

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

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIMPIA

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 17/2023

OBJETO: DESPESAS DE MANUTENÇÃO E SUAS ATIVIDADES

COMPETÊNCIA: JULHO/2024

SALDO ANTERIOR:

R\$ 0,00

DATA DO RECEBIMENTO DO RECURSO: 25/07/2024

R\$ 9.984,00

RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA

R\$ 0,00

TOTAL DA RECEITA

R\$ 9.984,00

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 Olimpia, na importância de R\$9.984,00, para cobrir despesas de custeio.

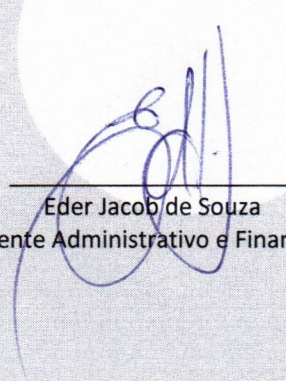
DATA	N.F.	RAZÃO SOCIAL	NAT. DESPESA	VALOR
26/07/2024	261523	Parte de pgto de rescisão da Larissa Dourado Greccho	PESSOAL	R\$ 8.845,46
26/07/2024	261523	Pgto de férias da Jessica Fernada da Silva Souza	PESSOAL	R\$ 1.138,54
TOTAL DAS DESPESAS				R\$ 9.984,00

Natureza das Despesas (Resumo)

Despesas com Pessoal e Encargos	R\$ 9.984,00
Material de Consumo	R\$ 0,00
Serviços Terceiros	R\$ 0,00
TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 9.984,00

Nº de documentos relacionados	2
Saldo Aplicado	R\$ 0,00
Saldo autorizado para mês seguinte	R\$ 0,00
Valor a ser devolvido à Prefeitura Municipal	R\$ 0,00
Valor custeado com recurso próprio da Entidade	R\$ 1.740,89

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIMPIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
A/C Sr. Marcos Roberto Pagliuco**

Ref. ERRATA

Prezado Senhor,

Pelo presente a ARCD - Associação de Reabilitação da Criança Deficiente, informa que houve equívoco ao descrever o nome da colaboradora Aline Gonçalves no comprovante de pagamento bancário, sendo que o correto seria Larissa Dourado Greccho, conforme consta no TRCT citado na Prestação de Contas.

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

São José do Rio Preto, 26 de julho de 2024.

Atenciosamente,

LICIA SOARES
FERNANDES
NAGAO:35571987820

Assinado de forma digital por
LICIA SOARES FERNANDES
NAGAO:35571987820
Dados: 2024.07.26 16:01:13
+03'00'

