

**REPASSE AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO DA RECEITA E DESPESA**

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIRÁ
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ARCD - ASSOCIAÇÃO DE REABILITAÇÃO DA CRIANÇA DEFICIENTE
CNPJ: 10.381.764/0001-28
ENDEREÇO: JD. MARACANÃ - AVENIDA DA LUZ, 2525
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: LÍCIA SOARES FERNANDES NAGAO
TERMO DE FOMENTO 01/2023 LEI AUTORIZADORA Nº 2633 DE 18/04/2023
OBJETO: DESPESAS DE MANUTENÇÃO E SUAS ATIVIDADES
COMPETÊNCIA: NOVEMBRO 2023

SALDO ANTERIOR:	R\$	1.812,98
DATA DO RECEBIMENTO DO RECURSO: 20/11/2023	R\$	1.800,00
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$	1,82
TOTAL DA RECEITA	R\$	3.614,80

O signatário, na qualidade de representante da entidade acima citada, vem indicar na forma abaixo detalhada, a documentação comprovadora da aplicação dos recursos recebidos da Prefeitura Municipal de Ibirá, na importância de R\$1.800,00, para cobrir despesas de custeio.

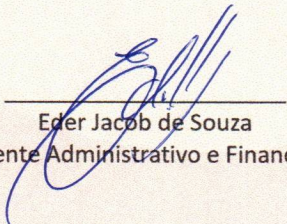
DATA	N.F.	RAZÃO SOCIAL	NAT. DESPESA	VALOR
01/11/2023	NF 6033	PARTE PGTO SALOMÃO	SERVIÇOS TERCEIROS	R\$ 300,00
06/11/2023	GUIA	PARTE PGTO FGTS 11/2023	ENCARGOS	R\$ 1.500,00
TOTAL DAS DESPESAS				R\$ 1.800,00

Natureza das Despesas (Resumo)

Despesas com Pessoal e Encargos	R\$	1.500,00
Material de Consumo	R\$	-
Serviços Terceiros	R\$	300,00
TOTAL DAS DESPESAS	R\$	1.800,00

Nº de documentos relacionados	2
Saldo Aplicado	R\$ -
Saldo autorizado para mês seguinte	R\$ 1.814,80
Valor a ser devolvido à Prefeitura Municipal	R\$ -
Valor custeado com recurso próprio da Entidade	R\$ 10.418,74

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela ARCD - Associação de Reabilitação da Criança Deficiente, sob as penas da Lei, que a documentação acima relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados.


 Eder Jacob de Souza
 Gerente Administrativo e Financeiro

Relatório Mensal de Atendimentos - Ibirá



Razão Social: ARCD – ASSOCIAÇÃO DE REABILITAÇÃO DA CRIANÇA DEFICIENTE
CNPJ: 10.381.764/0001-28
Endereço: Avenida da Luz, 2.525, Jd. Maracanã – CEP 15092-150
Responsável Legal: LÍCIA SOARES FERNANDES NAGAO
CPF: 355.719.878-20
Cargo: PRESIDENTE VOLUNTARIA
Email institucional: contato@arcd.org.br
Email pessoal: licia.nagao@arcd.org.br
Telefone: 17- 3201.1510

