7 - CONTROLE

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	MATRÍCULA	Nº DO PROCESSO	CÓD. ELABORAÇÃO	DATA DE ELABORAÇÃO
EMITIDA VIA INTERNET			167.716-I	01/04/2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/03/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 18.17.48
2988202988

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CLAUDIA B LEMOS
AGENCIA: 2988-2 CONTA: 55.348-4

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85880000001-6 66980270116-2
30001365235-3 14512025033-7
Data do pagamento 21/03/2025
Valor Total 166,98

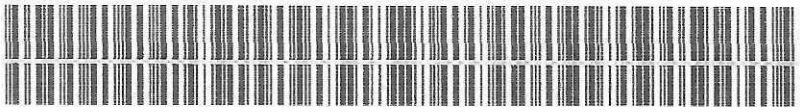
DOCUMENTO: 032101
AUTENTICACAO SISBB:
4.AF3.C9D.5DA.B64.21F

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
	4 - COMPETÊNCIA	03/2025
	5 - IDENTIFICADOR	136.52351.45-1
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **NIT/PIS/PASEP 136.52351.45-1** EVANDRO MARQUES FERREIRA ********** ********** **********	6 - VALOR DO INSS	166,98
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 15/04/2025	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: AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85880000001-6 66980270116-2 30001365235-3 14512025033-7



1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
	4 - COMPETÊNCIA	03/2025
	5 - IDENTIFICADOR	136.52351.45-1
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **NIT/PIS/PASEP 136.52351.45-1** EVANDRO MARQUES FERREIRA ********** ********** **********	6 - VALOR DO INSS	166,98
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 15/04/2025	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: AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85880000001-6 66980270116-2 30001365235-3 14512025033-7



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.34.13
1837601837 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO POLIESPORTIVO COMU
AGENCIA: 1837-6 CONTA: 129.683-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202504071033503382897 52
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R$1.700,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 07/04/2025 - 07:34:03

PAGO PARA: Cecilia Maria Silva
CPF: ***.936.864-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2988 - CONTA: 00000000000000679216
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: 07/04/2025 - 07:34:03

==========

DOCUMENTO: 040708
AUTENTICACAO SISBB: 3.CAC.F9B.54E.88F.B11

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos 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$ 1.700,00 (Um Mil e Setecentos Reais), x.x pela prestação de Serviços de Merendeira/Cozinheira. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. Referente a 3ª parcela/25. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. Nota(s) Fiscais de Serviço(s) Avulsa nº(s) 183.313. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x

Nome Completo: CECILIA MARIA DA SILVA

Inscrição Municipal: 108.876-9

CPF: 106.[redacted]-48

Endereço: [redacted]s/PE.

Jaboatão dos Guararapes, 07 de abril de 2025.

Cecilia Maria da Silva

CECILIA MARIA DA SILVA

ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

Data, 07/04/2025

Maria Tereza Mendes da Silva
CPF: 433.000.574-34

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES	NOTA FISCAL DE SERVIÇO	Nº 183.313
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 Servico

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

MARÇO/2025

2 - DATA DE EMISSÃO

01 DE ABRIL DE 2025

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
CECILIA MARIA DA SILVA

INSCRIÇÃO:
108.876-9

ENDEREÇO:
[redacted]O

CPF/CNPJ:
106[redacted]-48

ATIVIDADE PRINCIPAL:
Z99955999 - COZINHEIRO

4 - TOMADOR DO SERVIÇO

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

5 - DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

QTD	CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	SERVIÇOS PRESTADOS DE MERENDEIRA/COZINHEIRA NO MÊS DE MARÇO DE 2025, REFERENTE A 3ª PARCELA.	1.700,00	1.700,00

ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
Data, 03/04/2025
Maria Tereza Mendes da Silva
CPF: 433.000.574-34

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> PRWX83042	TOTAL DA NOTA(R$)	1.700,00

6 - VALORES DA NOTA

REDUÇÃO DA BASE DE CALCULO	BASE DE CALCULO (R$)	ISSQN(%)	VALOR DO ISS (R$)
0,00	1.700,00	ISSQN FIXO QUITADO	0,00

7 - CONTROLE

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	MATRÍCULA	Nº DO PROCESSO	CÓD. ELABORAÇÃO	DATA DE ELABORAÇÃO
EMITIDA VIA INTERNET			167.708-I	01/04/2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 19.34.33
2988202988

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CECILIA MARIA DA SILVA
AGENCIA: 2988-2 CONTA: 67.921-6

==========

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85840000001-9 66980270116-2
30001656159-6 35972025033-0
Data do pagamento 20/03/2025
Valor Total 166,98

==========

DOCUMENTO: 032004
AUTENTICACAO SISBB:
9.0A2.A97.253.0C9.E4E

Cecilia

1ªVia-INSS 2ªVia CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
		4 - COMPETÊNCIA	03/2025
		5 - IDENTIFICADOR	165.61593.59-7
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **NIT/PIS/PASEP 165.61593.59-7** CECILIA MARIA DA SILVA ********** ********** ********** - PERNAMBUCO		6 - VALOR DO INSS	166,98
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	15/04/2025	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: AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85840000001-9 66980270116-2 30001656159-6 35972025033-0

1ªVia-INSS 2ªVia CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL
MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO: 1163
4 - COMPETÊNCIA: 03/2025
5 - IDENTIFICADOR: 165.61593.59-7
6 - VALOR DO INSS: 166,98
7 -
8 -
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES: 0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS: 0,00
11 - TOTAL: 166,98

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
NIT/PIS/PASEP 165.61593.59-7
CECILIA MARIA DA SILVA
****
****
********** - PERNAMBUCO

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 15/04/2025

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.

Competências consolidadas nesta GPS: AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85840000001-9 66980270116-2 30001656159-6 35972025033-0

07/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:29:19
183701837 0002

COMPROVANTE DE TED

CLIENTE: CENTRO POLIESPORTIVO COMU
AGENCIA: 1837-6 CONTA: 129.683-3

NR. DOCUMENTO	40.709
DATA DA TRANSFERENCIA	07/04/2025
REMETENTE	CENTRO POLIESPORTIVO COMU
FAVORECIDO	ELYOENAI VICTORIA BARBOSA
CPF	713.524.084 73
BANCO 260	NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA 0001	CONTA 000220123513
FINALIDADE 001	CREDITO EM CONTA
ORIGEM DO DEBITO	CONTA CORRENTE
VALOR	2.500,00
VALOR TOTAL	2.500,00
NR.AUTENTICACAO	3.644.F03.550.4A7.538

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$ 2.500,00 (Dois Mil e Quinhentos Reais), x. pela prestação de Serviços de Coordenadora. x.x.x.

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES	NOTA FISCAL DE SERVIÇO	Nº 183.318
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 Servico

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

MARÇO/2025

2 - DATA DE EMISSÃO

01 DE ABRIL DE 2025

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: ELYONAI VICTORIA BARBOSA MOURA DO NASCIMENTO

INSCRIÇÃO: 102.689-5

ENDEREÇO: [redacted]

CPF/CNPJ: 713[redacted]-73

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
CANDEIAS, 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 COORDENAÇÃO NO MÊS DE MARÇO DE 2025, REFERENTE A 3ª PARCELA.	2.500,00	2.500,00
			TOTAL DA NOTA(R$)	2.500,00

ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
Data, 03 / 04 / 2025
Maria Tereza Mendes da Silva
CPF: 433.000.574-34

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> RZIX81274

6 - VALORES DA NOTA

REDUÇÃO DA BASE DE CALCULO	BASE DE CALCULO (R$)	ISSQN(%)	VALOR DO ISS (R$)
0,00	2.500,00	ISSQN FIXO QUITADO	0,00

7 - CONTROLE

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	MATRÍCULA	Nº DO PROCESSO	CÓD. ELABORAÇÃO	DATA DE ELABORAÇÃO
EMITIDA VIA INTERNET			167.715-I	01/04/2025

Comprovante de pagamento

GPS - Guia da Previdência Social

Agente arrecadador	CNC: 341 Banco Itaú S/A
Código de barras	85840000001 66980270116 30002689306 83002025033
Competência	2025/03
Identificador	00026893068300
Código de pagamento	1163
Valor total	R$ 166,98
Autenticação	9392

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

Data do pagamento	21/03/2025
Hora	13:29:05
Canal	Via aplicativo
Controle	202503212579392
Código NSU	995390501

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).

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
4 - COMPETÊNCIA	03/2025
5 - IDENTIFICADOR	268.93068.30-0
6 - VALOR DO INSS	166,98
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	166,98

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
NIT/PIS/PASEP 268.93068.30-0
ELYOENAI VICTORIA BARBOSA MOURA DO NASCIMENTO
****
****
********** - PERNAMBUCO

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 15/04/2025

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.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Competências consolidadas nesta GPS:

85840000001-9 66980270116-2 30002689306-0 83002025033-1

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
4 - COMPETÊNCIA	03/2025
5 - IDENTIFICADOR	268.93068.30-0
6 - VALOR DO INSS	166,98
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	166,98

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
NIT/PIS/PASEP 268.93068.30-0
ELYOENAI VICTORIA BARBOSA MOURA DO NASCIMENTO
****
****
********** - PERNAMBUCO

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 15/04/2025

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.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Competências consolidadas nesta GPS:

85840000001-9 66980270116-2 30002689306-0 83002025033-1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.47.37
1837601837 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO POLIESPORTIVO COMU
AGENCIA: 1837-6 CONTA: 129.683-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202504071147117168182 67
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R$1.800,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 07/04/2025 - 08:47:31

PAGO PARA: Kalinne Maria Silva
CPF: ***.333.834-**
CHAVE PIX: 70833383450
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1837 - CONTA: 00000000005101340207
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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: 07/04/2025 - 08:47:33

==========

DOCUMENTO: 040710
AUTENTICACAO SISBB: B.2F7.BC6.F72.FE0.3F4

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos 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$ 1.800,00 (Um Mil e Oitocentos Reais), x.x.x.x pela prestação de serviços de Auxiliar de Desenvolvimento Infantil, x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. referente a 3ª parcela/25. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. Nota(s) Fiscais de Serviço(s) Avulsa nº(s) 183.325. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.

Nome Completo: KALINNE MARIA DA SILVA

Inscrição Municipal: 102.652-6

CPF: 708[redacted]-50

Endereço: [redacted]s/PE.

Jaboatão dos Guararapes, 07 de abril de 2025.

Kalinne Maria da Silva

KALINNE MARIA DA SILVA

ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

Data, 07 / 04 / 2025

Maria Tereza Mendes da Silva
CPF: 433.000.574-34

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES	NOTA FISCAL DE SERVIÇO	Nº 183.325
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 Servico

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

MARÇO/2025

2 - DATA DE EMISSÃO

01 DE ABRIL DE 2025

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
KALINNE MARIA DA SILVA

INSCRIÇÃO:
102.652-6

ENDEREÇO:
[redacted]

CPF/CNPJ:
708.[redacted]-50

ATIVIDADE PRINCIPAL:
Z99922104 - AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL

4 - TOMADOR DO SERVIÇO

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

5 - DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

QTD	CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	SERVIÇOS PRESTADOS DE AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL NO MÊS DE MARÇO DE 2025, REFERENTE A 3ª PARCELA.	1.800,00	1.800,00

ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
Data, 03 / 04 / 2025
Maria Tereza Mendes da Silva
CPF: 433.000.574-34

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> ETGE38032	TOTAL DA NOTA(R$)	1.800,00

6 - VALORES DA NOTA

REDUÇÃO DA BASE DE CALCULO	BASE DE CALCULO (R$)	ISSQN(%)	VALOR DO ISS (R$)
0,00	1.800,00	ISSQN FIXO QUITADO	0,00

7 - CONTROLE

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	MATRÍCULA	Nº DO PROCESSO	CÓD. ELABORAÇÃO	DATA DE ELABORAÇÃO
EMITIDA VIA INTERNET			167.723-I	01/04/2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/04/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 21.16.40
1837601837

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: KALINNE MARIA DA SILVA
AGENCIA: 1837-6 CONTA: 134.020-4 VAR:51/01

Total debitado na Variacao: 51		166,98
Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS		
Codigo de Barras	85830000001-7	66980270116-2
	30002680530-7	78032025033-7
Data do pagamento		07/04/2025
Valor Total		166,98

DOCUMENTO: 040703
AUTENTICACAO SISBB:
1.8AC.AEF.105.B36.B6B

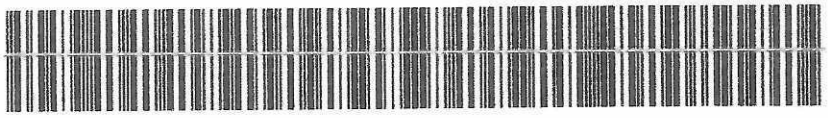
1ª Via -INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
		4 - COMPETÊNCIA	03/2025
		5 - IDENTIFICADOR	268.05307.80-3
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **NIT/PIS/PASEP 268.05307.80-3** KALINNE MARIA DA SILVA ********** ********** ********** - PERNAMBUCO		6 - VALOR DO INSS	166,98
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	15/04/2025	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:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85830000001-7 66980270116-2 30002680530-7 78032025033-7



07/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:49:38
183701837 0004

COMPROVANTE DE TED

CLIENTE: CENTRO POLIESPORTIVO COMU
AGENCIA: 1837-6 CONTA: 129.683-3

NR. DOCUMENTO	40.713
DATA DA TRANSFERENCIA	07/04/2025
REMETENTE	CENTRO POLIESPORTIVO COMU
FAVORECIDO	GABRIELLY SALES DA SILVA
CPF	701.722.544 93
BANCO 260	NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA 0001	CONTA 000928448413
FINALIDADE 001	CREDITO EM CONTA
ORIGEM DO DEBITO	CONTA CORRENTE
VALOR	1.800,00
VALOR TOTAL	1.800,00

NR.AUTENTICACAO 6.E42.400.566.7FF.F28

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$ 1.800,00 (Um Mil e Oitocentos Reais), x.x.x.x pela prestação de serviços de Auxiliar de Desenvolvimento Infantil, x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. referente a 3ª parcela/25. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. Nota(s) Fiscais de Serviço(s) Avulsa nº(s) 183.320. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.

Nome Completo: GABRIELLY SALES DA SILVA

Inscrição Municipal: 135.601-1

CPF: 701.[redacted]-93

Endereço: [redacted]

Guararapes/PE.

Jaboatão dos Guararapes, 03 de abril de 2025.

Gabrielly Sales da Silva

GABRIELLY SALES DA SILVA

ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

Data, 03/04/2025

Maria Tereza Mendes da Silva
CPF: 433.000.574-34

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇO

AVULSA

SÉRIE ÚNICA

Nº 183.320

Nº DA VIA E DESTINAÇÃO
1.a
Tomador do Servico

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

MARÇO/2025

2 - DATA DE EMISSÃO

01 DE ABRIL DE 2025

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
GABRIELLY SALES DA SILVA

INSCRIÇÃO:
135.601-1

ENDEREÇO:
[redacted]

CPF/CNPJ:
701.[redacted]93

ATIVIDADE PRINCIPAL:
Z99922104 - AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL

4 - TOMADOR DO SERVIÇO

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

5 - DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

QTD	CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	SERVIÇOS PRESTADOS DE AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL NO MÊS DE MARÇO DE 2025, REFERENTE A 3ª PARCELA.	1.800,00	1.800,00

ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
Data, 03/04/2025
Maria Tereza Mendes da Silva
CPF: 433.000.574-34

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> SMTR65559

TOTAL DA NOTA(R$) 1.800,00

6 - VALORES DA NOTA

REDUÇÃO DA BASE DE CALCULO	BASE DE CALCULO (R$)	ISSQN(%)	VALOR DO ISS (R$)
0,00	1.800,00	ISSQN FIXO QUITADO	0,00

7 - CONTROLE

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	MATRÍCULA	Nº DO PROCESSO	CÓD. ELABORAÇÃO	DATA DE ELABORAÇÃO
EMITIDA VIA INTERNET			167.718-I	01/04/2025

Comprovante de pagamento

GPS - Guia da Previdência Social

Agente arrecadador	CNC: 341 Banco Itaú S/A
Código de barras	85870000001 66980270116 30002678418 32482025033
Competência	2025/03
Identificador	00026784183248
Código de pagamento	1163
Valor total	R$ 166,98
Autenticação	2084

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

Data do pagamento	07/04/2025
Hora	17:48:09
Canal	Via aplicativo
Controle	202504079002084
Código NSU	996824755

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).

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **NIT/PIS/PASEP 267.84183.24-8** GABRIELLY SALES DA SILVA ********** ********** ********** - PERNAMBUCO		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
		4 - COMPETÊNCIA	03/2025
		5 - IDENTIFICADOR	267.84183.24-8
		6 - VALOR DO INSS	166,98
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	15/04/2025	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resoluïção 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:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85870000001-4 66980270116-2 30002678418-0 32482025033-0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.01.07
1837601837 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO POLIESPORTIVO COMU
AGENCIA: 1837-6 CONTA: 129.683-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202504081200398926822O4
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R$3.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 08/04/2025 - 09:00:57

PAGO PARA: Corina P Crispiano
CPF: ***.753.704-**
CHAVE PIX: +5581987528774
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7924 - CONTA: 00000000000000582237
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: 08/04/2025 - 09:00:59

==========

DOCUMENTO: 040801
AUTENTICACAO SISBB: 2.C4D.78E.1DD.963.EE4

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos 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$ 3.000,00 (Três Mil Reais), x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. pela prestação de serviços de Profª Nível Médio da Educação Infantil, x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. referente a 3ª parcela/25. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. Nota(s) Fiscais de Serviço(s) Avulsa nº(s) 183.853. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.

