



ARCD  
Extrato RIO PRETO 2222-0  
01/06/2024 até 30/06/2024

31/05	Saldo anterior				-105.378,71
● 03/06/24	Repasses Municipais Prefeitura de São José do Rio Preto. Transferência	✓ □	105.000,00		-378,71
● 03/06/24	Administrativas/Tarifas Bancárias Caixa Economica Federal	✓	-119,46		-498,17
● 10/06/24	Parte de pagamento da energia ↔ 1100-8 RECURSO PROPRIO Transferência PIX	✓	-1.000,00		-1.498,17
● 17/06/24	Parte de pgto do FGTS ↔ 1100-8 RECURSO PROPRIO Transferência PIX	✓	-8.400,00		-9.898,17
● 17/06/24	Parte pgto referente ao ticket alimentação ↔ 1100-8 RECURSO PROPRIO Transferência PIX	✓	-7.200,00		-17.098,17
● 20/06/24	Outras Receitas/Devolução de tarifa bancaria Caixa Economica Federal, PIX	✓	36,50		-17.061,67
● 20/06/24	Outras Receitas/Devolução de tarifa bancaria Caixa Economica Federal, PIX	✓	119,46		-16.942,21
● 20/06/24	Outras Receitas/Devolução de tarifa bancaria Caixa Economica Federal, PIX	✓	55,00		-16.887,21
● 28/06/24	Salário Pessoal/Salário Altevir Soldera De Souza, DOC/TED	✓ □	-2.182,97		-19.070,18
● 28/06/24	Salário Pessoal/Salário Americo Monteiro Barbosa, DOC/TED	✓ □	-1.275,47		-20.345,65
● 28/06/24	Salário Pessoal/Salário Anielle Maria Curti Garcia, DOC/TED	✓ □	-3.360,94		-23.706,59
● 28/06/24	Salário Pessoal/Salário Carla Elisa De Melo, DOC/TED	✓ □	-4.184,22		-27.890,81
● 28/06/24	Salário Pessoal/Salário Carolina Orsi, DOC/TED	✓ □	-2.934,34		-30.825,15
● 28/06/24	Salário Pessoal/Salário Danieli Pichioni Alves, DOC/TED	✓ □	-2.933,71		-33.758,86
● 28/06/24	Salário Pessoal/Salário Elisangela De Sousa, DOC/TED	✓ □	-2.187,19		-35.946,05
● 28/06/24	Salário Pessoal/Salário Erica Garcia Carvalho, DOC/TED	✓ □	-3.615,13		-39.561,18
● 28/06/24	Salário Pessoal/Salário Porteiro Fabiano Fabricio Da Silva, DOC/TED	✓ □	-1.680,14		-41.241,32
● 28/06/24	Salário Pessoal/Salário Jéssica Fernanda Da Silva Souza, DOC/TED	✓ □	-1.652,30		-42.893,62
● 28/06/24	Salário Pessoal/Salário Karina Monique Ribeiro Soares, DOC/TED	✓ □	-3.663,42		-46.557,04
● 28/06/24	Salário Pessoal/Salário Letícia Gomes De Oliveira, DOC/TED	✓ □	-3.468,11		-50.025,15
● 28/06/24	Salário Pessoal/Salário Luciana Luiza Porto Da Costa, DOC/TED	✓ □	-4.671,07		-54.696,22
● 28/06/24	Salário Pessoal/Salário Lucimara Perpetua Vedoato, DOC/TED	✓ □	-2.063,33		-56.759,55
● 28/06/24	Salário Pessoal/Salário Maithé Cristina Uliana, DOC/TED	✓ □	-2.138,73		-58.898,28

●	28/06/24	Salário Pessoal/Salário	Mara Fernanda Figueira Pita, DOC/TED	✓ ☐	-1.753,01	-60.651,29
●	28/06/24	Salário Pessoal/Salário	Matheus Alexandre Gomes Brito Dos Anjos, DOC/TED	✓ ☐	-3.781,71	-64.433,00
●	28/06/24	Salário Pessoal/Salário	Milena Leticia Borges De Oliveira Gonçalves, DOC/TED	✓ ☐	-1.250,17	-65.683,17
●	28/06/24	Salário Pessoal/Salário	Natalia Messias Goncalves, DOC/TED	✓ ☐	-3.612,24	-69.295,41
●	28/06/24	Salário Pessoal/Salário	Fisioterapeuta Natalia Novelini Belotti, DOC/TED	✓ ☐	-3.591,31	-72.886,72
●	28/06/24	Salário Pessoal/Salário	Priscila Regina Camacho Varoni, DOC/TED	✓ ☐	-1.495,00	-74.381,72
●	28/06/24	Salário Pessoal/Salário	Ruan Henrique Lopes Da Silva, DOC/TED	✓ ☐	-2.835,10	-77.216,82
●	28/06/24	Salário Pessoal/Salário	Rucheli Cristina Constantino, DOC/TED	✓ ☐	-4.027,72	-81.244,54
●	28/06/24	Salário Pessoal/Salário	Fisioterapeuta Simone Barbosa Dos Santos, DOC/TED	✓ ☐	-3.251,91	-84.496,45
●	28/06/24	Salário Pessoal/Salário	Vanessa Scalco Da Gama, DOC/TED	✓ ☐	-2.296,18	-86.792,63
●	28/06/24	Salário Pessoal/Salário	Wilson Queiroz Ribeiro, DOC/TED	✓ ☐	-2.111,57	-88.904,20
●	28/06/24	salario Pessoal/Salário	Luana Noronha Gomes	✓ ☐	-815,51	-89.719,71
●	28/06/24	Salário Pessoal/Salário	Hávila Brito Costa	✓ ☐	-1.673,18	-91.392,89
●	28/06/24	Salário Pessoal/Salário	Vinicius Almeida Vieira, DOC/TED	✓ ☐	-2.387,18	-93.780,07
●	28/06/24	Pessoal/Salário	Carolina Regina de Brito Souza, DOC/TED	✓ ☐	-1.735,22	-95.515,29
●	28/06/24	Salário Pessoal/Salário	Eder Jacob De Souza, DOC/TED	9.393,52 ✓	-5.393,52	-100.908,81
●	28/06/24	Salário Pessoal/Salário	Aline Gonçalves Costa, DOC/TED	2034,35 ✓	-30,35	-100.939,16
●	28/06/24	Parte de salario Pessoal/Salário	Larissa Dourado Grecco, Transferência	2.320,17 ✓	-316,17	-101.255,33

