

**CONCILIAÇÃO BANCÁRIA**

Entidade: ARCD - ASSOCIAÇÃO DE REABILITAÇÃO DA CRIANÇA DEFICIENTE

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
01/2024

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

( X ) Parcial ( ) Final

Período de 01/05/2024 à 31/05/2024

**DADOS BANCÁRIOS**

Banco  
Caixa Economica Federal

Agência  
0631

Conta Corrente  
2222-0

**MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA**

**DISCRIMINAÇÃO**

(+) Saldo constante do extrato bancário em

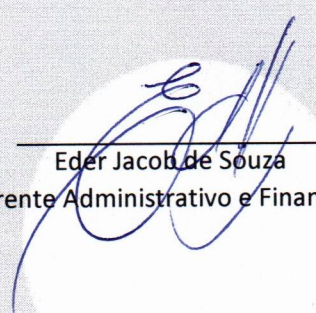
R\$

(+) Saldo constante da conta aplicação

**DÉBITOS**

**CRÉDITOS**

DATA	Nº NF/REC	RAZÃO SOCIAL	NATUREZA DA DESPESA		
07/05/2024	183495	REPASSE	REPASSE	R\$ -	R\$ 105.000,00
07/05/2024	000020	TAXA BANCARIA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 36,50	
09/05/2024	91658	PARTE DE PGTO DA ENERGIA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.000,00	
13/05/2024	131127	PARTE DE PGTO DO VALE ALIMENTAÇÃO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 7.200,00	
27/05/2024	00000	TAXA BANCARIA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 55,00	
29/05/2024	057392	FOLHA DE PAGAMENTO SALARIAL	PESSOAL	R\$ 87.513,70	
<b>TOTAL DE DESPESAS</b>				<b>R\$ 95.805,20</b>	
				<b>CRÉDITOS</b>	<b>R\$ 105.000,00</b>
<b>SALDO DISPONIVEL CONTA CORRENTE</b>					<b>R\$ 9.194,80</b>
<b>SALDO DISPONIVEL CONTA APLICAÇÃO</b>					
<b>RENDIMENTO APLICAÇÃO</b>					
<b>SALDO DISPONIVEL</b>				<b>R\$</b>	<b>9.194,80</b>

  
Eder Jacob de Souza

Gerente Administrativo e Financeiro



Extrato por período

Cliente: ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP

Conta: 0631 | 003 | 00002222-0

Data: 18/06/2024 - 16:35

Mês: Maio/2024

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
02/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/05/2024	183495	ES DB ACC	105.000,00 C	105.000,00 C
07/05/2024	000020	MANUT CAD	36,50 D	104.963,50 C
07/05/2024	000000	SALDO DIA		104.963,50 C
08/05/2024	000000	SALDO DIA		104.963,50 C
09/05/2024	091658	ENVIO PIX	1.000,00 D	103.963,50 C
09/05/2024	000000	SALDO DIA		103.963,50 C
10/05/2024	000000	SALDO DIA		103.963,50 C
13/05/2024	131127	ENVIO PIX	7.200,00 D	96.763,50 C
13/05/2024	000000	SALDO DIA		96.763,50 C
14/05/2024	000000	SALDO DIA		96.763,50 C
15/05/2024	000000	SALDO DIA		96.763,50 C
16/05/2024	000000	SALDO DIA		96.763,50 C
17/05/2024	000000	SALDO DIA		96.763,50 C
20/05/2024	000000	SALDO DIA		96.763,50 C
21/05/2024	000000	SALDO DIA		96.763,50 C
22/05/2024	000000	SALDO DIA		96.763,50 C
23/05/2024	000000	SALDO DIA		96.763,50 C
24/05/2024	000000	SALDO DIA		96.763,50 C
27/05/2024	000000	MANUT CTA	55,00 D	96.708,50 C
27/05/2024	000000	SALDO DIA		96.708,50 C
28/05/2024	000000	SALDO DIA		96.708,50 C
29/05/2024	057392	DB FOL PAG	87.513,70 D	9.194,80 C
29/05/2024	000000	SALDO DIA		9.194,80 C
31/05/2024	000000	SALDO DIA		9.194,80 C

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

TERMO DE: CONVENIO 01/2024  
SMS  
 TERMO ADITIVO Nº: -  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE: São José do Rio Preto  
 EXERCÍCIO DE: 2024

13/05/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

**CONTABILIZADO**

**Detalhes do pagamento**

**ID da transação:** E0036030520240509193674899efdf7e  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 09/05/2024 às 16:58:36  
**Valor Original:** R\$ 1.000,00    **Valor Atualizado:** R\$ 1.000,00  
**Detalhes:** Parte de pgto referente a conta de energia

**Origem**

**Nome:** ARCD A A CRIANCA DEFIC 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:** 30113287891  
**Chave de segurança:** NZHXZ2Z8T9RWSZCF

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 CONVENIO 01/2024**  
**SMS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE**  
**SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**  
**EXERCÍCIO 2024**

Valores pago com recurso municipal de Bady Bassitt R\$1.000,00  
Valores pago com recurso municipal de São José do Rio Preto - R\$1.000,00  
Valor pago com recurso proprio - R\$1.092,55



**CONTABILIZADO**

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23792.00203 90000.115353 30026.700002 8 97110000309255
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>CIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ CPFL</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>CIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ CPFL</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>33.050.196/0001-88</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ARCD ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA
<b>CPF/CNPJ:</b>	10.381.764/0001-28
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ARCD ASS REAB CRIANCA DEFICIENTE
<b>CPF/CNPJ:</b>	10.381.764/0001-28

<b>Data do Vencimento:</b>	09/05/2024	<p><b>TERMO DE CONVENIO 01/2024</b></p> <p><b>SMS</b></p> <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE</b></p> <p><b>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO</b></p> <p><b>EXERCÍCIO 2024</b></p>
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	09/05/2024	
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	3.092,55	
<b>Juros (R\$):</b>	0,00	
<b>IOF (R\$):</b>	0,00	
<b>Multa (R\$):</b>	0,00	
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00	
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00	
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	3.092,55	
<b>Valor Pago (R\$):</b>	3.092,55	

Valores pago com recurso municipal de Bady Bassitt R\$1.000,00  
Valores pago com recurso municipal de São José do Rio Preto - R\$1.000,00  
Valor pago com recurso próprio - R\$1.092,55

**Data/hora da operação:** 09/05/2024 16:57:19

**Código da operação:** 030237373

**Chave de segurança:** MFVYCM6EAYH7ETXU

**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

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

Valores pago com recurso municipal de Bady Bassitt R\$1.000,00  
Valores pago com recurso municipal de São José do Rio Preto - R\$1.000,00  
Valor pago com recurso proprio - R\$1.092,55