Licia Soares Fernandes Nagao
Presidente Voluntária

Relatório Mensal de Atendimentos - Olimpia



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

01/07/2024 a 31/07/2024

Atendimento	Nome	Data Nasc.	Especialidade	Endereço	Qtd	Presença	
43	23/07/2024 07:40	5341 - PEDRO DURAN SOUZA SANTOS	04/04/2019	Fisioterapia	RUA. SIRIA, 180 - ALVARO BRITTO	1	Não
44	23/07/2024 08:20	5341 - PEDRO DURAN SOUZA SANTOS	04/04/2019	Musicoterapia	RUA. SIRIA, 180 - ALVARO BRITTO	1	Não
45	23/07/2024 09:00	5341 - PEDRO DURAN SOUZA SANTOS	04/04/2019	Hidroterapia	RUA. SIRIA, 180 - ALVARO BRITTO	1	Não
46	23/07/2024 09:40	5562 - GAEL MANTOVANI OLIVEIRA SUDRÉ	20/07/2020	Terapia Ocupacional	ARLINDO DIAS MAGALHAES, 139 - JARDIM TROPICAL	1	Sim
47	23/07/2024 10:20	5562 - GAEL MANTOVANI OLIVEIRA SUDRÉ	20/07/2020	Over Paciente	ARLINDO DIAS MAGALHAES, 139 - JARDIM TROPICAL	1	Sim
48	23/07/2024 10:20	5341 - PEDRO DURAN SOUZA SANTOS	04/04/2019	Pre - Alfa Individual	RUA. SIRIA, 180 - ALVARO BRITTO	1	Não
49	23/07/2024 11:00	5562 - GAEL MANTOVANI OLIVEIRA SUDRÉ	20/07/2020	Musicoterapia	ARLINDO DIAS MAGALHAES, 139 - JARDIM TROPICAL	1	Sim
50	23/07/2024 12:20	5562 - GAEL MANTOVANI OLIVEIRA SUDRÉ	20/07/2020	Fisioterapia	ARLINDO DIAS MAGALHAES, 139 - JARDIM TROPICAL	1	Sim
51	23/07/2024 13:20	5562 - GAEL MANTOVANI OLIVEIRA SUDRÉ	20/07/2020	Hidroterapia	ARLINDO DIAS MAGALHAES, 139 - JARDIM TROPICAL	1	Sim
52	25/07/2024 09:00	5421 - MARIA HELOISA LARAIA CAPUSSO	28/08/1955	Musicoterapia	RUA CORONEL FRANCISCO NOGUEIRA, 254 - CENTRO	1	Sim
53	25/07/2024 11:10	5421 - MARIA HELOISA LARAIA CAPUSSO	28/08/1955	Fisioterapia	RUA CORONEL FRANCISCO NOGUEIRA, 254 - CENTRO	1	Sim
54	25/07/2024 12:10	5421 - MARIA HELOISA LARAIA CAPUSSO	28/08/1955	Hidroterapia	RUA CORONEL FRANCISCO NOGUEIRA, 254 - CENTRO	1	Sim
55	29/07/2024 09:30	5421 - MARIA HELOISA LARAIA CAPUSSO	28/08/1955	Enfermagem	RUA CORONEL FRANCISCO NOGUEIRA, 254 - CENTRO	1	Sim
56	29/07/2024 09:40	5421 - MARIA HELOISA LARAIA CAPUSSO	28/08/1955	Fisioterapia	RUA CORONEL FRANCISCO NOGUEIRA, 254 - CENTRO	1	Sim