Situação confirmada

Saldo anterior	-105.378,71
Receitas	105.210,96
Transferências de entrada	0,00
Despesas	-84.487,58
Transferências de saída	-16.600,00
Resultado	4.123,38
Saldo final	-101.255,33

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

Ao  
Fundo Municipal de Saúde  
Departamento de Prestação de Contas

Ref.: Termo de Convênio 01/2024  
Competência: 06/2024


ARCD – ASSOCIAÇÃO DE REABILITAÇÃO DA CRIANÇA DEFICIENTE, por seu representante legal, abaixo assinado, vem encaminhar para apreciação a documentação que compõe a prestação de contas do mês **de junho/2024** do recurso recebido da Prefeitura Municipal de São José do Rio Preto, no valor de R\$ 105.000,00 (Cento e Cinco Mil Reais).

Documentos anexos:

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

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

Atenciosamente,



---

Eder Jacob de Souza  
Gerente Administrativo e Financeiro

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

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

Gabinete do Secretário  
**Dr. Adilson Vedroni**

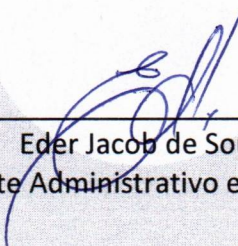
Prezado Senhor,

Em conformidade com a GM 793/2012, garantindo a continuidade do cuidado integral que concede Termo de Convênio 01/2024 - SMS a **ARCD Associação de Reabilitação da Criança Deficiente**, solicita a transferência de recurso, no valor de R\$ 105.000,00 (Cento e Cinco Mil Reais), destinados às despesas de manutenção de suas atividades a serem realizadas em **agosto de 2024**, conforme seguinte dotação orçamentária:

**Convênio 01/2024 – Exercício 2024 – Conta corrente 2222-0 /Ag. 0631 Op. 003 – CEF R\$ 105.000,00.**

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

Atenciosamente,

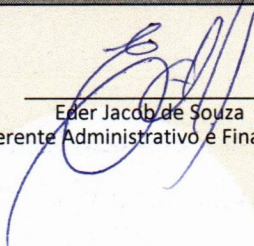


---

Eder Jacob de Souza  
Gerente Administrativo e Financeiro

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Entidade: ARCD - ASSOCIAÇÃO DE REABILITAÇÃO DA CRIANÇA DEFICIENTE				TERMO DE CONVENIO 01/2024	
PRESTAÇÃO DE CONTAS					
( X ) Parcial		( ) Final		Período de 01/06/2024 à 30/06/2024	
DADOS BANCÁRIOS					
Banco Caixa Economica Federal			Agência 0631	Conta Corrente 2222-0	
MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA					
DISCRIMINAÇÃO					
(+ ) Saldo constante do extrato bancário em					
(+ ) Saldo constante da conta aplicação					
				DÉBITOS	CRÉDITOS
DATA	Nº NF/REC	RAZÃO SOCIAL	NATUREZA DA DESPESA		
03/06/2024	RECIBO	REPASSE 06/2024	PESSOAL		R\$ 105.000,00
03/06/2024	57392	TARIFA BANCARIA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 119,46	
10/06/2024	101108	PARTE PAGTO DE ENERGIA ELETRICA	SERVIÇO DE TERCEIRO	R\$ 1.000,00	
17/06/2024	171050	PARTE PAGAMENTO TICKET DE ALIMENTAÇÃO	SERVIÇO DE TERCEIRO	R\$ 7.200,00	
17/06/2024	171051	PARTE PAGAMENTO DE GUIA FGTS	PESSOAL	R\$ 8.400,00	
20/06/2024	201627	ESTORNO DE TARIFA BANCARIA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS		R\$ 36,50
20/06/2024	201628	ESTORNO DE TARIFA BANCARIA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS		R\$ 119,46
20/06/2024	201628	ESTORNO DE TARIFA BANCARIA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS		R\$ 55,00
27/06/2024	57392	FOLHA DE PAGAMENTO SALARIAL	PESSOAL	R\$ 84.368,12	
TOTAL DE DESPESAS				R\$ 101.087,58	
				CRÉDITOS	R\$ 105.210,96
SALDO DISPONIVEL CONTA CORRENTE					R\$ 0,00
SALDO DISPONIVEL CONTA APLICAÇÃO					R\$ 13.381,52
RENDIMENTO APLICAÇÃO					R\$ 63,34
SALDO DISPONIVEL					R\$ 0,00

