



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

5ª PARCELA/24

[Handwritten signature]
31/7/18



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

Jaboatão dos Guararapes, 09 de julho de 2024

OFÍCIO Nº 005/24

ASSUNTO: ENCAMINHA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Senhor(a) Coordenadora

Submetemos à apreciação de V.S^a. a Prestação de Contas referente a 5^a parcela do 5º Aditivo do Termo de Colaboração nº 038/2018 transferidas em 06-06-24 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			
ENTIDADE: CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA – CEPEC-BJ		4º ADITIVO DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 038/18	
PERÍODO 21-05 a 30-06-24			
RECEITA		DESPESA	
20-05-24 – Saldo em conta corrente	R\$ 0,00	Despesas com pessoal referente a 5ª parcela/24	R\$ 33.362,00
20-05-24 - Saldo em aplicação	R\$ 0,00	Despesas diversas referente a 5ª parcela/24	R\$ 2.945,80
06-06-24 - Pix rec. ref. despesas bancária n/mês	R\$ 212,79	Despesas bancária de 21-05 a 31-05-24	R\$ 0,00
06-06-24 – Ordem bancária (Reserva Educação) ref. a 5ª parcela/24	R\$ 36.165,98	Despesas bancária de 01-06 a 30-06-24	R\$ 231,97
17-06-24 – Resgate depósito judicial	R\$ 1.429,80	Pix enviado para conta 740217 ref. Resg. Dep. Judicial em 17-06-24	R\$ 1.429,80
18-06-24 - Pix rec. ref. despesas bancária n/mês	R\$ 161,00	Saldo em conta corrente em 30-06-24	R\$ 0,00
30-06-24 – Rendimento no mês s/aplicação.	R\$ 0,01	Saldo em aplicação em 30-06-24	R\$ 0,01
TOTAL	R\$ 37.969,58	TOTAL	R\$ 37.969,58
EXECUTOR (ENTIDADE): CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA		GESTOR DO CONVÊNIO	
NOME: MARIA TEREZA MENDES DA SILVA		NOME:	
ASSINATURA:		ASSINATURA:	
DATA: 09/07/24		DATA: MATRÍCULA:	
CONTADOR DA ENTIDADE: CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA			
NOME: MARIA DA CONCEIÇÃO SOUSA MENDES			
ASSINATURA:			
DATA: 09/07/24 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

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS (Prestadores de Serviço)

ENTIDADE EXECUTORA			CNPJ		PRESTAÇÃO CONTAS
CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA			10.331.995/0001-27		(x) Parcial - C
ENTIDADE CONCEDENTE			CNPJ		() Final
Município de Jaboatão dos Guararapes			10.377.679/0001-96		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA	TERMO DE FOMENTO/COLABORAÇÃO	PARCELA	PERÍODO DE EXECUÇÃO
1	1837-6	129683-3	038/2018 - SME	05/2024	06.06.24 a 18.06.24

ITEM	OP	CREDOR		PAGTO DATA	REMUNERAÇÃO		
		NOME	CPF/CNPJ		R\$ BRUTO	R\$ LIQUIDO	
1	Transferência	Roberto Santos Leite	[REDACTED]	06.06.24	R\$ 1.412,00	R\$ 1.412,00	
		Serviços prestados conforme NFS nº 169.838 - ref. 5ª parcela.					
2	Transferência	Ednalva Maria da Silva		06.06.24	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00	
		Serviços prestados conforme NFS nº 169.823 - ref. 5ª parcela.					
3	Transferência	Joseane Domingos Correia		06.06.24	R\$ 3.750,00	R\$ 3.750,00	
		Serviços prestados conforme NFS nº 169.832 - ref. 5ª parcela.					
4	Transferência	Luciana Maria da Silva		06.06.24	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00	
		Serviços prestados conforme NFS nº 169.845 - ref. 5ª parcela.					
5	Transferência	Maria Beatriz de Oliveira	06.06.24	R\$ 1.600,00	R\$ 1.600,00		
		Serviços prestados conforme NFS nº 169.846 - ref. 5ª parcela.					
6	Pix	Silvio Martins da Silva	06.06.24	R\$ 2.200,00	R\$ 2.200,00		
		Serviços prestados conforme NFS nº 169.842 - ref. 5ª parcela.					
7	Pix	William Arruda Ramos da Silva Filho	06.06.24	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00		
		Serviços prestados conforme NFS nº 169.844 - ref. 5ª parcela.					
8	Pix	Maria Vitória Mendes da Silva	06.06.24	R\$ 2.200,00	R\$ 2.200,00		
		Serviços prestados conforme NFS nº 169.841 - ref. 5ª parcela.					

Total dos Pagamentos R\$ 18.162,00

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 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: 06/06/2024

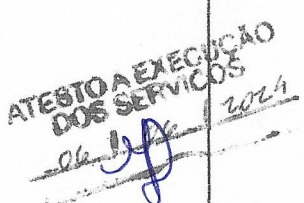


PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES Av. Barreto de Menezes, 1648 - Prazeres - Palácio da Batalha - CEP: 54.330-900 CNPJ: 10.377.679/0001-96	NOTA FISCAL DE SERVIÇO	N° 169.838
	AVULSA SÉRIE ÚNICA	N° DA VIA E DESTINAÇÃO 1.a Tomador do Serviço

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO MAIO/2024	2 - DATA DE EMISSÃO 31 DE MAIO DE 2024
---	--

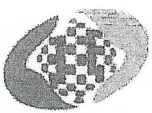
3 - PRESTADOR DO SERVIÇO	
NOME/RAZÃO SOCIAL: ROBERTO SANTOS LEITE	INSCRIÇÃO: 132.667-8
ENDEREÇO: [REDACTED]	CPF/CNPJ: [REDACTED] 70
ATIVIDADE PRINCIPAL: Z99955118 - AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS	

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

5 - DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
QTD	CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	SERVIÇOS GERAIS PRESTADOS NO MÊS DE MAIO DE 2024, REFERENTE A 5ª PARCELA.	1.412,00	1.412,00
				
CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==>			FZDC82404	TOTAL DA NOTA (R\$) 1.412,00

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

7 - CONTROLE				
RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO EMITIDA VIA INTERNET	MATRÍCULA	N° DO PROCESSO	COD. ELABORAÇÃO 153.015-I	DATA DE ELABORAÇÃO 31/05/2024

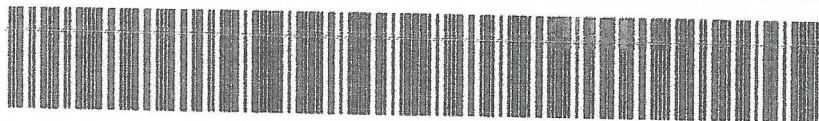
 PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
	4 - COMPETÊNCIA	05/2024
	5 - IDENTIFICADOR	165.61065.33-7
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO NIT/PIS/PASEP 165.61065.33-7 ROBERTO SANTOS LEITE ***** ***** *****	6 - VALOR DO INSS	155,32
	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	17/06/2024	
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

85850000001-0 55320270116-9 30001656106-5 53372024053-9



SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 06/06/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.38.14
 2988202988

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: MARIA A A BARROS
 AGENCIA: 2988-2 CONTA: 56.462-1

=====
 Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
 Codigo de Barras 85850000001-0 55320270116-9
 30001656106-5 53372024053-9
 Data do pagamento 06/06/2024
 Valor Total 155,32
 =====

DOCUMENTO: 060601
 AUTENTICACAO SISBB:
 B.856.106.250.D4F.960

06/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:27:54
183701837 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/06/2024
NR. DOCUMENTO	612.988.000.068.887
VALOR TOTAL	2.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EDNALVA MARIA DA SILVA
AGENCIA: 2988-2 CONTA: 68.887-8
NR. DOCUMENTO 611.837.000.129.683

=====

NR.AUTENTICACAO	A.E59.5A7.1D8.79F.6EC
-----------------	-----------------------

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO – RPA

Recebi do CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA, CNPJ 10.331.995/0001-27, a importância de R\$ 2.000,00 (Dois Mil e Reais), x.x.x.x.x.x.x.x. pela prestação de serviços de Profª Nível Médio da Educação Infantil, x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. referente a 5ª parcela/24. x. Nota(s) Fiscais de Serviço(s) Avulsa nº(s) 169.823. x.

Nome Completo: EDNALVA MARIA DA SILVA

Inscrição Municipal: 131.829-2

CPF: [REDACTED] 45

Endereço: [REDACTED]

Guararapes/PE

Jaboatão dos Guararapes, 06 de Junho de 2024.

Ednalva maria da Silva
EDNALVA MARIA DA SILVA

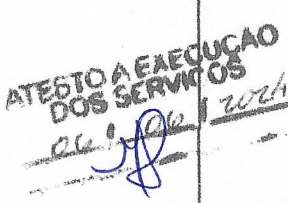
ATESTO A EXECUÇÃO
DOS SERVIÇOS
06/06/2024

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 169.823
	AVULSA SÉRIE ÚNICA	Nº DA VIA E DESTINAÇÃO 1.a Tomador do Serviço

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO MAIO/2024	2 - DATA DE EMISSÃO 31 DE MAIO DE 2024
---	--

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO	
NOME/RAZÃO SOCIAL: EDNALVA MARIA DA SILVA	INSCRIÇÃO: 131.829-2
ENDEREÇO: [REDACTED] / [REDACTED] DOS GUARARAPES, PERNAMBUCO	CPF/CNPJ: [REDACTED] 45
ATIVIDADE PRINCIPAL: Z99922103 - PROFESSOR DE NÍVEL MÉDIO NA EDUCAÇÃO INFANTIL	

4 - TOMADOR DO SERVIÇO	
NOME/RAZÃO SOCIAL: CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE B. DE JANGADA	INSCRIÇÃO: 961.371-4
ENDEREÇO: RUA GILBERTO CARLOS ZARZAR, 740 CANDEIAS, JABOATÃO DOS GUARARAPES, PERNAMBUCO	CPF/CNPJ: 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 MAIO DE 2024, REFERENTE A 5ª PARCELA.	2.000,00	2.000,00
				
CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> WHAJ67387			TOTAL DA NOTA (R\$)	2.000,00

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

7 - CONTROLE				
RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO EMITIDA VIA INTERNET	MATRÍCULA	Nº DO PROCESSO	CÓD. ELABORAÇÃO 152.997-I	DATA DE ELABORAÇÃO 31/05/2024



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 **quinta-feira, 06/06/2024**

Data de vencimento
quinta-feira, 06/06/2024

Código de barras
**85840000001955320270116930001369340814532024
0530**

Descrição **Pagamento**

Quem recebeu

Beneficiário **GPS**


Quem pagou

Nome **CLAUDIA BARBOSA DE LEMOS**

Instituição **Banco Inter S.A.**

Agência **0001**

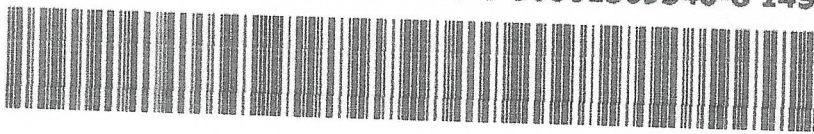
Conta **14481363-7**


1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163	
			4 - COMPETÊNCIA	05/2024	
			5 - IDENTIFICADOR	136.93401.45-3	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO NIT/PIS/PASEP 136.93401.45-3 EDNALVA MARIA DA SILVA ***** ***** ***** - PERNAMBUCO		6 - VALOR DO INSS	155,32	
			7 -		
			8 -		
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		17/06/2024	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 30001369340-8 14532024053-0

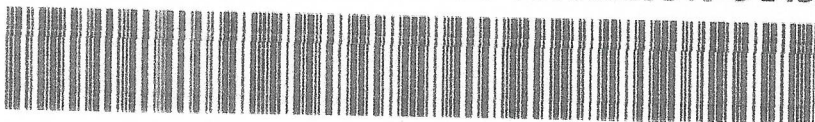


1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163	
			4 - COMPETÊNCIA	05/2024	
			5 - IDENTIFICADOR	136.93401.45-3	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO NIT/PIS/PASEP 136.93401.45-3 EDNALVA MARIA DA SILVA ***** ***** ***** - PERNAMBUCO		6 - VALOR DO INSS	155,32	
			7 -		
			8 -		
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		17/06/2024	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 30001369340-8 14532024053-0




