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

9ª PARCELA/24

30/10/21

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

Jaboatão dos Guararapes, 22 de outubro de 2024

OFÍCIO Nº 009/24

ASSUNTO: ENCAMINHA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Senhor(a) Coordenadora

Submetemos à apreciação de V.Sª. a Prestação de Contas referente a 9ª parcela do 5º Aditivo do Termo de Colaboração nº 038/2018 transferidas em 04-10-24 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.

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

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

BALANCETE

ENTIDADE: CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA – CEPEC-BJ | **4º ADITIVO DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 038/18**

PERÍODO 01-10 a 22-10-24

RECEITA			DESPESA		
30-09-24 – Saldo em conta corrente	R$	0,00	Despesas com pessoal referente a 9 ª parcela/24	R$	33.362,00
30-09-24 - Saldo em aplicação	R$	0,84	Pagto. de outras despesas ref. a 9 ª parcela/24	R$	2.607,18
04-10-24 – Transf. rec. ref. 9ª parcela do Movimento Educação	R$	36.165,98	Despesa bancária no dia 01-10 a 22-10-24	R$	145,50
22-10-24 – Rendimento no mês s/aplicação.	R$	0,04			
			Saldo em conta corrente em 22-10-24	R$	0,00
			Saldo em aplicação em 22-10-24	R$	52,18
TOTAL		**R$ 36.166,86**	**TOTAL**		**R$ 36.166,86**

EXECUTOR (ENTIDADE): CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA	**GESTOR DO CONVÊNIO**
NOME: MARIA TEREZA MENDES DA SILVA	**NOME:**
ASSINATURA:	**ASSINATURA:**
DATA: 22/10/24	**DATA:** **MATRÍCULA:**
CONTADOR DA ENTIDADE: CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA	
NOME: MARIA DA CONCEIÇÃO SOUSA MENDES	
ASSINATURA:	
DATA: 22/10/24 **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
		( ) Final

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

BANCO	AGÊNCIA	CONTA	TERMO DE FOMENTO/COLABORAÇÃO	PARCELA	PERÍODO DE EXECUÇÃO
1	1837-6	129683-3	038/2018 - SME	09/2024	04.10.24 a 09.10.24

ITEM	OP	CREDOR		PAGTO DATA	REMUNERAÇÃO	
		NOME	CPF/CNPJ		R$ BRUTO	R$ LIQUIDO
1	Transferência	Eliliane Cristina da Silva Santos Serviços prestados conforme NFS nº 175.100 - ref. 9ª parcela.	[redacted]	04.10.24	R$ 1.600,00	R$ 1.600,00
2	Transferência	Vanessa da Silva Brito Serviços prestados conforme NFS nº 175.113 - ref. 9ª parcela.	[redacted]	04.10.24	R$ 1.600,00	R$ 1.600,00
3	Transferência	Ednalva Maria da Silva Serviços prestados conforme NFS nº 175.099 - ref. 9ª parcela.	[redacted]	04.10.24	R$ 2.000,00	R$ 2.000,00
4	Transferência	Joseane Domingos Correia Serviços prestados conforme NFS nº 175.104 - ref. 9ª parcela.	[redacted]	04.10.24	R$ 3.750,00	R$ 3.750,00
5	Transferência	José Weneson torres da Silva Serviços prestados conforme NFS nº 175.103 - ref. 9ª parcela.	[redacted]	04.10.24	R$ 1.412,00	R$ 1.412,00
6	Pix	Silvio Martins da Silva Serviços prestados conforme NFS nº 175.112 - ref. 9ª parcela.	[redacted]	04.10.24	R$ 2.200,00	R$ 2.200,00
7	Pix	Maria Tereza Mendes da Silva Serviços prestados conforme NFS nº 175.110 - ref. 9ª parcela.	[redacted]	04.10.24	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00
8	Pix	William Arruda Ramos da Silva Filho Serviços prestados conforme NFS nº 175.114 - ref. 9ª parcela.	[redacted]	04.10.24	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00

Total dos Pagamentos R$ 18.562,00

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL

- AUTOATENDIMENTO -

TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

NOME CLIENTE: CENTRO POLIESPORTIVO COMU

AGÊNCIA: 1837-6 CONTA: 129683-3

==========

FAVORECIDO

AGÊNCIA: 934-2 CONTA: 95710-0

NOME CLIENTE: ELILIANE C SILVA SANTOS

VALOR: 1.600,00

DATA: 04/10/2024

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO – RPA

Recebi do CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA, CNPJ 10.331.995/0001-27, a importância de R$ 1.600,00 (Um Mil e Seiscentos Reais), x.x.x.x pela prestação de serviços de Auxiliar de Desenvolvimento Infantil x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x referente a 9ª parcela/24. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. Nota(s) Fiscais de Serviço(s) Avulsa nº(s) 175.100. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.

Nome Completo: ELILIANE CRISTINA DA SILVA SANTOS

Inscrição Municipal: 134.054-9

CPF: [redacted]8

Endereço: [redacted]

Jaboatão dos Guararapes, 04 de Outubro de 2024.

Eliliane Cristina da S. Santos

ELILIANE CRISTINA DA SILVA SANTOS

Atesto a Execução dos Serviços
04 / 10 / 2024

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES	NOTA FISCAL DE SERVIÇO	Nº 175.100
Av. Barreto de Menezes, 1648 - Prazeres - Palácio da Batalha - CEP: 54.330-900 CNPJ: 10.377.679/0001-96	AVULSA SÉRIE ÚNICA	Nº DA VIA E DESTINAÇÃO 1.a Tomador do Servico

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

SETEMBRO/2024

2 - DATA DE EMISSÃO

30 DE SETEMBRO DE 2024

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
ELILIANE CRISTINA DA SILVA SANTOS

INSCRIÇÃO:
134.054-9

ENDEREÇO:
[redacted]

CPF/CNPJ:
[redacted]-78

ATIVIDADE PRINCIPAL:
Z99922104 - AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL

4 - TOMADOR DO SERVIÇO

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

INSCRIÇÃO:
961.371-4

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

CPF/CNPJ:
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 SETEMBRO DE 2024, REFERENTE A 9ª PARCELA.	1.600,00	1.600,00
			TOTAL DA NOTA(R$)	1.600,00

Atesto a Execução dos Serviços
04 / 10 / 2024

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> SPAS19485

6 - VALORES DA NOTA

REDUÇÃO DA BASE DE CALCULO	BASE DE CALCULO (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			158.764-I	30/09/2024

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	09/2024
5 - IDENTIFICADOR	160.32790.66-6
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 160.32790.66-6
ELILIANE CRISTINA DA SILVA SANTOS
****
****
********** - PERNAMBUCO

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 15/10/2024

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.

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85810000001-3 55320270116-9 30001603279-8 06662024093-0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 19.09.41
0934200934

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ELILIANE C SILVA SANTOS
AGENCIA: 934-2 CONTA: 95.710-0
==========
Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85810000001-3 55320270116-9
30001603279-8 06662024093-0
Data do pagamento 07/10/2024
Valor Total 155.32
==========
DOCUMENTO: 100706
AUTENTICACAO SISBB:
A.D86.F80.950.625.A86

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: 68334-5

NOME CLIENTE: VANESSA DA SILVA BRITO

VALOR: 1.600,00

DATA: 04/10/2024

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO – RPA

Recebi do CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA, CNPJ 10.331.995/0001-27, a importância de R$ 1.600,00 (Um Mil e Seiscentos Reais), x.x.x.x pela prestação de serviços de Auxiliar de Desenvolvimento Infantil, x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. referente a 9ª parcela/24. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. Nota(s) Fiscais de Serviço(s) Avulsa nº(s) 175.113. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.

Nome Completo: VANESSA DA SILVA BRITO

Inscrição Municipal: 131.457-2

CPF: [redacted]99

Endereço: [redacted].

Jaboatão dos Guararapes, 04 de Outubro de 2024.

Vanessa da Silva Brito

VANESSA DA SILVA BRITO

Atesto a Execução dos Serviços
04 / 10 / 2024

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES	NOTA FISCAL DE SERVIÇO	Nº 175.113
Av. Barreto de Menezes, 1648 - Prazeres - Palácio da Batalha - CEP: 54.330-900 CNPJ: 10.377.679/0001-96	AVULSA SÉRIE ÚNICA	Nº DA VIA E DESTINAÇÃO 1.a Tomador do Servico

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

SETEMBRO/2024

2 - DATA DE EMISSÃO

30 DE SETEMBRO DE 2024

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
VANESSA DA SILVA BRITO

INSCRIÇÃO:
131.457-2

ENDEREÇO:
[redacted]TÃO DOS GUARARAPES, PERNAMBUCO

CPF/CNPJ:
[redacted]99

ATIVIDADE PRINCIPAL:
Z99922104 - AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL

4 - TOMADOR DO SERVIÇO

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

INSCRIÇÃO:
961.371-4

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

CPF/CNPJ:
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 SETEMBRO DE 2024, REFERENTE A 9ª PARCELA.	1.600,00	1.600,00
			TOTAL DA NOTA(R$)	1.600,00

Atesto a Execução dos Serviços
04 / 10 / 2024

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> RHMF89775

6 - VALORES DA NOTA

REDUÇÃO DA BASE DE CALCULO	BASE DE CALCULO (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			158.780-I	30/09/2024

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	09/2024
5 - IDENTIFICADOR	200.60472.41-8
6 - VALOR DO INSS	155,32
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	155,32

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
NIT/PIS/PASEP 200.60472.41-8
VANESSA DA SILVA BRITO
****
****
****

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 15/10/2024

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.

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85870000001-4 55320270116-9 30002006047-4 24182024093-1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 07.56.32
2988202988

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VANESSA DA SILVA BRITO
AGENCIA: 2988-2 CONTA: 68.334-5

==========

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85870000001-4 55320270116-9
30002006047-4 24182024093-1
Data do pagamento 07/10/2024
Valor Total 155.32

==========

DOCUMENTO: 100701
AUTENTICACAO SISBB:
3.4B1.EF1.E81.801.8BF

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL

- AUTOATENDIMENTO -

TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

NOME CLIENTE: CENTRO POLIESPORTIVO COMU

AGÊNCIA: 1837-6 CONTA: 129683-3

FAVORECIDO

AGÊNCIA: 2988-2 CONTA: 68887-8

NOME CLIENTE: EDNALVA MARIA DA SILVA

VALOR: 2.000,00

DATA: 04/10/2024

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.x. pela prestação de serviços de Profª Nível Médio da Educação Infantil, x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. referente a 9ª parcela/24. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. Nota(s) Fiscais de Serviço(s) Avulsa nº(s) 175.099. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.

Nome Completo: EDNALVA MARIA DA SILVA

Inscrição Municipal: 131.829-2

CPF[redacted]45

Endereço: [redacted] dos Guararapes/PE

Jaboatão dos Guararapes, 04 de Outubro de 2024.

