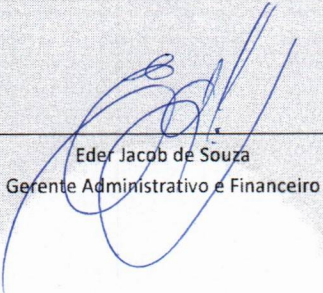


CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

|                                                                   |                  |                                  |                     |                                       |                |
|-------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------|---------------------|---------------------------------------|----------------|
| Entidade: ARCD - ASSOCIAÇÃO DE REABILITAÇÃO DA CRIANÇA DEFICIENTE |                  |                                  |                     | TERMO DE CONVÊNIO<br>01/2024          |                |
| PRESTAÇÃO DE CONTAS                                               |                  |                                  |                     |                                       |                |
| ( X ) Parcial                                                     |                  | ( ) Final                        |                     | Período de 01/03/2025 a 31/03/2025    |                |
| DADOS BANCÁRIOS                                                   |                  |                                  |                     |                                       |                |
| Banco<br>Caixa Economica Federal                                  |                  |                                  | Agência<br>0631     | Conta Corrente<br>1292.000577578538-6 |                |
| MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA                                             |                  |                                  |                     |                                       |                |
| DISCRIMINAÇÃO                                                     |                  |                                  |                     |                                       |                |
| (+ Saldo constante do extrato bancário em: 28/02/2025             |                  |                                  |                     |                                       | R\$ 0,00       |
| (+ Saldo constante da conta aplicação                             |                  |                                  |                     |                                       | R\$ 103.383,35 |
| DATA                                                              | Nº NF/REC        | RAZÃO SOCIAL                     | NATUREZA DA DESPESA | DÉBITOS                               | CRÉDITOS       |
| 10/03/2025                                                        | 413170574        | PARTE PAGAMENTO CPFL             | SERVIÇOS TERCEIROS  | R\$ 1.000,00                          | R\$ 105.000,00 |
| 20/03/2025                                                        | 1250314600239210 | PAGAMENTO FGTS                   | PESSOAL             | R\$ 8.311,72                          |                |
| 24/03/2025                                                        | 183495           | REPASSE                          | REPASSE             |                                       |                |
| 31/03/2025                                                        | 82823067         | PARTE PAGAMENTO VALE ALIMENTAÇÃO | PESSOAL             | R\$ 7.714,29                          |                |
| 31/03/2025                                                        | 81512542         | PARTE PAGAMENTO VALE ALIMENTAÇÃO | PESSOAL             | R\$ 7.714,29                          |                |
| 31/03/2025                                                        | 057392           | FOLHA DE PAGAMENTO               | PESSOAL             | R\$ 93.620,89                         |                |
| TOTAL DE DESPESAS                                                 |                  |                                  |                     | R\$ 118.361,19                        |                |
|                                                                   |                  |                                  |                     | CRÉDITOS                              | R\$ 105.000,00 |
| SALDO DISPONÍVEL CONTA CORRENTE                                   |                  |                                  |                     | R\$ 0,00                              |                |
| SALDO DISPONÍVEL CONTA APLICAÇÃO                                  |                  |                                  |                     | R\$ 90.022,16                         |                |
| RENDIMENTO APLICAÇÃO                                              |                  |                                  |                     | R\$ 548,51                            |                |
| SALDO DISPONÍVEL                                                  |                  |                                  |                     | R\$ 90.570,67                         |                |