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: 06/06/2024



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	N° 169.832
	AVULSA SÉRIE ÚNICA	N° DA VIA E DESTINAÇÃO 1.a Tomador do Serviço

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO MAIO/2024	2 - DATA DE EMISSÃO 31 DE MAIO DE 2024
---	--

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

4 - TOMADOR DO SERVIÇO	
NOME/RAZÃO SOCIAL: CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE B. DE JANGADA ENDEREÇO: RUA GILBERTO CARLOS ZARZAR, 740 CANDEIAS, JABOATÃO DOS GUARARAPES, PERNAMBUCO	INSCRIÇÃO: 961.371-4 CPF/CNPJ: 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 MAIO DE 2024, REFERENTE A 5ª PARCELA.	3.750,00	3.750,00
CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> TEDQ16283			TOTAL DA NOTA (R\$)	3.750,00

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

7 - CONTROLE				
RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO EMITIDA VIA INTERNET	MATRÍCULA	N° DO PROCESSO	CÓD. ELABORAÇÃO 153.008-I	DATA DE ELABORAÇÃO 31/05/2024



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	05/2024
5 - IDENTIFICADOR	124.47512.44-0
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

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO

NIT/PIS/PASEP 124.47512.44-0

JOSEANE DOMINGOS CORREIA

***** - PERNAMBUCO

2 - VENCIMENTO

(Uso exclusivo INSS)

17/06/2024

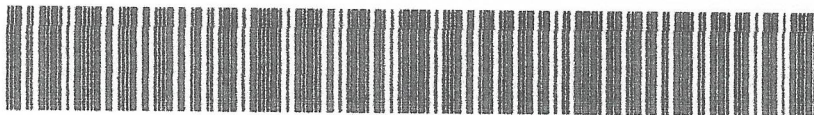
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior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

1-VIN-INSS-2-VIN CONTRIBUINTE

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

8586000001-2 55320270116-9 30001244751-9 24402024053-2



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 24/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.40.17
 2988202988

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: JOSEANE DOMINGOS CORREIA
 AGENCIA: 2988-2 CONTA: 69.121-6
 =====
 Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
 Codigo de Barras 8586000001-2 55320270116-9
 30001244751-9 24402024053-2
 Data do pagamento 24/05/2024
 Valor Total 155,32
 =====
 DOCUMENTO: 052401
 AUTENTICACAO SISBB:
 D.DIE.7A6.117.7E9.E79

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: 69550-5

NOME CLIENTE: LUCIANA MARIA DA SILVA

VALOR: 2.000,00

DATA: 06/06/2024



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

**AVULSA
SÉRIE ÚNICA**

Nº 169.845

Nº DA VIA E DESTINAÇÃO
1.a
Tomador do Serviço

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

MAIO/2024

2 - DATA DE EMISSÃO

31 DE MAIO DE 2024

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

LUCIANA MARIA DA SILVA

ENDEREÇO:

INSCRIÇÃO:

132.937-5

CPF/CNPJ:

78

ATIVIDADE PRINCIPAL:

Z99922103 - PROFESSOR DE NÍVEL MÉDIO NA EDUCAÇÃO INFANTIL

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 MAIO DE 2024, REFERENTE A 5ª PARCELA.	2.000,00	2.000,00

ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
31 de Maio 2024

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> **GJJX09607**

TOTAL DA NOTA (R\$) 2.000,00

6 - VALORES DA NOTA

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

7 - CONTROLE

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	MATRÍCULA	Nº DO PROCESSO	CÓD. ELABORAÇÃO	DATA DE ELABORAÇÃO
EMITIDA VIA INTERNET			153.022-I	31/05/2024



Comprovante de pagamento

GPS - Guia da Previdência Social

Agente arrecadador CNC: 341 Banco Itaú S/A
Código de barras 85880000001 55320270116 30001198607 14182024053
Competência 2024/05
Identificador 00011986071418
Código de pagamento 1163
Valor total R\$ 155,32
Autenticação 4531

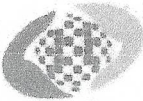
MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/ COTEC Nº 001, DE 2006.

Data do pagamento 06/06/2024
Hora 10:42:58
Canal Via aplicativo
Controle 202406068194531
Código NSU 996945088

Recebido por correspondente bancário digital e processado por Itaú Unibanco S.A.

Artigo de Contribuições - Guia da Previdência Social

<https://sal.rfb.gov.br/PortalSalInternet/faces/pages/calcContribuicoesCL...>

 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	05/2024
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO NIT/PIS/PASEP 119.86071.41-8 LUCIANA MARIA DA SILVA ***** ***** ***** - PERNAMBUCO			5 - IDENTIFICADOR	119.86071.41-8
			6 - VALOR DO INSS	155,32
			7 -	
			8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	17/06/2024		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

85880000001-6 55320270116-9 30001198607-6 14182024053-6



SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
- AUTOATENDIMENTO -

TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

NOME CLIENTE: CENTRO POLIESPORTIVO COMU

AGÊNCIA: 1837-6 CONTA: 129683-3

=====

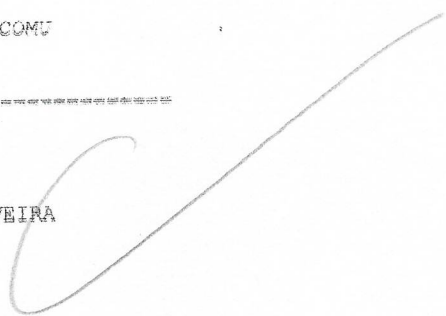
FAVORECIDO

AGÊNCIA: 2988-2 CONTA: 69956-0

NOME CLIENTE: MARIA BEATRIZ DE OLIVEIRA

VALOR: 1.600,00

DATA: 06/06/2024



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 169.846

AVULSA
SÉRIE ÚNICA

Nº DA VIA E DESTINAÇÃO
1.a
Tomador do Serviço

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

MAIO/2024

2 - DATA DE EMISSÃO

31 DE MAIO DE 2024

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

MARIA BEATRIZ DE OLIVEIRA

ENDEREÇO:

PERNAMBUCO

INSCRIÇÃO:

133.059-4

CPF/CNPJ:

8

ATIVIDADE PRINCIPAL:

Z99922104 - AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL

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 MAIO DE 2024, REFERENTE A 5ª PARCELA.	1.600,00	1.600,00
			TOTAL DA NOTA (R\$)	1.600,00

ATESTO A EXECUÇÃO
DOS SERVIÇOS
06.05.2024

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==>

MRFT66478

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			153.023-I	31/05/2024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2024 AUTOATENDIMENTO 08.55.46
1837601837 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240606115416845666631
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R\$2.200,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/06/2024 - 08:55:36

PAGO PARA: Silvio Martins Silva
CPF: ***.169.274 **
CHAVE PIX: +5581988600651
INSTITUICAO: 20855875 NEON PAGAMENTOS S.A. IP
AGENCIA: 0655 - CONTA: 00000000000239724712
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 06/06/2024 08:55:38
=====

DOCUMENTO: 060601
AUTENTICACAO SISBB: 0.1EB.A76.BCB.D75.BA3
=====

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

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

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

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

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES Av. Barreto de Menezes, 1648 - Prazeres - Palácio da Batalha - CEP: 54.330-900 CNPJ: 10.377.679/0001-96	NOTA FISCAL DE SERVIÇO	Nº 169.842
	AVULSA SÉRIE ÚNICA	Nº DA VIA E DESTINAÇÃO 1.a Tomador do Serviço

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
 MAIO/2024

2 - DATA DE EMISSÃO
 31 DE MAIO DE 2024

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: SILVIO MARTINS DA SILVA ENDEREÇO: [REDACTED]	INSCRIÇÃO: 989.396-2 CPF/CNPJ: [REDACTED]-15
ATIVIDADE PRINCIPAL: Z99933030 - TECNICO EM MANUTENCAO	

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 MAIO DE 2024, REFERENTE A 5ª PARCELA.	2.200,00	2.200,00
			TOTAL DA NOTA (R\$)	2.200,00

ATESTADO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
 26/05/2024

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> **GPCP86404**

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	153.019-I	DATA DE ELABORAÇÃO	31/05/2024
-----------------------------	----------------------	-----------	----------------	-----------------	-----------	--------------------	------------



Comprovante de transação

20240606090417484499264

📍 Dados da transação

Tipo

Boleto

Valor

R\$ 155,32

Pago em

06/06/2024 às 09:04

Nome da cobrança

GPS - CODIGO DE BARRAS

Valor original

R\$ 155,32

Vencimento

06/06/2024

Banco/instituição

Celcoin

Código de barras

**85810000001 3 55320270116 9
30001011520 9 82722024053 4**

📶 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.

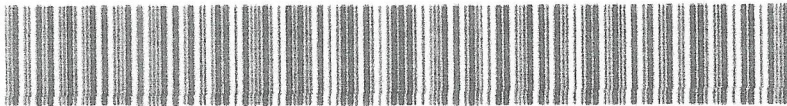
Se você precisar falar com a gente, acesse o chat do app ou mande um e-mail para oi@neon.com.br. Você também pode falar com nossa Ouvidoria ligando para 0800 882 0652 de segunda a sexta, das 9h às 17h, exceto feriados.


 <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	05/2024
	5 - IDENTIFICADOR	101.15208,27-2
	6 - VALOR DO INSS	155,32
	7 -	
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>NIT/PIS/PASEP 101.15208,27-2</p> <p>SILVIO MARTINS DA SILVA</p> <p>*****</p> <p>*****</p> <p>***** - PERNAMBUCO</p>	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
<p>2 - VENCIMENTO</p> <p>(Uso exclusivo INSS)</p> <p>17/06/2024</p>	11 - TOTAL	155,32
<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>		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

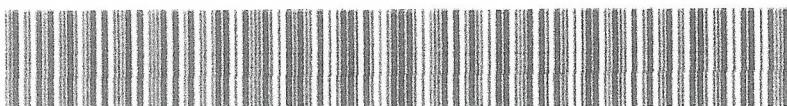
85810000001-3 55320270116-9 30001011520-9 82722024053-4

 <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	05/2024
	5 - IDENTIFICADOR	101.15208,27-2
	6 - VALOR DO INSS	155,32
	7 -	
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>NIT/PIS/PASEP 101.15208,27-2</p> <p>SILVIO MARTINS DA SILVA</p> <p>*****</p> <p>*****</p> <p>***** - PERNAMBUCO</p>	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
<p>2 - VENCIMENTO</p> <p>(Uso exclusivo INSS)</p> <p>17/06/2024</p>	11 - TOTAL	155,32
<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>		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85810000001-3 55320270116-9 30001011520-9 82722024053-4

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.46.06
1837601837 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSAÇÃO

ID: EC0C0000020240606115900844392585
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R\$3.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/06/2024 - 08:59:27

PAGO PARA: William A R Silva Fh
CPF: ***.602.214-**
CHAVE PIX: 05060221458
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000038472473
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/06/2024 - 08:59:29

=====

DOCUMENTO: 060602
AUTENTICACAO SISEB: F.FCB.F88.4A4.C66.EA4

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

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

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

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO – RPA

Recebi do CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA,
CNPJ 10.331.995/0001-27, a importância de R\$ 3.000,00 (Três Mil Reais), x.x.x.x.x.x.x.x.
pela prestação de serviços de Coordenador, x.
referente a 5ª parcela/24. x.
Nota(s) Fiscais de Serviço(s) Avulsa nº(s) 169.844. x.

Nome Completo: WILLIAM ARRUDA RAMOS DA SILVA FILHO
Inscrição Municipal: 109.335-5
CPF: ██████████ 58
Endereço: ██

Jaboatão dos Guararapes, 06 de Junho de 2024.

