



CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO
DE BARRA DE JANGADA - JABOATÃO - PE

CEPEC-BJ

CÓPIA DA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DO

4º ADITIVO DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 038/2018

4ª PARCELA/24

[Handwritten signature]
30/6/2



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

Jaboatão dos Guararapes, 20 de maio de 2024

OFÍCIO Nº 004/24

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 5^o Aditivo do Termo de Colaboração nº 038/2018 transferidas em 29-04-24 no valor de R\$ 36.165,98 (Trinta e seis mil, cento e sessenta e cinco reais e noventa e oito centavos).

Atenciosamente,

Assinatura do Presidente: _____

NOME DO PRESIDENTE: MARIA TEREZA MENDES DA SILVA

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



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

BALANCETE		4º ADITIVO DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 038/18	
ENTIDADE: CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA – CEPEC-BJ			
PERÍODO 23-04 a 20-05-24			
RECEITA		DESPEZA	
22-04-24 – Saldo em conta corrente	R\$ 0,00	Despesas com pessoal referente a 4ª parcela/24	R\$ 33.362,00
22-04-24 - Saldo em aplicação	R\$ 0,01	Despesas diversas referente a 4ª parcela/24	R\$ 2.981,13
22-04-24 – Rendimentos sob/aplicação no mês.	R\$ 0,05	Despesas bancária de 22-04 a 30-04-24	R\$ 94,42
24-04-24 - Pix rec. ref. despesas bancária n/mês.	R\$ 4,41	Despesas bancária de 01-05 a 20-05-24	R\$ 0,03
29-04-24 – Ordem bancária (Reserva Educação) ref. a 4ª parcela/24	R\$ 36.165,98	Saldo em conta corrente em 20-05-24	R\$ 0,00
02-05-24 - Pix rec. ref. despesas bancária n/mês	R\$ 267,14	Saldo em aplicação em 20-05-24	R\$ 0,00
20-05-24 – Rendimentos sob/aplicação no mês.	R\$ (0,01)		
TOTAL	R\$ 36.437,58	TOTAL	R\$ 36.437,58
EXECUTOR (ENTIDADE): CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA		GESTOR DO CONVÊNIO	
NOME: MARIA TEREZA MENDES DA SILVA		NOME:	
ASSINATURA:		ASSINATURA:	
DATA: 20/05/24		DATA:	MATRÍCULA:
CONTADOR DA ENTIDADE: CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA			
NOME: MARIA DA CONCEIÇÃO SOUSA MENDES			
ASSINATURA:			
DATA: 20/05/24	CRC Nº: PE 010846/O-7		

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



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

DEMONSTRATIVO DE RENDIMENTOS

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

4º ADITIVO DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 038/2018

1º PERÍODO: De 22-04 a 30-04-24

BANCO: BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA - 1837-6

CONTA-CORRENTE Nº 129683-3

MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA – APLICAÇÃO – BB FACIL

DATA	(A) = APLICAÇÃO	(B) = RESGATADO	(C) = SALDO
22-04-24	Saldo anterior R\$ 0,01		
29-04-24	Aplicação R\$ 1.422,85	R\$ 90,01	
30-04-24			R\$ 1.332,90
TOTAL	R\$ 1.422,86	R\$ 90,01	R\$ 1.332,90
		RENDIMENTOS TOTAL = (B + C - A)	R\$ 0,05

EXECUTOR (ENTIDADE): CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA – CEPEC-BJ

GESTOR DO CONVÊNIO

NOME: MARIA TEREZA MENDES DA SILVA

NOME:

ASSINATURA:

ASSINATURA:

DATA: 22/05/24

DATA: MATRÍCULA:

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

NOME: MARIA DA CONCEIÇÃO SOUSA MENDES

ASSINATURA:

DATA: 22/05/24 CRC Nº: PE 010846/O-7



BB RENDE FÁCIL

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 - Abril/2024

Saldo bruto em 28/03/2024	R\$ 137,36
Aplicações no mês:	R\$ 6.508,56
Resgates líquidos no mês:	R\$ 5.313,10
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,02
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,15
Rendimentos no mês:	R\$ 0,25
Saldo bruto em 30/04/2024 :	R\$ 1.332,90

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
28/03/2024	Saldo Anterior	R\$ 137,27	R\$ 0,09	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
02/04/2024	Aplicação	R\$ 3.730,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.730,10
03/04/2024	Resgate	R\$ 137,27	R\$ 0,11	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 137,36
03, /2024	Resgate	R\$ 3.730,10	R\$ 0,14	R\$ 0,00	R\$ 0,13	R\$ 3.730,11
12/04/2024	Aplicação	R\$ 918,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 918,54
15/04/2024	Resgate	R\$ 918,54	R\$ 0,03	R\$ 0,00	R\$ 0,02	R\$ 918,55
18/04/2024	Aplicação	R\$ 437,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 437,07
19/04/2024	Resgate	R\$ 437,06	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 437,07
22/04/2024	Resgate	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,01
29/04/2024	Aplicação	R\$ 1.422,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.422,85
30/04/2024	Resgate	R\$ 90,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00
30/04/2024	Saldo Final	R\$ 1.332,85	R\$ 0,05	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

DEMONSTRATIVO DE RENDIMENTOS

ENTIDADE: CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA – CEPEC-BJ 4º ADITIVO DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 038/2018
1º PERÍODO: De 01-05 a 20-05-24

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

MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA – APLICAÇÃO – BB FACIL

DATA	(A) = APLICAÇÃO	(B) = RESGATADO	(C) = SALDO
30-04-24	Saldo anterior R\$ 1.332,90		R\$ 0,00
20-05-24	Aplicação R\$ 267,14	R\$ 1.600,03	
TOTAL	R\$ 1.600,04	R\$ 1.600,03	R\$ 0,00
		RENDIMENTOS TOTAL = (B + C – A)	R\$ (0,01)

EXECUTOR (ENTIDADE): CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA – CEPEC-BJ GESTOR DO CONVÊNIO
NOME: MARIA TEREZA MENDES DA SILVA NOME:
ASSINATURA: ASSINATURA:
DATA: 20/05/24 DATA: MATRÍCULA:

CONTADOR DA ENTIDADE: CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA – CEPEC-BJ
NOME: MARIA DA CONCEIÇÃO SOUSA MENDES
ASSINATURA:
DATA: 20/05/24 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/2024

Saldo bruto em 30/04/2024	R\$ 1.332,90
Aplicações no mês:	R\$ 267,14
Resgates líquidos no mês:	R\$ 1.600,03
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,13
Rendimentos no mês:	R\$ 0,12
Saldo bruto em 20/05/2024:	R\$ 0,00

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/04/2024	Saldo Anterior	R\$ 1.332,85	R\$ 0,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
02/05/2024	Aplicação	R\$ 267,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 267,14
03/05/2024	Resgate	R\$ 1.332,85	R\$ 0,16	R\$ 0,00	R\$ 0,13	R\$ 1.332,88
05/05/2024	Resgate	R\$ 267,11	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 267,12
10/05/2024	Resgate	R\$ 0,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,03
20/05/2024	Saldo Final	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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



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		4º ADITIVO DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 038/2018
PERÍODO: 23-04 a 30-04-24		

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

MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

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

EXECUTOR (ENTIDADE): CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA – CEPEC-BJ	GESTOR DO CONVÊNIO:	
NOME MARIA TEREZA MENDES DA SILVA	NOME:	
ASSINATURA:	ASSINATURA:	MATRICULA:
DATA: 27/05/24	DATA:	

CONTADOR DA ENTIDADE: CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA – CEPEC-BJ	
NOME: MARIA DA CONCEIÇÃO SOUSA MENDES	
ASSINATURA:	
DATA: 27/05/24	CRC Nº: PE 010846/O-7

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 1837-6
 Conta corrente 129683-3 CENTRO POLIESPORTIVO COMU
 Período do extrato de 23 / 04 / 2024 até 30 / 04 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
							0,00 C
22/04/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			
24/04/2024		0000	14397	821 Pix - Recebido	240.937.525.619.382	4,41 C	
24/04/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	24/04 09:37 00043300057434 MARIA TEREZ		
29/04/2024		0000	14138	Tar. agrupadas - ocorrencia 19/04/2024	891.151.200.083.297	4,41 D	0,00 C
29/04/2024		0000	14138	632 Ordem Bancária	202.404.260.014.249	36.165,98 C	
29/04/2024		1837	99021	103776790001-96 MUNICIPIO DE JABOATAO	612.326.000.033.396	1.412,00 D	
29/04/2024		1837	99021	470 Transferência enviada	612.988.000.068.887	2.000,00 D	
29/04/2024		1837	99021	29/04 11:55 ROBERTO SANTOS LEITE	612.988.000.069.121	3.750,00 D	
29/04/2024		1837	99021	470 Transferência enviada	612.988.000.069.550	2.000,00 D	
29/04/2024		1837	99021	29/04 11:54 JOSEANE DOMINGOS CORREIA	42.901	2.446,07 D	
29/04/2024		0000	13105	362 Pagamento conta luz	42.902	95,00 D	
29/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	42.903	390,16 D	
29/04/2024		0000	13105	29/04 08:55 Marcosnettelecom	42.904	49,90 D	
29/04/2024		0000	13105	363 Pagto conta telefone	42.905	3.000,00 D	
29/04/2024		0000	13105	TIM S/A	42.906	2.200,00 D	
29/04/2024		0000	13105	363 Pagto conta telefone	42.907	2.200,00 D	
29/04/2024		0000	13105	TIM S/A	42.908	1.700,00 D	
29/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	42.909	3.000,00 D	
29/04/2024		0000	13105	29/04 11:57 Maria Tereza Mendes Da Sil	42.910	2.200,00 D	
29/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	42.911	1.500,00 D	
29/04/2024		0000	13105	29/04 11:58 Silvio Martins Da Silva	42.912	1.600,00 D	
29/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado			
29/04/2024		0000	13105	29/04 11:59 Maria Vitoria Mendes Da Si			
29/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado			
29/04/2024		0000	13105	29/04 12:00 Mcm Contabil			
29/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado			
29/04/2024		0000	13105	29/04 12:01 William Arruda Ramos Da Si			
29/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado			
29/04/2024		0000	13105	29/04 12:03 Claudia Barbosa De Lemos			
29/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado			
29/04/2024		0000	13105	29/04 12:04 Evandro Marques Ferreira			
29/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado			
29/04/2024		0000	13105	29/04 12:05 Leila Lourenço Da Silva			

Banco do Brasil

Data	Código	Descrição	Valor	Saldo	Saldo
20/05/2024, 08:22					
29/04/2024	0000	13105 144 Pix - Enviado	42.913	1.600,00 D	
		29/04 12:06 Kalinne Maria Da Silva			
29/04/2024	0000	13105 144 Pix - Enviado	42.914	1.600,00 D	
		29/04 12:08 Vanessa Da Silva Brito			
29/04/2024	0000	13105 144 Pix - Enviado	42.915	2.000,00 D	
		29/04 12:12 Maria Jose Do Nascimento M			
29/04/2024	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	1.422,85 D	0,00 C
30/04/2024	0000	13113 258 Tarifa Pix Enviado	891.211.200.087.565	90,00 D	
		Tar. agrupadas - ocorrencia 29/04/2024			
30/04/2024	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	90,00 C	
30/04/2024	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 20/05/2024 R\$ 70,97. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

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



Pix enviado

R\$ 4,41

Sobre a transação

Data da transação 24/04/2024

Horário 09h37

ID da transação
E00416968202404241237Ku209kW8wCH

Quem pagou

Nome MARIA TEREZA MENDES DA SILVA

CPF/CNPJ ***.000.574-**

Conta 42554802

Agência 0001

Instituição BANCO INTER S.A.

Quem recebeu

Nome Centro Polisportivo Comunitario De Barra De Jangada

CPF/CNPJ 10.331.995/0001-27

Agência 1837

Número da conta 129683-3

Instituição BCO DO BRASIL S.A.



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		4º ADITIVO DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 038/2018
PERÍODO: DE 01-05 a 20-05-24		
BANCO: BANCO DO BRASIL	AGÊNCIA - 1837-6	CONTA-CORRENTE Nº 129683-3

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

EXECUTOR (ENTIDADE): CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA – CEPEC-BJ	GESTOR DO CONVÊNIO:	
NOME MARIA TEREZA MENDES DA SILVA	NOME:	
ASSINATURA:	ASSINATURA:	
DATA: 20/05/24	DATA:	MATRICULA:

CONTADOR DA ENTIDADE: CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA – CEPEC-BJ	
NOME: MARIA DA CONCEIÇÃO SOUSA MENDES	
ASSINATURA:	
DATA: 20/05/24	CRC Nº: PE 010846/O-7

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G334200817146030014
20/05/2024 08:29:59

Cliente - Conta atual

Agência 1837-6
 Conta corrente 129683-3 CENTRO POLIESPORTIVO COMU
 Período do extrato de 01 / 05 / 2024 até 20 / 05 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/04/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/05/2024		0000	14397	821 Pix - Recebido	146.733.835.152.771	267,14 C	
				02/05 15:09 43300057434 MARIA TEREZA M			
02/05/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	267,14 D	0,00 C
03/05/2024		1837	99021	470 Transferência enviada	612.988.000.069.956	1.600,00 D	
				03/05 10:42 MARIA BEATRIZ DE OLIVEIR			
03/05/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.600,00 C	0,00 C
10/05/2024		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	841.311.101.709.668	0,03 D	
				Cobrança referente 10/05/2024			
10/05/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	0,03 C	0,00 C
20/05/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Lançamentos futuros

Data	Lançamento	Documento	R\$	Valor	Total diário
20/05/2024	Tarifas Pendentes	0		70,97 D	70,97 D
					0,00 C
	Saldo				0,00
	Juros *				31/05/2024
	Data de Debito de Juros				0,00
	IOF *				03/06/2024
	Data de Debito de IOF				

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 20/05/2024 R\$ 70,97. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

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



Pix enviado
R\$ 267,14

Sobre a transação

Data do pagamento **Quinta, 02/05/2024**
Horário **15h09**
ID da transação
E00416968202405021809j6MGntaOzzy
Mensagem **Pagamento de taxa**

Quem recebeu

Nome **Centro Polisportivo Comunitario de Barra de Jangada**
CPF/CNPJ *****331.995/0001-****
Instituição **Bco do Brasil S.A.**
Agência **1837**
Conta **129683-3**
Tipo de conta **Corrente**


Quem pagou

Nome **MARIA TEREZA MENDES DA SILVA**
CPF/CNPJ *****.000.574-****
Instituição **Banco Inter S.A.**

Taxa Educacao

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS (Prestadores de Serviço)

ENTIDADE EXECUTORA CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA				CNPJ 10.331.995/0001-27	PRESTAÇÃO CONTAS (x) Parcial - C () Final	
ENTIDADE CONCEDENTE Município de Jaboatão dos Guararapes				CNPJ 10.377.679/0001-96	PERÍODO DE EXECUÇÃO 23.04.24 a 30.04.24	
BANCO 1	AGÊNCIA 1837-6	CONTA 129683-3	TERMO DE FOMENTO/COLABORAÇÃO 038/2018 - SME	PARCELA 04/2024		
ITEM	OP	CREDOR NOME	CPF/CNPJ	PAGTO DATA	REMUNERAÇÃO	
					R\$ BRUTO	R\$ LIQUIDO
1	612.326.000 033.396	Roberto Santos Leite Serviços prestados conforme NFS nº 168.455 - ref. 4ª parcela.	[REDACTED]	29.04.24	R\$ 1.412,00	R\$ 1.412,00
2	612.988.000. 068.887	Ednalva Maria da Silva Serviços prestados conforme NFS nº 168.446 - ref. 4ª parcela.	[REDACTED]	29.04.24	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
3	612.988.000. 069.121	Joseane Domingos Correia Serviços prestados conforme NFS nº 168.451 - ref. 4ª parcela.	[REDACTED]	29.04.24	R\$ 3.750,00	R\$ 3.750,00
4	612.988.000.069.550	Luciana Maria da Silva Serviços prestados conforme NFS nº 168.464 - ref. 4ª parcela.	[REDACTED]	29.04.24	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
5	42.905	Maria Tereza Mendes da Silva Serviços prestados conforme NFS nº 168.456 - ref. 4ª parcela.	[REDACTED]	29.04.24	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00
6	42.906	Silvio Martins da Silva Serviços prestados conforme NFS nº 168.458 - ref. 4ª parcela.	[REDACTED]	29.04.24	R\$ 2.200,00	R\$ 2.200,00
7	42.907	Maria Vitória Mendes da Silva Serviços prestados conforme NFS nº 168.457 - ref. 4ª parcela.	[REDACTED]	29.04.24	R\$ 2.200,00	R\$ 2.200,00
8	42.908	Maria da C.S. Mendes - Atividades Contábeis Serviços prestados conforme NFS-e nº 0191 - ref. 4ª parcela.	[REDACTED]	29.04.24	R\$ 1.700,00	R\$ 1.700,00
Total dos Pagamentos R\$					18.262,00	