57	29/07/2024 11:35	5421 - MARIA HELOISA LARAIA CAPUSSO	28/08/1955	Hidroterapia	RUA CORONEL FRANCISCO NOGUEIRA, 254 - CENTRO	1	Sim
58	30/07/2024 07:00	5341 - PEDRO DURAN SOUZA SANTOS	04/04/2019	Terapia Ocupacional	RUA. SIRIA, 180 - ALVARO BRITTO	1	Sim
59	30/07/2024 07:40	5341 - PEDRO DURAN SOUZA SANTOS	04/04/2019	Psicologia	RUA. SIRIA, 180 - ALVARO BRITTO	1	Sim
60	30/07/2024 07:40	5341 - PEDRO DURAN SOUZA SANTOS	04/04/2019	Fisioterapia	RUA. SIRIA, 180 - ALVARO BRITTO	1	Sim
61	30/07/2024 08:20	5341 - PEDRO DURAN SOUZA SANTOS	04/04/2019	Musicoterapia	RUA. SIRIA, 180 - ALVARO BRITTO	1	Sim
62	30/07/2024 09:00	5341 - PEDRO DURAN SOUZA SANTOS	04/04/2019	Over Paciente	RUA. SIRIA, 180 - ALVARO BRITTO	1	Sim
63	30/07/2024 09:00	5341 - PEDRO DURAN SOUZA SANTOS	04/04/2019	Hidroterapia	RUA. SIRIA, 180 - ALVARO BRITTO	1	Sim
64	30/07/2024 09:40	5341 - PEDRO DURAN SOUZA SANTOS	04/04/2019	Over Paciente	RUA. SIRIA, 180 - ALVARO BRITTO	1	Sim
65	30/07/2024 09:40	5562 - GAEL MANTOVANI OLIVEIRA SUDRÉ	20/07/2020	Terapia Ocupacional	ARLINDO DIAS MAGALHAES, 139 - JARDIM TROPICAL	1	Sim
66	30/07/2024 09:40	5341 - PEDRO DURAN SOUZA SANTOS	04/04/2019	Fonoaudiologia	RUA. SIRIA, 180 - ALVARO BRITTO	1	Sim
67	30/07/2024 10:20	5341 - PEDRO DURAN SOUZA SANTOS	04/04/2019	Pre - Alfa Individual	RUA. SIRIA, 180 - ALVARO BRITTO	1	Sim
68	30/07/2024 10:40	5562 - GAEL MANTOVANI OLIVEIRA SUDRÉ	20/07/2020	Entrevista Cadastral	ARLINDO DIAS MAGALHAES, 139 - JARDIM TROPICAL	2	Sim
69	30/07/2024 11:00	5562 - GAEL MANTOVANI OLIVEIRA SUDRÉ	20/07/2020	Musicoterapia	ARLINDO DIAS MAGALHAES, 139 - JARDIM TROPICAL	1	Sim
70	30/07/2024 11:45	5562 - GAEL MANTOVANI OLIVEIRA SUDRÉ	20/07/2020	Fonoaudiologia	ARLINDO DIAS MAGALHAES, 139 - JARDIM TROPICAL	1	Sim
71	30/07/2024 12:20	5562 - GAEL MANTOVANI OLIVEIRA SUDRÉ	20/07/2020	Over Paciente	ARLINDO DIAS MAGALHAES, 139 - JARDIM TROPICAL	1	Sim
72	30/07/2024 12:20	5562 - GAEL MANTOVANI OLIVEIRA SUDRÉ	20/07/2020	Fisioterapia	ARLINDO DIAS MAGALHAES, 139 - JARDIM TROPICAL	1	Sim
73	30/07/2024 13:20	5562 - GAEL MANTOVANI OLIVEIRA SUDRÉ	20/07/2020	Hidroterapia	ARLINDO DIAS MAGALHAES, 139 - JARDIM TROPICAL	1	Sim