William Arruda R. da Silva Filho
WILLIAM ARRUDA RAMOS DA SILVA FILHO

ATESTO A EXECUÇÃO
DOS SERVIÇOS
de 06 Junho 2024
[Assinatura]

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 169.844
	AVULSA SÉRIE ÚNICA	Nº DA VIA E DESTINAÇÃO 1.a Tomador do Serviço

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO MAIO/2024	2 - DATA DE EMISSÃO 31 DE MAIO DE 2024
---	--

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO	
NOME/RAZÃO SOCIAL: WILLIAM ARRUDA RAMOS DA SILVA FILHO	INSCRIÇÃO: 109.335-5
ENDEREÇO: [REDACTED]	CPF/CNPJ: [REDACTED]-58
ATIVIDADE PRINCIPAL: Z99922004 - COORDENADOR	

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

5 - DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS			VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
QTD	CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO		
1	1	SERVIÇOS PRESTADOS DE COORDENADOR NO MÊS DE MAIO DE 2024, REFERENTE A 5ª PARCELA.	3.000,00	3.000,00
			TOTAL DA NOTA (R\$)	3.000,00

ATESTO A EXECUÇÃO
 DOS SERVIÇOS
 em 31/05/2024

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> **ELJK39380**

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

7 - CONTROLE				
RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO EMITIDA VIA INTERNET	MATRÍCULA	Nº DO PROCESSO	CÓD. ELABORAÇÃO 153.021-I	DATA DE ELABORAÇÃO 31/05/2024



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, 28/05/2024**

Data de vencimento **terça-feira, 28/05/2024**

Código de barras

**85850000001055320270116930002063324569772024
0531**

Descrição **Pagamento**

Quem recebeu

Beneficiário **GPS**

Quem pagou


Nome **WILLIAM ARRUDA RAMOS DA SILVA FILHO**

Instituição **Banco Inter S.A.**

Agência **0001**

Conta **3847247-3**

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163	
	4 - COMPETÊNCIA	05/2024	
	5 - IDENTIFICADOR	206.33246.97-7	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO NIT/PIS/PASEP 206.33246.97-7 WILLIAM ARRUDA RAMOS DA SILVA FILHO ***** ***** ***** - PERNAMBUCO	6 - VALOR DO INSS	155,32	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	17/06/2024	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	

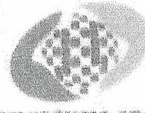
Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

8585000001-0 55320270116-9 30002063324-5 69772024053-1



1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163	
	4 - COMPETÊNCIA	05/2024	
	5 - IDENTIFICADOR	206.33246.97-7	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO NIT/PIS/PASEP 206.33246.97-7 WILLIAM ARRUDA RAMOS DA SILVA FILHO ***** ***** ***** - PERNAMBUCO	6 - VALOR DO INSS	155,32	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	17/06/2024	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

8585000001-0 55320270116-9 30002063324-5 69772024053-1



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2024 AUTOATENDIMENTO 09.22.16
1837601837 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240606122150613307103
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R\$2.200,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/06/2024 - 09:22:07

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

Notificacao enviada em: 06/06/2024 - 09:22:09

=====

DOCUMENTO: 060603
AUTENTICACAO SISBB: E.32F.47D.083.AEE.CB9

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.

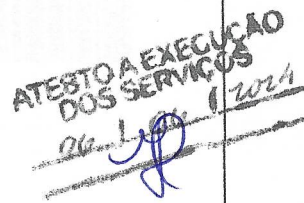
Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES Av. Barreto de Menezes, 1649 - Prazeres - Palácio da Batalha - CEP: 54.330-900 CNPJ: 10.377.679/0001-96	NOTA FISCAL DE SERVIÇO AVULSA SÉRIE ÚNICA	Nº 169.841
		Nº DA VIA E DESTINAÇÃO 1.a Tomador do Serviço

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO MAIO/2024	2 - DATA DE EMISSÃO 31 DE MAIO DE 2024
---	--

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO	
NOME/RAZÃO SOCIAL: MARIA VITORIA MENDES DA SILVA	INSCRIÇÃO: 104.338-2
ENDEREÇO: BARRA DE JANGADA, JABOATÃO DOS GUARARAPES, PERNAMBUCO	CPF/CNPJ: 01
ATIVIDADE PRINCIPAL: Z99922067 - ASSISTENTE/AUXILIAR ADMINISTRATIVO	

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

5 - DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
QTD	CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	SERVIÇOS PRESTADOS DE AUXILIAR ADMINISTRATIVA NO MÊS DE MAIO DE 2024, REFERENTE A 5ª PARCELA.	2.200,00	2.200,00
				

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==>	WQP43628	TOTAL DA NOTA (R\$)	2.200,00
-------------------------------------	-----------------	----------------------------	-----------------

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

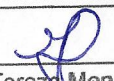


7 - CONTROLE				
RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO EMITIDA VIA INTERNET	MATRÍCULA	Nº DO PROCESSO	CÓD. ELABORAÇÃO 153.018-I	DATA DE ELABORAÇÃO 31/05/2024

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS (Prestadores de Serviço)

ENTIDADE EXECUTORA			CNPJ			PRESTAÇÃO CONTAS		
CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA			10.331.995/0001-27			(x) Parcial - C		
ENTIDADE CONCEDENTE			CNPJ			() Final		
Município de Jaboatão dos Guararapes			10.377.679/0001-96					
BANCO	AGÊNCIA	CONTA	TERMO DE FOMENTO/COLABORAÇÃO	PARCELA	PERÍODO DE EXECUÇÃO			
1	1837-6	129683-3	038/2018 - SME	05/2024	06.06.24 a 18.06.24			

ITEM	OP	CREDOR	CPF/CNPJ	PAGTO DATA	REMUNERAÇÃO	
					R\$ BRUTO	R\$ LIQUIDO
9	Pix	Maria Tereza Mendes da Silva Serviços prestados conforme NFS nº 169.840 - ref. 5ª parcela.	[REDACTED]	06.06.24	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00
10	Pix	Evandro Marques Ferreira Serviços prestados conforme NFS nº 169.828 - ref. 5ª parcela.		06.06.24	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00
11	Pix	Leila Lourenço da Silva Serviços prestados conforme NFS nº 169.836 - ref. 5ª parcela.		06.06.24	R\$ 1.600,00	R\$ 1.600,00
12	Pix	Maria José do Nascimento Mélo Serviços prestados conforme NFS nº 169.825 - ref. 5ª parcela.		06.06.24	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
13	Pix	Maria da C.S. Mendes - Atividades Contábeis Serviços prestados conforme NFS-e nº 214 - ref. 5ª parcela.		06.06.24	R\$ 1.700,00	R\$ 1.700,00
14	Pix	Kalinne Maria da Silva Serviços prestados conforme NFS nº 169.834 - ref. 5ª parcela.		06.06.24	R\$ 1.600,00	R\$ 1.600,00
15	Pix	Cláudia Barbosa de Lemos Serviços prestados conforme NFS nº 169.820 - ref. 5ª parcela.		06.06.24	R\$ 2.200,00	R\$ 2.200,00
16	Pix	Vanessa da Silva Brito Serviços prestados conforme NFS nº 169.843 - ref. 5ª parcela.		06.06.24	R\$ 1.600,00	R\$ 1.600,00

Total dos Pagamentos R\$ 15.200,00

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.24.50
1837601837 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240606122426875285623
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R\$3.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/06/2024 - 09:24:44

PAGO PARA: Maria T Mendes Silva
CPF: ***.000.574-**
CHAVE PIX: 43300057434
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000042554802
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/06/2024 - 09:24:45

=====

DOCUMENTO: 060604
AUTENTICACAO SISBB: 5.970.8D0.3FC.6F4.E3F

=====

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

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

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

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

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇO

Nº 169.840

**AVULSA
SÉRIE ÚNICA**

Nº DA VIA E DESTINAÇÃO
1.a
Tomador do Serviço

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

MAIO/2024

2 - DATA DE EMISSÃO

31 DE MAIO DE 2024

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

MARIA TEREZA MENDES DA SILVA

ENDEREÇO:

[REDACTED] PERNAMBUCO

INSCRIÇÃO:

989.376-8

CPF/CNPJ:

[REDACTED]-34

ATIVIDADE PRINCIPAL:

Z99922039 - SUPERVISOR/INSPETOR

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 SUPERVISORA NO MÊS DE MAIO DE 2024, REFERENTE A 5ª PARCELA.	3.000,00	3.000,00
CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> VNRF34884			TOTAL DA NOTA (R\$)	3.000,00

**ATESTO A EXECUÇÃO
DOS SERVIÇOS**
06/05/2024

6 - VALORES DA NOTA

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

7 - CONTROLE

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	MATRÍCULA	Nº DO PROCESSO	CÓD. ELABORAÇÃO	DATA DE ELABORAÇÃO
EMITIDA VIA INTERNET			153.017-I	31/05/2024



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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1º VENCIMENTO - 2º VENCIMENTO CONTRIBUINTE

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO

NIT/PIS/FASEP 122.07417.19-2
 MARIA TEREZA MENDES DA SILVA

 ***** - PERNAMBUCO

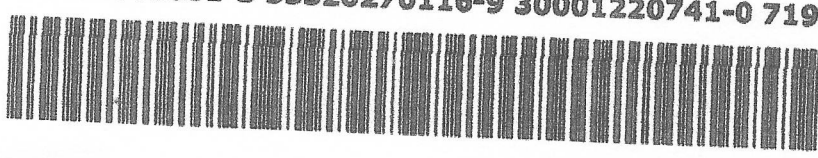
2 - VENCIMENTO
 (Uso exclusivo INSS)

17/06/2024

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.

Competências consolidadas nesta GPS:

85810000001-3 55320270116-9 30001220741-0 71922024053-7



3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
4 - COMPETÊNCIA	05/2024
5 - IDENTIFICADOR	122.07417.19-2
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

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 de pagamento
segunda-feira, 27/05/2024

Data de vencimento
segunda-feira, 17/06/2024

Código de barras
858100000013553202701169300012207410719220240537

Descrição Pagamento

Quem recebeu

Beneficiária GPS

Quem pagou

Nome MARIA TEREZA MENDES DA SILVA
 Instituição Banco Inter S.A.
 Agência 0001
 Conta 4255480-2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.50.42
1837601837 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240606122955936461960
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R\$1.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/06/2024 - 09:30:30

PAGO PARA: Evandro M Ferreira
CPF: ***.481.414-**
CHAVE PIX: evandromarquesferreira227@gmail.com
INSTITUICAO: 22896431 PICPAY
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000630226113
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 06/06/2024 - 09:30:32

=====

DOCUMENTO: 060605
AUTENTICACAO SISEB: 3.B62.84D.B26.847.903

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 169.828

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

MAIO/2024

2 - DATA DE EMISSÃO

31 DE MAIO DE 2024

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

EVANDRO MARQUES FERREIRA

ENDEREÇO:

[REDACTED], PERNAMBUCO

ATIVIDADE PRINCIPAL:

Z99955064 - ZELADOR, PORTEIRO

INSCRIÇÃO:

991.905-8

CPF/CNPJ:

[REDACTED] 92

4 - TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE B. DE JANGADA

ENDEREÇO:

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

INSCRIÇÃO:

961.371-4

CPF/CNPJ:

10.331.995/0001-27

5 - DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

QTD	CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	SERVIÇOS PRESTADOS DE PORTEIRO NO MÊS DE MAIO DE 2024, REFERENTE A 5ª PARCELA.	1.500,00	1.500,00
			TOTAL DA NOTA (R\$)	1.500,00

ATESTO A EXECUÇÃO
DOS SERVIÇOS

06/05/2024

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==>


EUEB04317

6 - VALORES DA NOTA

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

7 - CONTROLE

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	EMITIDA VIA INTERNET	MATRÍCULA	Nº DO PROCESSO	CÓD. ELABORAÇÃO	153.003-I	DATA DE ELABORAÇÃO	31/05/2024
-----------------------------	----------------------	-----------	----------------	-----------------	-----------	--------------------	------------

 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	05/2024
		5 - IDENTIFICADOR	136.52351.45-1
		6 - VALOR DO INSS	155,32
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO		7 -	
NIT/PIS/PASEP 136.52351.45-1		8 -	
EVANDRO MARQUES FERREIRA		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
*****		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
*****		11 - TOTAL	155,32

2 - VENCIMENTO	17/06/2024		
(Uso exclusivo INSS)			