<p align="center">DIRIGENTE/REPRESENTANTE LEGAL</p> <p align="center">Documento assinado digitalmente MARIA TEREZA MENDES DA SILVA Data: 17/06/2024 12:51:48-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br</p> <p align="center">_____ Maria Tereza Mendes da Silva Presidente</p>	<p align="center">RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO/PRESTAÇÃO DE CONTAS</p> <p align="center">Documento assinado digitalmente MARIA DA CONCEICAO SOUSA MENDES Data: 17/06/2024 13:26:23-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br</p> <p align="center">Técnica em contabilidade CRC-PE 010846/O-7</p>	<p align="center">GESTOR DO CONVÊNIO</p> <p>Assinatura: </p> <p>Matrícula:</p>
---	---	---

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
- AUTOATENDIMENTO -


TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

NOME CLIENTE: CENTRO POLIESPORTIVO COMU
AGÊNCIA: 1837-6 CONTA: 129683-3

=====

FAVORECIDO

AGÊNCIA: 2326-4 CONTA: 33396-4
NOME CLIENTE: ROBERTO SANTOS LEITE
VALOR: 1.412,00
DATA: 29/04/2024



PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

NOTA FISCAL DE SERVIÇO

Nº 168.455

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/2024

2 - DATA DE EMISSÃO

29 DE ABRIL DE 2024

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

ROBERTO SANTOS LEITE

INSCRIÇÃO:

132.667-8

ENDEREÇO:

CPF/CNPJ:

-70

JABOATÃO DOS GUARARAPES, PERNAMBUCO

ATIVIDADE PRINCIPAL:

Z99955118 - AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS

4 - TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE B. DE JANGADA

INSCRIÇÃO:

961.371-4

ENDEREÇO:

RUA GILBERTO CARLOS ZARZAR, 740

CPF/CNPJ:

10.331.995/0001-27

CANDEIAS, JABOATÃO DOS GUARARAPES, PERNAMBUCO

- DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

QTD	CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	SERVIÇOS GERAIS PRESTADOS NO MÊS DE ABRIL DE 2024, REFERENTE A 4ª PARCELA	1.412,00	1.412,00
CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> GUOU71083			TOTAL DA NOTA (R\$)	1.412,00

ATESTO A EXECUÇÃO
DOS SERVIÇOS
29/04/2024

6 - VALORES DA NOTA

REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ISSQN (%)	VALOR DO ISS (R\$)
0,00	1.412,00	ISSQN FIXO QUITADO	0,00

7 - CONTROLE

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	MATRÍCULA	Nº DO PROCESSO	CÓD. ELABORAÇÃO	DATA DE ELABORAÇÃO
EMITIDA VIA INTERNET			151.521-I	29/04/2024

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

129-365733421-3

LOT:15.017951-3

Nº BANCO/AGÊNCIA:104/1500 TERMINAL:021049
AG. VINCULADA:1500
CANAL DE PAGAMENTO:LOTÉRICA
DATA DO PGTO:05/05/2024 HORÁRIO:09:54:53
LOCALIDADE:JA3JATAO DOS GUARARAPES

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDA

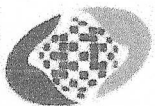
VALOR:R\$155,32

CÓDIGO DE BARRAS
85880000016 553202701169
300016561065 533720240431

AUTENTICAÇÃO
396556576365733421

129-365733421-3

1ª VIA

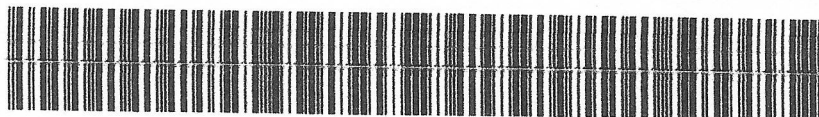
 PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		4 - COMPETÊNCIA	04/2024
			5 - IDENTIFICADOR	165.61065.33-7
			6 - VALOR DO INSS	155,32
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO NIT/PIS/PASEP 165.61065.33-7 ROBERTO SANTOS LEITE ***** ***** *****		7 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		15/05/2024	8 -	
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.		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
		11 - TOTAL	155,32	

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85880000001-6 55320270116-9 30001656106-5 53372024043-1



SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
- AUTOATENDIMENTO -

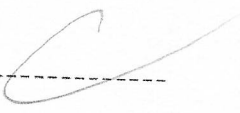
TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

NOME CLIENTE: CENTRO POLIESPORTIVO COMU
AGÊNCIA: 1837-6 CONTA: 129683-3

=====

FAVORECIDO

AGÊNCIA: 2988-2 CONTA: 68887-8
NOME CLIENTE: EDNALVA MARIA DA SILVA
VALOR: 2.000,00
DATA: 29/04/2024



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 168.446

**AVULSA
SÉRIE ÚNICA**

Nº DA VIA E DESTINAÇÃO
1.a
Tomador do Serviço

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

ABRIL/2024

2 - DATA DE EMISSÃO

29 DE ABRIL DE 2024

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

EDNALVA MARIA DA SILVA

ENDEREÇO:

JABOATÃO DOS GUARARAPES, PERNAMBUCO

ATIVIDADE PRINCIPAL:

Z99922103 - PROFESSOR DE NÍVEL MÉDIO NA EDUCAÇÃO INFANTIL

INSCRIÇÃO:

131.829-2

CPF/CNPJ:

001-45

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:

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 2024, REFERENTE A 4ª PARCELA	2.000,00	2.000,00

**ATESTO A EXECUÇÃO
DOS SERVIÇOS**
29/04/2024

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==>

PFFP07224

TOTAL DA NOTA (R\$)

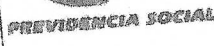
2.000,00

6 - VALORES DA NOTA

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

7 - CONTROLE

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	MATRÍCULA	Nº DO PROCESSO	CÓD. ELABORAÇÃO	DATA DE ELABORAÇÃO
EMITIDA VIA INTERNET			151.513-I	29/04/2024



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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

Via-INSS - 2ª Via CONTRIBUENTE

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO

NIT/PIS/PASEP 136.93401.45-3

EDNALVA MARIA DA SILVA

***** - PERNAMBUCO

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

15/05/2024

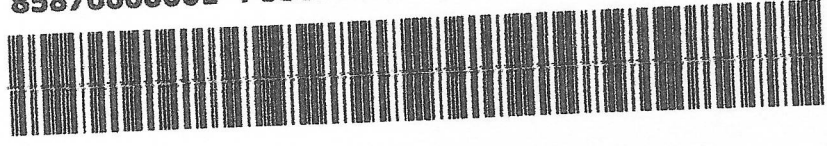
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
4 - COMPETÊNCIA	04/2024
5 - IDENTIFICADOR	136.93401.45-3
6 - VALOR DO INSS	155,32
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	155,32

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Competências consolidadas nesta GPS:

85870000001-4 55320270116-9 30001369340-8 14532024043-2



Pagamento realizado
R\$ 155,32

Sobre a transação

Valor original	R\$ 155,32
Desconto	R\$ 0,00
Juros	R\$ 0,00
Multa	R\$ 0,00
Valor Total	R\$ 155,32
Data do pagamento	terça-feira, 30/04/2024
Data de vencimento	terça-feira, 30/04/2024

Código de barras
 85870000001455320270116930001369340814532024
 0432

Pagamento

Quem recebeu

GPS

Beneficiário

Quem pagou

Nome: CLAUDIA BARBOSA DE LEMOS
 Instituição: Banco Inter S.A.
 Agência: 0001
 Conta: 14481363-7

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
- AUTOATENDIMENTO -

TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

NOME CLIENTE: CENTRO POLIESPORTIVO COMU

AGÊNCIA: 1837-6 CONTA: 129683-3

=====

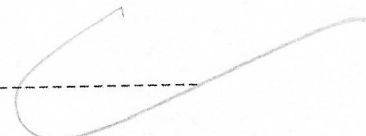
FAVORECIDO

AGÊNCIA: 2988-2 CONTA: 69121-6

NOME CLIENTE: JOSEANE DOMINGOS CORREIA

VALOR: 3.750,00

DATA: 29/04/2024



PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

NOTA FISCAL DE SERVIÇO

Nº 168.451

**AVULSA
SÉRIE ÚNICA**

Nº DA VIA E DESTINAÇÃO
1.a
Tomador do Serviço

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

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
ABRIL/2024


2 - DATA DE EMISSÃO
29 DE ABRIL DE 2024

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO
 NOME/RAZÃO SOCIAL: JOSEANE DOMINGOS CORREIA
 ENDEREÇO: [REDACTED]
 ATIVIDADE PRINCIPAL: Z99922004 - COORDENADOR
 INSCRIÇÃO: 129.061-4
 CPF/CNPJ: [REDACTED]-34

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: 10.331.995/0001-27

5 - DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

QTD	CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	SERVIÇOS PRESTADOS DE COORDENADORA PEDAGÓGICA NO MÊS DE ABRIL DE 2024, REFERENTE A 4ª PARCELA	3.750,00	3.750,00

ATESTADO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
 29/04/2024


CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> **XPUI24907** TOTAL DA NOTA (R\$) 3.750,00


6 - VALORES DA NOTA

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

7 - CONTROLE

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	MATRÍCULA	Nº DO PROCESSO	CÓD. ELABORAÇÃO	DATA DE ELABORAÇÃO
EMITIDA VIA INTERNET			151.517-I	29/04/2024

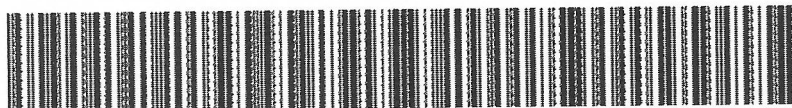
1ªVia-INSS - 2ªVia CONTRIBUINTE

 <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	04/2024	
		5 - IDENTIFICADOR	124.47512.44-0	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO NIT/PIS/PASEP 124.47512.44-0 JOSEANE DOMINGOS CORREIA ***** ***** ***** - PERNAMBUCO		6 - VALOR DO INSS	155,32	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		15/05/2024	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	155,32	


Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

8589000001-8 55320270116-9 30001244751-9 24402024043-5



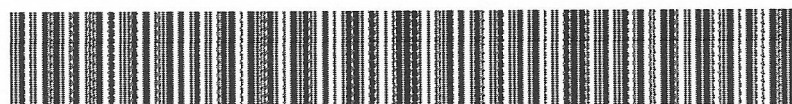
1ªVia-INSS - 2ªVia CONTRIBUINTE

 <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	04/2024	
		5 - IDENTIFICADOR	124.47512.44-0	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO NIT/PIS/PASEP 124.47512.44-0 JOSEANE DOMINGOS CORREIA ***** ***** ***** - PERNAMBUCO		6 - VALOR DO INSS	155,32	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		15/05/2024	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	155,32	

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

8589000001-8 55320270116-9 30001244751-9 24402024043-5



SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
- AUTOCATENDIMENTO -

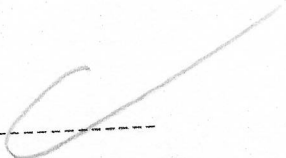
TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

NOME CLIENTE: CENTRO POLIESPORTIVO COMU
AGÊNCIA: 1837-6 CONTA: 129683-3

=====

FAVORECIDO

AGÊNCIA: 2988-2 CONTA: 69550-5
NOME CLIENTE: LUCIANA MARIA DA SILVA
VALOR: 2.000,00
DATA: 29/04/2024



PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

NOTA FISCAL DE SERVIÇO

Nº 168.464

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/2024

2 - DATA DE EMISSÃO
29 DE ABRIL DE 2024

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: LUCIANA MARIA DA SILVA

INSCRIÇÃO: 132.937-5

CPFE/CNPJ: [REDACTED]-78

ENDEREÇO: [REDACTED] CO

BARRA DE [REDACTED]

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

4 - TOMADOR DO SERVIÇO

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

INSCRIÇÃO: 961.371-4

CPFE/CNPJ: 10.331.995/0001-27

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

- DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS		DISCRIMINAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	SERVIÇOS PRESTADOS DE PROFESSORA DE NÍVEL MÉDIO NA EDUCAÇÃO INFANTIL NO MÊS DE ABRIL DE 2024, REFERENTE A 4ª PARCELA	2.000,00	2.000,00
			TOTAL DA NOTA (R\$)	2.000,00

**ATESTO A EXECUÇÃO
DOS SERVIÇOS**
29/04/2024

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> **VPEU29278**

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


7 - CONTROLE		MATRÍCULA	Nº DO PROCESSO	CÓD. ELABORAÇÃO	DATA DE ELABORAÇÃO
RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	EMITIDA VIA INTERNET			151.534-I	29/04/2024

Comprovante de Pagamento

GPSValor total do pagamento: **R\$ 155,32**

Somos uma Instituição de Pagamento que realiza diversas transações em nosso próprio sistema. Seu pagamento é liquidado pelo FitBank ou por outra instituição parceira. Saiba mais em www.fitbank.com.br/hub-de-pagamentos

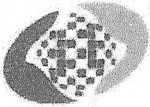
Dados do pagamento - GPS

 bradesco net empresa	Descritivo de Transação Bancária - Data da operação: 07/05/2024 Controle/Protocolo: E90D0351-C87C-4C36-9984-4F2722624761 Autenticação bancária: 89697997
Conta de débito: Agência: 0504 Conta: 0482242-0 Tipo: Conta-Corrente Empresa: Bradesco	
Código de barras: 858000000011553202701169300011986076141820240439 Concessionária: GPS Valor: 155,32 Data de débito: 07/05/2024	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco	

Transação liquidada por BradescoControle/Protocolo **E90D0351-C87C-4C36-9984-4F2722624761**Protocolo interno **144419db35f24671b84ab323b606b022**Comprovante gerado em **07/05/2024**

Pagador
NU PAGAMENTOS SA INSTITUICAO DE PAGAMENTO
CPF/CNPJ 18.236.120/0001-58

Pagador Final - Instituição de pagamentos
Fitbank Pagamentos Eletrônicos
CPF/CNPJ 13.203.354/0001-85

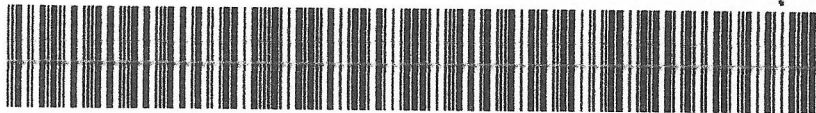
 PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
	4 - COMPETÊNCIA	04/2024
	5 - IDENTIFICADOR	119.86071.41-8
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO NIT/PIS/PASEP 119.86071.41-8 LUCIANA MARIA DA SILVA ***** ***** ***** - PERNAMBUCO	6 - VALOR DO INSS	155,32
	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	15/05/2024	
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	155,32

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85800000001-1 55320270116-9 30001198607-6 14182024043-9



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.57.48
1837601837 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240429145730588500048
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R\$3.000,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 29/04/2024 - 11:57:42

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 transao pode ser tarifada em at 0,99%
com valor mximo de R\$10,00. O valor definitivo
poder ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 29/04/2024 - 11:57:44

=====

DOCUMENTO: 042905
AUTENTICACAO SISBB: 4.9D8.6B0.879.FAA.1FD

=====

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 168.456

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/2024

2 - DATA DE EMISSÃO

29 DE ABRIL DE 2024

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
MARIA TEREZA MENDES DA SILVA

INSCRIÇÃO:
989.376-8

ENDEREÇO:
[REDACTED]
CANDEIAS, JABOATÃO DOS GUARARAPES, PERNAMBUCO

CPF/CNPJ:
[REDACTED]-34

ATIVIDADE PRINCIPAL:
Z99922039 - SUPERVISOR/INSPEÇÃO

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:
10.331.995/0001-27

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

QTD	CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	SERVIÇOS PRESTADOS DE SUPERVISORA NO MÊS DE ABRIL DE 2024, REFERENTE A 4ª PARCELA	3.000,00	3.000,00
			TOTAL DA NOTA (R\$)	3.000,00

**ATESTO A EXECUÇÃO
DOS SERVIÇOS**
29/04/2024

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> **ZSXK23905**

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	CÓD. ELABORAÇÃO	DATA DE ELABORAÇÃO
EMITIDA VIA INTERNET			151.522-I	29/04/2024



Pagamento realizado

R\$ 155,32

Sobre a transação

Valor original	R\$ 155,32
Desconto	R\$ 0,00
Juros	R\$ 0,00
Multa	R\$ 0,00
Valor Total	R\$ 155,32