Ednalva maria da Silva

EDNALVA MARIA DA SILVA

Atesto a Execução dos Serviços
04 / 10 / 2024

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES	NOTA FISCAL DE SERVIÇO	Nº 175.099
Av. Barreto de Menezes, 1648 - Prazeres - Palácio da Batalha - CEP: 54.330-900 CNPJ: 10.377.679/0001-96	AVULSA SÉRIE ÚNICA	Nº DA VIA E DESTINAÇÃO 1.a Tomador do Servico

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

SETEMBRO/2024

2 - DATA DE EMISSÃO

30 DE SETEMBRO DE 2024

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
EDNALVA MARIA DA SILVA

INSCRIÇÃO:
131.829-2

ENDEREÇO:
[redacted]

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 SETEMBRO DE 2024, REFERENTE A 9ª PARCELA.	2.000,00	2.000,00

Atesto a Execução dos Serviços
04 / 10 / 2024

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> APDX09010

TOTAL DA NOTA (R$) 2.000,00

6 - VALORES DA NOTA

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

7 - CONTROLE

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	MATRÍCULA	Nº DO PROCESSO	CÓD. ELABORAÇÃO	DATA DE ELABORAÇÃO
EMITIDA VIA INTERNET			158.763-I	30/09/2024

PREVIDÊNCIA SOCIAL

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
4 - COMPETÊNCIA	09/2024
5 - IDENTIFICADOR	136.93401.45-3
6 - VALOR DO INSS	155,32
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	155,32

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
NIT/PIS/PASEP 136.93401.45-3
EDNALVA MARIA DA SILVA
****
****
********** - PERNAMBUCO

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 15/10/2024

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:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85830000001-7 55320270116-9 30001369340-8 14532024093-9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.12.33
2988202988

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85830000001-7 55320270116-9
30001369340-8 14532024093-9
Data do pagamento 04/10/2024
Valor Total 155.32

==========

DOCUMENTO: 100402
AUTENTICACAO SISBB:
3.750.545.590.372.002

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: 04/10/2024

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO – RPA

Recebi do CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA, CNPJ 10.331.995/0001-27, a importância de R$ 3.750,00 (Três Mil, Setecentos e Cinquenta Reais), pela prestação de serviços de Coordenadora Pedagógica, x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x referente a 9ª parcela/24. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. Nota(s) Fiscais de Serviço(s) Avulsa nº(s) 175.104. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.

Nome Completo: JOSEANE DOMINGOS CORREIA

Inscrição Municipal: 129.061-4

CPF: [redacted]34

Endereço: [redacted]/PE.

Jaboatão dos Guararapes, 04 de Outubro de 2024.

Joseane Domingos Correia

JOSEANE DOMINGOS CORREIA

Atesto a Execução dos Serviços

04 / 10 / 2024

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES	NOTA FISCAL DE SERVIÇO	Nº 175.104
Av. Barreto de Menezes, 1648 - Prazeres - Palácio da Batalha - CEP: 54.330-900 CNPJ: 10.377.679/0001-96	AVULSA SÉRIE ÚNICA	Nº DA VIA E DESTINAÇÃO 1.a Tomador do Servico

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

SETEMBRO/2024

2 - DATA DE EMISSÃO

30 DE SETEMBRO DE 2024

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
JOSEANE DOMINGOS CORREIA

INSCRIÇÃO:
129.061-4

ENDEREÇO:
[redacted]
PIEDADE, JABOATÃO DOS GUARARAPES, PERNAMBUCO

CPF/CNPJ:
[redacted]34

ATIVIDADE PRINCIPAL:
Z99922004 - COORDENADOR

4 - TOMADOR DO SERVIÇO

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

INSCRIÇÃO:
961.371-4

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

CPF/CNPJ:
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 SETEMBRO DE 2024, REFERENTE A 9ª PARCELA.	3.750,00	3.750,00
			TOTAL DA NOTA(R$)	3.750,00

Atesto a Execução dos Serviços
04 / 10 / 2024

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> OIGM90210

6 - VALORES DA NOTA

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

7 - CONTROLE

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	MATRÍCULA	Nº DO PROCESSO	CÓD. ELABORAÇÃO	DATA DE ELABORAÇÃO
EMITIDA VIA INTERNET			158.768-I	30/09/2024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.38.14
2988202988

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85850000001-0 55320270116-9
30001244751-9 24402024093-1
Data do pagamento 20/09/2024
Valor Total 155,32

DOCUMENTO: 092002
AUTENTICACAO SISBB:
8.C3B.418.811.A76.8DB

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	09/2024
		5 - IDENTIFICADOR	124.47512.44-0
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO NTI/PIS/PASEP 124.47512.44-0 JOSEANE DOMINGOS CORREIA ********** ********** ********** - PERNAMBUCO		6 - VALOR DO INSS	155,32
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	15/10/2024	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

85850000001-0 55320270116-9 30001244751-9 24402024093-1

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL

\- AUTOATENDIMENTO -

TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

NOME CLIENTE: CENTRO POLIESPORTIVO COMU

AGÊNCIA: 1837-6 CONTA: 129683-3

==========

FAVORECIDO

AGÊNCIA: 2988-2 CONTA: 70796-1

NOME CLIENTE: JOSE W TORRES SILVA

VALOR: 1.412,00

DATA: 04/10/2024

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO – RPA

Recebi do CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA, CNPJ 10.331.995/0001-27, a importância de R$ 1.412,00 (Um Mil, Quatrocentos e Doze Reais), x pela prestação de Serviços Gerais x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. referente a 9ª parcela/24. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. Nota(s) Fiscais de Serviço(s) Avulsa nº(s) 175.103. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.

Nome Completo: JOSÉ WENESON TORRES DA SILVA

Inscrição Municipal: 134.086-7

CPF: [redacted]06

Endereço: [redacted]E.

Jaboatão dos Guararapes, 04 de Outubro de 2024.

José Weneson Torres Da Silva

JOSÉ WENESON TORRES DA SILVA

Atesto a Execução dos Serviços
04 / 10 / 2024

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES	NOTA FISCAL DE SERVIÇO	Nº 175.103
Av. Barreto de Menezes, 1648 - Prazeres - Palácio da Batalha - CEP: 54.330-900 CNPJ: 10.377.679/0001-96	AVULSA SÉRIE ÚNICA	Nº DA VIA E DESTINAÇÃO 1.a Tomador do Servico

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

SETEMBRO/2024

2 - DATA DE EMISSÃO

30 DE SETEMBRO DE 2024

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: JOSÉ WENESON TORRES DA SILVA

INSCRIÇÃO: 134.086-7

ENDEREÇO: [redacted]MBUCO

CPF/CNPJ: [redacted]06

ATIVIDADE PRINCIPAL: Z99955118 - AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS

4 - TOMADOR DO SERVIÇO

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

INSCRIÇÃO: 961.371-4

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

CPF/CNPJ: 10.331.995/0001-27

5 - DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

QTD	CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	SERVIÇOS GERAIS PRESTADOS NO MÊS DE SETEMBRO DE 2024, REFERENTE A 9ª PARCELA.	1.412,00	1.412,00
			TOTAL DA NOTA(R$)	1.412,00

Atesto a Execução dos Serviços
04 / 10 / 2024

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> DOBF88675

6 - VALORES DA NOTA

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

7 - CONTROLE

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	MATRÍCULA	Nº DO PROCESSO	CÓD. ELABORAÇÃO	DATA DE ELABORAÇÃO
EMITIDA VIA INTERNET			158.766-I	30/09/2024

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	09/2024
5 - IDENTIFICADOR	162.25128.45-0
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 162.25128.45-0
JOSE WENESON TORRES DA SILVA
****
****
********** - PERNAMBUCO

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 15/10/2024

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.

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85850000001-0 55320270116-9 30001622512-0 84502024093-8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.42.59
2988202988

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85850000001-0 55320270116-9
30001622512-0 84502024093-8
Data do pagamento 04/10/2024
Valor Total 155.32

==========

DOCUMENTO: 100401
AUTENTICACAO SISBB:
7.D89.E4B.93F.B4F.090

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.08.27
1837601837 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202410041707492156925 08
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R$2.200,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 04/10/2024 - 14:08:17

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

Esta 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: 04/10/2024 - 14:08:18

DOCUMENTO: 100401
AUTENTICACAO SISBB: 4.56D.518.3C1.A6F.396

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

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

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

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO – RPA

Recebi do CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA, CNPJ 10.331.995/0001-27, a importância de R$ 2.200,00 (Dois Mil e Duzentos Reais),x.x.x.x. pela prestação de serviços de Manutenção, x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. referente a 9ª parcela/24. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. Nota(s) Fiscais de Serviço(s) Avulsa nº(s) 175.112. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.

Nome Completo: SILVIO MARTINS DA SILVA

Inscrição Municipal: 989.396-2

CPF [redacted]15

Endereço: [redacted]PE.

Jaboatão dos Guararapes, 04 de Outubro de 2024.

SILVIO MARTINS DA SILVA

Atesto a Execução dos Serviços
04 / 10 / 2024

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES	NOTA FISCAL DE SERVIÇO	N° 175.112
Av. Barreto de Menezes, 1648 - Prazeres - Palácio da Batalha - CEP: 54.330-900 CNPJ: 10.377.679/0001-96	AVULSA SÉRIE ÚNICA	N° DA VIA E DESTINAÇÃO 1.a Tomador do Servico

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

SETEMBRO/2024

2 - DATA DE EMISSÃO

30 DE SETEMBRO DE 2024

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
SILVIO MARTINS DA SILVA

INSCRIÇÃO:
989.396-2

ENDEREÇO:
[redacted] PERNAMBUCO

CPF/CNPJ:
[redacted]15

ATIVIDADE PRINCIPAL:
Z99933030 - TECNICO EM MANUTENCAO

4 - TOMADOR DO SERVIÇO

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

INSCRIÇÃO:
961.371-4

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

CPF/CNPJ:
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 SETEMBRO DE 2024, REFERENTE A 9ª PARCELA.	2.200,00	2.200,00

Atesto a Execução dos Serviços
04 / 10 / 2024

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> TQQZ16239

TOTAL DA NOTA(R$) 2.200,00

6 - VALORES DA NOTA

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

7 - CONTROLE

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	MATRÍCULA	N° DO PROCESSO	CÓD. ELABORAÇÃO	DATA DE ELABORAÇÃO
EMITIDA VIA INTERNET			158.778-I	30/09/2024

Comprovante de transação

20241004144128604235908

Dados da transação

Tipo
Boleto

Valor
R$ 155,32

Pago em
04/10/2024 às 14:41

Nome da cobrança
GPS - CODIGO DE BARRAS

Valor original
R$ 155,32

Vencimento
04/10/2024

Banco/instituição
Celcoin

Código de barras
85800000001 1 55320270116 9
30001011520 9 82722024093 3

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.

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

PREVIDENCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
		4 - COMPETÊNCIA	09/2024
		5 - IDENTIFICADOR	101.15208.27-2
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **NIT/PIS/PASEP 101.15208.27-2** SILVIO MARTINS DA SILVA ********** ********** ********** - PERNAMBUCO		6 - VALOR DO INSS	155,32
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	15/10/2024	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resoluïção publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	155,32

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85800000001-1 55320270116-9 30001011520-9 82722024093-3

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

PREVIDENCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
		4 - COMPETÊNCIA	09/2024
		5 - IDENTIFICADOR	101.15208.27-2
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **NIT/PIS/PASEP 101.15208.27-2** SILVIO MARTINS DA SILVA ********** ********** ********** - PERNAMBUCO		6 - VALOR DO INSS	155,32
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	15/10/2024	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resoluïção publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	155,32

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85800000001-1 55320270116-9 30001011520-9 82722024093-3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.09.23
1837601837 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202410041708584592706 14
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R$3.000,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 04/10/2024 - 14:09:13

PAGO PARA: Maria T Mendes Silva
CPF: ***.000.574-**
CHAVE PIX: 43300057434
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000042554802
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/10/2024 - 14:09:14

DOCUMENTO: 100402
AUTENTICACAO SISBB: 7.E60.BB7.56B.7AB.C91

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

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

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

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO – RPA

Recebi do CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA, CNPJ 10.331.995/0001-27, a importância de R$ 3.000,00 (Três Mil Reais), x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. pela prestação de serviços de Supervisora, x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x referente a 9ª parcela/24. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. Nota(s) Fiscais de Serviço(s) Avulsa nº(s) 175.110. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.