Nome Completo: CORINA PARAÍZO CRISPIANO

Inscrição Municipal: 136.299-2

CPF: 043.[redacted]-83

Endereço: [redacted]

Jaboatão dos Guararapes, 08 de abril de 2025.

Corina Paraízo Crispiano

CORINA PARAÍZO CRISPIANO

ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

Data, 08/04/2025

Maria Terezza Mendes da Silva

CPF: 433.000.574-34

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇO

AVULSA
SÉRIE ÚNICA

Nº 183.853

Nº DA VIA E DESTINAÇÃO
1.a
Tomador do Servico

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

MARÇO/2025

2 - DATA DE EMISSÃO

10 DE ABRIL DE 2025

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
CORINA PARAIZO CRISPIANO

INSCRIÇÃO:
136.299-2

ENDEREÇO:
[redacted]

CPF/CNPJ:
043.[redacted]83

ATIVIDADE PRINCIPAL:
Z99922103 - PROFESSOR DE NÍVEL MÉDIO NA EDUCAÇÃO INFANTIL

4 - TOMADOR DO SERVIÇO

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	SERVIÇOS PRESTADOS DE PROFESSORA DE NÍVEL MÉDIO NA EDUCAÇÃO INFANTIL NO MÊS DE MARÇO DE 2025, REFERENTE A 3ª PARCELA.	3.000,00	3.000,00

ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
Data, 08/04/2025
Maria Tereza Mendes da Silva
CPF: 438.000.574-34

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> VNPE78405

TOTAL DA NOTA(R$) 3.000,00

6 - VALORES DA NOTA

REDUÇÃO DA BASE DE CALCULO	BASE DE CALCULO (R$)	ISSQN(%)	VALOR DO ISS (R$)
0,00	3.000,00	ISSQN FIXO QUITADO	0,00

7 - CONTROLE

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	MATRÍCULA	Nº DO PROCESSO	CÓD. ELABORAÇÃO	DATA DE ELABORAÇÃO
EMITIDA VIA INTERNET			168.234-I	10/04/2025

itaú

Comprovante de pagamento

14 abr de 2025

Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social - GPS

Agente arrecadador	**CNC: 341 Banco Itaú S/A**
Código de barras **85840000001 66980270116 30001604116 81072025033**	
Data do pagamento	**14/04/2025**
Competência	**03/2025**
Identificador	**00016041168107**
Código de pagamento	**1163**
Valor total	**R$ 166,98**
Autenticação	**8875**
Nome	**CORINA PARAIZO CRISPIANO**
Agência	**7924**
Conta	**58223-7**

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
		4 - COMPETÊNCIA	03/2025
		5 - IDENTIFICADOR	160.41168.10-7
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **NIT/PIS/PASEP 160.41168.10-7** CORINA PARAIZO CRISPIANO ********** ********** ********** - PERNAMBUCO		6 - VALOR DO INSS	166,98
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	15/04/2025	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:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85840000001-9 66980270116-2 30001604116-9 81072025033-0

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[redacted]4, RG – 3[redacted]- SDS – PE, brasileira, casada, professora, residente e domiciliado na [redacted]o dos Guararapes/PE – CEP. 5[redacted].

CONTRATADO: CORINA PARAÍZO CRISPIANO, brasileira, solteira, autônoma, RG nº [redacted], SDS/PE, C.P.F. nº 043.7[redacted]-83, residente e domiciliada na [redacted] Jaboatão dos Guararapes – CEP [redacted] – PE.

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

O presente contrato tem por objetivo a prestação de serviços de professor de nível médio 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$ 3.000,00 (três 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 segunda deste contrato, a partir da data do depósito de acordo com a competência depositada pela Secretaria de Educação do Jaboatão dos Guararapes conforme **6º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração nº 038/2018.**

b) Fornecer ao CONTRATADO uma cópia do contrato.

CLÁUSULA QUINTA – DA DURAÇÃO DO CONTRATO

O presente instrumento possui prazo determinado com período de 10 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, 01 de março de 2025.

CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA – CEPEC-BJ
MARIA TEREZA MENDES DA SILVA – PRESIDENTE
CPF – 4[redacted]4-34

CORINA PARAÍZO CRISPIANO
PRESTADOR DE SERVIÇOS
CPF – 043[redacted]83

ESTADO DO CEARÁ

Universidade Estadual Vale do Acaraú

Reconhecida pela Portaria Ministerial nº 821, de 31.05.94 DOU 01.06.94

O Reitor da UNIVERSIDADE ESTADUAL VALE DO ACARAÚ, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Pedagogia - Licenciatura Plena, confere o título de Licenciado(a) a

Corina Parnizo Crispiano

e outorga-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Sobral-CE, 6 de Janeiro de 2011.

Diretor do Centro

Reitor

Diplomado (a)

Prof. Dr. Israel Rocha Brandão
Diretor do Centro de Ciências da Educação - CCE

Profª Drª Maria Palmira Soares de Mesquita
Vice-Reitora

UNIVERSIDADE ESTADUAL VALE DO ACARAU-UVA
DEPARTAMENTO DE ENSINO DE GRADUAÇÃO-DEG

Nome do Diplomado CORINA PARAIZO CRISPIANO

Pai SEVERINO HONORIO CRISPIANO

Mãe AMARA PARAIZO DA CRUZ

Nacionalidade/Estado BRASILEIRO(A)/PERNAMBUCO

Nascimento 16/07/1982 **Identidade** [redacted] **Org. Expedidor** SDS-PE

Conclusão do Curso 2009.2 **Data da Colação** 15/04/2010

Nº Registro 50 **Livro** 34 **Folha** 25

Processo 1132/11 **Data** 06/01/2011

Universidade Estadual Vale do Acaraú-UVA
Curso de Pedagogia - Licenciatura Plena

Reconhecido pelo(a) Parecer CEE/PE nº 17/2004
Publicado no D.O.E. em 15/03/2004
Parecer nº CEE/CE nº 0994/98
D.O.E.: 18/01/1999

Habilitação para a Docência nas Séries Iniciais do Ensino Fundamental e Disciplinas Pedagógicas do Curso Normal Nível Médio.

Sobral, 6 de Janeiro de 2011

PROFª DRA. LUDMILA APOLIANO COMES ALBUQUERQUE
PRÓ-REITORA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO

ANA CLARICE NETA
DIRETORA DA DIVISÃO DE ADMISSÃO, MATRÍCULA E REGISTRO DE DIPLOMA

177388

KSV

Neoenergia Pernambuco

www.neoenergia.com|Ligue grátis 116

DANFE - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELETRICA ELETRÔNICA 2ª VIA 1/1

COMPANHIA ENERGETICA DE PERNAMBUCO
AV JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA, RECIFE, PERNAMBUCO CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93

Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 2002

NOME DO CLIENTE:
CORINA PARAIZO CRISPIANO
[redacted]

CÓDIGO DA INSTALAÇÃO: 1514901

CÓDIGO DO CLIENTE: 7028845639

NOTA FISCAL Nº [illegible] SÉRIE [illegible] DATA DE EMISSÃO [illegible]
Consulta pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/bpe/consulta
Chave de acesso
[illegible]
Protocolo de autorização: [illegible] - 08/03/2025 às 04:05:27

REFERÊNCIA	TOTAL A PAGAR R$	VENCIMENTO
03/2025	86,96	18/03/2025

CLASSIFICAÇÃO: B1 RESIDENCIAL -BAIXA RENDA COM NIS

TIPO DE FORNECIMENTO: Conv. Monômia - Monofasico

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

DATAS DE LEITURAS	LEITURA ANTERIOR 04/02/2025	LEITURA ATUAL 07/03/2025	Nº DE DIAS 31	PROXIMA LEITURA 03/04/2025

ITENS DA FATURA	UNID	QUANT	PREÇO UNIT COM TRIB (R$)	VALOR (R$)	PIS/ COFINS(R$)	BASE CALC ICMS(R$)	ALIQUOTA ICMS(%)	ICMS(R$)	TARIFA LIQUIDA
Consumo TUSD_0_30	kWh	30,00	0,16315500	4,89	0,22	4,89	20,50	1,00	0,12210000
Consumo TUSD_30_100	kWh	70,00	0,27969583	19,57	0,90	19,57	20,50	4,01	0,20643286
Consumo TUSD_100_220	kWh	112,00	0,41954375	46,98	2,23	46,98	20,50	9,64	0,31209286
Consumo TE_0_30	kWh	30,00	0,15416755	4,62	0,20	4,62	20,50	0,94	0,11536100
Consumo TE_30_100	kWh	70,00	0,26429729	18,50	0,85	18,50	20,50	3,79	0,19229000
Consumo TE_100_220	kWh	112,00	0,39643304	44,40	2,06	44,40	20,50	9,10	0,29600000
Tarifa Pub. Municipal				21,58					
CIP/IL Subven Bx Renda				7,35					
Devolução de Crédito				-80,04					
TOTAL				86,96					

TRIBUTO	BASE DE CALCULO (R$)	ALIQUOTA (%)	VALOR (R$)
PIS	110,47	1,66	1,83
COFINS	110,47	4,82	5,33
ICMS	138,98	20,50	28,48

CONSUMO / kWh

	CONSUMO FATURADO	MÉDIA
MAI/24	202	168
JUN/24	167	168
JUL/24	124	168
AGO/24	152	168
SET/24	141	168
OUT/24	121	168
NOV/24	144	168
DEZ/24	195	168
JAN/25	123	168
FEV/25	142	168
MAR/25	182	168
ABR/25	112	168

MEDIDOR	GRANDEZAS	POSTOS HORÁRIOS	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONST MEDIDOR	CONSUMO kWh
[illegible]	Energia Ativa	Único	15.724,00	15.936,00	1,00000	212,00

RESERVADO AO FISCO

Até a emissão desta fatura você não possui débitos para esse código de cliente. Parabens por manter suas contas em dia! Conte sempre com a gente. Este comunicado não contempla debitos em discussão judicial. A compensação do pagamento ocorrerá em até 3 dias uteis, após data do pagamento.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES
Na conta da fatura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br
A fatura pode ser emitida com base na leitura informada pelo Cliente.
Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei N. 10.438 de 26/04/02 - R$ 71,87. Desconto de 65% até 30kWh, 40% consumo superior a 30 e até 100kWh e 10% consumo superior a 100 e até 220kWh.

03/2025	CÓDIGO DO CLIENTE 7028845639	VENCIMENTO 18/03/2025	TOTAL A PAGAR R$ 86,96
	PARA CADASTRAR SUA CONTA EM DÉBITO AUTOMÁTICO, UTILIZE O CÓDIGO DO CLIENTE		

ITAU

PAGÁVEL EM QUALQUER REDE BANCÁRIA

[illegible]

PAGADOR / ENDEREÇO
CORINA PARAIZO CRISPIANO [illegible]
RUA CARMELA DUTRA, [illegible]

NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	CÓDIGO DO CLIENTE	DATA DO VENCIMENTO	VALOR DO DOCUMENTO
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

BENEFICIÁRIO
COMPANHIA ENERGÉTICA DE PERNAMBUCO [illegible]
AV JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA, RECIFE, PERNAMBUCO [illegible]
AGÊNCIA/CÓDIGO CLIENTE [illegible]

PAGUE COM PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.28
1837601837 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO POLIESPORTIVO COMU
AGENCIA: 1837-6 CONTA: 129.683-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202504081216007688272O6
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R$1.700,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 08/04/2025 - 09:16:21

PAGO PARA: Jose W Torres Silva
CPF: ***.449.674-**
CHAVE PIX: 13044967406
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000034957931
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: 08/04/2025 - 09:16:22

==========

DOCUMENTO: 040802
AUTENTICACAO SISBB: A.521.5CB.42B.345.546

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos 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$ 1.700,00 (Um Mil e Setecentos Reais), x.x.x.x.x.x pela prestação de Serviços Gerais x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. referente a 3ª parcela/25. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. Nota(s) Fiscais de Serviço(s) Avulsa nº(s) 183.321. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.

Nome Completo: JOSÉ WENESON TORRES DA SILVA

Inscrição Municipal: 134.086-7

CPF: 130[redacted]-06

Endereço: [redacted]

Jaboatão dos Guararapes, 08 de abril de 2025.

José Weneson Torres da Silva

JOSÉ WENESON TORRES DA SILVA

ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

Data, 08/04/2025

Maria Tereza Mendes da Silva

CPF: 433.000.574-34

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇO

AVULSA

SÉRIE ÚNICA

Nº 183.321

Nº DA VIA E DESTINAÇÃO
1.a
Tomador do Servico

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

MARÇO/2025

2 - DATA DE EMISSÃO

01 DE ABRIL DE 2025

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
JOSÉ WENESON TORRES DA SILVA

INSCRIÇÃO:
134.086-7

ENDEREÇO:
[redacted]MBUCO

CPF/CNPJ:
130[redacted]-06

ATIVIDADE PRINCIPAL:
Z99955118 - AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS

4 - TOMADOR DO SERVIÇO

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

5 - DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

QTD	CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	SERVIÇOS GERAIS PRESTADOS NO MÊS DE MARÇO DE 2025, REFERENTE A 3ª PARCELA.	1.700,00	1.700,00

ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
Data, 08/04/2025
Maria Tereza Mendes da Silva
CPF: 433.000.574-34

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> **WZAR22043**

TOTAL DA NOTA(R$) 1.700,00

6 - VALORES DA NOTA

REDUÇÃO DA BASE DE CALCULO	BASE DE CALCULO (R$)	ISSQN(%)	VALOR DO ISS (R$)
0,00	1.700,00	ISSQN FIXO QUITADO	0,00

7 - CONTROLE

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	MATRÍCULA	Nº DO PROCESSO	CÓD. ELABORAÇÃO	DATA DE ELABORAÇÃO
EMITIDA VIA INTERNET			167.720-I	01/04/2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 18.33.06
2988202988

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: JOSE W TORRES SILVA
AGENCIA: 2988-2 CONTA: 70.796-1

==========

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85850000001-0 66980270116-2
30001622512-0 84502025033-0
Data do pagamento 24/03/2025
Valor Total 166,98

==========

DOCUMENTO: 032402
AUTENTICACAO SISBB:
6.FA0.520.C41.88C.707

José

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
4 - COMPETÊNCIA	03/2025
5 - IDENTIFICADOR	162.25128.45-0
6 - VALOR DO INSS	166,98
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	166,98

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
NIT/PIS/PASEP 1[redacted]
JOSE WENESON TORRES DA SILVA
****
****
********** - PERNAMBUCO

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 15/04/2025

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.

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85850000001-0 66980270116-2 30001622512-0 84502025033-0

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
4 - COMPETÊNCIA	03/2025
5 - IDENTIFICADOR	162.25128.45-0
6 - VALOR DO INSS	166,98
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	166,98

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
NIT/PIS/PASEP [redacted]
JOSE WENESON TORRES DA SILVA
****
****
********** - PERNAMBUCO

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 15/04/2025

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.

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85850000001-0 66980270116-2 30001622512-0 84502025033-0

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
Municipio de Jaboatão dos Guararapes	10.377.679/0001-96	

BANCO	AGÊNCIA	CONTA	TERMO DE FOMENTO/COLABORAÇÃO	PARCELA	PERÍODO DE EXECUÇÃO
1	1837-6	129683-3	038/2018 - SME	03/2025	abr/25

ITEM	OP	CREDOR		PAGTO DATA	REMUNERAÇÃO	
		NOME	CPF/CNPJ		R$ BRUTO	R$ LIQUIDO
1	Deb em conta	Cia Pernambucana de Saneamento Pgto de fatura ref. março de 2025	09.769.035/0001-64	07.04.25	R$ 776,08	R$ 776,08
2	Deb em conta	Tim S.A Pgto de fatura ref. março de 2025	02.421.421/0013-55	07.04.25	R$ 49,90	R$ 49,90
3	Pix	Tim S.A Pgto de fatura ref. abril de 2025	02.421.421/0013-55	09.04.25	R$ 149,99	R$ 149,99
4	Pix	Tim S.A Pgto de fatura ref. março de 2025	02.421.421/0013-55	10.04.25	R$ 464,95	R$ 464,95
5	Pix	Cia Energética de Pernambuco Pgto da conta de energia ref. abril de 2025	10.835.932/0001-08	14.04.25	R$ 2.646,88	R$ 2.646,88

Total dos Pagamentos R$ 4.087,80

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/O-7	Assinatura: Matrícula:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/04/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.16.28
1837601837

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CENTRO POLIESPORTIVO COMU
AGENCIA: 1837-6 CONTA: 129.683-3
EFETUADO POR: MARIA T M SILVA

==========

Convenio COMPESA
Codigo de Barras 82800000007-9 76080018341-8
11049310901-7 03202590003-8
Data do pagamento 07/04/2025
Valor Total 776,08

==========

DOCUMENTO: 040711
AUTENTICACAO SISBB:
4.550.36D.1DC.82F.924

compesa

AVENIDA CRUZ CABUGÁ - NUM. 1387 - SANTO AMARO RECIFE PE
CEP: 50040-000. Fone: (081) 0800 081 0195
Inscrição Estadual: 18.1.001.0014398-2
CNPJ: 09.769.035/0001-64
Qualidade da Água: www.compesa.com.br

Nº Documento: 202503110493109 **Escritório:** PRAZERES

FATURA MENSAL DE ÁGUA E ESGOTO

Início relação: 07/05/2024

CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE BARRA DE R GILBERTO CARLOS ZARZAR, N. 00740 - CANDEIAS JABOATAO DOS GUARARAPES PE 54440-010
Nº Contrato: 7585744
110493109 | 03/2025-9
INSCRIÇÃO: 341.736.399.0052.000
GRUPO: 16
OPÇÃO DÉB. AUTOMÁTICO: 11049310.9