Total de Atendimentos do Período: 74

Eder Jacob de Souza

Gerente Administrativo e Financeiro

Relatório Mensal de Atendimentos - Olimpia



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

01/07/2024 a 31/07/2024

Atendimento	Nome	Data Nasc.	Especialidade	Endereço	Qtd	Presença	
1	01/07/2024 11:35	5421 - MARIA HELOISA LARAIA CAPUSSO	28/08/1955	Hidroterapia	RUA CORONEL FRANCISCO NOGUEIRA, 254 - CENTRO	1	Sim
2	02/07/2024 07:00	5341 - PEDRO DURAN SOUZA SANTOS	04/04/2019	Terapia Ocupacional	RUA. SIRIA, 180 - ALVARO BRITTO	1	Sim
3	02/07/2024 07:40	5341 - PEDRO DURAN SOUZA SANTOS	04/04/2019	Psicologia	RUA. SIRIA, 180 - ALVARO BRITTO	1	Sim
4	02/07/2024 08:20	5341 - PEDRO DURAN SOUZA SANTOS	04/04/2019	Musicoterapia	RUA. SIRIA, 180 - ALVARO BRITTO	1	Sim
5	02/07/2024 09:00	5341 - PEDRO DURAN SOUZA SANTOS	04/04/2019	Hidroterapia	RUA. SIRIA, 180 - ALVARO BRITTO	1	Sim
6	02/07/2024 09:40	5562 - GAEL MANTOVANI OLIVEIRA SUDRÉ	20/07/2020	Terapia Ocupacional	ARLINDO DIAS MAGALHAES, 139 - JARDIM TROPICAL	1	Sim
7	02/07/2024 09:40	5341 - PEDRO DURAN SOUZA SANTOS	04/04/2019	Over Paciente	RUA. SIRIA, 180 - ALVARO BRITTO	1	Sim
8	02/07/2024 09:40	5341 - PEDRO DURAN SOUZA SANTOS	04/04/2019	Fonoaudiologia	RUA. SIRIA, 180 - ALVARO BRITTO	1	Sim
9	02/07/2024 10:20	5341 - PEDRO DURAN SOUZA SANTOS	04/04/2019	Pre - Alfa Individual	RUA. SIRIA, 180 - ALVARO BRITTO	1	Sim
10	02/07/2024 11:00	5562 - GAEL MANTOVANI OLIVEIRA SUDRÉ	20/07/2020	Musicoterapia	ARLINDO DIAS MAGALHAES, 139 - JARDIM TROPICAL	1	Sim
11	02/07/2024 11:20	5341 - PEDRO DURAN SOUZA SANTOS	04/04/2019	Exame Piscina	RUA. SIRIA, 180 - ALVARO BRITTO	1	Sim
12	02/07/2024 11:45	5562 - GAEL MANTOVANI OLIVEIRA SUDRÉ	20/07/2020	Fonoaudiologia	ARLINDO DIAS MAGALHAES, 139 - JARDIM TROPICAL	1	Sim
13	02/07/2024 12:20	5562 - GAEL MANTOVANI OLIVEIRA SUDRÉ	20/07/2020	Fisioterapia	ARLINDO DIAS MAGALHAES, 139 - JARDIM TROPICAL	1	Sim
14	02/07/2024 13:20	5562 - GAEL MANTOVANI OLIVEIRA SUDRÉ	20/07/2020	Hidroterapia	ARLINDO DIAS MAGALHAES, 139 - JARDIM TROPICAL	1	Sim
15	04/07/2024 10:30	5421 - MARIA HELOISA LARAIA CAPUSSO	28/08/1955	Fonoaudiologia	RUA CORONEL FRANCISCO NOGUEIRA, 254 - CENTRO	1	Sim
16	04/07/2024 12:10	5421 - MARIA HELOISA LARAIA CAPUSSO	28/08/1955	Hidroterapia	RUA CORONEL FRANCISCO NOGUEIRA, 254 - CENTRO	1	Sim
17	11/07/2024 09:00	5421 - MARIA HELOISA LARAIA CAPUSSO	28/08/1955	Over Paciente	RUA CORONEL FRANCISCO NOGUEIRA, 254 - CENTRO	1	Sim
18	11/07/2024 10:30	5421 - MARIA HELOISA LARAIA CAPUSSO	28/08/1955	Fonoaudiologia	RUA CORONEL FRANCISCO NOGUEIRA, 254 - CENTRO	1	Sim
19	11/07/2024 11:10	5421 - MARIA HELOISA LARAIA CAPUSSO	28/08/1955	Fisioterapia	RUA CORONEL FRANCISCO NOGUEIRA, 254 - CENTRO	1	Sim
20	11/07/2024 12:10	5421 - MARIA HELOISA LARAIA CAPUSSO	28/08/1955	Hidroterapia	RUA CORONEL FRANCISCO NOGUEIRA, 254 - CENTRO	1	Sim
