



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

4ª PARCELA/25

[Handwritten signature]
26/5/25



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

Jaboatão dos Guararapes, 11 de junho de 2025

OFÍCIO Nº 004/25

ASSUNTO: ENCAMINHA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Senhor(a) Coordenadora

Submetemos à apreciação de V.S^a. a Prestação de Contas referente a 4^a parcela do 6º Aditivo do Termo de Colaboração nº 038/2018 transferida em 08-05-25 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.

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS (Prestadores de Serviço)

ENTIDADE EXECUTORA		CNPJ		PRESTAÇÃO CONTAS	
CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA		10.331.995/0001-27		(X) Parcial - C	
ENTIDADE CONCEDENTE		CNPJ		() Final	
Município de Jaboatão dos Guararapes		10.377.679/0001-96		PERÍODO DE EXECUÇÃO	
BANCO	AGÊNCIA	CONTA	TERMO DE FOMENTO/COLABORAÇÃO	PARCELA	PERÍODO DE EXECUÇÃO
1	1837-6	129683-3	038/2018 - SME	04/2025	05.2025

ITEM	OP	NOME	CPF/CNPJ	PAGTO DATA	REMUNERAÇÃO	
					R\$ BRUTO	R\$ LIQUIDO
1	Transferência	Vitória Prates Codogno Serviços prestados conforme NFS nº 184.514 - ref. 4ª parcela.	133. [REDACTED]	08.05.25	R\$ 1.800,00	R\$ 1.800,00
2	Transferência	Maria José do Nascimento Mêlo Serviços prestados conforme NFS nº 184.495 - ref. 4ª parcela.	027. [REDACTED]	08.05.25	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00
3	Transferência	Cláudia Barbosa de Lemos Serviços prestados conforme NFS nº 184.486 - ref. 4ª parcela.	435. [REDACTED]	08.05.25	R\$ 2.500,00	R\$ 2.500,00
4	Transferência	Maria Aparecida Alves de Barros Serviços prestados conforme NFS nº 184.506 - ref. 4ª parcela.	895. [REDACTED]	08.05.25	R\$ 1.700,00	R\$ 1.700,00
5	Transferência	Cecília Maria da Silva Serviços prestados conforme NFS nº 184.483 - ref. 4ª parcela.	106. [REDACTED]	08.05.25	R\$ 1.700,00	R\$ 1.700,00
6	Transferência	Ednalva Maria da Silva Serviços prestados conforme NFS nº 184.487 - ref. 4ª parcela.	052. [REDACTED]	08.05.25	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00
7	Transferência	Lidiana Lourenço da Silva Oliveira Serviços prestados conforme NFS nº 184.505 - ref. 4ª parcela.	086. [REDACTED]	08.05.25	R\$ 1.800,00	R\$ 1.800,00
8	Pix	Maria Tereza Mendes da Silva Serviços prestados conforme NFS nº 184.508 - ref. 4ª parcela.	433. [REDACTED]	08.05.25	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00
9	Pix	Maria Vitória Mendes da Silva Serviços prestados conforme NFS nº 184.510 - ref. 4ª parcela.	140. [REDACTED]	08.05.25	R\$ 2.500,00	R\$ 2.500,00

Total dos Pagamentos R\$ 22.500,00

DIRIGENTE/REPRESENTANTE LEGAL	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO/PRESTAÇÃO DE CONTAS	GESTOR DO CONVÊNIO
Maria Tereza Mendes da Silva Presidente	M ^{te} da Conceição Sousa Mendes Técnica em Contabilidade	Assinatura:  Matrícula: 759603.7

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: 08/05/2025

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES Av. Barreto de Menezes, 1648 - Prazeres - Palacio da Batalha - CEP: 54.330-900 CNPJ: 10.377.679/0001-96	NOTA FISCAL DE SERVIÇO	Nº 184.514
	AVULSA SÉRIE ÚNICA	Nº DA VIA E DESTINAÇÃO 1.a Tomador de Serviço

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ABRIL/2025	2 - DATA DE EMISSÃO 30 DE ABRIL DE 2025
--	---

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO	
NOME/RAZÃO SOCIAL: VITÓRIA PRATES CODOGNO	INSCRIÇÃO: 135.916-9
ENDEREÇO: [REDACTED]	CPF/CNPJ: 133.0 [REDACTED]-08
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 ABRIL DE 2025, REFERENTE A 4ª PARCELA.	1.800,00	1.800,00
ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS Data: 08/05/2025 Maria Tereza Mendes da Silva CPF: 433.000.574-34				
CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> KWQL52252			TOTAL DA NOTA (R\$)	1.800,00

6 - VALORES DA NOTA			
REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ISSQN(%)	VALOR DO ISS (R\$)
0,00	1.800,00	ISSQN FIXO QUITADO	0,00

7 - CONTROLE			
RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	MATRICULA	Nº DO PROCESSO	COD. ELABORAÇÃO
EMITIDA VIA INTERNET			168.939-1
			DATA DE ELABORAÇÃO
			30/04/2025



Comprovante de pagamento

GPS - Guia da Previdência Social

Agente arrecadador	CNC: 341 Banco Itaú S/A
Código de barras	85850000001 66980270116 30002068837 93912025043
Competência	2025/04
Identificador	00020688379391
Código de pagamento	1163
Valor total	R\$ 166.98
Autenticação	0336

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


Data do pagamento	12/05/2025
Hora	08:24:47
Canal	Via aplicativo
Controle	202505124900336
Código NSU	992665994

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 GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
	4 - COMPETÊNCIA	04/2025
	5 - IDENTIFICADOR	206.88379.39-1
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL (TOME) ENDEREÇO NIT/PIS/PASEP 206.88379.39-1 VITORIA PRATES CODOGNO - PERNAMBUCO	6 - VALOR DO INSS	166,98
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Dia exclusivo INSS)	15/05/2025	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES
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

85850000001-0 66980270116-2 30002068837-6 93912025043-0



SISBB - SISTEMA DE INFORMAES BANCO DO BRASIL
- AUTOATENDIMENTO -

TRANSFERNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

CLIENTE: CENTRO POLIESPORTIVO COMU

AGNCIA: 1837-6 CONTA: 129683-3

=====

FAVORECIDO

AGNCIA: 934-2 CONTA: 94364-9

CLIENTE: MARIA JOSE DO NASCIMENTO

VALOR: 3.000,00

DATA: 08/05/2025

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

NOTA FISCAL DE SERVIÇO

Nº 184.495

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 de Serviço

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

ABRIL/2025

2 - DATA DE EMISSÃO

30 DE ABRIL DE 2025

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

MARIA JOSÉ DO NASCIMENTO MÊLO

INSCRIÇÃO:

132.624-4

ENDEREÇO:

CPF/CNPJ:

027. [REDACTED] 01

ATIVIDADE PRINCIPAL:

299922103 - 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

CPF/ CNPJ/ NIF:

10.331.995/0001-27

CANDEIAS, JABOATÃO DOS GUARARAPES, PERNAMBUCO

5 - DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

QTD	CODIGO	DISCRIMINAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	SERVIÇOS PRESTADOS DE PROFESSORA DE NÍVEL MÉDIO NA EDUCAÇÃO INFANTIL NO MÊS DE ABRIL DE 2025, REFERENTE A 4ª PARCELA.	3.000,00	3.000,00

ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
Data: 02/05/2025
Maria Tereza Mendes da Silva
CPF: 433.000.574-84

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==>

JSPN49925

TOTAL DA NOTA (R\$)


3.000,00

6 - VALORES DA NOTA

REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO	BASE DE CÁLCULO (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	COD. ELABORAÇÃO	DATA DE ELABORAÇÃO
EMITIDA VIA INTERNET			168.916-1	30/04/2025

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>PREVIDÊNCIA SOCIAL</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
	4 - COMPETÊNCIA	04/2025
	5 - IDENTIFICADOR	164.21551.57-3
	6 - VALOR DO INSS	166,98
	7 -	
1 - NOME DE RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO NIT/PIS/PASEP 164.21551.57-3 MARIA JOSÉ DO NASCIMENTO - PERNAMBUCO	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 15/05/2025	10 - ATM/MULTA E JUROS	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.	11 - TOTAL	166,98

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

8580000001-1 66980270116-2 30001642155-7 15732025043-1



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: 55348-4

CLIENTE: CLAUDIA B LEMOS

VALOR: 2.500,00

DATA: 08/05/2025

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

Nº 184.486

**AVULSA
SÉRIE ÚNICA**

Nº DA VIA E DESTINAÇÃO
1.a
Tomador do Serviço

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

ABRIL/2025

2 - DATA DE EMISSÃO

30 DE ABRIL DE 2025

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

CLAUDIA BARBOSA DE LEMOS

ENDEREÇO:

ATIVIDADE PRINCIPAL:

299922067 - ASSISTENTE/AUXILIAR ADMINISTRATIVO

INSCRIÇÃO:

992.088-9

CPF/CNPJ:

435. [REDACTED] 9

4 - TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE B. DE JANGADA

ENDEREÇO:

RUA GILBERTO CARLOS ZARZAR, 740

CANDEIAS, JABOATÃO DOS GUARARAPES, PERNAMBUCO

INSCRIÇÃO:

961.371-4

CPE/ 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 ABRIL DE 2025, REFERENTE A 4ª PARCELA.	2.500,00	2.500,00

ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
 Data: 08/05/2025
 Maria Tereza Mendes da Silva
 CPF: 433.000.574-34

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==>

MOXW90323

TOTAL DA NOTA (R\$)

2.500,00

6 - VALORES DA NOTA

REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO	BASE DE CÁLCULO (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	COD. ELABORAÇÃO	DATA DE ELABORAÇÃO
EMITIDA VIA INTERNET			168.908-1	30/04/2025



Comprovante de transação

#110863703154

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

858600000012669802701162300012177791429520250439

Código de autenticação

SJ04HNI41U1XRG0

Banco

Guia da Previdência Social INSS
(GPS)

Vencimento do boleto

08/05/2025

Pagador final

Claudia

Data do pagamento

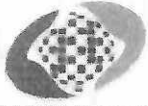
08/05/2025 07:21:46

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.

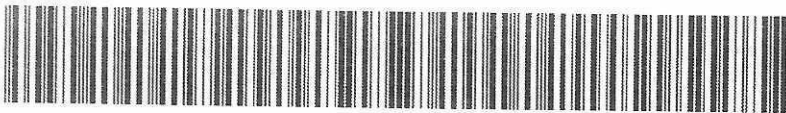
1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163	
		4 - COMPETÊNCIA	04/2025	
		5 - IDENTIFICADOR	121.77794.29-5	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL - FONE / ENDEREÇO NIT/PIS/PASEP 121.77794.29-5 CLAUDIA BARBOSA DE LEMOS ***** ***** *****		6 - VALOR DO INSS	166,98	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		15/05/2025	7 -	
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.		8 -	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM MULTA E JUROS	0,00	
		11 - TOTAL	166,98	

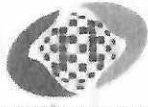
Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

8586000001-2 66980270116-2 30001217779-1 42952025043-9



1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163	
		4 - COMPETÊNCIA	04/2025	
		5 - IDENTIFICADOR	121.77794.29-5	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL - FONE / ENDEREÇO NIT/PIS/PASEP 121.77794.29-5 CLAUDIA BARBOSA DE LEMOS ***** ***** *****		6 - VALOR DO INSS	166,98	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		15/05/2025	7 -	
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.		8 -	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM MULTA E JUROS	0,00	
		11 - TOTAL	166,98	

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

8586000001-2 66980270116-2 30001217779-1 42952025043-9



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: 56462-1

CLIENTE: MARIA A A BARROS

VALOR: 1.700,00

DATA: 08/05/2025

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

Nº 184.506

**AVULSA
SÉRIE ÚNICA**

Nº DA VIA E DESTINAÇÃO
1.a
Tomador do Serviço

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
ABRIL/2025

2 - DATA DE EMISSÃO
30 DE ABRIL DE 2025

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
MARIA APARECIDA ALVES DE BARROS
ENDEREÇO:
[REDACTED] CO
ATIVIDADE PRINCIPAL:
299955118 - AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS

INSCRIÇÃO:
105.402-3
CPF/CNPJ:
895. [REDACTED] 15

4 - TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE B. DE JANGADA
ENDEREÇO:
RUA GILBERTO CARLOS ZARZAR, 740
CANDEIAS, JABOATÃO DOS GUARARAPES, PERNAMBUCO

INSCRIÇÃO:
961.371-4
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 ABRIL DE 2025, REFERENTE A 4ª PARCELA.	1.700,00	1.700,00

ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
Data, 08/05/2025
Maria Tereza Mendes da Silva
CPF: 433.000.574-34

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> **TUFB72350**

TOTAL DA NOTA (R\$) 1.700,00

6 - VALORES DA NOTA

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

7 - CONTROLE

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	MATRICULA	Nº DO PROCESSO	COD. ELABORAÇÃO	DATA DE ELABORAÇÃO
EMITIDA VIA INTERNET			168.930-1	30/04/2025



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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1ª Via - INSS 2ª Via - CONTRIBUINTE

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL - FONE - ENDEREÇO
 NIT PIS/PASEP 119.78482.66-8
 MARIA APARECIDA ALVES DE BARROS

 - PERNAMBUCO

2 - DATA DO PAGAMENTO
 (Data de emissão do INSS) 15/05/2025

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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
4 - COMPETÊNCIA	04/2025
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

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85840000001-9 66980270116-2 30001197848-0 26682025043-6



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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1ª Via - INSS 2ª Via - CONTRIBUINTE

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL - FONE - ENDEREÇO
 NIT PIS/PASEP 119.78482.66-8
 MARIA APARECIDA ALVES DE BARROS

 - PERNAMBUCO

2 - DATA DO PAGAMENTO
 (Data de emissão do INSS) 15/05/2025

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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
4 - COMPETÊNCIA	04/2025
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

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85840000001-9 66980270116-2 30001197848-0 26682025043-6



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: 67921-6
CLIENTE: CECILIA MARIA DA SILVA
VALOR: 1.700,00
DATA: 08/05/2025

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 de Merendeira/Cozinheira. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. Referente a 4ª parcela/25. x. Nota(s) Fiscais de Serviço(s) Avulsa nº(s) 184.483. x.x

Nome Completo: CECILIA MARIA DA SILVA

Inscrição Municipal: 108.876-9

CPF: 106. [REDACTED] 8

Endereço: [REDACTED] Jaboatão dos Guararapes/PE.

Jaboatão dos Guararapes, 08 de maio de 2025.