Nome Completo: MARIA TEREZA MENDES DA SILVA

Inscrição Municipal: 989.376-8

CPF [redacted]34

Endereço: [redacted]PE.

Jaboatão dos Guararapes, 04 de Outubro de 2024.

MARIA TEREZA MENDES DA SILVA

Atesto a Execução dos Serviços
04 / 10 / 2024

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES	NOTA FISCAL DE SERVIÇO	Nº 175.110
Av. Barreto de Menezes, 1648 - Prazeres - Palácio da Batalha - CEP: 54.330-900 CNPJ: 10.377.679/0001-96	AVULSA SÉRIE ÚNICA	Nº DA VIA E DESTINAÇÃO 1.a Tomador do Servico

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

SETEMBRO/2024

2 - DATA DE EMISSÃO

30 DE SETEMBRO DE 2024

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: MARIA TEREZA MENDES DA SILVA

INSCRIÇÃO: 989.376-8

ENDEREÇO: [redacted]O

CPF/CNPJ: [redacted]4

ATIVIDADE PRINCIPAL: Z99922039 - SUPERVISOR/INSPETOR

4 - TOMADOR DO SERVIÇO

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

INSCRIÇÃO: 961.371-4

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

CPF/CNPJ: 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 SETEMBRO DE 2024, REFERENTE A 9ª PARCELA.	3.000,00	3.000,00

Atesto a Execução dos Serviços
04 / 10 / 2024

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> AQLA37724

TOTAL DA NOTA(R$) 3.000,00

6 - VALORES DA NOTA

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

7 - CONTROLE

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	MATRÍCULA	Nº DO PROCESSO	CÓD. ELABORAÇÃO	DATA DE ELABORAÇÃO
EMITIDA VIA INTERNET			158.775-I	30/09/2024

PicPay

Comprovante de pagamento

20/set/2024 - 14:32:30

Seu pagamento foi enviado com sucesso!

Valor
R$ 155,32

Para
GPS
PicPay Bank

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

ID da transação
6c8fb1af-2b59-46b5-9360-8ee97f5a6e5c

Código de autenticação
O código estará disponível após a liquidação

Código de barras
85800000001 1
55320270116 9
30001220741 0
71922024093 6

Data de vencimento
20/set/2024

Valor do boleto
R$ 155,32

Valor total do boleto
R$ 155,32

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

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

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	09/2024
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

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

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 15/10/2024

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.

1ªVia-INSS 2ªVia CONTRIBUINTE

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85800000001-1 55320270116-9 30001220741-0 71922024093-6

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	09/2024
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

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

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 15/10/2024

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.

1ªVia-INSS 2ªVia CONTRIBUINTE

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85800000001-1 55320270116-9 30001220741-0 71922024093-6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.26
1837601837 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202410041710016834785 47
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R$3.000,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 04/10/2024 - 14:10:16

PAGO PARA: William A R Silva Fh
CPF: ***.602.214-**
CHAVE PIX: 05060221458
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000038472473
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/10/2024 - 14:10:18

==========

DOCUMENTO: 100403
AUTENTICACAO SISBB: A.1DD.D3D.3D7.FE6.300

==========

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

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

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

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO – RPA

Recebi do CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA, CNPJ 10.331.995/0001-27, a importância de R$ 3.000,00 (Três Mil Reais),x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. pela prestação de serviços de Coordenador, x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. referente a 9ª parcela/24. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. Nota(s) Fiscais de Serviço(s) Avulsa nº(s) 175.114. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.

Nome Completo: WILLIAM ARRUDA RAMOS DA SILVA FILHO

Inscrição Municipal: 109.335-5

CPF: [redacted]58

Endereço: [redacted]

Jaboatão dos Guararapes, 04 de Outubro de 2024.

William Arruda R. da S. la Filho

WILLIAM ARRUDA RAMOS DA SILVA FILHO

Atesto a Execução dos Serviços
04 / 10 / 2024

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES	NOTA FISCAL DE SERVIÇO	Nº 175.114
Av. Barreto de Menezes, 1648 - Prazeres - Palácio da Batalha - CEP: 54.330-900 CNPJ: 10.377.679/0001-96	AVULSA SÉRIE ÚNICA	Nº DA VIA E DESTINAÇÃO 1.a Tomador do Servico

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

SETEMBRO/2024

2 - DATA DE EMISSÃO

30 DE SETEMBRO DE 2024

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
WILLIAM ARRUDA RAMOS DA SILVA FILHO

INSCRIÇÃO:
109.335-5

ENDEREÇO:
[redacted]PERNAMBUCO

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

QTD	CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	SERVIÇOS PRESTADOS DE COORDENADOR NO MÊS DE SETEMBRO DE 2024, REFERENTE A 9ª PARCELA.	3.000,00	3.000,00
			TOTAL DA NOTA(R$)	3.000,00

Atesto a Execução dos Serviços
04 / 10 / 2024

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> UBHI97519

6 - VALORES DA NOTA

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

7 - CONTROLE

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	MATRÍCULA	Nº DO PROCESSO	CÓD. ELABORAÇÃO	DATA DE ELABORAÇÃO
EMITIDA VIA INTERNET			158.782-I	30/09/2024

Santander

Pagamento realizado com sucesso.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Empresa:
GPS

Convenio de Arrecadacao:
00336496000900000449

Codigo de Barras:
85840000001-9 55320270116-9
30002063324-5 69772024093-0

Data de Pagamento:
23/09/2024

Valor:
R$ 155,32

Data da Transacao:
23/09/2024

Hora da Transacao:
09:19:32

Canal:
INTERNET BANKING

Autenticacao:
MBB357E352AAFADB35B097A

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.

Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

Data da transação:
23/09/2024 09:19:32

Autenticação bancária:
MBB357E352AAFADB35B097A

Central de Atendimento Santander

4004-3535 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800-702-3535 (Demais Localidades)
SAC 0800-762-7777
Ouvidoria 0800-726-0322

William

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	09/2024
5 - IDENTIFICADOR	206.33246.97-7
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 206.33246.97-7
WILLIAM ARRUDA RAMOS DA SILVA FILHO
****
****
********** - PERNAMBUCO

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 15/10/2024

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.

1ªVia-INSS 2ªVia CONTRIBUINTE

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85840000001-9 55320270116-9 30002063324-5 69772024093-0

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	09/2024
5 - IDENTIFICADOR	206.33246.97-7
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 206.33246.97-7
WILLIAM ARRUDA RAMOS DA SILVA FILHO
****
****
********** - PERNAMBUCO

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 15/10/2024

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.

1ªVia-INSS 2ªVia CONTRIBUINTE

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85840000001-9 55320270116-9 30002063324-5 69772024093-0

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS (Prestadores de Serviço)

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

BANCO	AGÊNCIA	CONTA	TERMO DE FOMENTO/COLABORAÇÃO	PARCELA	PERÍODO DE EXECUÇÃO
1	1837-6	129683-3	038/2018 - SME	09/2024	04.10.24 a 09.10.24

ITEM	OP	CREDOR		PAGTO DATA	REMUNERAÇÃO	
		NOME	CPF/CNPJ		R$ BRUTO	R$ LIQUIDO
9	Pix	Maria Vitória Mendes da Silva Serviços prestados conforme NFS nº 175.111 - ref. 9ª parcela.	[redacted]	04.10.24	R$ 2.200,00	R$ 2.200,00
10	Pix	Maria da C.S. Mendes - Atividads Contábeis Serviços prestados conforme NFS-e nº 295 - ref. 9ª parcela.	49.509.104/0001-15	04.10.24	R$ 1.700,00	R$ 1.700,00
11	Pix	Evandro Marques Ferreira Serviços prestados conforme NFS nº 175.102 - ref. 9ª parcela.	[redacted]	04.10.24	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00
12	Pix	Leila Lourenço da Silva Serviços prestados conforme NFS nº 175.107 - ref. 9ª parcela.	[redacted]	04.10.24	R$ 1.600,00	R$ 1.600,00
13	Pix	Luciana Maria da Silva Serviços prestados conforme NFS nº 175.108 - ref. 9ª parcela.	[redacted]	04.10.24	R$ 2.000,00	R$ 2.000,00
14	Pix	Maria José do Nascimento Mèlo Serviços prestados conforme NFS nº 175.109 - ref. 9ª parcela.	[redacted]	04.10.24	R$ 2.000,00	R$ 2.000,00
15	Pix	Kalinne Maria da Silva Serviços prestados conforme NFS nº 175.105 - ref. 9ª parcela.	[redacted]	04.10.24	R$ 1.600,00	R$ 1.600,00
16	Pix	Cláudia Barbosa de Lemos Serviços prestados conforme NFS nº 175.098 - ref. 9ª parcela.	[redacted]	04.10.24	R$ 2.200,00	R$ 2.200,00

Total dos Pagamentos R$ 14.800,00

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.11.18
1837601837 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202410041710519305624 20
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R$2.200,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 04/10/2024 - 14:11:08

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: 04/10/2024 - 14:11:09

==========

DOCUMENTO: 100404
AUTENTICACAO SISBB: 2.2A3.C44.338.004.455

==========

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

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

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

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO – RPA

Recebi do CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA, CNPJ 10.331.995/0001-27, a importância de R$ 2.200,00 (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.x.x.x.x.x.x.x.x. referente a 9ª parcela/24. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. Nota(s) Fiscais de Serviço(s) Avulsa nº(s) 175.111. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.

Nome Completo: MARIA VITÓRIA MENDES DA SILVA

Inscrição Municipal: 104.338-2

CPF[redacted]01

Endereço:[redacted]dos Guararapes/PE.

Jaboatão dos Guararapes, 04 de Outubro de 2024.

MARIA VITÓRIA MENDES DA SILVA

Atesto a Execução dos Serviços
04 / 10 / 2024

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES	NOTA FISCAL DE SERVIÇO	Nº 175.111
Av. Barreto de Menezes, 1648 - Prazeres - Palácio da Batalha - CEP: 54.330-900 CNPJ: 10.377.679/0001-96	AVULSA SÉRIE ÚNICA	Nº DA VIA E DESTINAÇÃO 1.a Tomador do Servico

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

SETEMBRO/2024

2 - DATA DE EMISSÃO

30 DE SETEMBRO DE 2024

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
MARIA VITORIA MENDES DA SILVA

INSCRIÇÃO:
104.338-2

ENDEREÇO:
[redacted]

CPF/CNPJ:
[redacted]01

ATIVIDADE PRINCIPAL:
Z99922067 - ASSISTENTE/AUXILIAR ADMINISTRATIVO

4 - TOMADOR DO SERVIÇO

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

INSCRIÇÃO:
961.371-4

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

CPF/CNPJ:
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 SETEMBRO DE 2024, REFERENTE A 9ª PARCELA.	2.200,00	2.200,00

Atesto a Execução dos Serviços
04 / 10 / 2024

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> SROA86720

TOTAL DA NOTA (R$) 2.200,00

6 - VALORES DA NOTA

REDUÇÃO DA BASE DE CALCULO	BASE DE CALCULO (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			158.777-I	30/09/2024

PicPay

Comprovante de pagamento

20/set/2024 - 14:08:58

Seu pagamento foi enviado com sucesso!