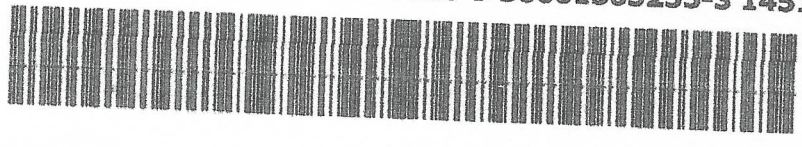
1º Via-INSS - 2ª Via CONTRIBUTUANTE

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

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85890000001-8 55320270116-9 30001365235-3 14512024053-6



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.39.44
2988202988

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
 Codigo de Barras 85890000001-8 55320270116-9
 30001365235-3 14512024053-6
 Data do pagamento 22/05/2024
 Valor Total 155,32

DOCUMENTO: 052201
AUTENTICACAO SISBB:
7.544.58F.83F.66F.88A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.28
1837601837 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240606123252704675389
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R\$1.600,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/06/2024 - 09:33:19

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 Pagamento

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

Notificacao enviada em: 06/06/2024 - 09:33:20

=====

DOCUMENTO: 060606
AUTENTICACAO SISBB: 5.998.8CB.680.1CC.F17

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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 169.836

**AVULSA
SÉRIE ÚNICA**

Nº DA VIA E DESTINAÇÃO
1.a
Tomador do Serviço

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

MAIO/2024

2 - DATA DE EMISSÃO

31 DE MAIO DE 2024

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

LEILA LOURENÇO DA SILVA

ENDEREÇO:

[REDACTED] GUARARAPES, PERNAMBUCO

INSCRIÇÃO:

131.198-0

CPF/CNPJ:

[REDACTED] 25

ATIVIDADE PRINCIPAL:

Z99922104 - AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL

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 MAIO DE 2024, REFERENTE A 5ª PARCELA.	1.600,00	1.600,00

**ATESTO A EXECUÇÃO
DOS SERVIÇOS**
06/05/2024

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==>

FKFN97257

TOTAL DA NOTA (R\$)

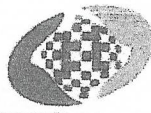
1.600,00

6 - VALORES DA NOTA

REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO	0,00	BASE DE CÁLCULO (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	153.012-I	DATA DE ELABORAÇÃO	31/05/2024
-----------------------------	----------------------	-----------	----------------	-----------------	-----------	--------------------	------------

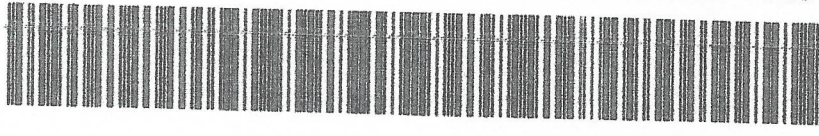
 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
		4 - COMPETÊNCIA	05/2024
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO NIT/PIS/PASEP 164.75408.19-1 LEILA LOURENCO DA SILVA ***** ***** *****		5 - IDENTIFICADOR	164.75408.19-1
		6 - VALOR DO INSS	155,32
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	17/06/2024	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:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85890000001-8 55320270116-9 30001647540-1 81912024053-1



<https://sal.rfb.gov.br/PortalSalInternet/faces/pages/calculContribuicoesCI/filadosApos/exibirDiscriminativoApos.xhtml>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 06/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.55
 2988202988 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: LEILA LOURENCO DA SILVA
 AGENCIA: 2988-2 CONTA: 69.083-X

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
 Codigo de Barras 85890000001-8 55320270116-9
 30001647540-1 81912024053-1
 Data do pagamento 06/06/2024
 Valor Total 155.32

DOCUMENTO: 060601
 AUTENTICACAO SISBB: 0.670.310.738.CEC.317

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.31
1837601837 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240606123407089245625
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R\$2.000,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 06/06/2024 - 09:34:24

PAGO PARA: Maria J N Melo
CPF: ***.802.534-**
CHAVE PIX: +5581983806863
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0934 - CONTA: 0000000000000943649
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/06/2024 - 09:34:24

=====

DOCUMENTO: 060607
AUTENTICACAO SISBB: 2.49D.19E.66C.364.2A8

=====

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

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

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

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO – RPA

Recebi do CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA, CNPJ 10.331.995/0001-27, a importância de R\$ 2.000,00 (Dois Mil Reais), x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. pela prestação de serviços de Profª Nível Médio da Educação Infantil, x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. referente a 5ª parcela/24. x. Nota(s) Fiscais de Serviço(s) Avulsa nº(s) 169.825. x.

Nome Completo: MARIA JOSÉ DO NASCIMENTO MÉLO

Inscrição Municipal: 132.624-4

CPF: [REDACTED]-01

Endereço: [REDACTED] Jaboatão dos Guararapes/PE

Jaboatão dos Guararapes, 06 de Junho de 2024.

Maria José do N. Melo

MARIA JOSÉ DO NASCIMENTO MÉLO

ATESTO A EXECUÇÃO
DOS SERVIÇOS

[Handwritten Signature]
06/06/2024

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

**AVULSA
SÉRIE ÚNICA**

Nº 169.825

Nº DA VIA E DESTINAÇÃO
1.a
Tomador do Serviço

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

MAIO/2024

2 - DATA DE EMISSÃO

31 DE MAIO DE 2024

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

MARIA JOSÉ DO NASCIMENTO MÊLO

ENDEREÇO:

[REDACTED] - PERNAMBUCO

INSCRIÇÃO:

132.624-4

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

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 MAIO DE 2024, REFERENTE A 5ª PARCELA.	2.000,00	2.000,00

**ATESTO A EXECUÇÃO
DOS SERVIÇOS**
[Assinatura] 2024

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==>

XJJD53958


TOTAL DA NOTA (R\$) **2.000,00**

6 - VALORES DA NOTA

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

7 - CONTROLE

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	EMITIDA VIA INTERNET	MATRÍCULA	Nº DO PROCESSO	COD. ELABORAÇÃO	153.000-I	DATA DE ELABORAÇÃO	31/05/2024
-----------------------------	----------------------	-----------	----------------	-----------------	-----------	--------------------	------------

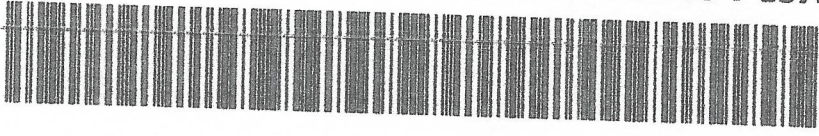
 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
		4 - COMPETÊNCIA	05/2024
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO NIT/PIS/PASEP 164.21551.57-3 MARIA JOSE DO NASCIMENTO ***** ***** ***** - PERNAMBUCO		5 - IDENTIFICADOR	164.21551.57-3
		6 - VALOR DO INSS	155,32
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	17/06/2024	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:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85840000001-9 55320270116-9 30001642155-7 15732024053-3



<https://sal.rfb.gov.br/PortalSalInternet/faces/pages/calcContribuicoesCI/filadosApos/exibirDiscriminativoApos.xhtml>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 06/06/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.32.36
 0934.200934

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: MARIA JOSE DO NASCIMENTO
 AGENCIA: 934-2 CONTA: 94.364-9
 =====
 Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
 Codigo de Barras 85840000001-9 55320270116-9
 30001642155-7 15732024053-3
 Data do pagamento 06/06/2024
 Valor Total 155,32
 =====
 DOCUMENTO: 060601
 AUTENTICACAO SISBB:
 B.232.A0A.641.C57.E63

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.38.39
1837601837 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240606123815402656022
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R\$1.700,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/06/2024 - 09:38:30

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 Pagamento

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

Notificacao enviada em: 06/06/2024 - 09:38:31

=====

DOCUMENTO: 060608
AUTENTICACAO SISBB: 8.A70.F2E.32E.838.CA9

=====

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 5ª parcela de 2024 pelos serviços prestados de Contabilidade conforme nota fiscal nº 214.

Jaboatão dos Guararapes, 06 de Junho de 2024.


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

49.509.104/0001-15

MARIA DA C S MENDES
ATIVIDADES CONTABEIS

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

ATESTO A EXECUÇÃO
DOS SERVIÇOS

06/06/2024

NOTA FISCAL ELETRONICA



PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES
NOTA GUARARAPES - NFS-e

Nº da Nota 000000214	Nº da Substituída
Data e Hora de Emissão 31/05/2024 às 16:08:43	Competência MAI/2024
Código de Verificação LXVX45066	Data Prestação de Serviço 31/05/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS

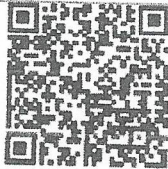
17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERVIÇOS CONTÁBEIS PRESTADOS NO MÊS DE MAIO DE 2024, REFERENTE A 5ª PARCELA.	1,00	1.700,00	1.700,00
VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:				1.700,00

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	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
 02/06/2024

Imprimir em PDF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.44.36
1837601837 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240606124406894859679
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R\$1.600,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 06/06/2024 - 09:44:29

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

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

Notificacao enviada em: 06/06/2024 - 09:44:29

=====

DOCUMENTO: 060609
AUTENTICACAO SISBB: 6.990.65E.115.AA8.7F0

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

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

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

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

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇO

Nº 169.834

**AVULSA
SÉRIE ÚNICA**

Nº DA VIA E DESTINAÇÃO
1.a
Tomador do Serviço

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

MAIO/2024

2 - DATA DE EMISSÃO

31 DE MAIO DE 2024

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
KALINNE MARIA DA SILVA

ENDEREÇO:
[REDACTED]
CABOQUEIRO SECO, JABOATÃO DOS GUARARAPES, PERNAMBUCO
ATIVIDADE PRINCIPAL:
Z99922104 - AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL

INSCRIÇÃO:
102.652-6
CPF/CNPJ:
[REDACTED]-50

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 MAIO DE 2024, REFERENTE A 5ª PARCELA.	1.600,00	1.600,00

**ATESTO A EXECUÇÃO
DOS SERVIÇOS**
06/05/2024

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==>

UBTF32321


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

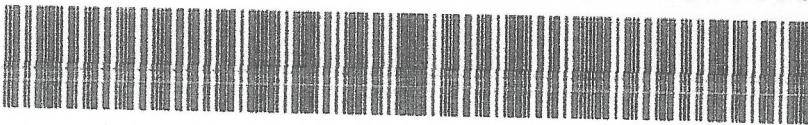
RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	MATRÍCULA	Nº DO PROCESSO	CÓD. ELABORAÇÃO	DATA DE ELABORAÇÃO
EMITIDA VIA INTERNET			153.010-I	31/05/2024

 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	05/2024
	5 - IDENTIFICADOR	268.05307.80-3
	6 - VALOR DO INSS	155,32
	7 -	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO NIT/PIS/PASEP 268.05307.80-3 KALINNE MARIA DA SILVA ***** ***** ***** - PERNAMBUCO	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	17/06/2024	
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.	11 - TOTAL	155,32

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

8584000001-9 55320270116-9 30002680530-7 78032024053-6


SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 06/06/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.06.16
 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 8584000001-9 55320270116-9
 30002680530-7 78032024053-6
 Data do pagamento 06/06/2024
 Valor Total 155,32
 =====
 DOCUMENTO: 060601
 AUTENTICAÇÃO SISBB:
 0.C3F.C24.307.DB6.9C2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2024 AUTOATENDIMENTO 09.48.50
1837601837 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240606124821666592641
CNPJ DO PACADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R\$2.200,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/06/2024 - 09:48:42

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 transação pode ser tarifada em até 0.99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
podará ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 06/06/2024 - 09:48:43

=====

DOCUMENTO: 060610
AUTENTICACAO SISBB: C.D40.6A0.D68.DAE.569

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

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

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

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO – RPA

Recebi do CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA,
CNPJ 10.331.995/0001-27, a importância de R\$ 2.200,00 (Dois Mil e Duzentos Reais),x.x.x
pela prestação de serviços de Auxiliar Administrativa, x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.
referente a 5ª parcela/24. x.
Nota(s) Fiscais de Serviço(s) Avulsa nº(s) 169.820. x.

Nome Completo: CLÁUDIA BARBOSA DE LEMOS

Inscrição Municipal: 992.088-9

CPF: [REDACTED] 49

Endereço: [REDACTED] Guararapes/R. E.

Jaboatão dos Guararapes, 06 de Junho de 2024.