18929033 RUA PARNAMIRIM, N. A ESQ.BL-C7 - N. 02 QD-24B - BARRA DE JANGADA JABOATAO DOS GUARARAPES PE 54470-200

LIGADO	POTENCIAL		
		1	
A23L727286	01/03/2025	02/04/2025	REAL /

ÁGUA
LEIT. ANT.: 163
LEIT. ATUAL: 215
LEIT. FAT.: 215
CONSUMO: 52
C FORA FAIXA

ESGOTO
LEIT. ANT.:
LEIT. ATUAL:
LEIT. FAT.:
VOLUME: 0

HISTÓRICO DE CONSUMO

REFERÊNCIA/CONSUMO		
02/2025	1/	AE
01/2025	35/	AE
12/2024	38/	AE
11/2024	31/	AE
10/2024	51/	AE
09/2024	6/	AE
MEDIA	27/ 0	AE

PARÂMETROS	EXIG. ANEXO XX DA PORT. CONS. MS 05/17	NÚMEROS DE AMOSTRAS ANÁLISES REALIZADAS	ATENDEM A LEGISLAÇÃO
TURBIDEZ	171	171	171
COR APARENTE	171	171	144
CLORO RESIDUAL	171	171	171
COLIFORMES TOTAIS	171	171	170
E.Coli	171	171	171

OBSERVAÇÕES: (1)COLIFORMES TOTAIS AUSÊNCIA EM 95% DAS AMOSTRAS EXAMINADAS.
(2)OS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, ESCHERICHIA COLI E CLORO RESIDUAL SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES SANITÁRIAS DA AGUA.
(3)OS PARÂMETROS COR E TURBIDEZ SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES ASSOCIADAS AO ASPECTO VISUAL DA ÁGUA.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS	CONSUMO POR FAIXA	VALOR R$
AGUA		
COMERCIAL 001 UNIDADE		
ATE 10 M3 - R$ 82,63 (POR UNIDADE)	10 M3	82,63
ACIMA DE 10 M3 - R$ 16,38 POR M3	42 M3	687,96
JUROS DE MORA 12/2024		2,51
DESPESA ENDERECO ALTERNATIVO 03/2025		2,98

PIS	770,59	0,65	5,01
COFINS	770,59	3,00	23,12

27/04/2025 **776,08**

TRABALHO INFANTIL E CRIME. DENUNCIE! DISQUE 100

Emitido por: INTERNET
Emitido em: 07/04/2025

compesa
ATENDIMENTO: 0800-0810195
VAZAMENTOS: 0800-0810195

ESCANEIE E PAGUE COM PIX

Arpe
0800-2813844

110493109 | 03/2025-9

27/04/2025 **776,08**

CÓDIGO DE BARRAS

82800000007-9 76080018341-8 11049310901-7 03202590003-8

VIA COMPESA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/04/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.17.56
1837601837

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CENTRO POLIESPORTIVO COMU
AGENCIA: 1837-6 CONTA: 129.683-3
EFETUADO POR: MARIA T M SILVA

==========

Convenio TIM S/A
Codigo de Barras 84650000000-1 49900109011-1
00542809759-5 40150694533-6
Data do pagamento 07/04/2025
Valor Total 49,90

==========

DOCUMENTO: 040712
AUTENTICACAO SISBB:
0.A6C.82A.71C.54A.D17

TIM S.A.
Av.Marechal Mascarenhas Morais 4270
FREG.D AFOGADOS-Imbiribeira-Recife - PE
CNPJ: 02.421.421/0013-55 - I.E.: 0265614-09
CNPJ da Matriz: 02.421.421/0001-11

R$ 49,90

VENCIMENTO
07/04/2025

EMISSÃO: 14/03/2025
POSTAGEM: 24/03/2025

CENTRO P C D B D JANGADA
GILBERTO CARLOS ZARZAR, 470
CANDEIAS
54440-010 - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE

FATURA DE PAGAMENTO: 5428097594
REF: MAR/25 PERÍODO 14/02/25 a 13/03/25
CPF/CNPJ: 10331995000127
CLIENTE: 7.1811694.10
DÉB. AUTOMÁTICO: 00000009150694533019

IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Desde 06 de Novembro de 2016 foi incluído o dígito 9 à frente dos números celulares dos DDDs 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55 passando ao formato: (DDD)9xxxx-xxxx. Mais informações em www.tim.com.br/nonodigito.

Nosso atendimento: *144 do seu TIM ou 10341 de qualquer telefone. Ouvidoria: 0800 8820041 - De segunda à sexta, de 08h às 18h.

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DÉBITO AUTOMÁTICO

Cadastre sua conta no débito automático de seu banco utilizando o número de identificação neste boleto

CONTA DIGITAL TIM (WWW.MEUTIM.COM.BR)

- **Baixar e imprimir 2ª Via de Conta**
- **Realizar pagamentos online**
- **Alterar data de vencimento**
- **Visualizar contas dos últimos meses**
- **Acessar gráficos avançados**

Nº de identificação do documento: 5428097594

Consulte e imprima a 2ª via da sua fatura na área exclusive do site www.tim.com.br

Para sua comodidade, cadastre sua conta em débito automático, em seu banco, utilizando o número de Identificação indicado neste boleto. Para mais informações, ligue para a central de atendimento TIM.

NOME DO CLIENTE
CENTRO P C D B D JANGADA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

IDENTIFICAÇÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO	MÊS DE REFERÊNCIA	DATA DE EMISSÃO	DATA DE VENCIMENTO	VALOR
000000091506945330-19	MAR/2025	14/03/2025	**07/04/2025**	**R$ 49,90**

84650000000 - 1 | 49900109011 - 1 | 00542809759 - 5 | 40150694533 - 6

PAGUE COM PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.40.04
1837601837 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO POLIESPORTIVO COMU
AGENCIA: 1837-6 CONTA: 129.683-3

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202504091839325396807 80
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R$149,99
TARIFA: R$0,00
DATA: 09/04/2025 - 15:39:52
COD PRODUTO: B025443635045

PAGO PARA: Tim S A
CNPJ: 2.421.421/0001-11
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

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: 09/04/2025 - 15:39:53

==========

DOCUMENTO: 040901
AUTENTICACAO SISBB: D.139.5D6.FCE.74D.048

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos 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.

APP Meu TIM

tim.com.br

tim.com.br/acessibilidade

TIM

Pague com Pix

VALOR
R$ 149,99

VENCIMENTO
15/04/2025

CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE BARR
RUA GILBERTO CARLOS ZARZAR, 740
CANDEIAS
54440-010 - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE

FATURA	PERIODO	EMISSÃO	POSTAGEM
5443635045	25/02 a 24/03	01/04/2025	10/04/2025

Você tem 1 produto ativo

SUAS INSTALAÇÕES

354517530	TIM Fibra 1GB 24
CPF/CNPJ	10331995000127
Cliente	1.341900985

FATURA RESUMO

Plano	R$ 149,99
Total geral	**R$ 149,99**

Olá, CENTRO! Conheça a Fatura Fácil TIM.

Agora ficou mais fácil revisar e pagar a sua fatura. Acompanhe seu consumo, veja seu detalhamento da fatura e muito mais através do App Meu TIM.

Atenção

Mantenha o seu cadastro de e-mail atualizado e receba a conta digital com maior comodidade. Atualize na página Perfil/Dados no APP MeuTIM ou através do Site https://meutim.tim.com.br

Fique por dentro

Nº de Identificação do documento: 5443635045

TIM

Identificação do Débito Automático:
00094109161689340000

Mais comodidade para você, cadastre sua conta em débito automático. Acesse o App Meu Tim.

CLIENTE	REFERÊNCIA	EMISSÃO	VENCIMENTO	VALOR
CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE BARR	ABR/2025	01/04/2025	15/04/2025	R$ 149,99

84670000001 - 7 49990109011 - 2 00544363504 - 9 50916168934 - 4

Pague com Pix

Escaneie o QR Code ao lado e efetue o pagamento da sua fatura pelo PIX.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.13
1837601837 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO POLIESPORTIVO COMU
AGENCIA: 1837-6 CONTA: 129.683-3

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202504101736464329022 96
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R$464,95
TARIFA: R$0,00
DATA: 10/04/2025 - 14:37:04
COD PRODUTO: B015432391128

PAGO PARA: Tim S A
CNPJ: 2.421.421/0001-11
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

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: 10/04/2025 - 14:37:06

==========

DOCUMENTO: 041001
AUTENTICACAO SISBB: 7.1CA.B8D.8CA.75F.D9B

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos 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.

TIM S.A.
Av.Marechal Mascarenhas Morais 4270
FREG.D AFOGADOS-Imbiribeira-Recife - PE
CNPJ: 02.421.421/0013-55 - I.E.: 0265614-09
CNPJ da Matriz: 02.421.421/0001-11

R$ 464,95

VENCIMENTO
12/04/2025

EMISSÃO: 19/03/2025
POSTAGEM: 28/03/2025

CENTRO P C D B D JANGADA
GILBERTO CARLOS ZARZAR, 740
CANDEIAS
54440-010 - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE

FATURA DE PAGAMENTO: 5432391128
REF: MAR/25 PERÍODO 19/02/25 a 18/03/25
CPF/CNPJ: 10331995000127
CLIENTE: 7.1809027
DÉB. AUTOMÁTICO: 00000009150635976015

IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

A ativação do Tim Black Empresa III foi realizada para o número 81998440033 A ativação do Pacote de dados II 20GB foi realizada para o número 81998440033 Olá, CENTRO P C D B D JANGADA! Bem-vinda(o) a TIM! Essa é a sua 1a Conta Fácil! Consulte o detalhamento no App Meu TIM.

Nosso atendimento: *144 do seu TIM ou 1056 de qualquer telefone. Ouvidoria: 0800 8820041 - De segunda à sexta, de 08h às 18h.

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DÉBITO AUTOMÁTICO

Cadastre sua conta no débito automático de seu banco utilizando o número de identificação neste boleto

CONTA DIGITAL TIM (WWW.MEUTIM.COM.BR)

- **Baixar e imprimir 2ª Via de Conta**
- **Realizar pagamentos online**
- **Alterar data de vencimento**
- **Visualizar contas dos últimos meses**
- **Acessar gráficos avançados**

Nº da identificação do documento: 5432391128

Consulte e imprima a 2ª via da sua fatura na área exclusive do site www.tim.com.br

Para sua comodidade, cadastre sua conta em débito automático, em seu banco, utilizando o número de Identificação indicado neste boleto. Para mais informações, ligue para a central de atendimento TIM.

NOME DO CLIENTE
CENTRO P C D B D JANGADA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

IDENTIFICAÇÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO	MÊS DE REFERÊNCIA	DATA DE EMISSÃO	DATA DE VENCIMENTO	VALOR
00000009150635976O-15	MAR/2025	19/03/2025	**12/04/2025**	**R$ 464,95**

84610000004 - 7 | 64950109011 - 6 | 00543239112 - 5 | 80150635976 - 0

PAGUE COM PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.38
1837601837 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO POLIESPORTIVO COMU
AGENCIA: 1837-6 CONTA: 129.683-3

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202504141219043225332240
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R$2.646,88
TARIFA: R$0,00
DATA: 14/04/2025 - 09:19:25
COD PRODUTO: BL29380058294109000000043466547
DEVEDOR: CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO
CNPJ DO DEVEDOR: 10.***.***/****-27

PAGO PARA: Neoenergia Pernambuco
CNPJ: 10.835.932/0001-08
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

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: 14/04/2025 - 09:19:26

==========

DOCUMENTO: 041401
AUTENTICACAO SISBB: 9.72C.6EC.607.D8B.675

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos 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.

Neoenergia
Pernambuco

www.neoenergia.com/pernambuco
Ligue grátis 116

DANFE - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELETRICA ELETRONICA
Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife - PE, CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Insc. Est. 000594393

TARIFA SOCIAL DE ENERGIA ELÉTRICA CRIADA PELA LEI 10.438/02

CLASSIFICAÇÃO:	TIPO DE FORNECIMENTO:
B1 RESIDENCIAL	Conv Monômia - Trifásico

NOME DO CLIENTE:
CENTRO POLIESPORTIVO C B JANGADA

CNPJ 10 331 ***/****-**

ENDEREÇO:
RUA GILBERTO CARLOS ZARZAR 740

BARRA DE JANGADA/PRAZERES
54460-698 - JABOATAO DOS GUARARAPES PE

CÓDIGO DA INSTALAÇÃO
0001555534

CÓDIGO DO CLIENTE
7041065707

REF: MÊS / ANO	TOTAL A PAGAR	VENCIMENTO
04/2025	2.646,88	23/04/2025

Nota fiscal nº 355163698 SÉRIE UNICA 000 DATA DE EMISSÃO. 14/04/2025
Consulte pela chave de acesso em
https //dfe-portal svrs rs gov br/Nf3e/consulta

Chave de acesso
2625 0410 8359 3200 0108 8600 0355 1636 9820 4206 4636
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 LEITURAS	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	Nº DE DIAS	PRÓXIMA LEITURA
	17/03/2025	14/04/2025	28	15/05/2025

ITENS DE FATURA	UNID.	QUANT.	PREÇO UNIT. COM TRIB. (R$)	VALOR (R$)	PIS/ COFINS (R$)	BASE CÁLC. ICMS (R$)	ALÍQUOTA ICMS (%)	ICMS (R$)	TARIFA UNIT. (R$)
Consumo-TUSD	KWH	2 403,00	0,53893351	1 295,05	43,14	1 295,05	20,50	265,48	0,41050000
Consumo-TE	KWH	2 403,00	0,43826257	1 053,14	35,07	1 053,14	20,50	215,89	0,33982000
Ilum Pub Municipal				283,57					
ICMS-CDE NF348874871				15,12					
TOTAL DA FATURA				2.646,88					

HISTÓRICO DE CONSUMO

CONSUMO FATURADO

Mês/Ano	kWh	Dias Fat.
ABR 25	2403	28
MAR 25	1838	31
FEV 25	1857	30
JAN 25	735	28
DEZ 24	2178	32
NOV 24	2645	31
OUT 24	1870	29
SET 24	1794	33
AGO 24	1486	31
JUL 24	1023	30
JUN 24	1749	31
MAI 24	2071	28
ABR 24	2073	31

TRIBUTO	BASE DE CÁLCULO (R$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR (R$)
PIS	1 866,81	0,75	14,00
COFINS	1 866,81	3,44	64,21
ICMS	2 348,19	20,50	481,37

RESERVADO AO FISCO

MEDIDOR	GRANDEZAS	POSTOS HORÁRIOS	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONST MEDIDOR	CONSUMO kWh
3180155804	Energia Ativa	Unico	99 415,00	101 818,00	1,00000	2 403,00

ITAU
PAGÁVEL EM QUALQUER REDE BANCÁRIA OU PAGUE VIA PIX

34191.09438 46654.782930 85829.430009 5 10600000264688

PAGADOR | CPF / CNPJ | ENDEREÇO 10 331 ***/****-**
CENTRO POLIESPORTIVO C B JAN
RUA GILBERTO CARLOS ZARZAR 740

54460-698 JABOATAO DOS GUARARAPES PE

NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	CÓDIGO DO CLIENTE	DATA DE VENCIMENTO	VALOR DO DOCUMENTO
109434665478	628560207	7041065707	23/04/2025	2.646,88

BENEFICIÁRIO
COMPANHIA ENERGÉTICA DE PERNAMBUCO 10835932000108
RECIFE, PERNAMBUCO 50050902
AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 2938/58294-

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
Municipio de Jaboatão dos Guararapes	10.377.679/0001-96	

BANCO	AGÊNCIA	CONTA	TERMO DE FOMENTO/COLABORAÇÃO	PARCELA	PERÍODO DE EXECUÇÃO
1	1837-6	129683-3	038/2018 - SME	03/2025	abr/25

ITEM	OP	CREDOR		DOC. FISCAL	PAGAMENTO	
		NOME	CPF/CNPJ		DATA	VALOR
1	Pix	Tend Tudo Bazar Com. Atacad. De Art. De Escritorio Ltda - Papelaria	50.145.448/0001-71	NF-e nº 1184	15.04.25	R$ 3.467,13
					Total dos Pagamentos	**R$ 3.467,13**

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
15/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.56
1837601837 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO POLIESPORTIVO COMU
AGENCIA: 1837-6 CONTA: 129.683-3

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202504151806036907101B2
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R$3.467,15
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/04/2025 - 15:06:46

PAGO PARA: Tenda Tudo Atacado
CNPJ: 50.145.448/0001-71
CHAVE PIX: 50145448000171
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1850 - CONTA: 000000000000000312878
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transacão 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: 15/04/2025 - 15:06:46

DOCUMENTO: 041501
AUTENTICACAO SISBB: A.5C9.D9E.B11.107.5B4

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos 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.

Tem de Tudo
DISTRIBUIDORA

Recebi(emos) CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE BARRA DE JANGADA

a quantia de R$ 3.467,13 TRES MIL QUATROCENTOS E SESSENTA E SETE REAIS E TREZE CENTAVOS.

correspondente a NOTA FISCAL Nº 1184

e para clareza, firmo(amos) o presente TEND TUDO BAZAR COMERCIO ATACAD. DE ART. DE ESCRITORIO na data de 15/04/2025.

CNPJ: 50.145.448/0001-71
Insc. Est.: 1098497-60
Tend Tudo Bazar Comercio Atacadista de Artigos de Escritório Ltda
Rua São Pedro, 84
Santo Antônio - CEP: 52.010-210
RECIFE-PE

ATESTO A REGULARIDADE DESTA NOTA FISCAL, QUE O MATERIAL FOI ENTREGUE E O VALOR PAGO CONFERIDO.