Período

01/11/2023 a 30/11/2023

Atendimento	Nome	Data Nasc.	Especialidade	Endereço	Qtd	Presença
1 07/11/2023 11:00	5293 - ANTHONY DA SILVA COSTA	08/02/2022	Hidroterapia	AV. BENEDITO REINALDO BERNARDI , 40 1 - CENTRO	1	Não
2 07/11/2023 12:20	5293 - ANTHONY DA SILVA COSTA	08/02/2022	Fonoaudiologia	AV. BENEDITO REINALDO BERNARDI , 40 1 - CENTRO	1	Não
3 07/11/2023 12:20	5293 - ANTHONY DA SILVA COSTA	08/02/2022	Psicologia	AV. BENEDITO REINALDO BERNARDI , 40 1 - CENTRO	1	Não
4 10/11/2023 09:00	5293 - ANTHONY DA SILVA COSTA	08/02/2022	Pedagogia Grupo 1 PC	AV. BENEDITO REINALDO BERNARDI , 40 2 - CENTRO	2	Não
5 10/11/2023 09:00	5293 - ANTHONY DA SILVA COSTA	08/02/2022	Psicologia Grupo 1 PC	AV. BENEDITO REINALDO BERNARDI , 40 2 - CENTRO	2	Não
6 10/11/2023 11:00	5293 - ANTHONY DA SILVA COSTA	08/02/2022	Hidroterapia	AV. BENEDITO REINALDO BERNARDI , 40 1 - CENTRO	1	Não
7 13/11/2023 11:20	5293 - ANTHONY DA SILVA COSTA	08/02/2022	Serviço Social	AV. BENEDITO REINALDO BERNARDI , 40 1 - CENTRO	1	Sim
8 14/11/2023 11:00	5293 - ANTHONY DA SILVA COSTA	08/02/2022	Hidroterapia	AV. BENEDITO REINALDO BERNARDI , 40 1 - CENTRO	1	Não
9 14/11/2023 12:20	5293 - ANTHONY DA SILVA COSTA	08/02/2022	Fonoaudiologia	AV. BENEDITO REINALDO BERNARDI , 40 1 - CENTRO	1	Não
10 14/11/2023 12:20	5293 - ANTHONY DA SILVA COSTA	08/02/2022	Psicologia	AV. BENEDITO REINALDO BERNARDI , 40 1 - CENTRO	1	Não
11 14/11/2023 13:20	0330 - MARCELO EVANDRO PESCHIERA	06/11/1992	Retorno	JOSE ALVES DE MELLO, 1516 - CENTRO	1	Não
12 16/11/2023 15:40	5293 - ANTHONY DA SILVA COSTA	08/02/2022	Serviço Social	AV. BENEDITO REINALDO BERNARDI , 40 1 - CENTRO	1	Sim
13 17/11/2023 09:00	5293 - ANTHONY DA SILVA COSTA	08/02/2022	Psicologia Grupo 1 PC	AV. BENEDITO REINALDO BERNARDI , 40 2 - CENTRO	2	Não
14 17/11/2023 09:00	5293 - ANTHONY DA SILVA COSTA	08/02/2022	Pedagogia Grupo 1 PC	AV. BENEDITO REINALDO BERNARDI , 40 2 - CENTRO	2	Não
15 17/11/2023 11:00	5293 - ANTHONY DA SILVA COSTA	08/02/2022	Hidroterapia	AV. BENEDITO REINALDO BERNARDI , 40 1 - CENTRO	1	Não
16 21/11/2023 11:00	5293 - ANTHONY DA SILVA COSTA	08/02/2022	Hidroterapia	AV. BENEDITO REINALDO BERNARDI , 40 1 - CENTRO	1	Não
17 21/11/2023 12:20	5293 - ANTHONY DA SILVA COSTA	08/02/2022	Psicologia	AV. BENEDITO REINALDO BERNARDI , 40 1 - CENTRO	1	Não
18 21/11/2023 12:20	5293 - ANTHONY DA SILVA COSTA	08/02/2022	Fonoaudiologia	AV. BENEDITO REINALDO BERNARDI , 40 1 - CENTRO	1	Não
19 24/11/2023 09:00	5293 - ANTHONY DA SILVA COSTA	08/02/2022	Psicologia Grupo 1 PC	AV. BENEDITO REINALDO BERNARDI , 40 2 - CENTRO	2	Não
20 24/11/2023 09:00	5293 - ANTHONY DA SILVA COSTA	08/02/2022	Pedagogia Grupo 1 PC	AV. BENEDITO REINALDO BERNARDI , 40 2 - CENTRO	2	Não
21 24/11/2023 11:00	5293 - ANTHONY DA SILVA COSTA	08/02/2022	Hidroterapia	AV. BENEDITO REINALDO BERNARDI , 40 1 - CENTRO	1	Não
22 28/11/2023 11:00	5293 - ANTHONY DA SILVA COSTA	08/02/2022	Hidroterapia	AV. BENEDITO REINALDO BERNARDI , 40 1 - CENTRO	1	Não
23 28/11/2023 12:20	5293 - ANTHONY DA SILVA COSTA	08/02/2022	Fonoaudiologia	AV. BENEDITO REINALDO BERNARDI , 40 1 - CENTRO	1	Não
24 28/11/2023 12:20	5293 - ANTHONY DA SILVA COSTA	08/02/2022	Psicologia	AV. BENEDITO REINALDO BERNARDI , 40 1 - CENTRO	1	Não
25 29/11/2023 08:00	5293 - ANTHONY DA SILVA COSTA	08/02/2022	Retorno	AV. BENEDITO REINALDO BERNARDI , 40 1 - CENTRO	1	Sim

Total de Atendimentos do Período: 31

Eder Jacob de Souza
Gerente Administrativo e Financeiro



Extrato por período

Cliente: ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP

Conta: 0631 | 003 | 00002863-6

Data: 01/12/2023 - 09:48

Mês: Novembro/2023

Período: 1 - 30

**TERMO FOMENTO Nº 01/2023
LEI ATURIZADORA Nº 2.633 DE 18/04/2023
RECURSO MUNICIPAL
EXERCÍCIO DE 2023
CONSESSOR: PREFEITURA DE IBIRÁ**