**CONTABILIZADO**

ARCD ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFICIENTE  
SJRP  
AV DA LUZ 2525  
JD MARACANA  
15092-150 SAO JOSE DO RIO PRETO SP

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº. 361505537 série C  
Data de Emissão 01/05/2024  
Data de Apresentação 02/05/2024  
Página 01 de 02

<b>Roteiro de Leitura</b>	<b>Lote</b>	<b>PN</b>	<b>Reservado ao Fisco</b>
SJPATL60-0000000000	MC	714004416	0F49.3385.3C7A.85DB.D448.9600.60D2.A23E

DADOS DO SEU CÓDIGO

ARCD ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANA  
AV DA LUZ, 2525  
15092-150 SAO JOSE DO RIO PRETO /SP

Classificação: Tarifa Verde-A4 Comercial Outros Serviços Atividades  
CNPJ: 10.381.764/0001-28  
Inscrição Estadual: ISENT0  
Conta Contrato Nº. 320001302128

<b>ATENDIMENTO CPFL</b>	<b>PN</b>	<b>SEU CÓDIGO</b>	<b>CONTA MÊS</b>	<b>VENCIMENTO</b>	<b>TOTAL A PAGAR</b>
0800 770 4140 www.cpfempresas.com.br	714004416	41499549	ABR/2024	09/05/2024	3.092,55

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês	Quant. Registrada	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,85%	COFINS 3,91%
0605	Energia Atv Forneç Ponta TUSD	ABR/24	403,971	403,971	kWh	1,68776988	681,81	681,81	18,00	122,73	559,08	4,75	21,86
0605	Energia Atv Forneç Fponta TUSD	ABR/24	3.848,272	3.848,272	kWh	0,13264384	510,45	510,45	18,00	91,88	418,57	3,56	16,37
0601	Energia Atv Forneç Ponta - TE	ABR/24	403,971	403,971	kWh	0,62724806	253,39	253,39	18,00	45,61	207,78	1,77	8,12
0601	Energia Atv Forneç Fponta - TE	ABR/24	3.848,272	3.848,272	kWh	0,39617259	1.524,58	1.524,58	18,00	274,42	1.250,16	10,63	48,88
0601	Consumo Reativo Exc Fora Ponta	ABR/24	49,016	49,016	KVr	0,41721451	20,45	20,45	18,00	3,68	16,77	0,14	0,66
0602	Demanda [kW] - TUSD	ABR/24	29,520	29,520	KW	23,02100272	679,58	679,58	18,00	122,32	557,26	4,74	21,79
0602	Demanda [kW] - TUSD	ABR/24		5,480	KW	18,87591241	103,44				103,44	0,88	4,04
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	ABR/24		1.391,813	kWh	0,10877183	151,39-				151,39-	1,29-	5,92-
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	ABR/24		1.391,813	kWh	0,39616686	551,39-	551,39-	18,00	99,25-	452,14-	3,84-	17,68-
	<b>Subtotal</b>						<b>3.070,92</b>						
	<b>Total Distribuidora</b>						<b>3.070,92</b>						
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	ABR/24					21,63						
	<b>Total Devoluções/Ajustes</b>						<b>21,63</b>						
	<b>Total a Pagar</b>						<b>3.092,55</b>						
<b>Total Consolidado</b>							<b>3.092,55</b>	<b>3.118,87</b>		<b>561,39</b>	<b>2.509,53</b>	<b>21,34</b>	<b>98,12</b>

Autenticação Mecânica no Verso



Bradesco

237-2

23792.00203 90000.115353 30026.700002 8 97110000309255

Local de Pagamento <b>PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO</b>	Vencimento <b>09/05/2024</b>
Beneficiário <b>Cia Paulista de Força Luz</b> CNPJ: 33.050.196/0001-88	Agência/Código do Beneficiário <b>2002/0267000-3</b>
Data de Documento 01/05/2024	Nosso Número <b>09/00001153530-8</b>
Uso do Banco Carteira 09	Valor do Documento <b>3.092,55</b>
Espécie Doc. DM	Acerte N
Data de processamento 01/05/2024	
Quantidade	Valor
Espécie R\$	
Instruções ATRASSO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE	(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (-) Mora/Multa (-) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
	 Pague aqui - PIX

Pagador  
ARCD ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFICIENTE SJRP CNPJ 10.381.764/0001-28  
AV DA LUZ, 2525  
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP - CEP 15092-150

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



CONTABILIZADO

**Instalação 0041499549**

ARCD ASSOCIAO DE REABILITAO DA CRIANA  
AV DA LUZ, 2525  
15092-150 SAO JOSE DO RIO PRETO / SP  
Página 02 de 02

Demanda Contratada	Energia Contratada	Bandeiras Tarifárias	Micro/Minigeração
Única Ponta Fora Ponta Geração	Único Ponta Fora Ponta Reservado	Verde : De 01 a 30/04 - 30 Dias Total : 30 Dias	Participação: 100,0000% kWh Injetado Ponta 0 kWh Injetado FPonta 1.427

**DATAS DE LEITURA**

Leitura Anterior	31/03/2024
Leitura Atual	30/04/2024
Qtd de dias	30
Próxima Leitura Prevista	31/05/2024

**TARIFA ANEEL**

kWh Ponta TE	R\$ 0,48986767	kW Único	R\$ 17,97866667
kWh Fponta TE	R\$ 0,30939867	Reat.kWh FPonta	R\$ 0,32583200
kWh Ponta TUSD	R\$ 1,31810133		
kWh FPonta TUSD	R\$ 0,10359000		
kW Único	R\$ 17,97866667		

**EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO**

Energia Ativa	40119383
Energia Reativa	40119383
Taxa de perda (%)	2,5

**DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO**

**Mês de Referência ABR/2024**

Consumo Ponta - [kWh]				Consumo Fora de Ponta - [kWh]			
	kWh	Dias		kWh	Dias		kWh
2024 ABR	403,00	30	2024 ABR	3847,00	30		
MAR	307,00	31	MAR	3356,00	31		
FEV	294,00	29	FEV	3117,00	29		
JAN	338,00	31	JAN	3537,00	31		
2023 DEZ	285,00	31	2023 DEZ	2747,00	31		
NOV	374,00	30	NOV	3466,00	30		
OUT	414,00	31	OUT	4062,00	31		
SET	406,00	30	SET	4305,00	30		
AGO	513,00	31	AGO	3880,00	31		
JUL	467,00	31	JUL	3439,00	31		
JUN	511,00	30	JUN	3665,00	30		
MAI	523,00	31	MAI	3591,00	31		
ABR	317,00	30	ABR	3348,00	30		