Data do pagamento **quarta-feira, 24/04/2024**

Data de vencimento
quarta-feira, 15/05/2024

Código de barras
**85840000001955320270116930001220741071922024
0430**

Descrição **Pagamento**

Quem recebeu

Beneficiário **GPS**

Quem pagou


Nome **MARIA TEREZA MENDES DA SILVA**

Instituição **Banco Inter S.A.**

Agência **0001**

Conta **4255480-2**

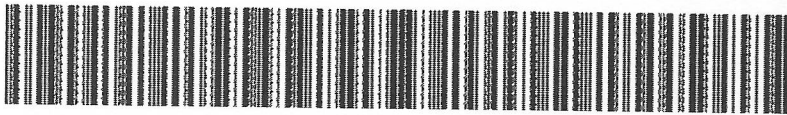
1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 <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	04/2024
		5 - IDENTIFICADOR	122.07417.19-2
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO NIT/PIS/PASEP 122.07417.19-2 MARIA TEREZA MENDES DA SILVA ***** ***** ***** - PERNAMBUCO		6 - VALOR DO INSS	155,32
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	15/05/2024	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	155,32


Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

8584000001-9 55320270116-9 30001220741-0 71922024043-0



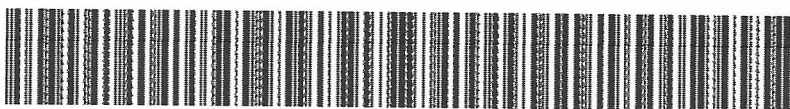
1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 <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	04/2024
		5 - IDENTIFICADOR	122.07417.19-2
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO NIT/PIS/PASEP 122.07417.19-2 MARIA TEREZA MENDES DA SILVA ***** ***** ***** - PERNAMBUCO		6 - VALOR DO INSS	155,32
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	15/05/2024	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	155,32

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

8584000001-9 55320270116-9 30001220741-0 71922024043-0



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.42
1837601837 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240429145816914816589
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R\$2.200,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 29/04/2024 - 11:58:37

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 Corrente

Esta transao pode ser tarifada em at 0,99%,
com valor mximo de R\$10,00. O valor definitivo
poder ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 29/04/2024 - 11:58:38

=====

DOCUMENTO: 042906
AUTENTICACAO SISBB: 4.85E.C29.242.053.61B

=====

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 **168.458**

Nº DA VIA E DESTINAÇÃO
1.a
Tomador do Serviço

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

ABRIL/2024

2 - DATA DE EMISSÃO

29 DE ABRIL DE 2024

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
SILVIO MARTINS DA SILVA

ENDEREÇO:
CANDEIAS, JABOATÃO DOS GUARARAPES, PERNAMBUCO

ATIVIDADE PRINCIPAL:
Z99933030 - TECNICO EM MANUTENCAO

INSCRIÇÃO:
989.396-2
CPF/CNPJ:
-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:
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 2024, REFERENTE A 4ª PARCELA	2.200,00	2.200,00
			TOTAL DA NOTA (R\$)	2.200,00

**ATESTO A EXECUÇÃO
DOS SERVIÇOS**
29/04/2024

CODIGO PARA VALIDAÇÃO ==> **XWMZ15302**

6 - VALORES DA NOTA

REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ISSQN (%)	VALOR DO ISS (R\$)
0,00	2.200,00	ISSQN FIXO QUITADO	0,00

7 - CONTROLE

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	MATRÍCULA	Nº DO PROCESSO	CÓD. ELABORAÇÃO	DATA DE ELABORAÇÃO
EMITIDA VIA INTERNET			151.525-I	29/04/2024

Comprovante de transação

202404300683743165766299

Dados da transação

Tipo

Boleto

Valor

R\$ 155,32

Pago em

30/04/2024 às 08:37

Nome da cobrança

GPS - CODIGO DE BARRAS

Valor original

R\$ 155,32

Vencimento

30/04/2024

Banco/Instituição

Celcoin

Código de barras

**85840000001 9 55320270116 9
30001011520 9 82722024043 7****Pago por**

Nome

Silvio Martins Da Silva

CPF/CNPJ

*****.169.274-****

Banco

536 - Neon Pagamentos - IP

Dados da conta

0655 / 23972471-2

Pode levar até 3 dias úteis para que seja dada a baixa dessa transação.

Se você precisar falar com a gente, acesse o chat do app ou mande um e-mail para oi@neon.com.br. Você também pode falar com nossa Ouvidoria ligando para 0800 882 0652 de segunda a sexta, das 9h às 17h, exceto feriados.



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 101.15208.27-2

SILVIO MARTINS DA SILVA

***** - PERNAMBUCO

2 - VENCIMENTO

15/05/2024

(Uso exclusivo INSS)

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

04/2024

5 - IDENTIFICADOR

101.15208.27-2

6 - VALOR DO INSS

155,32

7 -

8 -

9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES

0,00

10 - ATM/MULTA E JUROS

0,00

11 - TOTAL

155,32

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Competências consolidadas nesta GPS:

8584000001-9 55320270116-9 30001011520-9 82722024043-7



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.59.26
1837601837 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240429145908116920404
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R\$2.200,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 29/04/2024 - 11:59:20

PAGO PARA: Maria V Mendes Silva
CPF: ***.556.614-**
CHAVE PIX: mavimnds@gmail.com
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000052657361
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transao pode ser tarifada em at 0,99%,
com valor mximo de R\$10,00. O valor definitivo
poder ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 29/04/2024 - 11:59:22

=====

DOCUMENTO: 042907
AUTENTICACAO SISBB: C.DB5.F5B.BFA.6E2.836

=====

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 168.457
Nº DA VIA E DESTINAÇÃO
1.a
Tomador do Serviço

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
ABRIL/2024

2 - DATA DE EMISSÃO
29 DE ABRIL DE 2024

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO
NOME/RAZÃO SOCIAL: MARIA VITORIA MENDES DA SILVA
INSCRIÇÃO: 104.338-2
CPF/CNPJ: [REDACTED]-01
ENDEREÇO: [REDACTED] PERNAMBUCO
ATIVIDADE PRINCIPAL: 299922067 - ASSISTENTE/AUXILIAR ADMINISTRATIVO

4 - TOMADOR DO SERVIÇO
NOME/RAZÃO SOCIAL: CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE B. DE JANGADA
INSCRIÇÃO: 961.371-4
CPF/CNPJ: 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 AUXILIAR ADMINISTRATIVA NO MÊS DE ABRIL DE 2024, REFERENTE A 4ª PARCELA	2.200,00	2.200,00
			TOTAL DA NOTA (R\$)	2.200,00

ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
29/04/2024

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> EVRQ91185

6 - VALORES DA NOTA

REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ISSQN(%)	VALOR DO ISS (R\$)
0,00	2.200,00	ISSQN FIXO QUITADO	0,00

7 - CONTROLE

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	MATRÍCULA	Nº DO PROCESSO	CÓD. ELABORAÇÃO	DATA DE ELABORAÇÃO
EMITIDA VIA INTERNET			151.524-I	29/04/2024



Pagamento realizado

R\$ 155,32

Sobre a transação

Valor original	R\$ 155,32
Desconto	R\$ 0,00
Juros	R\$ 0,00
Multa	R\$ 0,00
Valor Total	R\$ 155,32

Data do pagamento **terça-feira, 30/04/2024**

Data de vencimento **terça-feira, 30/04/2024**

Código de barras

**8580000000115532027011693000165058233868
20240431**

Descrição **Pagamento**

Quem recebeu

Beneficiário **GPS**

Quem pagou

Nome **MARIA VITORIA MENDES DA SILVA**

Instituição **Banco Inter S.A.**

Agência **0001**

Conta **5265736-1**



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 165.05823.86-8

MARIA VITÓRIA MENDES DA SILVA

2 - VENCIMENTO

15/05/2024

(Uso exclusivo INSS)

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

04/2024

5 - IDENTIFICADOR

165.05823.86-8

6 - VALOR DO INSS

155,32

7 -

8 -

9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES

0,00

10 - ATM/MULTA E JUROS

0,00

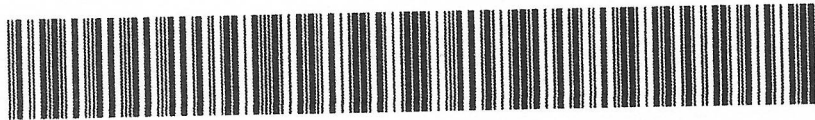
11 - TOTAL

155,32

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

8580000001-1 55320270116-9 30001650582-3 38682024043-1



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.00.27
1837601837 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240429150009636701354
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R\$1.700,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 29/04/2024 - 12:00:20

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

Esta transao pode ser tarifada em at 0,99%,
com valor mximo de R\$10,00. O valor definitivo
poder ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 29/04/2024 - 12:00:22

=====

DOCUMENTO: 042908
AUTENTICACAO SISBB: B.836.962.271.00B.A8A

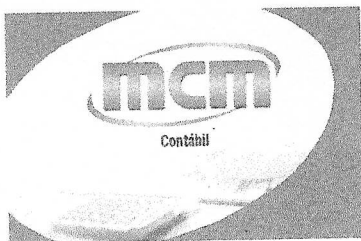
=====

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\$ 1.700,00 (UM MIL E SETECENTOS REAIS), ref. a 4ª parcela de 2024 pelos serviços prestados de Contabilidade conforme nota fiscal nº 191.

Jaboatão dos Guararapes, 29 de Abril de 2024.

49.509.104/0001-15

MARIA DA C S MENDES
ATIVIDADES CONTABEIS

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


Mª da Conceição Sousa Mendes
Técnica em Contabilidade
CRC-PE 010946/0-7

ATESTO A EXECUÇÃO
DOS SERVIÇOS

29 / 04 / 2024

Avenida Ayrton Sena da Silva, 2198 – sala 107 – 1º andar – Empresarial Ayrton Sena
Piedade – Jaboatão dos Guararapes
Email: mcsm.contabil@gmail.com – Cel 81-9.99054001 – Tel. Fixo 4107-7270



PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES
 NOTA GUARARAPES - NFS-e

NP da Nota 000000191	Nº da Substituída
Data e Hora de Emissão 29/04/2024 às 09:56:41	Competência ABR/2024
Código de Verificação VRDW51469	Data Prestação de Serviço 29/04/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Inscrição Municipal: 128.978-0
 CNPJ: 49.509.104/0001-15
 Razão Social: MARIA DA C S MENDES - ATIVIDADES CONTÁBEIS
 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
 Inscrição Municipal: 961.371-4
 CPF/CNPJ: 10.331.995/0001-27
 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 2024, REFERENTE A 4ª PARCELA	1,00	1.700,00	1.700,00
VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:				1.700,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES




DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
 As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1º da Lei Federal nº 12.741/2012..



ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
 29/04/2024

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS (Prestadores de Serviço)

ENTIDADE EXECUTORA CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA				CNPJ 10.331.995/0001-27		PRESTAÇÃO CONTAS (x) Parcial - C () Final	
ENTIDADE CONCEDENTE Município de Jaboatão dos Guararapes				CNPJ 10.377.679/0001-96		PERÍODO DE EXECUÇÃO 23.04.24 a 30.04.24	
BANCO	AGÊNCIA	CONTA	TERMO DE FOMENTO/COLABORAÇÃO	PARCELA			
1	1837-6	129683-3	038/2018 - SME	04/2024			
ITEM	OP	CREDOR NOME	CPF/CNPJ	PAGTO DATA	REMUNERAÇÃO		
					R\$ BRUTO	R\$ LIQUIDO	
9	42.909	William Arruda Ramos da Silva Filho Serviços prestados conforme NFS nº 168.462 - ref. 4ª parcela.	0	29.04.24	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00	
10	42.910	Cláudia Barbosa Lemos Serviços prestados conforme NFS nº 168.445 - ref. 4ª parcela.	4	29.04.24	R\$ 2.200,00	R\$ 2.200,00	
11	42.911	Evandro Marques Ferreira Serviços prestados conforme NFS nº 168.450 - ref. 4ª parcela.	0	29.04.24	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	
12	42.912	Leila Lourenço da Silva Serviços prestados conforme NFS nº 168.453 - ref. 4ª parcela.		29.04.24	R\$ 1.600,00	R\$ 1.600,00	
13	42.913	Kalinne Maria da Silva Serviços prestados conforme NFS nº 168.452 - ref. 4ª parcela.		02.04.24	R\$ 1.600,00	R\$ 1.600,00	
14	42.914	Vanessa da Silva Brito Serviços prestados conforme NFS nº 168.461 - ref. 4ª parcela.		29.04.24	R\$ 1.600,00	R\$ 1.600,00	
15	42.915	Maria José do Nascimento Mélo Serviços prestados conforme NFS nº 168.448 - ref. 4ª parcela.		29.04.24	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00	
16	612.988.000.069.956	Maria Beatriz de Oliveira Serviços prestados conforme NFS nº 168.546 - ref. 4ª parcela.		03.05.24	R\$ 1.600,00	R\$ 1.600,00	
Total dos Pagamentos R\$					15.100,00		

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.01.27
1837601837 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240429150107557413429
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R\$3.000,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 29/04/2024 - 12:01:19

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 transao pode ser tarifada em at 0,99%,
com valor mximo de R\$10,00. O valor definitivo
poder ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 29/04/2024 - 12:01:21

=====

DOCUMENTO: 042909
AUTENTICACAO SISBB: 2.601.32B.8B8.E51.3B9

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.03.35
1837601837 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240429150208386897075
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R\$2.200,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 29/04/2024 - 12:03:29

PAGO PARA: Claudia B Lemos
CPF: ***.177.654-**
CHAVE PIX: claudiacepec2020*outlook.com
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000144813637
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transao pode ser tarifada em at 0,99%
com valor mximo de R\$10,00. O valor definitivo
poder ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 29/04/2024 - 12:03:31

=====

DOCUMENTO: 042910
AUTENTICACAO SISBB: 1.DBA.984.DDE.C29.B2B

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.

Comprovante de Pagamento


GPS

Valor total do pagamento: R\$ 155,32



Somos uma Instituição de Pagamento que realiza diversas transações em nosso próprio sistema. Seu pagamento é liquidado pelo FitBank ou por outra instituição parceira. Saiba mais em www.fitbank.com.br/hub-de-pagamentos

Dados do pagamento - GPS

 bradesco net empresa	Descritivo de Transação Bancária Data da operação: 30/04/2024 Controle/Protocolo: 12B97B76-51D5-41F4-B6B9-50F506039161 Autenticação bancária: 84312981
Conta de débito: Agência: 0504 Conta: 0482242-0 Tipo: Conta-Corrente Empresa: Bradesco	
Código de barras: 858800000016553202701169300020633245697720240434 Concessionária: GPS Valor: 155,32 Data de débito: 30/04/2024	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco	

Transação liquidada por Bradesco

Controle/Protocolo 12B97B76-51D5-41F4-B6B9-50F506039161

Protocolo interno 43e678eeac034d6c967a6f84cfaa1df2

Comprovante gerado em 30/04/2024

Pagador

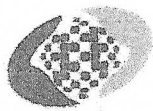
NU PAGAMENTOS SA INSTITUCAO DE PAGAMENTO

CPF/CNPJ 18.236.120/0001-58

Pagador Final - Instituição de pagamentos

Fitbank Pagamentos Eletrônicos

CPF/CNPJ 13.203.354/0001-85



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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

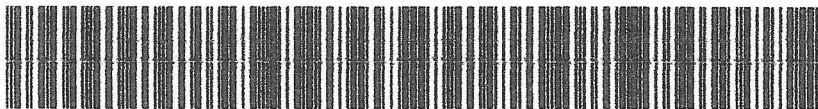
Via-INSS-2ª Via CONTRIBUINTE

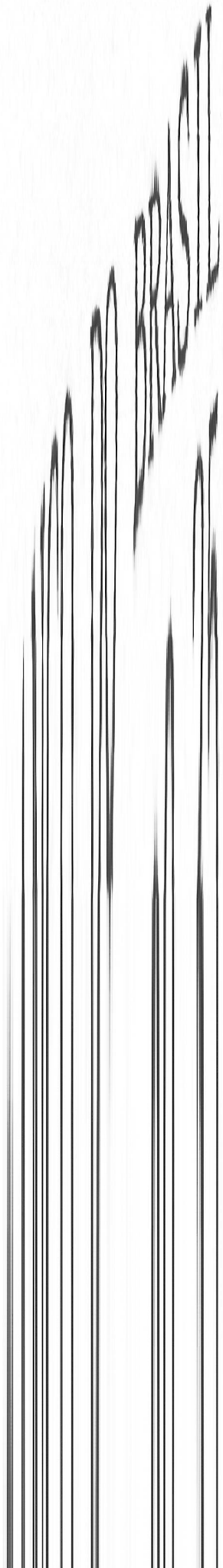
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO NIT/PIS/PASEP 206.33246.97-7 WILLIAM ARRUDA RAMOS DA SILVA FILHO ***** ***** ***** - PERNAMBUCO		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
		4 - COMPETÊNCIA	04/2024
		5 - IDENTIFICADOR	206.33246.97-7
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	15/05/2024	6 - VALOR DO INSS	155,32
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.		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	155,32