  
Eder Jacob de Souza  
Gerente Administrativo e Financeiro

Extrato por período

Cliente: ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP

Conta: 0631 | 1292 | 000577578538-6

Data: 01/04/2025 - 08:04

Mês: Março/2025

Período: 1 - 31

Extrato

| Data Mov.  | Nr. Doc. | Histórico      | Valor        | Saldo        |
|------------|----------|----------------|--------------|--------------|
|            | 000000   | SALDO ANTERIOR | 0,00         | 0,00 C       |
| 05/03/2025 | 000000   | SALDO DIA      | 0,00 C       | 0,00 C       |
| 06/03/2025 | 057392   | TAR CX PRG     | 96,72 D      | 96,72 D      |
| 06/03/2025 | 000000   | RESG AUT       | 96,72 C      | 0,00 C       |
| 06/03/2025 | 000000   | SALDO DIA      | 0,00 C       | 0,00 C       |
| 07/03/2025 | 071313   | CRED PIX       | 96,72 C      | 96,72 C      |
| 07/03/2025 | 000000   | SALDO DIA      | 0,00 C       | 96,72 C      |
| 10/03/2025 | 000000   | APLIC FUND     | 96,72 D      | 0,00 C       |
| 10/03/2025 | 100834   | ENVIO TEV      | 1.000,00 D   | 1.000,00 D   |
| 10/03/2025 | 000000   | RESG AUT       | 1.000,00 C   | 0,00 C       |
| 10/03/2025 | 000000   | SALDO DIA      | 0,00 C       | 0,00 C       |
| 11/03/2025 | 000000   | SALDO DIA      | 0,00 C       | 0,00 C       |
| 12/03/2025 | 000000   | SALDO DIA      | 0,00 C       | 0,00 C       |
| 13/03/2025 | 000000   | SALDO DIA      | 0,00 C       | 0,00 C       |
| 14/03/2025 | 000000   | SALDO DIA      | 0,00 C       | 0,00 C       |
| 17/03/2025 | 000000   | SALDO DIA      | 0,00 C       | 0,00 C       |
| 18/03/2025 | 000000   | SALDO DIA      | 0,00 C       | 0,00 C       |
| 19/03/2025 | 000000   | SALDO DIA      | 0,00 C       | 0,00 C       |
| 20/03/2025 | 201058   | ENVIO PIX      | 8.311,72 D   | 8.311,72 D   |
| 20/03/2025 | 000000   | RESG AUT       | 8.311,72 C   | 0,00 C       |
| 20/03/2025 | 000000   | SALDO DIA      | 0,00 C       | 0,00 C       |
| 21/03/2025 | 000000   | SALDO DIA      | 0,00 C       | 0,00 C       |
| 24/03/2025 | 183495   | ES DB ACC      | 105.000,00 C | 105.000,00 C |
| 24/03/2025 | 000000   | SALDO DIA      | 0,00 C       | 105.000,00 C |
| 25/03/2025 | 000000   | APLIC FUND     | 105.000,00 D | 0,00 C       |
| 25/03/2025 | 000000   | SALDO DIA      | 0,00 C       | 0,00 C       |
| 26/03/2025 | 000000   | SALDO DIA      | 0,00 C       | 0,00 C       |
| 27/03/2025 | 057392   | DB FOL PAG     | 93.620,89 D  | 93.620,89 D  |

|            |        |           |             |             |
|------------|--------|-----------|-------------|-------------|
| 27/03/2025 | 000000 | RESG AUT  | 93.620,89 C | 0,00 C      |
| 27/03/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C      | 0,00 C      |
| 28/03/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C      | 0,00 C      |
| 31/03/2025 | 310951 | ENVIO TEV | 7.714,29 D  | 7.714,29 D  |
| 31/03/2025 | 903768 | ENVIO TED | 7.714,29 D  | 15.428,58 D |
| 31/03/2025 | 000000 | RESG AUT  | 15.428,58 C | 0,00 C      |
| 31/03/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C      | 0,00 C      |

\* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

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



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

Nome da Agência  
PACO MUNICIPAL, SP

Código Operação Emissão  
0631 0088 02/04/2025

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

**Rentabilidade do Fundo**

| No Mês(%) | No Ano(%) | Nos Últimos 12 Meses(%) | Cota em:<br>28/02/2025 | Cota em:<br>31/03/2025 |
|-----------|-----------|-------------------------|------------------------|------------------------|
| 0,8138    | 2,5066    | 9,1636                  | 4,74050100             | 4,77907800             |