Data, 15 / 04 / 2025

Maria Tereza Mendes da Silva
CPF: 433.000.574-34

TEND TUDO BAZAR
COMERCIO ATACAD. DE
ART. DE ESCRITORIO LTDA

RUA SAO PEDRO, 84
. - SANTO ANTONIO
RECIFE, PE - CEP: 50020-210 - FONE/FAX: (81) 8881-9176

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 1184
SERIE: 1

CHAVE DE ACESSO
26250450145448000171550010000011841000019491

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	126250038031104

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
098497-60		50.145.448/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ		DATA DA EMISSÃO
CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE BARRA DE JANGADA			10.331.995/0001-27		15/04/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Rua Gilberto Carlos Zarzar 740, 740 - .		Candeias		54440-010	15/04/2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JABOATAO DOS GUARARAPES		(81) 8750-2904	PE		13:05:46

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUTO	VALOR DE ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.467,13	710,60	0,00	0,00	3.467,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.467,13

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	Volume	.		0,00	0,00

DADOS DO PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	UN	QTD	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	ALIQ. ICMS
00006516	PAPEL COLORSET LARANJA 66X48CM PLANETAT 10027104	48109290	000	5102	PT	3,00	18,880	56,64	56,64	11,61	20,50
00001686	PAPEL COLORSET PINK 66x48CM 050006 NOVAPRINT	48109290	000	5102	PT	3,00	18,880	56,64	56,64	11,61	20,50
00002372	PAPEL COLORSET VERDE BANDEIRA 66x48CM CSV200062 NOVAPRINT	48109290	000	5102	PT	3,00	18,880	56,64	56,64	11,61	20,50
00001676	PAPEL COLORSET VERMELHO 66X48cm NOVA PRINT	42029200	000	5102	PT	10,00	18,879	188,79	188,79	38,70	20,50
00000034	APAGADOR QB MAGNETICO MP3100 MASTERPRINT	96039000	200	5102	UN	6,00	3,980	23,88	23,88	4,89	20,50
00002779	OLHO MOVEL 7mm PRETO C/100 BE7 KIT	39269090	200	5102	UN	54,00	4,990	269,46	269,46	55,23	20,50
00003301	PLACA EVA GLITTER COBRE 40X60 IBEL	39211900	000	5102	PT	1,00	29,950	29,95	29,95	6,13	20,50
00003298	PLACA EVA C/GLITT MARRON 40X60 IBEL	39211900	000	5102	PT	2,00	29,950	59,90	59,90	12,27	20,50
7735810198004	PLACA EVA GLITTER VIOLETA 40x60 NEXEL	39211900	000	5102	PT	1,00	29,950	29,95	29,95	6,13	20,50
00008492	PLACA EVA C/GLITT 40x60cm AMARELA 103748 LYKE	39211900	200	5102	PT	4,00	37,999	152,00	152,00	31,16	20,50
00003440	PLACA EVA C/GLITT 40x60cm PRETO 103758 LYKE	39211900	200	5102	PT	2,00	37,999	76,00	76,00	15,58	20,50
00003311	PLACA EVA C/GLITT AMARELO 40X48 IBEL	39211900	000	5102	PT	4,00	18,000	72,00	72,00	14,76	20,50

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD5: 43c89d6c69b62f4cceacea8a2562305 Vendedor:3 NAARA SOUZA (Total Impostos Pago - R$1.243,31 35,86% Fonte IBPT)) Doc 1949 NOTA FISCAL	ATESTO A REGULARIDADE DESTA NOTA FISCAL, QUE O MATERIAL FOI ENTREGUE E O VALOR PAGO CONFERIDO. Data, 15 / 04 / 2025 Maria Tereza Mendes da Silva CPF: 433.008.574-34

FONE (81) 3035-5706

S7SIT - Sistema Adapta

RECEBEMOS DE TEND TUDO BAZAR COMERCIO ATACAD. DE ART. DE ESCRITORIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 1184 SERIE: 1

TEND TUDO BAZAR COMERCIO ATACAD. DE ART. DE ESCRITORIO LTDA

RUA SAO PEDRO, 84
- SANTO ANTONIO
RECIFE, PE - CEP: 50828-210 - FONE/FAX: (81)3081-3176

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 1184
SERIE: 1
Página 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
26250450145448000171550010000011841000019491

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126250038031104

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1098497-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
50.145.448/0001-71

DADOS DO PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	UN	QTD	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	ALIQ. ICMS
00003306	PLACA EVA C/GLITT FUCSIA 40X48 IBEL	39211900	000	5102	PT	7,00	18,000	126,00	126,00	25,83	20,50
00003302	PLACA EVA C/GLITT BRANCO 40X48 IBEL	39211900	000	5102	PT	5,00	18,000	90,00	90,00	18,45	20,50
00003305	PLACA EVA C/GLITT PRATA 40X48 IBEL	39211900	000	5102	PT	2,00	18,000	36,00	36,00	7,38	20,50
7908363802312	FOLHA BORRACHA EVA GLITTER ONDA 40x60 1715167 VERMELHO	40021911	000	5102	PT	2,00	29,950	59,90	59,90	12,27	20,50
7908363802305	FOLHA BORRACHA EVA GLITTER ONDA 40x60 1715153 VERDE	40021911	000	5102	PT	2,00	29,950	59,90	59,90	12,27	20,50
7908363802183	FOLHA BORRACHA EVA GLITTER ONDA 40x60 1715032 BRANCO	40021911	000	5102	PT	1,00	29,950	29,95	29,95	6,13	20,50
00007209	EMBORRACHADO E 90x180cm BRANCO 54101 IBEL	39211900	000	5102	UN	10,00	17,504	175,04	175,04	35,88	20,50
000[illegible]08	EMBORRACHADO E 90x180cm AMARELO 31427 IBEL	95030080	000	5102	UN	10,00	17,504	175,04	175,04	35,88	20,50
00007859	EMBORRACHADO E 90x180cm AZUL 54104 IBEL	39211900	000	5102	UN	6,00	17,504	105,02	105,02	21,52	20,50
00006100	EMBORRACHADO E 90x180cm LARANJA 31428 IBEL	95030080	000	5102	UN	5,00	17,504	87,52	87,52	17,94	20,50
00006110	EMBORRACHADO E 90x180cm PRETO 31432 IBEL	95030080	000	5102	UN	5,00	17,504	87,52	87,52	17,94	20,50
00002206	EMBORRACHADO 90cm x1.80m AZUL BEBE IBEL	95030080	000	5102	UN	8,00	17,504	140,03	140,03	28,70	20,50
00006106	EMBORRACHADO E 90x180cm MARROM 31431 IBEL	95030080	000	5102	UN	10,00	17,504	175,04	175,04	35,88	20,50
00002207	EMBORRACHADO 90cm x1.80m ROSA CLARO IBEL	95030080	000	5102	UN	6,00	17,504	105,02	105,02	21,52	20,50
00002191	EMBORRACHADO 90cm x1.80m VERDE GRAMA IBEL	35061090	000	5102	UN	7,00	17,504	122,53	122,53	25,11	20,50
00005928	EMBORRACHADO 90cm x1.80m BEGE IBEL	95030080	000	5102	BB	10,00	17,504	175,04	175,04	35,88	20,50
00006092	EMBORRACHADO E 90x180cm LILAS 33607 IBEL	95030080	000	5102	UN	5,00	17,504	87,52	87,52	17,94	20,50
00002199	EMBORRACHADO 90cm x1.80m ROSA FLUOR IBEL	95030080	000	5102	UN	5,00	17,504	87,52	87,52	17,94	20,50
00002215	EMBORRACHADO 90cm x1.80m VERMELHO CARMIM IBEL	35061090	000	5102	UN	8,00	17,500	140,00	140,00	28,70	20,50
00003309	PLACA EVA C/GLITT PRATA 40X60 IBEL	39211900	000	5102	PT	1,00	29,950	29,95	29,95	6,13	20,50
00002208	EMBORRACHADO 90cm x1.80m VERDE BANDEIRA	95030080	000	5102	UN	10,00	17,504	175,04	175,04	35,88	20,50
00008514	PLACA EVA C/GLITT LILAS 40X48 112 IBEL	39211900	000	5102	PT	4,00	18,000	72,00	72,00	14,76	20,50
00003300	PLACA EVA GLITTER AMARELO 40X60 IBEL	39211900	000	5102	PT	1,00	29,950	29,95	29,95	6,13	20,50
00003303	PLACA EVA C/GLITT OURO 40X48 IBEL	39211900	000	5102	PT	1,00	23,750	23,75	23,75	4,86	20,50

ATESTO A REGULARIDADE DESTA NOTA FISCAL, QUE O MATERIAL FOI ENTREGUE E O VALOR PAGO CONFERIDO.

Data. 15/04/2025

Maria Tereza Mendes da Silva
CPF: 433.000.574-34

SYSTI - Sistema Adapta FONE (81) 3035-5760

TEM DE TUDO DISTRIBUIDORA		CENTRO POLIESPORTIVO
CNPJ: 50.145.448/0001-71		COMUNITARIO DE BARRA DE J.
RUA DE SÃO PEDRO, Nº84 RECIFE/PE		CNPJ: 10.331.995/0001-27
		CONTINUAÇÃO

REF	Produto	UND	QUA	PREÇO	TOAL
1	PAPEL COLORSET LARANJA PLANETA	PCT	3	18,88	56,64
2	PAPEL COLORSET PINK PLANETA	PCT	3	18,88	56,64
3	PAPEL COLORSET VERDE BANDEIRA PLANETA	PCT	3	18,88	56,64
4	PAPEL COLORSET VERMELHO NOA PRINT	PCT	10	18,88	188,79
5	APAGADOR QB MAGNETICO MP31 MASTER	UND	6	3,98	23,88
6	OLHO MOVEL 7M PRETO C/100 KIT	PCT	54	4,99	269,46
7	PLACA EVA GLITTER COBRE 40X60 IBEL	PCT	1	29,95	29,95
8	PLACA EVA GLITTER MARRON 40X60 IBEL	PCT	2	29,95	59,90
9	PLACA EVA GLITTER VIOLETA 40X60 NEXEL	PCT	1	29,95	29,95
10	PLACA EVA GLITTER AMARELO 40X60 LYKE	PCT	4	38,00	152,00
11	PLACA EVA GLITTER PRETO 40X60 LYKE	PCT	2	38,00	76,00
12	PLACA EVA GLITTER AMARELO 40X48 IBEL	PCT	4	18,00	72,00
13	PLACA EVA GLITTER FUCSIA 40X48 IBEL	PCT	7	18,00	126,00
14	PLACA EVA GLITTER BRANCO 40X48 IBEL	PCT	5	18,00	90,00
15	PLACA EVA GLITTER PRATA 40X48 IBEL	PCT	2	18,00	36,00
16	FOLHA BORRACHA GLITTER ONDA 40X60 VM	PCT	2	29,95	59,90
17	FOLHA BORRACHA GLITTER ONDA 40X60 VD	PCT	2	29,95	59,90
18	EMBORRACHADO 90X180 BRANCO IBEL	UND	10	17,50	175,04
19	EMBORRACHADO 90X180 AMARELO IBEL	UND	10	17,50	175,04
20	EMBORRACHADO 90X180 LARANJA IBEL	UND	5	17,50	87,52
21	EMBORRACHADO 90X180 PRETO IBEL	UND	5	17,50	87,52
22	EMBORRACHADO 90X180 AZUL IBEL	UND	6	17,50	105,02
23	EMBORRACHADO 90X180 AZUL BB IBEL	UND	8	17,50	140,03
24	EMBORRACHADO 90X180 MARROM IBEL	UND	10	17,50	175,04
25	EMBORRACHADO 90X180 ROSA CLARO IBEL	UND	6	17,50	105,02
26	EMBORRACHADO 90X180 VERDE GRAMA IBEL	UND	7	17,50	122,53
27	EMBORRACHADO 90X180 BEGE IBEL	UND	10	17,50	175,04
28	EMBORRACHADO 90X180 LILAS IBEL	UND	5	17,50	87,52
29	EMBORRACHADO 90X180 ROSA FLUOR IBEL	UND	5	17,50	87,52
30	EMBORRACHADO 90X180 VERMELHO IBEL	UND	8	17,50	140,00
				Total Geral	3.106,49

OBS:

Condições de Pagt:	
Prazo de entreg:	
Vendedor: Naara Souza	

CNPJ: 50.145.448/0001-71
Insc. Est.: 1098497-60
Tend Tudo Bazar Comercio Atacadista de Artigos de Escritório Ltda
Rua São Pedro, 84
Santo Antônio - CEP: 50.050-210
RECIFE-PE
15/04/25

TEM DE TUDO DISTRIBUIDORA		CENTRO POLIESPORTIVO
CNPJ: 50.145.448/0001-71		COMUNITARIO DE BARRA DE J.
RUA DE SÃO PEDRO, Nº84 RECIFE/PE		CNPJ: 10.331.995/0001-27
		CONTINUAÇÃO

REF	Produto	UND	QUA	PREÇO	TOAL
1	PLACA EVA C/GLITTER PRATA 40X60 IBEL	PCT	1	29,95	29,95
2	EMBORRACHADO 90X180 VERDE BANDEIRA	UND	10	17,50	175,04
3	PLACA EVA GLITTER LILAS 40X48 IBEL	PCT	4	18,00	72,00
4	PLACA EVA GLITTER AMARELO 40X60 IBEL	PCT	1	29,95	29,95
5	PLACA EVA C/GLITTER OURO 40X48 IBEL	PCT	1	23,75	23,75
6	PLACA EVA C/GLITTER BRANCO 40X60	PCT	1	29,95	29,95
7					-
8					-
9					-
10					-
11					-
12					-
13					-
14					-
15					-
16					-
17					-
18					-
19					-
20					-
21					-
22					-
23					-
24					-
25					-
26					-
27					-
28					-
29					-
30					-
				Total Geral	360,64

OBS:

Condições de Pagt:	
Prazo de entreg:	
Vendedor: Naara Souza	

CNPJ: 50.145.448/0001-71
Insc. Est.: 1098497-60
Tend Tudo Bazar Comercio Atacadista de Artigos de Escritório Ltda
Rua São Pedro, 84
Santo Antônio - CEP: 50.030-210
RECIFE - PE

15/04/25

COTAÇÃO

LIVRARIA E PAPELARIA GERVASIO PIRES COMERCIO EIRELI-ME

CNPJ:24.116.480/0001-19 RUA DO GIRIQUITI, Nº20 LOJA: 001 – EDF. ARGENTUM BOA VISTA

P/ CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE BARRA DE JANGADA

CNPJ: 10.331.995/0001-27 TEREZA GESTORA

PAPEL COLORSET LARANJA PLANETA	3 PACOTE	20,00	60,00
PAPEL COLORSET PINK PLANETA	3 PACOTE	20,00	60,00
PAPEL COLORSET VERDE BANDEIRA PLANETA	3 PACOTE	20,00	60,00
PAPEL COLORSET VERMELHO PLANETA	10 PACOTE	20,00	200,00
APAGADOR QR MAGNETICO MP31 MASTERPRINT	6 UNIDADE	6,00	36,00
HO MOVEL 7MM PRETO C/100	54 PACOTE	6,00	324,00
PLACA EVA GLITTER COBRE 40X60 IBEL C/5	1 PACOTE	32,00	32,00
PLACA EVA GLITTER MARRON 40X60 C/5	2 PACOTE	32,00	64,00
PLACA EVA GLITTER VIOLETA 40X60 NEXEL C/5	1 PACOTE	32,00	32,00
PLACA EVA GLITTER AMARELA 40X60 LYKE C/10	4 PACOTE	49,00	196,00
PLACA EVA GLITTER PRETO 40X60 LYKE C/10	2 PACOTE	49,00	98,00
PLACA EVA GLITTER AMARELO 40X48 IBEL C/5	4 PACOTE	20,00	80,00
PLACA EVA GLITTER FUCSIA 40X48 IBEL C/5	7 PACOTE	20,00	140,00
ACA EVA GLITTER BRANCO 40X48 C/5 IBEL	5 PACOTE	20,00	100,00
PLACA EVA GLITTER PRATA 40X48 C/5 IBEL	2 PACOTE	20,00	40,00
FOLHA BORRACHA EVA GLITTER ONDA 40X60 VERMELHO C/5	2 PACOTE	32,00	64,00
FOLHA BORRACHA EVA GLITTER ONDA 40X60 VERDE C/5	2 PACOTE	32,00	64,00
FOLHA BORRACHA EVA GLITTER ONDA 40X60 BRANCO C/5	1 PACOTE	32,00	32,00
EMBORRACHADO EVA 90X180CM BRANCO IBEL	10 UNIDADE	20,00	200,00
EMBORRACHADO EVA 90X180CM AMARELO IBEL	10 UNIDADE	20,00	200,00
EMBORRACHADO EVA 90X180CM AZUL IBEL	6 UNIDADE	20,00	120,00
EMBORRACHADO EVA 90X180CM LARANJA IBEL	5 UNIDADE	20,00	100,00

EMBORRACHADO EVA 90X180CM PRETO IBEL	5 UNIDADE	20,00	100,00
EMBORRACHADO EVA 90X180CM AZUL BEBE IBEL	8 UNIDADE	20,00	160,00
EMBORRACHADO EVA 90X180CM MARROM IBEL	10 UNIDADE	10,00	200,00
EMBORRACHADO EVA 90X180CM ROSA IBEL	6 UNIDADE	20,00	120,00
EMBORRACHADO EVA 90X180CM VERDE GRAMA IBEL	7 UNIDADE	20,00	140,00
EMBORRACHADO EVA 90X180CM BEGE IBEL	10 UNIDADE	20,00	200,00
EMBORRACHADO EVA 90X180CM LILAS IBEL	5 UNIDADE	20,00	100,00
EMBORRACHADO EVA 90X180CM ROSA IBEL	5 UNIDADE	20,00	100,00
EMBORRACHADO EVA 90X180CM VERMELHO IBEL	8 UNIDADE	20,00	160,00
PLACA EVA GLITTER PRATA 40X60 C/4 IBEL	1 PACOTE	32,00	32,00
EMBORRACHADO EVA 90X180CM VERDE BANDEIRA IBEL	10 UNIDADE	20,00	200,00
PLACA EVA GLITTER LILAS 40X48 C/5 IBEL	4 PACOTE	20,00	80,00
PLACA EVA GLITTER AMARELO 40X60 IBEL C/5	1 PACOTE	32,00	32,00
PLACA EVA GLITTER OURO 40X48 IBEL C/5	1 PACOTE	20,00	20,00
			TOTAL: 3.946,00