CONTABILIZADO

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/11/2023	010838	ENVIO PIX	300,00 D	300,00 D
01/11/2023	727220	RESG AUTOM	300,00 C	0,00 C
01/11/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/11/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/11/2023	060839	ENVIO PIX	1.500,00 D	1.500,00 D
06/11/2023	727220	RESG AUTOM	1.500,00 C	0,00 C
06/11/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/11/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/11/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/11/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/11/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/11/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/11/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/11/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/11/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/11/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/11/2023	000001	CRED TED	1.800,00 C	1.800,00 C
21/11/2023	000000	SALDO DIA		1.800,00 C
22/11/2023	222160	APLICACAO	1.800,00 D	0,00 C
22/11/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/11/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/11/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/11/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/11/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/11/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/11/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência PACO MUNICIPAL, SP	Código 0631	Operação 0088	Emissão 04/12/2023
---------------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FACIL RENDA FIXA SIMPLES	CNPJ do Fundo 05.114.716/0001-33	Início das Atividades do Fundo 24/02/2003
---	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/10/2023	Cota em: 30/11/2023
0,7688	10,1674	11,2243	4,221348	4,253801

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

Cliente

Nome ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP	CPF/CNPJ 10.381.764/0001-28	Conta Corrente 003.000028636	Mês/Ano 11/2023	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	1.812,98C	429,479992
Aplicações	1.800,00C	424,118587
Resgates	1.800,00D	426,914038
Rendimento Bruto no Mês	6,08C	
IRRF	0,87D	,056420
IOF	3,39D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	1.814,80C	426,628121
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
01 / 11	RESGATE	300,00D	71,190594
	IRRF	0,07D	
	IOF	0,56D	
06 / 11	RESGATE	1.500,00D	355,723443
	IRRF	0,56D	
	IOF	2,83D	
22 / 11	APLICACAO	1.800,00C	424,118587
30 / 11	RESGATE IRRF LEI 10.892	0,02D	0,004701
30 / 11	RESGATE IRRF LEI 10.892	0,22D	0,051718

Dados de Tributação

Rendimento Base

IRRF

4,09	0,87
------	------

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil. Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: 0800 726 0101	Endereço para Correspondência: Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001
Ouvidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202311011134328e598d6b4

Descrição: parte pgto Salomao NF 6033

Data e Hora: 01/11/2023 às 05:34:13

Valor: R\$ 300,00

CONTABILIZADO

Origem

Nome: ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP

CPF/CNPJ: 10.381.764/0001-28

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ARCD ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFICIENTE SAO JOSE DO RIO PRETO

CPF/CNPJ: 10.381.764/0001-28

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

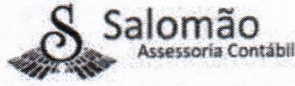
Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

TERMO FOMENTO Nº 01/2023
LEI ATURIZADORA Nº 2.633 DE 18/04/2023
RECURSO MUNICIPAL
EXERCÍCIO DE 2023
CONSESSOR: PREFEITURA DE IBIRÁ



Demonstrativos de serviços faturados

Referência: 10/2023

Data da emissão 26/10/2023

Código	Descrição	Vencimento	Valor	Desconto	Multa	Juros	ISS Retido	Total
1444962	HONORÁRIO - PADRÃO	02/11/2023	2.653,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.653,00

VALOR PAGO COM RECURSO PREFEITURA MUNICIPAL DE POTIRENDABA
TERMO DE FOMENTO 02/2023 R\$800,00
VALOR PAGO COM RECURSO PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIRA
TERMO DE FOMENTO 001/2023 R\$300,00
VALOR PAGO COM RECURSOS PROPRIOS R\$1.553,00

Total: 2.653,00

Recibo do Pagador



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 00055.260798 21552.440006 6 95230000265300

Beneficiário Salomão Assessoria Contábil	Agência / Código do Beneficiário 0792 / 15524-4	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 109/00000552-6
Endereço do Beneficiário Rua Marechal Deodoro da Fonseca 4119 - - Vila Santa Cruz - São José do Rio Preto/SP - CEP: 15014-06				
Número do documento 0000087957	CPF/CNPJ 10760216000109	Vencimento 03/11/2023	Valor documento R\$ 2.653,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa / Juros	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Pagador ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE - CNPJ: 10.381.764/0001-28 AVENIDA DA LUZ 2525 VAZIO JARDIM MARACANA - São José do Rio Preto/SP - CEP: 15092-150				

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Banco Itaú S.A.