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85880000001-6 55320270116-9 30002063324-5 69772024043-4





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.03.35
1837601837 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240429150208386897075
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R\$2.200,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 29/04/2024 - 12:03:29

PAGO PARA: Claudia B Lemos
CPF: ***.177.654-**
CHAVE PIX: claudiacepec2020*outlook.com
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000144813637
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transao pode ser tarifada em at 0,99%,
com valor mximo de R\$10,00. O valor definitivo
poder ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 29/04/2024 - 12:03:31

=====

DOCUMENTO: 042910
AUTENTICACAO SISBB: 1.DBA.984.DDE.C29.B2B

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 168.445

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/2024

2 - DATA DE EMISSÃO
29 DE ABRIL DE 2024

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: CLÁUDIA BARBOSA DE LEMOS

ENDEREÇO: [REDACTED] SUCUPIRA, JABOATÃO DOS GUARARAPES, PERNAMBUCO

ATIVIDADE PRINCIPAL: Z99922067 - ASSISTENTE/AUXILIAR ADMINISTRATIVO

INSCRIÇÃO: 992.088-9

CPF/CNPJ: [REDACTED]-49

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: 10.331.995/0001-27

- DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

QTD	CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	SERVIÇOS PRESTADOS DE AUXILIAR ADMINISTRATIVA NO MÊS DE ABRIL DE 2024, REFERENTE A 4ª PARCELA	2.200,00	2.200,00
			TOTAL DA NOTA (R\$)	2.200,00

**ATESTO A EXECUÇÃO
DOS SERVIÇOS**
29/04/2024

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> **AJQN69434**

6 - VALORES DA NOTA

REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO	0,00	BASE DE CÁLCULO (R\$)	2.200,00	ISSQN (%)	ISSQN FIXO QUITADO	VALOR DO ISS (R\$)	0,00
----------------------------	------	-----------------------	----------	-----------	--------------------	--------------------	------

7 - CONTROLE

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	EMITIDA VIA INTERNET	MATRÍCULA	Nº DO PROCESSO	CÓD. ELABORAÇÃO	151.512-I	DATA DE ELABORAÇÃO	29/04/2024
-----------------------------	----------------------	-----------	----------------	-----------------	-----------	--------------------	------------



Pagamento realizado

R\$ 155,32

Sobre a transação

Valor original	R\$ 155,32
Desconto	R\$ 0,00
Juros	R\$ 0,00
Multa	R\$ 0,00
Valor Total	R\$ 155,32

Data do pagamento
segunda-feira, 29/04/2024

Data de vencimento
segunda-feira, 29/04/2024

Código de barras
**858200000015553202701169300012177791429520240
433**

Descrição **Pagamento**

Quem recebeu

Beneficiário **GPS**


Quem pagou

Nome **CLAUDIA BARBOSA DE LEMOS**

Instituição **Banco Inter S.A.**

Agência **0001**

Conta **14481363-7**

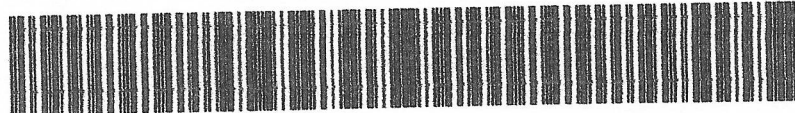
 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
		4 - COMPETÊNCIA	04/2024
		5 - IDENTIFICADOR	121.77794.29-5
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO		6 - VALOR DO INSS	155,32
NIT/PIS/PASEP 121.77794.29-5 CLAUDIA BARBOSA DE LEMOS ***** ***** *****		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	15/05/2024	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	155,32

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

Competências consolidadas nesta GPS:

85820000001-5 55320270116-9 30001217779-1 42952024043-3

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.42
1837601837 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240429150411748037192
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R\$1.500,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 29/04/2024 - 12:04:33

PAGO PARA: Evandro M Ferreira
CPF: ***.481.414-**
CHAVE PIX: evandromarquesferreira227@gmail.com
INSTITUICAO: 22896431 PICPAY
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000630226113
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transao pode ser tarifada em at 0,99%,
com valor mximo de R\$10,00. O valor definitivo
poder ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 29/04/2024 - 12:04:35

=====

DOCUMENTO: 042911
AUTENTICACAO SISBB: A.BCF.EA1.5FF.58F.E89

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 168.450

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/2024

2 - DATA DE EMISSÃO

29 DE ABRIL DE 2024

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

EVANDRO MARQUES FERREIRA

INSCRIÇÃO:

991.905-8

ENDEREÇO:

CPF/CNPJ:

-92

SUCUPIRA, JABOATÃO DOS GUARARAPES, PERNAMBUCO

ATIVIDADE PRINCIPAL:

Z99955064 - ZELADOR, PORTEIRO

4 - TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE B. DE JANGADA

INSCRIÇÃO:

961.371-4

ENDEREÇO:

RUA GILBERTO CARLOS ZARZAR, 740

CPF/CNPJ:

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 PORTEIRO NO MÊS DE ABRIL DE 2024, REFERENTE A 4ª PARCELA	1.500,00	1.500,00
			TOTAL DA NOTA (R\$)	1.500,00

ATESTO A EXECUÇÃO
DOS SERVIÇOS
29/04/2024

CODIGO PARA VALIDAÇÃO ==>

RERX75567

6 - VALORES DA NOTA

REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ISSQN(%)	VALOR DO ISS (R\$)
0,00	1.500,00	ISSQN FIXO QUITADO	0,00

7 - CONTROLE

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	MATRÍCULA	Nº DO PROCESSO	CÓD. ELABORAÇÃO	DATA DE ELABORAÇÃO
EMITIDA VIA INTERNET			151.516-I	29/04/2024



Pagamento realizado
R\$ 155,32

Sobre a transação


Valor original	R\$ 155,32
Desconto	R\$ 0,00
Juros	R\$ 0,00
Multa	R\$ 0,00
Valor Total	R\$ 155,32
Data do pagamento	sexta-feira, 03/05/2024
Data de vencimento	sexta-feira, 03/05/2024
Código de barras	858100000013553202701169300013652353145120240 439
Descrição	Pagamento

Quem recebeu

Beneficiário	GPS
--------------	-----

Quem pagou

Nome	CLAUDIA BARBOSA DE LEMOS
Instituição	Banco Inter S.A.
Agência	0001
Conta	14481363-7

 <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	04/2024
		5 - IDENTIFICADOR	136.52351.45-1
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO		6 - VALOR DO INSS	155,32
NIT/PIS/PASEP 136.52351.45-1 EVANDRO MARQUES FERREIRA ***** ***** *****		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	15/05/2024	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	155,32

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Competências consolidadas nesta GPS:

85810000001-3 55320270116-9 30001365235-3 14512024043-9



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.06.02
1837601837 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240429150528504780716
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R\$1.600,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 29/04/2024 - 12:05:54

PAGO PARA: Leila Lourenco Silva
CPF: ***.322.944-**
CHAVE PIX: 71532294425
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000283238009
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transao pode ser tarifada em at 0,99%,
com valor mximo de R\$10,00. O valor definitivo
poder ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 29/04/2024 - 12:05:55

=====

DOCUMENTO: 042912
AUTENTICACAO SISBB: 5.D00.D89.D87.101.6E5

=====

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 168.453

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/2024

2 - DATA DE EMISSÃO

29 DE ABRIL DE 2024

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

LEILA LOURENÇO DA SILVA

INSCRIÇÃO:

131.198-0

ENDEREÇO:

PIEDADE, JABOATAO DOS GUARARAPES, PERNAMBUCO

CPF/CNPJ:

-25

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

CPF/CNPJ:

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 2024, REFERENTE A 4ª PARCELA	1.600,00	1.600,00
<p>ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS 29/04/2024</p>			TOTAL DA NOTA (R\$)	1.600,00

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==>

DLIU39210

6 - VALORES DA NOTA

REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ISSQN(%)	VALOR DO ISS (R\$)
0,00	1.600,00	ISSQN FIXO QUITADO	0,00

7 - CONTROLE

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	MATRÍCULA	Nº DO PROCESSO	CÓD. ELABORAÇÃO	DATA DE ELABORAÇÃO
EMITIDA VIA INTERNET			151.520-I	29/04/2024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.06.57
1837601837 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240429150632470456350
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R\$1.600,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 29/04/2024 - 12:06:51

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

Esta transao pode ser tarifada em at 0,99%,
com valor mximo de R\$10,00. O valor definitivo
poder ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 29/04/2024 - 12:06:51

=====

DOCUMENTO: 042913
AUTENTICACAO SISBB: 6.166.29E.D5D.67E.5F6

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 168.452

**AVULSA
SÉRIE ÚNICA**

Nº DA VIA E DESTINAÇÃO
1.a
Tomador do Serviço

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

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

ABRIL/2024

2 - DATA DE EMISSÃO

29 DE ABRIL DE 2024

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

KALINNE MARIA DA SILVA

INSCRIÇÃO:

102.652-6

ENDEREÇO:

CPF/CNPJ:

-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

CPF/CNPJ:

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 2024, REFERENTE A 4ª PARCELA	1.600,00	1.600,00
<p>ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS 29/04/2024</p>				
CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> IIFN44255			TOTAL DA NOTA (R\$)	1.600,00

6 - VALORES DA NOTA

REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ISSQN(%)	VALOR DO ISS (R\$)
0,00	1.600,00	ISSQN FIXO QUITADO	0,00

7 - CONTROLE

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	MATRÍCULA	Nº DO PROCESSO	CÓD. ELABORAÇÃO	DATA DE ELABORAÇÃO
EMITIDA VIA INTERNET			151.518-I	29/04/2024



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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

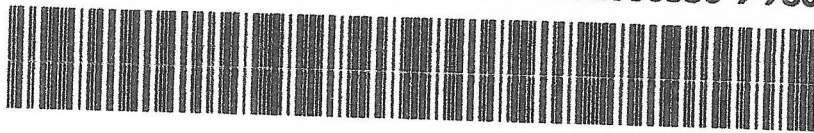
3ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO NIT/PIS/PASEP 268.05307.80-3 KALINNE MARIA DA SILVA ***** ***** ***** - PERNAMBUCO		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 15/05/2024		4 - COMPETÊNCIA	04/2024
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.		5 - IDENTIFICADOR	268.05307.80-3
		6 - VALOR DO INSS	155,32
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	155,32

Competências consolidadas nesta GPS:

85870000001-4 55320270116-9 30002680530-7 78032024043-9

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 30/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.45.54
 1837601837

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: KALINNE MARIA DA SILVA
 AGENCIA: 1837-6 CONTA: 134.020-4 VAR: 51/01
 =====
 Total debitado na Variacao: 51 155,32
 =====
 Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
 Codigo de Barras 85870000001-4 55320270116-9
 30002680530-7 78032024043-9
 Data do pagamento 30/04/2024
 Valor Total 155,32
 =====
 DOCUMENTO: 043001
 AUTENTICACAO SISBB:
 7. A69. EE6. 508. ABA. 6D7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.58
1837601837 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240429150839675941392
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R\$1.600,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 29/04/2024 - 12:08:51

PAGO PARA: Vanessa Silva Brito
CPF: ***.675.524-**
CHAVE PIX: 71067552499
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000897131193
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transao pode ser tarifada em at 0,99%,
com valor mximo de R\$10,00. O valor definitivo
poder ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 29/04/2024 - 12:08:53

=====

DOCUMENTO: 042914
AUTENTICACAO SISBB: 8.397.56C.122.9C5.34B

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 **168.461**

Nº DA VIA E DESTINAÇÃO
1.a
Tomador do Serviço

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

ABRIL/2024

2 - DATA DE EMISSÃO

29 DE ABRIL DE 2024

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

VANESSA DA SILVA BRITO

INSCRIÇÃO:

131.457-2

ENDEREÇO:

CPF/CNPJ:

-99

[REDACTED], JABOATÃO DOS GUARARAPES, PERNAMBUCO

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

CPF/CNPJ:

10.331.995/0001-27

CANDEIAS, JABOATÃO DOS GUARARAPES, PERNAMBUCO

5 - DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

QUANTIDADE	CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	SERVIÇOS PRESTADOS DE AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL NO MÊS DE ABRIL DE 2024, REFERENTE A 4ª PARCELA	1.600,00	1.600,00
<p>ATESTADO DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS 29/04/2024</p>				
CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==>			OQRS99370	TOTAL DA NOTA (R\$) 1.600,00

6 - VALORES DA NOTA

REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ISSQN(%)	VALOR DO ISS (R\$)
0,00	1.600,00	ISSQN FIXO QUITADO	0,00

7 - CONTROLE

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	MATRÍCULA	Nº DO PROCESSO	CÓD. ELABORAÇÃO	DATA DE ELABORAÇÃO
EMITIDA VIA INTERNET			151.530-I	29/04/2024

Comprovante de Pagamento

GPS

Valor total do pagamento: R\$ 155,32



Somos uma Instituição de Pagamento que realiza diversas transações em nosso próprio sistema. Seu pagamento é liquidado pelo FitBank ou por outra instituição parceira. Saiba mais em www.fitbank.com.br/hub-de-pagamentos

Dados do pagamento - GPS**bradesco**
net empresa**Descritivo de Transação Bancária**

Data da operação: 30/04/2024

Controle/Protocolo: C68B913A-27B6-46D5-B359-E81237EDB3CB | Autenticação bancária: 84348285

Conta de débito: Agência: 0504 | Conta: 0482242-0 | Tipo: Conta-Corrente
Empresa: Bradesco

Código de barras: 858000000011553202701169300020060474241820240435

Concessionária: GPS

Valor: 155,32

Data de débito: 30/04/2024

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco

Transação liquidada por Bradesco

Controle/Protocolo C68B913A-27B6-46D5-B359-E81237EDB3CB

Protocolo interno e6d55954edef412e964ad5bd18127045

Comprovante gerado em 30/04/2024

Pagador

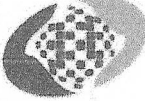
NU PAGAMENTOS SA INSTITUICAO DE PAGAMENTO

CPF/CNPJ 18.236.120/0001-58

Pagador Final - Instituição de pagamentos

Fitbank Pagamentos Eletrônicos

CPF/CNPJ 13.203.354/0001-85

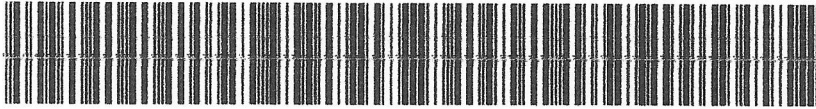
 PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163	
	4 - COMPETÊNCIA	04/2024	
	5 - IDENTIFICADOR	200.60472.41-8	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO NIT/PIS/PASEP 200.60472.41-8 VANESSA DA SILVA BRITO ***** ***** *****	6 - VALOR DO INSS	155,32	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	15/05/2024	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	155,32	

Via-INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85800000001-1 55320270116-9 30002006047-4 24182024043-5



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.12.09
1837601837 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240429151148527635788
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R\$2.000,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 29/04/2024 - 12:12:04

PAGO PARA: Maria J N Melo
CPF: ***.802.534-**
CHAVE PIX: +5581983806863
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0934 - CONTA: 00000000000000943649
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transao pode ser tarifada em at. 0,99%,
com valor mximo de R\$10,00. O valor definitivo
poder ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 29/04/2024 - 12:12:04

=====

DOCUMENTO: 042915
AUTENTICACAO SISBB: 6.OEA.6F7.282.FED.8AA

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 168.448

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

2 - DATA DE EMISSÃO

ABRIL/2024

29 DE ABRIL DE 2024

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
MARIA JOSÉ DO NASCIMENTO MÊLO

INSCRIÇÃO:
132.624-4

ENDEREÇO:
[REDACTED]

CPF/CNPJ:
[REDACTED]-01

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:
10.331.995/0001-27

5 - DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

QUANTIDADE	CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	SERVIÇOS PRESTADOS DE PROFESSORA DE NÍVEL MÉDIO NA EDUCAÇÃO INFANTIL NO MÊS DE ABRIL DE 2024, REFERENTE A 4ª PARCELA	2.000,00	2.000,00

ATESTO A EXECUÇÃO
DOS SERVIÇOS
29/04/2024

CODIGO PARA VALIDAÇÃO ==>

RMGF44599

TOTAL DA NOTA (R\$)

2.000,00


6 - VALORES DA NOTA

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

7 - CONTROLE

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	MATRÍCULA	Nº DO PROCESSO	CÓD. ELABORAÇÃO	DATA DE ELABORAÇÃO
EMITIDA VIA INTERNET			151.515-I	29/04/2024