Cláudia Barbosa de Lemos
CLÁUDIA BARBOSA DE LEMOS

**ATESTO A EXECUÇÃO
DOS SERVIÇOS**
06/06/2024
[Signature]

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

NOTA FISCAL DE SERVIÇO

Nº 169.820

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

MAIO/2024

2 - DATA DE EMISSÃO

31 DE MAIO DE 2024

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

CLÁUDIA BARBOSA DE LEMOS

INSCRIÇÃO:

992.088-9

ENDEREÇO:

CPF/CNPJ:

-49

JABOATÃO DOS GUARARAPES, PERNAMBUCO

ATIVIDADE PRINCIPAL:

Z99922067 - ASSISTENTE/AUXILIAR ADMINISTRATIVO

4 - TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE B. DE JANGADA

INSCRIÇÃO:

961.371-4

ENDEREÇO:

RUA GILBERTO CARLOS ZARZAR, 740

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 ADMINISTRATIVA NO MÊS DE MAIO DE 2024, REFERENTE A 5ª PARCELA.	2.200,00	2.200,00
CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> ZXBW21727			TOTAL DA NOTA (R\$)	2.200,00

ATESTO A EXECUÇÃO
DOS SERVIÇOS
06/05/2024

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			152.994-I	31/05/2024

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	05/2024
5 - IDENTIFICADOR	121.77794.29-5
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

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO

NIT/PIS/PASEP 121.77794.29-5

CLAUDIA BARBOSA DE LEMOS

2 - VENCIMENTO

17/06/2024

(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.

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85800000001-1 55320270116-9 30001217779-1 42952024053-0



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.39.32
183760183

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CENTRO P C BARRA JANGADA
AGENCIA: 1837-6 CONTA: 74.021-7
EFETUADO POR: MARIA TEREZA MENDES DA

=====
Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85800000001-1 55320270116-9
30001217779-1 42952024053-0
Data do pagamento 31/05/2024
Valor Total 155,32
=====

DOCUMENTO: 053104
AUTENTICACAO SISBB:
F.73B.4C2.050.C94.0E4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.49.55
1837601837 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240606124921687679705
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R\$1.600,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/06/2024 - 09:49:50

PAGO PARA: Vanessa Silva Brito
CPF: ***.675.524-**
CHAVE PIX: 71067552499
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000897131193
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 06/06/2024 - 09:49:51

=====

DOCUMENTO: 060611
AUTENTICACAO SISBB: 2.C91.572.4BF.54E.AB3

=====

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

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

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

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

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇO

Nº 169.843

**AVULSA
SÉRIE ÚNICA**

Nº DA VIA E DESTINAÇÃO
1.a
Tomador do Serviço

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

MAIO/2024

2 - DATA DE EMISSÃO

31 DE MAIO DE 2024

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

VANESSA DA SILVA BRITO

ENDEREÇO:

[REDACTED ADDRESS]

INSCRIÇÃO:

131.457-2

CPF/CNPJ:

[REDACTED CPF/CNPJ] -99 BUCO

ATIVIDADE PRINCIPAL:

Z99922104 - AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL

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

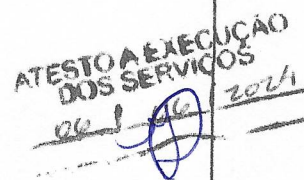
INSCRIÇÃO:

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 MAIO DE 2024, REFERENTE A 5ª PARCELA.	1.600,00	1.600,00
<p>ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS </p>			<p>TOTAL DA NOTA (R\$) 1.600,00</p>	

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==>

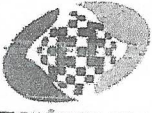
MMVQ04323

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			153.020-I	31/05/2024

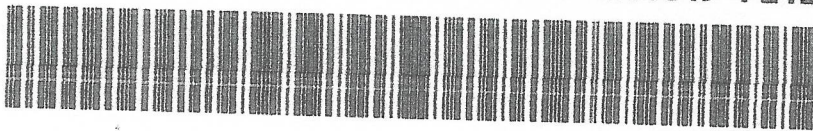
 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163	
	4 - COMPETÊNCIA	05/2024	
	5 - IDENTIFICADOR	200.60472.41-8	
	6 - VALOR DO INSS	155,32	
	7 -		
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO NIT/PIS/PASEP 200.60472.41-8 VANESSA DA SILVA BRITO ***** ***** *****	8 -		
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	10 - ATMM/MULTA E JUROS	0,00	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	17/06/2024	11 - TOTAL	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.			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85880000001-6 55320270116-9 30002006047-4 24182024053-2



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 06/06/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.07.26
 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 85880000001-6 55320270116-9
 30002006047-4 24182024053-2
 Data do pagamento 06/06/2024
 Valor Total 155,32
 =====

DOCUMENTO: 060602
 AUTENTICACAO SISBB:
 A.097.0EA.F96.E3E.551


OUTRAS DESPESAS

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	05/2024	06.06.24 a 18.06.24

ITEM	OP	NOME	CPF/CNPJ	PAGTO DATA	REMUNERAÇÃO	
					R\$ BRUTO	R\$ LIQUIDO
1	Deb em conta	Cia Energética de Pernambuco Pgto da conta de energia ref. maio de 2024	10.835.932/0001-08	06.06.24	R\$ 2.410,74	R\$ 2.410,74
2	Deb em conta	MarcosNet-Telecom Pgto de internet ref. maio de 2024	25.190.861/0001-00	06.06.24	R\$ 95,00	R\$ 95,00
3	Deb em conta	Tim S.A Pgto de fatura ref. maio de 2024	02.421.421/0013-55	06.06.24	R\$ 390,16	R\$ 390,16
4	Deb em conta	Tim S.A Pgto de fatura ref. maio de 2024	02.421.421/0013-55	06.06.24	R\$ 49,90	R\$ 49,90

Total dos Pagamentos R\$ 2.945,80

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2024 AUTO ATENDIMENTO 10.13.12
1837601837

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

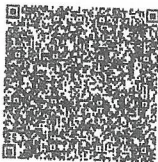
CLIENTE: CENTRO POLIESPORTIVO COMU
AGENCIA: 1837-6 CONTA: 129.683-3
EFETUADO POR: MARIA T M SILVA

=====
Convenio NEOENERGIA PERNAMBUCO
Codigo de Barras 8386000024-7 10740011007-9
04106570710-6 16642056553-0
Data do pagamento 06/06/2024
Valor Total 2.410,74
=====

DOCUMENTO: 060612
AUTENTICACAO SISBB:
0.E56.E93.136.725.230

TABLA SOCIAL DE ENERGIA ELÉTRICA CRIADA PELA LEI 10.430/02

CLASSIFICAÇÃO	B1 RESIDENCIAL	TIPO DE ABASTECIMENTO	Conv. Monofásica - Trifásico
ENDEREÇO	CENTRO POLIESPORTIVO C. B. JANGADA	CÓDIGO DA INSTALAÇÃO	0001555534
CNPJ	10 331 995/0001-27	CÓDIGO DO CLIENTE	7041065707
REF. MES/ANO	05/2024	TOTAL A PAGAR	2.410,74
		VENCIMENTO	22/05/2024



Nota fiscal nº 308215891 SERIE ÚNICA 000 DATA DE EMISSÃO: 15/05/2024
Consulte pela chave de acesso em
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/Nf3e/consulta>

Chave de acesso:
2624 0510 8359 3200 0106 6600 0308 2158 9120 7258 3224
EMITIDO EM CONTINGÊNCIA Pendente de autorização

Não existem débitos de 2023 e anos anteriores. Esta declaração substitui, para comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, as quitações dos faturamentos mensais (Art. 4º, Lei 12.007/09). Esta declaração não abrange débitos de parcelamentos/confissões de dívidas em discussão judicial que poderão ser cobradas após o fim do processo

DATA DE LETURAS	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	Nº DE DIAS	PRÓXIMA LETURA
	16/04/2024	15/05/2024	29	15/06/2024

ITENS DE FATURA	UNID.	QUANT.	PREÇO UNIT. COM TRIB. (R\$)	VALOR (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	BASE CALC. ICMS (R\$)	ALÍQUOTA ICMS (%)	ICMS (R\$)	TABRRA UNIT. (R\$)
Consumo-TUSD	KWH	2 071,00	0,56326362	1 145,78	48,00	1 145,78	20,50	234,89	0,41865724
Consumo-TE	KWH	2 071,00	0,44615471	923,98	38,70	923,98	20,50	189,41	0,33800088
Ilum. Pub. Municipal				283,57					
ICMS-CDE NF299746608				11,44					
IPCACOSIP				0,09					
Multa-NF 304009107				41,71					
Juros-NF 304009107				4,17					
TOTAL DA FATURA				2.410,74					

HISTÓRICO DE CONSUMO				TRIBUTOS			
CONSUMO FATURADO				PIS	1 645,45	0,94	15,46
Mês/Ano	kWh	Dias	Fat	COFINS	1 645,45	4,33	71,24
MAR 24	2071	29		ICMS	2 069,76	20,50	424,30
ABR 24	2073	31		RESERVADO AO FISCO			
MAR 24	2312	28					
FEV 24	1785	30					
JAN 24	1037	31					
DEZ 23	2789	31					
NOV 23	2357	30					
OUT 23	1872	30					
SET 23	1709	30					
AGO 23	1452	31					
JUL 23	1171	29					
JUN 23	1891	29					
MAI 23	2182	32					

PRODUTOR	GRANDEZAS	POSTOS FIDUCIÁRIOS	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONST. MENSURADA	CONSUMO (KWH)
3180155804	Energia Ativa	Único	80 188,00	82 239,00	1,00000	2 071,00

Para pagar via PIX, utilize o QR Code ao lado

CODIGO DO CLIENTE	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR R\$
7041065707	22/05/2024	2.410,74
REF MES/ANO	Para cadastrar sua conta em débito automático, utilize o código do cliente.	
05/2024		



8386000024-7 10740011007-9 04106570710-6 16642056553-0



06/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:20:37
183701837 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091310291944789229988600002797480000009500

BENEFICIARIO:

GALAX PAY PAGAMENTOS ELETRONIC

NOME FANTASIA:

GALAX PAY PAGAMENTOS ELETRONIC

CNPJ: 30.765.018/0001-45

BENEFICIARIO FINAL:

MARCOSNETTELECOM

CNPJ: 25.190.861/0001-00

PACADOR:

CEPEC

CNPJ: 10.331.995/0001-27

NR. DOCUMENTO	60.613
DATA DE VENCIMENTO	15/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	95,00
VALOR COBRADO	95,00

=====

NR. AUTENTICACAO 9.75D.816.4A5.29C.D88

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5078
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Este boleto foi registrado em menos de 1 segundo. Emita seus boletos em: <https://cel.cash>



Beneficiário final responsável pela entrega dos produtos/serviços:
MARCOSNETTELECOM - 25.190.861/0001-00

R Chapeco, 702, Garage, Barra De Jangada, Jaboatao Dos Guararapes - PE, CEP: 54460-250

PAGADOR:

CEPEC: 10.331.995/0001-27
Rua Gilberto Carlos Zarzar, 740, Candeias - Jaboatão dos Guararapes - PE
CEP: 54440-010

INTERMEDIADO POR:

GALAX PAY PAGAMENTOS ELETRONICOS LTDA
30.765.018/0001-45

REFERENTE A:

Favorecido MARCOSNETTELECOM / CNPJ: 25.190.861/0001-00 / TELEFONE (81) 98896.9116

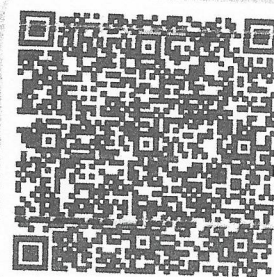
PAGUE VIA PIX

Agora você também pode pagar
nossos boletos via Pix.

Basta abrir o APP e escanear
o QR Code. Experimente!