21	15/07/2024 09:40	5421 - MARIA HELOISA LARAIA CAPUSSO	28/08/1955	Fisioterapia	RUA CORONEL FRANCISCO NOGUEIRA, 254 - CENTRO	1	Sim
22	15/07/2024 11:35	5421 - MARIA HELOISA LARAIA CAPUSSO	28/08/1955	Hidroterapia	RUA CORONEL FRANCISCO NOGUEIRA, 254 - CENTRO	1	Sim
23	16/07/2024 07:00	5341 - PEDRO DURAN SOUZA SANTOS	04/04/2019	Terapia Ocupacional	RUA. SIRIA, 180 - ALVARO BRITTO	1	Sim
24	16/07/2024 07:40	5341 - PEDRO DURAN SOUZA SANTOS	04/04/2019	Fisioterapia	RUA. SIRIA, 180 - ALVARO BRITTO	1	Sim
25	16/07/2024 08:20	5341 - PEDRO DURAN SOUZA SANTOS	04/04/2019	Over Paciente	RUA. SIRIA, 180 - ALVARO BRITTO	1	Sim
26	16/07/2024 08:20	5341 - PEDRO DURAN SOUZA SANTOS	04/04/2019	Musicoterapia	RUA. SIRIA, 180 - ALVARO BRITTO	1	Sim
27	16/07/2024 09:00	5341 - PEDRO DURAN SOUZA SANTOS	04/04/2019	Hidroterapia	RUA. SIRIA, 180 - ALVARO BRITTO	1	Sim
28	16/07/2024 09:40	5562 - GAEL MANTOVANI OLIVEIRA SUDRÉ	20/07/2020	Terapia Ocupacional	ARLINDO DIAS MAGALHAES, 139 - JARDIM TROPICAL	1	Sim
29	16/07/2024 09:40	5341 - PEDRO DURAN SOUZA SANTOS	04/04/2019	Serviço Social	RUA. SIRIA, 180 - ALVARO BRITTO	1	Sim
30	16/07/2024 10:20	5341 - PEDRO DURAN SOUZA SANTOS	04/04/2019	Pre - Alfa Individual	RUA. SIRIA, 180 - ALVARO BRITTO	1	Sim
31	16/07/2024 11:00	5562 - GAEL MANTOVANI OLIVEIRA SUDRÉ	20/07/2020	Over Paciente	ARLINDO DIAS MAGALHAES, 139 - JARDIM TROPICAL	1	Sim
32	16/07/2024 11:00	5562 - GAEL MANTOVANI OLIVEIRA SUDRÉ	20/07/2020	Musicoterapia	ARLINDO DIAS MAGALHAES, 139 - JARDIM TROPICAL	1	Sim
33	16/07/2024 12:20	5562 - GAEL MANTOVANI OLIVEIRA SUDRÉ	20/07/2020	Fisioterapia	ARLINDO DIAS MAGALHAES, 139 - JARDIM TROPICAL	1	Sim
34	16/07/2024 13:20	5562 - GAEL MANTOVANI OLIVEIRA SUDRÉ	20/07/2020	Hidroterapia	ARLINDO DIAS MAGALHAES, 139 - JARDIM TROPICAL	1	Sim
35	18/07/2024 09:00	5421 - MARIA HELOISA LARAIA CAPUSSO	28/08/1955	Musicoterapia	RUA CORONEL FRANCISCO NOGUEIRA, 254 - CENTRO	1	Sim
36	18/07/2024 11:10	5421 - MARIA HELOISA LARAIA CAPUSSO	28/08/1955	Fisioterapia	RUA CORONEL FRANCISCO NOGUEIRA, 254 - CENTRO	1	Sim
37	18/07/2024 12:10	5421 - MARIA HELOISA LARAIA CAPUSSO	28/08/1955	Hidroterapia	RUA CORONEL FRANCISCO NOGUEIRA, 254 - CENTRO	1	Sim
38	19/07/2024 15:00	2331 - LUIS AUGUSTO MAXIMO CAMARGO	06/01/2016	Serviço Social	NOVE DE JULHO, 753 - CENTRO	1	Sim
39	22/07/2024 09:40	5421 - MARIA HELOISA LARAIA CAPUSSO	28/08/1955	Fisioterapia	RUA CORONEL FRANCISCO NOGUEIRA, 254 - CENTRO	1	Sim
40	22/07/2024 11:35	5421 - MARIA HELOISA LARAIA CAPUSSO	28/08/1955	Hidroterapia	RUA CORONEL FRANCISCO NOGUEIRA, 254 - CENTRO	1	Não
41	23/07/2024 07:00	5341 - PEDRO DURAN SOUZA SANTOS	04/04/2019	Terapia Ocupacional	RUA. SIRIA, 180 - ALVARO BRITTO	1	Não
42	23/07/2024 07:40	5341 - PEDRO DURAN SOUZA SANTOS	04/04/2019	Psicologia	RUA. SIRIA, 180 - ALVARO BRITTO	1	Não