  
Eder Jacob de Souza  
Gerente Administrativo e Financeiro



**Extrato por período**

Cliente: ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP

Conta: 0631 | 003 | 00002222-0

Data: 03/07/2024 - 15:30

Mês: Junho/2024

Período: 1 - 30

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	9.194,80 C
03/06/2024	183495	ES DB ACC	105.000,00 C	114.194,80 C
03/06/2024	057392	TAR CX PRG	119,46 D	114.075,34 C
03/06/2024	000000	SALDO DIA		114.075,34 C
04/06/2024	000000	SALDO DIA		114.075,34 C
05/06/2024	000000	SALDO DIA		114.075,34 C
06/06/2024	000000	SALDO DIA		114.075,34 C
07/06/2024	000000	SALDO DIA		114.075,34 C
10/06/2024	101108	ENVIO PIX	1.000,00 D	113.075,34 C
10/06/2024	000000	SALDO DIA		113.075,34 C
11/06/2024	000000	SALDO DIA		113.075,34 C
12/06/2024	000000	SALDO DIA		113.075,34 C
13/06/2024	000000	SALDO DIA		113.075,34 C
14/06/2024	000000	SALDO DIA		113.075,34 C
17/06/2024	171050	ENVIO PIX	7.200,00 D	105.875,34 C
17/06/2024	171051	ENVIO PIX	8.400,00 D	97.475,34 C
17/06/2024	000000	SALDO DIA		97.475,34 C
18/06/2024	000000	SALDO DIA		97.475,34 C
19/06/2024	881827	APLICACAO	97.475,34 D	0,00 C
19/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/06/2024	201627	CRED PIX	36,50 C	36,50 C
20/06/2024	201628	CRED PIX	119,46 C	155,96 C
20/06/2024	201628	CRED PIX	55,00 C	210,96 C
20/06/2024	000000	SALDO DIA		210,96 C
21/06/2024	000000	SALDO DIA		210,96 C
24/06/2024	000000	SALDO DIA		210,96 C
25/06/2024	000000	SALDO DIA		210,96 C
26/06/2024	000000	SALDO DIA		210,96 C
27/06/2024	057392	DB FOL PAG	84.368,12 D	84.157,16 D
27/06/2024	727220	RESG AUTOM	84.157,16 C	0,00 C
27/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C

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



**Extrato Fundo de Investimento**  
**Para simples verificação**

Nome da Agência PACO MUNICIPAL, SP	Código 0631	Operação 0088	Emissão 03/07/2024
Fundo CAIXA FACIL RENDA FIXA SIMPLES	CNPJ do Fundo 05.114.716/0001-33	Início das Atividades do Fundo 24/02/2003	

**Rentabilidade do Fundo**

<b>No Mês(%)</b>	<b>No Ano(%)</b>	<b>Nos Últimos 12 Meses(%)</b>	<b>Cota em:</b> 31/05/2024	<b>Cota em:</b> 28/06/2024
0,6381	4,2500	9,6394	4,43929000	4,46761500

**Administradora**

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

**Cliente**

Nome ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP	CPF/CNPJ 10.381.764/0001-28	Conta Corrente 0003.000000002222-0	Mês/Ano 06/2024	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação			

**Resumo da Movimentação**

	<b>Valor em R\$</b>	<b>Qtde de Cotas</b>
Histórico		
Saldo Anterior	0,00	0,000000
Aplicações	97.475,34C	21.866,797736
Resgates	84.157,16D	18.871,570156
Rendimento Bruto no Mês	190,30C	
IRRF	9,75D	
IOF	117,21D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	13.381,52C	2.995,227580
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	<b>Valor R\$</b>	<b>Qtde de Cotas</b>
19 / 06	APLICACAO	97.475,34C	21.866,797736
27 / 06	RESGATE	84.157,16D	18.871,570156
	IRRF	9,75D	
	IOF	117,21D	

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

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

43,35

9,75

**Informações ao Cotista**

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

Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

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

**Serviço de Atendimento ao Cotista**

SAC: **Endereço para Correspondência:**

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

Ouvidoria: **Endereço Eletrônico:**

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

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

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



11/06/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

**CONTABILIZADO**

**Detalhes do pagamento**

**ID da transação:** E00360305202406101344220ce70a71c  
**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 10/06/2024 às 11:08:27  
**Valor Original:** R\$ 1.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.000,00  
**Detalhes:** Valor ref a parte de pgto da conta de energia do mes de jun

**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:** 31469496117  
**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**

Valor pago com recurso municipal de São José do Rio Preto - R\$1.000,00  
Valor pago com recurso municipal de Bady Bassitt - R\$1.000,00  
Valor pago com recurso proprio - R\$974,28

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. 367123852 série C  
Data de Emissão 03/06/2024  
Data de Apresentação 04/06/2024  
Página 01 de 02

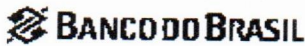
<b>Roteiro de Leitura</b>	<b>Lote</b>	<b>PN</b>	<b>Reservado ao Fisco</b>
SJPATL60-0000000000	MC	714004416	1A9C.1FB0.1E59.19A8.6301.5C24.4631.1CE9

<b>DADOS DO SEU CÓDIGO</b>	
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: ISENTO 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	MAI/2024	11/06/2024	2.974,28