Cecilia Maria da Silva
CECILIA MARIA DA SILVA

ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
Data, 08/05/2025

Mania 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 184.483 Nº DA VIA E DESTINAÇÃO 1.a Tomador do Serviço

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ABRIL/2025	2 - DATA DE EMISSÃO 30 DE ABRIL DE 2025
--	---

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO	
NOME/RAZÃO SOCIAL: CECILIA MARIA DA SILVA ENDEREÇO: [REDACTED] ATIVIDADE PRINCIPAL: 299955999 - COZINHEIRO	INSCRIÇÃO: 108.876-9 CPF/CNPJ: 106. [REDACTED] 48 0

4 - TOMADOR DO SERVIÇO	
NOME/RAZÃO SOCIAL: CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE B. DE JANGADA ENDEREÇO: RUA GILBERTO CARLOS ZARZAR, 740 CANDEIAS, JABOATÃO DOS GUARARAPES, PERNAMBUCO	INSCRIÇÃO: 961.371-4 CPE/ 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 ABRIL DE 2025, REFERENTE A 4ª PARCELA.	1.700,00	1.700,00
ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS Data: 30/04/2025 Maria Tereza Mendes da Silva CPF: 433.000.574-34				
CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==>			TOTAL DA NOTA (R\$)	1.700,00

PGVT32816

6 - VALORES DA NOTA			
REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ISSQN(%)	VALOR DO ISS (R\$)
0,00	1.700,00	ISSQN FIXO QUITADO	0,00

7 - CONTROLE				
RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	MATRICULA	Nº DO PROCESSO	COD. ELABORAÇÃO	DATA DE ELABORAÇÃO
EMITIDA VIA INTERNET			168.905-1	30/04/2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.33
2988202988 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS


Codigo de Barras 85810000001-3 66980270116-2
30001656159-6 35972025043-8

Data do pagamento 16/04/2025

Valor Total 166,98

DOCUMENTO: 041602

AUTENTICACAO SISBB: C.D9C.AB2.6C6.517.4AB

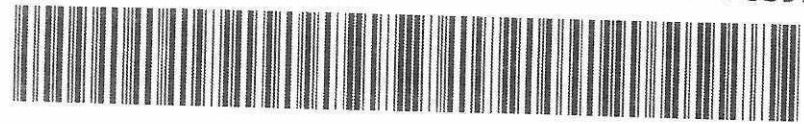
 PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
	4 - COMPETÊNCIA	04/2025
	5 - IDENTIFICADOR	165.61593.59-7
	6 - VALOR DO INSS	166,98
	7 -	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO NIT/PIS/PASEP 165.61593.59-7 CECILIA MARIA DA SILVA ***** ***** ***** - PERNAMBUCO	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	15/05/2025	10 - ATM MULTA E JUROS
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.		11 - TOTAL
		166,98

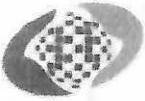
1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

8581000001-3 66980270116-2 30001656159-6 35972025043-8



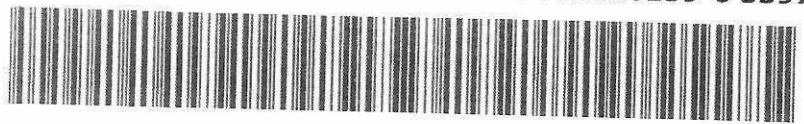
 PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
	4 - COMPETÊNCIA	04/2025
	5 - IDENTIFICADOR	165.61593.59-7
	6 - VALOR DO INSS	166,98
	7 -	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO NIT/PIS/PASEP 165.61593.59-7 CECILIA MARIA DA SILVA ***** ***** ***** - PERNAMBUCO	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	15/05/2025	10 - ATM MULTA E JUROS
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.		11 - TOTAL
		166,98

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

8581000001-3 66980270116-2 30001656159-6 35972025043-8



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: 08/05/2025

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

Nº 184.487

**AVULSA
SÉRIE ÚNICA**

Nº DA VIA E DESTINAÇÃO
1.a
Tomador do Serviço

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

ABRIL/2025

2 - DATA DE EMISSÃO

30 DE ABRIL DE 2025

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

EDNALVA MARIA DA SILVA

INSCRIÇÃO:

131.829-2

ENDEREÇO:

[REDACTED]

CPF/CNEJ:

052.6 [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/ CNEJ/ 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 ABRIL DE 2025, REFERENTE A 4ª PARCELA.	3.000,00	3.000,00
<p>ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS Data, <u>04/05/2025</u> Maria Tereza Mendes da Silva CPF: 433.000.574-34</p>				
CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> BRBL89548			TOTAL DA NOTA (R\$)	3.000,00

6 - VALORES DA NOTA

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

7 - CONTROLE

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	MATRICULA	Nº DO PROCESSO	COD. ELABORAÇÃO	DATA DE ELABORAÇÃO
EMITIDA VIA INTERNET			168.909-1	30/04/2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.54.20
2988202988

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: EDNALVA MARIA DA SILVA

AGENCIA: 2988-2 CONTA: 68.887-8

=====
Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 85800000001-1 66980270116-2

30001369340-8 14532025043-8


Data do pagamento 08/05/2025

Valor Total 166,98
=====

DOCUMENTO: 050801

AUTENTICACAO SISBB:

A.87B.CA8.C3B.9E2.4AC

 - 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	04/2025
	5 - IDENTIFICADOR	136.93401.45-3
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE - ENDEREÇO NIT/PIS/PASEP 136.93401.45-3 EDNAIVA MARIA DA SILVA ***** ***** ***** - PERNAMBUCO	6 - VALOR DO INSS	166,98
	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - DATA DO NASCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	15/05/2025	
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.	10 - ATM MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	166,98

Via INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85800000001-1 66980270116-2 30001369340-8 14532025043-8



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: 08/05/2025

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

NOTA FISCAL DE SERVIÇO

Nº 184.505

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

ABRIL/2025

2 - DATA DE EMISSÃO

30 DE ABRIL DE 2025

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

LIDIANA LOURENÇO DA SILVA OLIVEIRA

INSCRIÇÃO:

135.641-0

ENDEREÇO:

CPF/CNPJ:

086. [REDACTED] 2

ATIVIDADE PRINCIPAL:

299922104 - 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

CPF/ CNPJ/ NIF:

10.331.995/0001-27

CANDEIAS, JABOATÃO DOS GUARARAPES, PERNAMBUCO

5 - DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

QTD	CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	SERVIÇOS PRESTADOS DE AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL NO MÊS DE ABRIL DE 2025, REFERENTE A 4ª PARCELA.	1.800,00	1.800,00
<p>ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <p>Data, <u>03/05/2025</u></p> <p><u>Maia Tereza Mendes da Silva</u> CPF: 433.000.574-34</p>				
CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> UETS54470			TOTAL DA NOTA (R\$)	1.800,00

6 - VALORES DA NOTA

REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO	BASE DE CÁLCULO (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	COD. ELABORAÇÃO	DATA DE ELABORAÇÃO
EMITIDA VIA INTERNET			168.928-1	30/04/2025

itaú

Comprovante de pagamento

08 mai de 2025

Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social - GPS

Agente arrecadador

CNC: 341 Banco Itaú S/A

Código de barras

800000001 66980270116 30002673751 40632025043

Data do pagamento

08/05/2025

Competência

04/2025

Identificador

00026737514063

Código de pagamento

1163

Valor total

R\$ 166,98

Autenticação

1836

Nome


JACIRAM DA SILVA OLIVEIRA

Agência

0361

Conta

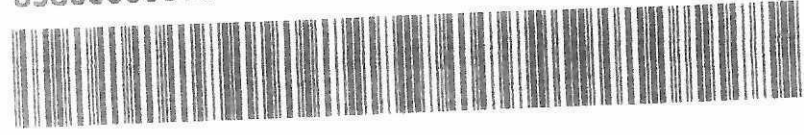
16394-2

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
	4 - COMPETÊNCIA	04/2025
	5 - IDENTIFICADOR	267.37514.06-3
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL (FONE - ENDEREÇO)</p> <p>NIT/PIS/PASEP 267.37514.06-3</p> <p>EDIANA GOURINCO DA SILVA</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>..... - PERNAMBUCO</p>	6 - VALOR DO INSS	166,98
	7 -	
	8 -	
<p>9 - VENCIMENTO (Data exclusiva INSS)</p> <p>15/05/2025</p>	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	166,98

1º Venc. INSS - 2ª Venc. CONTRIBUENTE

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Competências consolidadas nesta GPS:
85800000001-1 66980270116-2 30002673751-4 40632025043-6



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.24.19
1837601837 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250508112353344085853
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R\$4.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 08/05/2025 - 08:24:09

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: 08/05/2025 - 08:24:10

=====

DOCUMENTO: 050801
AUTENTICACAO SISBB: E.E05.B9E.91B.974.D9E

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

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

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

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

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

NOTA FISCAL DE SERVIÇO

Nº 184.508

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

ABRIL/2025

2 - DATA DE EMISSÃO

30 DE ABRIL DE 2025

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

INSCRIÇÃO:

989.376-8

NOME/RAZÃO SOCIAL:

MARIA TEREZA MENDES DA SILVA

CPF/CNPJ:

433. [REDACTED] -34

ENDEREÇO:

[REDACTED] ERNAMBUCO

ATIVIDADE PRINCIPAL:

299922039 - SUPERVISOR/INSPETOR

4 - TOMADOR DO SERVIÇO

INSCRIÇÃO:

961.371-4

NOME/RAZÃO SOCIAL:

CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE B. DE JANGADA

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 SUPERVISORA NO MÊS DE ABRIL DE 2025, REFERENTE A 4ª PARCIIA.	4.500,00	4.500,00
			TOTAL DA NOTA (R\$)	4.500,00

ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
Data. 08/05/2025
Maria Tereza Mendes da Silva
CPF: 433.000.574-34

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==>

IHKV01852

6 - VALORES DA NOTA

REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO

0,00

BASE DE CÁLCULO (R\$)

4.500,00

ISSQN(%)

ISSQN FIXO QUITADO

VALOR DO ISS (R\$)

0,00

7 - CONTROLE

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO

EMITIDA VIA INTERNET

MATRICULA

Nº DO PROCESSO

COD. ELABORAÇÃO

168.932-1

DATA DE ELABORAÇÃO

30/04/2025



Comprovante de pagamento

22/abr/2025 - 12:18:27

Seu pagamento foi enviado com sucesso!

Valor

R\$ 166,98

Código de autenticação

O código estará disponível após a liquidação

Para

GPS

Data de vencimento

22/abr/2025

De

**Maria Tereza Mendes
Da Silva**

Valor do boleto

R\$ 166,98

...000.574-...

Valor total do boleto

R\$ 166,98

ID da transação

355a983d-aaf5-45ac-b75d-
a7921967618f

Código de barras

85880000001 6
66980270116 2
30001220741 0
71922025043 5

Banco liquidante

PicPay Bank

Inss Tereza Educaçao



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:

pessoalize.callvideo.io/picpay

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

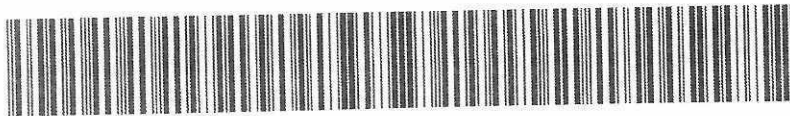
 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
		4 - COMPETÊNCIA	04/2025
		5 - IDENTIFICADOR	122.07417.19-2
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO		6 - VALOR DO INSS	166,98
NIT/PIS/PASEP 122.07417.19-2		7 -	
MARIA TEREZA MENDES DA SILVA		8 -	

***** - PERNAMBUCO		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO	15/05/2025	10 - ATM MULTA E JUROS	0,00
(Uso exclusivo INSS)		11 - TOTAL	166,98
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>			

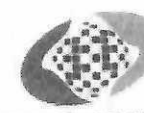
Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

8588000001-6 66980270116-2 30001220741-0 71922025043-5



1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

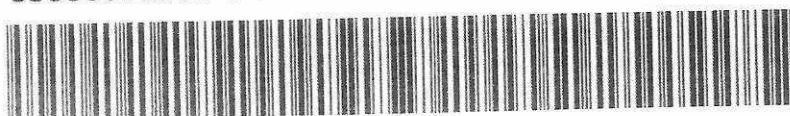
 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
		4 - COMPETÊNCIA	04/2025
		5 - IDENTIFICADOR	122.07417.19-2
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO		6 - VALOR DO INSS	166,98
NIT/PIS/PASEP 122.07417.19-2		7 -	
MARIA TEREZA MENDES DA SILVA		8 -	

***** - PERNAMBUCO		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO	15/05/2025	10 - ATM MULTA E JUROS	0,00
(Uso exclusivo INSS)		11 - TOTAL	166,98
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>			

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

8588000001-6 66980270116-2 30001220741-0 71922025043-5



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.25.43
1837601837 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250508112516161251137
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R\$2.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 08/05/2025 - 08:25:32

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: 08/05/2025 - 08:25:33

=====

DOCUMENTO: 050802
AUTENTICACAO SISBB: 7.818.0CF.074.456.CCC

=====

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

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

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

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

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

NOTA FISCAL DE SERVIÇO

Nº 184.510

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

ABRIL/2025

2 - DATA DE EMISSÃO

30 DE ABRIL DE 2025

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

MARIA VITORIA MENDES DA SILVA

ENDEREÇO:

INSCRIÇÃO:

104.338-2

CPF/CNPJ:

140. [REDACTED] 01

JCO

ATIVIDADE PRINCIPAL:

299922067 - ASSISTENTE/AUXILIAR ADMINISTRATIVO

4 - TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE B. DE JANGADA

ENDEREÇO:

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

INSCRIÇÃO:

961.371-4

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 ABRIL DE 2025, REFERENTE A 4ª PARCELA.	2.500,00	2.500,00
			TOTAL DA NOTA (R\$)	2.500,00

ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

Data: 08/05/2025

Maria Tereza Mendes da Silva
CPF: 433.000.574-34

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==>

NQPG03339

6 - VALORES DA NOTA

REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO

0,00

BASE DE CÁLCULO (R\$)

2.500,00

ISSQN (%)

ISSQN FIXO QUITADO

VALOR DO ISS (R\$)

0,00

7 - CONTROLE

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO

EMITIDA VIA INTERNET

MATRICULA

Nº DO PROCESSO


COD. ELABORAÇÃO

168.935-1

DATA DE ELABORAÇÃO

30/04/2025

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
		4 - COMPETÊNCIA	04/2025
		5 - IDENTIFICADOR	165.05823.86-8
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>NIT/PIS/PASEP 165.05823.86-8</p> <p>MARIA VITÓRIA MENDES DA SILVA</p> <p>*****</p> <p>*****</p> <p>*****</p>		6 - VALOR DO INSS	166,98
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	15/05/2025	10 - ATM MULTA E JUROS	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		11 - TOTAL	166,98


Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

8584000001-9 66980270116-2 30001650582-3 38682025043-7



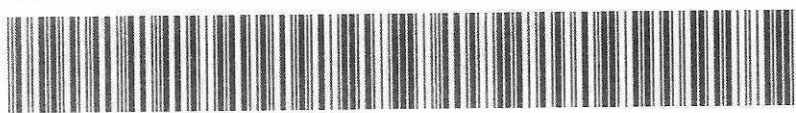
1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
		4 - COMPETÊNCIA	04/2025
		5 - IDENTIFICADOR	165.05823.86-8
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>NIT/PIS/PASEP 165.05823.86-8</p> <p>MARIA VITÓRIA MENDES DA SILVA</p> <p>*****</p> <p>*****</p> <p>*****</p>		6 - VALOR DO INSS	166,98
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	15/05/2025	10 - ATM MULTA E JUROS	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		11 - TOTAL	166,98

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA


8584000001-9 66980270116-2 30001650582-3 38682025043-7



RELAÇÃO DE PAGAMENTOS (Prestadores de Serviço)