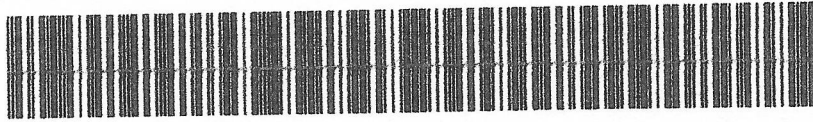
1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 PREVIDENCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163	
	4 - COMPETÊNCIA	04/2024	
	5 - IDENTIFICADOR	164.21551.57-3	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO NIT/PIS/PASEP 164.21551.57-3 MARIA JOSE DO NASCIMENTO ***** ***** ***** PERNAMBUCO	6 - VALOR DO INSS	155,32	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	15/05/2024	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	155,32	

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85870000001-4 55320270116-9 30001642155-7 15732024043-6



SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
30/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.49.44
0934200934

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: MARIA JOSE DO NASCIMENTO

AGENCIA: 934-2 CONTA: 94.364-9

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 85870000001-4 55320270116-9
30001642155-7 15732024043-6

Data do pagamento 30/04/2024

Valor Total 155.32

DOCUMENTO: 043001

AUTENTICAÇÃO SISBB:

9.517.980.A6D.589.202

STB88 - SISTEMA DE INFORMACIÓN BANCARIA DO BRASIL
ADAPTACIONES

TRANSFERIR LA ENTRO CUANTAS CORRIENTES

NOME CLIENTE: CENTRO EDUCACIONAL CORU
AGENCIA: 18310 - CONTA: 130001-3

TRANSFERIDO

AGENCIA: 2888-0 CONTA: 0900-0
NOME CLIENTE: MARIA BEATRIZ DE OLIVEIRA

VALOR: 1.000,00
DATA: 02/06/2004

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

NOTA FISCAL DE SERVIÇO

Nº 168.546

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/2024

2 - DATA DE EMISSÃO

30 DE ABRIL DE 2024

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

MARIA BEATRIZ DE OLIVEIRA

ENDEREÇO:

BARRA DE JANGADA, JABOATÃO DOS GUARARAPES, PERNAMBUCO

ATIVIDADE PRINCIPAL:

Z99922104 - AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL

INSCRIÇÃO:

133.059-4

CPF/CNPJ:

-48

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:

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 2024, REFERENTE A 4ª PARCELA	1.600,00	1.600,00
CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> BCHZ60753			TOTAL DA NOTA (R\$)	1.600,00

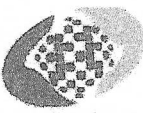
**ATESTO A EXECUÇÃO
DOS SERVIÇOS**
03/05/2024

6 - VALORES DA NOTA

REDUÇÃO DA BASE DE CALCULO	0,00	BASE DE CALCULO (R\$)	1.600,00	ISSQN(%)	ISSQN FIXO QUITADO	VALOR DO ISS (R\$)	0,00
----------------------------	------	-----------------------	----------	----------	--------------------	--------------------	------

7 - CONTROLE

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	EMITIDA VIA INTERNET	MATRÍCULA	Nº DO PROCESSO	CÓD. ELABORAÇÃO	151.627-I	DATA DE ELABORAÇÃO	30/04/2024
-----------------------------	----------------------	-----------	----------------	-----------------	-----------	--------------------	------------

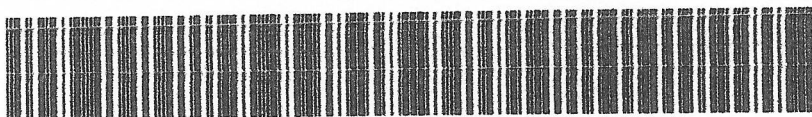
 PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
	4 - COMPETÊNCIA	04/2024
	5 - IDENTIFICADOR	267.15508.72-9
	6 - VALOR DO INSS	155,32
	7 -	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO NIT/PIS/PASEP 267.15508.72-9 MARIA BEATRIZ DE OLIVEIRA ***** ***** ***** - PERNAMBUCO	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	15/05/2024	
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	155,32

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

8583000001-7 55320270116-9 30002671550-2 87292024043-5



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 03/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.26.19
 2988202988

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: MARIA BEATRIZ DE OLIVEIRA
 AGENCIA: 2988-2 CONTA: 69.956-X

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
 Codigo de Barras 8583000001-7 55320270116-9
 30002671550-2 87292024043-5
 Data do pagamento 03/05/2024
 Valor Total 155,32

DOCUMENTO: 050302
 AUTENTICACAO SISBB:
 2.C72.386.6DE.A5E.DF3

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAL AUTÔNOMO POR TEMPO DETERMINADO

CONTRATANTE: CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA – CEPEC-BJ com sede provisória na Rua Gilberto Carlos Zarzar, 740 – Candeias – Jaboatão dos Guararapes – CEP – 54.440-010, inscrito no C.N.P.J. sob. o nº 10.331.995-0001-27 neste ato representado pela sua presidente **MARIA TEREZA MENDES DA SILVA**, brasileira, casada, professora, residente e domiciliada em [REDACTED] Jaboatão dos Guararapes/PE – CEP. 54.450-135.

CONTRATADO: **MARIA BEATRIZ DE OLIVEIRA**, brasileira, solteira, autônoma, R [REDACTED] [REDACTED] Barra de Jangada – [REDACTED]

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

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

CLÁUSULA SEGUNDA -REMUNERAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

- a - O valor estipulado é de **R\$ 1.600,00 (mil e seiscentos)** reais, pago da seguinte forma:
- b - Através de cheque nominal, depósito bancário, transferência bancária, PIX ou em espécie no valor bruto dos serviços, sem descontos.
- c - Emissão de nota fiscal avulsa com sua devida inscrição no Cadastro de Inscrição Municipal (CIM) da Prefeitura do domicílio da CONTRATANTE e recibo devidamente assinado.

CLÁUSULA TERCEIRA - DAS OBRIGAÇÕES E DEVERES DO CONTRATADO

São deveres e obrigações do CONTRATADO:

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

CLÁUSULA QUARTA -DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

São deveres do CONTRATANTE:

- a) Realizar o pagamento, conforme o disposto na cláusula segunda deste contrato, a partir da data do depósito de acordo com a competência depositada pela Secretaria de Educação do Jaboatão dos Guararapes conforme **5º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração nº 038/2018**.
- b) Fornecer ao CONTRATADO uma cópia do contrato.


Beatriz

CLÁUSULA QUINTA -DA DURAÇÃO DO CONTRATO

O presente instrumento possui prazo determinado com período de 9 meses.

CLÁUSULA SEXTA -DA RESCISÃO DO CONTRATO


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

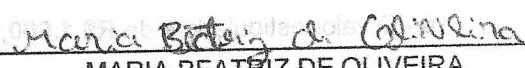
CLÁUSULA SETIMA -FORO

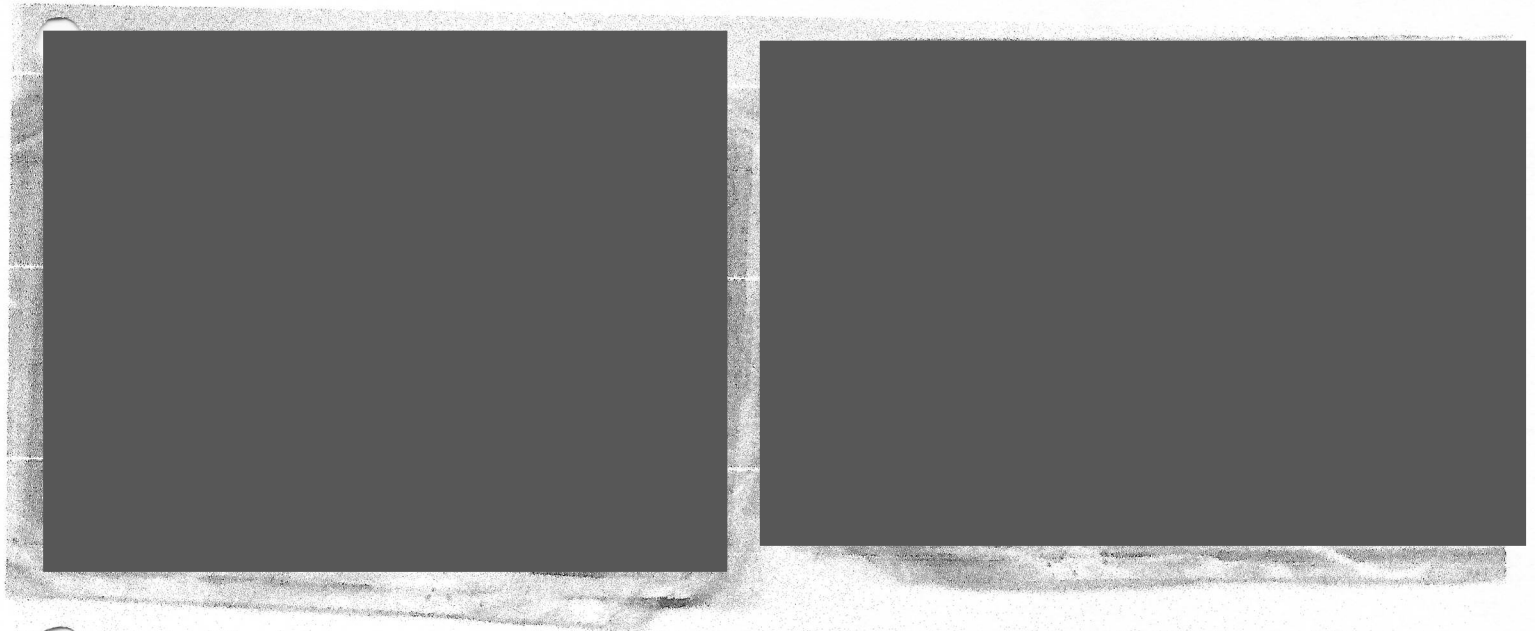
As partes elegem o foro da cidade do Jaboatão dos Guararapes para resolver quaisquer divergências relativas a este contrato, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que se apresente.

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

Jaboatão dos Guararapes, 01 de abril de 2024.


CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE
BARRA DE JANGADA – CEPEC-BJ
MARIA TEREZA MENDES DA SILVA –
PRESIDENTE
CPF – 433.000.574-34


MARIA BEATRIZ DE OLIVEIRA
PRESTADOR DE SERVIÇOS
CPF – 139.670.944-48



Escola Vila João de Deus
Rua Três, s/n Vila João de Deus
Prazeres CEP: 54.340-430
Jaboatão dos Guararapes - PE
Portaria nº 1317/88 Diário Oficial 02/03/1988
Portaria nº 9897/09 - Diário Oficial 29/12/2009
Cadastro Escolar E. 106.055
Ensino Fundamental EJA - Ensino Médio
CNPJ: Nº 10572071/2150-70
INEP: 26111284



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

ESCOLA VILA JOÃO DE DEUS

Endereço: Rua Três s/n Vila João de Deus - Prazeres - CEP: 54.340-430

Cidade: Jaboatão dos Guararapes UF: PE

Autorização de Funcionamento: Portaria de Autorização de Funcionamento: 1317 de 01/03/1988 D. O. de 02/03/1988 Portaria de Elevação de Nível e Modalidade: 9897/ de 28/12/2009 D. O. de 29/12/2009

Cadastro Escolar
Nº: E.106.055

CERTIFICADO E HISTÓRICO ESCOLAR DO ENSINO MÉDIO

Certificamos que: **MARIA BEATRIZ DE OLIVEIRA**

Filho(a) de: **Teobaldo Salustiano de Oliveira e de Genilda da Silva Lima**

Nascido(a) em: **17 de Agosto de 2002** Cidade: **Jaboatão dos Guararapes UF: PE**

Nacionalidade: **Brasileiro** R.G: **Órgão expedidor:**

Concluiu o **3º** ano do Ensino Médio, nos termos da Lei Federal nº 9.394/96 com suas alterações.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1. Forma de acesso: **Classificação**

Base Legal: **Lei Federal 9.394/96, artigo 24, inciso II, alínea "a"**

2. Modalidade de Ensino: **Educação de Jovens e Adultos:** SIM NÃO

3. O mínimo exigido para promoção é: **6 (seis)** e 75% de frequência do total de horas letivas

4. Progressão Parcial: SIM NÃO Nº de disciplinas

5. Participação em Ensino Religioso: SIM NÃO Base Legal: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

6. Dispensa de Educação Física: SIM NÃO Base Legal: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

OBSERVAÇÕES:

O estudante foi avaliado nos moldes da Instrução Normativa SEE nº 10/2020 de 12 de dezembro de 2020 do Governo de Estado de Pernambuco, excepcionalmente para o biênio letivo de 2020/2021, tendo em vista o contexto da pandemia da Covid-19.

MARIA BEATRIZ DE OLIVEIRA

Rua Coqueiral, 276 – Barra de Jangada – Jaboatão · (81)98562-6446 / (81)98502-8929
mbia2501@gmail.com

OBJETIVO

Estou em busca de experiências profissionais que me permitam aprender e desenvolver novas habilidades.

EXPERIÊNCIA

2022 – 2022

VENDEDORA, S. ALMEIDA JEWELRY

Contrato temporário para ser representante e vendedora de jóias.
As principais habilidades necessárias eram comunicação com os clientes, responsabilidade com itens de alto valor e organização.

2022 – 2022

VENDEDORA, LUNA CONVENCÊNCIAS

Vendedora e recepcionista.
Responsável por atender os clientes, realizar as vendas, repor estoque nas prateleiras, realizar recargas de telefone e impressão de documentos.

2020 – 2021

BABÁ, AUTÔNOMA

Cuidadora de crianças entre 2 e 4 anos.
Atividade que requer muita atenção e responsabilidade.

2016 – 2022

DESENHISTA E PINTORA, AUTÔNOMA

Criação de desenhos e pinturas.
Capacidade de criação de ideias e organização.

EDUCAÇÃO

ENSINO MÉDIO, ESCOLA VILA JOÃO DE DEUS




Concluído em 2021

HABILIDADES

- Pontualidade
- Organização
- Conhecimento em Informática
- Bom relacionamento com clientes

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS - MATERIAL DE CONSUMO

ENTIDADE EXECUTORA				CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA		CNPJ	10.331.995/0001-27	PRESTAÇÃO CONTAS	(x) Parcial - C
ENTIDADE CONCEDENTE				Município de Jaboatão dos Guararapes		CNPJ	10.377.679/0001-96		() Final
BANCO	AGÊNCIA	CONTA	TERMO DE FOMENTO/COLABORAÇÃO	PARCELA	PERÍODO DE EXECUÇÃO				
1	1837-6	129683-3	038/2018 - SME	04/2024	23.04.24 a 30.04.24				
ITEM	OP	CREDOR			PAGAMENTO				
		NOME	CPF/CNPJ	DOC. FISCAL	DATA	VALOR			
1	42.901	Cia Energética de Pernambuco ref. abril de 2024	10.835.932/0001-08	304009107	29.04.24	R\$	2.446,07		
2	42.902	MarcosNet-Telecom	25.190.861/0001-00	Parcela 5	29.04.24	R\$	95,00		
3	42.904	Tim S.A ref. a abril de 2024	02.421.421/0013-55	abr/24	29.04.24	R\$	390,16		
4	42.904	Tim S.A ref. a abril de 2024	02.421.421/0013-55	abr/24	29.04.24	R\$	49,90		
Total dos Pagamentos					R\$	2.981,13			

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.53.32
1837601837

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio NEOENERGIA PERNAMBUCO
Codigo de Barras 8385000024-5 46070011007-0
04106570710-6 16591143303-2
Data do pagamento 29/04/2024
Valor Total 2.446,07
=====

DOCUMENTO: 042901
AUTENTICACAO SISBB:
7.AB1.2D7.101.FC7.09A

TARIFA SOCIAL DE ENERGIA ELÉTRICA CRIADA PELA LEI 10.428/02

CLASSIFICAÇÃO: B1 RESIDENCIAL	TIPO DE FORNECIMENTO: Conv Monôfásica - Trifásico
NOME DO CLIENTE: CENTRO POLIESPORTIVO C. B. JANGADA	CODIGO DA INSTALACAO: 0001555534
CNPJ 10 331 995/0001-27	CODIGO DO CLIENTE: 7041065707
ENDEREÇO: RUA GILBERTO CARLOS ZARZAR 740	
BARRA DE JANGADA/PRAZERES 54460-698 - JABOATÃO DOS GUARARAPES PE	
REF. MÊS / ANO 04/2024	TOTAL A PAGAR 2.446,07
	VENCIMENTO 23/04/2024

Nota fiscal nº 304009107 SERIE ÚNICA 000 DATA DE EMISSÃO 16/04/2024
Consulte pela chave de acesso em:

Chave de acesso:

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

DATAS DE LETURAS	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	Nº DE DIAS	PRÓXIMA LETURA
	16/03/2024	16/04/2024	31	15/05/2024


ITENS DE FATURA	UNID.	QUANT.	PREÇO UNIT. COM TRF. (R\$)	VALOR (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	BASE CÁLC. ICMS (R\$)	ALÍQUOTA ICMS (%)	ICMS (R\$)	TARIFA UPEL (R\$)
Consumo-TUSD	KWH	2 073,00	0,55881291	1 180,49	40,78	1 180,49	20,50	237,90	0,42538000
Consumo-TE	KWH	2 073,00	0,44825766	925,09	32,49	925,09	20,50	189,64	0,39909000
Ilum. Púb. Municipal				291,26					
ICMS-CDE NF295458849				9,34					
JurosCOSIP				1,16					
IPCA COSIP				0,76					
Multa-NF 299746806				46,82					
Juros-NF 299746806				8,54					
IPCA-NF-295458849				2,82					
TOTAL DA FATURA				2.446,07					

HISTÓRICO DE CONSUMO			TRIBUTO	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR (R\$)
Mês/Ano	kWh	Dias Fat.	PIS	1 658,02	0,79	13,09
ABR 24	2073	31	COFINS	1 658,02	3,63	60,18
MAR 24	2942	28	ICMS	2 085,57	20,50	427,54
FEV 24	1785	30	RESERVADO AO FISCO			
JAN 24	1037	30				
DEZ 23	2738	31				
NOV 23	2567	30				
OUT 23	1972	30				
SET 23	1709	32				
AGO 23	1452	33				
JUL 23	1171	28				
JUN 23	1681	29				
MAI 23	2182	32				
ABR 23	1808	30				

MEDIDOR	GRANDEZAS	POSTOS HORÁRIOS	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONST. MEDIDOR	CONSUMO kWh
3180155804	Energia Ativa	Unico	78 095,00	80 168,00	1,00000	2.073,00

Para pagar via PIX, utilize o QR Code ao lado

CODIGO DO CLIENTE 7041065707	VENCIMENTO 23/04/2024	TOTAL A PAGAR R\$ 2.446,07
REF MES/ANO 04/2024	Para cadastrar sua conta em débito automático, utilize o código do cliente.	