Clique no botão abaixo para
pagar via Pix Cópia e Cola

Pagar via Pix Cópia e Cola



VENCIMENTO: 15/06/2024
VALOR: R\$ 95,00

LINHA DIGITÁVEL:
34191.09131.02919.447892.29988.600002.7.97480000009500

Corte da linha pontilhada

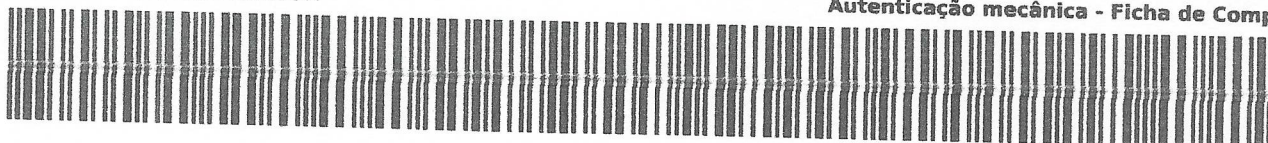
Itaú Banco Itaú S.A.

341-7 34191.09131.02919.447892.29988.600002.7.97480000009500

Local de pagamento Pagar preferencialmente no Banco Itaú					Vencimento 15/06/2024	
Cedente GALAX PAY PAGAMENTOS ELETRONICOS LTDA					Agência/Código cedente 7892 / 99886	
MARCOSNETTELECOM					Nosso número 130291944	
Data do documento 30/11/2023	Nº documento 20455191	Espécie doc.	Aceite N	Data processamento 30/11/2023	Carteira 109	
		Espécie REAL	Parcela	Valor	(=) Valor documento 95,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) 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%						
Pagador CEPEC / 10.331.995/0001-27 Rua Gilberto Carlos Zarzar, 740, Candeias 54440-010 - Jaboatão dos Guararapes - PE					Cód. Baixa	

Sacador/Avalista: MARCOSNETTELECOM

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2024 AUTO ATENDIMENTO 10.22.50
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 84620000003-8 90160109011-0
00521014991-9 00150635976-7
Data do pagamento 06/06/2024
Valor Total 390,16
=====

DOCUMENTO: 060614
AUTENTICACAO SISBB:
6.96B.413.4D3.7FB.05E



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\$ 390,16

VENCIMENTO

12/06/2024

EMISSÃO: 19/05/2024

POSTAGEM: 27/05/2024

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

FATURA DE PAGAMENTO: 5210149910
REF: MAI/24 PERÍODO 19/04/24 a 18/05/24
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



OBSERVAÇÃO

As faturas, com vencimento em 2023, estão quitadas. Esta declaração substitui as quitações mensais do ano estabelecido e não abrange serviços prestados por terceiros, cuja cobrança seja efetuada pela TIM/TIM S.A., nem faturas em discussão judicial.

TIM

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

Para sua comodidade, cadastre sua conta em débito automático, em seu banco, utilizando o número de Identificação indicado neste boleto. Para mais informações, ligue para 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
MAI/2024

DATA DE EMISSÃO
19/05/2024

DATA DE VENCIMENTO
12/06/2024

VALOR
R\$ 390,16

84620000003 - 8

90160109011 - 0

00521014991 - 9

00150635976 - 7



Nº de identificação do documento: 5210149910

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2024 AUTO ATENDIMENTO 10.24.22
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 8468000000-8 49900109011-1
00520617045-7 10150694533-2
Data do pagamento 06/06/2024
Valor Total 49.90
=====

DOCUMENTO: 060615
AUTENTICACAO SISBB:
F.27E.CED.29B.8CO.7B0

R\$ 49,90
VENCIMENTO
07/06/2024
EMISSÃO: 14/05/2024
POSTAGEM: 22/05/2024

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

FATURA DE PAGAMENTO: 5206170451
REF: MAI/24 PERÍODO 14/04/24 a 13/05/24
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.

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



DÉBITO AUTOMÁTICO

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



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

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



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

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

NOME DO CLIENTE
CENTRO P C D B D JANGADA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

IDENTIFICAÇÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO	MÊS DE REFERÊNCIA	DATA DE EMISSÃO	DATA DE VENCIMENTO	VALOR
000000091506945330-19	MAI/2024	14/05/2024	07/06/2024	R\$ 49,90

84680000000 - 8

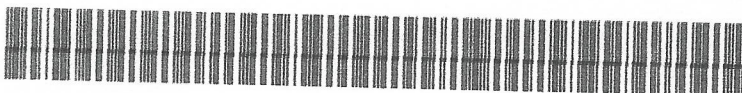
49900109011 - 1

00520617045 - 7

10150694533 - 2



PAGUE COM PIX



Nº de identificação do documento: 5206170451

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	05/2024	06.06.24 a 18.06.24		
ITEM	OP	CREDOR			DOC. FISCAL	PAGAMENTO	
		NOME	CPF/CNPJ			DATA	VALOR

SEM MOVIMENTO

DIRIGENTE/REPRESENTANTE LEGAL	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO/PRESTAÇÃO DE CONTAS	GESTOR DO CONVÊNIO	Total dos Pagamentos R\$	-
 Maria Teriça Mendes da Silva Presidente	 Mãe 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	05/2024	06.06.24 a 18.06.24				
ITEM	OP	DESCRIÇÃO DO ITEM	DT. AQUIS	ETQ. PATRI	DOC. FISC.	UNIDADE	R\$ UNIT.	QUANT	R\$ TOTAL

SEM MOVIMENTO

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



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

DEMONSTRATIVO DE RENDIMENTOS

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

4º ADITIVO DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 038/2018

1º PERÍODO: De 21-05 a 31-05-24

BANCO: BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA - 1837-6

CONTA-CORRENTE Nº 129683-3

MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA – APLICAÇÃO – BB FACIL

DATA	(A) = APLICAÇÃO	(B) = RESGATADO	(C) = SALDO
20-05-24	Saldo anterior R\$ 0,00		
31-05-24	Aplicação R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
		RENDIMENTOS TOTAL = (B + C – A)	R\$ 0,00
			R\$ 0,00

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

NOME: MARIA TEREZA MENDES DA SILVA

ASSINATURA:

DATA: 09/07/24

GESTOR DO CONVÊNIO

NOME:

ASSINATURA:

DATA:

MATRÍCULA:

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

NOME: MARIA DA CONCEIÇÃO SOUSA MENDES

ASSINATURA:

DATA: 09/07/24 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 31/05/2024:	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
03/05/2024	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
31/05/2024	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

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 01-06 a 30-06-24

BANCO: BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA - 1837-6

CONTA-CORRENTE Nº 129683-3

MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA – APLICAÇÃO – BB FACIL

DATA	(A) = APLICAÇÃO	(B) = RESGATADO	(C) = SALDO
31-05-24	Saldo anterior R\$ 0,00		
17-06-24	Aplicação R\$ 1.268,80		
30-06-24		R\$ 1.268,80	R\$ 0,01
TOTAL	R\$ 1.268,80	R\$ 1.268,80	
		RENDIMENTOS TOTAL = (B + C - A)	R\$ 0,01
			R\$ 0,01

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

NOME: MARIA TEREZA MENDES DA SILVA

ASSINATURA:

DATA: 09/07/24

GESTOR DO CONVÊNIO

NOME:

ASSINATURA:

DATA:

MATRÍCULA:

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

NOME: MARIA DA CONCEIÇÃO SOUSA MENDES

ASSINATURA:

DATA: 09/07/24 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



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 - Junho/2024

Saldo bruto em 31/05/2024	R\$ 0,00
Aplicações no mês:	R\$ 1.268,80
Resgates líquidos no mês:	R\$ 1.268,80
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,03
Rendimentos no mês:	R\$ 0,04
Saldo bruto em 28/06/2024:	R\$ 0,01

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/05/2024	Saldo Anterior	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
17/06/2024	Aplicação	R\$ 1.268,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.268,80
18/06/2024	Resgate	R\$ 1.268,79	R\$ 0,04	R\$ 0,00	R\$ 0,03	R\$ 1.268,80
28/06/2024	Saldo Final	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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



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

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

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

PERÍODO: DE 21-05 a 31-05-24

4º ADITIVO DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 038/2018

BANCO: BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA - 1837-6

CONTA-CORRENTE Nº 129683-3

MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

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

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

NOME MARIA TEREZA MENDES DA SILVA

ASSINATURA: *[Assinatura]*

DATA: 09/07/24

GESTOR DO CONVÊNIO:

NOME:

ASSINATURA:

DATA:

MATRICULA:

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

NOME: MARIA DA CONCEIÇÃO SOUSA MENDES

ASSINATURA: *[Assinatura]*

DATA: 09/07/24 CRC Nº: PE 010846/O-7

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G332181551841075012
18/06/2024 15:55:20

Cliente - Conta atual

Agência 1837-6
Conta corrente 129683-3 CENTRO POLIESPORTIVO COMU
Período do extrato de 21 / 05 / 2024 até 31 / 05 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/05/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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



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

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

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

PERÍODO: 01-06 a 30-06-24

4º ADITIVO DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 038/2018

BANCO: BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA - 1837-6

CONTA-CORRENTE Nº 129683-3

MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

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

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

NOME MARIA TEREZA MENDES DA SILVA

ASSINATURA:

DATA: 09/07/24

GESTOR DO CONVÊNIO:

NOME:

ASSINATURA:

DATA:

MATRICULA:

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

NOME: MARIA DA CONCEIÇÃO SOUSA MENDES

ASSINATURA:

DATA: 09/07/24 **CRC Nº:** PE 010846/O-7

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G334091518432510012
09/07/2024 15:25:01

Cliente - Conta atual

Agência 1837-6
 Conta corrente 129683-3 CENTRO POLIESPORTIVO COMU
 Período do extrato de 01 / 06 / 2024 até 30 / 06 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
10/05/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			
06/06/2024		0000	14397	821 Pix - Recebido	61.015.265.246.322	212,79 C	0,00 C
				06/06 10:15 10331995000127 CENTRO P C			
06/06/2024		0000	14138	632 Ordem Bancária	202.406.050.002.906	36.165,98 C	
				103776790001-96 MUNICIPIO DE JABOATAO			
06/06/2024		1837	99021	470 Transferência enviada	612.326.000.033.396	1.412,00 D	
				06/06 09:28 ROBERTO SANTOS LEITE			
06/06/2024		1837	99021	470 Transferência enviada	612.988.000.068.887	2.000,00 D	
				06/06 09:27 EDNALVA MARIA DA SILVA			
06/06/2024		1837	99021	470 Transferência enviada	612.988.000.069.121	3.750,00 D	
				06/06 09:26 JOSEANE DOMINGOS CORREIA			
06/06/2024		1837	99021	470 Transferência enviada	612.988.000.069.550	2.000,00 D	
				06/06 09:42 LUCIANA MARIA DA SILVA			
06/06/2024		1837	99021	470 Transferência enviada	612.988.000.069.956	1.600,00 D	
				06/06 09:41 MARIA BEATRIZ DE OLIVEIR			
06/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.601	2.200,00 D	
				06/06 08:55 Silvio Martins Da Silva			
06/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.602	3.000,00 D	
				06/06 08:59 William Arruda Ramos Da Si			
06/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.603	2.200,00 D	
				06/06 09:22 Maria Vitoria Mendes Da Si			
06/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.604	3.000,00 D	
				06/06 09:24 Maria Tereza Mendes Da Sil			
06/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.605	1.500,00 D	
				06/06 09:30 Evandro Marques Ferreira			
06/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.606	1.600,00 D	
				06/06 09:33 Leila Lourenço Da Silva			
06/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.607	2.000,00 D	
				06/06 09:34 Maria Jose Do Nascimento M			
06/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.608	1.700,00 D	
				06/06 09:38 Mcm Contabil			
06/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.609	1.600,00 D	
				06/06 09:44 Kalinne Maria Da Silva			
06/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.610	2.200,00 D	
				06/06 09:48 Claudia Barbosa De Lemos			
06/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.611	1.600,00 D	
				06/06 09:49 Vanessa Da Silva Brito			
06/06/2024		0000	13105	362 Pagamento conta luz	60.612	2.410,74 D	
				NEOENERGIA PERNAMBUCO			

06/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletó GALAX PAY PAGAMENTOS ELETRONIC	60.613	95,00 D	
06/06/2024	0000	13105	363 Pagto conta telefone TIM S/A	60.614	390,16 D	
06/06/2024	0000	13105	363 Pagto conta telefone TIM S/A	60.615	49,90 D	
06/06/2024	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobr parc ref a 10/05/2024	871.580.804.157.287	70,97 D	0,00 C
17/06/2024	0000	14173	900 Resgate Depósito Judicial	73.873.004	1.429,80 C	
17/06/2024	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 10/06/2024	831.690.903.737.959	71,00 D	
17/06/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 06/06/2024	881.691.100.751.235	90,00 D	
17/06/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	1.268,80 D	0,00 C
18/06/2024	0000	14397	821 Pix - Recebido 18/06 12:40 00043300057434 MARIA TEREZ	181.240.115.147.162	161,00 C	
18/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 18/06 12:43 Cepec-bj	61.801	1.429,80 D	
18/06/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	1.268,80 C	0,00 C
30/06/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2024 AUTOATENDIMENTO 10.15.32
1837601837 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO P C BARRA JANGADA
AGENCIA: 1837-6 CONTA: 74.021-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240606131518531498217
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R\$212,79
TARIFA: R\$0,00
DATA: 06/06/2024 - 10:15:26

PAGO PARA: Cepec-Bj
CNPJ: 10.331.995/0001-27
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1837 - CONTA: 000000000000001296833
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/06/2024 - 10:15:26

DOCUMENTO: 060601
AUTENTICACAO SISBB: 2.BFA.F1E.ABD.CE3.10B

=====

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.