ENTIDADE EXECUTORA				CNPJ		PRESTAÇÃO CONTAS	
CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA				10.331.995/0001-27		(x) Parcial - C	
ENTIDADE CONCEDENTE				CNPJ		() Final	
Município de Jaboatão dos Guararapes				10.377.679/0001-96			
BANCO	AGÊNCIA	CONTA	TERMO DE FOMENTO/COLABORAÇÃO	PARCELA	PERÍODO DE EXECUÇÃO		
1	1837-6	129683-3	038/2018 - SME	04/2025	05.2025		
ITEM	OP	NOME	CREDOR	CPF/CNPJ	PAGTO DATA	REMUNERAÇÃO	
						R\$ BRUTO	R\$ LIQUIDO
10	Pix	Evandro Marques Ferreira Serviços prestados conforme NFS nº 184.493 - ref. 4ª parcela.	[REDACTED]	047.	08.05.25	R\$ 2.500,00	R\$ 2.500,00
11	Pix	Elyoenai Victória Barbosa Moura do Nascimento Serviços prestados conforme NFS nº 184.490 - ref. 4ª parcela.	[REDACTED]	713.	08.05.25	R\$ 2.500,00	R\$ 2.500,00
12	Pix	Joseane Domingos Correia Serviços prestados conforme NFS nº 184.501 - ref. 4ª parcela.	[REDACTED]	880.	08.05.25	R\$ 3.750,00	R\$ 3.750,00
13	Pix	William Arruda Ramos da Silva Filho Serviços prestados conforme NFS nº 184.517 - ref. 4ª parcela.	[REDACTED]	050.	08.05.25	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00
14	Pix	Kalinne Maria da Silva Serviços prestados conforme NFS nº 184.503 - ref. 4ª parcela.	[REDACTED]	708.	08.05.25	R\$ 1.800,00	R\$ 1.800,00
15	Ted	Corina Paraizo Crispiano Serviços prestados conforme NFS nº 184.481 - ref. 4ª parcela.	[REDACTED]	043.	08.05.25	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00
16	Pix	Silvio Martins da Silva Serviços prestados conforme NFS nº 184.512 - ref. 4ª parcela.	[REDACTED]	432.	09.05.25	R\$ 2.500,00	R\$ 2.500,00
17	Pix	Maria da C.S. Mendes - Atividades Contábeis Serviços prestados conforme NFS-e nº 447 - ref. 4ª parcela.	[REDACTED]	49.509	09.05.25	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
18	Pix	Gabrielly Sales da Silva Serviços prestados conforme NFS nº 184.497 - ref. 4ª parcela.	[REDACTED]	701.7	09.05.25	R\$ 1.800,00	R\$ 1.800,00
19	Pix	José Weneson Torres da Silva Serviços prestados conforme NFS nº 184.499 - ref. 4ª parcela.	[REDACTED]	130.4	12.05.25	R\$ 1.700,00	R\$ 1.700,00

Total dos Pagamentos R\$ 25.550,00

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO/PRESTAÇÃO DE CONTAS		GESTOR DO CONVÊNIO	
DIRIGENTE/REPRESENTANTE LEGAL Maria Tereza Mendes da Silva Presidente		Assinatura:  Matrícula: 759603.7	

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.26.36
1837601837 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250508112612555824153
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R\$2.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 08/05/2025 - 08:26:28

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: 08/05/2025 - 08:26:30

=====

DOCUMENTO: 050803
AUTENTICACAO SISBB: 2.9DB.A5D.40E.465.DCE

=====

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

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

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

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

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

Nº 184.493

**AVULSA
SÉRIE ÚNICA**

Nº DA VIA E DESTINAÇÃO
1.a
Tomador do Serviço

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
ABRIL/2025

2 - DATA DE EMISSÃO
30 DE ABRIL DE 2025

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
EVANDRO MARQUES FERREIRA
ENDEREÇO:
[REDACTED]
ATIVIDADE PRINCIPAL:
299955064 - ZELADOR, PORTEIRO

INSCRIÇÃO:
991.905-8
CPF/CNPJ:
047. [REDACTED] 92

4 - TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE B. DE JANGADA
ENDEREÇO:
RUA GILBERTO CARLOS ZARZAR, 740
CANDEIAS, JABOATÃO DOS GUARARAPES, PERNAMBUCO

INSCRIÇÃO:
961.371-4
CPF/ CNPJ/ NIF:
10.331.995/0001-27

5 - DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

QTD	CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	SERVICOS PRESTADOS DE PORTEIRO NO MÊS DE ABRIL DE 2025, REFERENTE A 4ª PARCELA.	2.500,00	2.500,00

ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
Data, 08/05/2025
Mara Tereza Mendes da Silva
CPF: 433.000.574-34

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> **OWOM80951**

TOTAL DA NOTA (R\$) 2.500,00

6 - VALORES DA NOTA

REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO	BASE DE CÁLCULO (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	COD. ELABORAÇÃO	DATA DE ELABORAÇÃO
EMITIDA VIA INTERNET			168.914-1	30/04/2025

22/04/2025, 10:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.56.51
2988202988

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CLAUDIA B LEMOS

AGENCIA: 2988-2 CONTA: 55.348-4

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 85850000001-0 66980270116-2

30001365235-3 14512025043-4

Data do pagamento 16/04/2025


Valor Total 166.98

DOCUMENTO: 041601

AUTENTICACAO SISBB:

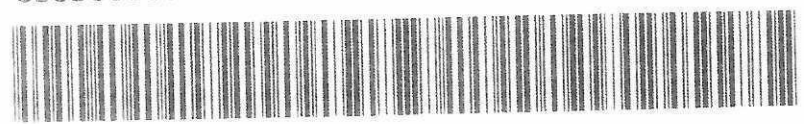
A.C75.AFD.F52.098.AFD

1ª Via INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 <p>MINISTERIO DA PREVIDENCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIARIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
		4 - COMPETÊNCIA	04/2025
		5 - IDENTIFICADOR	136.52351.45-1
1 - NOME DE RAZÃO SOCIAL - FONE - ENDEREÇO		6 - VALOR DO INSS	166,98
NIT PIS/PASEP 136.52351.45-1 EVANDRO MARQUES FERREIRA		7 -	
2 - VENCIMENTO (dia exclusivo INSS)		8 -	
15/05/2025		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATIM MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	166,98

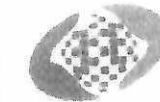
Competências consolidadas nesta GPS:

85850000001-0 66980270116-2 30001365235-3 14512025043-4



ALTERNATIVA BANCÁRIA

1ª Via INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 <p>MINISTERIO DA PREVIDENCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIARIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
		4 - COMPETÊNCIA	04/2025
		5 - IDENTIFICADOR	136.52351.45-1
1 - NOME DE RAZÃO SOCIAL - FONE - ENDEREÇO		6 - VALOR DO INSS	166,98
NIT PIS/PASEP 136.52351.45-1 EVANDRO MARQUES FERREIRA		7 -	
2 - VENCIMENTO (dia exclusivo INSS)		8 -	
15/05/2025		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATIM MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	166,98

Competências consolidadas nesta GPS:

85850000001-0 66980270116-2 30001365235-3 14512025043-4



ALTERNATIVA BANCÁRIA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.27.33
1837601837 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250508112705048299630
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R\$2.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 08/05/2025 - 08:27:25

PAGO PARA: Elyoenai Nascimento
CPF: ***.524.084-**
CHAVE PIX: +5581986979532
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000220123513
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: 08/05/2025 - 08:27:26

=====

DOCUMENTO: 050804
AUTENTICACAO SISBB: B.62C.9D7.19C.524.BAE

=====

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

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

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

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

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

NOTA FISCAL DE SERVIÇO

Nº 184.490

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

ABRIL/2025

2 - DATA DE EMISSÃO

30 DE ABRIL DE 2025

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

ELYONAI VICTORIA BARBOSA MOURA DO NASCIMENTO

ENDEREÇO:

[REDACTED]

ATIVIDADE PRINCIPAL:

E99933040 - EDUCADOR SOCIAL

INSCRIÇÃO:

102.689-5

CPF/CNPJ:

713. [REDACTED] 73

4 - TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE B. DE JANGADA

ENDEREÇO:

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

INSCRIÇÃO:

961.371-4

CPF/ CNPJ/ NIF:

10.331.995/0001-27

5 - DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

QTD	CODIGO	DISCRIMINAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	SERVIÇOS PRESTADOS DE COORDENAÇÃO NO MÊS DE ABRIL DE 2025, REFERENTE A 4ª PARCELA.	2.500,00	2.500,00
			TOTAL DA NOTA (R\$)	2.500,00

ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
Data: 08/10/25 / 2025
Mana Tereza Mendes da Silva
CPF: 433.000.574-34

CODIGO PARA VALIDAÇÃO ==>

HXJW15206

6 - VALORES DA NOTA

REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO

0,00

BASE DE CÁLCULO (R\$)

2.500,00

ISSQN(%)

ISSQN FIXO QUITADO

VALOR DO ISS (R\$)

0,00

7 - CONTROLE

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO

EMITIDA VIA INTERNET

MATRÍCULA

Nº DO PROCESSO

COD. ELABORAÇÃO

168.912-1

DATA DE ELABORAÇÃO

30/04/2025

22/04/2025, 11:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.29.00
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 85810000001-3 66980270116-2
30002689306-0 83002025043-9

Data do pagamento 22/04/2025


Valor Total 166,98
=====

DOCUMENTO: 042201

AUTENTICACAO SISBB:

3.B33.B34.B3F.BD4.7C6

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <p>MINISTERIO DA PREVIDENCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIARIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
		4 - COMPETÊNCIA	04/2025
		5 - IDENTIFICADOR	268.93068.30-0
1 - NOME DE RAZÃO SOCIAL: LONE FENNERCO		6 - VALOR DO INSS	166,98
NIT/PIS/PASEP: 268.93068.30-0		7 -	
RUA OLAVIA VICTORIA BARBOSA MOURA DO NASCIMENTO		8 -	
.....			
..... - PERNAMBUCO		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO	15/05/2025	10 - ATM MULTA E JUROS	0,00
3 - INSS EXCLUSIVO		11 - TOTAL	166,98

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:

85810000001-3 66980270116-2 30002689306-0 83002025043-9



AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <p>MINISTERIO DA PREVIDENCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIARIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
		4 - COMPETÊNCIA	04/2025
		5 - IDENTIFICADOR	268.93068.30-0
1 - NOME DE RAZÃO SOCIAL: LONE FENNERCO		6 - VALOR DO INSS	166,98
NIT/PIS/PASEP: 268.93068.30-0		7 -	
RUA OLAVIA VICTORIA BARBOSA MOURA DO NASCIMENTO		8 -	
.....			
..... - PERNAMBUCO		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO	15/05/2025	10 - ATM MULTA E JUROS	0,00
3 - INSS EXCLUSIVO		11 - TOTAL	166,98

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:

85810000001-3 66980270116-2 30002689306-0 83002025043-9



AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.28.26
1837601837 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250508112801663981379
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R\$3.750,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 08/05/2025 - 08:28:20

PAGO PARA: Joseane D Correia
CPF: ***.629.294-**
CHAVE PIX: +5581996879844
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2988 - CONTA: 00000000000000691216
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: 08/05/2025 - 08:28:20

=====

DOCUMENTO: 050805
AUTENTICACAO SISBB: 1.83D.530.CA8.B27.2EB

=====

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

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

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

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

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

NOTA FISCAL DE SERVIÇO

Nº 184.501

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 de Serviço

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

ABRIL/2025

2 - DATA DE EMISSÃO

30 DE ABRIL DE 2025

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

INSCRIÇÃO:

129.061-4

CPF/CNPJ:

880. [REDACTED] 34

NOME/RAZÃO SOCIAL:

JOSEANE DOMINGOS CORREIA

ENDEREÇO:

[REDACTED] DA SILVA, 170

ATIVIDADE PRINCIPAL:

299922004 - COORDENADOR

4 - TOMADOR DO SERVIÇO

INSCRIÇÃO:

961.371-4

CPF/ CNPJ/ NIF:

10.331.995/0001-27

NOME/RAZÃO SOCIAL:

CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE B. DE JANGADA

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 COORDENADORA PEDAGÓGICA NO MÊS DE ABRIL DE 2025, REFERENTE A 4ª PARCELA.	3.750,00	3.750,00
			TOTAL DA NOTA (R\$)	3.750,00

ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

Data, 08 / 04 / 2025

Maná Tereza Mendes da Silva
CPF: 433.000.574-34

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==>

GNBA42357

6 - VALORES DA NOTA

REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO

0,00

BASE DE CÁLCULO (R\$)

3.750,00

ISSQN(%)

ISSQN FIXO QUITADO

VALOR DO ISS (R\$)

0,00

7 - CONTROLE

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO

EMITIDA VIA INTERNET

MATRÍCULA

Nº DO PROCESSO

COD. ELABORAÇÃO

168.923-1

DATA DE ELABORAÇÃO

30/04/2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/04/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.00.24
2988202988

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85820000001-5 66980270116-2
30001244751-9 24402025043-0
Data do pagamento 17/04/2025
Valor Total 166,98
=====

DOCUMENTO: 041702
AUTENTICACAO SISBB:
A.265.54D.7AD.C6F.CEA

INSS Joseane Reis 04 Edineide



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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL - FONE - ENDEREÇO
 NIT - PIS/PASEP 124.47512.44-0
 JOSE ANE DOMINGOS CORREIA

 - PERNAMBUCO

2 - VENCIMENTO
 (Usar exclusivo INSS) 15/05/2025

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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
4 - COMPETÊNCIA	04/2025
5 - IDENTIFICADOR	124.47512.44-0
6 - VALOR DO INSS	166,98
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATIM MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	166,98

Competências consolidadas nesta GPS:

8582000001-5 66980270116-2 30001244751-9 24402025043-0



AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL - FONE - ENDEREÇO
 NIT - PIS/PASEP 124.47512.44-0
 JOSE ANE DOMINGOS CORREIA

 - PERNAMBUCO

2 - VENCIMENTO
 (Usar exclusivo INSS) 15/05/2025

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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
4 - COMPETÊNCIA	04/2025
5 - IDENTIFICADOR	124.47512.44-0
6 - VALOR DO INSS	166,98
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATIM MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	166,98

Competências consolidadas nesta GPS:

8582000001-5 66980270116-2 30001244751-9 24402025043-0



AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.23
1837601837 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250508112855019518322
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R\$4.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 08/05/2025 - 08:29:11

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: 08/05/2025 - 08:29:13

=====

DOCUMENTO: 050806
AUTENTICACAO SISBB: 9.D55.094.D7C.4B3.9C2

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

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

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

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

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

NOTA FISCAL DE SERVIÇO

Nº 184.517

Av. Barreto de Menezes, 1648 - Prazeres - Palácio da
Batalha - CEP: 54.430-900 CNPJ: 10.371.679/0001-96

AVULSA
SÉRIE ÚNICA

Nº DA VIA E DESTINAÇÃO
1.a
Tomador do Serviço

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

ABRIL/2025

2 - DATA DE EMISSÃO

30 DE ABRIL DE 2025

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

WILLIAM ARRUDA RAMOS DA SILVA FILHO

ENDEREÇO:

INSCRIÇÃO:

109.335-5

CPF/CNPJ:

050. [REDACTED] 8

ATIVIDADE PRINCIPAL:

Z99922004 - COORDENADOR

4 - TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE B. DE JANGADA

ENDEREÇO:

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

INSCRIÇÃO:

961.371-4

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 ABRIL DE 2025, REFERENTE A 4ª PARCELA.	4.000,00	4.000,00
			TOTAL DA NOTA (R\$)	4.000,00

ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

Data, 08/05/2025

Mana Tereza Mendes da Silva
CPF: 433.000.574-34

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==>

TROX58710

6 - VALORES DA NOTA

REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO

0,00

BASE DE CÁLCULO (R\$)

4.000,00

ISSQN (%)

ISSQN FIXO QUITADO

VALOR DO ISS (R\$)

0,00

7 - CONTROLE

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO

EMITIDA VIA INTERNET

MATRÍCULA


Nº DO PROCESSO

CÓD. ELABORAÇÃO

168.942-1

DATA DE ELABORAÇÃO

30/04/2025

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
		4 - COMPETÊNCIA	04/2025
		5 - IDENTIFICADOR	206.33246.97-7
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONTE / ENDEREÇO</p> <p>NET/PIS/PASEP 206.33246.97-7</p> <p>WILLIAM ARRUDA RAMOS DA SILVA FILHO</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>..... PERNAMBUCO</p>		6 - VALOR DO INSS	166,98
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	15/05/2025	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p> <p>Competências consolidadas nesta GPS:</p>		10 - ATM MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	166,98

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85810000001-3 66980270116-2 30002063324-5 69772025043-0



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.52
1837601837 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250508113708303922687
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R\$1.800,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 08/05/2025 - 08:37:40

PAGO PARA: Kalinne Maria Silva
CPF: ***.333.834-**
CHAVE PIX: 70833383450
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1837 - CONTA: 0000000005101340207
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 BBDFJ.