341-7

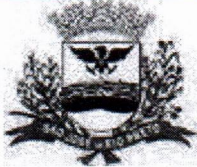

34191.09008 00055.260798 21552.440006 6 95230000265300

Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.		Vencimento 03/11/2023		
Beneficiário Salomão Assessoria Contábil - 10.760.216/0001-09 - Rua Marechal Deodoro 4119 - - CEP: 15014-06				Agência / Código Beneficiário 0792 / 15524-4
Data do documento 26/10/2023	Nº documento 0000087957	Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 26/10/2023
Carteira / Nosso número 109/00000552-6				
Uso do banco	CIP	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade
				(x) Valor R\$ 2.653,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário).				(-) Desconto / Abatimentos
				(-) Outras deduções
				(+) Mora / Multa / Juros
				(+) Outros acréscimos
				(=) Valor cobrado
Pagador ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE - CNPJ: 10.381.764/0001-28 AVENIDA DA LUZ 2525 VAZIO JARDIM MARACANA - São José do Rio Preto/SP - CEP: 15092-150				Código de Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e			Número da NFS-e 6033						
Data e Hora da Emissão:		26/10/2023 16:07:11	Competência:	26/10/2023	Código de Verificação:		OLWCZH1WC				
Número do RPS:		1057	Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:		SAO JOSE DO RIO PRETO - SP				
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome:		SALOMAO ASSESSORIA CONTABIL LTDA									
CNPJ/CPF:		10.760.216/0001-09	Inscrição Municipal:	3012130	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF:	SP			
Endereço e Cep:		R 360 MARECHAL DEODORO ,4119 - SANTA CRUZ - VILA CEP: 15014-060									
Complemento:			Telefone:	(17)3353-6599	e-mail:	societario@salomaocontabilidade.com.br					
Dados do Tomador de Serviços											
Razão Social/Nome:		ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE									
CNPJ/CPF:		10.381.764/0001-28	Inscrição Municipal:	3111880	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF:	SP			
Endereço e CEP:		AVENIDA DA LUZ ,2525 - JARDIM MARACANA CEP: 15092-150									
Complemento:			Telefone:	(17)3201-1510	e-mail:	eder.jacob@arcd.org.br					
Discriminação dos Serviços											
Valor aproximado dos tributos: Federal (13,45%) e Municipal (4,18%) Fonte Tabela IBPT											
VALOR PAGO COM RECURSO PREFEITURA MUNICIPAL DE POTIRENDABA TERMO DE FOMENTO 02/2023 R\$800,00 VALOR PAGO COM RECURSO PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIRA TERMO DE FOMENTO 001/2023 R\$300,00 VALOR PAGO COM RECURSOS PROPRIOS R\$1.553,00											
Código do Serviço / Atividade											
17.19 / 17.19.00 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra:			Código ART:								
Tributos Federais											
PIS:		0,00	COFINS:		0,00	IR(R\$):	0,00	INSS(R\$):	0,00	CSLL(R\$):	0,00
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços			Outras Retenções			Cálculo do ISSQN devido no Município					
Valor dos Serviços R\$:		2.653,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		2.653,00				
Desconto Incondicionado:		0,00	1-Tributação no município		Deduções/Deduções Permitidas em Lei		0,00				
Desconto Condicionado:			Regime Especial Tributação		Desconto Incondicionado:		0,00				
Retenções Federais:			3-Sociedade de Profissionais		(=) Base de Cálculo						
Outras Retenções:			Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %						
Valor ISSQN Retido:			1-Sim		ISS a reter:						
			Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$:						
			2-Não								
TOTAL DA NFS-e R\$:					2.653,00						
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br , com a utilização do Código de Verificação.									

**Comprovante de Pagamento de Bolet**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	10.381.764/0001-28
Nome:	ARCD ASS REAB CRIANCA DEFICIENTE
Conta de débito:	0631 003 00001100-8

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00055.260798 21552.440006 6 95230000265300
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SALOMAO ASSESSORIA C EIRELI
Nome/Razão Social:	SALOMAO ASSESSORIA C EIRELI
CPF/CNPJ:	10.760.216/0001-09
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFI
CPF/CNPJ:	10.381.764/0001-28
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ARCD ASS REAB CRIANCA DEFICIENTE
CPF/CNPJ:	10.381.764/0001-28

CONTABILIZADO

Data do Vencimento:	03/11/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	01/11/2023
Valor Nominal do Bolet:	2.653,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.653,00
Valor Pago (R\$):	2.653,00
Identificação do Pagamento:	NF 6033