Pix enviado

R\$ 161,00

Sobre a transação

Data do pagamento **Terça, 18/06/2024**

Horário **12h40**

ID da transação
E00416968202406181540KHTPoQADwZi

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.**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.43.55
1837601837 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240618154324479980893
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R\$1.429,80
TARIFA: R\$0,00
DATA: 18/06/2024 - 12:43:49

PAGO PARA: Cepec-Bj
CNPJ: 10.331.995/0001-27
CHAVE PIX: 10331995000127
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1837 - CONTA: 00000000000000740217
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 18/06/2024 - 12:43:49

=====

DOCUMENTO: 061801
AUTENTICACAO SISBB: F.DA9.E88.BD9.553.8D9

=====

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.



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

DECLARAÇÃO PARA ENTIDADES ISENTAS AO IMPOSTO DE RENDA

A
Secretaria Municipal de Educação e Esportes
Sra. Secretária Iany Jardim

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

Para esse efeito, a declarante informa que:

I - preenche os seguintes requisitos, cumulativamente:

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

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

Jaboatão dos Guararapes, 09 de julho de 2024.



MARIA TEREZA MENDES DA SILVA
PRESIDENTE

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

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

NOME EMPRESARIAL CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE BARRA DE JANGADA

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

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

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

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

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

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

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

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****

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

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia **10/07/2024** às **09:21:24** (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: **OCC4.1DA2.45C8.E843**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL

Número da Certidão: 2024.000006121791-21

Data de Emissão: 25/06/2024

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 **22/09/2024** 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: **2024.000006121677-00**Data de Emissão: **25/06/2024****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.

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 **22/09/2024**, 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: 09/07/2024 a 07/08/2024

Certificação Número: 2024070907421656349932

Informação obtida em 10/07/2024 09:17:36

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.

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

CNPJ/CPF	10.331.995/0001-27
Nome	CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE BARRA DE JANGADA
Período de apuração	05/2024
Declaração Retificadora	Não
Identificação da apuração de débitos	26195024275 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	Sem Movimento	
Contribuição Previdenciária Patronal		
Contribuição para Outras Entidades e Fundos		
IRRF		
COFINS		
PIS		
CSRF		
COSIRF		

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

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

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

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

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

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

Dados do Representante da Pessoa Jurídica

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

Recibo de Entrega da DCTFWeb

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	04/06/2024 16:47:31
Nº do recibo de entrega	0000050000236067160



CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA

CNPJ 10.331.995/0001-27

RELATÓRIO DE DESEMPENHO DO OBJETO

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 038-2018		VIGÊNCIA: JANEIRO DE 2024 A DEZEMBRO DE 2024
ENTIDADE: Centro Poliesportivo Comunitário de Barra de Jangada – CEPEC BJ		
CNPJ: 10.331.995/0001-27	UF: PE	

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

OBJETO REALIZADO:

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



CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA

CNPJ 10.331.995/0001-27

RELATÓRIO SUBSTANCIADO: MAIO

AÇÕES PROGRAMADAS:

- VIVÊNCIA LÚDICA DO TRABALHADOR, DIA DAS MÃES E DIA DAS FAMÍLIAS;
- APLICAÇÃO DAS SEQUÊNCIAS DIDÁTICAS SEGUINDO OS PLANEJAMENTOS SEMANAIS;
- EXECUÇÃO DO PROJETO COM O TEMA ANUAL "JABOATÃO A CIDADE ONDE EU VIVO, O LUGAR DO MEU FUTURO" – SUBTEMA: MINHA RUA E O MEU BAIRRO;
- PLANEJAMENTO DAS VIVÊNCIAS E POSSIBILIDADES PEDAGÓGICAS PARA JUNHO;
- INÍCIO DA SEMANA DO BRINCAR.

AÇÕES EXECUTADAS:

- VIVÊNCIA LÚDICA DO TRABALHADOR, DIA DAS MÃES E DIA DAS FAMÍLIAS;
- APLICAÇÃO DAS SEQUÊNCIAS DIDÁTICAS SEGUINDO OS PLANEJAMENTOS SEMANAIS;
- EXECUÇÃO DO PROJETO COM O TEMA ANUAL "JABOATÃO A CIDADE ONDE EU VIVO, O LUGAR DO MEU FUTURO" – SUBTEMA: MINHA RUA E O MEU BAIRRO;
- PLANEJAMENTO DAS VIVÊNCIAS E POSSIBILIDADES PEDAGÓGICAS PARA JUNHO;
- INÍCIO DA SEMANA DO BRINCAR.

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;

PREENCHIMENTO DOS DIÁRIOS DE CLASSE.

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO DE FREQUÊNCIA
ENTIDADE CONVENIADA:

3 ANOS - MANHÃ ANO: 2024
CEPEC MÊS: MAIO

NOME DO ALUNO	QUANTIDADE		OBSERVAÇÃO
	PRESEÇA	FALTA	
AYLLA MANOELA SANTOS BARBOZA	19	2	
BRYAN VITOR DANTAS REGO DE MELO	17	4	
CAIO HENRIQUE FELIX DE MENDONÇA	19	2	
CAUÊ VINICIUS DA SILVA DIAS	20	1	
ELLEN THAYNA SILVA DO NASCIMENTO	21	0	
ESTER LOURENÇO DA SILVA LIMA	20	1	
GEOVANNA VITÓRIA LOURENÇO DOS SANTOS	20	1	
INGRID SOPHIA GOMES DA SILVA	18	3	
ISABELLA DANDARA DA PAZ SILVA	21	0	
ISABELLY BARBOSA DA SILVA	21	0	
ITAUÁ VINICIUS SANTOS DA SILVA	21	0	
MARIA CLARA RAIMUNDO DA SILVA	19	2	
RAFAEL PEDRO DA SILVA ALVES	21	0	
RHAVI LUCCAS DO NASCIMENTO	21	0	
RHUANY EMANUELA NOGUEIRA DA SILVA	21	0	
SAFIRAH MARINNA DA SILVA	21	0	
SAMUEL HILÁRIO BARBOSA DA SILVA	21	0	
SAMUEL LADISLAU FREIRE DE SANTANA	18	3	
THAMIRES VITÓRIA DA SILVA PEREIRA	18	3	
VICTOR GABRIEL LEONARDO SANTANA	21	0	

[Assinatura]
GESTORA

[Assinatura]
PROFESSORA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO DE FREQUÊNCIA
ENTIDADE CONVENIADA:

3 ANOS - TARDE
CEPEC

2024
MAIO

NOME DO ALUNO	QUANTIDADE		OBSERVAÇÃO
	PRESEÇA	FALTA	
ANNA JÚLIA CAMPELO DOS SANTOS	18	3	
ARTHUR PEDRO DA SILVA	19	2	
BEATRIZ BIANCA SILVA DOS SANTOS	21	0	
BRUNA VITÓRIA DE OLIVEIRA	21	0	
GEOVANIA RAFAELLY SOUSA DE SANTANA	21	0	
HELOÍSA VITÓRIA LEANDRO DE BARROS	21	0	
JEAN GABRIEL WENDELL BARROS DE QUEIROZ	21	0	
KAYNAN TAYLON SILVA DO NASCIMENTO	21	0	
LARISSA VICTORIA SILVA DE FREITAS	21	0	
LAYLA SOFIA DA SILVA	21	0	
LUAN JOSÉ DA SILVA LEITE	21	0	
LUCAS EMANUELL GOMES DE ANDRADE	21	0	
LUCAS RODRIGUES DA SILVA	21	0	
MARIA BEATRIZ RODRIGUES DA SILVA	19	2	
MARIA CLARA BARBOSA ALVES DA SILVA	21	0	
MAYARA HELLOYSA ALBUQUERQUE NASCIMENTO	17	4	
ROBSON SILVA DE SOUSA	19	2	
RYAN DAVI SILVA DO NASCIMENTO	20	1	
SAMUEL VICTOR SANTOS DA SILVA	21	0	
YASMIM SOFIA SILVA DE FREITAS	21	0	

[Handwritten Signature]

GESTORA

Luisiana Maria da Silva
PROFESSORA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO DE FREQUÊNCIA
ENTIDADE CONVENIADA:

4 ANOS - MANHÃ ANO:
CEPEC MÊS:

2024
MAIO

NOME DO ALUNO	QUANTIDADE		OBSERVAÇÃO
	PRESENÇA	FALTA	
ALYSSON ERNANI DOS SANTOS	19	2	
AMARA EDUARDA JOSÉ DE MELO	18	3	
BENJAMIN DOS SANTOS FERNANDES	20	1	
CALEF GAEL DE SOUZA	18	3	
HEITOR GUILHERME LEÔNIO DA SILVA	19	2	
ISABELLY VITÓRIA DE OLIVEIRA	21	0	
JAMILLY VITÓRIA DA CUNHA PESSOA	21	0	
JHONATAN GABRIEL SILVA DO NASCIMENTO	21	0	
JOÃO GABRIEL VIEIRA PAIVA DAS CANDEIAS	21	0	
JOÃO PEDRO LEAL DE LIMA	18	3	
LAURA BEATRIZ FRANCISCA DAS CANDEIAS	21	0	
LUCAS HENRIQUE DA SILVA FERNANDES	21	0	
LUÍS KAYK MONTE DE ARAUJO	21	0	
LUIZ FELIPE LEAL DE LIMA	18	3	
NÍCOLAS BENJAMIM BEZERRA SILVA	21	0	
REBECA BARBOSA DE OLIVEIRA	21	0	
TAYARA DA SILVA DANTAS PACHECO	21	0	
THALLES NATHAN DE FRANÇA NASCIMENTO	21	0	
VALENTINA CANDEIAS ALENCAR	21	0	
WALLACE GABRIEL DOS SANTOS	21	0	


GESTORA

Maria José do N. Melo
PROFESSORA

RELATÓRIO DE FREQUÊNCIA
ENTIDADE CONVENIADA:

PRESTAÇÃO DE CONTAS
4 ANOS - TARDE
CEPEC

2024
MAIO

NOME DO ALUNO	QUANTIDADE		OBSERVAÇÃO
	PRESEÇA	FALTA	
ANTHONY GABRIEL JOSÉ DOS SANTOS	19	2	
AUBERIO RYAN DE MENEZES	19	2	
AYLLA REBECA CAMPELO DE SOUZA	21	0	
BRYAN RHAVI PINHEIRO SOARES	18	3	
DOMINICK FALCÃO DA SILVA LIMA	20	1	
ELLEN VITORIA DA SILVA DOS SANTOS	21	0	
EMANUEL MAGALHÃES PEIXOTO	18	3	
ISAAC LUCCA SANTANA DA SILVA PAES BARRETO	20	1	
JOÃO RAFAEL DO NASCIMENTO MENEZES	20	1	
JONATHAN VICTOR AQUILINO DE LIMA	21	0	
JULIO MATHEUS ARRUDA BARBOSA	18	3	
LAURA MARTINS DO MONTE	17	4	
LUCIANO HENRIQUE DA SILVA	18	3	
MAYSA BRAZ DOS SANTOS	21	0	
MIGUEL HENRIQUE DE FARIAS PEREIRA	21	0	
MIGUEL JOSÉ DA SILVA	21	0	
TALYSSON VERA CRUZ CARVALHO	21	0	
THAYLA SOPHIA DA CUNHA SILVA	18	3	
THÉO VALENTIN OLIVEIRA DO NASCIMENTO	21	0	
YASMIN GABRIELE SILVA DE OLIVEIRA	21	0	


