

São José do Rio Preto, 22 de abril de 2024.

Ao  
Fundo Municipal de Saúde  
Departamento de Prestação de Contas

Ref.: Termo de Colaboração 01/2020 – SMS - aditivo  
Competência: 03/2024

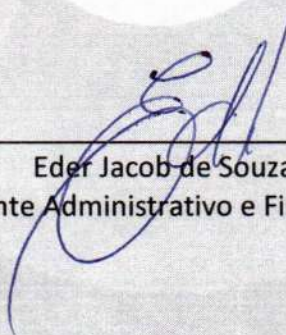
ARCD – ASSOCIAÇÃO DE REABILITAÇÃO DA CRIANÇA DEFICIENTE, por seu representante legal, abaixo assinado, vem encaminhar para apreciação a documentação que compõe a prestação de contas do mês de março/2024 do recurso recebido da Prefeitura Municipal de São José do Rio Preto, no valor de R\$ 100.000,00 (Cem Mil Reais).

Documentos anexos:

- 1) **Demonstrativo da Receita e Despesa;**
- 2) **Conciliação Bancária;**
- 3) **Extratos Bancários.**

Colocamo-nos a disposição para quaisquer informações adicionais que se fizerem necessárias.

Atenciosamente,

  
\_\_\_\_\_  
Eder Jacob de Souza  
Gerente Administrativo e Financeiro

  
Gabriela Ribeiro Simão Marques  
Diretora de Gestão Estratégica e  
Administrativa do SUS  
Secretaria Municipal de Saúde - SJRP

São José do Rio Preto, 19 de fevereiro de 2024

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Gabinete do Secretário  
**Dr. André Luciano Baitello**

Prezado Senhor,

Em conformidade com a **Lei 13.019 de 31 de julho de 2014** que concede Termo de Colaboração 01/2020 - SMS a **ARCD Associação de Reabilitação da Criança Deficiente**, solicita a transferência de recurso, no valor de R\$ 100.000,00 (Cem Mil Reais), destinados às despesas de manutenção de suas atividades a serem realizadas em **março de 2024**, conforme seguinte dotação orçamentária:

**Ficha 384 – Subvenções Sociais – Exercício 2024 – Conta corrente 1092-3 /Ag. 0631 – CEF R\$ 100.000,00.**

Sendo o que nos apresenta para o momento aproveitamos a oportunidade para reforçar a importância dessa parceria.


Atenciosamente,

\_\_\_\_\_  
Eder Jacob de Souza  
Gerente Administrativo e Financeiro

Secretaria Municipal de Saúde  
Protocolo em 21/02/24 às 11:00  
*Luiz*  
Lailane C V Fagundes Mat. 57101

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Entidade: ARCD - ASSOCIAÇÃO DE REABILITAÇÃO DA CRIANÇA DEFICIENTE				TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2020 SMS	
PRESTAÇÃO DE CONTAS					
( X ) Parcial		( ) Final		Período de 01/03/2023 à 31/03/2023	
DADOS BANCÁRIOS					
Banco Caixa Economica Federal				Agência 0631	Conta Corrente 1092-3
MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA					
DISCRIMINAÇÃO					
(+ Saldo constante do extrato bancário em 01/03/2024					R\$ 19.754,87
(+ Saldo constante da conta aplicação					
				DÉBITOS	CRÉDITOS
DATA	Nº NF/REC	RAZÃO SOCIAL	NATUREZA DA DESPESA		
01/03/2024	DOC 183495	REPASSE	REPASSE		R\$ 100.000,00
04/03/2024	DOC 041650	PARTE PGTO FGTS	ENCARGOS	R\$ 6.583,82	
15/03/2024	DOC 151104	PARTE PGTO REF. GUIA INSS	ENCARGOS	R\$ 13.256,20	
28/03/2024	DOC 280611	PARTE PGTO ALINE GONÇALVES COSTA	PESSOAL	R\$ 170,62	
28/03/2024	DOC 446003	FOLHA DE PGTO 03/2024	PESSOAL	R\$ 93.510,32	
TOTAL DE DESPESAS				R\$ 113.520,96	
				CRÉDITOS	R\$ 119.754,87
SALDO DISPONIVEL CONTA CORRENTE				R\$	-
SALDO DISPONIVEL CONTA APLICAÇÃO				R\$	6.645,35
RENDIMENTO APLICAÇÃO				R\$	411,44
SALDO DISPONIVEL				R\$	6.645,35

  
Eder Jacob de Souza  
Gerente Administrativo e Financeiro

**ASSOCIAÇÃO DE REABILITAÇÃO DA CRIANÇA DEFICIENTE**

# GERENCIADOR CAIXA

## Extrato por período

Cliente: ARCD ASS REAB CRIANCA DEFICIENTE

Conta: 0631 | 003 | 00001092-3

Data: 01/04/2024 - 09:18

Mês: Março/2024

Período: 1 - 31

2024

CONTABILIZADO

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/03/2024	183495	ES DB ACC	100.000,00 C	100.000,00 C
01/03/2024	000000	SALDO DIA		100.000,00 C
04/03/2024	693600	APLICACAO	100.000,00 D	0,00 C
04/03/2024	041650	ENVIO PIX	6.583,82 D	6.583,82 D
04/03/2024	727220	RESG AUTOM	6.583,82 C	0,00 C
04/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/03/2024	151104	ENVIO PIX	13.256,20 D	13.256,20 D
15/03/2024	727220	RESG AUTOM	13.256,20 C	0,00 C
15/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/03/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/03/2024	280611	ENVIO PIX	170,62 D	170,62 D
28/03/2024	446003	FOL PAGTO	93.510,32 D	93.680,94 D

**TERMO DE COLABORAÇÃO  
01/2020 SMS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO  
EXERCÍCIO 2024**

01/04/2024, 09:21

Gerenciador CA IXA

28/03/2024	727220	RESG AUTOM	93.680,94 C	0,00 C
28/03/2024	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