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: ARCD ASS REAB CRIANCA DEFICIENTE

Conta: 0631 | 003 | 00002952-7

Data: 22/08/2024 - 11:22

Mês: Julho/2024

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
02/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/07/2024	000001	CRED TED	9.984,00 C	9.984,00 C
25/07/2024	000000	SALDO DIA		9.984,00 C
26/07/2024	261523	ENVIO PIX	8.845,46 D	1.138,54 C
26/07/2024	261523	ENVIO PIX	1.138,54 D	0,00 C
26/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
31/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C

TERMO DE:	FOMENTO 17/2023
TERMO ADITIVO Nº:	-
PREFEITURA MUNICIPAL DE:	Colíngia
EXERCÍCIO DE:	2024

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

28/08/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407261814ce31dc7aa43
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 26/07/2024 às 15:23:53
Valor Original: R\$ 8.845,46 **Valor Atualizado:** R\$ 8.845,46
Detalhes: Parte de pagamento da rescisao da ALINE GONCALVES em 1207

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: 33480784581
Chave de segurança: 49H8UMKR4YQKAZ34

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 17/2023
PREFEITURA MUNICIPAL DE
OLIMPIA
EXERCÍCIO 2024**

Valor pago com recurso municipal de Olimpia - R\$8.845,46
Termo de Fomento 17/2023
Valor pago com recursos propios - R\$1.740,89

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 10.381.764/0001-28		02 Razão Social/Nome ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA DA LUZ, 2525				04 Bairro JARDIM MARACANA
05 Município SAO JOSE DO RIO PRETO	06 UF SP	07 CEP 15.092-150	08 CNAE 8711-5/03	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 202.04214.84-4		11 Nome LARISSA DOURADO GRECCHO		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Outro LAFAYETTE JOSÉ SPINOLA, 1805				13 Bairro RESIDENCIAL CIDADE
14 Município SAO JOSE DO RIO PRETO	15 UF SP	16 CEP 15.081-130	17 CTPS (nº, série, UF) 00016332 - 00361 / SP	18 CPF 398.914.988-16
19 Data de Nascimento 03/03/1993	20 Nome da Mãe IVONE DE OLIVEIRA DOURADO GRECCHO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 2.526,36	24 Data de Admissão 20/09/2018	25 Data do Aviso Prévio 05/07/2024	26 Data de Afastamento 05/07/2024	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 5/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 548,53	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	R\$ 1.263,19	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 10/12 avos	R\$ 2.105,31	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 20/09/2022 a 19/09/2023	R\$ 1.263,19	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.193,01
69 - Aviso-Prévio Indenizado 45/dias	R\$ 3.789,55	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 421,07	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 210,53
77 Adicional Tempo Serviço	R\$ 21,94				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 10.816,32

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 38,18	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 130,40
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (BANCO DE HORAS DEVEDOR)	R\$ 61,39
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 229,97
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 10.586,35

Larissa

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 10.381.764/0001-28		02 Razão Social/Nome ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 202.04214.84-4		11 Nome LARISSA DOURADO GRECCHO		
17 CTPS (nº, série, UF) 00016332 - 00361 / SP		18 CPF 398.914.988-16	19 Data de Nascimento 03/03/1993	20 Nome da Mãe IVONE DE OLIVEIRA DOURADO GRECCHO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 20/09/2018	25 Data do Aviso Prévio 05/07/2024	26 Data de Afastamento 05/07/2024	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 020.144.017.134 -		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 51.859.429/0001-70 SETH S J RIO PRETO E REGIAO - SIND DOS EMPR EM TURISMO E HOSPITALIDADE		

Fica comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 10.586,35

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

de 12 de Maio de 2024

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar

Matrícula eSocial
ARCD2062

Nº 2062

Empregador
ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ
10.381.764/0001-28

Endereço
AVENIDA DA LUZ, 2525, JARDIM MARACANA, SAO JOSE DO RIO PRETO, SP,

Empregado
LARISSA DOURADO GRECCHO

Beneficiários

Residência
Outro LAFAYETTE JOSÉ SPINOLA, 1805, casa, RESIDENCIAL CIDADE JARDIM, SAO JOSE DO RIO PRETO, SP, - CEP: 15081-130

Data de nascimento 03/03/1993		Local do nascimento SAO JOSE DO RIO PRETO - SP			País da nacionalidade BRASIL		Estado civil Solteiro				
FILIAÇÃO	Pai DENILSO GRECCHO										
	Mãe IVONE DE OLIVEIRA DOURADO GRECCHO										
Cédula de identidade		Data de emissão		Órgão/UF emissor SSP/SP		Título Eleitoral 3979 0570 0108		Zona 312	Seção 0167	Inscr. Órgão de Classe	
CTPS 00016332		Série 00361		Data de expedição da CTPS 03/06/2009		UF CTPS SP		CPF 398.914.988-16		Cart. Nac. Habilitação	Categoria
Doc. militar		Categoria		Cor Branca		Sexo Feminino		Grau de instrução Ensino Médio Completo			
Deficiência Não				Telefone Residencial 1732274026			Telefone Celular				
Cargo CONTROLADOR (A) DE ACESSO						Função			C.B.O. 391115		