24.116.480/0001-19
Livraria e Papelaria Gervásio
Pires Comércio Eireli-ME
Rua do Giriquiti, nº 20 Loja 001 - Edf. Argentum
Boa Vista - CEP: 50.070-010
RECIFE-PE

15/04/25

COTAÇÃO

MARYELY MARIA SILVA

CNPJ: 35.820.564/0001-55
MARYELY MARIA SILVA
R. Frei Gaspar da Madre de Deus(UR-06), 631-Conj
Zumbi do Pacheco - CEP: 54.230-181
JABOATÃO DOS GUARARAPES-PE

CNPJ: 35.820.564/0001-55

RUA FREI DA MADRE DE DEUS UR-06

P/ CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE BARRA DE JANGADA

CNPJ: 10.331.995/0001-27 TEREZA GESTORA

PAPEL COLORSET LARANJA PLANETA	3 PACOTE	26,00	78,00
PAPEL COLORSET PINK PLANETA	3 PACOTE	26,00	78,00
PAPEL COLORSET VERDE BANDEIRA PLANETA	3 PACOTE	26,00	78,00
PAPEL COLORSET VERMELHO PLANETA	10 PACOTE	26,00	260,00
APAGADOR QR MAGNETICO MP31 MASTERPRINT	6 UNIDADE	10,00	60,00
OLHO MOVEL 7MM C/100 KIT	54 PACOTE	5,60	302,40
PLACA EVA GLITTER COBRE 40X60 IBEL C/5	1 PACOTE	35,00	35,00
PLACA EVA GLITTER MARROM 40X60 C/5	2 PACOTE	35,00	70,00
PLACA EVA GLITTER VIOLETA 40X60 NEXEL C/5	1 PACOTE	35,00	35,00
PLACA EVA GLITTER AMARELA 40X60 LYKE C/10	4 PACOTE	55,00	220,00
PLACA EVA GLITTER PRETO 40X60 LYKE C/10	2 PACOTE	55,00	110,00
PLACA EVA GLITTER AMARELO 40X48 IBEL C/5	4 PACOTE	25,00	100,00
PLACA EVA GLITTER FUCSIA 40X48 IBEL C/5	7 PACOTE	25,00	175,00
PLACA EVA GLITTER BRANCO 40X48 IBEL C/5	5 PACOTE	25,00	125,00
PLACA EVA GLITTER PRATA 40X48 IBEL C/5	2 PACOTE	25,00	50,00
FOLHA BORRACHA ECA GLITTER ONDA 40X60 VERMELHO C/5	2 PACOTE	35,00	70,00
FOLHA BORRACHA ECA GLITTER ONDA 40X60 VERDE C/5	2 PACOTE	35,00	70,00
FOLHA BORRACHA ECA GLITTER ONDA 40X60 BRANCO C/5	1 PACOTE	35,00	35,00
EMBORRACHADO EVA 90X180CM IBEL BRANCO	10 UNIDADE	25,00	250,00
EMBORRACHADO EVA 90X180CM IBEL AMARELO	10 UNIDADE	25,00	250,00

EMBORRACHADO EVA 90X180CM IBEL AZUL	6 UNIDADE	25,00	150,00
EMBORRACHADO EVA 90X180CM IBEL LARANJA	5 UNIDADE	25,00	125,00
EMBORRACHADO EVA 90X180CM IBEL PRETO	5 UNIDADE	25,00	125,00
EMBORRACHADO EVA 90X180CM IBEL AZUL BEBE	8 UNIDADE	25,00	200,00
EMBORRACHADO EVA 90X180CM IBEL MARROM	10 UNIDADE	25,00	250,00
EMBORRACHADO EVA 90X180CM IBEL ROSA CLARO	6 UNIDADE	25,00	150,00
EMBORRACHADO EVA 90X180CM IBEL VERDE GRAMA	7 UNIDADE	25,00	175,00
EMBORRACHADO EVA 90X180CM IBEL BEGE	10 UNIDADE	25,00	250,00
EMBORRACHADO EVA 90X180CM IBEL LILAS	5 UNIDADE	25,00	125,00
EMBORRACHADO EVA 90X180CM IBEL ROSA	5 UNIDADE	25,00	125,00
EMBORRACHADO EVA 90X180CM IBEL VERMELHO	8 UNIDADE	25,00	200,00
PLACA EVA GLITTER 40X60 C/5 IBEL	1 PACOTE	35,00	35,00
EMBORRACHADO EVA 90X180CM IBEL VERDE BANDEIRA	10 UNIDADE	25,00	250,00
PLACA EVA GLITTER LILAS 40X48 C/5 IBEL	4 PACOTE	25,00	100,00
PLACA EVA GLITTER AMARELO 40X60 IBEL C/5	1 PACOTE	35,00	35,00
PLACA EVA GLITTER OURO 40X48 IBEL C/5	1 PACOTE	25,00	25,00
			TOTAL: 4.771,40

RELAÇÃO DE BENS ADQUIRIDOS E/OU CONSTRUIDOS - 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
Municipio de Jaboatão dos Guararapes	10.377.679/0001-96	

BANCO	AGÊNCIA	CONTA	TERMO DE FOMENTO/COLABORAÇÃO	PARCELA	PERÍODO DE EXECUÇÃO
1	1837-6	129683-3	038/2018 - SME	03/2025	04.2025

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

SEM MOVIMENTO

	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 010846/O-7	Assinatura: Matrícula:

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

DEMONSTRATIVO DE RENDIMENTOS

ENTIDADE: CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA – CEPEC-BJ	**6º ADITIVO DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 038/2018**
1PERÍODO: De 01-04 a 30-04-25	

BANCO: BANCO DO BRASIL	**AGÊNCIA - 1837-6**	**CONTA-CORRENTE Nº 129683-3**

MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA – APLICAÇÃO – BB FACIL

DATA	(A) = APLICAÇÃO		(B) = RESGATADO	(C) = SALDO
31-03-25	Saldo anterior	R$ 8,94		
04-04-25	Aplicação	R$ 11.421,22		
30-04-25			R$ 11.428,95	R$ 1,68
TOTAL		**R$ 11.430,16**	**R$ 11.428,95**	**R$ 1,68**
			RENDIMENTOS TOTAL = (B + C – A)	**R$ 0,47**

EXECUTOR (ENTIDADE):CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA – CEPEC-BJ	GESTOR DO CONVÊNIO	
NOME: MARIA TEREZA MENDES DA SILVA	NOME:	
ASSINATURA:	ASSINATURA:	
DATA: 20/05/25	DATA:	MATRÍCULA:

CONTADOR DA ENTIDADE: CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA – CEPEC-BJ
NOME: MARIA DA CONCEIÇÃO SOUSA MENDES
ASSINATURA:
DATA: 20/05/25 CRC Nº: PE 010846/O-7

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

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

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA	
ENTIDADE: CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA – CEPEC-BJ	6º ADITIVO DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 038/2018
PERÍODO: DE 01-04 a 30-04-25	

BANCO: BANCO DO BRASIL	AGÊNCIA - 1837-6	CONTA-CORRENTE Nº 129683-3

MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA		
DISCRIMINAÇÃO	**VALOR (R$)**	**SALDO (R$)**
(+) Saldo Constante do Extrato Bancário		0,00
(-) Cheques Emitidos e não processados no Extrato Bancário		
(-) Valores Creditados a Identificar:		
(+) Valores Debitados a Identificar:		
SALDO DISPONÍVEL		0,00

EXECUTOR (ENTIDADE): CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA – CEPEC-BJ	**GESTOR DO CONVÊNIO:**	
NOME MARIA TEREZA MENDES DA SILVA	**NOME:**	
ASSINATURA:	**ASSINATURA:**	
DATA: 25/05/25	**DATA:**	**MATRICULA:**

CONTADOR DA ENTIDADE: CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA – CEPEC-BJ
NOME: MARIA DA CONCEIÇÃO SOUSA MENDES
ASSINATURA:
DATA: 25/05/25 CRC Nº: PE 010846/O-7

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G336081049678868008
08/05/2025 10:54:18

Cliente - Conta atual

Agência	1837-6
Conta corrente	129683-3 CENTRO POLIESPORTIVO COMU
Período do extrato	de 01 / 04 / 2025 até 30 / 04 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
19/03/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/04/2025		0000	14138	632 Ordem Bancária	202.504.040.012.966	55.597,20 C	
				MUNICIPIO DE JABOATAO			
07/04/2025		1837	99021	470 Transferência enviada	610.867.000.025.930	1.800,00 D	
				07/04 12:50 VITORIA PRATES CODOGNO			
07/04/2025		1837	99021	470 Transferência enviada	610.934.000.094.364	3.000,00 D	
				07/04 08:24 MARIA JOSE DO NASCIMENTO			
07/04/2025		1837	99021	470 Transferência enviada	612.988.000.056.462	1.700,00 D	
				07/04 08:23 MARIA A A BARROS			
07/04/2025		1837	99021	470 Transferência enviada	612.988.000.068.887	3.000,00 D	
				07/04 08:27 EDNALVA MARIA DA SILVA			
07/04/2025		1837	99021	470 Transferência enviada	612.988.000.069.121	3.750,00 D	
				07/04 08:22 JOSEANE DOMINGOS CORREIA			
07/04/2025		1837	99021	470 Transferência enviada	612.988.000.073.361	1.800,00 D	
				07/04 08:25 LIDIANA S OLIVEIRA			
07/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.701	4.500,00 D	
				05/04 09:32 Maria Tereza Mendes Da Sil			
07/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.702	2.500,00 D	
				05/04 09:33 Maria Vitória Mendes Da Si			
07/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.703	2.000,00 D	
				05/04 09:34 Mcm Contabil			
07/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.704	2.500,00 D	
				07/04 07:29 Silvio Martins Da Silva			
07/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.705	2.500,00 D	
				07/04 07:30 Claudia Barbosa De Lemos			
07/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.706	4.000,00 D	
				07/04 07:31 William Arruda Ramos Da Si			
07/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.707	2.500,00 D	
				07/04 07:32 Evandro Marques Ferreira			
07/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.708	1.700,00 D	
				07/04 07:34 Cecilia Maria Da Silva			
07/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.709	2.500,00 D	
				260 0001 71352408473 ELYOENAI VICTORIA			
07/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.710	1.800,00 D	
				07/04 08:47 Kalinne Maria Da Silva			
07/04/2025		0000	13105	361 Pgto conta água	40.711	776,08 D	
				COMPESA			
07/04/2025		0000	13105	363 Pagto conta telefone	40.712	49,90 D	
				TIM S/A			

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 Educação
Sra. Secretária Mônica Andrade

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 Educação, 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 revestidosdas 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 suasdespesas, 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 penalidadesprevistas 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 ordemtributária (art. 1º da Lei nº 8.137, dc 27 de dezembro de 1990).

Jaboatao dos Guararapes, 03 de maio de 2025.

gov.br Documento assinado digitalmente
MARIA TEREZA MENDES DA SILVA
Data: 03/05/2025 10:42:57 0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

MARIA TEREZA MENDES DA SILVA
PRESIDENTE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
10.331.995/0001-27 MATRIZ		06/03/2008

NOME EMPRESARIAL
CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE BARRA DE JANGADA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
CEPEC-BJ	DEMAIS

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
94.30-8-00 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
85.11-2-00 - Educação infantil - creche
85.12-1-00 - Educação infantil - pré-escola
85.41-4-00 - Educação profissional de nível técnico
85.91-1-00 - Ensino de esportes
85.92-9-01 - Ensino de dança
85.92-9-03 - Ensino de música
85.92-9-99 - Ensino de arte e cultura não especificado anteriormente
85.99-6-99 - Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente
86.90-9-99 - Outras atividades de atenção à saúde humana não especificadas anteriormente
93.19-1-01 - Produção e promoção de eventos esportivos
93.29-8-99 - Outras atividades de recreação e lazer não especificadas anteriormente
94.93-6-00 - Atividades de organizações associativas ligadas à cultura e à arte
94.99-5-00 - Atividades associativas não especificadas anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
399-9 - Associação Privada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R GILBERTO CARLOS ZARZAR	740	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
54.440-010	CANDEIAS	JABOATAO DOS GUARARAPES	PE

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
CEPEC_BJ@HOTMAIL.COM	(81) 8750-2904

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	06/03/2008

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

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

Emitido no dia **03/05/2025** às **10:35:58** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

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.

SECRETARIA DA FAZENDA

GOVERNO DO ESTADO Pernambuco

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL

Número da Certidão: 2025.000004299888-77 Data de Emissão: 14/05/2025

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 **11/08/2025** devendo ser confirmada sua autenticidade através do serviço "ARE VIRTUAL" na página 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: NÃO INFORMADO

Emitido em: 14/05/2025 17:32:43

SECRETARIA DA FAZENDA

GOVERNO DO ESTADO Pernambuco

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS FISCAIS

Número: **2025.000004299850-10** Data de Emissão: **14/05/2025**

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 **11/08/2025** , devendo ser confirmada a sua autenticidade através do serviço "ARE VIRTUAL" do Site 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.

Emitido em: 14/05/2025 17:31:21

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

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Número 108.611

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, 14 de MAIO de 2025.

Código de Validação
UKCA24937

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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 Servico - 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: 10/05/2025 a 08/06/2025

Certificação Número: 2025051001001656349950

Informação obtida em 14/05/2025 17:23:51

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

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.

RELATÓRIO DE DESEMPENHO DO OBJETO	
6º TERMO ADITIVO Nº 038/2018	VIGÊNCIA: JANEIRO A DEZEMBRO/2025
ENTIDADE: CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA	
CNPJ: 10.331.995/0001-27	UF:PE

VALOR TRANSFERIDO	VALOR DE CONTRAPARTIDA	VALOR DO RENDIMENTO DA APLICAÇÃO FINANCEIRA
R$ 55.597,20	**R$ 0,00**	**R$ 0,47**

OBJETO REALIZADO:

Atendimento educacional de crianças, na Educação Infantil, primeira etapa da Educação Básica contribuindo para o desenvolvimento integral da criança em seus aspectos físicos, emocionais, afetivos, cognitivo – linguísticos e sociais desenvolvendo assim, uma ação conjunta entre esta Unidade de ensino, as famílias, a Comunidade e o Município.

CEPEC-BJ

CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA

CNPJ 10.331.995/0001-27

ANEXO B
PLANO DE TRABALHO

1. DADOS CADASTRAIS		
1.1 – Instituição Proponente *(Mantenedora)*:		
Nome: CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA – CEPEC-BJ		Código:
Logradouro: RUA GILBERTO CARLOS ZARZAR, 740		Bairro: CANDEIAS
CEP 54.440-010	Telefone: 3478.8700	Regional: 06 - PRAIAS
CNPJ: 10.331.995/0001-27		
1.2 – Instituição de Educação Infantil:		
Nome: CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA – CEPEC-BJ		Código:
Logradouro: RUA GILBERTO CARLOS ZARZAR, 740		Bairro: CANDEIAS
CEP 54.440-010	Telefone: 3478.8700	Regional: 06 – PRAIAS
CNPJ: 10.331.995/0001-27		
1.3 – Identificação do responsável:		
Nome: MARIA TEREZA MENDES DA SILVA		
C.I.: 3.109.058	Órgão Expedidor: SDS/PE	
CPF 433.000.574-34	Telefone: 98750.2904	
Cargo: PRESIDENTE		
Período de mandato da diretoria: JULHO DE 2023 A JULHO DE 2027		

2. DESCRIÇÃO DO PROJETO	
2.1 – Período de execução:	
Início: *JANEIRO 2025.*	Término: *DEZEMBRO 2025.*

2.2 – Objetivos gerais:

Oferta de Educação Básica para crianças de 03 anos a 05 anos, seguindo a orientação dos documentos nacionais norteadores da Educação Infantil como a BNCC , DCNEI, RCNEI, LDB e municipais, de forma proporcionar por meio de um ambiente adequado e rico em estímulos, o desenvolvimento global infantil em todas suas potencialidades, através da junção do lúdico com o conhecimento e da descoberta com a afetividade.

2.3 – Objetivos específicos:

- Desenvolvimento de coordenação psicomotora, percepção de lateralidade, espacialidade e temporal, manuseio de objetos e formas, quantificação e noções de sociedade e natureza.

- Exploração da Oralidade, através de musicalização, textualização, interação do meio, comunicação sociointeracionista, expressões verbais e não verbais, incentivando a leitura e escrita.

- Valorização de experiências culturais e artísticas dentro das diversas linguagens, utilizando texturas e materiais diversos.

- Ampliar as relações sociais, adquirindo laços afetivos, transformando suas realidades, permitindo que possam se exprimir de forma espontânea e livremente no desenvolvimento de sua imaginação

2.4 – Justificativa:

A Instituição já possui um trabalho bastante sólido na comunidade, construído através da seriedade e transparência, diante da necessidade da comunidade de um núcleo escolar que fosse mais próximo da comunidade, com educação de qualidade em um ambiente acolhedor e capaz de atender a demanda. O CEPEC -BJ lançou o desafio e a gestão abraçou a proposta.