**TERMO DE COLABORAÇÃO  
01/2020 SMS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO  
EXERCÍCIO 2024**



**Extrato Fundo de Investimento  
Para simples verificação**

Nome da Agência  
PACO MUNICIPAL, SP

Código Operação Emissão  
0631 0088 01/04/2024

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: 29/02/2024	Cota em: 28/03/2024
0,6827	2,1566	10,3219	4,34822000	4,37790600

**Administradora**

Nome  
Caixa Econômica Federal

Endereço  
Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela  
Vista,  
São Paulo/SP - CEP 01310-300

CNPJ da  
Administradora  
00.360.305/0001-  
04

**Cliente**

Nome  
ARCD ASS REAB CRIANCA  
DEFICIENTE  
Análise do Perfil do Investidor

CPF/CNPJ  
10.381.764/0001-0003.000000001092-  
28

Conta Corrente  
3

Mês/Ano Folha  
03/2024 01/01

Data da Avaliação

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	19.754,87C ✓	4.543,207864
Aplicações	100.000,00C ✓	22.982,070767
Resgates	113.520,96D ✓	26.007,353444
Rendimento Bruto no Mês	667,65C	
IRRF	139,17D	
IOF	117,04D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	6.645,35C ✓	1.517,925187
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
04 / 03	APLICACAO	100.000,00C	22.982,070767
04 / 03	RESGATE	6.583,82D	1.515,641130
	IRRF	8,62D	
	IOF	2,44D	
15 / 03	RESGATE	13.256,20D	3.043,456078
	IRRF	27,53D	
	IOF	0,13D	
28 / 03	RESGATE	93.680,94D	21.448,256235
	IRRF	103,02D	
	IOF	114,47D	

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
**01/2020 SMS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE**  
**SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**  
**EXERCÍCIO 2024**

**Dados de Tributação****Rendimento Base****IRRF**

618,65

139,17

**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: **Endereço para Correspondência:**

**0800 - 726 0101** Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300

Ouvidoria: **Endereço Eletrônico:**

**0800 725 7474** [https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones\\_da\\_caixa.asp](https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp)

**Acesse o site da CAIXA: [www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

**IMPRIMIR****RETORNAR****FECHAR**

**TERMO DE COLABORAÇÃO  
01/2020 SMS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO  
EXERCÍCIO 2024**



**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
**01/2020 SMS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE**  
**SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**  
**EXERCÍCIO 2024**

**Consulta Detalhes da Folha**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Número do Convênio:</b>	446003
<b>Tipo do Compromisso do Convênio:</b>	07
<b>Número do Compromisso:</b>	0001
<b>Quantidade de Pagamento:</b>	31
<b>Valor Total da Folha:</b>	R\$ 93.510,32
<b>Nome da Folha de Pagamento:</b>	FOLHA DE PGTO MARÇO/2024
<b>Mês/Ano:</b>	03/2024
<b>Data de Débito:</b>	28/03/2024

**CONTABILIZADO**

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
ALTEVIR SOLDERA DE SOUZA	251.948.478-07	0631/0009870957680	2.429,65	Autorizado
AMERICO MONTEIRO BARBOSA	351.243.668-42	0631/0009137249725	4.892,04	Autorizado
ANIELLE MARIA CURTI GARCIA	335.296.788-13	0631/0009866714840	3.494,53	Autorizado
CARLA ELISA DE MELO	005.572.416-77	0631/0009948388750	4.343,18	Autorizado
CAROLINA ORSI	404.086.368-23	0631/0009359910983	3.227,67	Autorizado
CAROLINA REGINA DE BRITO SO	352.300.848-47	0631/0007442201726	1.758,69	Autorizado
DANIELI DE SOUZA PICHIONI	369.437.088-99	0631/0009878146532	3.862,40	Autorizado
EDER JACOB DE SOUZA	333.904.138-55	0631/0009948388726	5.131,80	Autorizado
ELISANGELA DE SOUSA	221.184.488-05	0631/0009870071762	2.341,44	Autorizado
ERICA GARCIA CARVALHO	277.646.378-23	0631/0009949417797	3.507,70	Autorizado
FABIANO FABRICIO DA SILVA	365.161.728-97	0631/0009847290364	298,68	Autorizado
HAVILA BRITO DA COSTA	231.890.528-24	0631/0007396099570	1.620,25	Autorizado
JESSICA FERNANDA DA SILVA S	399.198.948-42	0631/0007913748487	1.804,97	Autorizado
KARINA MONIQUE R SOARES	350.557.388-47	0631/0009948386766	3.633,04	Autorizado
LETICIA GOMES DE OLIVEIRA	335.795.868-66	0631/0009868224590	3.893,96	Autorizado
LUANA NORONHA GOMES SALES	071.897.183-38	0631/0007579518679	1.722,88	Autorizado
LUCIANA LUIZA PORTO DA COST	211.011.878-40	0631/0009946385525	4.883,25	Autorizado
LUCIMARA PERPETUA VEDOATO	281.339.348-77	0631/0009946383174	2.156,61	Autorizado
MAITHE CRISTINA ULIANA	318.983.538-16	0631/0008426691755	3.151,05	Autorizado
MARA FERNANDA FIGUEIRA PITA	081.242.156-69	0631/0008710438236	2.198,35	Autorizado
MATHEUS ALEXANDRE G. B. D.	450.318.648-50	0631/0009863715412	3.926,82	Autorizado
MILENA L. B. DE O. GONCALVE	365.990.588-76	0631/0007381735734	2.669,71	Autorizado



NATALIA MESSIAS GONCALVES	332.063.348-10	0631/0009946385495	3.612,24	Autorizado
NATALIA N BELOTTI	402.004.768-58	0631/0009949416367	1.854,15	Autorizado
PRISCILA REGINA CAMACHO VAR	327.154.588-00	0631/0007381070775	3.099,78	Autorizado
RENILTON DUQUE DE O. SEGUND	333.902.378-60	0631/0009863592752	3.026,16	Autorizado
RUAN HENRIQUE LOPES DA SILV	420.350.708-13	0631/0007498631467	3.103,03	Autorizado
RUCHELI CRISTINA CONSTANTIN	284.313.778-01	0631/0009948388440	3.894,95	Autorizado
SIMONE BARBOSA DOS SANTOS	370.461.508-00	0631/0009938662540	3.408,05	Autorizado
VANESSA SCALCO DA GAMA	063.537.719-59	0631/0007483721732	2.296,18	Autorizado
WILSON QUEIROZ RIBEIRO	280.058.458-04	0631/0009838820828	2.267,11	Autorizado