83850000024-5 46070011007-0 04106570710-6 16591143303-2



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.55.23
1837601837 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

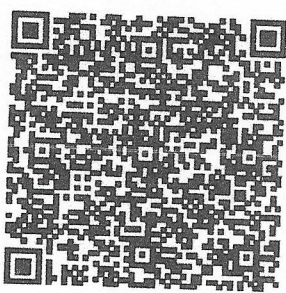
ID: E0000000020240429115503473223931
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R\$95,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 29/04/2024 - 08:55:17
COD PRODUTO: GVKATCQ4YYRAAEPRDMZU0000003505
DEVEDOR: CEPEC
CNPJ DO DEVEDOR: 10.***.***/*-27

PAGO PARA: Marcosnet-Telecom
CNPJ: 25.190.861/0001-00
INSTITUICAO: 30765018 GALAX PAY IP S.A.

Esta transao pode ser tarifada em at 0,99%,
com valor mximo de R\$10,00. O valor definitivo
poder ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 29/04/2024 - 08:55:18

DOCUMENTO: 042902
AUTENTICACAO SISBB: 6.7BD.949.490.DDC.C4B

Itaú Banco Itaú S.A.				
341-7 34191.09131.02919.367892.29988.600002.2.97170000009500				
Vencimento 15/05/2024	(=) Valor documento 95,00	Parcela 5	Data do documento 30/11/2023	Agência/Código cedente 7892 / 99886
Cedente GALAX PAY PAGAMENTOS ELETRONICOS LTDA MARCOSNETTELECOM			Pagamento por Pix	
Pagador CEPEC / 10.331.995/0001-27 Rua Gilberto Carlos Zarzar, 740, Candelas 54440-010 - Jaboatão dos Guararapes - PE				
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) Favorecido MARCOSNETTELECOM / CNPJ: 25.190.861/0001-00 / TELEFONE (81) 98896.9116 Este boleto pode ser pago em qualquer banco, mesmo que vencido, desde que não ultrapasse 29 dia(s) da data do vencimento (sujeito a multa e juros). Multa: 2,00%, juros: 1,00%				
Sacador/Avalista: MARCOSNETTELECOM				

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Para Pix copie e cole, acesse o link <https://cel.cash/q/38452/36826654>


SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.41.21
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 84690000003-1 90160109011-0
00518865348-8 60150635976-4
Data do pagamento 29/04/2024
Valor Total 390,16
=====

DOCUMENTO: 042903
AUTENTICACAO SISBB:
5.5CC.D01.9D8.894.2B6



R\$ 390,16

VENCIMENTO

12/05/2024

EMIÇÃO: 19/04/2024

POSTAGEM: 29/04/2024

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

FATURA DE PAGAMENTO: 5188653486
REF: ABR/24 PERÍODO 19/03/24 a 18/04/24
CPF/CNPJ: 10331995000127
CLIENTE: 7.1809027
DÉB. AUTOMÁTICO: 00000009150635976015



IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

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

Nosso atendimento: *144 do seu TIM ou 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



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
000000091506359760-15

MÊS DE REFERÊNCIA
ABR/2024

DATA DE EMISSÃO
19/04/2024

DATA DE VENCIMENTO
12/05/2024

VALOR
R\$ 390,16

84690000003 - 1

90160109011 - 0

00518865348 - 8

60150635976 - 4



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.42.49
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 84690000000-7 49900109011-1
00518437022-8 70150694533-9
Data do pagamento 29/04/2024
Valor Total 49,90
=====

DOCUMENTO: 042904
AUTENTICACAO SISBB:
B.986.B2C.3A8.F80.7E6

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\$ 49,90

VENCIMENTO

07/05/2024

EMISSION: 14/04/2024

POSTAGEM: 22/04/2024

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

FATURA DE PAGAMENTO: 5184370227
REF: ABR/24 PERÍODO 14/03/24 a 13/04/24
CPF/CNPJ: 10331995000127
CLIENTE: 7.1811694.10
DÉB. AUTOMÁTICO: 00000009150694533019



IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

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

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



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

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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 a central de atendimento TIM.

NOME DO CLIENTE
CENTRO P C D B D JANGADA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

IDENTIFICAÇÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO
000000091506945330-19

MÊS DE REFERÊNCIA
ABR/2024

DATA DE EMISSÃO
14/04/2024

DATA DE VENCIMENTO
07/05/2024

VALOR
R\$ 49,90

84690000000 - 7

49900109011 - 1

00518437022 - 8

70150694533 - 9

PIX
PAGUE COM PIX



Nº de identificação do documento: 5184370227

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	04/2024	23.04.24 a 30.04.24

ITEM	OP	CREDOR		PAGAMENTO DATA	REMUNERAÇÃO	
		NOME	CPF/CNPJ		R\$ BRUTO	R\$ LIQUIDO

SEM MOVIMENTO

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



RELAÇÃO DE BENS ADQUIRIDOS E/OU CONSTRUÍDOS - MATERIAL PERMANENTE

ENTIDADE EXECUTORA			CNPJ			PRESTAÇÃO CONTAS		
CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA			10.331.995/0001-27			(x) Parcial - C		
ENTIDADE CONCEDENTE			CNPJ			() Final		
Município de Jaboatão dos Guararapes			10.377.679/0001-96					
BANCO	AGÊNCIA	CONTA	TERMO DE FOMENTO/COLABORAÇÃO	PARCELA	PERÍODO DE EXECUÇÃO			
1	1837-6	129683-3	038/2018 - SME	04/2024	23.04.24 a 30.04.24			

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

SEM MOVIMENTO

Total dos Pagamentos R\$									-
---------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	----------

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



JANGADA

CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE

CNPJ 10.331.995/0001-27

RELATÓRIO DE DESEMPENHO DO OBJETO

4º TERMO ADITIVO Nº 038/2018

VIGÊNCIA: JANEIRO A DEZEMBRO/2023

ENTIDADE: CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA

CNPJ: 10.331.995/0001-27

UF:PE

VALOR TRANSFERIDO	VALOR DE CONTRAPARTIDA	VALOR DO RENDIMENTO DA APLICAÇÃO FINANCEIRA
R\$ 36.165,98	R\$ 0,00	R\$ 0,04

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:

- VIVÊNCIA LÚDICA DO DIA DO LIVRO, DIA MUNDIAL DA SAÚDE, DIA DOS POVOS INDÍGENAS;
- APLICAÇÃO DAS SEQUÊNCIAS DIDÁTICAS SEGUINDO OS PLANEJAMENTOS SEMANAIS;
- CONCLUSÃO DOS RELATÓRIOS INDIVIDUAIS;
- PLANEJAMENTO DAS VIVÊNCIAS E POSSIBILIDADES PEDAGÓGICAS PARA MAIO;
- CONSELHO DE CLASSE.

AÇÕES EXECUTADAS:

- VIVÊNCIA LÚDICA DO DIA DO LIVRO, DIA MUNDIAL DA SAÚDE, DIA DOS POVOS INDÍGENAS;
- APLICAÇÃO DAS SEQUÊNCIAS DIDÁTICAS SEGUINDO OS PLANEJAMENTOS SEMANAIS;
- CONCLUSÃO DOS RELATÓRIOS INDIVIDUAIS;
- PLANEJAMENTO DAS VIVÊNCIAS E POSSIBILIDADES PEDAGÓGICAS PARA MAIO;
- ENTREGA DOS KITS ESCOLARES E DOS FARDAMENTOS;
- CONSELHO DE CLASSE.

BENEFÍCIOS ALCANÇADOS:

- GARANTIA DE ALIMENTAÇÃO;
- GARANTIA DO DIREITO A EDUCAÇÃO PRESERVADO.

DIFICULDADES ENCONTRADAS:

IDENTIFICAÇÃO DE CRIANÇAS COM HIPÓTESE DIAGNÓSTICA, LEVANTADA PELA NEUROPSICOPEDAGOGA DA ESCOLA E QUE NÃO ENCONTRAM MÉDICO ESPECIALIZADO NA REDE DE SAÚDE PARA DIAGNÓSTICO;

FARDAMENTOS INCOMPLETOS, FOI ENVIADO OFÍCIO NOTIFICANDO A SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E ESPORTE DO JABOATÃO DOS GUARARAPES;

AUSÊNCIA DOS DIÁRIOS DE CLASSE PARA LANÇAMENTO DO PERFIL INICIAL, CONSELHO DE CLASSE, RELATÓRIOS E COTIDIANOS.

PRESTAÇÃO DE CONTAS

3 ANOS - TARDE ANO: 2024
CEPEC MÊS: ABRIL

RELATÓRIO DE FREQUÊNCIA
ENTIDADE CONVENIADA:

NOME DO ALUNO	QUANTIDADE		OBSERVAÇÃO
	PRESENÇA	FALTA	
ANNA JÚLIA CAMPELO DOS SANTOS	16	4	
ARTHUR PEDRO DA SILVA	17	3	
BEATRIZ BIANCA SILVA DOS SANTOS	20	0	
BRUNA VITÓRIA DE OLIVEIRA	20	0	
GEOVANIA RAFAELLY SOUSA DE SANTANA	20	0	
HELOÍSA VITÓRIA LEANDRO DE BARROS	20	0	
JEAN GABRIEL WENDELL BARROS DE QUEIROZ	18	2	
KAYNAN TAYLON SILVA DO NASCIMENTO	20	0	
LARISSA VICTORIA SILVA DE FREITAS	20	0	
LAYLA SOFIA DA SILVA	20	0	
LUAN JOSÉ DA SILVA LEITE	17	3	
LUCAS EMANUELL GOMES DE ANDRADE	16	4	
LUCAS RODRIGUES DA SILVA	17	3	
MARIA BEATRIZ RODRIGUES DA SILVA	15	5	
MARIA CLARA BARBOSA ALVES DA SILVA	20	0	
MAYARA HELLOYSA ALBUQUERQUE NASCIMENTO	16	4	
ROBSON SILVA DE SOUSA	17	3	
RYAN DAVI SILVA DO NASCIMENTO	18	2	
SAMUEL VICTOR SANTOS DA SILVA	18	2	
YASMIM SOFIA SILVA DE FREITAS	20	0	

20

Marcia Maria da Silva
PROFESSORA

[Signature]

GESTORA


PRESTAÇÃO DE CONTAS

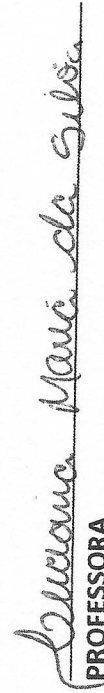
RELATÓRIO DE FREQUÊNCIA
ENTIDADE CONVENIADA:

3 ANOS - MANHÃ
CEPEC

2024
ABRIL

NOME DO ALUNO	QUANTIDADE		OBSERVAÇÃO
	PRESENÇA	FALTA	
AYLLA MANOELA SANTOS BARBOZA	18	2	
BRYAN VITOR DANTAS REGO DE MELO	17	3	
CAIO HENRIQUE FELIX DE MENDONÇA	17	3	
CAUÊ VINICIUS DA SILVA DIAS	18	2	
ELLEN THAYNA SILVA DO NASCIMENTO	17	3	
ESTER LOURENÇO DA SILVA LIMA	15	5	
GEOVANNA VITÓRIA LOURENÇO DOS SANTOS	18	2	
INGRID SOPHIA GOMES DA SILVA	16	4	
ISABELLA DANDARA DA PAZ SILVA	19	1	
ISABELLY BARBOSA DA SILVA	20	0	
ITAUÁ VINICIUS SANTOS DA SILVA	20	0	
MARIA CLARA RAIMUNDO DA SILVA	18	2	
RAFAEL PEDRO DA SILVA ALVES	20	0	
RHAVI LUCCAS DO NASCIMENTO	18	2	
RHUANY EMANUELA NOGUEIRA DA SILVA	19	1	
SAFIRAH MARINNA DA SILVA	20	0	
SAMUEL HILÁRIO BARBOSA DA SILVA	17	3	
SAMUEL LADISLAU FREIRE DE SANTANA	18	2	
THAMIRES VITÓRIA DA SILVA PEREIRA	16	4	
VICTOR GABRIEL LEONARDO SANTANA	20	0	


GESTORA


PROFESSORA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO DE FREQUÊNCIA
ENTIDADE CONVENIADA:

4 ANOS - TARDE
CEPEC

2024
ABRIL

NOME DO ALUNO	QUANTIDADE		OBSERVAÇÃO
	PRESEÇA	FALTA	
ANTHONY GABRIEL JOSÉ DOS SANTOS	18	2	
AUBERIO RYAN DE MENEZES	18	2	
AYLLA REBECA CAMPELO DE SOUZA	17	3	
BRYAN RHAVI PINHEIRO SOARES	15	5	
DOMINICK FALCÃO DA SILVA LIMA	18	2	
ELLEN VITÓRIA DA SILVA DOS SANTOS	20	0	
EMANUEL MAGALHÃES PEIXOTO	20	0	
ISAAC LUCCA SANTANA DA SILVA PAES BARRETO	18	2	
JOÃO RAFAEL DO NASCIMENTO MENEZES	19	1	
JONATHAN VICTOR AQUILINO DE LIMA	20	0	
JÚLIO MATEUS ARRUDA BARBOSA	18	2	
LAURA MARTINS DO MONTE	18	2	
LUCIANO HENRIQUE DA SILVA	17	3	
MAYSA BRAZ DOS SANTOS	17	3	
MIGUEL HENRIQUE DE FARIAS PEREIRA	20	0	
MIGUEL JOSÉ DA SILVA	20	0	
TALYSSON VERA CRUZ CARVALHO	20	0	
THAYLA SOPHIA DA CUNHA SILVA	20	0	
THÉO VALENTIN OLIVEIRA DO NASCIMENTO	20	0	
YASMIN GABRIELE SILVA DE OLIVEIRA	19	1	


PROFESSORA


GESTORA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO DE FREQUÊNCIA
ENTIDADE CONVENIADA:

4 ANOS - MANHÃ
CEPEC

2024
ABRIL

NOME DO ALUNO	QUANTIDADE		OBSERVAÇÃO
	PRESEÇA	FALTA	
ALYSSON ERNANI DOS SANTOS	20	0	
AMARA EDUARDA JOSÉ DE MELO	16	4	
BENJAMIN DOS SANTOS FERNANDES	15	5	
CALEF GAEL DE SOUZA	18	2	
HEITOR GUILHERME LEÔNIO DA SILVA	20	0	
ISABELLY VITÓRIA DE OLIVEIRA	20	0	
JAMILLY VITÓRIA DA CUNHA PESSOA	17	3	
JHONATAN GABRIEL SILVA DO NASCIMENTO	20	0	
JOÃO GABRIEL VIEIRA PAIVA DAS CANDEIAS	20	0	
JOÃO PEDRO LEAL DE LIMA	17	3	
LAURA BEATRIZ FRANCISCA DAS CANDEIAS	20	0	
LUCAS HENRIQUE DA SILVA FERNANDES	15	5	
LUÍS KAY MONTE DE ARAUJO	20	0	
LUIZ FELIPE LEAL DE LIMA	17	3	
NÍCOLAS BENJAMIM BEZERRA SILVA	20	0	
REBECA BARBOSA DE OLIVEIRA	18	2	
TAYARA DA SILVA DANTAS PACHECO	15	5	
THALLES NATHAN DE FRANÇA NASCIMENTO	20	0	
VALENTINA CANDEIAS ALENCAR	17	3	
WALLACE GABRIEL DOS SANTOS	17	3	