GESTORA

Maria José de M. Melo
PROFESSORA

RELATÓRIO DE FREQUÊNCIA
ENTIDADE CONVENIADA:

PRESTAÇÃO DE CONTAS

5 ANOS - MANHÃ ANO:
CEPEC MÊS:

2024
MAIO

NOME DO ALUNO	QUANTIDADE		OBSERVAÇÃO
	PRESEÇA	FALTA	
ANA CECILIA DA SILVA OLIVEIRA	21	0	
ARLYSON RYAN SILVA DO NASCIMENTO	19	2	
BENJAMIM EMANUEL CAMPELO FIRMINO	21	0	
BRYAN ANTONY DA SILVA LEITE	21	0	
DANIEL ANGELO DOS SANTOS	20	1	
DEYVID LUAN MIQUEIAS LIMA DA SILVA	17	4	
EDNILDO CALEBE DA SILVA LIMA	20	1	
EMANUELE EVELY SILVA	20	1	
GABRIELLY VITORIA BARBOSA DAS CANDEIAS	18	3	
JULIA BEATRIZ OLIVEIRA DE BARROS	17	4	
KAUÊ GUILHERME PEREIRA DE FRANÇA	21	0	
KETLYN ELISA BETI BATISTA DE LIMA	18	3	
LORENNNA BEATRIZ JUAREZ DA SILVA	17	4	
MANUELLY VIEIRA DE LIMA	18	3	
PEROLA VALENTINA DE LIMA	18	3	
SOPHIA VITORIA FERREIRA DA SILVA	17	4	
THALES GABRIEL DOS SANTOS ANACLETO	18	3	
VICTOR GABRIEL SANTOS DE LIMA	18	3	
WALLYSON VICTOR CAMPELO DE SOUZA	19	2	
YANDRA VITÓRIA ALVES DO NASCIMENTO	18	3	


GESTORA

Ednalva Maria da Silveira
PROFESSORA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO DE FREQUÊNCIA
ENTIDADE CONVENIADA:

5 ANOS - TARDE
CEPEC

ANO:
MÊS:

2024
MAIO

NOME DO ALUNO	QUANTIDADE		OBSERVAÇÃO
	PRESENÇA	FALTA	
ANTHONY MATHEUS DA SILVA PEREIRA	21	0	
ARTHUR GABRIEL MENDES DO NASCIMENTO	21	0	
ARTHUR REIS DA GUJA SILVA	21	0	
BERNARDO ALAN DOS ANJOS	20	1	
DANIEL LEANDRO MEDEIROS DA SILVA	20	1	
ENZO MIGUEL ROBERTO ANDRADE DE HOLANDA	21	0	
HADASSA CECÍLIA DE MELO SOUZA	21	0	
JÚLIA LORENA TAVARES DO NASCIMENTO	18	3	
LARA SOFIA CASTRO DA SILVA	21	0	
LETÍCIA MARTINS DO MONTE	18	3	
MARIA HELOISA FERNANDES DA SILVA	21	0	
NAYLLA SAFIRA FELIX DA SILVA	21	0	
PENELOPE VITÓRIA PEREIRA FREITAS DA SILVA	21	0	
RADYLLA VITÓRIA SILVA DE SOUSA	20	1	
RAQUEL ISABELLY MELO COSTA	17	4	
RHYAN MARCOS DE SOUZA GAMBOA	20	1	
SAMUEL CARLOS FEITOSA LEITE	21	0	
THALYSON GABRIEL DE SANTANA TEIXEIRA	21	0	
THAYLLA VITÓRIA CASTRO DO NASCIMENTO	18	3	
THIAGO VINÍCIUS GOUVEIA DA SILVA	21	0	



GESTORA

Edmarosa Maria da Silva
PROFESSORA



Centro Poliesportivo Comunitário de Barra de Jangada

REGISTRO DE COMPARECIMENTO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS

Matrícula: 131.457-2

Nome: VANESSA DA SILVA BATISTA

Setor: PEDAGÓGICO (AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL)

Mês e ano: MAIO/2024

Horário:

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

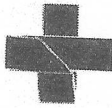
DIA	ENTRADA		SAÍDA	
	HORA		HORA	
1	FERIADO			
2	13:00	Vanessa	17:00	Vanessa
3	SÁBADO			
4	DOMINGO			
5	DOMINGO			
6	13:00	Vanessa	17:00	Vanessa
7	13:00	Vanessa	17:00	Vanessa
8	13:00	Vanessa	17:00	Vanessa
9	13:00	Vanessa	17:00	Vanessa
10	13:00	Vanessa	17:00	Vanessa
11	SÁBADO			
12	DOMINGO			
13	13:00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

Código Serviço	Observações	Total de horas

Assinatura do servidor: *Vanessa da Silva Brito*

Data: 31.05.24

Rubrica da chefia: *[Assinatura]*



SUS
Sistema
Único
de Saúde

UPA
24h
BARRA DE
JANGADA

Secretaria
da Saúde



GOVERNO
PERNAMBUCO
ESTADO DE PERNAMBUCO



Município de
BARRA DE JANGADA

Data: 03/05/2024 18:18

Nome: **VANESSA DA SILVA BRITO** (Laudo para Revisão) Pront.: 216796 Reg.: 266972

End.: RUA COQUEIRAL, 299

Cpf: 710.675.524-99

Bairro: BARRA DE JANGADA Cidade: JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Cep: 54460-160

Sexo: Feminino Prof.: Dt. Nasc: 21/11/2000 Idade: 23 Telefone: 81998793477

Mãe: MARIA JOSE DA SILVA

Responsável:

Atestado Médico

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

CID: A09

Data: 03/05/2024

Dra. Andrielly Brito
Médica
CRM/PE 35415

Dr. ANDRIELLY CASSIANO OLIVEIRA BRITO
CRM: 35415



Centro Poliesportivo Comunitário de Barra de Jangada

REGISTRO DE COMPARECIMENTO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS

Matrícula: 132.937-5

Nome: LUCIANA MARIA DA SILVA

Setor: PEDAGÓGICO (PROFESSORA)

Mês e ano: MAIO/2024

Horário:

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

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

Código Serviço	Observações	Total de horas

Assinatura do servidor: Luciana Maria da Silva

Data: 31.05.24

Rubrica da chefia:



Centro Poliesportivo Comunitário de Barra de Jangada

REGISTRO DE COMPARECIMENTO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS

Matrícula: 132.624-4

Nome: MARIA JOSÉ DO NASCIMENTO MÉLO

Setor: PEDAGÓGICO (PROFESSORA)

Mês e ano: MAIO/2024

Horário:

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

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

Código Serviço	Observações	Total de horas

Assinatura do servidor: *maria jse do nascimento melo*

Data: 31.05.24

Rubrica da chefia: *[Assinatura]*



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

Matrícula: 102.652-6

Nome: KALINNE MARIA DA SILVA

Setor: PEDAGÓGICO (AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL)

Mês e ano: MAIO/2024

Horário:

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

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

Código Serviço	Observações	Total de horas

Assinatura do servidor:

Kalinne Maria da Silva

Data: 31.05.24

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

Setor: PEDAGÓGICO (AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL)

Mês e ano: MAIO/2024

Horário:

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

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

Código Serviço	Observações	Total de horas

Assinatura do servidor: *Leila Lourenço da Silva*

Data: 31.05.24

Rubrica da chefia: *[Assinatura]*

atestado:

Atesto para os devidos fins que a paciente deusa Laurenty do filve encontra-se impossibilitada de comparecer ao trabalho por motivo de doença, requerendo de dois (02) dias de licença a partir desta data.

CID-10 - A09

Jaboatão, 021 maio / 2024

02/05/2024

Louisiana T. de Brito Calado
Clínica Médica
CREMEPE 7521

Calado
CRM 7521



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: MAIO/2024

Horário:

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

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

Código Serviço	Observações	Total de horas

Assinatura do servidor: *Ednalva Maria da Silva*

Data: 31.05.24

Rubrica da chefia:



Centro Poliesportivo Comunitário de Barra de Jangada

REGISTRO DE COMPARECIMENTO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS

Matrícula: 133.059-4

Nome: MARIA BEATRIZ DE OLIVEIRA

Setor: PEDAGÓGICO (AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL)

Mês e ano: MAIO/2024

Horário:

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

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

Código Serviço

Observações

Total de horas

Assinatura do servidor:

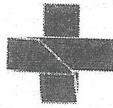
Maria Beatriz de Oliveira

Data:

31.05.24

Rubrica da chefe:

[Signature]



SUS
Sistema
Único
de Saúde

UPA
24h
BARRA DE
JANGADA

Secretaria
da Saúde



GOVERNO
PERNAMBUCO
ESTADO DE PERNAMBUCO



Instituto Secretarial de
MEDICINA DA PA
ISMEP

Data: 14/05/2024 07:59

Nome: **MARIA BEATRIZ DE OLIVEIRA (Laudo para Revisão)**

Pront.: 295965 Reg.: 358460

End.: RUA COQUEIRAL - DE 511/512 AO FIM, 276

Cpf: 139.670.944-48

Bairro: BARRA DE JANGADA Cidade: JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Cep: 54460-160

Sexo: Feminino Prof.: Dt. Nasc: 17/08/2002 Idade: 21 Telefone:

Mãe: GENILDA DA SILVA LIMA Responsável:

Atestado Médico

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

CID: J06

Data: 14/05/2024

Dr. ANDRIELLY CASSIANO OLIVEIRA BRITO
CRM: 35415



Centro Poliesportivo Comunitário de Barra de Jangada

REGISTRO DE COMPARECIMENTO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS

Matrícula: 129.061-4

Nome: JOSEANE DOMINGOS CORREIA

Sector: PEDAGÓGICO (COORDENADORA)

Mês e ano: MAIO/2024

Horário:

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

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

Código Serviço	Observações	Total de horas
Assinatura do servidor: Joseane Domingos Correia		
Data: 31.05.24	Rubrica da chefia:	



SUS

UPA 24h BARRA DE JANGADA

Secretaria da Saúde



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO



SECRETARIA DE SAÚDE

Data: 08/05/2024 16:14

Nome: JOSEANE DOMINGOS CORREIA Pront.: 243609 Reg.: 299016

End.: AVENIDA AYRTON SENNA DA SILVA - DE 3788/ 170 Cpf: 880.829.294-34
Bairro: PIEDADE Cidade: JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Cep: 54420-700
Sexo: Feminino Prof.: Dt. Nasc: 18/02/1971 Idade: 53 Telefone: 81996879844
Mãe: JOSEFA DA SILVA CORREIA Responsável:

Atestado Médico

Atesto para os devidos fins que o paciente acima citado, necessita de 03 (TRÊS) DIAS dia(s) de repouso para tratamento médico.

CID: M06.2

AUTORIZO A COLOCAÇÃO DO CID-10

Joseane

Data: 08/05/2024

Dr. CAROLINA CARLSSON DELAMBERT BERENSTEIN
CRM: 31472

Carolina Carlsson Delambert Berenstein

PROT. 28.382-2024/05



**SECRETARIA MUNICIPAL DE
EDUCAÇÃO**

Data: 23/05/2024

CI N°039/2024

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 quinta parcela de entidade conveniada, conforme segue:

Unidade Escolar	Verba Mensal (05ª 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

Recebido por:

Data: ____ / ____ / ____

Ao SEGE

PARA PROVIDÊNCIAS.

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

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 4ª parcela da mensalidade, conforme sub empenho Nº 01531.003 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 Maio de 2024

Atenciosamente,



Fernando Mendes
Assessor Técnico-GAB
Mat. 59.268-0

Fernando Augusto V. Mendes
Assessoria Técnica de Entidades Conveniadas



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

ENTIDADE CONVENIADA: CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA - CEPEC-BJ
PARCELA: 4ª
SUB EMPENHO Nº01531.003

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

DE ACORDO:

Fernando Mendes
Assessor Técnico-GAB
Mat. 59.268-0