Data de Admissão 20/09/2018	Salário R\$ 1.300,00	Por Mês	Horário de Trabalho das 07:00 as 17:00	Horário de Intervalo das 12:30 as 13:30
--------------------------------	-------------------------	------------	---	--

FGTS	Opção em 20/09/2018	Conta vinculada no banco	Data da Retificação
------	------------------------	--------------------------	---------------------

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS			
Cadastrado em	Sob nº 202.04214.84-4	Domicílio bancário	
Nº banco	Agência código	End. da agência	

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO	
Em 01/03/2019 R\$ 1.320,54 por mês Em 01/04/2020 R\$ 1.386,57 por mês retroativo a competência 02/2020 Em 01/04/2021 R\$ 1.442,03 por mês retroativo a competência 02/2021 Em 01/03/2022 R\$ 1.586,23 por mês retroativo a competência 02/2022 Em 19/09/2022 R\$ 2.162,16 por mês Em 01/03/2023 R\$ 2.313,51 por mês retroativo a competência 02/2023 Em 01/03/2024 R\$ 2.429,19 por mês retroativo a competência 02/2024	19/09/2022 - Cargo: 391115 CONTROLADOR (A) DE ACESSO Para: 515110 AUXILIAR DE SAME

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO	FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO	FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO	Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)
De 20/09/2018 a 19/09/2019	De 18/12/2019 a 06/01/2020		
De 20/09/2018 a 19/09/2019	De 01/04/2020 a 10/04/2020		
De 20/09/2019 a 19/09/2020	De 13/04/2020 a 30/04/2020		
De 20/09/2019 a 19/09/2020	De 12/07/2021 a 23/07/2021		
De 20/09/2020 a 19/09/2021	De 20/12/2021 a 08/01/2022		
De 20/09/2020 a 19/09/2021	De 06/06/2022 a 15/06/2022		
De 20/09/2021 a 19/09/2022	De 19/12/2022 a 07/01/2023		

ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO
Data da saída: 05/07/2024
Data aviso ind.: _____ Data projeção: _____
Tipo do desligamento: Demitido SEM justa causa

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

Larissa Dourado Greccho

LARISSA DOURADO GRECCHO

OBSERVAÇÕES

AVISO PRÉVIO DO EMPREGADOR INDENIZADO

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE
CNPJ: 10.381.764/0001-28

Sr.(a) LARISSA DOURADO GRECCHO

CTPS: 00016332 Série: 00361 Depto.: GERAL

PIS: 202.04214.84-4

Data admissão: 20/09/2018

Por não mais convir a esta empresa mantê-lo em nosso quadro de empregados, vimos comunicar-lhe que decidimos rescindir, a partir desta data, seu contrato de trabalho em vigor desde 20/09/2018.

Observações:

SAO JOSE DO RIO PRETO, 05 de Julho de 2024.

EMPREGADOR

Larissa Dourado Greccho

EMPREGADO

Responsável Legal(Quando Menor)

TESTEMUNHA

TESTEMUNHA


CARTA PREPOSTO

A entidade **ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE** devidamente inscrita no CNPJ n.º 10.381.764/0001-28, localizada a Avenida da Luz, n.º2525 – Jardim Maracanã, nesta cidade, vem através desta, sendo representada por **LICIA SOARES FERNANDES NAGAO**, portadora do CPF n. 355.719.878-20, nomeia como preposta, **NATHALIA ALVES CHAGAS**, portadora do RG n.º 49.242.007-5 e do CPF 398.785.488-05, **RICHARD GABRIEL TEODORO** portador do RG n.º 55.950.053-1 e do CPF 347.826.548-71, **STEFANIE LARISSA ROCHA FERNANDES** portadora do RG: 45.430.357-9 e do CPF: 427.403.178-08 e **BRUNA CELERI PRANDI**, portadora do RG n.º 44.882.948-4 e do CPF 383.746.648-51, para representa-la, podendo assinar, dar entrada, bem como tomar todas as providências para as eventuais regularizações referente ao funcionário (a) descrito (a) abaixo:-

LARISSA DOURADO GRECCHO

CTPS 00016332 serie 00361 SP

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO – SP, 11 de Julho de 2024.



ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE
LICIA SOARES FERNANDES NAGAO- CPF n. 355.719.878-20



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
Comunicação de Dispensa -

7814873735

CPF

398.914.988-16

NOME

LARISSA DOURADO GRECCHO

RECEBI DE (firma ou
2(DUAS) VIAS DO REQUERIMENTO FORMAL DO BENEFÍCIO DO SEGURO-DESEMPREGO.

12 / 04 / 2024

LOCAL E DATA

POLEGAR DIREITO

Larissa Dourado Greccho

ASSINATURA DO TRABALHADOR

28/08/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407111542596d1bd489d
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 11/07/2024 às 12:53:17
Valor Original: R\$ 10.586,35 **Valor Atualizado:** R\$ 10.586,35
Detalhes: Pagamento ref ap termo de rescisao contratual

Origem

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

Destino

Nome: Larissa Dourado Greccho
CPF: XXX.914.988-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: +5517992811083

Código da operação: 32854237353
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

**TERMO DE FOMENTO 17/2023
PREFEITURA MUNICIPAL DE
OLIMPIA
EXERCÍCIO 2024**

Valor pago com recurso municipal de Olimpia - R\$8.845,46
Termo de Fomento 17/2023
Valor pago com recursos propios - R\$1.740,89

26/07/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

CONTABILIZADO

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407261811b432e0bd7a8
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 26/07/2024 às 15:23:19
Valor Original: R\$ 1.138,54 **Valor Atualizado:** R\$ 1.138,54
Detalhes: Pgto ref as ferias da JESSICA FERNANDA DA SILVA SOUZA

Origem

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

Destino

Nome: JESSICA FERNANDA DA SILVA SOUZA
CPF: XXX.198.948-XX
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: +5517988226308

Código da operação: 33480777174
Chave de segurança: 49H8UMKR4YQKAZ34

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 Olimpia - R\$1.138,54
Termo de Fomento 17/2023

TERMO DE FOMENTO 17/2023
PREFEITURA MUNICIPAL DE
OLIMPIA
EXERCÍCIO 2024

AVISO DE FÉRIAS

SAO JOSE DO RIO PRETO, 5 de Julho de 2024

Sra.: JESSICA FERNANDA DA SILVA SOUZA
C.T.P.S.: 71114 Serie: 00326

Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período Aquisitivo.....: 19/12/2022 - 18/12/2023

Período de Gozo.....: 05/08/2024 - 19/08/2024

Retorno ao trabalho.....: 20/08/2024

A remuneração correspondente às férias, e se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da gratificação de natal encontra-se no caixa e poderá ser recebida em 02/08/2024.

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.


ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE


JESSICA FERNANDA DA SILVA SOUZA

Valor pago com recurso municipal de Olimpia - R\$1.138,54
Termo de Fomento 17/2023

TERMO DE FOMENTO 17/2023
PREFEITURA MUNICIPAL DE
OLIMPIA
EXERCÍCIO 2024

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado JESSICA FERNANDA DA SILVA SOUZA	Número Carteira Profissional 71114	Série 00326
--	---------------------------------------	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 19/12/2022 A 18/12/2023	De Gozo das Férias 05/08/2024 A 19/08/2024 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 923,14 P
Salário Base: 1.870,41	1/3 das Férias: 307,71 P
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 37,41	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 1.907,82	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 92,31 D
	Desconto do imposto de Renda: 0,00
	TOTAL DOS PROVENTOS: 1.230,85 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 92,31 D
	TOTAL LIQUIDO: 1.138,54 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.138,54 (um mil cento e trinta e oito reais e cinquenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 05/07/2024

Jessica Fernanda Souza
JESSICA FERNANDA DA SILVA SOUZA

[Assinatura]
ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE, estabelecida a AVENIDA DA LUZ, 2525 em SAO JOSE DO RIO PRETO a importância de R\$ 1.138,54 (um mil cento e trinta e oito reais e cinquenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/08/2024
SAO JOSE DO RIO PRETO

Jessica Fernanda Souza
JESSICA FERNANDA DA SILVA SOUZA

Valor pago com recurso municipal de Olimpia - R\$1.138,54
Termo de Fomento 17/2023

TERMO DE FOMENTO 17/2023
PREFEITURA MUNICIPAL DE
OLIMPIA
EXERCÍCIO 2024