Valor
R$ 155,32

Para
GPS
PicPay Bank

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

ID da transação
f94dafa9-145e-4865-9696-265bdb7e3791

Código de autenticação
O código estará disponível após a liquidação

Código de barras
85870000001 4
55320270116 9
30001650582 3
38682024093 8

Data de vencimento
20/set/2024

Valor do boleto
R$ 155,32

Valor total do boleto
R$ 155,32

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

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1ª Via-INSS 2ª Via CONTRIBUINTE

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
4 - COMPETÊNCIA	09/2024
5 - IDENTIFICADOR	165.05823.86-8
6 - VALOR DO INSS	155,32
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	155,32

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

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 15/10/2024

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:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85870000001-4 55320270116-9 30001650582-3 38682024093-8

PREVIDÊNCIA SOCIAL

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1ª Via-INSS 2ª Via CONTRIBUINTE

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
4 - COMPETÊNCIA	09/2024
5 - IDENTIFICADOR	165.05823.86-8
6 - VALOR DO INSS	155,32
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	155,32

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

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 15/10/2024

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:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85870000001-4 55320270116-9 30001650582-3 38682024093-8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.12.10
1837601837 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202410041711451100719 67
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R$1.700,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 04/10/2024 - 14:12:01

PAGO PARA: Mcm Contabil
CNPJ: 49.509.104/0001-15
CHAVE PIX: 49509104000115
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000223452562
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: 04/10/2024 - 14:12:02

==========

DOCUMENTO: 100405
AUTENTICACAO SISBB: D.27C.9B2.BAF.D3B.667

==========

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

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

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

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

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 9ª parcela de 2024 pelos serviços prestados de Contabilidade conforme nota fiscal nª 295.

Jaboatão dos Guararapes, 04 de Outubro de 2024.

49.509.104/0001-15
MARIA DA C S MENDES
ATIVIDADES CONTABEIS
Av. Ayrton Senna da Silva Nº 2198 Lj 107
Piedade - CEP 54.410-240
Jaboatão dos Guararapes-PE

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

Atesto a Execução dos Serviços
04 / 10 / 2024

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

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

NOTA GUARARAPES - NFS-e

Nº da Nota	Nº da Substituída
000000295	
Data e Hora de Emissão	**Competência**
30/09/2024 às 10:18:49	SET/2024
Código de Verificação	**Data Prestação de Serviço**
GBDE02874	30/09/2024

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 SETEMBRO DE 2024, REFERENTE A 9ª PARCELA.	1,00	1.700,00	1.700,00
			VALOR TOTAL DA NFS-e R$:	1.700,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

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

Atesto a Execução dos Serviços
04 / 10 / 2024

Imprimir em PDF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.13.08
1837601837 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202410041712383184633 28
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R$1.500,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 04/10/2024 - 14:12:59

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

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

Notificacao enviada em: 04/10/2024 - 14:13:00

==========

DOCUMENTO: 100406
AUTENTICACAO SISBB: F.850.725.ACB.9E7.000

==========

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

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

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

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO – RPA

Recebi do CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA, CNPJ 10.331.995/0001-27, a importância de R$ 1.500,00 (Um Mil e Quinhentos Reais), x.x.x. pela prestação de serviços de Porteiro, x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. referente a 9ª parcela/24. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. Nota(s) Fiscais de Serviço(s) Avulsa nº(s) 175.102. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.

Nome Completo: EVANDRO MARQUES FERREIRA

Inscrição Municipal: 991.905-8

CPF [redacted]92

Endereço: [redacted]PE.

Jaboatão dos Guararapes, 04 de Outubro de 2024.

EVANDRO MARQUES FERREIRA

Atesto a Execução dos Serviços
04 / 10 / 2024

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES	NOTA FISCAL DE SERVIÇO	Nº 175.102
Av. Barreto de Menezes, 1648 - Prazeres - Palácio da Batalha - CEP: 54.330-900 CNPJ: 10.377.679/0001-96	AVULSA SÉRIE ÚNICA	Nº DA VIA E DESTINAÇÃO 1.a Tomador do Servico

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

SETEMBRO/2024

2 - DATA DE EMISSÃO

30 DE SETEMBRO DE 2024

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
EVANDRO MARQUES FERREIRA

INSCRIÇÃO:
991.905-8

ENDEREÇO:
[redacted]

CPF/CNPJ:
[redacted]92

ATIVIDADE PRINCIPAL:
Z99955064 - ZELADOR,PORTEIRO

4 - TOMADOR DO SERVIÇO

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

INSCRIÇÃO:
961.371-4

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

CPF/CNPJ:
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 SETEMBRO DE 2024, REFERENTE A 9ª PARCELA.	1.500,00	1.500,00

Atesto a Execução dos Serviços
04 / 10 / 2024

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> IZXE16182

TOTAL DA NOTA(R$) 1.500,00

6 - VALORES DA NOTA

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

7 - CONTROLE

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	MATRÍCULA	Nº DO PROCESSO	CÓD. ELABORAÇÃO	DATA DE ELABORAÇÃO
EMITIDA VIA INTERNET			158.765-I	30/09/2024

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	09/2024
5 - IDENTIFICADOR	136.52351.45-1
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 136.52351.45-1
EVANDRO MARQUES FERREIRA

2 - VENCIMENTO (Dia inclusive INSS) 15/10/2024

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.

Comprovação 2ª Via CONTRIBUINTE

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85880000001-6 55320270116-9 30001365235-3 14512024093-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.12.36
2988202988

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85880000001-6 55320270116-9
30001365235-3 14512024093-5
Data do pagamento 23/09/2024
Valor Total 155.32

==========

DOCUMENTO: 092303
AUTENTICACAO SISBB:
8.AA0.A2E.04E.086.F46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.19.49
1837601837 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202410041719225933365 06
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R$1.600,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 04/10/2024 - 14:19:42

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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 04/10/2024 - 14:19:43

DOCUMENTO: 100407
AUTENTICACAO SISBB: D.362.342.857.F76.20D

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

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

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

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO – RPA

Recebi do CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA, CNPJ 10.331.995/0001-27, a importância de R$ 1.600,00 (Um Mil e Seiscentos Reais), x.x.x.x pela prestação de serviços de Auxiliar de Desenvolvimento Infantil, x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. referente a 9ª parcela/24. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. Nota(s) Fiscais de Serviço(s) Avulsa nº(s) 175.107. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.

Nome Completo: LEILA LOURENÇO DA SILVA

Inscrição Municipal: 131.198-0

CPF: [redacted]25

Endereço: [redacted]E.

Jaboatão dos Guararapes, 04 de Outubro de 2024.

Leila Lourenço da Silva

LEILA LOURENÇO DA SILVA

Atesto a Execução dos Serviços

04 / 10 / 2024

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES	NOTA FISCAL DE SERVIÇO	Nº 175.107
Av. Barreto de Menezes, 1648 - Prazeres - Palácio da Batalha - CEP: 54.330-900 CNPJ: 10.377.679/0001-96	AVULSA SÉRIE ÚNICA	Nº DA VIA E DESTINAÇÃO 1.a *Tomador do Servico*

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

SETEMBRO/2024

2 - DATA DE EMISSÃO

30 DE SETEMBRO DE 2024

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
LEILA LOURENÇO DA SILVA

INSCRIÇÃO:
131.198-0

ENDEREÇO:
[redacted]UCO

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

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 DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL NO MÊS DE SETEMBRO DE 2024, REFERENTE A 9ª PARCELA.	1.600,00	1.600,00
			TOTAL DA NOTA(R$)	1.600,00

Atesto a Execução dos Serviços
04 / 10 / 2024

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> OMZO44172

6 - VALORES DA NOTA

REDUÇÃO DA BASE DE CALCULO	BASE DE CALCULO (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			158.771-I	30/09/2024

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	09/2024
5 - IDENTIFICADOR	164.75408.19-1
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 164.75408.19-1
LEILA LOURENCO DA SILVA
****
****
****

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 15/10/2024

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.

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85880000001-6 55320270116-9 30001647540-1 81912024093-0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.13.47
2988202988

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: LEILA LOURENCO DA SILVA
AGENCIA: 2988-2 CONTA: 69.083-X
==========
Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85880000001-6 55320270116-9
30001647540-1 81912024093-0
Data do pagamento 04/10/2024
Valor Total 155.32
==========
DOCUMENTO: 100401
AUTENTICACAO SISBB:
A.4E4.66B.5FC.26D.A3F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.20.49
1837601837 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202410041720348606393 57
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R$2.000,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 04/10/2024 - 14:20:42

PAGO PARA: Luciana Maria Silva
CPF: ***.774.924-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2988 - CONTA: 00000000000000695505
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: 04/10/2024 - 14:20:43

DOCUMENTO: 100408
AUTENTICACAO SISBB: 9.C62.9C5.959.B2E.119

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

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

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

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO – RPA

Recebi do CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA, CNPJ 10.331.995/0001-27, a importância de R$ 2.000,00 (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.x.x.x. referente a 9ª parcela/24. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. Nota(s) Fiscais de Serviço(s) Avulsa nº(s) 175.108. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.

Nome Completo: LUCIANA MARIA DA SILVA

Inscrição Municipal: 132.937-5

CPF[redacted]78

Endereço:[redacted]os Guararapes/PE.

Jaboatão dos Guararapes, 04 de Outubro de 2024.

Luciana Maria da Silva

LUCIANA MARIA DA SILVA

Atesto a Execução dos Serviços

04 / 10 / 2024

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES	NOTA FISCAL DE SERVIÇO	Nº 175.108
Av. Barreto de Menezes, 1648 - Prazeres - Palácio da Batalha - CEP: 54.330-900 CNPJ: 10.377.679/0001-96	AVULSA SÉRIE ÚNICA	Nº DA VIA E DESTINAÇÃO 1.a Tomador do Servico

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

SETEMBRO/2024

2 - DATA DE EMISSÃO

30 DE SETEMBRO DE 2024

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
LUCIANA MARIA DA SILVA

INSCRIÇÃO:
132.937-5

ENDEREÇO:
[redacted] ARAPES, PERNAMBUCO

CPF/CNPJ:
[redacted]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

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 SETEMBRO DE 2024, REFERENTE A 9ª PARCELA.	2.000,00	2.000,00

Atesto a Execução dos Serviços
04 / 10 / 2024

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> RAAR96942

TOTAL DA NOTA(R$) 2.000,00

6 - VALORES DA NOTA

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

7 - CONTROLE

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	MATRÍCULA	Nº DO PROCESSO	CÓD. ELABORAÇÃO	DATA DE ELABORAÇÃO
EMITIDA VIA INTERNET			158.773-I	30/09/2024

nu

Comprovante de pagamento

GPS - Guia da Previdência Social

Agente arrecadador	CNC: 341 Banco Itaú S/A
Código de barras	85870000001 55320270116 30001198607 14182024093
Competência	2024/09
Identificador	00011986071418
Código de pagamento	1163
Valor total	R$ 155,32
Autenticação	4591

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

Data do pagamento	04/10/2024
Hora	18:07:01
Canal	Via aplicativo
Controle	202410041064591
Código NSU	994651097

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

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

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

1ª Via-INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

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	09/2024
5 - IDENTIFICADOR	119.86071.41-8
6 - VALOR DO INSS	155,32
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	155,32

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
NIT/PIS/PASEP 119.86071.41-8
LUCIANA MARIA DA SILVA
****
****
********** - PERNAMBUCO

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 15/10/2024

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:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85870000001-4 55320270116-9 30001198607-6 14182024093-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.22.25
1837601837 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202410041721389322862 17
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R$2.000,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 04/10/2024 - 14:22:15

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

Esta 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: 04/10/2024 - 14:22:15

==========

DOCUMENTO: 100409
AUTENTICACAO SISBB: 1.AEA.036.37A.403.89A

==========

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

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

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

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO – RPA

Recebi do CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA, CNPJ 10.331.995/0001-27, a importância de R$ 2.000,00 (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.x.x.x. referente a 9ª parcela/24. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. Nota(s) Fiscais de Serviço(s) Avulsa nº(s) 175.109. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.