**DADOS DE LEITURA**

U.M.	Atual	Anter	Ft.Multipl
kWh Ponta	034487	033502	0,40000
kWh F.Ponta	357179	347793	0,40000
kWh Reserv.			
kW Ponta	000256	000187	0,04000
kW F.Ponta	000720	000639	0,04000
kW Reserv.			
Ufer Ponta	000039	000039	0,40000
Ufer F.Ponta	007858	007739	0,40000
Ufer Reserv.			
kWh Inj. Ponta	000008	000008	0,40000
kWh Inj. Fponta	124620	121052	0,40000
kWh Inj. Reserv			

**NÍVEIS DE TENSÃO**

Contratado	13.800
Mínimo	12.834
Máximo	14.490

**INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA**

São José Rio Preto	DIC	FIC	DMIC	DICRI
Padrão Mensal	5,00	3,00	5,00	8,00
Padrão Trimestral				
Padrão Anual				
Apurado Mensal	0,00	0,00	0,00	0,00

Período de Apuração Mês: 02/2024  
Valor EUSDAVRC: R\$ 556,15

**Demanda - [kW]**

	kW	Dias
2024 ABR	29,00	30
MAR	26,00	31
FEV	29,00	29
JAN	32,00	31
2023 DEZ	33,00	31
NOV	31,00	30
OUT	34,00	31
SET	36,00	30
AGO	28,00	31
JUL	23,00	31
JUN	25,00	30
MAI	27,00	31
ABR	31,00	30

**PREZADO CLIENTE**

O valor da sua fatura de energia mudou a partir de 08/04/2024 conforme Reajuste Tarifário médio de 0,80% homologado pela Resolução 3.314/2024 ANEEL. Saiba mais detalhes em [www.cpf.com.br/paulista/reajuste](http://www.cpf.com.br/paulista/reajuste)  
As faturas emitidas dessa unidade consumidora, sob sua responsabilidade referente ao ano de 2023 e dos anos anteriores, foram quitadas para comprovar o cumprimento de suas obrigações, esta declaração substitui respectivos comprovantes de pagamento.

**INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA**

Saldo em Energia da Instalação: Ponta 0,000000000 kWh  
Fora Ponta 0,000000000 kWh  
Saldo a expirar próximo mês: 0,000000000 kWh  
Participação na geração 100,00000%  
Excepcionalmente este mês estamos postergando sua data de vcto., de modo a atender os prazos da Resolução 1000/2021 da ANEEL.  
CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 18,12 TE R\$ 17,95

**CONTABILIZADO**

**AVISOS IMPORTANTES**

13/05/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

**CONTABILIZADO**

**Detalhes do pagamento**

**ID da transação:** E0036030520240513133135e0f7abe27  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 13/05/2024 às 11:27:00  
**Valor Original:** R\$ 7.200,00      **Valor Atualizado:** R\$ 7.200,00  
**Detalhes:** Parte de pagamento do vale alimentacao

**Origem**

**Nome:** ARCD A A CRIANCA DEFIC 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:** 30263771295  
**Chave de segurança:** NZHXZ2Z8T9RWSZCF

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 CONVENIO 01/2024**  
**SMS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE**  
**SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**  
**EXERCÍCIO 2024**

Valores pagos com recurso municipal de São José do Rio Preto - R\$7.200,00  
Valores pagos com recurso municipal de Mirassol - R\$4,855,00



GERENCIADOR  
CAIXA

CONTABILIZADO

## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.76130 60286.800267 20030.640005 9 97160001205500
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	TICKET SERVICOS S/A
<b>Nome/Razão Social:</b>	TICKET SERVICOS S/A
<b>CPF/CNPJ:</b>	47.866.934/0001-74
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ARCD A REABILITACAO CRIANCA DE
<b>CPF/CNPJ:</b>	10.381.764/0001-28
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ARCD ASS REAB CRIANCA DEFICIENTE
<b>CPF/CNPJ:</b>	10.381.764/0001-28

<b>Data do Vencimento:</b>	14/05/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	13/05/2024
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	12.055,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	12.055,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	12.055,00

TERMO DE CONVENIO 01/2024  
SMS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO  
EXERCÍCIO 2024

**Data/hora da operação:** 13/05/2024 11:28:11

**Código da operação:** 034149726  
**Chave de segurança:** FMUMRQC1CEJ3F0GH

**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 José do Rio Preto  
Termo de Fomento 02/202 - R\$7.200,00  
Valor pago com recurso municipal de Mirassol - R\$4.855,00

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

CONTABILIZADA



Banco Itaú S.A. | 341-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 14/05/2024	
Adm. do B. do. q. n. TICKET SERVICOS S/A CNPJ 47.866.934/0001-74					Agência/Código Adm. do B. do. q. n. 0262/00306-4	
Endereço Adm. do B. do. q. n. / Sacador Avalista AV DRA RUTH CARDOSO 7815 4 6 E 7 ANDAR PINHEIROS S PAULO SP 05425-070						
Data do documento 13/05/24	No. Do documento 13602868	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 13/05/24	Nosso Número 176/13602868-0	
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 12.055,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.  NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS - PEDIDO: 15009206  CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ARCD A REABILITACAO CRIANCA DE CNPJ/CPF - 10381764000128 Endereço: AVENIDA DA LUZ 2525 2525 15092-150 JARDIM MARACANA SAO JOSE DO RIO SP Sacador/Avalista:						

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.76130 60286.800267 20030.640005 9 97160001205500

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 14/05/2024	
Beneficiário TICKET SERVICOS S/A CNPJ 47.866.934/0001-74					Agência/Código Beneficiário 0262/00306-4	
Data do documento 13/05/24	No. Do documento 13602868	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 13/05/24	Nosso Número 176/13602868-0	
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 12.055,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.  NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS - PEDIDO: 15009206  CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ARCD A REABILITACAO CRIANCA DE CNPJ/CPF - 10381764000128 Endereço: AVENIDA DA LUZ 2525 2525 15092-150 JARDIM MARACANA SAO JOSE DO RIO SP Sacador/Avalista:						



Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica

## RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 15009206

Realizado em: 13/05/2024

Valor (R\$): 12.055,00

Método Pagamento: Boleto Bancário

Empresa: 10.381.764/0001-28 - ARCD A REABILITACAO CRIANCA DEFICIENTE SAO JOSE RIO PRETO

Solicitante: LICIA SOARES FERNANDES NAGAO

## Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: ARCD

Valor dos Benefícios (R\$): 12.045,00

Data de Crédito: 17/05/2024

Quantidade de Beneficiários: 33

Data de Entrega:

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
294.574.318-39	29457431839	ALINE GONÇALVES COSTA	Geral	R\$ 365,00
251.948.478-07	25194847807	ALTEVIR SOLDERA DE SOUZA	Geral	R\$ 365,00
351.243.668-42	35124366842	AMERICO MONTEIRO BARBOSA	Geral	R\$ 365,00
335.296.788-13	33529678813	ANIELLE MARIA RODRIGUES CURTI	Geral	R\$ 365,00
005.572.416-77	5	CARLA ELISA DE MELO	Geral	R\$ 365,00
404.086.368-23	40408636823	CAROLINA ORSI	Geral	R\$ 365,00
352.300.848-47	35230084847	Carolina Regina de Brito Souza	Geral	R\$ 365,00
369.437.088-99	36943708899	DANIELI DE SOUZA PICHIONI	Geral	R\$ 365,00
333.904.138-55	9	EDER JACOB DE SOUZA	Geral	R\$ 365,00
221.184.488-05	68	ELISANGELA DE SOUSA	Geral	R\$ 365,00
277.646.378-23	57	ERICA C. VILANI	Geral	R\$ 365,00
365.161.728-97	36516172897	FABIANO FABRICIO DA SILVA	Geral	R\$ 365,00
231.890.528-24	23189052824	HAVILA BRITO DA COSTA	Geral	R\$ 365,00
399.198.948-42	39919894842	JÉSSICA FERNANDA DA SILVA SOUZ	Geral	R\$ 365,00
350.557.388-47	35055738847	KARINA MONIQUE R SOARES	Geral	R\$ 365,00
398.914.988-16	39891498816	LARISSA DOURADO GRECCHO	Geral	R\$ 365,00
335.795.868-66	33579586866	LETICIA GOMES DE OLIVEIRA	Geral	R\$ 365,00
071.897.183-38	7189718338	LUANA NORONHA GOMES SALES	Geral	R\$ 365,00

**Unidade de Entrega:** ARCD

**Valor dos Benefícios (R\$):** 12.045,00

**Data de Crédito:** 17/05/2024

**Quantidade de Beneficiários:** 33

**Data de Entrega:**

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
211.011.878-40	20	LUCIANA L. P. DA COSTA	Geral	R\$ 365,00
281.339.348-77	28133934877	LUCIMARA PERPETUA VEDOATO	Geral	R\$ 365,00
318.983.538-16	31898353816	MAITHÉ CRISTINA ULIANA	Geral	R\$ 365,00
081.242.156-69	8124215669	MARA FERNANDA FIGUEIRA PITA	Geral	R\$ 365,00
450.318.648-50	45031864850	MATHEUS A G BRITO DOS ANJOS	Geral	R\$ 365,00
365.990.588-76	36599058876	MILENA LETICIA B DE O GONÇALVE	Geral	R\$ 365,00
332.063.348-10	25	NATALIA MESSIAS GONÇALVES	Geral	R\$ 365,00
402.004.768-58	40200476858	NATALIA NOVELINI BELOTTI	Geral	R\$ 365,00
327.154.588-00	32715458800	PRISCILA REGINA CAMACHO VARONI	Geral	R\$ 365,00
420.350.708-13	42035070813	RUAN HENRIQUE LOPES DA SILVA	Geral	R\$ 365,00
284.313.778-01	42	RUCHELIC. CONSTANTINO	Geral	R\$ 365,00
370.461.508-00	37046150800	SIMONE BARBOSA DOS SANTOS	Geral	R\$ 365,00
063.537.719-59	6353771959	VANESSA SCALCO DA GAMA	Geral	R\$ 365,00
470.171.438-09	47017143809	Vinicius Almeida Vieira	Geral	R\$ 365,00
280.058.458-04	28005845804	WILSON QUEIROZ RIBEIRO	Geral	R\$ 365,00

**Contrato:** 1210380018091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
ARCD	Geral	17/05/2024		33	R\$ 12.045,00
				<b>TOTAL BENEFÍCIOS</b>	<b>33</b>
					<b>R\$ 12.045,00</b>
TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL		
Taxa de Administração de Serviços	0,00%	12.045,00	R\$ 0,00		
Taxa de Reemissão do Benefício Social	R\$ 10,00	1	R\$ 10,00		
				<b>TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO</b>	<b>R\$ 10,00</b>

RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
Total de Benefícios	R\$ 12.045,00
Taxas	R\$ 10,00
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 12.055,00</b>

<b>CAIXA</b>	<b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b>	Página: 1
		Posição: 18/06/2024
<b>CAIXA PROGRAMADO</b>		
<b>RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE</b>		
CÓDIGO DO COMPROMISSO: 057392 NOME: ARCD ASSOC REABILITACAO CRIANC		Período de 01/05/2024 até 30/05/2024

FORMA DE PAGAMENTO:	CREDITO EM CONTA										
Agendamento	CPF	NOME	BCO	AGÊNCIA	TIPO DE CONTA	CONTA CREDITADA	DT CREDITO	MOTIVO	VALOR	MOEDA	SITUAÇÃO
007151	294.574.318-39	ALINE GONCALVES COSTA	104	0631	Conta Salário	737741343-4	29/05/2024		159,15	Real	REMETIDO
007152	251.948.478-07	ALTEVIR SOLDERA DE SOUZA	104	0631	Conta Salário	987095768-0	29/05/2024		2.250,17	Real	REMETIDO
007153	351.243.668-42	AMERICO MONTEIRO BARBOSA	104	0631	Conta Salário	913724972-5	29/05/2024		4.892,04	Real	REMETIDO
007154	335.296.788-13	ANIELLE MARIA RODRIGUES CURTI	104	0631	Conta Salário	986671484-0	29/05/2024		3.360,94	Real	REMETIDO
007155	005.572.416-77	CARLA ELISA DE MELO	104	0631		000001714-0	29/05/2024		4.184,22	Real	REMETIDO
007156	404.086.368-23	CAROLINA ORSI	104	0631	Conta Salário	935991098-3	29/05/2024		2.952,05	Real	REMETIDO
007157	352.300.848-47	CAROLINA REGINA DE BRITO SOUZA	104	0631	Conta Salário	744220172-6	29/05/2024		1.735,22	Real	REMETIDO
007158	369.437.088-99	DANIELI DE SOUZA PICHIONI	104	0631	Conta Salário	987814653-2	29/05/2024		3.730,96	Real	REMETIDO
007159	333.904.138-55	EDER JACOB DE SOUZA	104	0631		000001720-5	29/05/2024		5.845,72	Real	REMETIDO
007160	221.184.488-05	ELISANGELA DE SOUSA	104	0631	Conta Salário	987007176-2	29/05/2024		2.178,79	Real	REMETIDO
007161	277.646.378-23	ERICA CARVALHO VILANI	104	0631		000010303-9	29/05/2024		3.970,09	Real	REMETIDO
007162	365.161.728-97	FABIANO FABRICIO DA SILVA	104	0631	Conta Salário	984729036-4	29/05/2024		1.586,34	Real	REMETIDO
007163	231.890.528-24	HAVILA BRITO DA COSTA	104	0631	Conta Salário	739609957-0	29/05/2024		1.673,18	Real	REMETIDO
007164	399.198.948-42	JESSICA FERNANDA DA SILVA SOUZ	104	0631	Conta Salário	791374848-7	29/05/2024		1.219,70	Real	REMETIDO
007165	350.557.388-47	KARINA MONIQUE RIBEIRO SOARES	104	0631		000026112-2	29/05/2024		4.103,02	Real	REMETIDO
007166	398.914.988-16	LARISSA DOURADO GRECCO	104	0631	Conta Salário	987531446-9	29/05/2024		316,17	Real	REMETIDO
007167	335.795.868-66	LETICIA GOMES DE OLIVEIRA	104	0631	Conta Salário	986822459-0	29/05/2024		1.987,57	Real	REMETIDO
007168	071.897.183-38	LUANA NORONHA GOMES	104	0631	Conta Salário	757951867-9	29/05/2024		1.645,53	Real	REMETIDO
007169	211.011.878-40	LUCIANA LUIZA PORTO DA COSTA	104	0631		000001734-5	29/05/2024		3.750,58	Real	REMETIDO
007170	281.339.348-77	LUCIMARA PERPETUA VEDOATO	104	0631		000026337-0	29/05/2024		1.197,44	Real	REMETIDO
007171	318.983.538-16	MAITHE CRISTINA ULIANA	104	0631	Conta Salário	842669175-5	29/05/2024		3.188,63	Real	REMETIDO
007172	081.242.156-69	MARA FERNANDA FIGUEIRA PITA	104	0631	Conta Salário	871043823-6	29/05/2024		2.094,61	Real	REMETIDO
007173	450.318.648-50	MATHEUS A G BRITO DOS ANJOS	104	0631	Conta Salário	986371541-2	29/05/2024		3.781,71	Real	REMETIDO
007174	365.990.588-76	MILENA LETICIA BOR DE OLIVE GO	104	0631	Conta Salário	738173573-4	29/05/2024		2.552,96	Real	REMETIDO