Desde 2018 o trabalho vem sendo realizado, atualmente são 120 crianças sendo atendidas de acordo com sua faixa etária e em conformidade a lei, nas turmas de: Infantil 3 (03

anos); infantil 4 (04 anos); infantil 5 (05 anos) completos até 31 de março do ano letivo corrente. São crianças em situação de risco e fragilidade social, que não se adaptaram ou não tinham condições de deslocarem-se até as escolas da rede municipal, por motivos diversos. Suas famílias já eram atendidas como usuários da instituição nos serviços prestados ou foram captadas no período de matrículas.

3. QUADROS SÍNTESE

3.1 – CRIANÇAS atendidas

Faixa etária	Referência para cálculo da idade da criança			Total Geral de crianças por faixa etária
	Crianças nascidas entre	Nº de crianças		
		Período Parcial	Período Integral	
CRECHE				
1º Ano da 1ª ETAPA 0 mês a 11 meses	Abril 2024 a Março 2025			
2º Ano da 1ª ETAPA 1 ano a 1 ano e 11 meses	Abril 2023 e Março 2025			
3º Ano da 1ª ETAPA 2 anos a 3 anos e 11 meses	Abril 2021 a Março 2025	40		40
EDUCAÇÃO INFANTIL				
1º Ano da 2ª ETAPA 4 anos a 4 anos e 11 meses	Abril 2021 e Março 2025	40		40
2º Ano da 2ª ETAPA 5 anos a 5 anos e 11 meses	Abril 2020 e Março 2025	40		40
Total Geral		120		120

3.2 – Coordenador Pedagógico

	Nome Completo	Horário de Trabalho
01	Joseane Domingos Correia do Nascimento	07:00hs as 11:00hs 13:00hs as 17:00hs

Coord. Pedagógico: com curso completo de licenciatura, modalidade normal ou superior na área de educação.

3.3 – Professores / Auxiliares de turma.

	Nome Completo	Turma / Faixa etária	Horário Parcial	Horário Integral
01	Corina Paraízo Crispiano (Professora)	Infantil 3 / 3 Anos		X
02	Lidiana Lourenço da Silva Oliveira (Apoio)	Infantil 3 / 3 anos		X
03	Vitória Prates Codogno (Apoio)	Infantil 3 / 3 anos		X
04	Maria José do Nascimento (Professora)	Infantil 4/ 4 anos		X
05	Kalinne Maria da Silva (Apoio)	Infantil 4 / 4 anos		X
06	Ednalva Maria da Silva (Professora)	Infantil 5 / 5 anos		X
07	Gabrielly Sales da Silva (Apoio)	Infantil 5 / 5 anos		X

3.4 - Administrativos.

	Nome Completo	Função	Horário Parcial	Horário Integral
01	Cláudia Barbosa de Lemos	Auxiliar Administrativo	X	
02	Maria Vitória Mendes as Silva	Auxiliar Administrativo	X	
03	Maria Tereza Mendes da Silva	Supervisora Geral	X	
04	William Arruda Ramos da Silva Filho	Coordenador Geral	X	
05	Evandro Marques Ferreira	Porteiro		X
06	José Weneson Torres da Silva	Serviços Gerais		X

07	Maria da Conceição Sousa Mendes	Contadora	**x**	
08	Silvio Martins da Silva	Manutenção	**x**	

4. METAS	
Metas	**Prazo estimado para execução**
Oferta de serviço educacional de 120 crianças distribuídas em três turmas de acordo com a faixa etária, em dois turnos, sendo 20 crianças por turma respeitando os 6 direitos da aprendizagem – brincar, conviver, participar, explorar, expressar e conhecer-se. Elevar o nível de aprendizagem dentro dos cinco campos da experiência BNCC-2017: Eu e os outros; Corpo, Gestos e Movimento; Traço, Sons, Cores e Formas; Escuta, Fala, Pensamento e Imaginação; Espaço, Tempo, Quantidades, Relações e Transformações; Contribuir para o desenvolvimento psicossocial de crianças no processo de formação nos aspectos de ética e cidadania para uma educação multiétnico racial, respeitando a diversidade e as pluralidades sociais. Execução dos documentos que regem a rotina escolar tais como Proposta pedagógica, Regimento Escolar e Projeto Político Pedagógico. Atendimento de Educação Especializada para alunos que apresentam diagnóstico ou suspeita de síndromes e transtornos causadores de deficiência que por sua vez	12 meses relativos ao ano letivo de 2025.

também apresentam dificuldade de aprendizagem. Execução do trabalho em rede através de encaminhamentos para a saúde, assistência social ou quaisquer outras demandas atendidas no município.	

4. PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS

4.1. Prazo de vigência:

12 meses

5.2. Valor (Per capita) Total R$ 667.166,40

Faixa etária		Per capita R$	Nº de crianças atendidas	Valor Total Mensal R$
Creche zero a 3 anos e 11 meses	**INTEGRAL**			
Creche zero a 3 anos e 11 meses	**PARCIAL**	**463,31**	**40**	**18.532,40**
Educação Infantil 4 anos a 5 anos e 11 meses	**PARCIAL**	**463,31**	**80**	**37.064,80**
Valor Total Mensal Previsto			**120**	**55.597,20**

4.2. Natureza da Despesa:

a) remuneração de pessoal e encargos;
b) aquisição de material para trabalho de artes e atividades culturais;
c) aquisição de material de consumo;
d) aquisição de material de expediente;
e) aquisição de materiais para pequenos reparos/manutenções;
f) pagamentos de serviços de terceiros;
g) manutenção de equipamentos;
h) pagamentos de conta de água/luz/telefone;
i) aquisição de gás de cozinha para a pré-escola.

5. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA

CNPJ 10.331.995/0001-27

5.1. Município – Concedente – Mensal

JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
55.597,20	55.597,20	55.597,20	55.597,20	55.597,20	55.597,20
JULHO	**AGOSTO**	**SETEMBRO**	**OUTUBRO**	**NOVEMBRO**	**DEZEMBRO**
55.597,20	55.597,20	55.597,20	55.597,20	55.597,20	55.597,20

5.2. Município – Concedente – Verba de Implantação

Parcela Única (100%)	Mês: NÃO
	NÃO

6. INFORMAÇÕES DA CONTA BANCÁRIA/POUPANÇA

Banco: Banco do Brasil

Código da agência:

Número da Conta corrente/poupança:

Jaboatão dos Guararapes, 13 de fevereiro de 2025.

Assinatura do proponente

De acordo:

Assinaturas dos responsáveis

CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA - CEPEC-BJ

CNPJ 10.331.995/0001-27

Jaboatão dos Guararapes, março de 2025.

A

Secretaria Municipal de Educação do Jaboatão dos Guararapes

Att, Sr. Fernando

Informo e solicito conforme o Anexo B do Plano de Trabalho a alteração das seguintes profissionais:

ENTRADA E SAÍDA	NOME COMPLETO	CARGO/FUNÇÃO	TURMA
Saiu:	Luciana Maria da Silva	Professora	Inf. 3
Entrou:	Corina Paraízo Crispiano		

Atenciosamente,

Maria Tereza Mendes da Silva
Presidente da instituição

Rua Gilberto Carlos Zarzar, 740 - Candeias - Jaboatão dos Guararapes - PE
CEP 54.440-010 - Fones: (81) 3478.8700 / (81) 9 8750.2904
E-MAIL: cepec_bj@hotmail.com

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO DE FREQUÊNCIA — **3 ANOS - MANHÃ** — **ANO:** **2025**

ENTIDADE CONVENIADA: **CEPEC** — **MÊS:** **MARÇO**

NOME DO ALUNO	QUANTIDADE		OBSERVAÇÃO
	PRESENÇA	FALTA	
ACSA REBECA BERTINO TEIXEIRA	17	0	
ALESSANDRA VALENTINA AGRIPINO CAMPELO	17	0	
ANA JULIA GOMES DA SILVA	17	0	
ARTHUR GABRIEL MONTEIRO DA SILVA	14	3	
ARTHUR GAEL ARAÚJO CAMPELO	17	0	
BRENDA ANTONELLA DA SILVA LEITE	17	0	
DIANNY ELISA DA SILVA	16	1	
ELIABE VALENTIM PEREIRA FREITAS DA SILVA	17	0	
ESTER SOPHIA OLIVEIRA DA SILVA	17	0	
GABRIELLA SOPHYA DA SILVA LOPES	17	0	
JHULIA VITORIA DUARTE DA SILVA	17	0	
KAUÃ GABRIEL DO NASCIMENTO SILVA	15	2	
LUAN HENRIQUE ALVES DA SILVA CÂMARA	17	0	
MARIANA SOPHIA MARINHO TAVARES	17	0	
MAYAH SOPHIA FELIX DA SILVA	17	0	
NICOLE BEATRIZ SILVA DOS ANJOS	17	0	
PETER TOSH GUILHERME CANDEIAS	16	1	
RUTE MARIA LIMA DA SILVA	17	0	
THAILY GABRIELY FERREIRA DA SILVA	17	0	
WALLACE GABRIEL GOMES SANTOS	17	0	

GESTORA

Corina Paraíso Crispiano

PROFESSORA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO DE FREQUÊNCIA — **3 ANOS - TARDE** — **ANO:** **2025**

ENTIDADE CONVENIADA: **CEPEC** — **MÊS:** **MARÇO**

NOME DO ALUNO	QUANTIDADE		OBSERVAÇÃO
	PRESENÇA	FALTA	
BIANCA EMANUELLY VITÓRIA SILVA DE FREITAS	17	0	
D'LUCCA ESQUINAZIO DA SILVA	17	0	
ELIZA CRISTINNA DE PAULA SANTIAGO	17	0	
EMILLY VITÓRIA MARIA DA SILVA	17	0	
ESTER CECILIA NASCIMENTO DOS SANTOS	17	0	
GUSTAVO HENRIQUE TEIXEIRA NUNES	14	3	
HELENA BARROS DE FRANÇA	17	0	
LUCAS GUILHERME DA SILVA DA COSTA	17	0	
LUIZ GUILHERME LEONARDO RAMOS	17	0	
MARIA ALICE SILVA DOS SANTOS	17	0	
MICAEL DA SILVA CAVALCANTE	17	0	
NOEMI MARCELINA DOS SANTOS FERNANDES	17	0	
PÉROLA VALLENTYNA NASCIMENTO DA SILVA	17	0	
PIETRA VALENTINA OLIVEIRA FERREIRA	17	0	
RHANNA SOPHIA SACRAMENTO DE SOUZA	16	1	
RYAN JOSÉ DA SILVA	14	3	
THÉO ADELINO SILVA DE MELO	17	0	
YARA SOPHIA DA SILVA BARROS	17	0	
YOHANNA LUIZA SILVA DE OLIVEIRA	17	0	
YSLAINE LIMA DA SILVA	16	1	

20

GESTORA

Corina Paraíso Crispiano

PROFESSORA

RELATÓRIO DE FREQUÊNCIA

ENTIDADE CONVENIADA:

PRESTAÇÃO DE CONTAS

4 ANOS - MANHÃ **ANO:** **2025**

CEPEC **MÊS:** **MARÇO**

NOME DO ALUNO	QUANTIDADE		OBSERVAÇÃO
	PRESENÇA	FALTA	
ANA CECILIA BERNARDO FELIX DE LIMA	17	0	
ANNA CECÍLIA DA SILVA	17	0	
ANNA JÚLIA CAMPELO DOS SANTOS	17	0	
ARTHUR PEDRO DA SILVA	16	1	
AYLLA MANOELA SANTOS BARBOZA	17	0	
BRYAN VITOR DANTAS REGO DE MELO	17	0	
ELLEN THAYNA SILVA DO NASCIMENTO	17	0	
EMANUELE GRASIELY BARBOSA DAS CANDEIAS	17	0	
ISABELLA DANDARA DA PAZ SILVA	17	0	
ISABELLY BARBOSA DA SILVA	17	0	
JOÃO MIGUEL SANTOS DE SOUZA	17	0	
LARA SILVA DOS SANTOS	16	1	
MARIA ANTONELLA COSTA RIBEIRO	17	0	
MARIA CLARA RAIMUNDO DA SILVA	16	1	
PAMELA TAINÁ DA SILVA	16	1	
RAFAEL PEDRO DA SILVA ALVES	17	0	
RHUANY EMANUELA NOGUEIRA DA SILVA	17	0	
SAFIRAH MARINNA DA SILVA	17	0	
SAMUEL HILÁRIO BARBOSA DA SILVA	17	0	
VICTOR GABRIEL LEONARDO SANTANA	17	0	

GESTORA

maria José do n. melo

PROFESSORA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO DE FREQUÊNCIA — **4 ANOS - TARDE** — **ANO:** **2025**

ENTIDADE CONVENIADA: **CEPEC** — **MÊS:** **MARÇO**

NOME DO ALUNO	QUANTIDADE		OBSERVAÇÃO
	PRESENÇA	FALTA	
ARTHUR LIMA DE OLIVEIRA DIAS	17	0	
BEATRIZ BIANCA SILVA DOS SANTOS	17	0	
CAIO HENRIQUE FELIX DE MENDONÇA	17	0	
ELOÁ SOPHIA ALVES DOS SANTOS	17	0	
ESTER LOURENÇO DA SILVA LIMA	15	3	
GEOVANIA RAFAELLY SOUSA DE SANTANA	17	0	
HELOÍSA VITÓRIA LEANDRO DE BARROS	17	0	
JEAN GABRIEL WENDELL BARROS DE QUEIROZ	16	1	
KAYNAN TAYLON SILVA DO NASCIMENTO	17	0	
LARISSA VICTORIA SILVA DE FREITAS	17	0	
LAYLA SOFIA DA SILVA	15	2	
LUAN JOSÉ DA SILVA LEITE	17	0	
LUCAS EMANUELL GOMES DE ANDRADE	17	0	
LUCAS RODRIGUES DA SILVA	16	2	
MARIA BEATRIZ RODRIGUES DA SILVA	17	0	
MARIA LIANNA HENRIQUE DE ARAÚJO	17	0	
ROBSON SILVA DE SOUSA	14	3	
SAMUEL LADISLAU FREIRE DE SANTANA	16	1	
SAMUEL VICTOR SANTOS DA SILVA	16	1	
YASMIM SOFIA SILVA DE FREITAS	17	0	

GESTORA

maria josé do n. melo

PROFESSORA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO DE FREQUÊNCIA — **5 ANOS - MANHÃ** — **ANO:** **2025**

ENTIDADE CONVENIADA: **CEPEC** — **MÊS:** **MARÇO**

NOME DO ALUNO	QUANTIDADE		OBSERVAÇÃO
	PRESENÇA	FALTA	
ÁGATHA FERNANDES LEANDRO DA SILVA	16	1	
ALYSSON ERNANI DOS SANTOS	17	0	
CECÍLIA SOFIA DA SILVA	17	0	
DAPHINE RADIRA DO CARMO SANTOS	16	1	
ELIAS RICARDO NASCIMENTO DOS SANTOS	17	0	
EMANUEL JOSÉ DE OLIVEIRA	17	0	
JAMILLY VITÓRIA DA CUNHA PESSOA	17	0	
JHONATAN GABRIEL SILVA DO NASCIMENTO	17	0	
JOÃO GABRIEL VIEIRA PAIVA DAS CANDEIAS	17	0	
LAURA BEATRIZ FRANCISCA DAS CANDEIAS	16	1	
LORENNA BEATRIZ DO NASCIMENTO SANTOS	16	1	
LUCAS HENRIQUE DA SILVA FERNANDES	16	1	
LUCIANO HENRIQUE DA SILVA	17	0	
LUIZ BRAYAN LOPES DA SILVA	17	0	
NÍCOLAS BENJAMIM BEZERRA SILVA	17	0	
TALYSSON VERA CRUZ CARVALHO	17	0	
TAYARA DA SILVA DANTAS PACHECO	15	2	
THALLES NATHAN DE FRANÇA NASCIMENTO	17	0	
VALENTINA CANDEIAS ALENCAR	17	0	
WALLACE GABRIEL DOS SANTOS	15	2	

20

GESTORA

Edinalva maria da Silva
PROFESSORA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO DE FREQUÊNCIA — **5 ANOS - TARDE** — **ANO:** **2025**

ENTIDADE CONVENIADA: **CEPEC** — **MÊS:** **MARÇO**

NOME DO ALUNO	QUANTIDADE		OBSERVAÇÃO
	PRESENÇA	FALTA	
AUBERIO RYAN DE MENEZES	17	0	
BENJAMIM DOS SANTOS FERNANDES	16	1	
BRYAN RHAVI PINHEIRO SOARES	15	2	
DAVI COSTA BARROS PINANGÉ	17	0	
DOMINICK FALCÃO DA SILVA LIMA	17	0	
ELLEN VITORIA DA SILVA DOS SANTOS	17	0	
EMANUEL MAGALHÃES PEIXOTO	17	0	
ISAAC LUCCA SANTANA DA SILVA PAES BARRETO	17	0	
JONATHAN VICTOR AQUILINO DE LIMA	17	0	
JÚLIO MATEUS ARRUDA BARBOSA	16	1	
LAURA MARTINS DO MONTE	16	1	
LORENNA GABRIELLY DA SILVA SANTOS	17	0	
MAYSA BRAZ DOS SANTOS	17	0	
MIGUEL HENRIQUE DE FARIAS PEREIRA	17	0	
MIGUEL JOSÉ DA SILVA	17	0	
NAYRANE MARIA RAMOS MACHADO	17	0	
SAMUEL LUIZ OLIVEIRA DE CASTRO SÁ BARRETO	17	0	
THAYLA SOPHIA DA CUNHA SILVA	17	0	
THÉO VALENTIN OLIVEIRA DO NASCIMENTO	17	0	
YASMIN GABRIELE SILVA DE OLIVEIRA	17	0	