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

**TERMO DE COLABORAÇÃO  
01/2020 SMS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO  
EXERCÍCIO 2024**

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052024030418302754da7513a

**Descrição:** parte pgto guia FGTS 02/2024

**Data e Hora:** 04/03/2024 às 12:31:07

**Valor:** R\$ 6.583,82

**CONTABILIZADO**

### Origem

**Nome:** ARCD ASS REAB CRIANCA DEFICIENTE

**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 DE:	Colaboração 01/2020 SMS
TERMO ADITIVO Nº:	_____
PREFEITURA MUNICIPAL DE:	St de Rio Preto
EXERCÍCIO DE:	2024



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 29/02/2024 - 08:11:47

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE				02-DDD/TELEFONE (0017)32011510
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 119.797,81	06-QTDE TRABALHADORES 35	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 10.381.764/0001-28	11-COMPETÊNCIA 02/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 9.583,82	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 9.583,82
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2024\*\*

**TERMO DE COLABORAÇÃO**

**01/2020 SMS**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE**

**SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**

**EXERCÍCIO DE 2020**

858200000953 838201792409 307686050815 038176400017



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 29/02/2024 - 08:11:47

**VALOR PAGO COM RECURSO MUNICIPAL - R\$6.583,82**

**VALOR PAGO OUTROS RECURSOS - R\$ 3.000,00**

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE				02-DDD/TELEFONE (0017)32011510
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 119.797,81	06-QTDE TRABALHADORES 35	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 10.381.764/0001-28	11-COMPETÊNCIA 02/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 9.583,82	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 9.583,82
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2024\*\*

858200000953 838201792409 307686050815 038176400017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



**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:**

858200000953 838201792409 307686050815 038176400017

**Cód. convênio:** 0179

**Data de validade:** 07/03/2024

**Competência:** 02/2024

**CONTABILIZADO**

**Valor recolhido:** 9.583,82

**Identificação da operação:** FGTS REF FEV/2024

**Data / hora:** 04/03/2024 15:36:16

**Data de Débito:** 04/03/2024

**Código da operação:** 00511807

**Chave de segurança:** RFJ6MXRR25358GLC

**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:** E00360305202403041832b05e687094f

**Descrição:** parte pgto guia FGTS 02/2024

**Data e Hora:** 04/03/2024 às 12:32:44

**Valor:** R\$ 3.000,00

**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

20/03/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202403151224b2cd59e69e4

**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 15/03/2024 às 11:04:49

**Valor Original:** R\$ 13.256,20 **Valor Atualizado:** R\$ 13.256,20

**Detalhes:** Referente parte de pagamento da guia do INSS.

CONTABILIZADO

#### Origem

**Nome:** ARCD ASS REAB CRIANCA DEFICIENTE

**CNPJ:** 10381764000128

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

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

**CNPJ:** 10381764000128

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

**Chave Pix:** +5517996026926

**Código da operação:** 27844826684

**Chave de segurança:** 9QXT1VF2LAZ14K8W

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID 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 DE:	<u>celebração 01/2020 SMS</u>
TERMO ADITIVO Nº:	<u>-</u>
PREFEITURA MUNICIPAL DE:	<u>São José do Rio Preto</u>
EXERCÍCIO DE:	<u>2024</u>

CNPJ <b>10.381.764/0001-28</b>	Razão Social <b>ARCD - ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFIC</b>		
Período de Apuração <b>Fevereiro/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/03/2024</b>	Número do Documento <b>07.16.24074.0217328-0</b>	Pagar este documento até <b>20/03/2024</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000215479516</b>			Valor Total do Documento <b>14.536,99</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	11.060,98			11.060,98
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	3.464,39			3.464,39
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	11,62			11,62
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024				
<b>Totais</b>		<b>14.536,99</b>			<b>14.536,99</b>

Valor pago com Recurso Municipal de São José do Rio Preto  
Termo de colaboração 01/2020 SMS - R\$13.256,20  
Valor pago com Recurso Próprios - R\$1.280,79

<b>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</b>						<b>Pague com o PIX</b>	
85800000145 0	36990385240 0	80071624074 3	02173280026 1	CNPJ:	10.381.764/0001-28		
				Número:	07.16.24074.0217328-0		
				Pagar até:	20/03/2024		
				Valor:	14.536,99		

**GERENCIADOR  
CAIXA****2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

<b>Agente arrecadador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Código de barras:</b>	858000001450 369903852400 800716240743 021732800261
<b>Data do pagamento:</b>	15/03/2024
<b>Número do documento:</b>	07162407402173280
<b>Valor total:</b>	14.536,99

**CONTABILIZADO**

<b>Nome:</b>	ARCD ASS REAB CRIANCA DEFICIENTE
<b>Conta de débito:</b>	631 / 003 / 00001100-8

<b>Convênio:</b>	Receita Federal do Brasil
<b>Identificação da operação:</b>	

<b>Data de débito:</b>	15/03/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	15/03/2024

<b>Código da operação:</b>	000018718
<b>Chave de segurança:</b>	U6MS3XSL6VALJ6J0

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

Valor pago com Recurso Municipal de São Jose do Rio Preto  
Termo de colaboração 01/2020 SMS - R\$13.256,20  
Valor pago com Recurso Próprio - R\$1,280,79



28/03/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202403281500aaeec987fdb  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 28/03/2024 às 06:11:10  
**Valor Original:** R\$ 170,62    **Valor Atualizado:** R\$ 170,62  
**Detalhes:** parte pgto salario Aline Goncalves Costa ref 03/2024

**CONTABILIZADO**

#### Origem

**Nome:** ARCD ASS REAB CRIANCA DEFICIENTE  
**CNPJ:** 10381764000128  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** ARCD ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFICIENTE SAO JOSE DO RIO PRETO  
**CNPJ:** 10381764000128  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
**Chave Pix:** +5517996026926