GESTORA

Maria Fátima M. Melo

PROFESSORA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

2024
ABRIL

ANO: 5 ANOS - TARDE
MÊS: ABRIL

RELATÓRIO DE FREQUÊNCIA
ENTIDADE CONVENIADA: CEPEC

NOME DO ALUNO	QUANTIDADE		OBSERVAÇÃO
	PRESEÇA	FALTA	
ANTHONY MATHEUS DA SILVA PEREIRA	20	0	
ARTHUR GABRIEL MENDES DO NASCIMENTO	20	0	
ARTHUR REIS DA GUIA SILVA	20	0	
BERNARDO ALAN DOS ANJOS	18	2	
DANIEL LEANDRO MEDEIROS DA SILVA	20	0	
ENZO MIGUEL ROBERTO ANDRADE DE HOLANDA	20	0	
HADASSA CECÍLIA DE MELO SOUZA	20	0	
JÚLIA LORENA TAVARES DO NASCIMENTO	18	2	
LARA SOFIA CASTRO DA SILVA	20	0	
LETÍCIA MARTINS DO MONTE	18	2	
MARIA HELOÍSA FERNANDES DA SILVA	20	0	
NAYLLA SAFIRA FELIX DA SILVA	20	0	
PENELOPE VITÓRIA PEREIRA FREITAS DA SILVA	20	0	
RADYLLA VITÓRIA SILVA DE SOUSA	20	0	
RAQUEL ISABELLY MELO COSTA	17	3	
RHYAN MARCOS DE SOUZA GAMBOA	20	0	
SAMUEL CARLOS FEITOSA LEITE	20	0	
THALYSON GABRIEL DE SANTANA TEIXEIRA	20	0	
THAYLLA VITÓRIA CASTRO DO NASCIMENTO	20	0	
THIAGO VINÍCIUS GOUVEIA DA SILVA	20	0	



GESTORA

Edmárcia Moreira da Silva
PROFESSORA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

**RELATÓRIO DE FREQUÊNCIA
ENTIDADE CONVENIADA:**

**5 ANOS - MANHÃ ANO:
CEPEC MÊS:**

**2024
ABRIL**

NOME DO ALUNO	QUANTIDADE		OBSERVAÇÃO
	PRESEÇA	FALTA	
ANA CECILIA DA SILVA OLIVEIRA	20	0	
ARLYSON RYAN SILVA DO NASCIMENTO	17	3	
BENJAMIM EMANUEL CAMPELO FIRMINO	18	2	
BRYAN ANTONY DA SILVA LEITE	18	2	
DANIEL ANGELO DOS SANTOS	20	0	
DEYVID LUAN MIQUEIAS LIMA DA SILVA	20	0	
EDNILDO CALEBE DA SILVA LIMA	20	0	
EMANUELE EVELY SILVA	17	3	
GABRIELLY VITORIA BARBOSA DAS CANDEIAS	17	3	
JÚLIA BEATRIZ OLIVEIRA DE BARROS	15	5	
KAUÊ GUILHERME PEREIRA DE FRANÇA	20	0	
KETLYN ELISA BETI BATISTA DE LIMA	18	2	
LORENNNA BEATRIZ JUAREZ DA SILVA	19	1	
MANUELLY VIEIRA DE LIMA	20	0	
PEROLA VALENTINA DE LIMA	17	3	
SOPHIA VITORIA FERREIRA DA SILVA	15	5	
THALES GABRIEL DOS SANTOS ANACLETO	20	0	
VICTOR GABRIEL SANTOS DE LIMA	17	3	
WALLYSON VICTOR CAMPELO DE SOUZA	18	2	
YANDRA VITÓRIA ALVES DO NASCIMENTO	16	4	



GESTORA

Admela Maria da Silva
PROFESSORA



Centro Poliesportivo Comunitário de Barra de Jangada
REGISTRO DE COMPARCELCIMENTO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS

Matrícula: 129.061-4

Nome: JOSEANE DOMINGOS CORREIA

Sector: PEDAGÓGICO (COORDENADORA)

Mês e ano: ABRIL/2024

Horário:

DIA		ENTRADA		SAÍDA		Código Serviço	Observações	Total de horas
HORA	ENTRADA	HORA	SAÍDA	HORA	SAÍDA			
1	07:00	13:00	17:00	13:00	17:00	07:00	13:00	17:00
2	07:00	13:00	17:00	13:00	17:00	07:00	13:00	17:00
3	07:00	13:00	17:00	13:00	17:00	07:00	13:00	17:00
4	07:00	13:00	17:00	13:00	17:00	07:00	13:00	17:00
5	07:00	13:00	17:00	13:00	17:00	07:00	13:00	17:00
6	07:00	13:00	17:00	13:00	17:00	07:00	13:00	17:00
7	DOMINGO							
8	FERIADO							
9	07:00	13:00	17:00	13:00	17:00	07:00	13:00	17:00
10	07:00	13:00	17:00	13:00	17:00	07:00	13:00	17:00
11	07:00	13:00	17:00	13:00	17:00	07:00	13:00	17:00
12	07:00	13:00	17:00	13:00	17:00	07:00	13:00	17:00
13	SABADO							
14	DOMINGO							
15	07:00	13:00	17:00	13:00	17:00	07:00	13:00	17:00
16	07:00	13:00	17:00	13:00	17:00	07:00	13:00	17:00
17	07:00	13:00	17:00	13:00	17:00	07:00	13:00	17:00
18	07:00	13:00	17:00	13:00	17:00	07:00	13:00	17:00
19	07:00	13:00	17:00	13:00	17:00	07:00	13:00	17:00
20	SABADO							
21	DOMINGO							
22	07:00	13:00	17:00	13:00	17:00	07:00	13:00	17:00
23	07:00	13:00	17:00	13:00	17:00	07:00	13:00	17:00
24	07:00	13:00	17:00	13:00	17:00	07:00	13:00	17:00
25	07:00	13:00	17:00	13:00	17:00	07:00	13:00	17:00
26	07:00	13:00	17:00	13:00	17:00	07:00	13:00	17:00
27	SABADO							
28	DOMINGO							
29	07:00	13:00	17:00	13:00	17:00	07:00	13:00	17:00
30	07:00	13:00	17:00	13:00	17:00	07:00	13:00	17:00
31	07:00	13:00	17:00	13:00	17:00	07:00	13:00	17:00

Assinatura do servidor:

Joseane Domingos Correia

Rubrica da chefia:

Data: 30.04.24



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/2024

Horário:

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

Observações

Código Serviço

Total de horas

Assinatura do servidor: Ednalva Maria da Silva
 Rubrica da chefia: [Assinatura]
 Data: 30.04.24



Centro Poliesportivo Comunitário de Barra de Jangada

REGISTRO DE COMPARECIMENTO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS

Matrícula: 132.624-4

Nome: MARIA JOSÉ DO NASCIMENTO MÊLO

Setor: PEDAGÓGICO (PROFESSORA)

Mês e ano: ABRIL/2024

Horário:

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

Assinatura do servidor:

Maria José do Nascimento Mello

Rubrica da chefia

Data: 30.04.24



Centro Poliesportivo Comunitário de Barra de Jangada
REGISTRO DE COMPARCELCIMENTO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS

Matrícula: 132.937-5

Nome: LUCIANA MARIA DA SILVA

Sector: PEDAGÓGICO (PROFESSORA)

Mês e ano: ABRIL/2024

Horário:

DIA		ENTRADA	SALIDA	DIA		ENTRADA	SALIDA	
		HORA	HORA			HORA	HORA	
1	07:00	11:00	13:00	13:00	13:00	11:00	13:00	
2	07:00	11:00	13:00	13:00	13:00	11:00	13:00	
3	07:00	11:00	13:00	13:00	13:00	11:00	13:00	
4	07:00	11:00	13:00	13:00	13:00	11:00	13:00	
5	07:00	11:00	13:00	13:00	13:00	11:00	13:00	
6	SABADO		SABADO		SABADO		SABADO	
7	DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO	
8	FERIADO		FERIADO		FERIADO		FERIADO	
9	07:00	11:00	13:00	13:00	13:00	11:00	13:00	
10	07:00	11:00	13:00	13:00	13:00	11:00	13:00	
11	07:00	11:00	13:00	13:00	13:00	11:00	13:00	
12	07:00	11:00	13:00	13:00	13:00	11:00	13:00	
13	SABADO		SABADO		SABADO		SABADO	
14	DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO	
15	07:00	11:00	13:00	13:00	13:00	11:00	13:00	
16	07:00	11:00	13:00	13:00	13:00	11:00	13:00	
17	07:00	11:00	13:00	13:00	13:00	11:00	13:00	
18	07:00	11:00	13:00	13:00	13:00	11:00	13:00	
19	07:00	11:00	13:00	13:00	13:00	11:00	13:00	
20	SABADO		SABADO		SABADO		SABADO	
21	DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO	
22	07:00	11:00	13:00	13:00	13:00	11:00	13:00	
23	07:00	11:00	13:00	13:00	13:00	11:00	13:00	
24	07:00	11:00	13:00	13:00	13:00	11:00	13:00	
25	07:00	11:00	13:00	13:00	13:00	11:00	13:00	
26	07:00	11:00	13:00	13:00	13:00	11:00	13:00	
27	SABADO		SABADO		SABADO		SABADO	
28	DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO	
29	07:00	11:00	13:00	13:00	13:00	11:00	13:00	
30	07:00	11:00	13:00	13:00	13:00	11:00	13:00	
31	Código Serviço		Observações		Código Serviço		Observações	
Total de horas								

Data: 30/04/24

Rubrica da chefia:

Assinatura do servidor: *Luciana Maria da Silva*



Centro Poliesportivo Comunitário de Barra de Jangada

REGISTRO DE COMPARCELCIMENTO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS

Matricula: 131.457-2

Nome: VANESSA DA SILVA BATISTA

Setor: PEDAGÓGICO (AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL)

Mês e ano: ABRIL/2024

Horário:

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

Código Serviço

Observações

Total de horas

Data: 30.04.24

Rubrica da chefia:

Assinatura do servidor:

Vanessa da Silva Batista

Centro Poliesportivo Comunitário de Barra de Jangada

REGISTRO DE COMPARCIMENTO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS



Matrícula: 133.059-4

Nome: MARIA BEATRIZ DE OLIVEIRA

Sector: PEDAGÓGICO (AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL)

Mês e ano: ABRIL/2024

Horário:

DIA		ENTRADA		SAÍDA		DIA		ENTRADA		SAÍDA		Código Serviço	Assinatura do servidor:	
HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA			
1	7:00	7:00	13:00	7:00	13:00	1	7:00	7:00	13:00	7:00	13:00	7:00	Assinatura do servidor: Maria Beatriz de Oliveira Biblioteca da escola	
2	7:00	7:00	13:00	7:00	13:00	2	7:00	7:00	13:00	7:00	13:00	7:00		
3	7:00	7:00	13:00	7:00	13:00	3	7:00	7:00	13:00	7:00	13:00	7:00		
4	7:00	7:00	13:00	7:00	13:00	4	7:00	7:00	13:00	7:00	13:00	7:00		
5	7:00	7:00	13:00	7:00	13:00	5	7:00	7:00	13:00	7:00	13:00	7:00		
6						6								SABADO
7						7								
8						8								FERIADO
9						9								
10	7:00	7:00	13:00	7:00	13:00	10	7:00	7:00	13:00	7:00	13:00	7:00		SABADO
11	7:00	7:00	13:00	7:00	13:00	11	7:00	7:00	13:00	7:00	13:00	7:00		
12	7:00	7:00	13:00	7:00	13:00	12	7:00	7:00	13:00	7:00	13:00	7:00		SABADO
13						13								
14						14								DOMINGO
15	7:00	7:00	13:00	7:00	13:00	15	7:00	7:00	13:00	7:00	13:00	7:00		
16	7:00	7:00	13:00	7:00	13:00	16	7:00	7:00	13:00	7:00	13:00	7:00		SABADO
17	7:00	7:00	13:00	7:00	13:00	17	7:00	7:00	13:00	7:00	13:00	7:00		
18	7:00	7:00	13:00	7:00	13:00	18	7:00	7:00	13:00	7:00	13:00	7:00		SABADO
19	7:00	7:00	13:00	7:00	13:00	19	7:00	7:00	13:00	7:00	13:00	7:00		
20						20								DOMINGO
21						21								
22	7:00	7:00	13:00	7:00	13:00	22	7:00	7:00	13:00	7:00	13:00	7:00		SABADO
23	7:00	7:00	13:00	7:00	13:00	23	7:00	7:00	13:00	7:00	13:00	7:00		
24	7:00	7:00	13:00	7:00	13:00	24	7:00	7:00	13:00	7:00	13:00	7:00		SABADO
25	7:00	7:00	13:00	7:00	13:00	25	7:00	7:00	13:00	7:00	13:00	7:00		
26	7:00	7:00	13:00	7:00	13:00	26	7:00	7:00	13:00	7:00	13:00	7:00		SABADO
27						27								
28						28								DOMINGO
29	7:00	7:00	13:00	7:00	13:00	29	7:00	7:00	13:00	7:00	13:00	7:00		
30	7:00	7:00	13:00	7:00	13:00	30	7:00	7:00	13:00	7:00	13:00	7:00		SABADO
31	7:00	7:00	13:00	7:00	13:00	31	7:00	7:00	13:00	7:00	13:00	7:00		
Total de horas														

Data: 30.04.24



Centro Poliesportivo Comunitário de Barra de Jangada
REGISTRO DE COMPARCELCIMENTO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS

Matrícula: 102.652-6

Nome: KALINNE MARIA DA SILVA

Sector: PEDAGÓGICO (AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL)

Mês e ano: ABRIL/2024

Horário:

DIA		ENTRADA		SAIDA		OBSERVAÇÕES	Código Serviço
HORA	HORA	HORA	HORA	HORA	HORA		
1	07:00	07:00	13:00	13:00	19:00		
2	07:00	07:00	13:00	13:00	19:00		
3	07:00	07:00	13:00	13:00	19:00		
4	07:00	07:00	13:00	13:00	19:00		
5	07:00	07:00	13:00	13:00	19:00		
6	SABADO						
7	DOMINGO						
8	FERIADO						
9	07:00	07:00	13:00	13:00	19:00		
10	07:00	07:00	13:00	13:00	19:00		
11	07:00	07:00	13:00	13:00	19:00		
12	07:00	07:00	13:00	13:00	19:00		
13	SABADO						
14	DOMINGO						
15	07:00	07:00	13:00	13:00	19:00		
16	07:00	07:00	13:00	13:00	19:00		
17	07:00	07:00	13:00	13:00	19:00		
18	07:00	07:00	13:00	13:00	19:00		
19	07:00	07:00	13:00	13:00	19:00		
20	SABADO						
21	DOMINGO						
22	07:00	07:00	13:00	13:00	19:00		
23	07:00	07:00	13:00	13:00	19:00		
24	07:00	07:00	13:00	13:00	19:00		
25	07:00	07:00	13:00	13:00	19:00		
26	07:00	07:00	13:00	13:00	19:00		
27	SABADO						
28	DOMINGO						
29	07:00	07:00	13:00	13:00	19:00		
30	07:00	07:00	13:00	13:00	19:00		
31							

Assinatura do servidor: Kalinne Maria da Silva

Data: 30.04.24

Rubrica da chefia:



Centro Poliesportivo Comunitário de Barra de Jangada
REGISTRO DE COMPARECIMENTO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS

Matrícula: 131.198-0

Nome: LEILA LOURENÇO DA SILVA

Sector: PEDAGÓGICO (AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL)

Mês e ano: ABRIL/2024

Horário:

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

Assinatura do servidor:

Leila Lourenço da Silva

Rubrica da chefia:

Data: 30.04.24



CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA - CEPEC-BJ

CNPJ 10.331.995/0001-27

Jaboatão dos Guararapes, abril de 2024.