<b>DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO</b>													
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 0,76%	COFINS 3,50%
115	Nº 906704226628												
0605	Energia Atv Fornec Ponta TUSD	MAI/24	418,401	418,401	kWh	1,69622007	709,70	709,70	18,00	127,75	581,95	4,42	20,37
0605	Energia Atv Fornec Fponta TUSD	MAI/24	3.559,021	3.559,021	kWh	0,12927711	460,10	460,10	18,00	82,82	377,28	2,87	13,20
0601	Energia Atv Fornec Ponta - TE	MAI/24	418,401	418,401	kWh	0,62619369	262,00	262,00	18,00	47,16	214,84	1,63	7,52
0601	Energia Atv Fornec Fponta - TE	MAI/24	3.559,021	3.559,021	kWh	0,39675514	1.412,06	1.412,06	18,00	254,17	1.157,89	8,80	40,53
0601	Consumo Reativo Exc Fora Ponta	MAI/24	67,034	67,034	KVr	0,41754674	27,99	27,99	18,00	5,04	22,95	0,17	0,80
0602	Demanda [kW] - TUSD	MAI/24	22,025	22,025	KW	23,41181919	515,65	515,65	18,00	92,82	422,83	3,21	14,80
0602	Demanda [kW] - TUSD	MAI/24		12,975	KW	19,19798379	249,09				249,09	1,89	8,72
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	MAI/24		1.360,371	kWh	0,10600788	144,21				144,21	1,10	5,05
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	MAI/24		1.360,371	kWh	0,39675214	539,73	539,73	18,00	97,15	442,58	3,36	15,49
	<b>Subtotal</b>						<b>2.962,66</b>						
	<b>Total Distribuidora</b>						<b>2.962,66</b>						
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	MAI/24					21,63						
	<b>Total Devoluções/Ajustes</b>						<b>21,63</b>						
	<b>Total a Pagar</b>						<b>2.974,28</b>						
<b>Total Consolidado</b>							<b>2.974,28</b>	<b>2.847,77</b>		<b>512,61</b>	<b>2.440,04</b>	<b>18,53</b>	<b>85,40</b>

Autenticação Mecânica no Verso



001-9 | 00191.74143 92816.430646 00008.837171 1 97440000297428

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL				Vencimento 11/06/2024	
Beneficiário Cia Paulista de Força Luz				Agência/Código do Beneficiário 3064/00008837-4	
Data de Documento 03/06/2024		Nº de Documento 1008907815		Nosso Número 1717414928164-1	
Especie Doc. DM		Aceite N		Data do processamento 03/06/2024	
Uso do Banco Carteira 17		Especie R\$		Valor do Documento 2.974,28	
Instruções ATRASO 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



**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	35	Único		Verde : De 01 a 31/05 - 31 Dias		Participação:	100,0000%
Ponta		Ponta		Total :	31 Dias	kWh Injetado Ponta	0
Fora Ponta		Fora Ponta				kWh Injetado FPonta	1.395
Geração		Reservado					

**DATAS DE LEITURA**

Leitura Anterior	30/04/2024
Leitura Atual	31/05/2024
Qtd de dias	31
Próxima Leitura Prevista	30/06/2024

**TARIFA ANEEL**

kWh Ponta TE	R\$ 0,49162000	kW Único	R\$ 18,38000000
kWh FPonta TE	R\$ 0,31148000	Reat.kWh FPonta	R\$ 0,32796000
kWh Ponta TUSD	R\$ 1,33163000		
kWh FPonta TUSD	R\$ 0,10149000		
kW Único	R\$ 18,38000000		

**EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO**

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

**DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO**

**Mês de Referência MAI/2024**

Consumo Ponta - [kWh]				Consumo Fora de Ponta - [kWh]			
	kWh	Dias		kWh	Dias		
2024 MAI	418,00	31	2024 MAI	3559,00	31		
ABR	403,00	30	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		

**DADOS DE LEITURA**

U.M.	Atual	Anter	Ft.Multip
kWh Ponta	035507	034487	0,40000
kWh F.Ponta	365859	357179	0,40000
kWh Reserv.			
kW Ponta	000270	000256	0,04000
kW F.Ponta	000537	000720	0,04000
kW Reserv.			
Ufer Ponta	000039	000039	0,40000
Ufer F.Ponta	008021	007858	0,40000
Ufer Reserv.			
kWh Inj. Ponta	000008	000008	0,40000
kWh Inj. FPonta	128108	124620	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: 03/2024  
Valor EUSD/VRC: R\$ 569,32

**Demanda - [kW]**

	kW	Dias
2024 MAI	22,00	31
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

**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)

**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\$ 16,42 TE R\$ 16,22

**AVISOS IMPORTANTES**

**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>	00191.74143 92816.430646 00008.837171 1 97440000297428
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ
<b>Nome/Razão Social:</b>	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ
<b>CPF/CNPJ:</b>	33.050.196/0001-88
<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>	11/06/2024	<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>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	10/06/2024	
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	2.974,28	
<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>	2.974,28	
<b>Valor Pago (R\$):</b>	2.974,28	

Valor pago com recurso municipal de São José do Rio Preto - R\$1.000,00  
Valor pago com recurso municipal de Bady Bassitt - R\$1.000,00  
Valor pago com recurso proprio - R\$974,28

<b>Data/hora da operação:</b>	10/06/2024 11:14:54
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	062244363
<b>Chave de segurança:</b>	1TX39K8J0W8JNTN2

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

18/06/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

**CONTABILIZADO**

**Detalhes do pagamento**

**ID da transação:** E00360305202406171221c94fa219e7d  
**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 17/06/2024 às 10:50:58  
**Valor Original:** R\$ 7.200,00 **Valor Atualizado:** R\$ 7.200,00  
**Detalhes:** Parte de pgto referente ao ticket 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:** 31770737954  
**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**