**Código da operação:** 28344481967  
**Chave de segurança:** 9QXT1VF2LAZ14K8W

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID 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

Valor pago com recurso municipal de Bady Bassitt  
Termo de Fomento 02/2024 - R\$2.004,00  
Valor pago com recurso municipal de São José do Rio Preto  
Termo de Colaboração 01/2020 SMS - R\$170,62

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
**01/2020 SMS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE**  
**SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**  
**EXERCÍCIO 2024**

ARCO ASSOC. REABIL. CRIANÇA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2024

Código Nome do Funcionário

2110 ALINE GONCALVES COSTA  
AUXILIAR DE SAME

CBO

515110

Departamento

4

Filial

1

Admissão:

06/07/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.429,19		
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	115,68	115,68		
998	I.N.S.S.	8,17		207,85	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	162,40		162,40	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.544,87	370,25	
			<b>Valor Líquido</b> →	2.174,62	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.429,19	2.544,87	2.544,87	203,58	1.957,84	0,00

TERMO DE: Colaboração 01/2020 sm/sTERMO ADITIVO Nº: -PREFEITURA MUNICIPAL DE: São José do Rio PretoEXERCÍCIO DE: 2024*Alina Gonçalves*28.03.24.

28/03/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202403281500e99b4c04880  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 28/03/2024 às 06:10:11  
**Valor Original:** R\$ 2.004,00    **Valor Atualizado:** R\$ 2.004,00  
**Detalhes:** parte pgto salario Aline Goncalves Costa ref 03/024

CONTABILIZADO

#### Origem

**Nome:** ARCD A A CRIANCA DEFICI SJRP  
**CNPJ:** 10381764000128  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** ARCD ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFICIENTE SAO JOSE DO RIO PRETO  
**CNPJ:** 10381764000128  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
**Chave Pix:** +5517996026926

**Código da operação:** 28344451426  
**Chave de segurança:** RS3981QHZCF6U71G

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID 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 DE FOMENTO 02/2024**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE**  
**BADY BASSITT**  
**EXERCÍCIO 2024**

Valor pago com recurso municipal de Bady Bassitt - R\$2.004,00  
Termo de Fomento 02/2024.

28/03/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202403281500c758a2219c4  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 28/03/2024 às 06:06:51  
**Valor Original:** R\$ 2.174,62      **Valor Atualizado:** R\$ 2.174,62  
**Detalhes:** salario 03/2024

**CONTABILIZADO**

#### Origem

**Nome:** ARCD ASS REAB CRIANCA DEFICIENTE  
**CNPJ:** 10381764000128  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** ALINE GONCALVES COSTA  
**CPF:** XXX.574.318-XX  
**Instituição:** ITAÚ UNIBANCO S.A.  
**Chave Pix:** +5517988341745

**Código da operação:** 28344420489

**Chave de segurança:** EXUEZC87MMWL93KT

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID 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

Valor pago com recurso municipal de Bady Bassitt  
Termo de Fomento 02/2024 - R\$2.004,00  
Valor pago com recurso municipal de São José do Rio Preto  
Termo de Colaboração 01/2020 SMS - R\$170,62

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL  
MensalistaFolha Mensal  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2107	VANESSA SCALCO DA GAMA NEUROCLINICA	225112	4	1
		Admissão:	24/05/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.500,00		
998	I.N.S.S.	8,15		203,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.500,00	203,82	
			Valor Líquido →	2.296,18	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.500,00	2.500,00	2.500,00	200,00	1.935,20	0,00

TERMO DE: Colaboração 03/2022 SM/S  
 TERMO ADITIVO Nº: \_\_\_\_\_  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE: São S. do Rio Preto  
 EXERCÍCIO DE: 2024

27.03/24



ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2089	MARA FERNANDA FIGUEIRA PITA PSICOLOGO (A)	251510	4	1
Admissão:			21/09/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
2081	DIAS NORMAIS	31,00	2.346,93		
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	114,00	114,00		
285	BIENIO	2,00	46,94		
998	I.N.S.S.	8,16		204,52	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	105,00		105,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.507,87	309,52	
			Valor Líquido →	2.198,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.346,93	2.507,87	2.507,87	200,62	1.943,07	0,00

TERMO DE: Calorização 05/2020 S.M.S

TERMO ADITIVO Nº: -

PREFEITURA MUNICIPAL DE: São Lourenço do Sul

EXERCÍCIO DE: 2024

Km  
 21/03/24

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2078	MATHEUS ALEXANDRE GOMES BRITO DOS ANJO: FISIOTERAPEUTA AQUATICA	223605	4	1
		Admissão:	18/07/2019	

Comp	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.569,55		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	138,10	138,10		
285	BIENIO	4,00	135,98		
940	DIFERENCA DE FERIAS	58,61	58,61		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	24,22	24,22		
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	14,07	14,07		
287	INSALUBRIDADE	20,00	679,91		
998	I.N.S.S.	10,08		465,67	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		227,95	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			4.620,44	693,62	
			<b>Valor Líquido</b> →	3.926,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.569,55	4.620,44	4.620,44	369,63	3.490,84	22,50

**TERMO DE COLAÇÃO** 01/2024

**TERMO ADITIVO Nº:** \_\_\_\_\_

**PREFEITURA MUNICIPAL DE:** São José do Rio Preto

**EXERCÍCIO DE:** 2024

*[Handwritten Signature]*

2024





ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Folha Mensal

Mensalista

Março de 2024

Código	Nome do Funcionario	CBO	Departamento	Filial
1017	NATALIA MESSIAS GONCALVES ENFERMEIRA(O)	223505	1	1
Admissão:			05/11/2008	

C	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.605,10		
285	BIENIO	8,00	288,41		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	9,66		403,44	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		160,23	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.175,91	563,67	
conta corrente:			Valor Líquido	3.612,24	
Agência:			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.605,10	4.175,91	4.175,91	334,07	3.611,11	15,00

TERMO DE: Colaboração 05/2020 SMSTERMO ADITIVO N°: -PREFEITURA MUNICIPAL DE: São José do Rio PretoEXERCÍCIO DE: 2024