A

Secretaria Municipal de Educação do Jaboatão dos Guararapes

Att, Sr. Fernando

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

ENTRADA E SAÍDA	NOME COMPLETO	CARGO/FUNÇÃO	TURMA
Saiu:	Valéria Barbosa de Holanda Rodrigues	Professora	Inf. 3
Entrou:	Luciana Maria da Silva		
Saiu:	Luciana Maria da Silva	Auxiliar de sala	Inf. 3
Entrou:	Maria Beatriz de Oliveira		

Atenciosamente,

Maria Tereza Mendes da Silva
Presidente da instituição

Rua Gilberto Carlos Zarzar, 740 - Candeias - Jaboatão dos Guararapes - PE

CEP 54.440-010 - Fones: (81) 3478.8700 / (81) 9 8750.2904

E-MAIL: cepec_bj@hotmail.com

CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA

CNPJ 10.331.995/0001-27

**ANEXO B
PLANO DE TRABALHO**

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

2. DESCRIÇÃO DO PROJETO	
2.1 – Período de execução:	
Início: <i>dezembro de 2023.</i>	Término: <i>dezembro de 2024.</i>
2.2 – Objetivos gerais: Oferta de Educação Básica para crianças de 03 anos a 05 anos, seguindo a orientação dos documentos nacionais norteadores da Educação Infantil como a BNCC , DCNEI, RCNEI, LDB e municipais, de forma proporcionar por meio de um ambiente adequado e rico em estímulos, o desenvolvimento global infantil em todas suas potencialidades, através da junção do lúdico com o conhecimento e da descoberta com a afetividade.	
2.3 – Objetivos específicos: <ul style="list-style-type: none">• Desenvolvimento de coordenação psicomotora, percepção de lateralidade, espacialidade e temporal, manuseio de objetos e formas, quantificação e noções de sociedade e natureza.• Exploração da Oralidade, através de musicalização, textualização, interação do meio, comunicação sociointeracionista, expressões verbais e não verbais, incentivando a leitura e escrita.• Valorização de experiências culturais e artísticas dentro das diversas linguagens, utilizando texturas e materiais diversos.• Ampliar as relações sociais, adquirindo laços afetivos, transformando suas realidades, permitindo que possam se exprimir de forma espontânea e livremente no desenvolvimento de sua imaginação	
2.4 – Justificativa: A Instituição já possui um trabalho bastante sólido na comunidade, construído através da seriedade e transparência, diante da necessidade da comunidade de um núcleo escolar que fosse mais próximo da comunidade, com educação de qualidade em um ambiente acolhedor e capaz de atender a demanda. O CEPEC -BJ lançou o desafio e a gestão abraçou a proposta.	

Desde 2018 o trabalho vem sendo realizado, atualmente são 120 crianças sendo atendidas de acordo com sua faixa etária e em conformidade a lei, nas turmas de: Infantil 3 (03 anos); infantil 4 (04 anos); infantil 5 (05 anos) completos até 31 de março do ano letivo corrente. São crianças em situação de risco e fragilidade social, que não se adaptaram ou não tinham condições de deslocarem-se até as escolas da rede municipal, por motivos diversos. Suas famílias já eram atendidas como usuários da instituição nos serviços prestados ou foram captadas no período de matrículas.

3. QUADROS SÍNTESE

3.1 – CRIANÇAS atendidas

Faixa etária	Referência para cálculo da idade da criança		Total Geral de crianças por faixa etária	
	Crianças nascidas entre	Nº de crianças		
			Período Parcial	Período Integral
CRECHE				
1º Ano da 1ª ETAPA 0 mês a 11 meses	Abril 2023 a Março 2024			
2º Ano da 1ª ETAPA 1 ano a 1 ano e 11 meses	Abril 2022 e Março 2024			
3º Ano da 1ª ETAPA 2 anos a 3 anos e 11 meses	Abril 2021 a Março 2024	40		40
EDUCAÇÃO INFANTIL				
1º Ano da 2ª ETAPA 4 anos a 4 anos e 11 meses	Abril 2020 e Março 2024	40		40
2º Ano da 2ª ETAPA 5 anos a 5 anos e 11 meses	Abril 2019 e Março 2024	40		40
Total Geral		120		120

3.2 – Coordenador Pedagógico

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

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

3.3 – Professores / Auxiliares de turma.				
Nome Completo		Turma / Faixa etária	Horário Parcial	Horário Integral
01	Luciana Maria da Silva (Professora)	Infantil 3 / 3 Anos		X
02	Maria Beatriz de Oliveira (Apoio)	Infantil 3 / 3 anos		X
03	Vanessa da Silva Brito (Apoio)	Infantil 3 / 3 anos		X
04	Maria José do Nascimento (Professora)	Infantil 4/ 4 anos		X
05	Kalinne Maria da Silva (Apoio)	Infantil 4 / 4 anos		X
06	Ednalva Maria da Silva (Professora)	Infantil 5 / 5 anos		X
07	Leila Lourenço da Silva (Apoio)	Infantil 5 / 5 anos		X
3.4 - Administrativos.				
Nome Completo		Função	Horário Parcial	Horário Integral
01	Cláudia Barbosa de Lemos	Auxiliar Administrativo	X	
02	Maria Vitória Mendes as Silva	Auxiliar Administrativo	X	
03	Maria Tereza Mendes da Silva	Supervisora Geral	X	
04	William Arruda Ramos da Silva Filho	Coordenador Geral	X	
05	Evandro Marques Ferreira	Porteiro		X
06	Roberto Santos Leite	Serviços Gerais		X

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

4. METAS	
Metas	Prazo estimado para execução
<p>Oferta de serviço educacional de 120 crianças distribuídas em três turmas de acordo com a faixa etária, em dois turnos, sendo 20 crianças por turma respeitando os 6 direitos da aprendizagem – brincar, conviver, participar, explorar, expressar e conhecer-se.</p> <p>Elevar o nível de aprendizagem dentro dos cinco campos da experiência BNCC-2017: Eu e os outros; Corpo, Gestos e Movimento; Traço, Sons, Cores e Formas; Escuta, Fala, Pensamento e Imaginação; Espaço, Tempo, Quantidades, Relações e Transformações;</p> <p>Contribuir para o desenvolvimento psicossocial de crianças no processo de formação nos aspectos de ética e cidadania para uma educação multiétnico racial, respeitando a diversidade e as pluralidades sociais.</p> <p>Execução dos documentos que regem a rotina escolar tais como Proposta pedagógica, Regimento Escolar e Projeto Político Pedagógico.</p> <p>Atendimento de Educação Especializada para alunos que apresentam diagnóstico</p>	<p>12 meses relativos ao ano letivo de 2024.</p>



CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA

CNPJ 10.331.995/0001-27

<p>ou suspeita de síndromes e transtornos causadores de deficiência que por sua vez também apresentam dificuldade de aprendizagem.</p> <p>Execução do trabalho em rede através de encaminhamentos para a saúde, assistência social ou quaisquer outras demandas atendidas no município.</p>	
---	--

4. PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS					
4.1. Prazo de vigência: 12 meses	5.2. Valor (Per capita) Total R\$ 433.991,76				
	Faixa etária		Per capita R\$	Nº de crianças atendidas	Valor Total Mensal R\$
	Creche zero a 3 anos e 11 meses	INTEGRAL			
	Creche zero a 3 anos e 11 meses	PARCIAL	301,3832	40	12.055,328
	Educação Infantil 4 anos a 5 anos e 11 meses	PARCIAL	301,3832	80	24.110,656
Valor Total Mensal Previsto			120	36.165,98	
4.2. Natureza da Despesa: <ul style="list-style-type: none">a) remuneração de pessoal e encargos;b) aquisição de material para trabalho de artes e atividades culturais;c) aquisição de material de consumo;d) aquisição de material de expediente;e) aquisição de materiais para pequenos reparos/manutenções;f) pagamentos de serviços de terceiros;g) manutenção de equipamentos;h) pagamentos de conta de água/luz/telefone;i) aquisição de gás de cozinha para a pré-escola.					
5. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO					

5.1. Município – Concedente – Mensal

JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
36.165,98	36.165,98	36.165,98	36.165,98	36.165,98	36.165,98
JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
36.165,98	36.165,98	36.165,98	36.165,98	36.165,98	36.165,98

5.2. Município – Concedente – Verba de Implantação

Parcela Única (100%)	Mês: NÃO
	NÃO

6. INFORMAÇÕES DA CONTA BANCÁRIA/POUPANÇA

Banco: Banco do Brasil

Código da agência: 1837-6

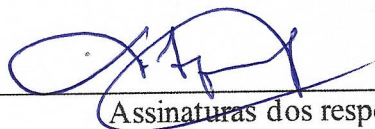
Número da Conta corrente/poupança: 129.683-3

Jaboatão dos Guararapes, 06 de dezembro de 2023.



Assinatura do proponente

De acordo:



Assinaturas dos responsáveis

Fernando Mendes
Assessor Técnico-GAB
Mat. 59.268-0



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 JABOATAO 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 **04/06/2024** às **15:38:27** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE 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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 08:21:44 do dia 17/04/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/10/2024.

Código de controle da certidão: **0CC4.1DA2.45C8.E843**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL**

Número da Certidão: 2024.000004025218-26

Data de Emissão: 18/04/2024

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 **16/07/2024** 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: **2024.000004025140-21**Data de Emissão: **18/04/2024****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.

O 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 **16/07/2024**, 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, ARRECAÇÃO E DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Número 085.919

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, 28 de MAIO de 2024.

Código de Validação

POZQ69068

[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.

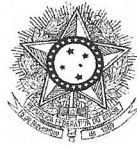
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 01/06/2024 a 30/06/2024

Certificação Número: 2024060103001656349930

Informação obtida em 04/06/2024 15:35:02

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°: 25341546/2024
Expedição: 11/04/2024, às 09:43:19
Validade: 08/10/2024 - 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.



Mônica Lopes <monicalopes@educacao.jaboatao.pe.gov.br>

Devolução de terceirizada

1 mensagem

Escola Giane Freitas de Lima <escolagianefreitas@educacao.jaboatao.pe.gov.br>
Para: Mônica Lopes <monicalopes@educacao.jaboatao.pe.gov.br>

17 de outubro de 2024 às 10:14

Bom dia, Mônica

Estou devolvendo para este Setor a funcionária terceirizada, Patricia Maria da Silva Alves, função de Serviços Gerais. Visto que a mesma não mais atende aos requisitos para assumir a função requisitada, nem está no perfil de funcionária para esta Unidade de Ensino. Embora ter dado várias oportunidades para mudança de postura e atitudes, não sutil efeito desejado.

Ao mesmo tempo, solicito uma outra funcionária(o) para lhe substituir.

Desde já, agradeço.

Lucineide Isaura
Diretora

Marilda Carvalho
Vice-diretora

Jaboatão: A cidade onde eu vivo, o lugar do meu futuro!
JABOATÃO DOS GUARARAPES / 2024



PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E ESPORTES
ASSESSORIA TÉCNICA DO GABINETE

ENCAMINHAMENTO DE PESSOAL

À Gestão da ESCOLA MUNICIPAL ALMIRANTE TAMANDARÉ

Encaminhamos o (a) funcionário (a) **JANECLEIDE LUCIA DE OLIVEIRA** de **CPF Nº 032.486.834-06** a empresa **RM TERCEIRIZAÇÃO** que está assumindo o posto de **Porteiro** de vossa unidade.

O funcionário (a) terceirizado (a) será responsável pela fiscalização de entrada e saída de pessoas dessa unidade no horário a combinar.

Obs.: Carga Horária de 44 horas semanais, sendo de segunda a quinta 09hs diárias (4h + 1h de intervalo + 5h) e na sexta 08 horas diárias (4h + 1h de intervalo + 4h).

Qualquer dúvida, estamos á disposição através do telefone: **99254-5129**.

Jaboatão dos Guararapes, 21 de outubro de 2024.

Mônica Lopes
Assessoria Técnica - GAB
Matrícula: 59260-9

Janicleide Lucia de Oliveira

CARTA DE APRESENTAÇÃO

**APRESENTAR – SE NO
JABOATAO EDUCACAO**

A/C ADMINISTRADOR SR. (A)

RM TERCEIRIZAÇÃO E GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS EIRELI, COM
ESCRITÓRIO CENTRAL NO ENDEREÇO RUA MENDES DE SÁ, N. 46, BAIRRO: PONTO DE MADEIRA – ARRUDA – RECIFE/PE,
DEVIDAMENTE INSCRITA NO CNPJ SOB O NÚMERO 05.465.222/0001-01 VEM, ATRAVÉS DESTA, APRESENTAR O (A)
FUNCIONÁRIO JANICLEIDELUCIA DE OLIVEIRA NA FUNÇÃO DE PORTEIRO.

Recife 21 de OUTUBRO de 2024.

Renata Araújo
Mat:015021
RM Terceirização

05.465.222/0001-01

**RM TERCEIRIZAÇÃO E GESTÃO DE
RECURSOS HUMANOS EIRELI**

Rua Mem de Sá, 46
Ponto de Parada - CEP: 52.041-470
Recife - PE

CARTA DE APRESENTAÇÃO

**APRESENTAR-SE NO LOCAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE JABOATAO**

A/C ADMINISTRADOR SR. (A)

RM TERCEIRIZAÇÃO E GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS EIRELI, COM ESCRITÓRIO CENTRAL NO ENDEREÇO RUA MENDES DE SÁ, N. 46, BAIRRO: PONTO DE MADEIRA – ARRUDA – RECIFE/PE, DEVIDAMENTE INSCRITA NO CNPJ SOB O NÚMERO 05.465.222/0001-01 VEM, ATRAVÉS DESTA, APRESENTAR O (A) FUNCIONÁRIO (A) JANICLEIDE LUCIA DE OLIVEIRA NA FUNÇÃO DE PORTEIRO.

Recife, 21 de Outubro de 2024.

M Eduarda Lopes
Mat: 016007
RM Terceirização

05.465.222/0001-01

**RM TERCEIRIZAÇÃO E GESTÃO DE
RECURSOS HUMANOS EIRELI**

Rua Mem de Sá, 46
Ponto de Parada - CEP: 52.041-470
Recife - PE



SOLICITAÇÃO DE VALE TRANSPORTE

Funcionário: Janicleide Júcia de Oliveira

Função: Porteiro (a).

Matrícula: _____

À

RM TERCEIRIZAÇÃO LTDA.

Optante do Vale Transporte

() Não optante do Vale

() VEM TRABALHADOR

() 1ª Via

Nº do cartão: _____

() LEVA

() OUTROS

Nos termos do artigo 7º do Decreto nr. 95,247, de 17 de novembro de 1987, solicito o fornecimento do Vale Transporte e comprometo-me

- A utiliza-lo exclusivamente para meu efetivo deslocamento residência/trabalho e vice-versa.
- A renovar esta solicitação anualmente ou sempre que ocorrer alteração no meu endereço residencial ou dos serviços e meios de transporte mais adequados ao meu deslocamento residencial/trabalho e vice-versa.
- Autorizo a descontar até 6% (seis por cento) do meu salário mensal para concorrer ao custeio do Vale Transporte. (Conforme artigo 9º. do Decreto Nr. 95,247/87).
- Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou o uso indevido do Vale Transporte constituem falta grave (conforme parágrafo 3º do Artigo 7º do Decreto Nr. 95,247/87).

Minha residência atual:

Endereço: Rua FREI CLEMENTE Nº 26

Complemento: CASA

Bairro: CAJUEIRO SECO

Cidade/Estado: SABOATÃO DOS GUARARAPES

Trajetos realizados (casa- trabalho- casa) CAJUEIRO SECO - CURCURAMA - CAJUEIRO SECO

Recife, de _____ de 20____.

Janicleide Júcia de Oliveira

Assinatura do Empregado



**SECRETARIA MUNICIPAL DE
EDUCAÇÃO**

Data: 23/04/2024

CI N°030/2024

De: Fernando Augusto
Área de Conveniamento

Para: IANY JARDIM
Secretária Municipal de Educação e Esportes

ASSUNTO: Solicitação de pagamento de entidade conveniada

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

Unidade Escolar	Verba Mensal (04ª parc./2024)	Verba de Implantação
CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA - CEPEC	R\$36.165,98	000
TOTAL	R\$36.165,98	

Lembramos que os valores informados constam no 5º Termo 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

Iany Jardim
Secretária Municipal de Educação
Mat.: 59.226-3 - PMJ/PE

Recebido por:

Data: ____ / ____ / ____

Ao SEGE
Pelas 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 3ª parcela da mensalidade, conforme sub empenho Nº 01531.002 no valor de R\$36.165,98 (trinta e seis mil cento e sessenta e cinco reais e noventa e oito centavos), foram rigorosamente utilizados para os fins concedidos no 5º 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, 23 de Abril de 2024

Atenciosamente,



Fernando Augusto V. Mendes
Assessoria Técnica de Entidades Conveniadas

Fernando Mendes
Assessor Técnico-GAB
Mat. 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: 3ª

SUB EMPENHO Nº01531.002

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