Valor pago com recurso municipal de São José do Rio Preto - R\$7.200,00  
Valor pago com recurso próprio - R\$4.845,00



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

## RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 17/06/2024
Beneficiário TICKET SERVICOS S/A CNPJ 47.866.934/0001-74					Agência/Código Beneficiário 0262/00306-4
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV DRA RUTH CARDOSO 7815 4 6 E 7 ANDAR PINHEIROS S PAULO SP 05425-070					
Data do documento 17/06/24	No. Do documento 13744387	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/06/24	Nosso Número 176/13744387-0
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 12.045,00
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: 15114566  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 74438.700267 20030.640005 5 97500001204500

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 17/06/2024
Beneficiário TICKET SERVICOS S/A CNPJ 47.866.934/0001-74					Agência/Código Beneficiário 0262/00306-4
Data do documento 17/06/24	No. Do documento 13744387	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/06/24	Nosso Número 176/13744387-0
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 12.045,00
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: 15114566  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



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 74438.700267 20030.640005 5 97500001204500
<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>	17/06/2024	<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>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	17/06/2024	
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	12.045,00	
<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>	12.045,00	
<b>Valor Pago (R\$):</b>	12.045,00	

<b>Data/hora da operação:</b>	17/06/2024 10:43:02
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	069122359
<b>Chave de segurança:</b>	Z2SPYM0S8P3T2YKX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

18/06/2024, 09:47

GerenCiador\_\_\_\_CA\_IXA

Ouvidoria: 0800 725 7474  
Atô CAIXA: 0800 104 0104

Valor pago com recurso municipal de São José do Rio Preto - R\$7.200,00  
Valor pago com recurso próprio - R\$4.845,00



18/06/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



**Comprovante de Transação Pix**

**CONTABILIZADO**

Via Gerenciador CAIXA

**Detalhes do pagamento**

**ID da transação:** E00360305202406171222c77fa4bf5bd  
**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 17/06/2024 às 10:51:19  
**Valor Original:** R\$ 8.400,00 **Valor Atualizado:** R\$ 8.400,00  
**Detalhes:** Parte de pgto referente ao FGTS

**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:** 31770758369  
**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 CONVENIO 01/2024**  
**SMS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE**  
**SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**  
**EXERCÍCIO 2024**

Valor pago com recurso municipal de São José do Rio Preto - R\$8.400,00  
Valor pago com recurso próprio - R\$1.159,56

CPF/CNPJ do Empregador 10.381.764	Nome/Razão Social do Empregador ARCD - ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFIC		
Núm. de Pág. 1	Identificador 0124061012960860-6	Tag 10/06/2024 13:40	Pagar este documento até <b>20/06/2024</b> às 21:59:59 (Brasília)
Observações			Valor a recolher <b>9.559,56</b>

### Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2024	33	9.559,56	0,00	0,00	0,00	9.559,56
<b>Total Geral:</b>		<b>9.559,56</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>9.559,56</b>

Data de geração da Guia: 10/06/2024 às 13:40:46 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



18/06/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



**Comprovante de Transação Pix**

**CONTABILIZADO**

Via Gerenciador CAIXA

**Detalhes do pagamento**

**ID da transação:** E003603052024061712388f0417c736e  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 17/06/2024 às 11:04:28  
**Valor Original:** R\$ 9.559,56    **Valor Atualizado:** R\$ 9.559,56  
**Detalhes:** Pagamento referente ao FGTS 062024

**Origem**

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

**Destino**

**Nome:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
**CNPJ:** 00360305000104  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
**Chave Pix:** c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

**Código da operação:** 31771404611  
**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 CONVENIO 01/2024**  
**SMS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE**  
**SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**  
**EXERCÍCIO 2024**

Valor pago com recurso municipal de São José do Rio Preto - R\$8.400,00  
Valor pago com recurso próprio - R\$1.159,56

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Folha Mensal

Mensalista

Junho 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	2,00	306,67		
284	AJUDA DE CUSTO	1.000,00	1.000,00		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.431,11		
8783	DIAS FERIAS	28,00	4.293,33		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.531,31	
812	INSS FERIAS	11,04		631,97	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		8,20	
998	I.N.S.S.	7,50		23,00	
942	IRRF FERIAS	27,50		561,16	
<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	
			7.031,11	5.755,64	
			Valor Líquido →	1.275,47	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.600,00	6.031,11	6.031,11	482,48	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

28/06/24

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Folha Mensal

Mensalista

Junho 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	30,00	2.429,19		
998	I.N.S.S.	8,13		197,44	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	197,40		197,40	
<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	
			2.429,19	394,84	
			Valor Líquido →	2.034,35	
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 do Funcionário

Data

28/06/2024

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.429,19		
285	BIENIO	4,00	97,17		
998	I.N.S.S.	8,16		206,19	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	137,20		137,20	
<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	343,39	
			Valor Líquido →	2.182,97	
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

Data

28/06/24

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

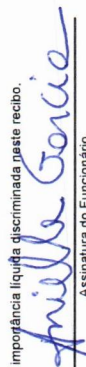
Folha Mensal

Junho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	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 Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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.