**Administradora**

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

**Cliente**

| Nome                        | CPF/CNPJ           | Conta Corrente      | Mês/Ano | Folha |
|-----------------------------|--------------------|---------------------|---------|-------|
| ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP | 10.381.764/0001-28 | 1292.000577578538-6 | 03/2025 | 01/01 |

Análise do Perfil do Investidor

Data da Avaliação

**Resumo da Movimentação**

| Histórico                  | Valor em R\$ | Qtde de Cotas |
|----------------------------|--------------|---------------|
| Saldo Anterior             | 103.383,35C  | 21.808,529842 |
| Aplicações                 | 105.096,72C  | 22.030,580635 |
| Resgates                   | 118.457,91D  | 24.887,619789 |
| Rendimento Bruto no Mês    | 912,76C      |               |
| IRRF                       | 343,12D      |               |
| IOF                        | 21,13D       |               |
| Taxa de Saída              | 0,00         |               |
| Saldo Bruto*               | 90.570,67C   | 18.951,490688 |
| Resgate Bruto em Trânsito* | 0,00         |               |

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

**Movimentação Detalhada**

| Data    | Histórico | Valor R\$   | Qtde de Cotas |
|---------|-----------|-------------|---------------|
| 06 / 03 | RESGATE   | 96,72D      | 20,452003     |
|         | IRRF      | 0,31D       |               |
|         | IOF       | 0,00        |               |
| 10 / 03 | APLICACAO | 96,72C      | 20,369155     |
| 10 / 03 | RESGATE   | 1.000,00D   | 211,319950    |
|         | IRRF      | 3,42D       |               |
|         | IOF       | 0,00        |               |
| 20 / 03 | RESGATE   | 8.311,72D   | 1.750,568500  |
|         | IRRF      | 28,16D      |               |
|         | IOF       | 0,00        |               |
| 25 / 03 | APLICACAO | 105.000,00C | 22.010,211480 |
| 27 / 03 | RESGATE   | 93.620,89D  | 19.671,699529 |
|         | IRRF      | 307,42D     |               |
|         | IOF       | 0,00        |               |
| 31 / 03 | RESGATE   | 15.428,58D  | 3.233,579805  |
|         | IRRF      | 3,81D       |               |
|         | IOF       | 21,13D      |               |

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

1.525,18

343,12

**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**

## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0631 / 1292 / 000577578538-6

**Conta destino:** 0631 / 1292 / 000577578519-0

**Nome destinatário:** ARCD ASS REAB CRIANCA DEFICIENTE

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 1.000,00

**Data de débito:** 10/03/2025

**Data/hora da operação:** 10/03/2025 08:34:06

**Código da operação:** 857512296

**Chave de segurança:** XH9KF41UHH62K7YM

**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 2025**

Valor pago com recurso municipal de São José do Rio Preto: R\$ 1.000,00

Valor pago com recurso próprio: R\$ 2.531,71

## 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>        | 00631   1292   000577578519-0    |

|                                                    |                                                        |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> | 34191.09008 91411.802936 80255.390009 1 10190000353171 |
| <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>                              | CIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ                            |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | CIA 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 REABILITACA                         |
| <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>               | 13/03/2025 | <b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE<br/>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO<br/>EXERCÍCIO 2025</b> |
| <b>Data de Efetivação / Agendamento:</b> | 10/03/2025 |                                                                                                               |
| <b>Valor Nominal do Boleto:</b>          | 3.531,71   |                                                                                                               |
| <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>            | 3.531,71   |                                                                                                               |
| <b>Valor Pago (R\$):</b>                 | 3.531,71   |                                                                                                               |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data/hora da operação:</b> | 10/03/2025 08:45:27 |
|-------------------------------|---------------------|