Nome Completo: MARIA JOSÉ DO NASCIMENTO MÉLO

Inscrição Municipal: 132.624-4

CPF[redacted]01

Endereço:[redacted]

Jaboatão dos Guararapes, 04 de Outubro de 2024.

Maria José do N. Mélo

MARIA JOSÉ DO NASCIMENTO MÉLO

Atesto a Execução dos Serviços

04 / 10 / 2024

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES	NOTA FISCAL DE SERVIÇO	Nº 175.109
Av. Barreto de Menezes, 1648 - Prazeres - Palácio da Batalha - CEP: 54.330-900 CNPJ: 10.377.679/0001-96	AVULSA SÉRIE ÚNICA	Nº DA VIA E DESTINAÇÃO 1.a Tomador do Servico

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

SETEMBRO/2024

2 - DATA DE EMISSÃO

30 DE SETEMBRO DE 2024

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
MARIA JOSÉ DO NASCIMENTO MÈLO

INSCRIÇÃO:
132.624-4

ENDEREÇO:
[redacted]

CPF/CNPJ:
[redacted]-01

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

4 - TOMADOR DO SERVIÇO

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

INSCRIÇÃO:
961.371-4

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

CPF/CNPJ:
10.331.995/0001-27

5 - DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

QTD	CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	SERVIÇOS PRESTADOS DE PROFESSORA DE NÍVEL MÉDIO NA EDUCAÇÃO INFANTIL NO MÊS DE SETEMBRO DE 2024, REFERENTE A 9ª PARCELA.	2.000,00	2.000,00

Atesto a Execução dos Serviços
04 / 10 / 2024

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> BXFA19316

TOTAL DA NOTA(R$) 2.000,00

6 - VALORES DA NOTA

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

7 - CONTROLE

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	MATRÍCULA	Nº DO PROCESSO	CÓD. ELABORAÇÃO	DATA DE ELABORAÇÃO
EMITIDA VIA INTERNET			158.774-I	30/09/2024

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
4 - COMPETÊNCIA	09/2024
5 - IDENTIFICADOR	164.21551.57-3
6 - VALOR DO INSS	155,32
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	155,32

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
NIT/PIS/PASEP 164.21551.57-3
MARIA JOSE DO NASCIMENTO
****
****
********** - PERNAMBUCO

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 15/10/2024

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:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85830000001-7 55320270116-9 30001642155-7 15732024093-2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.34.57
0934200934

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85830000001-7 55320270116-9
30001642155-7 15732024093-2
Data do pagamento 07/10/2024
Valor Total 155.32

==========

DOCUMENTO: 100708
AUTENTICACAO SISBB:
F.A59.70B.D49.A69.FBF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.23.29
1837601837 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202410041722561815998 14
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R$1.600,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 04/10/2024 - 14:23:19

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: 04/10/2024 - 14:23:20

DOCUMENTO: 100410
AUTENTICACAO SISBB: C.6A6.B22.368.51A.B82

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

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

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

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO – RPA

Recebi do CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA, CNPJ 10.331.995/0001-27, a importância de R$ 1.600,00 (Um Mil e Seiscentos Reais), x.x.x.x pela prestação de serviços de Auxiliar de Desenvolvimento Infantil, x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. referente a 9ª parcela/24. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x. Nota(s) Fiscais de Serviço(s) Avulsa nº(s) 175.105. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.

Nome Completo: KALINNE MARIA DA SILVA

Inscrição Municipal: 102.652-6

CPF: [redacted]50

Endereço: [redacted]

Jaboatão dos Guararapes, 04 de Outubro de 2024.

Kalinne Maria da Silva

KALINNE MARIA DA SILVA

Atesto a Execução dos Serviços

04 / 10 / 2024

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES	NOTA FISCAL DE SERVIÇO	Nº 175.105
Av. Barreto de Menezes, 1648 - Prazeres - Palácio da Batalha - CEP: 54.330-900 CNPJ: 10.377.679/0001-96	AVULSA SÉRIE ÚNICA	Nº DA VIA E DESTINAÇÃO 1.a Tomador do Servico

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

SETEMBRO/2024

2 - DATA DE EMISSÃO

30 DE SETEMBRO DE 2024

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
KALINNE MARIA DA SILVA

INSCRIÇÃO:
102.652-6

ENDEREÇO:
[redacted]

CPF/CNPJ:
[redacted]50

ATIVIDADE PRINCIPAL:
Z99922104 - AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL

4 - TOMADOR DO SERVIÇO

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

INSCRIÇÃO:
961.371-4

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

CPF/CNPJ:
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 SETEMBRO DE 2024, REFERENTE A 9ª PARCELA.	1.600,00	1.600,00

Atesto a Execução dos Serviços
04 / 10 / 2024

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> SABJ54653

TOTAL DA NOTA (R$) 1.600,00

6 - VALORES DA NOTA

REDUÇÃO DA BASE DE CALCULO	BASE DE CALCULO (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			158.770-I	30/09/2024

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1163
		4 - COMPETÊNCIA	09/2024
		5 - IDENTIFICADOR	268.05307.80-3
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **NIT/PIS/PASEP 268.05307.80-3** KALINNE MARIA DA SILVA ********** ********** ********** - PERNAMBUCO		6 - VALOR DO INSS	155,32
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	15/10/2024	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

85830000001-7 55320270116-9 30002680530-7 78032024093-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 18.40.03
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 85830000001-7 55320270116-9
30002680530-7 78032024093-5
Data do pagamento 04/10/2024
Valor Total 155.32
==========
DOCUMENTO: 100401
AUTENTICACAO SISBB:
C.230.21D.26D.506.9B4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.25.13
1837601837 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202410041724154339290 90
CNPJ DO PAGADOR: 10.331.995/0001-27
VALOR: R$2.200,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 04/10/2024 - 14:25:03

PAGO PARA: Claudia B Lemos
CPF: ***.177.654-**
CHAVE PIX: +5581987399330
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2988 - CONTA: 00000000000000553484
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: 04/10/2024 - 14:25:03

==========

DOCUMENTO: 100411
AUTENTICACAO SISBB: A.85A.409.F97.335.5AD

==========

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

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

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

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO – RPA

Recebi do CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA, CNPJ 10.331.995/0001-27, a importância de R$ 2.200,00 (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.x.x.x.x.x.x.x. referente a 9ª parcela/24. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x Nota(s) Fiscais de Serviço(s) Avulsa nº(s) 175.098. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x

Nome Completo: CLÁUDIA BARBOSA DE LEMOS

Inscrição Municipal: 992.088-9

CPF[redacted]49

Endereço:[redacted]E.

Jaboatão dos Guararapes, 04 de Outubro de 2024.

Cláudia Barbosa de Lemos

CLÁUDIA BARBOSA DE LEMOS

Atesto a Execução dos Serviços
04 / 10 / 2024

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES	NOTA FISCAL DE SERVIÇO	Nº 175.098
Av. Barreto de Menezes, 1648 - Prazeres - Palácio da Batalha - CEP: 54.330-900 CNPJ: 10.377.679/0001-96	AVULSA SÉRIE ÚNICA	Nº DA VIA E DESTINAÇÃO 1.a Tomador do Servico

1 - MÊS DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

SETEMBRO/2024

2 - DATA DE EMISSÃO

30 DE SETEMBRO DE 2024

3 - PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
CLÁUDIA BARBOSA DE LEMOS

INSCRIÇÃO:
992.088-9

ENDEREÇO:
[redacted]

CPF/CNPJ:
[redacted]49

ATIVIDADE PRINCIPAL:
Z99922067 - ASSISTENTE/AUXILIAR ADMINISTRATIVO

4 - TOMADOR DO SERVIÇO

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

INSCRIÇÃO:
961.371-4

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

CPF/CNPJ:
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 SETEMBRO DE 2024, REFERENTE A 9ª PARCELA.	2.200,00	2.200,00
			TOTAL DA NOTA(R$)	2.200,00

Atesto a Execução dos Serviços
04 / 10 / 2024

CÓDIGO PARA VALIDAÇÃO ==> JFOW86842

6 - VALORES DA NOTA

REDUÇÃO DA BASE DE CALCULO	BASE DE CALCULO (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			158.761-I	30/09/2024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.24.41
2988202988 SEGUNDA VIA 0001

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
30001217779-1 42952024093-0
Data do pagamento 25/09/2024
Valor Total 155,32

DOCUMENTO: 092501
AUTENTICACAO SISBB: 6.7F5.042.400.E52.2D9

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	09/2024
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 (Uso exclusivo INSS): 15/10/2024

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.

1ªVia-INSS 2ªVia CONTRIBUINTE

Competências consolidadas nesta GPS:

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85890000001-8 55320270116-9 30001217779-1 42952024093-0

OUTRAS DESPESAS

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

BANCO	AGÊNCIA	CONTA	TERMO DE FOMENTO/COLABORAÇÃO	PARCELA	PERÍODO DE EXECUÇÃO
1	1837-6	129683-3	038/2018 - SME	09/2024	04.10.24 a 09.10.24

ITEM	OP	CREDOR		PAGTO DATA	REMUNERAÇÃO	
		NOME	CPF/CNPJ		R$ BRUTO	R$ LIQUIDO
1	Deb em conta	Cia Energética de Pernambuco Pgto da conta de energia ref. setembro de 2024	10.835.932/0001-08	07.10.24	R$ 1.977,32	R$ 1.977,32
2	Deb em conta	MarcosNet-Telecom Pgto de fatura ref. setembro de 2024	25.190.861/0001-00	07.10.24	R$ 180,00	R$ 180,00
3	Deb em conta	Tim S.A Pgto de fatura ref. setembro de 2024	02.421.421/0013-55	07.10.24	R$ 49,90	R$ 49,90
4	Deb em conta	Tim S.A Pgto de fatura ref. setembro de 2024	02.421.421/0013-55	07.10.24	R$ 399,96	R$ 399,96

Total dos Pagamentos R$ 2.607,18

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 07.59.45
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 83810000019-1 77320011007-1
04106570710-6 18621392023-2
Data do pagamento 07/10/2024
Valor Total 1.977,32

==========

DOCUMENTO: 100701
AUTENTICACAO SISBB:
F.AB9.847.D9A.064.AF9

Neoenergia
Pernambuco

www.neoenergia.com
Ligue grátis: 116

DANFE - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Av. João de Barros, 111. Boa Vista, Recife - PE. CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Insc. Est.
000594393

TARIFA SOCIAL DE ENERGIA ELÉTRICA CRIADA PELA LEI 10.438/02

CLASSIFICAÇÃO:
B1 RESIDENCIAL

TIPO DE FORNECIMENTO:
Conv. Monômia - Trifásico

NOME DO CLIENTE:
CENTRO POLIESPORTIVO C B JANGADA

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

ENDEREÇO:
RUA GILBERTO CARLOS ZARZAR 740

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

CÓDIGO DA INSTALAÇÃO
0001555534

CÓDIGO DO CLIENTE
7041065707

REF. MÊS / ANO	TOTAL A PAGAR	VENCIMENTO
09/2024	1.977,32	24/09/2024

Nota fiscal nº 325319689 SERIE ÚNICA 000 DATA DE EMISSÃO 17/09/2024
Consulte pela chave de acesso em
https //dfe-portal svrs rs gov br/Nf3e/consulta

Chave de acesso
2624 0910 8359 3200 0108 6600 0325 3196 8920 4362 2451
EMITIDO EM CONTINGÊNCIA Pendente de autorização

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

DATAS DE LEITURAS	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	Nº DE DIAS	PRÓXIMA LEITURA
	15/08/2024	17/09/2024	33	16/10/2024