Natalia Messias

28/03/24

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2046	NATALIA NOVELINI BELOTTI FISIOTERAPEUTA	223605	1	1
			Admissão:	01/06/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	16,00	2.042,96		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	199,80	199,80		
285	BIENIO	6,00	122,58		
940	DIFERENCA DE FERIAS	91,20	91,20		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	32,23	32,23		
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	5,47	5,47		
807	VANTAGENS FERIAS	109,44	109,44		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	644,50		
8783	DIAS FERIAS	15,00	1.824,07		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.367,17	
812	INSS FERIAS	8,18		210,84	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		114,79	
998	I.N.S.S.	8,15		203,30	
201	ASSIST MED	322,00		322,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.072,25	3.218,10	
conta corrente:			Agência:	Valor Líquido	
				⇒ 1.854,15	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.958,23	5.072,25	5.072,25	405,78	1.364,64	0,00

TERMO DE: Colaboração 01/2024 S.M.S.  
 TERMO ADITIVO Nº: -  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE: São J. do Rio Preto  
 EXERCÍCIO DE: 2024

28/03/24

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2109	PRISCILA REGINA CAMACHO VARONI NEUROPEDIATRA	225112	4	1
		Admissão:	22/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.450,00		
998	I.N.S.S.	9,07		312,81	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		37,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.450,00	350,22	
			Valor Líquido →	3.099,78	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.450,00	3.450,00	3.450,00	276,00	2.758,01	7,50

TERMO DE: Calibração 03/2024 SMSTERMO ADITIVO Nº: -PREFEITURA MUNICIPAL DE: São J. do Rio PretoEXERCÍCIO DE: 2024

28/2/24

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL  
MensalistaFolha Mensal  
Março de 2024

Codigo	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2103	JESSICA FERNANDA DA SILVA SOUZA PEDAGOGA	239415	4	1
		Admissão:	01/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.870,41		
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	90,85	90,85		
285	BIENIO	2,00	37,41		
998	I.N.S.S.	7,94		158,70	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	35,00		35,00	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.998,67	193,70	
			<b>Valor Líquido</b> →	1.804,97	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Calc. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.870,41	1.998,67	1.998,67	159,89	1.433,87	0,00

TERMO DE: Colaboração 01/2020 SM.S

TERMO ADITIVO Nº: -

PREFEITURA MUNICIPAL DE: São S. do Rio Preto

EXERCÍCIO DE: 2024

Jéssica Fernanda S. Souza

28/03/2024

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2043	KARINA MONIQUE RIBEIRO SOARES FISIOTERAPEUTA AQUATICA	223605	1	1
		Admissão:	09/05/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
801	DIAS NORMAIS	25,00	3.192,12	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	139,23	139,23	
285	BIENIO	6,00	191,52	
940	DIFERENCA DE FERIAS	114,47	114,47	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	48,09	48,09	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	29,78	29,78	
807	VANTAGENS FERIAS	189,70	189,70	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	306,44	
8783	DIAS FERIAS	6,00	729,63	
287	INSALUBRIDADE	20,00	638,43	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.109,35
812	INSS FERIAS	8,76		107,37
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		64,24
998	I.N.S.S.	9,84		428,32
942	IRRF FERIAS	7,50		9,05
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		158,04
201	ASSIST MEDICA TITULAR	70,00		70,00
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			5.579,41	1.946,37
conta corrente:			<b>Valor Líquido</b> →	3.633,04
Salário Base			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.958,23			3.224,04	15,00
Sal Contr. INSS		Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	
5.579,41		5.579,41	446,35	

TERMO DE: Colaboração 03/2020 SMS

RECEIVO ADITIVO Nº: -

PREFEITURA MUNICIPAL DE: São S. do Rio Preto

EXERCÍCIO DE: 2024

Karina Monique Ribeiro Soares

28/03/24

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2068	LETICIA GOMES DE OLIVEIRA FISIOTERAPEUTA AQUATICA	223605	4	1
			Admissão:	01/04/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
01	DIAS NORMAIS	31,00	3.569,55		
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	210,78	210,78		
285	BIENIO	4,00	142,78		
287	INSALUBRIDADE	20,00	679,91		
998	I.N.S.S.	10,06		463,23	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		245,83	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			4.603,02	709,06	
			<b>Valor Líquido</b> →	3.893,96	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.569,55	4.603,02	4.603,02	368,24	4.038,22	22,50

TERMO DE: Colaboração 01/2020 SMS

TERMO ADITIVO Nº: -

PREFEITURA MUNICIPAL DE: São J. do Rio Preto

EXERCÍCIO DE: 2024

*Leticia Oliveira*

*08/03/2024*

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2062	LARISSA DOURADO GRECCHO AUXILIAR DE SAME	515110	4	1
		Admissão:	20/09/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8	DIAS NORMAIS	16,00	1.253,78	
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	120,31	120,31	
285	BIENIO	4,00	50,15	
940	DIFERENÇA DE FERIAS	55,97	55,97	
8112	DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	19,41	19,41	
8192	DIFERENÇA ADICIONAL FERIAS	2,24	2,24	
807	VANTAGENS FERIAS	44,78	44,78	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	388,07	
8783	DIAS FERIAS	15,00	1.119,44	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.433,77
812	INSS FERIAS	7,64		118,52
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		32,81
998	I.N.S.S.	7,59		113,98

TERMO DE: Colaboração 01/2020 SMSTERMO ADITIVO Nº: -PREFEITURA MUNICIPAL DE: São José do Rio PretoEXERCÍCIO DE: 2024

Total de Vencimentos

3.054,15

Total de Descontos

1.699,08

conta corrente:

Agência:

Valor Líquido



1.355,07

Salário Base  
2.429,19Sal. Contr. INSS  
3.054,15Base Cál. FGTS  
3.054,15F.G.T.S do Mês  
244,33Base Cál. IRRF  
372,26Faixa IRRF  
0,00