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 43581514329      |
| <b>Chave de segurança:</b> | V5ERYMXGWL147560 |

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

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. 413170574 série C  
Data de Emissão 05/03/2025  
Data de Apresentação 06/03/2025  
Página 01 de 04

| Roteiro de Leitura  | Lote | PN        | Reservado ao Fisco                      |
|---------------------|------|-----------|-----------------------------------------|
| SJPATL60-0000000000 | MC   | 714004416 | 2022.9B4D.E978.B137.D493.7F81.E006.47CB |

#### DADOS DO SEU CÓDIGO

ARCD ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA  
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

| ATENDIMENTO CPFL                         | PN        | SEU CÓDIGO | CONTA MÊS | VENCIMENTO | TOTAL A PAGAR |
|------------------------------------------|-----------|------------|-----------|------------|---------------|
| 0800 770 4140<br>www.cpflempresas.com.br | 714004416 | 41499549   | FEV/2025  | 13/03/2025 | 3.531,71      |

#### DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

| Cod. 115                 | Descrição da Operação<br>Nº 901954821754 | Mês Ref. | 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 0,77% | COFINS 3,57% |
|--------------------------|------------------------------------------|----------|-------------------|-----------------|------------|-------------------------|--------------------------|-----------------------|-------------|--------|-------------------------|-----------|--------------|
| 0605                     | Energia Atv Fornec Ponta TUSD            | FEV/25   | 395,802           | 395,802         | kWh        | 1,69761778              | 671,92                   | 671,92                | 18,00       | 120,95 | 550,97                  | 4,24      | 19,67        |
| 0605                     | Energia Atv Fornec Fponta TUSD           | FEV/25   | 4.423,187         | 4.423,187       | kWh        | 0,12938184              | 572,28                   | 572,28                | 18,00       | 103,01 | 469,27                  | 3,61      | 16,75        |
| 0601                     | Energia Atv Fornec Ponta - TE            | FEV/25   | 395,802           | 395,802         | kWh        | 0,62672799              | 248,06                   | 248,06                | 18,00       | 44,65  | 203,41                  | 1,57      | 7,26         |
| 0601                     | Energia Atv Fornec Fponta - TE           | FEV/25   | 4.423,187         | 4.423,187       | kWh        | 0,39708703              | 1.756,39                 | 1.756,39              | 18,00       | 316,15 | 1.440,24                | 11,09     | 51,42        |
| 0605                     | Uso Sist Distr Geração [kW]              | FEV/25   | 33,392            | 2,412           | KW         | 7,19200796              | 17,35                    |                       |             |        | 17,35                   | 0,13      | 0,62         |
| 0601                     | Consumo Reativo Exc Ponta                | FEV/25   | 23,865            | 23,865          | KVr        | 0,41818132              | 9,98                     | 9,98                  | 18,00       | 1,80   | 8,18                    | 0,06      | 0,29         |
| 0601                     | Consumo Reativo Exc Fora Ponta           | FEV/25   | 224,336           | 224,336         | KVr        | 0,41807840              | 93,79                    | 93,79                 | 18,00       | 16,88  | 76,91                   | 0,59      | 2,75         |
| 0602                     | Demanda [kW] - TUSD                      | FEV/25   | 30,980            | 30,980          | KW         | 23,43154851             | 725,90                   | 725,90                | 18,00       | 130,66 | 595,24                  | 4,58      | 21,25        |
| 0605                     | Energia Atv Inj Fponta TUSD              | FEV/25   |                   | 1.264,910       | kWh        | 0,10609447              | 134,20                   |                       |             |        | 134,20                  | 1,03      | 4,79         |
| 0601                     | Energia Atv Injetada Fponta TE           | FEV/25   |                   | 1.264,910       | kWh        | 0,39707950              | 502,27                   | 502,27                | 18,00       | 90,41  | 411,86                  | 3,17      | 14,70        |
| 0605                     | Uso Sist Distr Ultrap Ger [kW]           | FEV/25   |                   | 3,392           | KW         | 14,38384434             | 48,79                    |                       |             |        | 48,79                   | 0,38      | 1,74         |
| Subtotal                 |                                          |          |                   |                 |            |                         | 3.507,99                 |                       |             |        |                         |           |              |
| Total Distribuidora      |                                          |          |                   |                 |            |                         | 3.507,99                 |                       |             |        |                         |           |              |
| 0807                     | Contrib. Custeio IP-CIP Municipal        | FEV/25   |                   |                 |            |                         | 23,72                    |                       |             |        |                         |           |              |
| Total Devoluções/Ajustes |                                          |          |                   |                 |            |                         | 23,72                    |                       |             |        |                         |           |              |
| Total a Pagar            |                                          |          |                   |                 |            |                         | 3.531,71                 |                       |             |        |                         |           |              |
| Total Consolidado        |                                          |          |                   |                 |            |                         | 3.531,71                 | 3.576,05              |             | 643,69 | 2.864,30                | 22,05     | 102,26       |

TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO  
EXERCÍCIO 2025

Autenticação Mecânica no Verso



341-7 | 34191.09008 91411.802936 80255.390009 1 10190000353171

|                                                                                                                                                     |  |                          |  |                                                                                                                |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Local de Pagamento<br><b>PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ</b>                                                                                        |  |                          |  | Vencimento<br><b>13/03/2025</b>                                                                                |  |
| Beneficiário<br><b>Cia Paulista de Força Luz</b>                                                                                                    |  |                          |  | CNPJ<br><b>33.050.196/0001-88</b>                                                                              |  |
| Data de Documento<br><b>05/03/2025</b>                                                                                                              |  |                          |  | Agência/Código do Beneficiário<br><b>2938/000000002553-9</b>                                                   |  |
| Nº de Documento<br><b>1009308151</b>                                                                                                                |  | Espécie Doc.<br><b>N</b> |  | Nosso Número<br><b>109/00914118-0</b>                                                                          |  |
| Uso do Banco<br><b>Carteira 109</b>                                                                                                                 |  | Quantidade<br><b>R\$</b> |  | Valor<br><b>3.531,71</b>                                                                                       |  |
| Instruções<br>ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS<br>MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE |  |                          |  | (-) Desconto/Abatimento<br>(-) Outras Deduções<br>(+) Mora/Multa<br>(+) Outros Acréscimos<br>(=) Valor Cobrado |  |
| Pagador<br><b>ARCD ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFICIENTE SJRP CNPJ 10.381.764/0001-28</b>                                                |  |                          |  | Código de Baixa                                                                                                |  |



Pague aqui - PIX

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Valor pago com recurso municipal de São José do Rio Preto: R\$ 1.000,00  
Valor pago com recurso próprio: R\$ 2.531,71

Instalação 0041499549

ARCD ASSOCIAO DE REABILITAO DA CRIANA  
AV DA LUZ, 2525  
15092-150 SAO JOSE DO RIO PRETO / SP  
Página 03 de 04

| Demanda Contratada |    | Energia Contratada |  | Bandeiras Tarifárias            |  | Micro/Minigeração   |           |
|--------------------|----|--------------------|--|---------------------------------|--|---------------------|-----------|
| Única              | 30 | Único              |  | Verde : De 01 a 28/02 - 28 Dias |  | Participação:       | 100,0000% |
| Ponta              |    | Ponta              |  | Total : 28 Dias                 |  | kWh Injetado Ponta  | 0         |
| Fora Ponta         |    | Fora Ponta         |  |                                 |  | kWh Injetado FPonta | 1.297     |
| Geração            | 30 | Reservado          |  |                                 |  |                     |           |

DATAS DE LEITURA

|                          |            |
|--------------------------|------------|
| Leitura Anterior         | 31/01/2025 |
| Leitura Atual            | 28/02/2025 |
| Qtd de dias              | 28         |
| Próxima Leitura Prevista | 31/03/2025 |