Assinatura do Funcionário



Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Folha Mensal

Mensalista

Junho de 2024

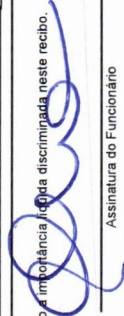
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1033	CARLA ELISA DE MELO MUSICOTERAPEUTA	223905	1	1
Admissão:			05/01/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.553,45	
285	BIÊNIO	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>				

conta corrente:		Agência:		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
				5.008,80		824,58	
				Valor Líquido →		4.184,22	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.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 acima discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário



Data



ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.455,27		
285	BIENIO	2,00	69,11		
998	I.N.S.S.	9,13		321,74	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		62,50	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	205,80		205,80	
<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	
			3.524,38	590,04	
			Valor Líquido →	2.934,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.455,27	3.524,38	3.524,38	281,95	2.959,58	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Andriane Orsi*

Assinatura do Funcionário

*28/06/24*

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	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.

27/06/2024

Carolina R. B. Souza

Assinatura do Funcionário

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Folha Mensal

Mensalista

Junho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	23,00	3.204,03		
285	BIENIO	4,00	128,16		
807	VANTAGENS FERIAS	39,01	39,01		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	338,05		
8783	DIAS FERIAS	7,00	975,14		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.237,94	
812	INSS FERIAS	8,45		114,26	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		61,69	
998	I.N.S.S. <b>TERMO DE CONVENIO 01/2024</b>	8,96		298,68	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		38,11	
<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	
		4.684,39		1.750,68	
		Valor Líquido →		2.933,71	
conta corrente:		Agência:			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.179,17	4.684,39	4.684,39	374,75	2.767,39	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

28/06/2024

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

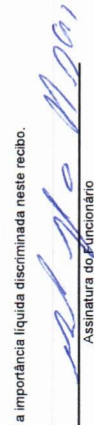
Junho de 2024

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	30,00	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	201,60		201,60
<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
			2.697,70	510,51
conta corrente:			Valor Líquido →	2.187,19
Agência:				

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. 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

28/06/2024

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	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	654,56		654,56

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

conta:	Agência:	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		5.009,05	1.393,92
		Valor Líquido →	3.615,13

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.

28/06/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.280,30	
284	AJUDA DE CUSTO	4.000,00	4.000,00	
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	649,60		649,60
<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
			12.008,33	2.614,81
conta corrente:			Valor Líquido →	9.393,52
Agência:				

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
7.280,30	7.786,02	8.008,33	640,66	7.099,48	27,50

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

20.06.2024

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	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	56,00		56,00	
<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	
			1.872,29	192,15	
			Valor Líquido →	1.680,14	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
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.

Assinatura do Funcionário

Data

28/06/2024

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Folha Mensal

Mensalista

Junho 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	30,00	1.870,41		
285	BIENIO	2,00	37,41		
998	I.N.S.S.	7,89		150,52	
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	
			1.907,82	255,52	
			Valor Líquido →	1.652,30	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. 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 Fernanda Souza*  
Assinatura do Funcionário

28/06/24  
Data



ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL  
MensalistaFolha Mensal  
Junho 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	30,00	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 recibo.

Havila Brito da Costa  
Assinatura do Funcionário

28.06.2024  
Data

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Junho 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	30,00	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	474,60		474,60	
<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	
			4.987,37	1.323,95	
conta corrente:			Valor Líquido	3.663,42	
Agência:			➔		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.958,23	4.987,37	4.987,37	398,98	4.422,57	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Karina Monique Ribeiro Soares*  
 Assinatura do Funcionário

*20/06/24*  
 Data

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL  
MensalistaFolha Mensal  
Junho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.429,19	
285	BIENIO	4,00	97,17	
998	I.N.S.S.	8,16		206,19
<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	206,19

conta corrente:

Agência:

Valor Líquido



2.320,17

Salário Base  
2.429,19Sal. Contr. INSS  
2.526,36Base Calc. FGTS  
2.526,36F.G.T.S do Mês  
202,10Base Calc. IRRF  
1.961,56Faixa IRRF  
0,00

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

Junho 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	30,00	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	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	313,60		313,60	
<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	
			4.426,24	958,13	
			Valor Líquido →	3.468,11	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. 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.

*Letícia G. de Oliveira*  
Assinatura do Funcionário

28/06/2024  
Data

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	15,00	892,50		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	297,50		
8783	DIAS FERIAS	15,00	892,50		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.100,75	
812	INSS FERIAS	7,50		89,25	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		10,06	
998	I.N.S.S.	7,50		66,93	
<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	
			2.082,50	1.266,99	
			Valor Líquido →	815,51	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.785,00	2.082,50	2.082,50	166,60	327,70	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

28.06.24

Data

Assinatura do Funcionário

Luana Noronha Gomes Sales

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Folha Mensal

Mensalista

Junho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.500,00	
285	BIENIO	10,00	550,00	
998	I.N.S.S.	11,01		665,81
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		532,52
201	ASSIST MEDICA TITULAR	180,60		180,60
<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>				
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			6.050,00	1.378,93

conta corrente:

Agência:

Valor Líquido



4.671,07

Salário Base  
5.500,00Sal. Contr. INSS  
6.050,00Base Cál. FGTS  
6.050,00F.G.T.S do Mês  
484,00Base Cál. IRRF  
5.194,60Faixa IRRF  
27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

28/06/2024

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.159,27	
285	BIENIO	6,00	129,56	
320	INSALUBRIDADE 20% S/ PISO	20,00	322,50	
998	I.N.S.S.	8,19		213,83
48	VALE TRANSPORTE	86,37		86,37
201	ASSIST MEDICA TITULAR	247,80		247,80
<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>				

conta corrente:	Agência:	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.611,33	548,00
		Valor Líquido →	2.063,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.159,27	2.611,33	2.611,33	208,90	2.046,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Lucimara Vedoto*  
Assinatura do Funcionário