Notificacao enviada em: 08/05/2025 - 08:37:40

=====

DOCUMENTO: 050807
AUTENTICACAO SISBB: 6.4CD.235.C54.0B0.759

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

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

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

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

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 184.503
		Nº DA VIA E DESTINAÇÃO 1.a Tomador do Serviço

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ABRIL/2025	2 - DATA DE EMISSÃO 30 DE ABRIL DE 2025
--	---

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO	
NOME/RAZÃO SOCIAL: KALINNE MARIA DA SILVA	INSCRIÇÃO: 102.652-6
ENDEREÇO: [REDACTED] SUCO	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 ABRIL DE 2025, REFERENTE A 4ª PARCELA.	1.800,00	1.800,00
ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS Data: 28/04/2025 Mana Tereza Mendes da Silva CPF: 433.000.574-34				
CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> NHRT29367			TOTAL DA NOTA (R\$)	1.800,00

6 - VALORES DA NOTA			
REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO 0,00	BASE DE CÁLCULO (R\$) 1.800,00	ISSQN(%) ISSQN FIXO QUITADO	VALOR DO ISS (R\$) 0,00

7 - CONTROLE				
RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO EMITIDA VIA INTERNET	MATRICULA	Nº DO PROCESSO	CÓD. ELABORAÇÃO 168.925-1	DATA DE ELABORAÇÃO 30/04/2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/05/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 18:58:08
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 85800000001-1 66980270116-2
30002680530-7 78032025043-4

Data do pagamento 09/05/2025
Valor Total 166.98
=====

DOCUMENTO: 050902
AUTENTICACAO SISBB:
D.AE4.B32.1A4.CCD.1F5

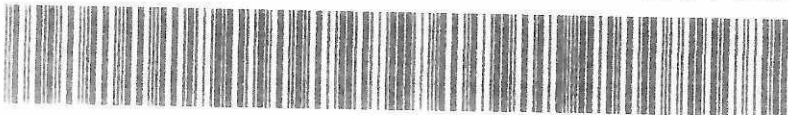
 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
		4 - COMPETÊNCIA	04/2025
		5 - IDENTIFICADOR	268.05307.80-3
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / TOME / ENDEREÇO		6 - VALOR DO INSS	166,98
NIT/PIS/PASEP 268.05307.80-3 KALINE MARIA DA SILVA - PERNAMBUCO		7 -	
8 -		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	15/05/2025	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

1ª Via INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85800000001-1 66980270116-2 30002680530-7 78032025043-4



08/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:13:54
183701837 0001

COMPROVANTE DE TED

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

=====

NR. DOCUMENTO	50.810
DATA DA TRANSFERENCIA	08/05/2025
REMETENTE	CENTRO POLIESPORTIVO COMU
FAVORECIDO	CORINA PARAIZO CRISPIANO
CPF	043.753.704 83
BANCO	341 ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA	7924 JABOATAO DOS GU CONTA 000000582237
FINALIDADE	001 CREDITO EM CONTA
ORIGEM DO DEBITO	CONTA CORRENTE
VALOR	3.000,00
VALOR TOTAL	3.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.549.D92.062.4E8.3CE

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 184.481
		Nº DA VIA E DESTINAÇÃO 1.a Tomador de Serviço

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ABRIL/2025	2 - DATA DE EMISSÃO 30 DE ABRIL DE 2025
--	---

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO	
NOME/RAZÃO SOCIAL: CORINA PARAIZO CRISPIANO	INSCRIÇÃO: 136.299-2
ENDEREÇO: [REDACTED]	CPF/CNPJ: 043. [REDACTED] 3
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 ABRIL DE 2025, REFERENTE A 4ª PARCELA.	3.000,00	3.000,00
ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS Data: 08/05/2025 Maria Tereza Mendes da Silva CPF: 433.000.574-34				
CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> MNLA03635			TOTAL DA NOTA (R\$)	3.000,00

6 - VALORES DA NOTA			
REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO 0,00	BASE DE CÁLCULO (R\$) 3.000,00	ISSQN (%) ISSQN FIXO QUITADO	VALOR DO ISS (R\$) 0,00

7 - CONTROLE			
RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO EMITIDA VIA INTERNET	MATRÍCULA	Nº DO PROCESSO	COD. ELABORAÇÃO 168.904-1
			DATA DE ELABORAÇÃO 30/04/2025



Comprovante de pagamento

08 mai de 2025

Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social - GPS

Agente arrecadador

CNC: 341 Banco Itaú S/A

Código de barras

85310000001 66980270116 30001604116 81072025043

Data do pagamento

08/05/2025

Competência

04/2025

Identificador

00016041168107

Código de pagamento

1163

Valor total

R\$ 166,98

Autenticação

4353

Nome


CORINA PARAIZO CRISPIANO

Agência

7924

Conta

58223-7

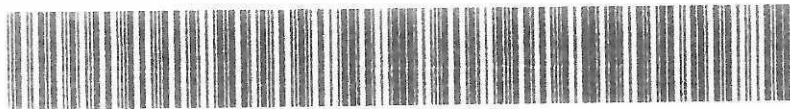
 PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
	4 - COMPETÊNCIA	04/2025
	5 - IDENTIFICADOR	160.41168.10-7
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO Nº/ PIS/PASEP 160.41168.10-7 CORINA PARALZO CRISPINO - PERNAMBUCO	6 - VALOR DO INSS	166,98
	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - ASENTAMENTO (Uso exclusivo INSS) 15/05/2025	10 - ATM/MULTA E JUROS	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.	11 - TOTAL	166,98

Via INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85810000001-3 66980270116-2 30001604116-9 81072025043-7



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.30
1837601837 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250509110404400274242
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R\$2.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 09/05/2025 - 08:04:20

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 BBDFJ.

Notificacao enviada em: 09/05/2025 - 08:04:21

=====

DOCUMENTO: 050901
AUTENTICACAO SISBB: D.304.451.01C.COE.DB3

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

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

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

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

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

NOTA FISCAL DE SERVIÇO

Nº 184.512

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

ABRIL/2025

2 - DATA DE EMISSÃO

30 DE ABRIL DE 2025

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

SILVIO MARTINS DA SILVA

INSCRIÇÃO:

989.396-2

ENDEREÇO:

[REDACTED] MBUCO

CPF/CNPJ:

432. [REDACTED] 15

299933030 - TÉCNICO 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 ABRIL DE 2025, REFERENTE A 4ª PARCELA.	2.500,00	2.500,00
<p style="text-align: center;">ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS Data. <u>09/05/2025</u> [Assinatura] Maria Tereza Mendes da Silva CPF 433.000.574-34</p>			<p>TOTAL DA NOTA (R\$) 2.500,00</p>	
CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==>			<p style="text-align: center;">FXZE25045</p>	

6 - VALORES DA NOTA

REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO	BASE DE CÁLCULO (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			168.937-1	30/04/2025



Comprovante de pagamento

GPS - Guia da Previdência Social

Agente arrecadador	CNC: 341 Banco Itaú S/A
Código de barras	85880000001 66980270116 30001011520 82722025043
Competência	2025/04
Identificador	00010115208272
Código de pagamento	1163
Valor total	R\$ 166,98
Autenticação	7852

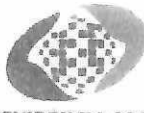
MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/ COTEC Nº 001, DE 2006.

Data do pagamento	08/05/2025
Hora	12:29:14
Canal	Via aplicativo
Controle	202505089147852
Código NSU	999810983

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	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
			4 - COMPETÊNCIA	04/2025
			5 - IDENTIFICADOR	101.15208.27-2
	<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>NIT/PIS/PASEP 101.15208.27-2</p> <p>SILVIO MARTINS DA SILVA</p> <p>*****</p> <p>*****</p> <p>***** - PERNAMBUCO</p>		6 - VALOR DO INSS	166,98
			7 -	
8 -				
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES			0,00	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	15/05/2025	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		11 - TOTAL	166,98	

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

8588000001-6 66980270116-2 30001011520-9 82722025043-2



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.34
1837601837 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250509110508676654608
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R\$2.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 09/05/2025 - 08:05:24

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

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

Notificacao enviada em: 09/05/2025 - 08:05:25

=====

DOCUMENTO: 050902
AUTENTICACAO SISBB: 9.777.7C3.8A3.5DB.4B8

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

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

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

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



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

RECIBO

Recebi do CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA a importância de R\$ 2.000,00 (DOIS MIL REAIS), ref. a 4ª parcela de 2025 pelos serviços prestados de Contabilidade conforme nota fiscal nº 447.

49.509.104/0001-15

Jaboatão dos Guararapes, 09 de maio de 2025.

**MARIA DA C S MENDES
ATIVIDADES CONTABEIS**

Av. Ayrton Senna da Silva Nº 2198 Lj 107
Piedade - CEP: 54 410-240
Jaboatão dos Guararapes-PE


M^a da Conceição Sousa Mendes
Técnica em Contabilidade
CRC-PE 010046/O-7

ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
Data: 09/05/2025
Maria Tereza Mendes da Silva
CPF: 433.000.574-34

NOTA FISCAL ELETRONICA



PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES
NOTA GUARARAPES - NFS-e

Nº da Nota	000000447	Nº da Substituída	
Data e Hora de Emissão	30/04/2025 às 11:53:33	Competência	ABR/2025
Código de Verificação	EWVL98900	Data Prestação de Serviço	30/04/2025

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 ABRIL DE 2025. REFERENTE A 4ª 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 do Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	2.000,00	5,00	100,00	0,00
INSS (R\$) 0,00	IRPJ (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	PIS/PASEP (R\$) 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Imprimir em PDF

ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
 Data: 09/05/2025
 Mana Tereza Mendes da Silva
 CPF: 433.000.574-34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.07.06
1837601837 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250509110631356135719
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R\$1.800,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 09/05/2025 - 08:06:58

PAGO PARA: Gabrielly S Silva
CPF: ***.722.544-**
CHAVE PIX: +5541991828685
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000928448413
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: 09/05/2025 - 08:06:59

=====

DOCUMENTO: 050903
AUTENTICACAO SISBB: 1.750.063.690.348.2FA

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

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

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

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

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 184.497 Nº DA VIA E DESTINAÇÃO I.a Tomador do Serviço
--	--	--

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ABRIL/2025	2 - DATA DE EMISSÃO 30 DE ABRIL DE 2025
--	---

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO NOME/RAZÃO SOCIAL: GABRIELLY SALES DA SILVA INSCRIÇÃO: 135.601-1	
ENDEREÇO: [REDACTED] CO CPF/CNPJ: [REDACTED]	
ATIVIDADE PRINCIPAL: 799922104 - 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 ABRIL DE 2025, REFERENTE A 4ª PARCELA.	1.800,00	1.800,00
			TOTAL DA NOTA (R\$)	1.800,00

ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
 Data: 09/05/2025
 Mana Tereza Mendes da Silva
 CPF: 433.000.574-34

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> **DNVV12020**

6 - VALORES DA NOTA			
REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ISSQN(%)	VALOR DO ISS (R\$)
0,00	1.800,00	ISSQN FIXO QUITADO	0,00

7 - CONTROLE				
RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	MATRICULA	Nº DO PROCESSO	COD. ELABORAÇÃO	DATA DE ELABORAÇÃO
EMITIDA VIA INTERNET			168.918-1	30/04/2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.02.35
1837601837 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250512110159281171501
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R\$1.700,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 12/05/2025 - 08:02:26

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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 12/05/2025 - 08:02:27

=====

DOCUMENTO: 051202
AUTENTICACAO SISBB: 8.03A.C98.C82.AF4.2DA

=====

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

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

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

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

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

NOTA FISCAL DE SERVIÇO

Nº 184.499

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

ABRIL/2025

2 - DATA DE EMISSÃO

30 DE ABRIL DE 2025

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

JOSÉ WENESON TORRES DA SILVA

INSCRIÇÃO:

134.086-7

ENDEREÇO:

CPF/CNPJ:

130. [REDACTED] 06

ATIVIDADE PRINCIPAL:

2999955118 - 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

CPF/ CNPJ/ NIF:

10.331.995/0001-27

CANDEIAS, JABOATÃO DOS GUARARAPES, PERNAMBUCO

5 - DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

QTD	CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	SERVIÇOS GERAIS PRESTADOS NO MÊS DE ABRIL DE 2025, REFERENTE A 4ª PARCELA.	1.700,00	1.700,00
<p>ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS Data: 12/05/2025 Maria Tereza Mendes da Silva CPF: 433.000.574-34</p>				
CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> MVHZ28347			TOTAL DA NOTA (R\$)	1.700,00

6 - VALORES DA NOTA

REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO	BASE DE CÁLCULO (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	COD. ELABORAÇÃO	DATA DE ELABORAÇÃO
EMITIDA VIA INTERNET			168.920-1	30/04/2025



Comprovante de pagamento

GPS - Guia da Previdência Social

Agente arrecadador	CNC: 341 Banco Itaú S/A
Código de barras	85820000001 66980270116 30001622512 84502025043
Competência	2025/04
Identificador	00016225128450
Código de pagamento	1163
Valor total	R\$ 166,98
Autenticação	6516

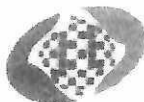
MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/ COTEC Nº 001, DE 2006.