Data/hora da operação:	01/11/2023 08:38:53
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	005058884
Chave de segurança:	XW3YQXARVFGPLQL1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202311011121b7541e37e1d

Descrição: parte pgto Salomão NF 6033

Data e Hora: 01/11/2023 às 05:21:59

Valor: R\$ 800,00

Origem

Nome: ARCD A A CRIANCA DEFICIEN SJRP

CPF/CNPJ: 10.381.764/0001-28

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CONTABILIZADO

Destino

Nome: ARCD ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFICIENTE SAO JOSE DO RIO PRETO

CPF/CNPJ: 10.381.764/0001-28

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202311061134abae9ec39f5

Descrição: parte pgto FGTS 10/2023

Data e Hora: 06/11/2023 às 05:34:47

Valor: R\$ 1.500,00

CONTABILIZADO

Origem

Nome: ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP

CPF/CNPJ: 10.381.764/0001-28

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ARCD ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFICIENTE SAO JOSE DO RIO PRETO

CPF/CNPJ: 10.381.764/0001-28

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**TERMO FOMENTO Nº 01/2023
LEI ATURIZADORA Nº 2.633 DE 18/04/2023
RECURSO MUNICIPAL
EXERCÍCIO DE 2023
CONSESSOR: PREFEITURA DE IBIRÁ**



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 26/10/2023 - 17:14:05

CONTABILIZADO

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE	
ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE				(0017) 32011510	
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS	
639	1	119.571,76	35	8	
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE	
115	017980-9	10.381.764/0001-28	10/2023	07/11/2023	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
9.565,74	0,00	9.565,74

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2023

858500000959 657401792317 107682050818 038176400017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 26/10/2023 - 17:14:05

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE	
ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE				(0017) 32011510	
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS	
639	1	119.571,76	35	8	
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE	
115	017980-9	10.381.764/0001-28	10/2023	07/11/2023	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
9.565,74	0,00	9.565,74

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2023

858500000959 657401792317 107682050818 038176400017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



VALOR PAGO COM RECURSO MUNICIPAL DE Bady Bassitt
TERMO DE FOMENTO 02/2023 R\$6.385,54
VALOR PAGO COM RECURSO MUNICIPAL DE IBIRA
TERMO DE FOMENTO 001/2023 R\$1.500,00
VALOR PAGO COM RECURSO MUNICIPAL DE IBITINGA
TERMO DE FOMENTO 005/2022 R\$1.440,00
VALOR PAGO COM RECURSO MUNICIPAL DE NOVA GRANADA
TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 R\$240,20

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202311061135f5d5f87f599

Descrição: parte pgto FGTS 10/2023

Data e Hora: 06/11/2023 às 05:35:48

Valor: R\$ 240,20

CONTABILIZADO

Origem

Nome: ARCD AA CRIANCA DEFICIEN SJRP

CPF/CNPJ: 10.381.764/0001-28

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ARCD ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFICIENTE SAO JOSE DO RIO PRETO

CPF/CNPJ: 10.381.764/0001-28

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202311061135a38ebaa2468

Descrição: parte pgto FGTS 10/2023

Data e Hora: 06/11/2023 às 05:35:17

Valor: R\$ 1.440,00

CONTABILIZADO

Origem

Nome: ARCD A A CRIANCA DEFICIENTE SJRP

CPF/CNPJ: 10.381.764/0001-28

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ARCD ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFICIENTE SAO JOSE DO RIO PRETO

CPF/CNPJ: 10.381.764/0001-28

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202311061134895287dfc1b

Descrição: parte pgto FGTS 10/2023

Data e Hora: 06/11/2023 às 05:34:13

Valor: R\$ 6.385,54

CONTABILIZADO

Origem

Nome: ARCD A A CRIANCA DEFICI SJRP

CPF/CNPJ: 10.381.764/0001-28

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ARCD ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFICIENTE SAO JOSE DO RIO PRETO

CPF/CNPJ: 10.381.764/0001-28

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa****Nome:** ARCD ASS REAB CRIANCA DEFICIENTE**Conta de débito:** 0631 / 003 / 00001100-8**Representação numérica do código de barras:**

85850000959 657401792317 107682050818 038176400017

Cód. convênio: 0179**Data de validade:** 07/11/2023**Competência:** 10/2023**CONTABILIZADO****Valor recolhido:** 9.565,74**Identificação da operação:** FGTS 102023**Data / hora:** 06/11/2023 08:37:37**Data de Débito:** 06/11/2023**Código da operação:** 00544282**Chave de segurança:** 9C3WYTAH2YE5WHGK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104