ITENS DE FATURA	UNID.	QUANT.	PREÇO UNIT. COM TRIB. (R$)	VALOR (R$)	PIS/ COFINS (R$)	BASE CALC. ICMS (R$)	ALÍQUOTA ICMS (%)	ICMS (R$)	TARIFA UNIT. (R$)
Consumo-TUSD	KWH	1.794,00	0,54272882	973,65	37,62	973,65	20,50	199,60	0,41050000
Consumo-TE	KWH	1.794,00	0,44134892	791,77	30,59	791,77	20,50	162,31	0,33382000
Acrés Band VERMELHA				54,52	2,09	54,52	20,50	11,17	
Ilum. Púb. Municipal				106,66					
ICMS-CDE NF318835315				9,07					
JurosCOSIP				0,71					
Multa-NF 321130984				29,50					
Juros-NF 321130984				9,33					
IPCA-NF-318835315				2,11					
TOTAL DA FATURA				**1.977,32**					

HISTÓRICO DE CONSUMO

CONSUMO FATURADO

Mês/Ano	kWh	Dias Fat
SET 24	1794	33
AGO 24	1488	31
JUL 24	1023	30
JUN 24	1749	31
MAI 24	2071	29
ABR 24	2073	31
MAR 24	2312	29
FEV 24	1795	30
JAN 24	1037	30
DEZ 23	2799	31
NOV 23	2357	30
OUT 23	1972	30
SET 23	1709	33

TRIBUTO	BASE DE CÁLCULO (R$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR (R$)
PIS	1.446,85	0,85	12,29
COFINS	1.446,85	4,01	58,01
ICMS	1.819,94	20,50	373,08

RESERVADO AO FISCO

MEDIDOR	GRANDEZAS	POSTOS HORÁRIOS	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONST. MEDIDOR	CONSUMO kWh
3180155804	Energia Ativa	Único	86.497,00	88.291,00	1,00000	1.794,00

Para pagar via PIX, utilize o QR Code ao lado.

PIX

CÓDIGO DO CLIENTE	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR R$
7041065707	24/09/2024	1.977,32
REF MES/ANO 09/2024	**Para cadastrar sua conta em débito automático, utilize o código do cliente.**	

83810000019-1 77320011007-1 04106570710-6 18621392023-2

07/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:00:59
183701837 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191092144038591789929988600002598700000018000
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
PAGADOR:
CEPEC
CNPJ: 10.331.995/0001-27

NR. DOCUMENTO	100.702
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	07/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	180,00
VALOR COBRADO	180,00

NR.AUTENTICACAO 4.A32.819.ODB.ODE.D04

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 5678
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**

MARCOS NET

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 MARCOSNETELECOM / 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 Copia e Cola

Pagar via Pix Copia e Cola

VENCIMENTO:	VALOR:	LINHA DIGITÁVEL:
15/10/2024	**R$ 180,00**	**34191.09214.40385.917899.29988.600002.5.98700000018000**

Corte da linha pontilhada

Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09214.40385.917899.29988.600002.5.98700000018000

Local de pagamento **Pagar preferencialmente no Banco Itaú**					Vencimento **15/10/2024**
Cedente **GALAX PAY PAGAMENTOS ELETRONICOS LTDA MARCOSNETTELECOM**					Agência/Código cedente **7892 / 99886**
Data do documento **13/06/2024**	Nº documento **28849540**	Espécie doc.	Aceite **N**	Data processamento **13/06/2024**	Nosso número **214038591**
Carteira **109**		Espécie **REAL**	Parcela	Valor	(=) Valor documento **180,00**

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
07/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.02.47
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 84640000000-2 49900109011-1
00529505604-7 80150694533-7
Data do pagamento 07/10/2024
Valor Total 49,90

==========

DOCUMENTO: 100703
AUTENTICACAO SISBB:
8.AFE.C6B.395.647.3D5

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

TIM

R$ 49,90

VENCIMENTO
07/10/2024

EMISSÃO: 14/09/2024
POSTAGEM: 23/09/2024

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

FATURA DE PAGAMENTO: 5295056048
REF: SET/24 PERÍODO 14/08/24 a 13/09/24
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**

TIM

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

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

NOME DO CLIENTE
CENTRO P C D B D JANGADA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

IDENTIFICAÇÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO	MÊS DE REFERÊNCIA	DATA DE EMISSÃO	DATA DE VENCIMENTO	VALOR
000000091506945330-19	SET/2024	14/09/2024	07/10/2024	R$ 49,90

Nº de identificação do documento: 5295056048

84640000000 - 2 | 49900109011 - 1 | 00529505604 - 7 | 80150694533 - 7

pix
PAGUE COM PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.05.14
1837601837

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio TIM S/A
Codigo de Barras 84690000003-1 99960109011-4
00529765188-6 90150635976-8
Data do pagamento 07/10/2024
Valor Total 399,96

==========

DOCUMENTO: 100704
AUTENTICACAO SISBB:
1.877.586.71C.AC3.8FD

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

TIM

R$ 399,96

VENCIMENTO
12/10/2024

EMISSÃO: 19/09/2024
POSTAGEM: 30/09/2024

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

FATURA DE PAGAMENTO: 5297651889
REF: SET/24 PERÍODO 19/08/24 a 18/09/24
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. A ativação do Pacote de dados II 50GB foi realizada para o número 81988600651 A ativação do Pacote de dados II 50GB foi realizada para o número 81987502904 A ativação do Pacote de dados II 50GB foi realizada para o número 81986672612 A ativação do Pacote de dados II 50GB foi realizada para o número 81999350809

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**

TIM

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

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

NOME DO CLIENTE
CENTRO P C D B D JANGADA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

IDENTIFICAÇÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO	MÊS DE REFERÊNCIA	DATA DE EMISSÃO	DATA DE VENCIMENTO	VALOR
000000091506359760-15	SET/2024	19/09/2024	**12/10/2024**	**R$ 399,96**

Nº de Identificação do documento: 5297651889

84690000003 - 1 | 99960109011 - 4 | 00529765188 - 6 | 90150635976 - 8

pix
PAGUE COM PIX

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS - MATERIAL DE CONSUMO

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

BANCO	AGÊNCIA	CONTA	TERMO DE FOMENTO/COLABORAÇÃO	PARCELA	PERÍODO DE EXECUÇÃO
1	1837-6	129683-3	038/2018 - SME	08/2024	10.09.24 a 24.09.24

ITEM	OP	CREDOR		DOC. FISCAL	PAGAMENTO	
		NOME	CPF/CNPJ		DATA	VALOR

SEM MOVIMENTO

Total dos Pagamentos R$ -

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

RELAÇÃO DE BENS ADQUIRIDOS E/OU CONSTRUIDOS - MATERIAL PERMANENTE

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

BANCO	AGÊNCIA	CONTA	TERMO DE FOMENTO/COLABORAÇÃO	PARCELA	PERÍODO DE EXECUÇÃO
1	1837-6	129683-3	038/2018 - SME	09/2024	04.10.24 a 09.10.24

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

SEM MOVIMENTO

Total dos Pagamentos R$ -

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

RELATÓRIO DE DESEMPENHO DO OBJETO	
4º TERMO ADITIVO Nº 038/2018	VIGÊNCIA: JANEIRO A DEZEMBRO/2023
ENTIDADE: CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA	
CNPJ: 10.331.995/0001-27	UF:PE

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

OBJETO REALIZADO:

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

RELATÓRIO SUBSTANCIADO: SETEMBRO
AÇÕES PROGRAMADAS: • APLICAÇÃO DAS SEQUÊNCIAS DIDÁTICAS SEGUINDO OS PLANEJAMENTOS SEMANAIS; • PARTICIPAÇÃO NAS FORMAÇÕES • EXECUÇÃO DO PROJETO DE LEITURA – ESCOLA QUE LÊ; • EXECUÇÃO DO PROJETO ANUAL – JABOATÃO: A CIDADE ONDE EU VIVO, O LUGAR DO MEU FUTURO; • VIVÊNCIA LÚDICA REFERENTE AS DATAS COMEMORATIVAS DE SETEMBRO • PARTICIPAÇÃO NAS FORMAÇÕES PROPOSTAS PELA REDE; • APLICAÇÃO DAS DIAGNOSES E REPASSE DOS RESULTADOS;
AÇÕES EXECUTADAS: • APLICAÇÃO DAS SEQUÊNCIAS DIDÁTICAS SEGUINDO OS PLANEJAMENTOS SEMANAIS; • PARTICIPAÇÃO NAS FORMAÇÕES • EXECUÇÃO DO PROJETO DE LEITURA – ESCOLA QUE LÊ; • EXECUÇÃO DO PROJETO ANUAL – JABOATÃO: A CIDADE ONDE EU VIVO, O LUGAR DO MEU FUTURO; • VIVÊNCIA LÚDICA REFERENTE AS DATAS COMEMORATIVAS DE SETEMBRO • PARTICIPAÇÃO NAS FORMAÇÕES PROPOSTAS PELA REDE; • APLICAÇÃO DAS DIAGNOSES E REPASSE DOS RESULTADOS;
BENEFÍCIOS ALCANÇADOS: • GARANTIA DE ALIMENTAÇÃO; • INCENTIVO A LEITURA; • FORMAÇÃO CONTINUADA DAS PROFESSORAS; • GARANTIA DO DIREITO A EDUCAÇÃO PRESERVADO.
DIFICULDADES ENCONTRADAS: • IDENTIFICAÇÃO DE CRIANÇAS COM HIPÓTESE DIAGNÓSTICA, QUE NÃO ENCONTRAM MÉDICO ESPECIALIZADO NA REDE DE SAÚDE; • PERÍODO DE CHUVAS E VIROSES CAUSANDO ABSENTEÍSMO DOS ESTUDANTES;

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**
PERÍODO: De 01-10 a 22-10-24	

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

MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA – APLICAÇÃO – BB FACIL

DATA	(A) = APLICAÇÃO		(B) = RESGATADO	(C) = SALDO
30-09-24	Saldo anterior	R$ 0,84		
22-10-24	Aplicação	R$ 2.803,98	R$ 2.752,68	R$ 52,18
TOTAL		**R$ 2.804,82**	**R$ 2.752,68**	**R$ 52,18**
			RENDIMENTOS TOTAL = (B + C – A)	**R$ 0,04**

EXECUTOR (ENTIDADE):CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA – CEPEC-BJ	GESTOR DO CONVÊNIO	
NOME: MARIA TEREZA MENDES DA SILVA	NOME:	
ASSINATURA:	ASSINATURA:	
DATA: 22/10/24	DATA:	MATRÍCULA:

CONTADOR DA ENTIDADE: CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA – CEPEC-BJ
NOME: MARIA DA CONCEIÇÃO SOUSA MENDES
ASSINATURA:
DATA: 22/10/24 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

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência 1837-6	**Conta** 129683-3
Cliente CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE BARRA DE JANGADA	**CNPJ** 10.331.995/0001-27

Resumo do mês - Outubro/2024

Saldo bruto em **30/09/2024**	R$ 0,84
Aplicações no mês:	R$ 2.803,98
Resgates líquidos no mês:	R$ 2.752,68
IR sobre resgates no mês:	R$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R$ 0,09
Rendimentos no mês:	R$ 0,13
Saldo bruto em **22/10/2024**:	R$ 52,18

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/09/2024	Saldo Anterior	R$ 0,84	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
04/10/2024	Aplicação	R$ 2.803,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.803,98
07/10/2024	Resgate	R$ 0,84	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,84
07/10/2024	Resgate	R$ 2.676,33	R$ 0,10	R$ 0,00	R$ 0,09	R$ 2.676,34
10/10/2024	Resgate	R$ 75,49	R$ 0,01	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 75,50
22/10/2024	Saldo Final	R$ 52,16	R$ 0,02	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 22/10/2024 às 11:23