Data do pagamento	24/04/2025
Hora	16:16:23
Canal	Via aplicativo
Controle	202504247116516
Código NSU	998964434

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

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

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

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>PREVIDÊNCIA SOCIAL</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p> <p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL - FONE / ENDEREÇO MUTIS PASLEP 162.25128.45-0 JOSE WENESON TORRES DA SILVA - PERNAMBUCO</p> <p>2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 15/05/2025</p> <p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
	4 - COMPETÊNCIA	04/2025
	5 - IDENTIFICADOR	162.25128.45-0
	6 - VALOR DO INSS	166,98
	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATIM MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	166,98


1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85820000001-5 66980270116-2 30001622512-0 84502025043-7



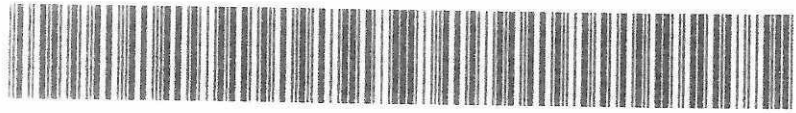
 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>PREVIDÊNCIA SOCIAL</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p> <p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL - FONE / ENDEREÇO MUTIS PASLEP 162.25128.45-0 JOSE WENESON TORRES DA SILVA - PERNAMBUCO</p> <p>2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 15/05/2025</p> <p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
	4 - COMPETÊNCIA	04/2025
	5 - IDENTIFICADOR	162.25128.45-0
	6 - VALOR DO INSS	166,98
	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATIM MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	166,98

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85820000001-5 66980270116-2 30001622512-0 84502025043-7



OUTRAS DESPESAS

ENTIDADE EXECUTORA		CNPJ		PRESTAÇÃO CONTAS			
CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA		10.331.995/0001-27		(x) Parcial - C			
ENTIDADE CONCEDENTE		CNPJ		() Final			
Município de Jaboatão dos Guararapes		10.377.679/0001-96					
BANCO	AGÊNCIA	CONTA	TERMO DE FOMENTO/COLABORAÇÃO	PARCELA	PERÍODO DE EXECUÇÃO		
1	1837-6	129683-3	038/2018 - SME	04/2025	05.2025		
ITEM	OP	NOME	CREDOR	CPF/CNPJ	PAGTO DATA	R\$ BRUTO	R\$ LIQUIDO
1	Pix	Tim S.A Pgto de fatura ref. abril de 2025		02.421.421/0013-55	08.05.25	R\$ 50,97	R\$ 50,97
2	Deb em conta	Tim S.A Pgto de fatura ref. abril de 2025		02.421.421/0013-55	08.05.25	R\$ 464,95	R\$ 464,95
3	Deb em conta	Cia Pernambucana de Saneamento Pgto de fatura ref. abril de 2025		09.769.035/0001-64	08.05.25	R\$ 1.193,08	R\$ 1.193,08
4	Pix	Tim S.A Pgto de fatura ref. maio de 2025		02.421.421/0013-55	12.05.25	R\$ 149,99	R\$ 149,99
5	Pix	Cia Energética de Pernambuco Pgto da conta de energia ref. maio de 2025		10.835.932/0001-08	16.05.25	R\$ 2.154,94	R\$ 2.154,94

Total dos Pagamentos R\$ 4.013,93

DIRIGENTE/REPRESENTANTE LEGAL	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO/PRESTAÇÃO DE CONTAS	GESTOR DO CONVENIO
<p align="center"> Maria Tereza Mendes da Silva Presidente</p>	<p align="center"> Mª da Conceição Sousa Mendes Técnica em Contabilidade CPC-PE 010846/0-7</p>	<p align="center"> Assinatura: Matrícula: 759603.7</p>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.38
1837601837 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250508120313221507743
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R\$50,97
TARIFA: R\$0,00
DATA: 08/05/2025 - 09:03:30
COD PRODUTO: B015454849337

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: 08/05/2025 - 09:03:31

=====

DOCUMENTO: 050808
AUTENTICACAO SISBB: 0.15B.2EF.A23.862.F17

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

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

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

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

R\$ 50,97

VENCIMENTO

07/05/2025

EMISSÃO: 14/04/2025

POSTAGEM: 29/04/2025

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

FATURA DE PAGAMENTO: 5454849337
REF: ABR/25 PERÍODO 14/03/25 a 13/04/25
CPF/CNPJ: 10331995000127
CLIENTE: 7.1811694.10
DÉB. AUTOMÁTICO: 00000009150694533019



IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Participe do processo eleitoral do Conselho de Usuários da TIM! Saiba mais em nosso site oficial.

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



Consulte e imprima a 2ª via da sua fatura na área exclusiva 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	ABR/2025	14/04/2025	07/05/2025	R\$ 50,97

84650000000 - 1 50970109011 - 0 00545484933 - 1 70150694533 - 9



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.07.32
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 84670000004-1 64950109011-6
00545522129-0 90150635976-8
Data do pagamento 08/05/2025
Valor Total 464,95
=====

DOCUMENTO: 050809
AUTENTICACAO SISBB:
1.777.36B.045.C02.894

TIM S.A.
Av Marechal Mascarenhas Moraes 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

TIM

Página 1 de 2

R\$ 464,95

VENCIMENTO

12/05/2025

EMIÇÃO: 19/04/2025

POSTAGEM: 30/04/2025

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

FATURA DE PAGAMENTO: 5455221299
REF: ABR/25 PERÍODO 19/03/25 a 18/04/25
CPF/CNPJ: 10331995000127
CLIENTE: 7.1809027
DÉB. AUTOMÁTICO: 00000009150635976015



IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Participe do processo eleitoral do Conselho de Usuários da TIM! Saiba mais em nosso site oficial.

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



OBSERVAÇÃO

As faturas, com vencimento em 2024, estão quitadas. Esta declaração substitui as quitações mensais do ano estabelecido e não abrange serviços prestados por terceiros, cuja cobrança seja efetuada pela TIM/TIM S.A., nem faturas em discussão judicial.

TIM

Consulte e imprima a 2ª via da sua fatura na área exclusiva 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 o 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
000000091506359760-15	ABR/2025	19/04/2025	12/05/2025	R\$ 464,95

84670000004 - 1 64950109011 - 6 00545522129 - 0 90150635976 - 8



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.25.56
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 82810000011-9 93080018341-9
11049310901-7 04202570003-6
Data do pagamento 08/05/2025
Valor Total 1.193,08
=====

DOCUMENTO: 050811
AUTENTICACAO SISBB:
2.7E2.7F6.768.EA4.306



AVENIDA CRUZ CABUGA - 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: 202504110493109 Escritório: PRAZERES

FATURA MENSAL DE ÁGUA E ESGOTO

Início relação: 07/05/2024

CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE BARRA DE RUI GILBERTO CARLOS ZARZAR, N. 00740 - CANDEIAS JAROAIAO DOS GUARARAPES PE 54440-010
 INSCRIÇÃO: 341.736.446.0056.000

110493109 04/2025-7

GRUPO: 16

OPÇÃO DÉB. AUTOMÁTICO: 11049310.9

18029033 RUA PARNAMIRIM, N. A 150-BL-C7 - N. 02 QD-248 - BARRA DE JANGADA JAROAIAO DOS GUARARAPES PE 54470-200

LIGADO POTENCIAL

4231727086

02/04/2025

03/05/2025

REAL /

AGUA

LEIT. ANT.: 215
 LEIT. ATUAL: 286
 LEIT. FAT.: 286

CONSUMO: 71

ALTO CONSUMO

ESGOTO

LEIT. ANT.:
 LEIT. ATUAL:
 LEIT. FAT.:

VOLUME: 0

HISTÓRICO DE CONSUMO REFERÊNCIA/CONSUMO

03/2025	577
02/2025	47
01/2025	487
12/2024	387
11/2024	317
10/2024	317
MÉDIA	342,0

A	██████████
E	██████████
A	██████████
E	██████████
A	██████████
S	██████████
A	██████████
E	██████████
A	██████████
E	██████████
A	██████████
E	██████████

PARÂMETROS

TURBIDEZ
 COR APARENTE
 CLORO RESIDUAL
 COLIFORMES TOTAIS
 E.Coli

EXIG. ANEXO XX DA PORT. CONS. MS 05/17

171
171
171
171
171

NÚMEROS DE AMOSTRAS

ANÁLISES REALIZADAS

171
171
171
171
171

ATENDEM A LEGISLAÇÃO

171
133
171
169
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 ÁGUA.
- (3) OS PARÂMETROS COR E TURBIDEZ SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES ASSOCIADAS AO ASPECTO VISUAL DA ÁGUA.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS

AGUA

COMERCIAL 001 UNIDADE
 ATÉ 10 M3 - R\$ 90,88 (POR UNIDADE)
 ACIMA DE 10 M3 - R\$ 18,02 POR M3
 DESPESA ENDEREÇO ALTERNATIVO 04/2025

CONSUMO POR FAIXA

VALOR R\$

10 M3
61 M3

90,88
1.099,22
2,96

PIS
COFINS

1.190,10
1.190,10

0,65
3,00

7,74
35,70

27/05/2025

1.193,08

TRABALHO INFANTIL E CRIME. DENUNCIE! DISQUE 100

Excluído por:

INTERNET

Emitido em:

08/05/2025



ATENDIMENTO: 0800-0810195
 DOCUMENTOS: 0800-0813185

ESCANEIE E PAGUE COM PIX



110493109

04/2025-7

27/05/2025

1.193,08

CÓDIGO DE BARRAS

VIA COMPESA

8281000011-9 93080018341-9 11049310901-7 04202570003-6



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.17
1837601837 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250512110046650204141
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R\$149,99
TARIFA: R\$0,00
DATA: 12/05/2025 - 08:01:07
COD PRODUTO: B025466236105

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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 12/05/2025 - 08:01:08

=====

DOCUMENTO: 051201
AUTENTICACAO SISBB: 2.002.58E.268.75A.C26

=====

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

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

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

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

Para pagar com o TIM
Baixe o APP Meu TIM
Acesse o site tim.com.br
Se precisar de ajuda, veja a página de
ajuda em tim.com.br/acessibilidade

TIM

MICA
Atividade Mensal de Mensagem
Resposta Mensal de Mensagem
Código de Verificação: 15 000000
CPF: 000000000000000000

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



Pague com Pix

VALOR
R\$ 149,99

VENCIMENTO
15/05/2025

FATURA	PERIODO	EMISSAO	POSTAGEM
5466236105	25/03 a 24/04	01/05/2025	12/05/2025

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

- Participe do processo eleitoral do Conselho de Usuários da TIM! Saiba mais em nosso site oficial.

★ Fique por dentro

Nº de identificação do documento: 5466236105



Identificação do Débito Automático
00094109161689340000

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

CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE BARR	MAI/2025	01/05/2025	15/05/2025	R\$ 149,99
--	----------	------------	------------	------------

8463000001 - 1 49990109011 - 2 00546623610 - 5 50916168934 - 4



Pague com Pix

Esaneie o QR Code ao lado e efetue o pagamento da sua fatura pela PIX.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.42.09
1837601837 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250516131807899810998
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R\$2.154,94
TARIFA: R\$0,00
DATA: 16/05/2025 - 10:18:28
COD PRODUTO: BL29380058294109000000046907329
DEVEDOR: CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO
CNPJ DO DEVEDOR: 10.***.***/**-27

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

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

Notificacao enviada em: 16/05/2025 - 10:18:29
=====

DOCUMENTO: 051601
AUTENTICACAO SISBB: A.148.4CF.A34.2A3.4E2

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

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

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

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

BI RESIDENCIAL
 CENTRO POLIESPORTIVO C B JANGUÁ
 CNPJ: 10.331.****.***
 RUA GILBERTO CARLOS ZARZAR 740
 BARRA DE JANGUÁ/PRAZERES
 54460-098 - JABOATÃO DOS GUARARAPES PE

Conv. Monômica - Trifásico
CODIGO DA INSTALACAO

0001555534

CODIGO DO CLIENTE

7041065707

05/2025

2.154,94

22/05/2025



Nota fiscal nº 250254193 SÉRIE ÚNICA 000 DATA DE EMISSÃO: 15/05/2025
 Consulte pela chave de acesso em
<https://portal-aviso-reis.gov.br/N3e/consulta>

Chave de acesso:
 2025 0510 8359 3200 0109 6600 0359 2541 9320 8296 9894
 EMITIDO EM CONTINGÊNCIA Pendente de autorização

Não existem débitos de 2024 e anos anteriores. Esta declaração substitui, para comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, as quotas dos faturamentos mensais (Art 4º Lei 12.007/09). Esta declaração não abrange débitos de parcelamentos, confissões de dívidas nem faturas em discussão judicial que poderão ser cobradas após o fim do processo judicial.

	14/04/2025	15/05/2025	31	13/06/2025
Consumo TUSD	1 991 00	0 80217712	1 198 93	51 47
Consumo-TE	1 931 00	0 40564513	807 63	34 66
Aces Band AMARELA			24 13	1 03
lum Pub Municipal			110 22	24 13
ICMS-CODE NF 35085064			14 03	20 50
TOTAL DA FATURA		2.154,94		

CONSUMO FATURADO

Mês/Ano	Dias	kWh	Fat
MAI 25	31	1931	1931
ABR 25	30	2403	2403
MAR 25	31	1536	1536
FEV 25	29	1657	1657
JAN 25	31	736	736
DEZ 24	31	2179	2179
NOV 24	30	2645	2645
OUT 24	31	1870	1870
SET 24	30	1794	1794
AGO 24	31	1496	1496
JUL 24	31	1033	1033
JUN 24	30	1733	1733
MAI 24	31	2071	2071

	15/05/2025	31	13/06/2025
PIS	1 614 39	0 98	15 49
COFINS	1 614 39	4 44	71 67
ICMS	2 030 69	20 50	416 29

Descrição	Unidade	Valor	Valor	Valor	Valor
3180155604 Energia Ativa	Unico	101 818 00	103 809 00	1 00000	1 991 00

ITAU
PAGÁVEL EM QUALQUER REDE BANCÁRIA OU Pague via PIX
34191.09461 90732 912937 85829.430009 6 10890000215494

PAGADOR | CPF / CNPJ | ENDEREÇO | 10 331 ****-****-***
 CENTRO POLIESPORTIVO C B JAN
 RUA GILBERTO CARLOS ZARZAR 740
 54460-098 JABOATÃO DOS GUARARAPES PE



NOSSO NÚMERO: 109489073291 N° DO DOCUMENTO: 631807357 CODIGO DO CLIENTE: 7041065707 DATA DE VENCIMENTO: 22/05/2025 VALOR DO DOCUMENTO: 2 154 94

BENEFICIÁRIO:
 COMPANHIA ENERGETICA DE PERNAMBUCO 10835932000108
 RECIFE - PERNAMBUCO 50950902
 AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE: 2038/58204-



RELAÇÃO DE PAGAMENTOS - MATERIAL DE CONSUMO

ENTIDADE EXECUTORA		CNPJ		PRESTAÇÃO CONTAS	
CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA		10.331.995/0001-27		(x) Parcial - C	
ENTIDADE CONCEDENTE		CNPJ		() Final	
Município de Jaboatão dos Guararapes		10.377.679/0001-96		PERÍODO DE EXECUÇÃO	
BANCO	AGÊNCIA	CONTA	TERMO DE FOMENTO/COLABORAÇÃO	PARCELA	05.2025
1	1837-6	129683-3	038/2018 - SME	04/2025	
ITEM		OP		NOME	
1	PIX	Ultra Com Atacadista de Art de Pap Escre e Informatica Ltda		CREDOR	
		CPF/CNPJ		DOC. FISCAL	
		38.184.070/0002-09		17261	
		DATA		VALOR	
		19.05.25		R\$ 3.531,50	
				PAGAMENTO	
				Total dos Pagamentos R\$ 3.531,50	

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO/PRESTAÇÃO DE CONTAS		GESTOR DO CONVÊNIO	
 M ^ª da Conceição Sousa Mendes Técnica em Contabilidade CRC-PE 010846/0-7		Assinatura: 	
DIRIGENTE/REPRESENTANTE LEGAL Maria Tereza Mendes da Silva Presidente		Matrícula: 7596037	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.51
1837601837 0001

Comprovante fix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250519140624849133795
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R\$3.531,50
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/05/2025 - 11:06:44
COD PRODUTO: f556e470dd184b96b0bc0df78dfcbb5b

PAGO PARA: Ultra Comercio Atacadista de Artigos
CNPJ: 38.184.070/0001-10
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO 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: 19/05/2025 - 11:06:45

DOCUMENTO: 051901
AUTENTICACAO SISBB: 8.2AA.995.293.BCD.314

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

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

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

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

RECIBO

Recebemos da CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE BARRA DE JANGADA, CNPJ 10.331.995/0001-27 a importância de R\$ 3.531,50 (TRÊS MIL QUINHENTOS E TRINTA E UM REAIS E CINQUENTA CENTAVOS) ta fiscal n. 17261 qual damos plena e total quitação.