Pag: 1 - 2 -

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

<b>CAIXA</b>	<b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b>		Página: 2	
			Posição: 18/06/2024	
<b>CAIXA PROGRAMADO</b>				
<b>RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE</b>				
CÓDIGO DO COMPROMISSO: 057392 NOME: ARCD ASSOC REABILITACAO CRIANC				Período de 01/05/2024 até 30/05/2024

007175	332.063.348-10	NATALIA MESSIAS GONCALVES	104 0631		000001740-0 29/05/2024	3.612,24	Real	REMETIDO
007176	402.004.768-58	NATALIA NOVELINI BELOTTI	104 0631		000026303-6 29/05/2024	3.052,19	Real	REMETIDO
007177	327.154.588-00	PRISCILA REGINA CAMACHO VARONI	104 0631	Conta Salário	738107077-5 29/05/2024	3.099,78	Real	REMETIDO
007178	420.350.708-13	RUAN HENRIQUE LOPES DA SILVA	104 0631	Conta Salário	749863146-7 29/05/2024	1.486,77	Real	REMETIDO
007179	284.313.778-01	RUCHELI CRISTINA CONSTANTINO	104 0631		000004413-0 29/05/2024	2.178,29	Real	REMETIDO
007180	370.461.508-00	SIMONE BARBOSA DOS SANTOS	104 0631	Conta Salário	993866254-0 29/05/2024	3.006,91	Real	REMETIDO
007181	063.537.719-59	VANESSA SCALCO DA GAMA	104 0631	Conta Salário	748372173-2 29/05/2024	2.296,18	Real	REMETIDO
007182	470.171.438-09	VINICIUS ALMEIDA VIEIRA	104 0631	Conta Salário	744171447-9 29/05/2024	2.387,18	Real	REMETIDO
007183	280.058.458-04	WILSON QUEIROZ RIBEIRO	104 0631	Conta Salário	983882082-8 29/05/2024	2.037,37	Real	REMETIDO
TOTAL GERAL:						87.513,70		

Pag: 1 - 2 -

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



ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL  
MensalistaFolha Mensal  
Maio 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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.600,00	707,96	
			Valor Líquido →	4.892,04	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.600,00	4.600,00	4.600,00	368,00	4.035,20	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário


Data

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

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2109	PRISCILA REGINA CAMACHO VARONI NEUROPEDIATRA	225112 Admissão:	4	1 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	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.450,00	3.450,00	3.450,00	276,00	2.758,01	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANÇA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Maio 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	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.429,19		
998	I.N.S.S.	8,13		197,44	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	68,60		68,60	
<p><b>TERMO DE CONVENIO 01/2024</b> <b>SMS</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE</b> <b>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO</b> <b>EXERCÍCIO 2024</b></p>					
Valores pagos com recurso municipal de São José do Rio Preto R\$159,55 Valores pagos com recurso municipal de Bady Bassitt R\$2.004,00			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.429,19	266,04	
			Valor Líquido →	2.163,15	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.429,19	2.429,19	2.429,19	194,33	1.852,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*[Assinatura]*  
Assinatura do Funcionário

029/05/24

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.086,17		
285	BIENIO	4,00	123,45		
287	INSALUBRIDADE	20,00	617,23		
998	I.N.S.S.	9,36		358,04	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		107,87	
<b>TERMO DE CONVENIO 01/2024</b>					
<b>SMS</b>					
<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE</b>					
<b>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO</b>					
<b>EXERCÍCIO 2024</b>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.826,85	465,91	
			Valor Líquido →	3.360,94	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.086,17	3.826,85	3.826,85	306,14	3.262,05	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Anielle Garcia*

Assinatura do Funcionário

28.05.2024

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2024

Código Nome do Funcionário

2064 ALTEVIR SOLDERA DE SOUZA  
TECNICO INFORMATICA

CBO

313220

Departamento

4

Filial

1

Admissão:

28/01/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.429,19		
285	BIENIO	4,00	97,17		
998	I.N.S.S.	8,16		206,19	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	70,00		70,00	
<b>TERMO DE CONVENIO 01/2024</b>					
<b>SMS</b>					
<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE</b>					
<b>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO</b>					
<b>EXERCÍCIO 2024</b>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.526,36	276,19	
			Valor Líquido →	2.250,17	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.429,19	2.526,36	2.526,36	202,10	1.940,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

29.05.24

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2024

<b>Código</b>	<b>Nome do Funcionário</b>	<b>CBO</b>	<b>Departamento</b>	<b>Filial</b>
2097	AMERICO MONTEIRO BARBOSA ORTOPEDISTA	225270 Admissão:	4	1 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	
<b>TERMO DE CONVENIO 01/2024</b>					
<b>SMS</b>					
<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE</b>					
<b>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO</b>					
<b>EXERCÍCIO 2024</b>					
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			5.600,00	707,96	
			<b>Valor Líquido</b> →	4.892,04	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
4.600,00	4.600,00	4.600,00	368,00	4.035,20	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2024