28/03/2024



ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fólar
2012	ERICA GARCIA CARVALHO TERAPEUTA OCUPACIONAL	223905	1	1
		Admissão:	05/03/2012	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.966,11		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	106,92	106,92		
285	BIENIO	10,00	396,61		
940	DIFERENCA DE FERIAS	147,62	147,62		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	54,13	54,13		
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	14,77	14,77		
807	VANTAGENS FERIAS	55,96	55,96		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	205,18		
8783	DIAS FERIAS	4,00	559,59		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		714,31	
812	INSS FERIAS	9,82		80,41	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		34,50	
998	I.N.S.S.	10,13		474,87	
942	IRRF FERIAS	15,00		26,01	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		127,29	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	541,80		541,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.506,89	1.999,19	
			Valor Líquido →	3.507,70	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.553,68	5.506,89	5.506,89	440,55	3.043,22	15,00

TERMO DE: Colaboração 03/2020 sm/s  
 I.N.S.S. N°: \_\_\_\_\_  
 IRRE FERIAS N°: \_\_\_\_\_  
 IMPOSTO DE RENDA N°: \_\_\_\_\_  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE: São João do Rio Preto  
 EXERCÍCIO DE: 2024

28/03/2024

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2077	RENILTON DUQUE DE OLIVEIRA SEGUNDO ANALISTA FINANCEIRO	411010	4	1
			Admissão:	15/07/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.370,50		
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	166,92	166,92		
285	BIENIO	4,00	134,82		
998	I.N.S.S.	9,24		339,48	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		61,60	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	245,00		245,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.672,24	646,08	
			Valor Líquido →	3.026,16	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.370,50	3.672,24	3.672,24	293,77	2.953,58	15,00

TERMO DE:

Colaboração 01/2024 SMSTERMO ADITIVO Nº: -PREFEITURA MUNICIPAL DE: São SebastiãoEXERCÍCIO DE: 2024Plan28.03.24

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2098	RUAN HENRIQUE LOPES DA SILVA ASSIST MARKETING E CAPTAÇÃO	411010	4	1
Admissão:			04/10/2021	

C	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.250,65		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	157,88	157,88		
285	BIENIO	2,00	65,01		
998	I.N.S.S.	9,09		315,64	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		54,87	
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px;"> <p>TERMO DE: <u>Colaboração 03/2020 a.m.s</u></p> <p>TERMO ADITIVO Nº: <u>-</u></p> <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE: <u>São José do Rio Preto</u></p> <p>EXERCÍCIO DE: <u>2024</u></p> </div>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.473,54	370,51	
			Valor Líquido →	3.103,03	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.250,65	3.473,54	3.473,54	277,88	2.908,74	15,00

Ruan Henrique Lopes da Silva

28/03/2024

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1053	RUCHELI CRISTINA CONSTANTINO FONOAUDIOLOGA	223810	1	1
		Admissão:	04/10/2010	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	4.426,17		
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	231,85	231,85		
285	BIENIO	10,00	442,62		
998	I.N.S.S.	10,45		532,90	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		357,79	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	315,00		315,00	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			5.100,64	1.205,69	
conta corrente:			Valor Líquido →	3.894,95	
Agência:					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.426,17	5.100,64	5.100,64	408,05	4.535,84	22,50

TERMO DE: Colaboração 08/2020 SMSTERMO ADITIVO Nº: -PREFEITURA MUNICIPAL DE: São J. do Rio PretoEXERCÍCIO DE: 2024

pp

28/03/2024

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2056	SIMONE BARBOSA DOS SANTOS FISIOTERAPEUTA	223605	4	1
Admissão:			18/12/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.623,10		
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	88,29	88,29		
285	BIENIO	6,00	217,39		
940	DIFERENÇA DE FERIAS	89,24	89,24		
8112	DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	31,53	31,53		
8192	DIFERENÇA ADICIONAL FERIAS	5,36	5,36		
998	I. N. S. S.	9,53		386,50	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		123,16	
201	ASSIST. MEDICA TITULAR	137,20		137,20	
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px;"> <p>TERMO ADITIVO Nº: _____</p> <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE: <u>São José do Rio Preto</u></p> <p>EXERCÍCIO DE: <u>2024</u></p> </div>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.054,91	646,86	
conta corrente:			Valor Líquido	3.408,05	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.623,10	4.054,91	4.054,91	324,39	2.925,31	15,00

18/03/2024  
 [Assinatura]

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2097	AMERICO MONTEIRO BARBOSA ORTOPEDISTA	225270	4	1
		Admissão:	21/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	4.600,00	
284	AJUDA DE CUSTO	1.000,00	1.000,00	
998	I.N.S.S.	10,06		462,81
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		245,15
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>TERMO DE: <u>Colaboração 01/2020 SMS</u></p> <p>TERMO ADITIVO Nº: <u>-</u></p> <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE: <u>São J. do Rio Preto</u></p> <p>EXERCÍCIO DE: <u>2024</u></p> </div>				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.600,00	707,96
			Valor Líquido →	4.892,04

Salário Base  
4.600,00Sal. Contr. INSS  
4.600,00Base Cál. FGTS  
4.600,00F.G.T.S do Mês  
368,00Base Cál. IRRF  
4.035,20Faixa IRRF  
22,50

18/03/24

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2083	FABIANO FABRICIO DA SILVA PORTEIRO (A)	517410 Admissão:	4	1 01/11/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	11,00	608,17	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	83,25	83,25	
285	BIENIO	2,00	12,16	
940	DIFERENCA DE FERIAS	52,66	52,66	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	17,91	17,91	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	1,06	1,06	
807	VANTAGENS FERIAS	21,06	21,06	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	358,05	
8783	DIAS FERIAS	20,00	1.053,10	
810	VANTAGENS ABONO	8,43	8,43	
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	21,06	21,06	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	8,00	143,22	
8200	DIFERENCA ADICIONAL ABONO FERIAS	0,42	0,42	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO FERIAS	7,16	7,16	
8800	DIAS ABONO PECUNARIO (FERIAS)	8,00	421,24	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.897,39
812	INSS FERIAS	7,52		107,71
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			*****	*****
A TRANSPORTAR			<b>Valor Líquido</b> →	*****

**PERÍODO DE:** Setembro 01/2020 a 05/16

**TERMO ADITIVO Nº:** -

**PREFEITURA MUNICIPAL DE:** São José do Rio Preto

**EXERCÍCIO DE:** 2024

28/03/2024  
 [Handwritten Signature]