*28/6/2024*  
Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	20,00	2.346,93		
285	BIENIO	2,00	46,94		
807	VANTAGENS FERIAS	23,47	23,47		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	398,98		
8783	DIAS FERIAS	10,00	1.173,46		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.473,46	
812	INSS FERIAS	7,67		122,45	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		60,88	
998	I.N.S.S.	8,11		194,26	
<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	
			3.989,78	1.851,05	
			Valor Líquido →	2.138,73	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.520,39	3.989,78	3.989,78	319,18	1.829,07	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*maíthe uliana*

Assinatura do Funcionário

*28.06.24*

Data



ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.346,93		
285	BIENIO	2,00	46,94		
998	I.N.S.S.	8,11		194,26	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	446,60		446,60	
<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	
			2.393,87	640,86	
			Valor Líquido →	1.753,01	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.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

28/06/24

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Junho 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	30,00	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

20/06/2024

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	15,00	1.393,06		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	464,35		
8783	DIAS FERIAS	15,00	1.393,05		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.711,42	
812	INSS FERIAS	7,86		145,98	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		38,42	
998	I.N.S.S.	7,50		104,47	
<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	
			3.250,46	2.000,29	
			Valor Líquido →	1.250,17	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.786,11	3.250,46	3.250,46	260,03	828,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

28/06/2024

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Junho 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	30,00	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:

Agência:

Valor Líquido



3.612,24

Salário Base

3.605,10

Sal. Contr. INSS

4.175,91

Base Cál. FGTS

4.175,91

F.G.T.S do Mês

334,07

Base Cál. IRRF

3.611,11

Faixa IRRF

15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Natalia Messias*  
 Assinatura do Funcionário

*28/06/24*  
 Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Folha Mensal

Mensalista

Junho 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	30,00	3.958,23	
285	BIENIO	6,00	237,49	
998	I.N.S.S.	9,68		406,21
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		163,20
201	ASSIST MEDICA TITULAR	35,00		35,00
<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
			4.195,72	604,41
conta corrente:			Valor Líquido →	3.591,31
Agência:				

Salário Base  
3.958,23Sal. Contr. INSS  
4.195,72Base Calc. FGTS  
4.195,72F.G.T.S do Mês  
335,65Base Calc. IRRF  
3.630,92Faixa IRRF  
15,00

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

Junho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	17,00	1.955,00		
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	13,00	1.495,00		
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	17,00		1.955,00	
<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	
			3.450,00	1.955,00	
			Valor Líquido →	1.495,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.450,00	0,00	1.495,00	119,60	930,20	0,00

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

Junho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.426,17		
285	BIENIO	10,00	442,62		
998	I.N.S.S.	10,28		500,44	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		305,63	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	35,00		35,00	
<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	
			4.868,79	841,07	
conta corrente:			Valor Líquido →	4.027,72	
Agência:					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.426,17	4.868,79	4.868,79	389,50	4.303,99	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

28/06/2024

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Junho 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	30,00	3.250,65	
285	BIENIO	2,00	65,01	
998	I.N.S.S.	8,95		296,69
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,87
201	ASSIST MEDICA TITULAR	147,00		147,00
<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	
			3.315,66	480,56	
			Valor Líquido →	2.835,10	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.250,65	3.315,66	3.315,66	265,25	2.750,86	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

28/06/2024

Data



ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Junho 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	30,00	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	119,00		119,00
<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	588,58
conta corrente:			Valor Líquido →	3.251,91
Agência:				

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

28/06/24

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28


CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Junho 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	30,00	2.500,00		
998	I.N.S.S.	8,15		203,82	
<b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO 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

28/06/24

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	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>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.600,00	212,82	
			Valor Líquido →	2.387,18	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
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

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Folha Mensal

Mensalista

Junho 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	30,00	2.429,19		
285	BIENIO	4,00	97,17		
998	I.N.S.S.	8,16		206,19	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	208,60		208,60	
<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	
			2.526,36	414,79	
			Valor Líquido →	2.111,57	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. 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

20.06.2024

Data

	<b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b>	Página: 1 Posição: 22/07/2024
<b>CAIXA PROGRAMADO</b>		
<b>RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE</b>		
CÓDIGO DO COMPROMISSO: 057392 NOME: ARCD ASSOC REABILITACAO CRIANC		Período de 01/06/2024 até 30/06/2024