Código Nome do Funcionário

1033 CARLA ELISA DE MELO  
MUSICOTERAPEUTA

CBO

223905

Departamento

1

Filial

1

Admissão:

05/01/2009

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	4.553,45		
285	BIENIO	10,00	455,35		
998	I.N.S.S.	10,38		520,04	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		304,54	
<b>TERMO DE CONVENIO 01/2024</b>					
<b>SMS</b>					
<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE</b>					
<b>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO</b>					
<b>EXERCÍCIO 2024</b>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.008,80	824,58	
conta corrente: Agência:			Valor Líquido →	4.184,22	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.553,45	5.008,80	5.008,80	400,70	4.299,17	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

RE500E

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2024

Código Nome do Funcionário

2091 CAROLINA ORSI  
FISIOTERAPEUTA

CBO

223605

Departamento

4

Filial

1

Admissão:

03/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.343,81		
285	BIENIO	2,00	66,88		
940	DIFERENCA DE FERIAS	5,31	5,31		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,80	1,80		
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,10	0,10		
807	VANTAGENS FERIAS	2,13	2,13		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	36,09		
8783	DIAS FERIAS	1,00	106,15		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		133,49	
812	INSS FERIAS	7,58		10,88	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		6,45	
998	I.N.S.S.	9,04		308,96	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		45,44	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	105,00		105,00	
<b>TERMO DE CONVENIO 01/2024</b>					
<b>SMS</b>					
<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE</b>					
<b>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO</b>					
<b>EXERCÍCIO 2024</b>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.562,27	610,22	
			Valor Liquido ⇨	2.952,05	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.455,27	3.562,27	3.562,27	284,98	2.288,30	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Carolina Orsi*

Assinatura do Funcionário

29/05/2024

Data



ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.747,20		
995	SALARIO FAMILIA	2,00	124,08		
998	I.N.S.S.	7,79		136,06	
<b>TERMO DE CONVENIO 01/2024</b>					
<b>SMS</b>					
<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE</b>					
<b>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO</b>					
<b>EXERCÍCIO 2024</b>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.871,28	136,06	
			Valor Líquido →	1.735,22	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.747,20	1.747,20	1.747,20	139,77	1.182,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Carolina R. B. Souza*

Assinatura do Funcionário

29/05/2024

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2024

Código Nome do Funcionário

2059 DANIELI PICHIONI ALVES  
ASSISTENTE SOCIAL

CBO

251605

Departamento

4

Filial

1

Admissão:

02/07/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	4.179,17		
285	BIENIO	4,00	167,17		
998	I.N.S.S.	9,83		427,30	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		188,08	
<b>TERMO DE CONVENIO 01/2024</b>					
<b>SMS</b>					
<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE</b>					
<b>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO</b>					
<b>EXERCÍCIO 2024</b>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.346,34	615,38	
conta corrente: Agência:			Valor Líquido →	3.730,96	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.179,17	4.346,34	4.346,34	347,70	3.781,54	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

29/05/2024

Data

NPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Maio de 2024

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

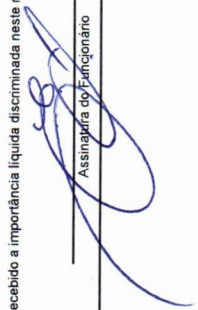
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	7.280,30	
284	AJUDA DE CUSTO	2.000,00	2.000,00	
285	BIENIO	10,00	728,03	
998	I.N.S.S.	11,35		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.056,36
201	ASSIST MEDICA TITULAR	197,40		197,40
<p><b>TERMO DE CONVENIO 01/2024</b> <b>SMS</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE</b> <b>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO</b> <b>EXERCÍCIO 2024</b></p>				

alor pago com recurso municipal de São Jose do Rio Preto - R\$5.845,72		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
ermo de Fomento 01/2024.		10.008,33		2.162,61	
alor pago com recurso próprio - R\$2.000,00		Valor Líquido →		7.845,72	

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	8.008,33	640,66	7.099,48	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário



Data

29, 05, 2024

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.159,27	
285	BIENIO	10,00	215,93	
320	INSALUBRIDADE 20% S/ PISO	20,00	322,50	
998	I.N.S.S.	8,25		222,54
48	VALE TRANSPORTE	86,37		86,37
201	ASSIST MEDICA TITULAR	210,00		210,00
<p><b>TERMO DE CONVENIO 01/2024</b></p> <p><b>SMS</b></p> <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE</b></p> <p><b>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO</b></p> <p><b>EXERCÍCIO 2024</b></p>				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.697,70	518,91
conta corrente:			Valor Líquido	
Agência:			⇒	2.178,79

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.159,27	2.697,70	2.697,70	215,81	2.132,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

22.05.2024

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	4.553,68	
285	BIENIO	10,00	455,37	
998	I.N.S.S.	10,38		520,08
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		219,28
201	ASSIST MEDICA TITULAR	299,60		299,60
<p><b>TERMO DE CONVENIO 01/2024</b></p> <p><b>SMS</b></p> <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE</b></p> <p><b>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO</b></p> <p><b>EXERCÍCIO 2024</b></p>				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.009,05	1.038,96
conta:			Valor Líquido →	3.970,09
Agência:				

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.553,68	5.009,05	5.009,05	400,72	3.920,20	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

29/05/2024

Data

Assinatura do Funcionário

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.713,93	
285	BIENIO	2,00	34,28	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	124,08	
998	I.N.S.S.	7,79		136,15
201	ASSIST MEDICA TITULAR	149,80		149,80
<b>TERMO DE CONVENIO 01/2024</b> <b>SMS</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE</b> <b>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO</b> <b>EXERCÍCIO 2024</b>				
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			1.872,29	285,95
			<b>Valor Líquido</b> →	1.586,34

<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál.: FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Cál.: IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.713,93	1.748,21	1.748,21	139,85	1.183,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Fabiano*  
Assinatura do Funcionário

29/05/2024

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.747,20		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04		
998	I.N.S.S.	7,79		136,06	
<b>TERMO DE CONVENIO 01/2024</b>					
<b>SMS</b>					
<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE</b>					
<b>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO</b>					
<b>EXERCÍCIO 2024</b>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.809,24	136,06	
			Valor Líquido →	1.673,18	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.747,20	1.747,20	1.747,20	139,77	1.182,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste quadro.