TARIFA ANEEL

|                 |                 |                 |                 |
|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| kWh Ponta TE    | R\$ 0,49162000  | Reat.kWh Ponta  | R\$ 0,32796000  |
| kWh FPonta TE   | R\$ 0,31148000  | Reat.kWh FPonta | R\$ 0,32796000  |
| kWh Ponta TUSD  | R\$ 1,33163000  | KW Uso GER      | R\$ 6,88000000  |
| kWh FPonta TUSD | R\$ 0,10149000  | KW Uso GER ULTR | R\$ 13,76000000 |
| 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 FEV/2025

Consumo Ponta - [kWh]

|          | kWh    | Dias |
|----------|--------|------|
| 2025 FEV | 395,00 | 28   |
| JAN      | 348,00 | 31   |
| 2024 DEZ | 284,00 | 31   |
| NOV      | 330,00 | 30   |
| OUT      | 379,00 | 31   |
| SET      | 362,00 | 30   |
| AGO      | 561,00 | 31   |
| JUL      | 530,00 | 31   |
| JUN      | 509,00 | 30   |
| MAI      | 418,00 | 31   |
| ABR      | 403,00 | 30   |
| MAR      | 307,00 | 31   |
| FEV      | 294,00 | 29   |

Consumo Fora de Ponta - [kWh]

|          | kWh     | Dias |
|----------|---------|------|
| 2025 FEV | 4423,00 | 28   |
| JAN      | 3333,00 | 31   |
| 2024 DEZ | 2722,00 | 31   |
| NOV      | 3302,00 | 30   |
| OUT      | 4015,00 | 31   |
| SET      | 3642,00 | 30   |
| AGO      | 3912,00 | 31   |
| JUL      | 3391,00 | 31   |
| JUN      | 3504,00 | 30   |
| MAI      | 3559,00 | 31   |
| ABR      | 3847,00 | 30   |
| MAR      | 3356,00 | 31   |
| FEV      | 3117,00 | 29   |

DADOS DE LEITURA

| U.M.            | Atual  | Anter  | Ft.Multip |
|-----------------|--------|--------|-----------|
| kWh Ponta       | 006493 | 005528 | 0,40000   |
| kWh F.Ponta     | 061831 | 051043 | 0,40000   |
| kWh Reserv.     |        |        |           |
| kW Ponta        | 000340 | 000186 | 0,04000   |
| kW F.Ponta      | 000755 | 000716 | 0,04000   |
| kW Reserv.      |        |        |           |
| Ufer Ponta      | 000076 | 000018 | 0,40000   |
| Ufer F.Ponta    | 001325 | 000778 | 0,40000   |
| Ufer Reserv.    |        |        |           |
| kWh Inj. Ponta  | 000004 | 000004 | 0,40000   |
| kWh Inj. FPonta | 033281 | 030038 | 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     | 0,45 | 1,00 | 0,45 | 0,00  |

Período de Apuração Mês: 12/2024  
Valor EUSD/VRC: R\$ 487,62

Demanda - [kW]

|          | kW    | Dias |
|----------|-------|------|
| 2025 FEV | 30,00 | 28   |
| JAN      | 29,00 | 31   |
| 2024 DEZ | 26,00 | 31   |
| NOV      | 28,00 | 30   |
| OUT      | 30,00 | 31   |
| SET      | 38,00 | 30   |
| AGO      | 29,00 | 31   |
| JUL      | 30,00 | 31   |
| JUN      | 29,00 | 30   |
| MAI      | 22,00 | 31   |
| ABR      | 29,00 | 30   |
| MAR      | 26,00 | 31   |
| FEV      | 29,00 | 29   |

PREZADO CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

Valor pago com recurso municipal de São José do Rio Preto: R\$ 1.000,00  
Valor pago com recurso próprio: R\$ 2.531,71