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2024

Código Nome do Funcionário

2083 FABIANO FABRICIO DA SILVA  
PORTEIRO (A)

CBO

517410

Departamento

4

Fórmula

1

Admissão:

01/11/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
921	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		11,63	
998	I.N.S.S.	7,50		58,14	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	435,40		435,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.808,95	2.510,27	
			Valor Líquido →	298,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.713,93	2.207,42	2.207,42	176,59	0,00	0,00

28/03/2024



ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2114	HAVILA BRITO DA COSTA	391115	4	1
	CONTROLADOR (A) DE ACESSO	Admissão:	19/01/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	DIAS NORMAIS	31,00	1.747,20		
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	83,16	83,16		
998	I.N.S.S.	7,84		143,55	
48	VALE TRANSPORTE	66,56		66,56	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.830,36	210,11	
			Valor Líquido →	1.620,25	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.747,20	1.830,36	1.830,36	146,42	1.265,56	0,00

TERMO DE: Colaboração 01/2020 SMS

TERMO ADITIVO N°: -

PREFEITURA MUNICIPAL DE: São José do Rio Preto

EXERCÍCIO DE: 2024

Havila B. de Costa

28/03/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2115	LUANA NORONHA GOMES SALES AUXILIAR DE TERAPIA	516220	4	1
		Admissão:	05/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
801	DIAS NORMAIS	31,00	1.785,00		
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	85,00	85,00		
998	I.N.S.S.	7,87		147,12	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.870,00	147,12	
			Valor Líquido →	1.722,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.785,00	1.870,00	1.870,00	149,60	1.305,20	0,00

TERMO DE: Colaboração 03/2024 SMS

TERMO ADITIVO Nº: —

PREFEITURA MUNICIPAL DE: São José do Rio Preto

EXERCÍCIO DE: 2024

Luana Noronha Gomes Sales

18.03.24

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1007	LUCIANA LUIZA PORTO PSICOLOGO (A)	251510	1	1
Admissão:			05/11/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	DIAS NORMAIS	31,00	4.426,17	
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	231,85	231,85	
285	BIENIO	10,00	442,62	
303	SALARIO DE SUBSTITUICAO	1.000,00	1.000,00	
998	I.N.S.S.	11,03		672,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		544,49

TERMO DE: Calendário 01/2020 3msTERMO ADITIVO Nº: -PREFEITURA MUNICIPAL DE: São José do Rio Preto

EXERCÍCIO DE: \_\_\_\_\_

Total de Vencimentos

6.100,64

Total de Descontos

1.217,39

Valor Líquido



4.883,25

conta corrente:

Agência:

Salário Base

4.426,17

Sal. Contr. INSS

6.100,64

Base Cál. FGTS

6.100,64

F.G.T.S do Mês

488,05

Base Cál. IRRF

5.238,15

Faixa IRRF

27,50

Luciana Porto

28/03/2024

ARCD ASSOC REABIL CRIANÇA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
2047	LUCIMARA PERPETUA VEDOATO AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	1	1
		Admissão:	02/06/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
01	DIAS NORMAIS	31,00	2.159,27	
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	108,99	108,99	
285	BIENIO	6,00	129,56	
320	INSALUBRIDADE 20% S/ PISO	20,00	322,50	
998	I.N.S.S.	8,28		225,25
48	VALE TRANSPORTE	82,26		82,26
201	ASSIST MEDICA TITULAR	256,20		256,20
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p>TERMO DE: <u>Colaboração 03/2024 SMS</u></p> <p>TERMO ADITIVO Nº: <u>-</u></p> <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE: <u>São S. do Rio Preto</u></p> <p>EXERCÍCIO DE: <u>2024</u></p> </div>				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.720,32	563,71
conta corrente:			Valor Líquido	2.156,61
Agência:			⇒	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.159,27	2.720,32	2.720,32	217,62	2.155,52	0,00

Lucimara Perpetua

203/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2096	MAITHE CRISTINA ULIANA PSICOLOGO (A)	251510 Admissão:	4	1 24/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
801	DIAS NORMAIS	31,00	3.520,39		
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	170,99	170,99		
285	BIENIO	2,00	70,41		
998	I.N.S.S.	9,31		350,23	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		98,11	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	162,40		162,40	
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px;"> <p>TERMO DE: <u>Colaboração 03/2020 em S</u></p> <p>TERMO ADITIVO Nº: <u>-</u></p> <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE: <u>São José do Rio Preto</u></p> <p>EXERCÍCIO DE: <u>2024</u></p> </div>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.761,79	610,74	
			Valor Líquido →	3.151,05	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Fatra IRRF
3.520,39	3.761,79	3.761,79	300,94	3.196,99	15,00

maíthe cristina uliana

28032024

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2026	ELISANGELA DE SOUSA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320 Admissão:	3	1 20/05/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8791	DIAS NORMAIS	22,00	1.532,39		
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	9,00	626,88		
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	113,10	113,10		
285	BIENIO	10,00	153,24		
313	BIENIO	10,00	62,69		
320	INSALUBRIDADE 20% S/ PISO	20,00	228,87		
998	I.N.S.S.	8,28		224,87	
48	VALE TRANSPORTE	82,26		82,26	
201	ASSIST. MÉDICA TITULAR	68,60		68,60	
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px;"> <p><b>TERMO DE VALIDAÇÃO 03/2020 SMS</b></p> <p>TERMO ADITIVO Nº: _____</p> <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE: <u>São José do Rio Preto</u></p> <p>EXERCÍCIO DE: <u>2024</u></p> </div>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.717,17	375,73	
Agência: _____			Valor Líquido →	2.341,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.159,27	2.717,17	2.717,17	217,37	2.152,37	0,00

*Handwritten signature*

*Handwritten number: 25.03.2024*

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE MARÇO \*\*\*

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2110	ALINE GONCALVES COSTA AUXILIAR DE SAME	515110	4	1
		Admissão:	06/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8001	DIAS NORMAIS	31,00	2.429,19		
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	115,68	115,68		
998	I.N.S.S.	8,17		207,85	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	162,40		162,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.544,87	370,25	
			Valor Líquido →	2.174,62	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.429,19	2.544,87	2.544,87	203,58	1.957,84	0,00