Havila Brito da Costa  
Assinatura do Funcionário

29/05/2024  
Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2024

Código	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		
285	BIENIO	2,00	37,41		
998	I.N.S.S.	7,89		150,52	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	537,60		537,60	
<b>TERMO DE CONVENIO 01/2024</b> <b>SMS</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE</b> <b>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO</b> <b>EXERCÍCIO 2024</b>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.907,82	688,12	
			Valor Líquido →	1.219,70	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.870,41	1.907,82	1.907,82	152,62	1.343,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Jessica Fernando L. Souza*  
Assinatura do Funcionário

29/05/2024

Data



ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Folha Mensal

Mensalista

Maio 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
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.958,23	
285	BIENIO	6,00	237,49	
287	INSALUBRIDADE	20,00	791,65	
998	I.N.S.S.	10,37		517,04
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		332,31
201	ASSIST MEDICA TITULAR	35,00		35,00
<p><b>TERMO DE CONVENIO 01/2024</b></p> <p><b>SMS</b></p> <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE</b></p> <p><b>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO</b></p> <p><b>EXERCÍCIO 2024</b></p>				

conta corrente:

Agência:

Total de Vencimentos

4.987,37

Total de Descontos

884,35

Valor Líquido



4.103,02

Salário Base  
3.958,23Sal. Contr. INSS  
4.987,37Base Cál. FGTS  
4.987,37F.G.T.S do Mês  
398,98Base Cál. IRRF  
4.422,57Faixa IRRF  
22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Karina Monique Ribeiro Soares*  
Assinatura do Funcionário

*29.05.2024*  
Data

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Maio de 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
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.429,19	
285	BIENIO	4,00	97,17	
998	I.N.S.S.	8,16		206,19

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

Valores pagos com recurso municipal de São José do Rio Preto R\$316,17  
Valores pagos com recurso municipal de Bady Bassitt R\$2.004,00

conta corrente:

Agência:

Total de Vencimentos	2.526,36	Total de Descontos	206,19
Valor Líquido →			2.320,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.429,19	2.526,36	2.526,36	202,10	1.961,56	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Larissa D. Greccho  
Assinatura do Funcionário

05/05/2024

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANÇA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2024

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	
8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.842,35		
285	BIENIO	4,00	73,69		
807	VANTAGENS FERIAS	414,53	414,53		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	713,91		
8783	DIAS FERIAS	15,00	1.727,20		
287	INSALUBRIDADE	20,00	368,47		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.614,15	
812	INSS FERIAS	8,46		241,49	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		112,52	
998	I.N.S.S. <b>TERMO DE CONVENIO 01/2024</b>	8,07		184,42	
	<b>SMS</b>				
	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE</b>				
	<b>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO</b>				
	<b>EXERCÍCIO 2024</b>				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.140,15	3.152,58	
			Valor Líquido →	1.987,57	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.569,55	5.140,15	5.140,15	411,21	1.719,71	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Letícia G. de Oliveira*  
Assinatura do Funcionário

Data

19.05.2024

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL  
MensalistaFolha Mensal  
Maio de 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	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.785,00		
998	I.N.S.S.	7,81		139,47	
<b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2024</b>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.785,00	139,47	
			Valor Líquido →	1.645,53	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.785,00	1.785,00	1.785,00	142,80	1.220,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Luana Noronha Gomes*  
Assinatura do Funcionário

29.05.24

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	21,00	3.725,81		
285	BIENIO	10,00	372,58		
940	DIFERENCA DE FERIAS	346,39	346,39		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	127,01	127,01		
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	34,64	34,64		
807	VANTAGENS FERIAS	142,78	142,78		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	523,53		
8783	DIAS FERIAS	10,00	1.427,80		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.926,83	
812	INSS FERIAS	7,99		167,28	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		125,90	
998	I.N.S.S.	10,07		463,71	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		116,44	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	149,80		149,80	
<b>TERMO DE CONVENIO 01/2024</b>					
<b>SMS</b>					
<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE</b>					
<b>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO</b>					
<b>EXERCÍCIO 2024</b>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.700,54	2.949,96	
conta corrente: Agência:			Valor Líquido →	3.750,58	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.500,00	6.700,54	6.700,54	536,04	3.262,43	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

29/05/2024

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE MAIO \*\*\*

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	18,00	1.253,77	
285	BIENIO	6,00	75,23	
940	DIFERENÇA DE FERIAS	43,12	43,12	
8112	DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	15,24	15,24	
8192	DIFERENÇA ADICIONAL FERIAS	2,58	2,58	
807	VANTAGENS FERIAS	186,99	186,99	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	349,79	
8783	DIAS FERIAS	13,00	862,38	
810	VANTAGENS ABONO	143,83	143,83	
846	DIFERENÇA ABONO FERIAS	33,17	33,17	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	269,07	
8200	DIFERENÇA ADICIONAL ABONO FERIAS	2,00	2,00	
8417	DIFERENÇA 1/3 ABONO DE FERIAS	11,72	11,72	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	663,37	
320	INSALUBRIDADE 20% S/ PISO	20,00	187,26	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.363,13
812	INSS FERIAS	8,03		112,30
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			*****	*****
			Valor Líquido	*****
			➔	

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
--------------	------------------	----------------	----------------	----------------	------------

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Lucimara Perpetua Vedoato*  
Assinatura do Funcionário

25/05/2024  
Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		22,92	
998	I.N.S.S.	7,66		120,76	
48	VALE TRANSPORTE	86,37		86,37	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	196,60		196,60	
<p><b>TERMO DE CONVENIO 01/2024</b></p> <p><b>SMS</b></p> <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE</b></p> <p><b>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO</b></p> <p><b>EXERCÍCIO 2024</b></p>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.099,52	2.902,08	
conta corrente:			Valor Líquido →	1.197,44	
Agência:					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.159,27	2.976,36	2.976,36	238,10	459,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Lucimara P Vedoto*

Assinatura do Funcionário

07.05.2024

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2024

Código Nome do Funcionário

2096 MAITHE CRISTINA ULIANA  
PSICOLOGO (A)

CBO

251510

Departamento

4

Filial

1

Admissão:

24/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.520,39		
285	BIENIO	2,00	70,41		
998	I.N.S.S.	9,18		329,71	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		72,46	
<b>TERMO DE CONVENIO 01/2024</b>					
<b>SMS</b>					
<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE</b>					
<b>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO</b>					
<b>EXERCÍCIO 2024</b>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.590,80	402,17	
			Valor Líquido →	3.188,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.520,39	3.590,80	3.590,80	287,26	3.026,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Maithe Cristina Uliana*

Assinatura do Funcionário

*29/05/2024*

Data



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

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.346,93		
285	BIENIO	2,00	46,94		
998	I.N.S.S.	8,11		194,26	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	105,00		105,00	
<b>TERMO DE CONVENIO 01/2024</b> <b>SMS</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE</b> <b>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO</b> <b>EXERCÍCIO 2024</b>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.393,87	299,26	
			Valor Líquido →	2.094,61	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.346,93	2.393,87	2.393,87	191,50	1.829,07	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