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

Data. 19 / 05 / 2025

Maria Tereza Mendes da Silva
CPF: 433.000.574-34

RECIFE, 19 DE MAIO DE 2025

GEZIEL ANSELMO CARDOSO

ULTRA COM ATACADISTA DE ART DE PAP ESCRITÓRIO

38.184.070/0002-09
Ultra Comercio Atacadista de Artigos de
Papeleria, Escritório e Informática LTDA
Rua Leonor Soares Pessoa, N°220
Imbiribeira - CEP: 51.170-600
Recife - PE

Identificação do Emitente
ULTRA COM ATACADISTA DE ART DE PAP ESCR
 R LEONOR SOARES PESSOA - 220 - IMBIRIBEIRA - RECIFE - PE - 51170600
 Telefone: (81) 4042-5685
 E-mail: financeiro@sodine.com.br

DANFE - e
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº: 17261
 Nº Transação: 22764384
 Nº Pedido: 9642001148
 FL 1 of 2
 Numvias: 1

0,00



CONTIEM O PIX

CHAVE DE PEDIDO NA NF-e P. COM. DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NF-e.FABRICADA.PEV.BR
 26.25.05.38.18.407.000/2029-55-001.000.017-261-120-318.650-0



Protocolo de Autorização de Uso 126250050080482

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 099620774
 INC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 38.184.070/0002-09
 CEF

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 143762 CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE BARRA DE
 CEPEC-BJ
 Complemento
 Logradouro
 R GILBERTO CARLOS ZARZAR
 Número
 740
 Município
 JABOATÃO DOS GUARARAPES
 CEP
 54440010

SÉRIE 1
 CODIGO VENDEDOR: 9642
 CNPJ/CPF
 10.331.995/0001-27
 RAZÃO/ABRIGADO
 CANDEIAS
 UF
 PE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 81986715033
 DATA DE EMISSÃO
 19/05/2025
 DATA DE CANCELAMENTO/CAUSA
 19/05/2025
 HORA DE SAÍDA
 17:26

FATURA
 Rota: RECIFE
 Tipo Cobrança: PIX

CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	R\$723,95	R\$0,00	R\$3.531,50
VALOR DO FRETE	R\$0,00	VALOR DO IPI	R\$3.531,50
VALOR DO SEGURO	R\$0,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL

 CNPJ/CPF

 PLACA DO VEÍCULO
 ABC001
 UF
 PE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

 MUNICÍPIO

 PESO BRUTO
 249,18
 PESO LÍQUIDO
 249,15

QUANTIDADE VOLUMES	ESPECÍFICO	MARCA	REF.	NUM. S/N	Qtd. de Serias	CT	CFOP	Unid	QDT.	Valor Líquido	Valor Bruto	Total Item	BASE CALC. ICMS	VALOR COM ICMS	ALIC. ICMS	VALOR IPI
11	VOLUMES	FUTURO	FE032223	35061090	7908214715037	000	5102	TB	20	10,3000	10,3000	206,00	206,00	42,23	20,5	0,00
		REPORT	000000000200	48025610	7891191003733	000	5102	RS	100	21,9000	21,9000	2,190,00	2,190,00	448,95	20,5	0,00
		LEO & LEO	815-02	96033000	7897256260844	000	5102	UN	120	0,9500	0,9500	114,00	114,00	23,37	20,5	0,00
		ACRILEX	AMARELO OUF	32131000	7891153041056	000	5102	PT	6	22,7000	22,7000	136,20	136,20	27,92	20,5	0,00
		ACRILEX	AZUL COBALTO	32131000	7891153041650	000	5102	PT	6	22,7000	22,7000	136,20	136,20	27,92	20,5	0,00
		ACRILEX	BRANCO	32131000	7891153041124	000	5102	PT	6	22,7000	22,7000	136,20	136,20	27,92	20,5	0,00
		ACRILEX	LARANJA	32131000	7891153041667	000	5102	PT	6	22,7000	22,7000	136,20	136,20	27,92	20,5	0,00
		ACRILEX	PRETO	32131000	7891153041131	000	5102	PT	6	22,7000	22,7000	136,20	136,20	27,92	20,5	0,00

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 VALOR TOTAL DO PRODUTO/SERVIÇO

DADOS ADICIONAIS / INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nº PEDIDO: 9642001148 / PEDIENTE: VALOR CREDITO

COMPLEMENTO: 19 05 2025

BAIRRO: Mata Teófilo Martins de Sá (PI)

CNPJ: 433.000.574-34

QR CODE

WhatsApp Cobrança

IERI

Tot. Vol. Cx. Fechada: 0
 Tot. Vol. Fracionado: 0
 Tot. Vol. Flow Rack: 0

RECEBEMOS DE **ULTRA COM ATACADISTA DE ART DE PAP ESCR E INFORMATICA LTDA** Pedido: **9642001148** Carga: **964295** NF-e
 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO (R.G.) E ASSINATURA DO RECEBEDOR (ESCREVER O NOME DO RECEBEDOR COM LETRAS DE FORMA)

SÉRIE 1

Identificação do Emitente
ULTRA COM ATACADISTA DE ART DE PAP ESCR
 R LEONOR SOARES PESSOA - 220 - IMBIRIBEIRA -
 RECIFE - PE - 51170600
 Telefone: (81) 4042-5685
 Fax: (81) 4002-5685
 E-mail: finanteiro@sodine.com.br

DANF-e
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 17261
 SÉRIE 1
 FL 2



NATUREZA DE OPEFAÇÃO
 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 099620774

CMZ
 38.184.070/0002-09

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ COM. DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NF-E.FAZENDA.FEV.BR
 26.25.05.38.18.407.000/0209-55-001.000.017-261-120-318.650-0

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	QUANT.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE CALC. IPSE	ICMS ALIC. ZONEI	IPF
27326	TINTA TECIDO FOSCA 250ML VERDE BANDEIRA	6	22,7000	22,7000	136,20	136,20	27,92	20,5
27322	TINTA TECIDO FOSCA 250ML VERMELHO FOGO	6	22,7000	22,7000	136,20	136,20	27,92	20,5
27330	TINTA TECIDO FOSCA 250ML VIOLETA	3	22,7000	22,7000	68,10	68,10	13,96	20,5

ATESTO A REGULARIDADE DESTA NOTA FISCAL, QUE O MATERIAL FOI ENTREGUE E O VALOR PAGO CONFERIDO.
 Data: 19 / 05 / 2025
 Maria Tereza Moraes da Silva
 CPF: 433.630.574-34

Emitir orçamento de venda.

Num. Orçamento : 9642001148
 Num.Ped.RCA: 0
 Data : 19/05/2025
 Posicao : Orçamento

Dt.Prev.Fat.: 19/05/2025
 Região : 700
 T.V.: 1

Cilente : 143762 CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE I Endereço: R GILBERTO CARLOS ZARZAR
 Carregamento: 0 Bairro: CANDEIAS Atividade: 15 - SINDICATO/ASS/ONGS/PART POL/COOP
 Cnpj: 10.331.995/0001-27 I.E.: ISENT0 Cidade: JABOATAO DOS GU UF: PE Cep: 54440010
 Contato: Telefone: 81986715033 Cobranca : PIX - PAGAMENTO DIGITAL

Rca : 9642 - GEZIEL ANSELMO CARDOSO Num.Ped.Cliente: Prazo Médio : 0 dias

Cod.	Descricao	Embalagem	UN	Qt.(Un.)	P.Liquido	Vi. Total
59351	COLA SILICONE LIQUIDA TB C/250ML	TB C/250ML	TB	20,00	10,3000	206,0000
932	PAPEL REPORT BRANCO A-4 C/500FLS 76GRS	CX/10	CX	10,00	219,0000	2.190,0000
63836	PINCEL ESCOLAR 815 N.02 CHATO CABO AM	BT C/12UN	BT	10,00	11,4000	114,0000
27320	TINTA TECIDO FOSCA 250ML AMARELO OURO	PC C/03TB	PC	2,00	68,1000	136,2000
27317	TINTA TECIDO FOSCA 250ML AZUL COBALTO	PC C/03PT	PC	2,00	68,1000	136,2000
8694	TINTA TECIDO FOSCA 250ML BRANCA	PC C/03PT	PC	2,00	68,1000	136,2000
27331	TINTA TECIDO FOSCA 250ML LARANJA	PT C/250ML	PT	6,00	22,7000	136,2000
8696	TINTA TECIDO FOSCA 250ML PRETO	PC C/03PT	PC	2,00	68,1000	136,2000
27326	TINTA TECIDO FOSCA 250ML VERDE BANDEIRA	PC C/03PT	PC	2,00	68,1000	136,2000
27322	TINTA TECIDO FOSCA 250ML VERMELHO FOGO	PC C/03PT	PC	2,00	68,1000	136,2000
27330	TINTA TECIDO FOSCA 250ML VIOLETA	PT C/250ML	PT	3,00	22,7000	68,1000
Total :				61,00		3.531,50

Frete de Despacho : C Frete de Redespacho :
 Transportador : 0
 Observações :

Peso Total: 249,17 Kg
 Volume Total: 0
 Vi. Desconto : 0,00
 Vi. Outras Desp.: 0,00
 Vi.Frete : 0,00
 Vi. Total : 3.531,50

Observações de Entrega :

Emitente : 1470 GEZIEL ANSELMO CARDOSO

38.184.070/0002-09
 Ultra Comercio Atacadista de Artigos de
 Papelaria, Escritório e Informática LTDA
 Rua Leonor Soares Pessoa, N°220
 Imbiribeira - CEP: 51.170-600
 Recife - PE

FORTE LIMP COM. DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA.

RUA AMELIA XAVIER SAMPAIO,12

CEP 51170-220

CNPJ:11.028.513/0001-27

Cliente: CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE BARRA DE JANGADA Cod: 143762 Atividade: SINDICATO/ASS/ONGS/PART POL
 Endereço: R GILBERTO CARLOS ZARZAR Nº: 740 Bairro: CANDEIAS
 Cidade: JABOATÃO DOS GUARARAPES UF: PE Cep: 54440010
 Cnpj: 10.331.995/0001-27 I.E.: ISENTO
 Telefone: 81988715033 Contato:
 Prazo de Pagamento: 0 Cobrança: PIX - PAGAMENTO DIGITAL
 Prazo Médio: 0 dias

Quant.	Unid.	Cod.	Produtos	Marca	NCM	ST	ICMS	Preço Un	Total
20.00	TB C/250ML	59351	COLA SILICONE LIQUIDA TB C/250ML	FUTURO	35081090	0		12,0000	240,00
	Referência	FE032223	Cód. de Barras: 7968214715037						
10.00	CX/10	932	PAPEL REPORT BRANCO A-4 C/500FLS 75GRS	REPORT	48025610	0		230,0000	2.300,00
	Referência	000000000020068078	Cód. de Barras: 7891191004136						
10.00	BT C/12UN	63636	PINCEL ESCOLAR 815 N.02 CHATO CABO AM	LEO & LEO	96033000	0		18,0000	180,00
	Referência	815-02	Cód. de Barras: 7897256262648						
2.00	PC C/03TB	27320	TINTA TECIDO FOSCA 250ML AMARELO OURO	ACRILEX	32131000	0		69,0000	138,00
	Referência	AMARELO OURO	Cód. de Barras: 7891153011678						
2.00	PC C/03PT	27317	TINTA TECIDO FOSCA 250ML AZUL COBALTO	ACRILEX	32131000	0		69,0000	138,00
	Referência	AZUL COBALTO	Cód. de Barras: 7891153001820						
2.00	PC C/03PT	8694	TINTA TECIDO FOSCA 250ML BRANCA	ACRILEX	32131000	0		69,0000	138,00
	Referência	BRANCO	Cód. de Barras: 7891153011646						
6.00	PT C/250ML	27331	TINTA TECIDO FOSCA 250ML LARANJA	ACRILEX	32131000	0		23,0000	138,00
	Referência	LARANJA	Cód. de Barras: 7891153041687						
2.00	PC C/03PT	8696	TINTA TECIDO FOSCA 250ML PRETO	ACRILEX	32131000	0		69,0000	138,00
	Referência	PRETO	Cód. de Barras: 7891153011653						
2.00	PC C/03PT	27326	TINTA TECIDO FOSCA 250ML VERDE BANDEIRA	ACRILEX	32131000	0		69,0000	138,00
	Referência	VERDE BANDEIRA	Cód. de Barras: 7891153011615						
2.00	PC C/03PT	27322	TINTA TECIDO FOSCA 250ML VERMELHO FOGO	ACRILEX	32131000	0		69,0000	138,00
	Referência	VERMELHO FOGO	Cód. de Barras: 7891153011585						
3.00	PT C/250ML	27330	TINTA TECIDO FOSCA 250ML VIOLETA	ACRILEX	32131000	0		23,0000	69,00
	Referência	VIOLETA	Cód. de Barras: 7891153041117						

Valor Total : R\$3.755,00

Validade da proposta: 5 dias úteis.
 Valor mínimo do pedido: R\$ 300,00

Nota - Senhores clientes por gentileza verificar a qualidade, quantidade e demais especificações constantes nesta proposta, para evitarmos possíveis transtornos, pois em caso de devolução de mercadoria é necessário a apresentação de NF de devolução.

Autorizamos o faturamento dos produtos citados acima.
 Autorizamos o Sr. _____ RG _____ a retirar os produtos.