20

GESTORA

Edmulva maria da Silva

PROFESSORA

CEPEC-BJ

Centro Poliesportivo Comunitário de Barra de Jangada

REGISTRO DE COMPARECIMENTO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS

Matrícula: 129.061-4	Nome: JOSEANE DOMINGOS CORREIA	
Setor: PEDAGÓGICO (COORDENADORA)	Mês e ano: MARÇO/2025	Horário:

DIA	ENTRADA HORA	SAÍDA HORA	DIA	ENTRADA HORA	SAÍDA HORA
1	SÁBADO		1	SÁBADO	
2	DOMINGO		2	DOMINGO	
3	FERIADO		3	FERIADO	
4	FERIADO		4	FERIADO	
5	FERIADO		5	FERIADO	
6	FERIADO		6	FERIADO	
7	PONTO FACULTATIVO		7	PONTO FACULTATIVO	
8	SÁBADO		8	SÁBADO	
9	DOMINGO		9	DOMINGO	
10	07:00 Joseane	11:00 Joseane	10	13:00 Joseane	17:00 Joseane
11	07:00 Joseane	11:00 Joseane	11	13:00 Joseane	17:00 Joseane
12	07:00 Joseane	11:00 Joseane	12	13:00 Joseane	17:00 Joseane
13	07:00 Joseane	11:00 Joseane	13	13:00 Joseane	17:00 Joseane
14	07:00 Joseane	11:00 Joseane	14	13:00 Joseane	17:00 Joseane
15	SÁBADO		15	SÁBADO	
16	DOMINGO		16	DOMINGO	
17	08:00 Joseane	11:00 Joseane	17	13:00 Joseane	17:00 Joseane
18	07:00 Joseane	11:00 Joseane	18	13:00 Joseane	17:00 Joseane
19	07:00 Joseane	11:00 Joseane	19	13:00 Joseane	17:00 Joseane
20			20		
21	07:00 Joseane	11:00 Joseane	21	15:00 Joseane	17:00 Joseane
22	SÁBADO		22	SÁBADO	
23	DOMINGO		23	DOMINGO	
24	07:00 Joseane	11:00 Joseane	24	13:00 Joseane	17:00 Joseane
25	07:00 Joseane	11:00 Joseane	25	13:00 Joseane	17:00 Joseane
26	07:00 Joseane	11:00 Joseane	26	13:00 Joseane	17:00 Joseane
27	07:00 Joseane	11:00 Joseane	27	13:00 Joseane	17:00 Joseane
28	07:00 Joseane	11:00 Joseane	28	13:00 Joseane	17:00 Joseane
29	SÁBADO		29	SÁBADO	
30	DOMINGO		30	DOMINGO	
31	07:00 Joseane	11:00 Joseane	31	13:00 Joseane	17:00 Joseane

Código Serviço	Observações	Total de horas

Assinatura do servidor: Joseane Domingos Correia

Data: 31.03.25

Rubrica da chefia:

CEPEC-BJ

Centro Poliesportivo Comunitário de Barra de Jangada

REGISTRO DE COMPARECIMENTO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS

Matrícula: 131.457-2 | Nome: EDNALVA MARIA DA SILVA

Setor: PEDAGÓGICO (PROFESSORA) | Mês e ano: MARÇO/2025 | Horário:

DIA	ENTRADA HORA		SAÍDA HORA	
1	SÁBADO			
2	DOMINGO			
3	FERIADO			
4	FERIADO			
5	FERIADO			
6	FERIADO			
7	PONTO FACULTATIVO			
8	SÁBADO			
9	DOMINGO			
10	atestados			
11	atestados			
12	atestados			
13	atestados			
14	atestados			
15	SÁBADO			
16	DOMINGO			
17	atestados			
18	atestados			
19	atestados			
20	atestados			
21	atestados			
22	SÁBADO			
23	DOMINGO			
24	7:00	Ednalva	11:00	Ednalva
25	7:00	Ednalva	11:00	Ednalva
26	Feriados			
27	7:00	Ednalva	11:00	Ednalva
28	atestados			
29	SÁBADO			
30	DOMINGO			
31	7:00	Ednalva	11:00	Ednalva

DIA	ENTRADA HORA		SAÍDA HORA	
1	SÁBADO			
2	DOMINGO			
3	FERIADO			
4	FERIADO			
5	FERIADO			
6	FERIADO			
7	PONTO FACULTATIVO			
8	SÁBADO			
9	DOMINGO			
10	atestados			
11	atestados			
12	atestados			
13	atestados			
14	atestados			
15	SÁBADO			
16	DOMINGO			
17	atestados			
18	atestados			
19	atestados			
20	atestados			
21	atestados			
22	SÁBADO			
23	DOMINGO			
24	13:00	Ednalva	17:00	Ednalva
25	13:00	Ednalva	17:00	Ednalva
26	13:00	Ednalva	17:00	Ednalva
27	13:00	Ednalva	17:00	Ednalva
28	atestados			
29	SÁBADO			
30	DOMINGO			
31	13:00	Ednalva	17:00	Ednalva

Código Serviço	Observações	Total de horas

Assinatura do servidor: Ednalva maria da Silva

Data: 31.03.25 | Rubrica da chefia:

HOSPITAL
ALFA

Documento de Evolução

PACIENTE Edneia Maria da Silva

Prontuário: _____ **Atendimento:** _____

Unidade Internação: _____ **Leito:** _____

Data de Nascimento: 05.09.1976

EVOLUCAO:

D4

Atesto para os devidos fins que a senhora supra citada foi por mim operada nas dependências deste hospital em 06.03.23. Necessita de afastamento laboral por 15 (quinze) dias a contar da data do procedimento

Data: 09/03/23 **Hora:** __:__

Ass: _____

Dr. Marcelo Santos
Cirurgia Geral
CRM/MG 21884

SUS Sistema Único de Saúde — UPA 24h BARRA DE JANGADA — Secretaria da Saúde — GOVERNO DE PERNAMBUCO ESTADO DE MUDANÇA — Instituto Social das MEDIANEIRAS DA PA ISAMEP

Data: 28/03/2025 08:24

Nome:EDNALVA MARIA DA SILVA (Laudo para Revisão) **Pront.: 307730 Reg.:372834**

End.: RUA FERNANDO VIEIRA PINTO, 318 **Cpf: 052.678.304-45**
Bairro: PRAZERES **Cidade:** JABOATAO DOS GUARARAPES - PE **Cep:** 54310-060
Sexo: Feminino **Prof.:** **Dt. Nasc:** 05/09/1976 **Idade:** 48 **Telefone:81987811060**
Mãe: MARIA DE FATIMA DA SILVA **Responsável:**

Atestado Médico

Atesto para os devidos fins que o paciente acima citado, necessita de 02 dia(s) de repouso para tratamento médico.

CID: **A09**

:28/03/2025

Dr. ALDO LUCAS DUARTE MARQUES
CRM: 37476

Aldo Lucas Duarte
Médico
CRM-PE 37.476

CEPEC-BJ

Centro Poliesportivo Comunitário de Barra de Jangada

REGISTRO DE COMPARECIMENTO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS

Matrícula: 135.601-1	Nome: GABRIELLY SALES DA SILVA	
Setor: PEDAGÓGICO (AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL)	Mês e ano: MARÇO/2025	Horário:

DIA	ENTRADA HORA		SAÍDA HORA	
1	SÁBADO			
2	DOMINGO			
3	FERIADO			
4	FERIADO			
5	FERIADO			
6	FERIADO			
7	PONTO FACULTATIVO			
8	SÁBADO			
9	DOMINGO			
10	07:00		11:00	
11	07:00		11:00	
12	07:00		11:00	
13	07:00		11:00	
14	07:00		11:00	
15	SÁBADO			
16	DOMINGO			
17	07:00		11:00	
18	07:00		11:00	
19	07:00		11:00	
20				
21	Atestado			
22	SÁBADO			
23	DOMINGO			
24	07:00		11:00	
25	07:00		11:00	
26	07:00		11:00	
27	07:00		11:00	
28	07:18		11:00	
29	SÁBADO			
30	DOMINGO			
31	07:00		11:00	

DIA	ENTRADA HORA		SAÍDA HORA	
1	SÁBADO			
2	DOMINGO			
3	FERIADO			
4	FERIADO			
5	FERIADO			
6	FERIADO			
7	PONTO FACULTATIVO			
8	SÁBADO			
9	DOMINGO			
10	13:00		17:00	
11	13:00		17:00	
12	13:00		17:00	
13	13:00		17:00	
14	13:00		17:00	
15	SÁBADO			
16	DOMINGO			
17	13:00		15:43	
18	13:00		17:00	
19	13:00		17:00	
20				
21	Atestado			
22	SÁBADO			
23	DOMINGO			
24	13:00		17:00	
25	13:00		17:00	
26	13:00		17:00	
27	13:00		17:00	
28	13:00		17:00	
29	SÁBADO			
30	DOMINGO			
31	13:00		17:00	

Código Serviço	Observações	Total de horas

Assinatura do servidor:

Data: 31.03.25	Rubrica da chefia:

Hapvida

PRONTO ATENDIMENTO DERBY
AV GOVERNADOR AGAMENON MAGALHAES, 3830 - DERBY
RECIFE - PE CEP 52010-040 Telefone (81)4002-3633

ATESTADO MÉDICO

Atesto que atendi nesta data o(a) Sr(a) GABRIELLY SALES DA SILVA, CPF 701.722.544-93 às 07:18, sendo necessário o seu afastamento das atividades laborativas ou acadêmicas por 2 (DOIS) dia(s), a partir de 20/03/2025, tendo como causa do atendimento o código abaixo:

J00

Código da Doença

Local e Data

Assinatura do Médico

TATHYANA VERAS LIMA

CRM 36100-PE

Dra. Tathyana Veras
Médica
CRM - PE 36100

Aceito a Colocação do CID. Assinado us

Codigo de Autenticação : BISHU35R5X9U6
Solicitacao da Senha : 20/03/2025 06:46:01

Link para validação do Atestado Médico:
https://webhap.hapvida.com.br/pls/webhap/pk_autentica_atestado_internet.login

Hapvida

HAP ASSIT MED - PA DERBY

AV GOV AGAMENON MAGALHAES, 3830 - DERBY
52010-40 RECIFE - PE

RECEITUÁRIO MÉDICO

Médico: TATHYANA VERAS LIMA

Paciente: GABRIELLY SALES DA SILVA

Data do Atendimento: 20/03/2025

RECEITA

MEDICAMENTOS:

Paracetamol 750mg ---------- 01 caixa
Tomar 01 cp VO de 6 em 6 horas se dor ou febre

Dra. Tathyana Veras
Médica
CRM-PE 36100

RP3000N

20/03/2025 07:17

10.200.125.70

CEPEC-BJ

Centro Poliesportivo Comunitário de Barra de Jangada

REGISTRO DE COMPARECIMENTO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS

Matrícula: 132.624-4	Nome: MARIA JOSÉ DO NASCIMENTO MÉLO	
Setor: PEDAGÓGICO (PROFESSORA)	Mês e ano: MARÇO/2025	Horário:

DIA	ENTRADA		SAÍDA	
	HORA		HORA	
1	SÁBADO			
2	DOMINGO			
3	FERIADO			
4	FERIADO			
5	FERIADO			
6	FERIADO			
7	PONTO FACULTATIVO			
8	SÁBADO			
9	DOMINGO			
10	7:00	Maria José	11:00	Maria José
11	7:00	Maria José	11:00	Maria José
12	7:00	Maria José	11:00	Maria José
13	7:00	Maria José	11:00	Maria José
14	7:00	Maria José	11:00	Maria José
15	SÁBADO			
16	DOMINGO			
17	7:00	Maria José	11:00	Maria José
18	7:00	Maria José	11:00	Maria José
19	7:00	Maria José	11:00	Maria José
20	7:00	Maria José	11:00	Maria José
21	7:00	Maria José	11:00	Maria José
22	SÁBADO			
23	DOMINGO			
24	7:00	Maria José	11:00	Maria José
25	7:00	Maria José	11:00	Maria José
26	FERIADO			
27	7:00	Maria José	11:00	Maria José
28	7:00	Maria José	11:00	Maria José
29	SÁBADO			
30	DOMINGO			
31	7:00	Maria José	11:00	Maria José

DIA	ENTRADA		SAÍDA	
	HORA		HORA	
1	SÁBADO			
2	DOMINGO			
3	FERIADO			
4	FERIADO			
5	FERIADO			
6	FERIADO			
7	PONTO FACULTATIVO			
8	SÁBADO			
9	DOMINGO			
10	13:00	Maria José	17:00	Maria José
11	13:00	Maria José	17:00	Maria José
12	13:00	Maria José	17:00	Maria José
13	13:00	Maria José	17:00	Maria José
14	13:00	Maria José	17:00	Maria José
15	SÁBADO			
16	DOMINGO			
17	13:00	Maria José	17:00	Maria José
18	13:00	Maria José	17:00	Maria José
19	13:00	Maria José	17:00	Maria José
20	13:00	Maria José	17:00	Maria José
21	13:00	Maria José	17:00	Maria José
22	SÁBADO			
23	DOMINGO			
24	13:00	Maria José	17:00	Maria José
25	13:00	Maria José	17:00	Maria José
26	13:00	Maria José	17:00	Maria José
27	13:00	Maria José	17:00	Maria José
28	13:00	Maria José	17:00	Maria José
29	SÁBADO			
30	DOMINGO			
31	13:00	Maria José	17:00	Maria José

Código Serviço	Observações	Total de horas

Assinatura do servidor: Maria José do Nascimento Mélo.

Data: 31.03.25

Rubrica da chefia:

CEPEC-BJ

Centro Poliesportivo Comunitário de Barra de Jangada

REGISTRO DE COMPARECIMENTO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS

Matrícula: 102.652-6 | Nome: KALINNE MARIA DA SILVA

Setor: PEDAGÓGICO (AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL) | Mês e ano: MARÇO/2025 | Horário:

DIA	ENTRADA HORA		SAÍDA HORA	
1	SÁBADO			
2	DOMINGO			
3	FERIADO			
4	FERIADO			
5	FERIADO			
6	FERIADO			
7	PONTO FACULTATIVO			
8	SÁBADO			
9	DOMINGO			
10	07:00	Kalinne	11:00	Kalinne
11	07:00	Kalinne	11:00	Kalinne
12	07:00	Kalinne	11:00	Kalinne
13	07:00	Kalinne	11:00	Kalinne
14	07:00	Kalinne	11:00	Kalinne
15	SÁBADO			
16	DOMINGO			
17	07:00	Kalinne	11:00	Kalinne
18	07:00	Kalinne	11:00	Kalinne
19	07:00	Kalinne	11:00	Kalinne
20	07:00	Kalinne	11:00	Kalinne
21	07:00	Kalinne	11:00	Kalinne
22	SÁBADO			
23	DOMINGO			
24	07:00	Kalinne	11:00	Kalinne
25	07:00	Kalinne	11:00	Kalinne
26	07:00	Kalinne	11:00	Kalinne
27	07:00	Kalinne	11:00	Kalinne
28	07:00	Kalinne	11:00	Kalinne
29	SÁBADO			
30	DOMINGO			
31	07:00	Kalinne	11:00	Kalinne

DIA	ENTRADA HORA		SAÍDA HORA	
1	SÁBADO			
2	DOMINGO			
3	FERIADO			
4	FERIADO			
5	FERIADO			
6	FERIADO			
7	PONTO FACULTATIVO			
8	SÁBADO			
9	DOMINGO			
10	13:00	Kalinne	17:00	Kalinne
11	13:00	Kalinne	17:00	Kalinne
12	13:00	Kalinne	17:00	Kalinne
13	13:00	Kalinne	17:00	Kalinne
14	13:00	Kalinne	17:00	Kalinne
15	SÁBADO			
16	DOMINGO			
17	13:00	Kalinne	17:00	Kalinne
18	13:00	Kalinne	17:00	Kalinne
19	13:00	Kalinne	17:00	Kalinne
20	13:00	Kalinne	17:00	Kalinne
21	13:00	Kalinne	17:00	Kalinne
22	SÁBADO			
23	DOMINGO			
24	13:00	Kalinne	17:00	Kalinne
25	13:00	Kalinne	17:00	Kalinne
26	13:00	Kalinne	17:00	Kalinne
27	13:00	Kalinne	17:00	Kalinne
28	13:00	Kalinne	17:00	Kalinne
29	SÁBADO			
30	DOMINGO			
31	13:00	Kalinne	17:00	Kalinne

Código Serviço	Observações	Total de horas

Assinatura do servidor: Kalinne Maria da Silva

Data: 31.03.25 | Rubrica da chefia:

CEPEC-BJ

Centro Poliesportivo Comunitário de Barra de Jangada

REGISTRO DE COMPARECIMENTO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS

Matrícula: 136.299-2	Nome: CORINA PARAÍZO CRISPIANO	
Setor: PEDAGÓGICO (PROFESSORA)	Mês e ano: MARÇO/2025	Horário:

DIA	ENTRADA HORA		SAÍDA HORA	
1	SÁBADO			
2	DOMINGO			
3	FERIADO			
4	FERIADO			
5	FERIADO			
6	FERIADO			
7	PONTO FACULTATIVO			
8	SÁBADO			
9	DOMINGO			
10	07:00	Corina	11:00	Corina
11	07:00	Corina	11:00	Corina
12	07:00	Corina	11:00	Corina
13	07:00	Corina	11:00	Corina
14	07:00	Corina	11:00	Corina
15	SÁBADO			
16	DOMINGO			
17	07:00	Corina	11:00	Corina
18	07:00	Corina	11:00	Corina
19	07:00	Corina	11:00	Corina
20	07:00	Corina	11:00	Corina
21	07:00	Corina	11:00	Corina
22	SÁBADO			
23	DOMINGO			
24	07:00	Corina	11:00	Corina
25	07:00	Corina	11:00	Corina
26	07:00	Corina	11:00	Corina
27	07:00	Corina	11:00	Corina
28				
29	SÁBADO			
30	DOMINGO			
31	07:00	Corina	11:00	Corina

DIA	ENTRADA HORA		SAÍDA HORA	
1	SÁBADO			
2	DOMINGO			
3	FERIADO			
4	FERIADO			
5	FERIADO			
6	FERIADO			
7	PONTO FACULTATIVO			
8	SÁBADO			
9	DOMINGO			
10	13:00	Corina	17:00	Corina
11	13:00	Corina	17:00	Corina
12	13:00	Corina	17:00	Corina
13	13:00	Corina	17:00	Corina
14	13:00	Corina	17:00	Corina
15	SÁBADO			
16	DOMINGO			
17	13:00	Corina	17:00	Corina
18	13:00	Corina	17:00	Corina
19	13:00	Corina	17:00	Corina
20	13:00	Corina	17:00	Corina
21	13:00	Corina	17:00	Corina
22	SÁBADO			
23	DOMINGO			
24	13:00	Corina	17:00	Corina
25	13:00	Corina	17:00	Corina
26	13:00	Corina	17:00	Corina
27	13:00	Corina	17:00	Corina
28				
29	SÁBADO			
30	DOMINGO			
31	13:00	Corina	17:00	Corina

Código Serviço	Observações	Total de horas

Assinatura do servidor: Corina Paraízo Crispiano

Data: 31.03.25

Rubrica da chefia:

GOVERNO DE PERNAMBUCO
ESTADO DE MUDANÇA

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
ENGENHO VELHO

FSMA

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro que o Segurado Corina Paraizo Crispiano

Portador da Carteira Profissional Nº. _____

Série _____ permaneceu nesta Unidade no dia 28 de Março às 08:47 horas para o fim de: Acompanhar à paciente (filha) Ariel Paraizo de Arruda até as 10:30 h.