TERMO DE: Colaboração 01/2020 SmTERMO ADITIVO Nº: -PREFEITURA MUNICIPAL DE: São J. do Rio PretoEXERCÍCIO DE: 2024

Aline D. Gonçalves

28/03/2024

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2059	DANIELI PICHIONI ALVES ASSISTENTE SOCIAL	251605	4	1
		Admissão:	02/07/2018	

C	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	4.179,17		
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	206,97	206,97		
285	BIENIO	4,00	167,17		
998	I.N.S.S.	10,02		456,27	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		234,64	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			4.553,31	690,91	
conta corrente:			Valor Líquido →	3.862,40	
Agência:					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.179,17	4.553,31	4.553,31	364,26	3.988,51	22,50

*Danieli Pichioni*

*28/03/2024*



ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL  
MensalistaFolha Mensal  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1026	EDER JACOB DE SOUZA GERENTE ADM FINANCEIRO	142105	1	1
		Admissão:	08/12/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	21,00	4.931,82	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	249,85	249,85	
284	AJUDA DE CUSTO	2.000,00	2.000,00	
285	BIENIO	10,00	493,18	
940	DIFERENCA DE FERIAS	231,37	231,37	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	84,83	84,83	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	23,14	23,14	
807	VANTAGENS FERIAS	223,66	223,66	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	820,11	
8783	DIAS FERIAS	10,00	2.236,66	
810	VANTAGENS ABONO	223,67	223,67	
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	111,83	111,83	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	820,10	
8200	DIFERENCA ADICIONAL ABONO FERIAS	11,18	11,18	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	41,01	41,01	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	2.236,65	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	123,65	
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			*****	*****
			Valor Líquido →	*****

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Cálcl. FGTS

F.G.T.S do Mês

Base Cálcl. IRRF

Faixa IRRF

28.03.2024

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1026	EDER JACOB DE SOUZA GERENTE ADM FINANCEIRO	142105	1	1
		Admissão:	08/12/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		5.696,90	
812	INSS FERIAS	11,33		371,70	
998	I.N.S.S.	10,99		660,80	
942	IRRF FERIAS	27,50		492,25	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		509,26	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			14.862,71	7.730,91	
Conta corrente:			Valor Líquido →	7.131,80	
Agência:					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
7.280,30	7.786,02	9.294,62	743,56	4.925,60	27,50

28.03.2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2091	CAROLINA ORSI FISIOTERAPEUTA	223605	4	1
		Admissão:	03/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.455,27		
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	167,84	167,84		
285	BIENIO	2,00	69,11		
998	I.N.S.S.	9,26		341,88	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		87,67	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	35,00		35,00	
<p>TERMO DE: <u>Colaboração 03/2020SMS</u></p> <p>TERMO ADITIVO Nº: <u>-</u></p> <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE: <u>São José do Rio Preto</u></p> <p>EXERCÍCIO DE: <u>2024</u></p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.692,22	464,55	
			Valor Líquido →	3.227,67	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.455,27	3.692,22	3.692,22	295,37	3.127,42	15,00

Annelin Dini

28/03/24

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL  
MensalistaFolha Mensal  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2118	CAROLINA REGINA DE BRITO SOUZA CONTROLADOR (A) DE ACESSO	391115 Admissão:	4	1
		21/02/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.747,20	
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	25,80	25,80	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	124,08	
998	I.N.S.S.	7,81		138,39

TERMO DE: Colaboração 02/2020 S.M.S.

TERMO ADITIVO N°: -

PREFEITURA MUNICIPAL DE: São José do Rio Preto

EXERCÍCIO DE: 2024

			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.897,08	138,39	
			Valor Líquido →	1.758,69	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.747,20	1.773,00	1.773,00	141,84	1.208,20	0,00

28/03/2024 Carolina R.B. Souza

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1033	CARLA ELISA DE MELO MUSICOTERAPEUTA	223905	1	1
		Admissão:	05/01/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	4.553,45	
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	238,52	238,52	
285	BIENIO	10,00	455,35	
998	I.N.S.S.	10,55		553,44
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		350,70
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: fit-content;"> <p>TERMO DE: <u>Colaboração 03/2020 SMS</u></p> <p>TERMO ADITIVO Nº: <u>-</u></p> <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE: <u>São João do Rio Preto</u></p> <p>EXERCÍCIO DE: <u>2024</u></p> </div>				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.247,32	904,14
a corrente:			Valor Líquido	
Agência:			⇒	4.343,18

Salário Base  
4.553,45Sal. Contr. INSS  
5.247,32Base Cál. FGTS  
5.247,32F.G.T.S do Mês  
419,78Base Cál. IRRF  
4.504,29Faixa IRRF  
22,50



ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2072	ANIELLE MARIA CURTI GARCIA FISIOTERAPEUTA AQUATICA	223605	4	1
		Admissão:	06/05/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.086,17		
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	182,23	182,23		
285	BIENIO	4,00	123,45		
287	INSALUBRIDADE	20,00	617,23		
998	I.N.S.S.	9,48		380,08	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		134,47	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.009,08	514,55	
			Valor Líquido →	3.494,53	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.086,17	4.009,08	4.009,08	320,72	3.439,41	15,00

TERMO DE: Calculado 03/2020 SMS

TERMO ADITIVO Nº: -

PREFEITURA MUNICIPAL DE: São J. do Rio Pret

EXERCÍCIO DE: 2024

Anielle Garcia

28.03.2024

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2064	ALTEVIR SOLDERA DE SOUZA TECNICO INFORMATICA	313220	4	1
		Admissão:	28/01/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.429,19		
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	120,31	120,31		
285	BIENIO	4,00	97,17		
998	I.N.S.S.	8,20		217,02	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.646,67	217,02	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.429,65</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.429,19	2.646,67	2.646,67	211,73	2.050,47	0,00

TERMO DE: Colaboração 03/2020 SMSTERMO ADITIVO Nº: -PREFEITURA MUNICIPAL DE: São José do Rio PretoEXERCÍCIO DE: 2024

R\$ 2.429,65