FORMA DE PAGAMENTO:	CREDITO EM CONTA										
Agendamento	CPF	NOME	BCO	AGÊNCIA	TIPO DE CONTA	CONTA CREDITADA	DT CREDITO	MOTIVO	VALOR	MOEDA	SITUAÇÃO
007184	294.574.318-39	ALINE GONCALVES COSTA	104	0631	Conta Salário	737741343-4	28/06/2024		30,35	Real	REMETIDO
007185	251.948.478-07	ALTEVIR SOLDERA DE SOUZA	104	0631	Conta Salário	987095768-0	28/06/2024		2.182,97	Real	REMETIDO
007186	351.243.668-42	AMERICO MONTEIRO BARBOSA	104	0631	Conta Salário	913724972-5	28/06/2024		1.275,47	Real	REMETIDO
007187	335.296.788-13	ANIELLE MARIA RODRIGUES CURTI	104	0631	Conta Salário	986671484-0	28/06/2024		3.360,94	Real	REMETIDO
007188	005.572.416-77	CARLA ELISA DE MELO	104	0631		000001714-0	28/06/2024		4.184,22	Real	REMETIDO
007189	404.086.368-23	CAROLINA ORSI	104	0631	Conta Salário	935991098-3	28/06/2024		2.934,34	Real	REMETIDO
007190	352.300.848-47	CAROLINA REGINA DE BRITO SOUZA	104	0631	Conta Salário	744220172-6	28/06/2024		1.735,22	Real	REMETIDO
007191	369.437.088-99	DANIELI DE SOUZA PICHIONI	104	0631	Conta Salário	987814653-2	28/06/2024		2.933,71	Real	REMETIDO
007192	333.904.138-55	EDER JACOB DE SOUZA	104	0631		000001720-5	28/06/2024		5.393,52	Real	REMETIDO
007193	221.184.488-05	ELISANGELA DE SOUSA	104	0631	Conta Salário	987007176-2	28/06/2024		2.187,19	Real	REMETIDO
007194	277.646.378-23	ERICA CARVALHO VILANI	104	0631		000010303-9	28/06/2024		3.615,13	Real	REMETIDO
007195	365.161.728-97	FABIANO FABRICIO DA SILVA	104	0631	Conta Salário	984729036-4	28/06/2024		1.680,14	Real	REMETIDO
007196	231.890.528-24	HAVILA BRITO DA COSTA	104	0631	Conta Salário	739609957-0	28/06/2024		1.673,18	Real	REMETIDO
007197	399.198.948-42	JESSICA FERNANDA DA SILVA SOUZ	104	0631	Conta Salário	791374848-7	28/06/2024		1.652,30	Real	REMETIDO
007198	350.557.388-47	KARINA MONIQUE RIBEIRO SOARES	104	0631		000026112-2	28/06/2024		3.663,42	Real	REMETIDO
007199	398.914.988-16	LARISSA DOURADO GRECCHO	104	0631	Conta Salário	987531446-9	28/06/2024		316,17	Real	REMETIDO
007200	335.795.868-66	LETICIA GOMES DE OLIVEIRA	104	0631	Conta Salário	986822459-0	28/06/2024		3.468,11	Real	REMETIDO
007201	071.897.183-38	LUANA NORONHA GOMES	104	0631	Conta Salário	757951867-9	28/06/2024		815,51	Real	REMETIDO
007202	211.011.878-40	LUCIANA LUIZA PORTO DA COSTA	104	0631		000001734-5	28/06/2024		4.671,07	Real	REMETIDO
007203	281.339.348-77	LUCIMARA PERPETUA VEDOATO	104	0631		000026337-0	28/06/2024		2.063,33	Real	REMETIDO
007204	318.983.538-16	MAITHE CRISTINA ULIANA	104	0631	Conta Salário	842669175-5	28/06/2024		2.138,73	Real	REMETIDO
007214	063.537.719-59	VANESSA SCALCO DA GAMA	104	0631	Conta Salário	748372173-2	28/06/2024		2.296,18	Real	REMETIDO
007215	470.171.438-09	VINICIUS ALMEIDA VIEIRA	104	0631	Conta Salário	744171447-9	28/06/2024		2.387,18	Real	REMETIDO
007216	280.058.458-04	WILSON QUEIROZ RIBEIRO	104	0631	Conta Salário	983882082-8	28/06/2024		2.111,57	Real	REMETIDO

	<b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b>	Página: 2 Posição: 22/07/2024
<b>CAIXA PROGRAMADO</b>		
<b>RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE</b>		
<b>CÓDIGO DO COMPROMISSO: 057392 NOME: ARCD ASSOC REABILITACAO CRIANC</b>		<b>Período de 01/06/2024 até 30/06/2024</b>

007205	081.242.156-69	MARA FERNANDA FIGUEIRA PITA	104 0631	Conta Salário	871043823-6	28/06/2024	1.753,01	Real	REMETIDO
007206	450.318.648-50	MATHEUS A G BRITO DOS ANJOS	104 0631	Conta Salário	986371541-2	28/06/2024	3.781,71	Real	REMETIDO
007207	365.990.588-76	MILENA LETICIA BOR DE OLIVE GO	104 0631	Conta Salário	738173573-4	28/06/2024	1.250,17	Real	REMETIDO
007208	332.063.348-10	NATALIA MESSIAS GONCALVES	104 0631		000001740-0	28/06/2024	3.612,24	Real	REMETIDO
007209	402.004.768-58	NATALIA NOVELINI BELOTTI	104 0631		000026303-6	28/06/2024	3.591,31	Real	REMETIDO
007210	327.154.588-00	PRISCILA REGINA CAMACHO VARONI	104 0631	Conta Salário	738107077-5	28/06/2024	1.495,00	Real	REMETIDO
007211	420.350.708-13	RUAN HENRIQUE LOPES DA SILVA	104 0631	Conta Salário	749863146-7	28/06/2024	2.835,10	Real	REMETIDO
007212	284.313.778-01	RUCHELI CRISTINA CONSTANTINO	104 0631		000004413-0	28/06/2024	4.027,72	Real	REMETIDO
007213	370.461.508-00	SIMONE BARBOSA DOS SANTOS	104 0631	Conta Salário	993866254-0	28/06/2024	3.251,91	Real	REMETIDO
<b>TOTAL GERAL:</b>							<b>84.368,12</b>		

Pag: [1 - 2 -](#)