Observações :

FORTE LIMP COM. DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA.
 RUA AMELIA XAVIER SAMPAIO, 12
 JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE
 CEP: 51170-220
 CNPJ: 11.028.513/0001-27
 Fone: (81) 9887-15033
 E-mail: forte.limp@pe.gov.br


RECIBO

RELAÇÃO DE BENS ADQUIRIDOS E/OU CONSTRUÍDOS - MATERIAL PERMANENTE

ENTIDADE EXECUTORA		CNPJ	PRESTAÇÃO CONTAS	
CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA		10.331.995/0001-27	(x) Parcial - C	
ENTIDADE CONCEDENTE		CNPJ	() Final	
Município de Jaboatão dos Guararapes		10.377.679/0001-96	PERÍODO DE EXECUÇÃO	
BANCO	AGÊNCIA	TERMO DE FOMENTO/COLABORAÇÃO	PARCELA	PERÍODO DE EXECUÇÃO
1	1837-6	038/2018 - SME	04/2025	05.2025

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

SEM MOVIMENTO

<p align="right">Total dos Pagamentos R\$</p> <p align="right">-</p>	
DIRIGENTE/REPRESENTANTE LEGAL Maria Tereza Mendes da Silva Presidente	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO/PRESTAÇÃO DE CONTAS  Mª da Conceição Sousa Mendes Técnica em Contabilidade CPC-PE 010846/0-7
Assinatura:	Matricula:
GESTOR DO CONVÊNIO	



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
 1º PERÍODO: De 01-05 a 31-05-25

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

MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA – APLICAÇÃO – BB FACIL

DATA	(A) = APLICAÇÃO	(B) = RESGATADO	(C) = SALDO
30-04-25	Saldo anterior R\$ 1,68		
08-05-25	Aplicação R\$ 15.358,03		
31-05-25		R\$ 15.356,26	R\$ 4,05
TOTAL	R\$ 15.359,71	R\$ 15.356,26	R\$ 4,05
		RENDIMENTOS TOTAL = (B + C - A)	R\$ 0,60

EXECUTOR (ENTIDADE): CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA – CEPEC-BJ GESTOR DO CONVÊNIO
 NOME: MARIA TEREZA MENDES DA SILVA NOME:
 ASSINATURA: *[assinatura]* ASSINATURA:
 DATA: 11/06/25 DATA: MATRÍCULA:

CONTADOR DA ENTIDADE: CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA – CEPEC-BJ
 NOME: MARIA DA FONTE SOUSA MENDES
 ASSINATURA: *[assinatura]*
 DATA: 11/06/25 CRC Nº: PE 010846/O-7



Dados do Cliente

Agência
1837-6

Conta
129683-3

Cliente
CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE
BARRA DE JANGADA

CNPJ
10.331.995/0001-27

Resumo do mês - Maio/2025

Saldo bruto em 30/04/2025	R\$ 1,68
Aplicações no mês:	R\$ 15.358,03
Resgates líquidos no mês:	R\$ 15.356,26
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,15
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 1,91
Rendimentos no mês:	R\$ 2,66
Saldo bruto em 30/05/2025:	R\$ 4,05

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/04/2025	Saldo Anterior	R\$ 1,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
08/05/2025	Aplicação	R\$ 13.838,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.838,20
09/05/2025	Resgate	R\$ 1,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,68
05/ /2025	Resgate	R\$ 6.298,30	R\$ 0,34	R\$ 0,00	R\$ 0,32	R\$ 6.298,32
12/05/2025	Resgate	R\$ 1.849,96	R\$ 0,20	R\$ 0,00	R\$ 0,17	R\$ 1.849,99
16/05/2025	Resgate	R\$ 2.154,79	R\$ 0,70	R\$ 0,04	R\$ 0,51	R\$ 2.154,94
19/05/2025	Resgate	R\$ 3.531,11	R\$ 1,34	R\$ 0,11	R\$ 0,84	R\$ 3.531,50
22/05/2025	Aplicação	R\$ 1.519,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.519,83
23/05/2025	Resgate	R\$ 4,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,04
23/05/2025	Resgate	R\$ 1.515,78	R\$ 0,08	R\$ 0,00	R\$ 0,07	R\$ 1.515,79
30/05/2025	Saldo Final	R\$ 4,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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



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
PERÍODO: DE 01-05 a 31-05-25
6º ADITIVO DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 038/2018

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:		
		0,00

SALDO DISPONÍVEL
EXECUTOR (ENTIDADE): CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA – CEPEC-BJ
GESTOR DO CONVÊNIO:
NOME:
NOME MARIA TEREZA MENDES DA SILVA
ASSINATURA:
DATA: 11/06/15
ASSINATURA:
DATA:
MATERICULA:

CONTADOR DA ENTIDADE: CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA – CEPEC-BJ
NOME: MARIA DA CONCEIÇÃO SOUSA MENDES
ASSINATURA:
DATA: 11/06/15
CRC Nº: PE 010846/O-7



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 revestidos das formalidades que assegurem a respectiva exatidão;
 - f) conserva em boa ordem, pelo prazo de 5 (cinco) anos, contado da data da emissão, os documentos que comprovam a origem de suas receitas e a efetivação de suas despesas, bem como a realização de quaisquer outros atos ou operações que venham a modificar sua situação patrimonial;
 - g) apresenta anualmente a Escrituração Contábil Fiscal (ECF), quando se encontra na condição de obrigado e em conformidade com o disposto em ato da Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB); e
 - h) os valores recebidos referem-se a receitas relacionadas com as finalidades para as quais foram instituídas.
- II - o signatário é representante legal desta entidade, assumindo o compromisso de informar aos órgãos de fiscalização competentes e à unidade pagadora, imediatamente, eventual desenquadramento da presente situação e está ciente de que a falsidade na prestação dessas informações, sem prejuízo do disposto no art. 32 da Lei nº 9.430, de 1996, o sujeitará, com as demais pessoas que para ela concorrem, às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (art. 299 do Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal) e ao crime contra a ordem tributária (art. 1º da Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990).

Jaboatão dos Guararapes, 02 de junho de 2025.

Documento assinado digitalmente
MARIA TEREZA MENDES DA SILVA
Data: 02/06/2025 10:58:58 0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

MARIA TEREZA MENDES DA SILVA
PRESIDENTE

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 10.331.995/0001-27 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 06/03/2008
NOME EMPRESARIAL CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE BARRA DE JANGADA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) CEPEC-BJ			PORTE 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 R GILBERTO CARLOS ZARZAR	NÚMERO 740	COMPLEMENTO *****	
CEP 54.440-010	BAIRRO/DISTRITO CANDEIAS	MUNICÍPIO JABOATÃO DOS GUARARAPES	UF PE
ENDEREÇO ELETRÔNICO CEPEC_BJ@HOTMAIL.COM		TELEFONE (81) 8750-2904	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 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 02/06/2025 às 10:12:12 (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 10:09:56 do dia 26/05/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 22/11/2025.

Código de controle da certidão: **AC4E.934D.ED12.2A68**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**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: NAO INFORMADO

**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.



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



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 17/06/2025 a 16/07/2025

Certificação Número: 2025061703231656349910

Informação obtida em 20/06/2025 14:58:56

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 n°: 30286297/2025
Expedição: 02/06/2025, às 10:09:51
Validade: 29/11/2025 - 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 n° **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.

CNPJ/CPF	10.331.995/0001-27
Nome	CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE BARRA DE JANGADA
Período de apuração	04/2025
Declaração Retificadora	Não
Identificação da apuração de débitos	32590782946 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

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

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

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

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

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

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

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

Dados do Representante da Pessoa Jurídica

Nome	MARIA TEREZA MENDES DA SILVA
CPF	433.000.574-34
Telefone	-

Recibo de Entrega da DCTFWeb

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	27/05/2025 07:46:21
---	---------------------



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: ABRIL/2025 Horário:

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

Código Serviço	Observações	Total de horas

Assinatura do servidor: *Joseane Domingos Correia*

Data: 30/04/25 Rubrica da chefia: *[Assinatura]*



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: ABRIL/2025

Horário:

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

Código Serviço

Observações

Total de horas

Assinatura do servidor:

Corina Paraízo Crispiano

Data: 30/04/25

Rubrica da chefia:



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: ABRIL/2025

Horário:

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

Código Serviço

Observações

Total de horas

Assinatura do servidor:

lidiana lourenço da silva oliveira

Data: 30.04.25

Rubrica da chefia:

[Assinatura]



Centro Poliesportivo Comunitário de Barra de Jangada

REGISTRO DE COMPARECIMENTO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS

Matrícula: 135.916-9

Nome: VITÓRIA PRATES CODOGNO

Setor: PEDAGÓGICO (AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL)

Mês e ano: ABRIL/2025

Horário:

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

Código Serviço

Observações

Total de horas

Assinatura do servidor:

Vitoria Prates Codogno

Data: 30/04/25

Rubrica da chefia:



Centro Poliesportivo Comunitário de Barra de Jangada

REGISTRO DE COMPARECIMENTO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS

C.P.L.C.-BJ

Matrícula: 132.624-4

Nome: MARIA JOSÉ DO NASCIMENTO MÉLO

Setor: PEDAGÓGICO (PROFESSORA)

Mês e ano: ABRIL/2025

Horário:

DIA	ENTRADA		SAÍDA		DIA	ENTRADA		SAÍDA	
	HORA		HORA			HORA		HORA	
1	7:00	maria jose	11:00	maria jose	1	13:00	maria jose	17:00	maria jose
2	<i>A/estudo</i>				2	<i>A/estudo</i>			
3	7:00	maria jose	11:00	maria jose	3	13:00	maria jose	17:00	maria jose
4	7:00	maria jose	11:00	maria jose	4	13:00	maria jose	17:00	maria jose
5	SÁBADO				5	SÁBADO			
6	DOMINGO				6	DOMINGO			
7	7:00	maria jose	11:00	maria jose	7	13:00	maria jose	17:00	maria jose
8	7:00	maria jose	11:00	maria jose	8	13:00	maria jose	17:00	maria jose
9	7:00	maria jose	11:00	maria jose	9	13:00	maria jose	17:00	maria jose
10	7:00	maria jose	11:00	maria jose	10	13:00	maria jose	17:00	maria jose
11	7:00	maria jose	11:00	maria jose	11	13:00	maria jose	17:00	maria jose
12	SÁBADO				12	SÁBADO			
13	DOMINGO				13	DOMINGO			
14	<i>A/estudo</i>				14	<i>A/estudo</i>			
15	<i>A/estudo</i>				15	<i>A/estudo</i>			
16	7:00	maria jose	11:00	maria jose	16	13:00	maria jose	17:00	maria jose
17	FERIADO				17	FERIADO			
18	FERIADO				18	FERIADO			
19	SÁBADO				19	SÁBADO			
20	DOMINGO				20	DOMINGO			
21	FERIADO				21	FERIADO			
22	7:00	maria jose	11:00	maria jose	22	13:00	maria jose	17:00	maria jose
23	7:00	maria jose	11:00	maria jose	23	13:00	maria jose	17:00	maria jose
24	7:00	maria jose	11:00	maria jose	24	13:00	maria jose	17:00	maria jose
25	7:00	maria jose	11:00	maria jose	25	13:00	maria jose	17:00	maria jose
26	SÁBADO				26	SÁBADO			
27	DOMINGO				27	DOMINGO			
28	FERIADO				28	FERIADO			
29	7:00	maria jose	11:00	maria jose	29	13:00	maria jose	17:00	maria jose
30	7:00	maria jose	11:00	maria jose	30	13:00	maria jose	17:00	maria jose

Código Serviço	Observações	Total de horas

Assinatura do servidor: *maria jose do nascimento melo*

Data: *30/04/25*

Rubrica da chefia: *[assinatura]*

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro que HANTONY NASCIMENTO MELO, CNS 701809206619077, CPF 142.206.644-40, permaneceu na Usf Loteamento Colonia no dia 15/04/2025 das 09:53 até às 15:00 com acompanhamento de MARIA JOSÉ DOS NASCIMENTO MELO.

María Alice Aquino
Médica
CRM-PE 26937

Jaboatão dos Guararapes - PE, 15 de abril de 2025.

María Alice Aquino Limeira - CRM - PE 26937
MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA
Jaboatão dos Guararapes - PE, 15 de abril de 2025

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins a pedido do interessado, que
o(a) Senhor (a) maria da glória
foi atendido(a) neste serviço no dia 02/01/20

Necessitado de 03 dias de afastamento de suas atividades
(no trabalho ou escola), CID - 10 J06

Estando apto para voltar ao trabalho.

Outros: _____

Jaboatão: 02 de 01 de 20 20

Dr. Pedro Neto
Médico
CRM 34.123

Assinatura e Carimbo Médico

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____ autorizo
a registrar o diagnóstico codificado CID - 10.

Assinatura do Paciente ou Responsável.



Centro Poliesportivo Comunitário de Barra de Jangada

REGISTRO DE COMPARECIMENTO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPPEC-BJ

Matrícula: 102.652-6	Nome: KALINNE MARIA DA SILVA
Setor: PEDAGÓGICO (AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL)	Mês e ano: ABRIL/2025
Horário:	

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

Código Serviço	Observações	Total de horas

Assinatura do servidor: Kalimme Maria da Silva

Data: 30/04/25 Rubrica da chefia: _____



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: ABRIL/2025

Horário:

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

Código Serviço

Observações

Total de horas

Assinatura do servidor:

Ednalva Maria da Silva

Data: 30/04/25

Rubrica da chefia:



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: ABRIL/2025

Horário:

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

Código Serviço

Observações

Total de horas

Assinatura do servidor: *Gabrielly Sales da Silva*

Data: 30/04/25

Rubrica da chefia:



HOSPITAL ESPINHEIRO
R ESPINHEIRO, 222 - ESPINHEIRO
RECIFE - PE CEP 52020-020 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 12:14, sendo necessário o seu afastamento das atividades laborativas ou acadêmicas por 3 (TRES) dia(s), a partir de 07/05/2025, tendo como causa do atendimento o código abaixo:

S934

Código da Doença

07/05/25

Local e Data

Assinatura do Médico

KLENIO FARIAS DA NOBREGA

CRM 11094-PB

Dr. Klenio F. Nobrega
Ortopedista e Traumatologista
CRM/PB 11094 RQE/PB 7518
CRM/PE 12968 RQE/PE 12968

Aceito a Colocação do CID. Assinado us _____

Código de Autenticação : BYOMH55R5W6T3
Solicitacao da Senha : 07/05/2025 11:32:30

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

2025
ABRIL

ANO: 3 ANOS - MANHÃ
MÊS: ABRIL
CEPEC

**RELATÓRIO DE FREQUÊNCIA
ENTIDADE CONVENIADA:**

NOME DO ALUNO	QUANTIDADE		OBSERVAÇÃO
	PRESEÇA	FALTA	
ACSA REBECA BERTINO TEIXEIRA	14	3	
ALESSANDRA VALETTINA AGRIPINO CAMPELO	13	4	
ANA JULIA GOMES DA SILVA	14	3	
ARTHUR GABRIEL MONTENIRO DA SILVA	12	5	
ARTHUR GAEL ARAUJO CAMPELO	13	4	
ARTHUR GAEL ARAUJO CAMPELO	15	2	
BRENDA ANTONELLA DA SILVA LEITE	9	8	
DIANNY ELISA DA SILVA	17	0	
ELIABE VALENTIM PEREIRA FREITAS DA SILVA	14	3	
ESTER SOPHIA OLIVEIRA DA SILVA	14	3	
GABRIELLA SOPHIA DA SILVA LOPES	14	3	
JHULIA VITORIA DUARTE DA SILVA	15	2	
JOSÉ GUILHERME DA SILVA SANTOS	14	3	
KAUÁ GABRIEL DO NASCIMENTO SILVA	13	4	
LUAN HENRIQUE ALVES DA SILVA CÂMARA	13	4	
MARIANA SOPHIA MARINHO TAVARES	16	1	
MAYAH SOPHIA FELIX DA SILVA	16	1	
NICOLE BEATRIZ SILVA DOS ANJOS	15	2	
PETER TOSH GUILHERME CANDEIAS	17	0	
RUTE MARIA LIMA DA SILVA	16	1	
THAILY GABRIELY FERREIRA DA SILVA			