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

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA	
ENTIDADE: CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA – CEPEC-BJ	4º ADITIVO DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 038/2018
PERÍODO: DE 01-10 a 22-10-24	

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

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

EXECUTOR (ENTIDADE): CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA – CEPEC-BJ	**GESTOR DO CONVÊNIO:**	
NOME MARIA TEREZA MENDES DA SILVA	**NOME:**	
ASSINATURA:	**ASSINATURA:**	
DATA: 22/10	**DATA:**	**MATRICULA:**

CONTADOR DA ENTIDADE: CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITÁRIO DE BARRA DE JANGADA – CEPEC-BJ	
NOME: MARIA DA CONCEIÇÃO SOUSA MENDES	
ASSINATURA:	
DATA: 22/10	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

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G338221117819616011
22/10/2024 11:21:17

Cliente - Conta atual

Agência	1837-6
Conta corrente	129683-3 CENTRO POLIESPORTIVO COMU
Período do extrato	de 01 / 10 / 2024 até 22 / 10 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
17/09/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/10/2024		0934	99015	870 Transferência recebida 04/10 13:33 MOVIMENTO EDUCACAO	550.934.000.061.175	36.165,98 C	
04/10/2024		1837	99021	470 Transferência enviada 04/10 14:15 ELILIANE C SILVA SANTOS	610.934.000.095.710	1.600,00 D	
04/10/2024		1837	99021	470 Transferência enviada 04/10 14:17 VANESSA DA SILVA BRITO	612.988.000.068.334	1.600,00 D	
04/10/2024		1837	99021	470 Transferência enviada 04/10 14:14 EDNALVA MARIA DA SILVA	612.988.000.068.887	2.000,00 D	
04/10/2024		1837	99021	470 Transferência enviada 04/10 14:18 JOSEANE DOMINGOS CORREIA	612.988.000.069.121	3.750,00 D	
04/10/2024		1837	99021	470 Transferência enviada 04/10 14:16 JOSE W TORRES SILVA	612.988.000.070.796	1.412,00 D	
04/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/10 14:08 Silvio Martins Da Silva	100.401	2.200,00 D	
04/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/10 14:09 Maria Tereza Mendes Da Sil	100.402	3.000,00 D	
04/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/10 14:10 William Arruda Ramos Da Si	100.403	3.000,00 D	
04/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/10 14:11 Maria Vitoria Mendes Da Si	100.404	2.200,00 D	
04/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/10 14:12 Mcm Contabil	100.405	1.700,00 D	
04/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/10 14:12 Evandro Marques Ferreira	100.406	1.500,00 D	
04/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/10 14:19 Leila Lourenço Da Silva	100.407	1.600,00 D	
04/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/10 14:20 Luciana Maria Da Silva	100.408	2.000,00 D	
04/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/10 14:22 Maria Jose Do Nascimento M	100.409	2.000,00 D	
04/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/10 14:23 Kalinne Maria Da Silva	100.410	1.600,00 D	
04/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/10 14:25 Claudia Barbosa De Lemos	100.411	2.200,00 D	
04/10/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	2.803,98 D	0,00 C
07/10/2024		0000	13105	362 Pagamento conta luz NEOENERGIA PERNAMBUCO	100.701	1.977,32 D	

07/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.702	180,00 D	
			GALAX PAY PAGAMENTOS ELETRONIC			
07/10/2024	0000	13105	363 Pagto conta telefone	100.703	49,90 D	
			TIM S/A			
07/10/2024	0000	13105	363 Pagto conta telefone	100.704	399,96 D	
			TIM S/A			
07/10/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	812.811.200.115.792	70,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 04/10/2024			
07/10/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.677,18 C	0,00 C
			Rende Facil			
10/10/2024	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	882.841.201.366.394	75,50 D	
			Cobrança referente 10/10/2024			
10/10/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	75,50 C	0,00 C
			Rende Facil			
22/10/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Invest. Resgate Autom.	52,18 C
Saldo	52,18 C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	31/10/2024
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	01/11/2024

Saldo de fundos de investimento

BB RENDE FACIL	52,18

OBSERVAÇÕES:

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO DE FREQUÊNCIA **3 ANOS - MANHÃ** **ANO:** **2024**

ENTIDADE CONVENIADA: **CEPEC** **MÊS:** **SETEMBRO**

NOME DO ALUNO	QUANTIDADE		OBSERVAÇÃO
	PRESENÇA	FALTA	
ANNA CECÍLIA DA SILVA	21	0	
AYLLA MANOELA SANTOS BARBOZA	21	0	
BRYAN VITOR DANTAS REGO DE MELO	21	0	
CAUÊ VINICIUS DA SILVA DIAS	21	0	
ELLEN THAYNA SILVA DO NASCIMENTO	21	0	
ESTER LOURENÇO DA SILVA LIMA	19	2	
ANA CECILIA BERNARDO FELIX DE LIMA	17	4	
GEOVANNA VITÓRIA LOURENÇO DOS SANTOS	19	2	
ISABELLA DANDARA DA PAZ SILVA	21	0	
ISABELLY BARBOSA DA SILVA	20	1	
ITAUÃ VINICIUS SANTOS DA SILVA	21	0	
MARIA CLARA RAIMUNDO DA SILVA	20	1	
RAFAEL PEDRO DA SILVA ALVES	20	1	
RHAVI LUCCAS DO NASCIMENTO	19	2	
RHUANY EMANUELA NOGUEIRA DA SILVA	21	0	
SAFIRAH MARINNA DA SILVA	21	0	
SAMUEL HILÁRIO BARBOSA DA SILVA	20	1	
SAMUEL LADISLAU FREIRE DE SANTANA	15	6	
THAMIRES VITÓRIA DA SILVA PEREIRA	15	6	
VICTOR GABRIEL LEONARDO SANTANA	21	0	

20

GESTORA

Lucivânia Maria da Silva
PROFESSORA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO DE FREQUÊNCIA **3 ANOS - TARDE** **ANO:** **2024**

ENTIDADE CONVENIADA: **CEPEC** **MÊS:** **SETEMBRO**

NOME DO ALUNO	QUANTIDADE		OBSERVAÇÃO
	PRESENÇA	FALTA	
ANNA JÚLIA CAMPELO DOS SANTOS	20	1	
ARTHUR PEDRO DA SILVA	20	1	
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	20	1	
MARIA CLARA BARBOSA ALVES DA SILVA	20	1	
THALYLLA GABRIELE FRANCO DA CRUZ	18	3	
ROBSON SILVA DE SOUSA	20	1	
CAIO HENRIQUE FELIX DE MENDONÇA	21	0	
SAMUEL VICTOR SANTOS DA SILVA	21	0	
YASMIM SOFIA SILVA DE FREITAS	21	0	

20

GESTORA

Luciana Maria da Silva
PROFESSORA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO DE FREQUÊNCIA **4 ANOS - MANHÃ** **ANO:** **2024**

ENTIDADE CONVENIADA: **CEPEC** **MÊS:** **SETEMBRO**

NOME DO ALUNO	QUANTIDADE		OBSERVAÇÃO
	PRESENÇA	FALTA	
ALYSSON ERNANI DOS SANTOS	21	0	
ADRIELE PEREIRA DO NASCIMENTO	21	0	
BENJAMIN DOS SANTOS FERNANDES	21	0	
CALEF GAEL DE SOUZA	19	2	
HEITOR GUILHERME LEÔNCIO DA SILVA	19	2	
ISABELLY VITÓRIA DE OLIVEIRA	21	0	
JAMILLY VITÓRIA DA CUNHA PESSOA	17	4	
JHONATAN GABRIEL SILVA DO NASCIMENTO	21	0	
JOÃO GABRIEL VIEIRA PAIVA DAS CANDEIAS	19	2	
JOÃO PEDRO LEAL DE LIMA	18	3	
LAURA BEATRIZ FRANCISCA DAS CANDEIAS	20	1	
LUCAS HENRIQUE DA SILVA FERNANDES	19	2	
LUÍS KAYK MONTE DE ARAUJO	20	1	
LUIZ FELIPE LEAL DE LIMA	18	3	
NÍCOLAS BENJAMIM BEZERRA SILVA	21	0	
REBECA BARBOSA DE OLIVEIRA	19	2	
TAYARA DA SILVA DANTAS PACHECO	21	0	
THALLES NATHAN DE FRANÇA NASCIMENTO	21	0	
VALENTINA CANDEIAS ALENCAR	21	0	
WALLACE GABRIEL DOS SANTOS	19	2	

20

GESTORA

Maria José do N. Melo

PROFESSORA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO DE FREQUÊNCIA **4 ANOS - TARDE** **ANO:** **2024**

ENTIDADE CONVENIADA: **CEPEC** **MÊS:** **SETEMBRO**

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

20

GESTORA

Maria José do N. Melo.

PROFESSORA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO DE FREQUÊNCIA **5 ANOS - MANHÃ** **ANO:** **2024**

ENTIDADE CONVENIADA: **CEPEC** **MÊS:** **SETEMBRO**

NOME DO ALUNO	QUANTIDADE		OBSERVAÇÃO
	PRESENÇA	FALTA	
ANA CECILIA DA SILVA OLIVEIRA	20	1	
ARLLYSON RYAN SILVA DO NASCIMENTO	16	5	
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	21	0	
EDNILDO CALEBE DA SILVA LIMA	21	0	
EMANUELE EVELY SILVA	18	3	
GABRIELLY VITORIA BARBOSA DAS CANDEIAS	18	3	
JÚLIA BEATRIZ OLIVEIRA DE BARROS	17	4	
KAUÊ GUILHERME PEREIRA DE FRANÇA	21	0	
KETLYN ELISA BETI BATISTA DE LIMA	18	3	
MÓISES GABRIEL DA CUNHA SILVA	21	0	
MANUELLY VIEIRA DE LIMA	21	0	
PEROLA VALENTINA DE LIMA	18	3	
SOPHIA VITORIA FERREIRA DA SILVA	20	1	
THALES GABRIEL DOS SANTOS ANACLETO	20	1	
VICTOR GABRIEL SANTOS DE LIMA	20	1	
WALLYSON VICTOR CAMPELO DE SOUZA	21	0	
YANDRA VITÓRIA ALVES DO NASCIMENTO	19	2	

20

GESTORA

Edinalva Maria da Silva

PROFESSORA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO DE FREQUÊNCIA **5 ANOS - TARDE** **ANO:** **2024**

ENTIDADE CONVENIADA: **CEPEC** **MÊS:** **SETEMBRO**

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

20

GESTORA

Edinalva moreira da Silva
PROFESSORA

hapvida

Declaração de Acompanhamento

Declaro para os devidos fins que o(a) Sr(a) JOSEANE DOMINGOS CORREIA compareceu à emergência deste hospital, no dia 16/09/2024 as 09:33 até as 16:07 como acompanhante do(a) Sr(a) JAUDIR MANOEL CORREIA DO NASCIMENTO para atendimento com o(a) médico(a) GEORGEA GERTRUDES DE OLIVEIRA MENDES CAH, na especialidade CLINICA MEDICA

Dra. Georgea Cahú
Médica
CRM-PE 35008

RECIFE, 16 de Setembro de 2024.

hapvida

Declaração de Comparecimento

Declaro para os devidos fins que o(a) Sr(a) JAUDIR MANOEL CORREIA DO NASCIMENTO compareceu à emergência deste hospital no dia 16/09/2024 as 09:33 até as 16:07 para consulta de emergência, conforme o registro de atendimento nº 30098128 estando apto(a) para o trabalho/escola.