29/05/24

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.569,55		
285	BIENIO	4,00	142,78		
287	INSALUBRIDADE	20,00	713,91		
998	I.N.S.S.	9,91		438,48	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		206,05	
<b>TERMO DE CONVENIO 01/2024</b>					
<b>SMS</b>					
<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE</b>					
<b>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO</b>					
<b>EXERCÍCIO 2024</b>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.426,24	644,53	
			Valor Líquido →	3.781,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.569,55	4.426,24	4.426,24	354,09	3.861,44	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

29.05.2024

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

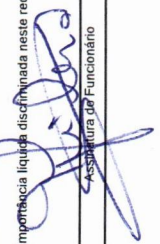
CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2108	MILENA LETICIA BORGES DE OLIVEIRA GONÇI ASSISTENTE SOCIAL	251605	4	1
		Admissão:	20/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.786,11		
998	I.N.S.S.	8,37		233,15	
<p><b>TERMO DE CONVENIO 01/2024</b> <b>SMS</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE</b> <b>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO</b> <b>EXERCÍCIO 2024</b></p>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.786,11	233,15	
			Valor Líquido →	2.552,96	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.786,11	2.786,11	2.786,11	222,88	2.221,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

  
 Assinatura do Funcionário

29/05/2024

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2024

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

Código	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
<b>TERMO DE CONVENIO 01/2024</b> <b>SMS</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE</b> <b>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO</b> <b>EXERCÍCIO 2024</b>				
			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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Natalia Messias*  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura do Funcionário

Data

*29/05/24*  
 \_\_\_\_\_

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Folha Mensal

Mensalista

Maio 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	26,00	3.319,81	
285	BIENIO	6,00	199,19	
807	VANTAGENS FERIAS	38,30	38,30	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	225,57	
8783	DIAS FERIAS	5,00	638,42	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		834,62
812	INSS FERIAS	7,50		67,67
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		49,03
998	I.N.S.S. <b>TERMO DE CONVENIO 01/2024</b>	9,12		321,09
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		61,69
201	ASSIST MEDICA TITULAR <b>SMS</b>	35,00		35,00
<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2024</b>				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.421,29	1.369,10
conta corrente:			Valor Líquido →	3.052,19
Agência:				

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.958,23	4.421,29	4.421,29	353,70	2.954,20	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

09/05/24

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2109	PRISCILA REGINA CAMACHO VARONI NEUROPEDIATRA	225112 Admissão:	4	1 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	
<b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2024</b>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.450,00	350,22	
			Valor Líquido →	3.099,78	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Maio 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	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.677,75		
285	BIENIO	2,00	33,55		
807	VANTAGENS FERIAS	31,46	31,46		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	534,79		
8783	DIAS FERIAS	15,00	1.572,90		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.967,81	
812	INSS FERIAS	8,01		171,34	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		56,70	
998	I.N.S.S. <b>TERMO DE CONVENIO 01/2024</b>	7,76		132,83	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	35,00		35,00	
<b>SMS</b>					
<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE</b>					
<b>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO</b>					
<b>EXERCÍCIO 2024</b>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.850,45	2.363,68	
			Valor Líquido →	1.486,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.250,65	3.850,45	3.850,45	308,03	1.146,50	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

29/05/2024

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	16,00	2.284,47		
285	BIENIO	10,00	228,45		
807	VANTAGENS FERIAS	214,17	214,17		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	785,29		
8783	DIAS FERIAS	15,00	2.141,70		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.841,62	
812	INSS FERIAS	8,78		275,75	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		129,65	
998	I.N.S.S. <b>TERMO DE CONVENIO 01/2024</b>	8,16		204,98	
942	IRRF FERIAS	7,50		23,79	
<b>SMS</b>					
<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE</b>					
<b>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO</b>					
<b>EXERCÍCIO 2024</b>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.654,08	3.475,79	
conta corrente:			Valor Líquido →	2.178,29	
Agência:					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.426,17	5.654,08	5.654,08	452,32	1.948,12	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

29/05/24



ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Maio 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	
285	BIENIO	6,00	217,39	
998	I.N.S.S.	9,37		359,67
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,91
201	ASSIST MEDICA TITULAR	364,00		364,00
<b>TERMO DE CONVENIO 01/2024</b> <b>SMS</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE</b> <b>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO</b> <b>EXERCÍCIO 2024</b>				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.840,49	833,58
conta corrente:			Valor Líquido →	3.006,91
Agência:				

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.623,10	3.840,49	3.840,49	307,23	3.275,69	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

29/05/2024

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Maio 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	
<b>TERMO DE CONVENIO 01/2024</b>					
<b>SMS</b>					
<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE</b>					
<b>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO</b>					
<b>EXERCÍCIO 2024</b>					
			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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

29/05/24

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

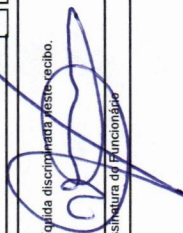
CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Maio de 2024

<small>Código</small>	<small>Nome do Funcionário</small>	<small>CBO</small>	<small>Departamento</small>	<small>Filial</small>
2119	VINICIUS ALMEIDA VIEIRA ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	411010 Admissão:	4	1 26/02/2024

<small>Código</small>	<small>Descrição</small>	<small>Referência</small>	<small>Vencimentos</small>	<small>Descontos</small>	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.600,00		
998	I.N.S.S.	8,19		212,82	
<b>TERMO DE CONVENIO 01/2024</b> <b>SMS</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE</b> <b>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO</b> <b>EXERCÍCIO 2024</b>			<small>Total de Vencimentos</small>	<small>Total de Descontos</small>	
			2.600,00	212,82	
			<small>Valor Líquido</small> →	2.387,18	
<small>Salário Base</small>	<small>Sal. Contr. INSS</small>	<small>Base Cál. FGTS</small>	<small>F.G.T.S do Mês</small>	<small>Base Cál. IRRF</small>	<small>Faixa IRRF</small>
2.600,00	2.600,00	2.600,00	208,00	2.035,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

29/05/2024

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2087	WILSON QUEIROZ RIBEIRO TECNICO INFORMATICA	313220	4	1
		Admissão:	10/02/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.429,19		
285	BIENIO	4,00	97,17		
998	I.N.S.S.	8,16		206,19	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	282,80		282,80	
<b>TERMO DE CONVENIO 01/2024</b> <b>SMS</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE</b> <b>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO</b> <b>EXERCÍCIO 2024</b>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.526,36	488,99	
			Valor Líquido →	2.037,37	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.429,19	2.526,36	2.526,36	202,10	1.961,56	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

29/05/24

Data