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Saldo em Energia da Instalação: Ponta 0,0000000000 kWh  
Fora Ponta 0,0000000000 kWh  
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh  
Participação na geração 100,0000%  
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\$ 19,90 TE R\$ 19,66

TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO  
EXERCÍCIO 2025

AVISOS IMPORTANTES

20/03/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202503201147c7b6fac2030  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 20/03/2025 às 10:58:42  
**Valor Original:** R\$ 8.311,72      **Valor Atualizado:** R\$ 8.311,72

#### Origem

**Nome:** ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP  
**CNPJ:** 10.381.764/0001-28  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
**CNPJ:** 00.360.305/0001-04  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

**Código da operação:** 44060975005  
**Chave de segurança:** 7RXUZZNN4A33ERG2

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 2025**

CPF/CNPJ do Empregador  
10.381.764

Nome/Razão Social do Empregador  
ARCD - ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFIC

Pagar este documento até

**20/03/2025**  
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.  
1

Identificador  
0125031460023921-9

Tag  
14/03/2025 18:40

Valor a recolher

**8.311,72**

### Composição do Documento

| Competência         | Quantidade<br>Trabalhadores | FGTS Mensal     | FGTS Rescisório | Indenização<br>Compensatória | Encargos FGTS | Total           |
|---------------------|-----------------------------|-----------------|-----------------|------------------------------|---------------|-----------------|
| 02/2025             | 32                          | 8.311,72        | 0,00            | 0,00                         | 0,00          | 8.311,72        |
| <b>Total Geral:</b> |                             | <b>8.311,72</b> | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>                  | <b>0,00</b>   | <b>8.311,72</b> |

**TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO  
EXERCÍCIO 2025**

### Observações

Data de geração da Guia: 14/03/2025 às 18:41:25 - Página 1/ 1  
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



31/03/2025



Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes da TED

|                                    |                         |                            |
|------------------------------------|-------------------------|----------------------------|
| <b>Número do Documento:</b> 311541 | <b>Data:</b> 31/03/2025 | <b>Valor:</b> R\$ 7.714,29 |
|------------------------------------|-------------------------|----------------------------|

#### Origem

|                                          |                                                        |                     |                          |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------|
| <b>Nome:</b> ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP | <b>Banco:</b> 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL - 00360305 | <b>Agência:</b> 631 | <b>Conta:</b> 5775785386 |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------|

#### Destino

|                                          |                                                              |                      |                      |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
| <b>Nome:</b> ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP | <b>Banco:</b> 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521 | <b>Agência:</b> 3003 | <b>Conta:</b> 257532 |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|

#### Informações Adicionais

|                                                   |                          |                                   |
|---------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| <b>Finalidade:</b> Entre contas de Mesma Titulari | <b>Tipo TED:</b> STR0008 | <b>Valor da Tarifa:</b> R\$ 12,00 |
|---------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Valor pago com recurso municipal de São José do Rio Preto: R\$ 7.714,29