Atenciosamente,

Dra. Georgea Cahi
Mônica
CRM-PE 35008

RECIFE, 16 de Setembro de 2024.

CEPEC-BJ

Centro Poliesportivo Comunitário de Barra de Jangada

REGISTRO DE COMPARECIMENTO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS

Matrícula: 129.061-4 | Nome: JOSEANE DOMINGOS CORREIA

Setor: PEDAGÓGICO (COORDENADORA) | Mês e ano: SETEMBRO/2024 | Horário:

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

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

Código Serviço	Observações	Total de horas

Assinatura do servidor: Joeane Domingos Correia

Data: 30/09/24 | Rubrica da chefia:

CEPEC-BJ

Centro Poliesportivo Comunitário de Barra de Jangada

REGISTRO DE COMPARECIMENTO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Setor: PEDAGÓGICO (AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL) | Mês e ano: SETEMBRO/2024 | Horário:

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

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

Código Serviço	Observações	Total de horas

Assinatura do servidor: Kalinne Maria da Silva

Data: 30/09/24

Rubrica do chefe:

Centro Poliesportivo Comunitário de Barra de Jangada

REGISTRO DE COMPARECIMENTO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS

CEPEC-BJ

Matrícula: 131.457-2 | Nome: VANESSA DA SILVA BRITO

Setor: PEDAGÓGICO (AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL) | Mês e ano: SETEMBRO/2024 | Horário:

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

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

Código Serviço	Observações	Total de horas

Assinatura do servidor: Vanessa da Silva Brito

Data: 30/09/24

Rubrica da chefia:

CEPEC-BJ

Centro Poliesportivo Comunitário de Barra de Jangada

REGISTRO DE COMPARECIMENTO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS

Matrícula: 132.624-4

Nome: MARIA JOSÉ DO NASCIMENTO MÉLO

Setor: PEDAGÓGICO (PROFESSORA)

Mês e ano: SETEMBRO/2024

Horário:

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

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

Código Serviço	Observações	Total de horas

Assinatura do servidor: Maria José do Nascimento Mélo

Data: 30/09/24

Rubrica da chefia:

PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
ENGENHO VELHO

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins a pedido do interessado, que o(a) Senhor (a) Mª José Do Nascimento foi atendido(a) neste serviço no dia 02/09/24.

- [x] Necessitado de DOIS dias de afastamento de suas atividades (no trabalho ou escola), CID - 10 _____
- [ ] Estando apto para voltar ao trabalho.
- [ ] Outros: _____

Jaboatão: 02 de 09 de 2024.

Luis Daniel Nobrega
Médico
CRM-PE 31356

Assinatura e Carimbo Médico

AUTORIZAÇÃO

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

_____
Assinatura do Paciente ou Responsável.

ATESTADO

Atesto, para os devidos fins, que Maria José do Nascimento Mélo, CPF 027.802.534-01, recebeu atendimento na Usf Loteamento Colonia no dia 04/09/2024 às 09:19, com o diagnóstico segundo CID10 H103. Em decorrência, deverá permanecer em afastamento de suas atividades laborativas por um período de 3 (três) dias a partir desta data.

Jaboatão dos Guararapes - PE, 04 de setembro de 2024

Maria Alice Aquino
Médica
CRM-PE 26937

Maria Alice Aquino Limeira - CRM - PE 26937
MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA
Jaboatão dos Guararapes - PE, 04 de setembro de 2024

Eu, Maria José do Nascimento Mélo, autorizo o(a) Dr.(a) Maria Alice Aquino Limeira a registrar o diagnóstico codificado CID10 neste atestado.

ASSINATURA DO CIDADÃO OU RESPONSÁVEL

CEPEC-RJ

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: SETEMBRO/2024	Horário:

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

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

Código Serviço	Observações	Total de horas

Assinatura do servidor: Leila Lourenço da Silva

Data: 30/09/24	Rubrica da chefia:

JABOATÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DECLARAÇÃO

Prefeitura do Jaboatão dos Guararapes
Secretaria de Saúde
UBS - Nova Muribeca
CNES-9047202

Declaro pra os devidos fins que o(a) sr.(a)
Leila Barreiros da Silva

portador(a) do RG nº 10.576.964

foi atendido(a) neste Serviço de Saúde no dia 23 / 09 / 24.
Das 6:40 às 8:00 hs.

Sandra Cristina
COREN-PE 204.TE

Assinatura e Carimbo

CEPEC-BJ

Centro Poliesportivo Comunitário de Barra de Jangada

REGISTRO DE COMPARECIMENTO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Setor: PEDAGÓGICO (PROFESSORA) | Mês e ano: SETEMBRO/2024 | Horário:

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

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

Código Serviço	Observações	Total de horas

Assinatura do servidor: Ednalva maria da Silva

Data: 30/09/24 | Rubrica da chefia:

Centro Poliesportivo Comunitário de Barra de Jangada

CEPEC-BJ

REGISTRO DE COMPARECIMENTO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS

Matrícula: 134.054-9

Nome: ELILIANE CRISTINA DA SILVA SANTOS

Setor: PEDAGÓGICO (AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL)

Mês e ano: SETEMBRO/2024

Horário:

DIA	ENTRADA		SAÍDA	
	HORA		HORA	
1	—	—	—	—
2	07:00	Emiany	11:00	Emiany
3	07:00	Emiany	11:00	Emiany
4	07:00	Emiany	11:00	Emiany
5	07:20	Emiany	11:00	Emiany
6	07:00	Emiany	11:00	Emiany
7	SÁBADO			
8	DOMINGO			
9	06:45	Emiany	11:00	Emiany
10	07:00	Emiany	11:00	Emiany
11	07:00	Emiany	11:00	Emiany
12	07:00	Emiany	11:00	Emiany
13	07:00	Emiany	11:00	Emiany
14	SÁBADO			
15	DOMINGO			
16	07:00	Emiany	11:00	Emiany
17	Atestado			
18				
19	07:00	Emiany	11:00	Emiany
20	07:00	Emiany	11:00	Emiany
21	SÁBADO			
22	DOMINGO			
23	07:00	Emiany	11:00	Emiany
24	07:00	Emiany	11:00	Emiany
25	07:00	Emiany	11:00	Emiany
26	07:00	Emiany	11:00	Emiany
27	07:00	Emiany	11:00	Emiany
28	SÁBADO			
29	DOMINGO			
30	07:00	Emiany	11:00	Emiany

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

Código Serviço	Observações	Total de horas

Assinatura do servidor: Eliliane Cristina da S. Santos

Data: 30/09/24

Rubrica da chefia:

PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
ENGENHO VELHO

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins a pedido do interessado, que o(a) Senhor (a) Ellinne C. da S. Santos.
foi atendido(a) neste serviço no dia 12/09/24

- [x] Necessitado de DOIS dias de afastamento de suas atividades (no trabalho ou escola), CID - 10 _____
- [ ] Estando apto para voltar ao trabalho.
- [ ] Outros: _____

Jaboatão, 12 de 09 de 2024

Luis Daniel Medrego
Médico
CRM PE 31556

Assinatura e Carimbo Médico

AUTORIZAÇÃO

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

CEPEC-RJ

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: SETEMBRO/2024

Horário:

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

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

Código Serviço	Observações	Total de horas

Assinatura do servidor: Luciana Maria da Silva

Data: 30/09/24

Rubrica da chefia:

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

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

NOME EMPRESARIAL
CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE BARRA DE JANGADA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
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	NÚMERO	COMPLEMENTO
R GILBERTO CARLOS ZARZAR	740	********

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

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

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

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

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia **04/10/2024** às **11:23:34** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:57:32 do dia 23/09/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/03/2025.
Código de controle da certidão: **7A82.A193.BE88.CE64**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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 Mônica Andrade

Centro Poliesportivo Comunitário de Barra de Jangada, com sede na rua Gilberto Carlos Zarzar – 740 – Jaboatão dos Guararapes, inscrita no CNPJ sob o nº 10.331.995/0001-27 , DECLARA à Secretaria Municipal de Educação 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 revestidosdas formalidades que assegurem a respectiva exatidão;

f) conserva em boa ordem, pelo prazo de 5 (cinco) anos, contado da data da emissão, os documentos que comprovam a origem de suas receitas e a efetivação de suasdespesas, bem como a realização de quaisquer outros atos ou operações que venham a modificar sua situação patrimonial;

g) apresenta anualmente a Escrituração Contábil Fiscal (ECF), quando se encontra na condição de obrigado e em conformidade com o disposto em ato da Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB); e

h) os valores recebidos referem-se a receitas relacionadas com as finalidades para as quais foram instituídas.

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

Jaboatao dos Guararapes, 02 de outubro de 2024.

gov.br Documento assinado digitalmente
MARIA TEREZA MENDES DA SILVA
Data: 02/10/2024 09:33:30-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

MARIA TEREZA MENDES DA SILVA
PRESIDENTE

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

SECRETARIA DA FAZENDA

GOVERNO DO ESTADO Pernambuco

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL

Número da Certidão: 2024.000007935659-08 Data de Emissão: 09/09/2024

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 **07/12/2024** 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: NÃO INFORMADO

Emitido em: 09/09/2024 17:56:38

SECRETARIA DA FAZENDA

GOVERNO DO ESTADO Pernambuco

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS FISCAIS

Número: **2024.000007935641-89**

Data de Emissão: **09/09/2024**

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.

resente 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 **07/12/2024**, 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.

Emitido em: 09/09/2024 17:54:52

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

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Número 091.520

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, 06 de SETEMBRO de 2024.

Código de Validação
XNCA54988

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 12/10/2024 a 10/11/2024

Certificação Número: 202410120435165634996 9

Informação obtida em 14/10/2024 11:52:02

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE BARRA DE JANGADA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 10.331.995/0001-27
Certidão n°: 65784785/2024
Expedição: 24/09/2024, às 11:08:06
Validade: 23/03/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTRO POLIESPORTIVO COMUNITARIO DE BARRA DE JANGADA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **10.331.995/0001-27, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 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 FAZENDA
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	09/2024
Declaração Retificadora	Não
Identificação da apuração de débitos	28302980894 / 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 irretratável, 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	07/10/2024 10:21:48
Nº do recibo de entrega	0000050000269852430

PROC. 35.276-2024/09

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	**Data:** 24/09/2024	**CI Nº075/2024**
	De: Fernando Augusto Área de Conveniamento	
	Para: MÔNICA ANDRADE Secretária Municipal de Educação e Esportes	

ASSUNTO: Solicitação de pagamento de entidade conveniada

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

Unidade Escolar	Verba Mensal (09ªparc./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 5ºTermo Aditivo ao Termo de Colaboração de Nº038/2018 e no Plano de Trabalho assinados pelas partes envolvidas e entregue a área competente que trata de pagamento.
OBS: Valor referente a 120 alunos apresentados no Relatório de Frequência ,conforme item 3.2.1 do edital.

Atenciosamente,

Fernando Augusto

Fernando Mendes
Assessor Técnico-GAB
Mat. 59.268-0

Recebido por:	Data: _____ / _____ / _____

Ao SEGAE:
Para providências.

MT: 4.0918643-1

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 8ª parcela da mensalidade ,conforme sub empenho Nº 01531.007 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, 24 de Setembro de 2024

Atenciosamente,

Fernando Mendes
Assessor Técnico-GAB
Mat. 56.268-3

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:8ª

SUB EMPENHO Nº01531.007

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

DE ACORDO:

Fernando Mendes
Assessor Técnico-GAB
Mat. 59.268-0