UPA - ENGENHO VELHO
Assistente Administrativo

UPA - Engenho Velho

Jaboatão, 28 de 03 de 2025

Instituto Social das MEDIANEIRAS DA PAZ ISMEP

Secretaria da Saúde

GOVERNO PERNAMBUCO ESTADO DE MUDANÇA

UPA 24h BARRA DE JANGADA

Data: 21/03/2025 10:35

Nome:VITORIA PRATES CODOGNO **Pront.: 311280 Reg.:376949**

End.: RUA CARATINGA, 7080 **Cpf: 133.077.194-08**
Bairro: BARRA DE JANGADA **Cidade:** JABOATAO DOS GUARARAPES - PE **Cep:** -
Sexo: Feminino **Prof.:** **Dt. Nasc:** 30/01/2001 **Idade:** 24 **Telefone:81 994404531**
Mãe: RITA PRATES DE OLIVEIRA **Responsável:**

Atestado Médico

Atesto para os devidos fins que o paciente acima citado, necessita de 01 dia(s) de repouso para tratamento médico.

CID: **J111**

Data:21/03/2025

Dr. FELIPE GOES CAVALCANTI FONSECA
CRM: 33113

SUS Sistema Único de Saúde — UPA 24h BARRA DE JANGADA — Secretaria da Saúde — Governo de Pernambuco — Estado de Mudança — Instituto Social das Mediadeiras da PA

Data: 28/03/2025 08:24

Nome:EDNALVA MARIA DA SILVA (Laudo para Revisão) **Pront.: 307730 Reg.:372834**

End.: RUA FERNANDO VIEIRA PINTO, 318 **Cpf: 052.678.304-45**
Bairro: PRAZERES **Cidade:** JABOATAO DOS GUARARAPES - PE **Cep:** 54310-060
Sexo: Feminino **Prof.:** **Dt. Nasc:** 05/09/1976 **Idade:** 48 **Telefone:81987811060**
Mãe: MARIA DE FATIMA DA SILVA **Responsável:**

Atestado Médico

Atesto para os devidos fins que o paciente acima citado, necessita de 02 dia(s) de repouso para tratamento médico.

CID: **A09**

Data:28/03/2025

Dr. ALDO LUCAS DUARTE MARQUES
CRM: 37476

Aldo Lucas Duarte
Médico
CRM-PE 37.476

GOVERNO DE PERNAMBUCO
ESTADO DE MUDANÇA

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
ENGENHO VELHO

FSMA

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro que o Segurado Corina Paraizo Crispiano

Portador da Carteira Profissional Nº. _____

Série _____ permaneceu nesta Unidade no dia 28 de Março às 08:47 horas para o fim de: Acompanhar à paciente (filha) Ariel Paraizo de Arruda até as 10:30 h.

UPA - ENGENHO VELHO
Assistente Administrativo
UPA - Engenho Velho

Jaboatão, 28 de 03 de 2025

CEPEC-BJ

Centro Poliesportivo Comunitário de Barra de Jangada

REGISTRO DE COMPARECIMENTO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS

Matrícula: 135.641-0 | Nome: LIDIANA LOURENÇO DA SILVA OLIVEIRA

Setor: PEDAGÓGICO (AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL) | Mês e ano: MARÇO/2025 | Horário:

DIA	ENTRADA HORA		SAÍDA HORA	
1	SÁBADO			
2	DOMINGO			
3	FERIADO			
4	FERIADO			
5	FERIADO			
6	FERIADO			
7	PONTO FACULTATIVO			
8	SÁBADO			
9	DOMINGO			
10	07:00	Lidiana	11:00	Lidiana
11	07:00	Lidiana	11:00	Lidiana
12	07:00	Lidiana	11:00	Lidiana
13	07:00	Lidiana	11:00	Lidiana
14	07:00	Lidiana	11:00	Lidiana
15	SÁBADO			
16	DOMINGO			
17	07:00	Lidiana	11:00	Lidiana
18	07:00	Lidiana	11:00	Lidiana
19	07:00	Lidiana	11:00	Lidiana
20	07:00	Lidiana	11:00	Lidiana
21	07:00	Lidiana	11:00	Lidiana
22	SÁBADO			
23	DOMINGO			
24	07:00	Lidiana	11:00	Lidiana
25	07:00	Lidiana	11:00	Lidiana
26	07:00	Lidiana	11:00	Lidiana
27	07:00	Lidiana	11:00	Lidiana
28	07:00	Lidiana	11:00	Lidiana
29	SÁBADO			
30	DOMINGO			
31	07:00	Lidiana	11:00	Lidiana

DIA	ENTRADA HORA		SAÍDA HORA	
1	SÁBADO			
2	DOMINGO			
3	FERIADO			
4	FERIADO			
5	FERIADO			
6	FERIADO			
7	PONTO FACULTATIVO			
8	SÁBADO			
9	DOMINGO			
10	13:00	Lidiana	17:00	Lidiana
11	13:00	Lidiana	17:00	Lidiana
12	13:00	Lidiana	17:00	Lidiana
13	13:00	Lidiana	17:00	Lidiana
14	13:00	Lidiana	17:00	Lidiana
15	SÁBADO			
16	DOMINGO			
17	13:00	Lidiana	17:00	Lidiana
18	13:00	Lidiana	17:00	Lidiana
19	13:00	Lidiana	17:00	Lidiana
20	13:00	Lidiana	17:00	Lidiana
21	13:00	Lidiana	17:00	Lidiana
22	SÁBADO			
23	DOMINGO			
24	13:00	Lidiana	17:00	Lidiana
25	13:00	Lidiana	17:00	Lidiana
26	13:00	Lidiana	17:00	Lidiana
27	13:00	Lidiana	17:00	Lidiana
28	13:00	Lidiana	17:00	Lidiana
29	SÁBADO			
30	DOMINGO			
31	13:00	Lidiana	17:00	Lidiana

Código Serviço	Observações	Total de horas

Assinatura do servidor: Lidiana L. da Silva Oliveira

Data: 31.03.25 | Rubrica da chefia:

CEPEC-BJ

Centro Poliesportivo Comunitário de Barra de Jangada

REGISTRO DE COMPARECIMENTO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS

Matrícula:	Nome: VITÓRIA PRATES CODOGNO	
Setor: PEDAGÓGICO (AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL)	Mês e ano: MARÇO/2025	Horário:

DIA	ENTRADA HORA		SAÍDA HORA	
1	SÁBADO			
2	DOMINGO			
3	FERIADO			
4	FERIADO			
5	FERIADO			
6	FERIADO			
7	PONTO FACULTATIVO			
8	SÁBADO			
9	DOMINGO			
10	07:00	Vitoria	11:00	Vitoria
11	07:00	Vitoria	11:00	Vitoria
12	07:00	Vitoria	11:00	Vitoria
13	07:00	Vitoria	11:00	Vitoria
14	07:00	Vitoria	11:00	Vitoria
15	SÁBADO			
16	DOMINGO			
17	07:00	Vitoria	11:00	Vitoria
18	07:00	Vitoria	11:00	Vitoria
19	07:00	Vitoria	11:00	Vitoria
20	07:00	Vitoria	11:00	Vitoria
21	atestado			
22	SÁBADO			
23	DOMINGO			
24	07:00	Vitoria	11:00	Vitoria
25	07:00	Vitoria	11:00	Vitoria
26	07:00	Vitoria	11:00	Vitoria
27	07:00	Vitoria	11:00	Vitoria
28	07:00	Vitoria	11:00	Vitoria
29	SÁBADO			
30	DOMINGO			
31	07:00	Vitoria	11:00	Vitoria

DIA	ENTRADA HORA		SAÍDA HORA	
1	SÁBADO			
2	DOMINGO			
3	FERIADO			
4	FERIADO			
5	FERIADO			
6	FERIADO			
7	PONTO FACULTATIVO			
8	SÁBADO			
9	DOMINGO			
10	13:00	Vitoria	17:00	Vitoria
11	13:00	Vitoria	17:00	Vitoria
12	13:00	Vitoria	17:00	Vitoria
13	13:00	Vitoria	17:00	Vitoria
14	13:00	Vitoria	17:00	Vitoria
15	SÁBADO			
16	DOMINGO			
17	13:00	Vitoria	17:00	Vitoria
18	13:00	Vitoria	17:00	Vitoria
19	13:00	Vitoria	17:00	Vitoria
20	13:00	Vitoria	17:00	Vitoria
21	atestado			
22	SÁBADO			
23	DOMINGO			
24	13:00	Vitoria	17:00	Vitoria
25	13:00	Vitoria	17:00	Vitoria
26	13:00	Vitoria	17:00	Vitoria
27	13:00	Vitoria	17:00	Vitoria
28	13:00	Vitoria	17:00	Vitoria
29	SÁBADO			
30	DOMINGO			
31	13:00	Vitoria	17:00	Vitoria

Código Serviço	Observações	Total de horas

Assinatura do servidor: Vitoria Prates Codogno

Data: 31.03.25

Rubrica da chefia:

PROC. 44074-2025/03

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	**Data: 24**/03/2025	**CI Nº20**/2025
	De: Fernando Augusto Área de Conveniamento	
	Para: MÔNICA ANDRADE Secretária Municipal de Educação	

ASSUNTO: Solicitação de pagamento de entidade conveniada

Cumprimentando-a, vimos solicitar providências urgentes quanto ao pagamento da terceira parcela de entidade conveniada, conforme segue:

Unidade Escolar	Verba Mensal (3ªparc./2025)	Verba de Implantação
CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA - CEPEC	R$55.597,20	000
TOTAL	**R$55.597,20**	

Lembramos que os valores informados constam no 6ºTermo Aditivo ao Termo de Colaboração de Nº038/2018 e no Plano de Trabalho assinados pelas partes envolvidas e entregue a área competente que trata de pagamento.
OBS: Valor referente a 120 alunos apresentados no Relatório de Frequência ,conforme item 3.2.1 do edital.

Atenciosamente,

Fernando Augusto

Fernando Mendes
Assessor Técnico-GAB
Mat. 59.268-0

Recebido por:	Data: _____ / _____ / _____

AO SEGAE:
PARA PROVIDÊNCIAS

2

DECLARAÇÃO

Declaro, para fins de compor a presente prestação de contas, que os recursos designados para entidade: **CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO de BARRA de JANGADA – CEPEC-BJ**, referente a 02ª parcela da mensalidade ,conforme sub empenho Nº 00539.002 no valor de R$55.597,20 (cinquenta e cinco mil, quinhentos e noventa e sete reais e vinte centavos), foram rigorosamente utilizados para os fins concedidos no 6º Aditivo do Termo de Colaboração Nº038/2018 , atendendo ao plano de trabalho, conforme relatório denominado: RELAÇÃO DE DOCUMENTOS AVALIADOS - PRESTAÇÃO DE CONTAS, que encontra-se em anexo. Portanto, consideramos a referida prestação de contas aprovada.

Jaboatão dos Guararapes, 24 de Março de 2025

Atenciosamente,

Fernando Mendes
Assessor Técnico-GAB
Mat. 150.268-0

Fernando Augusto V. Mendes
Assessoria Técnica de Entidades Conveniadas

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS AVALIADOS - PRESTAÇÃO DE CONTAS

ENTIDADE CONVENIADA:CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA - CEPEC-BJ

PARCELA:02ª

SUB EMPENHO Nº00539.002

ITEM	DOCUMENTOS	SITUAÇÃO		OBSERVAÇÃO
		OK	PEND.	
1	Verificar a existência e a qualidade de toda a documentação;			
	a) Relação de Pagamento – mensalidade	OK		
	b) Relação de Pagamento – verba de implantação	-		
	c) Cópia do empenho	OK		
	d) Movimentação bancária	OK		
	e) Notas fiscais, recibos e contras-cheques	OK		
	f) Comprovante de recolhimento de encargos	OK		
	g) Frequência dos estudantes por mês e assinada pela professora	OK		120 ALUNOS
2	Conferir, de acordo com a Relação de Pagamento, todos os documentos existentes.	OK		
3	Conferir todas as datas das despesas se estão após a data do empenho	OK		
4	Todos os recibos devem ser conferidos com os recibos originais e não podem ter rasuras. As cópias devem ser autenticadas por servidor.	OK		

DE ACORDO:

Fernando Mendes
Assessor Técnico-GAB
Mat. 59.268-0

PREFEITURA DO JABOATAO DOS GUARARAPES

AV GEN BARRETO DE MENEZES 1648 CEP: 54.330-900
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE
Telefone: (81)3476-6058 C.N.P.J.: 10.377.679/0001-96

NOTA DE SUB EMPENHO

NÚMERO	DATA EMISSÃO
00539 003	31/03/2025

Órgão	3 15	SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Unidade	100	SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E ESPORTES
Projeto Atividade	12 122 3003 2055	APOIO AO FUNCIONAMENTO DAS ATIVIDADES ADMINISTRAT
Elemento	335041	CONTRIBUIÇÕES
SubElemento	1	CONTRIBUIÇÕES A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LU
Fonte de Recurso	150010010000	RECURSOS NÃO VINCULADOS APLIC EDUC
P Exe	3.15.100.150010010000.33.3003	APOIO TÉCNICO-ADMINISTRATIVO DO ÓRGÃO

TIPO PESSOA	C.P.F./C.N.P.J	INSCRIÇÃO MERCANTIL MUNICIPAL	PIS/PASEP/NIT
Jurídica	10.331.995/0001-27		0

NOME
CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE B.DE JANGADA

ENDEREÇO
RUA GILBERTO CARLOS ZARZAR , Nº 740

CIDADE	UF	CEP	BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
JABOATAO DOS GUARARAPES	PE	54 440-010	1	1837	129683

TIPO DO EMPENHO	PROCESSO DE LICITAÇÃO	BASE LEGAL	NUMERO PROC	DATA DO PROCESSO
Global	Não Aplicável	LEI 13019/14 ART 3		

ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
VALOR REFERENTE A PARTE DO SALDO DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nª038/2018 QUE TEM COMO OBJETIVO O ATENDIMENTO NA EDUCAÇÃO INFANTIL -PRIMEIRA ETAPA DA EDUCAÇÃO BÁSICA - AOS 120(CENTO E VINTE) ALUNOS DOS GRUPOS DA 1ª ETAPA(CRECHE), E 2ª ETAPA (EDUCAÇÃO INFANTIL), NA FAIXA ETÁRIA DE 03 A 05 ANOS DE IDADE, FIRMADO ENTRE O CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA - CEPEC E A SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DO JABOATÃO DOS GUARARAPES /PE. **** CONTINUAÇÃO EM ANEXO ****				

AÇÃO/SUB AÇÃO	TOTAL
1255	55.597,20

SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHADO	SALDO ATUAL
222.388,80	55.597,20	166.791,60

NUMERO DO PROCESSO	COMPETENCIA	ATESTADO POR
44074-2025/03	03/2025	

EMPENHADO POR	AUTORIZADO POR

PREFEITURA DO JABOATAO DOS GUARARAPES

AV GEN BARRETO DE MENEZES 1648 CEP: 54.330-900 PRAZERES
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE
Telefone: (81)3476-6058 C.N.P.J.: 10.377.679/0001-96

NOTA DE SUB EMPENHO

NÚMERO	DATA EMISSÃO
00539 003	31/03/2025

ANEXO

ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO	
			UNITÁRIO	TOTAL
PERIODO: MARÇO/2025 (3 PARCELAS) VALOR DO TERMO DE COLABORAÇÃO R$ 433.991,76 VALOR DO REAJUSTE R$ 233.174,64 VALOR DO TC APOS REAJUSTE R$ 667.166,40	MÊS	1,00	55.597,20	55.597,20