Carina Pinheiro Cruziani

PROFESSORA

[Signature]

GESTORA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

2025
ABRIL

3 ANOS - TARDE
CEPEC

ANO:
MÊS:

RELATÓRIO DE FREQUÊNCIA
ENTIDADE CONVENIADA:

NOME DO ALUNO	QUANTIDADE		OBSERVAÇÃO
	PRESEÇA	FALTA	
BIANCA EMANUELY VITÓRIA SILVA DE FREITAS	17	0	
D'LUCCA ESQUINAZIO DA SILVA	17	0	
ELIZA CRISTINNA DE PAULA SANTIAGO	15	2	
EMILLY VITÓRIA MARIA DA SILVA	17	0	
EMILLY VITÓRIA MARIA DA SILVA	14	3	
ESTER CECILIA NASCIMENTO DOS SANTOS	17	0	
GUSTAVO HENRIQUE TEIXEIRA NUNES	16	1	
HELENA BARROS DE FRANÇA	16	1	
LUCAS GUILHERME DA SILVA DA COSTA	14	3	
LUIZ GUILHERME LEONARDO RAMOS	12	5	
MARIA ALICE SILVA DOS SANTOS	17	0	
MICAEL DA SILVA CAVALCANTE	15	2	
NOEMI MARCELINA DOS SANTOS FERNANDES	16	1	
PÉROLA VALLENTYNA NASCIMENTO DA SILVA	15	2	
PIETRA VALENTINA OLIVEIRA FERREIRA	17	0	
RHANNA SOPHIA SACRAMENTO DE SOUZA	15	2	
RYAN JOSÉ DA SILVA	16	1	
THÉO ADELINO SILVA DE MELO	16	1	
YARA SOPHIA DA SILVA BARROS	15	2	
YOHANNA LUIZA SILVA DE OLIVEIRA	16	1	
YSLAINE LIMA DA SILVA	16	1	



Corina Parreira Buspiani

PROFESSORA

GESTORA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

2025
ABRIL

ANO: 4 ANOS - MANHÃ
MÊS: CEPEC

RELATÓRIO DE FREQUÊNCIA
ENTIDADE CONVENIADA:

NOME DO ALUNO	QUANTIDADE		OBSERVAÇÃO
	PRESENÇA	FALT	
ANA CECILIA BERNARDO FELIX DE LIMA	13	4	
ANNA CECÍLIA DA SILVA	13	4	
ANNA JÚLIA CAMPELO DOS SANTOS	16	1	
ARTHUR PEDRO DA SILVA	15	2	
AYLLA MANOELA SANTOS BARBOZA	16	1	
BRYAN VITOR DANTAS REGO DE MELO	15	2	
ELLEN THAYNA SILVA DO NASCIMENTO	17	0	
EMANUELE GRASIELY BARBOSA DAS CANDEIAS	17	0	
ISABELLA DANDARA DA PAZ SILVA	14	3	
ISABELLY BARBOSA DA SILVA	16	1	
JOÃO MIGUEL SANTOS DE SOUZA	16	1	
LARA SILVA DOS SANTOS	15	2	
MARIA ANTONELLA COSTA RIBEIRO	13	4	
MARIA CLARA RAIMUNDO DA SILVA	15	2	
PAMELA TAINÁ DA SILVA	14	3	
RAFAEL PEDRO DA SILVA ALVES	16	1	
RHUANY EMANUELA NOGUEIRA DA SILVA	17	0	
SAFIRAH MARINNA DA SILVA	14	0	
SAMUEL HILÁRIO BARBOSA DA SILVA	15	0	
VICTOR GABRIEL LEONARDO SANTANA	15	0	

Prof. Maria José de N. Melo
PROF. MARIA JOSÉ DE N. MELO

[Assinatura]
GESTORA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

2025
ABRIL

4 ANOS - TARDE ANO:
CEPEC MÊS:

**RELATÓRIO DE FREQUÊNCIA
RENTIDADE CONVENIADA:**

NOME DO ALUNO	QUANTIDADE		OBSERVAÇÃO
	PRESENÇA	FALTA	
ARTHUR LIMA DE OLIVEIRA DIAS	16	1	
BEATRIZ BIANCA SILVA DOS SANTOS	15	2	
BEATRIZ HENRIQUE FELIX DE MENDONÇA	16	1	
CAIO HENRIQUE ALVES DOS SANTOS	17	0	
ELOÁ SOPHIA ALVES DOS SANTOS	14	3	
ESTER LOURENÇO DA SILVA LIMA	16	1	
GEOVANIA RAFAELLY SOUSA DE SANTANA	16	1	
HELOÍSA VITÓRIA LEANDRO DE BARROS	12	5	
JEAN GABRIEL WENDELL BARROS DE QUEIROZ	15	2	
JEAN TAYLON SILVA DO NASCIMENTO	17	0	
KAYNAN TAYLON SILVA DE FREITAS	16	1	
LARISSA VICTORIA SILVA DE FREITAS	17	0	
LAYLA SOFIA DA SILVA	14	3	
LUAN JOSÉ DA SILVA LEITE	11	6	
LUCAS EMANUELL GOMES DE ANDRADE	17	0	
LUCAS RODRIGUES DA SILVA	17	0	
MARIA BEATRIZ RODRIGUES DA SILVA	17	0	
MARIA LIANNA HENRIQUE DE ARAÚJO	13	4	
ROBSON SILVA DE SOUSA	17	0	
SAMUEL LADISLAU FREIRE DE SANTANA	15	2	
SAMUEL VICTOR SANTOS DA SILVA	17	0	
YASMIM SOFIA SILVA DE FREITAS			

Mariana José de N. Melo
PROFESSORA

af

GESTORA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

2025
ABRIL

5 ANOS - MANHÃ ANO:
CEPEC MÊS:

RELATÓRIO DE FREQUÊNCIA
ENTIDADE CONVENIADA:

NOME DO ALUNO	QUANTIDADE		OBSERVAÇÃO
	PRESEÇA	FALTA	
ÁGATHA FERNANDES LEANDRO DA SILVA	13	4	
ALYSSON ERNANI DOS SANTOS	15	2	
CECÍLIA SOFIA DA SILVA	13	4	
DAPHINE RADIRA DO CARMO SANTOS	15	2	
ELIAS RICARDO NASCIMENTO DOS SANTOS	15	2	
EMANUEL JOSÉ DE OLIVEIRA	16	1	
JAMILLY VITÓRIA DA CUNHA PESSOA	16	1	
JHONATAN GABRIEL SILVA DO NASCIMENTO	17	0	
JOÃO GABRIEL VIEIRA PAIVA DAS CANDEIAS	14	3	
LAURA BEATRIZ FRANCISCA DAS CANDEIAS	17	0	
LORENNIA BEATRIZ DO NASCIMENTO SANTOS	13	4	
LUCAS HENRIQUE DA SILVA FERNANDES	14	3	
LUCIANO HENRIQUE DA SILVA	14	3	
LUIZ BRAYAN LOPES DA SILVA	16	1	
NICOLAS BENJAMIM BEZERRA SILVA	16	1	
TALYSSON VERA CRUZ CARVALHO	14	3	
TAYARA DA SILVA DANTAS PACHECO	14	3	
THALLES NATHAN DE FRANÇA NASCIMENTO	16	1	
VALENTINA CANDEIAS ALENCAR	16	1	
WALLACE GABRIEL DOS SANTOS	15	2	

Edirlene Maria da Silva
PROFESSORA

GESTORA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

2025
ABRIL

ANO: 5 ANOS - TARDE
MÊS: CEPEC

RELATÓRIO DE FREQUÊNCIA
ENTIDADE CONVENIADA:

NOME DO ALUNO	QUANTIDADE		OBSERVAÇÃO
	PRESEÇA	FALTA	
AUBERIO RYAN DE MENEZES	12	5	
BENJAMIM DOS SANTOS FERNANDES	15	2	
BRYAN RHAVI PINHEIRO SOARES	12	5	
DAVI COSTA BARROS PINANGÉ	17	0	
DOMINICK FALCÃO DA SILVA LIMA	15	2	
ELLEN VITÓRIA DA SILVA DOS SANTOS	15	2	
EMANUEL MAGALHÃES PEIXOTO	17	0	
ISAAC LUCCA SANTANA DA SILVA PAES BARRETO	15	2	
JONATHAN VICTOR AQUILINO DE LIMA	16	1	
JÚLIO MATEUS ARRUDA BARBOSA	15	2	
LAURA MARTINS DO MONTE	15	2	
LORENNNA GABRIELLY DA SILVA SANTOS	17	0	
MAYSA BRAZ DOS SANTOS	16	1	
MIGUEL HENRIQUE DE FARIAS PEREIRA	16	1	
MIGUEL JOSÉ DA SILVA	14	3	
NAYRANE MARIA RAMOS MACHADO	17	0	
SAMUEL LUIZ OLIVEIRA DE CASTRO SÁ BARRETO	14	3	
THAYLA SOPHIA DA CUNHA SILVA	17	0	
THÉO VALENTIN OLIVEIRA DO NASCIMENTO	17	0	
YASMIN GABRIELE SILVA DE OLIVEIRA	16	1	

Edmunda maria do Silva
PROFESSORA

[Assinatura]
GESTORA

CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA

CNPJ 10.331.995/0001-27

RELATÓRIO DE DESEMPENHO DO OBJETO	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 038-2018	VIGÊNCIA: JANEIRO DE 2025 A JUNHO 2025
ENTIDADE: Centro Poliesportivo Comunitário de Barra de Jangada – CEPEC BJ	
CNPJ: 10.331.995/0001-27	UF: PE

VALOR TRANSFERIDO	VALOR DE CONTRAPARTIDA	VALOR DO RENDIMENTO DA APLICAÇÃO FINANCEIRA
R\$ 55.597,20	R\$ 0,0	R\$ 0,0

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.

CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA

CNPJ 10.331.995/0001-27

RELATÓRIO SUBSTANCIADO: ABRIL

AÇÕES PROGRAMADAS:

- Aplicação de atividades seguindo sequência didática;
- Vivência Lúdicas do Calendário Escolar: Páscoa, Dia do Livro, Dia dos Povos indígenas.
- Preenchimento dos diários de Classe;
- Adequações dos Documentos da Normatização: Proposta, Regimento e PPP;
- Projeto Anual- Educar para sentir: Inteligência Emocional e Bem-Estar na Escola;
- Conselho de Classe
- Reunião com os pais
- Entrega das atividades

AÇÕES EXECUTADAS:

- Aplicação de atividades seguindo sequência didática;
- Vivência Lúdicas do Calendário Escolar: Páscoa, Dia do Livro, Dia dos Povos indígenas.
- Preenchimento dos diários de Classe;
- Adequações dos Documentos da Normatização: Proposta, Regimento e PPP;
- Projeto Anual- Educar para sentir: Inteligência Emocional e Bem-Estar na Escola;
- Conselho de Classe
- Reunião com os pais
- Entrega das atividades

BENEFÍCIOS ALCANÇADOS:

- Garantia do direito a educação preservado;
- Garantia a Alimentação diária.

DIFICULDADES ENCONTRADAS

Participação dos pais na vida escolar das crianças



**SECRETARIA MUNICIPAL DE
EDUCAÇÃO**

Data: 24/04/2025

CI N°30/2025

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 quarta de entidade conveniada, conforme segue:

Unidade Escolar	Verba Mensal (4ªparc./2025)	Verba de Implantação
CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA	R\$55.597,20	000
TOTAL	R\$55.597,20	

Lembramos que os valores informados constam no 6ºTermo Aditivo ao Termo de Colaboração de N°038/2018 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.

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 03ª parcela da mensalidade, conforme sub empenho Nº 00539.003 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 Abril de 2025

Atenciosamente,



Fernando Augusto V. Mendes
Assessoria Técnica de Entidades Conveniadas
Assessor Técnico-GAB
Matr. 59.268-0



SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
RELAÇÃO DE DOCUMENTOS AVALIADOS - PRESTAÇÃO DE CONTAS

ENTIDADE CONVENIADA: CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA - CEPEC-BJ
PARCELA: 03ª
SUB EMPENHO Nº00539.003

ITEM	DOCUMENTOS	SITUAÇÃO		OBSERVAÇÃO
		OK	PEND.	
1	Verificar a existência e a qualidade de toda a documentação; a) Relação de Pagamento – mensalidade b) Relação de Pagamento – verba de implantação c) Cópia do empenho d) Movimentação bancária e) Notas fiscais, recibos e contras-cheques f) Comprovante de recolhimento de encargos g) Frequência dos estudantes por mês e assinada pela professora	OK OK - OK OK OK OK OK		
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		120 ALUNOS

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

00539 004

DATA EMISSÃO

25/04/2025

Órgão	3 15	SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇ O
Unidade	100	SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇ O 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 N O VINCULADOS APLIC EDUC
P Exe	3.15.100.150010010000.33.3003	APOIO TÉCNICO-ADMINISTRATIVO DO ÓRG O

TIPO PESSOA

Jurídica

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

10.331.995/0001-27

INSCRIÇÃO MERCANTIL MUNICIPAL

PIS/PASEP/NIT

0

NOME

CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE B.DE JANGADA

ENDEREÇO

RUA GILBERTO CARLOS ZARZAR , N 740

CIDADE	JABOATAO DOS GUARARAPES	UF	PE	CEP	54 440-010	BANCO	1	AGÊNCIA	1837	CONTA CORRENTE	129683
TIPO DO EMPENHO	Global	PROCESSO DE LICITAÇÃO	Não Aplicável	BASE LEGAL	LEI 13019/14 ART 3	NUMERO PROC		DATA DO PROCESSO			

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

AÇÃO/SUBAÇÃO

1255

TOTAL

55.597,20

SALDO ANTERIOR

166.791,60

VALOR EMPENHADO

55.597,20

SALDO ATUAL

111.194,40

NUMERO DO PROCESSO

45460-2025/04

COMPETENCIA

04/2025

ATESTADO POR

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

00539 004

DATA EMISSÃO

25/04/2025

ANEXO

ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO	
			UNITÁRIO	TOTAL
PERIODO: ABRIL/2025 (4 PARCELAS) VALOR DO TERMO DE COLABORAÇ O R\$ 433.991,76 VALOR DO REAJUSTE R\$ 233.174,64 VALOR DO TC APOS REAJUSTE R\$ 667.166,40	M S	1,00	55.597,20	55.597,20