Valor pago com recurso próprio: R\$ 2.505,71

**TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO  
EXERCÍCIO 2025**



**Associado:** ARCD ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFICI

**Cooperativa:** 3003

**Conta Corrente:** 25753-2

**Impresso em** 25/03/2025 10:40:33

## Pagar Boletos Eletrônicos

Solicitante: LICIA  
Cooperativa: 3003  
Conta: 25753-2  
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 10.381.764/0001-28  
Instituição Emissora: ITAU UNIBANCO S A  
Razão Social do Beneficiário: TICKET SERVICOS S/A  
Nome Fantasia do Beneficiário: TICKET SERVICOS S/A  
CPF/CNPJ do Beneficiário: 47.866.934/0001-74  
Nome do Pagador: ARCD A REABILITACAO CRIANCA DE  
CPF/CNPJ do Pagador: 10.381.764/0001-28  
Número de Controle: 2641427037  
Linha Digitável: 34191761488059178026920030640005110060001022000  
Data de Vencimento: 28/02/2025  
Data da Transação: 28/02/2025  
Hora da Transação: 11:55  
Data do Pagamento: 28/02/2025  
Valor do Título (R\$): 10.220,00  
Valor do Desconto (R\$): 0,00  
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00  
Valor da Multa (R\$): 0,00  
Valor do Abatimento (R\$): 0,00  
Valor Pago (R\$): 10.220,00  
Nº Ident. DDA: 3025022805528714844  
Descrição do Pagamento:  
Autenticação Eletrônica: 5ECF.7DD0.803C.FC18.E8EF.F30B.5199.08E8

\* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

\* Os pagamentos realizados nos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

\* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)  
0800 724 4770 (Demais Regiões)  
SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria 0800 646 2519  
Atendimento às pessoas com deficiência auditiva ou de fala 0800 724 0525

Valor pago com recurso municipal de São José do Rio Preto: R\$ 7.714,29

Valor pago com recurso próprio: R\$ 2.505,71

**TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO  
EXERCÍCIO 2025**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                        |                    |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------|
| <br>20250305u47866934000174                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b><br>RPS Nº 368655 Série J2, emitido em 01/03/2025                                                                                                                                                          | Número da Nota<br><b>81512542</b><br>Data e Hora de Emissão<br><b>01/03/2025 17:23:23</b><br>Código de Verificação<br><b>GEXZ-PNZ1</b> |                    |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                        |                    |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <br>CPF/CNPJ: <b>47.866.934/0001-74</b> Inscrição Municipal: <b>5.987.120-2</b><br>Nome/Razão Social: <b>TICKET SERVICOS SA</b><br>Endereço: <b>AV DRA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 - PINHEIROS - CEP: 05425-905</b><br>Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b> |                                                                                                                                        |                    |                 |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                        |                    |                 |
| Nome/Razão Social: <b>ARCD A REABILITACAO CRIANCA DEFICIENTE SAO JOSE RI</b><br>CPF/CNPJ: <b>10.381.764/0001-28</b> Inscrição Municipal: <b>----</b><br>Endereço: <b>AVENIDA DA LUZ 2525 - JARDIM MARACANA - CEP: 15092-150</b><br>Município: <b>São José do Rio Preto</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>ejacob@aacdriopreto.org.br</b>                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                        |                    |                 |
| <b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                        |                    |                 |
| CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                        |                    |                 |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                        |                    |                 |
| TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 28 R\$10.220,00<br>*** NOTA FISCAL JA FOI PAGA ***<br>VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO<br>Pedido Web: 15916043 Ped GP: 57097938 Contrato: 1210380018091 IE:ISENTO IM:<br>IRRF 1,50% R\$0,00 SERA RECOLHIDO PELA TICKET SERVICOS CONFORME IN/SRF 177/87 E 107/91<br>LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$0,00<br><br>VALOR TOTAL: R\$10.220,00 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                        |                    |                 |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                        |                    |                 |
| INSS (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | IRRF (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CSLL (R\$)                                                                                                                             | COFINS (R\$)       | PIS/PASEP (R\$) |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | -                                                                                                                                      | -                  | -               |
| Código do Serviço<br><b>03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares</b>                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                        |                    |                 |
| Valor Total das Deduções (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Base de Cálculo (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Alíquota (%)                                                                                                                           | Valor do ISS (R\$) | Crédito (R\$)   |
| <b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>2,00%</b>                                                                                                                           | <b>0,00</b>        | <b>0,00</b>     |
| Município da Prestação do Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Número Inscrição da Obra                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte                                                                                                  |                    |                 |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>IBPT</b>                                                                                                                            |                    |                 |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                        |                    |                 |
| (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 368655 Série J2, emitido em 01/03/2025;                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                        |                    |                 |

**TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE**  
**SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**  
**EXERCÍCIO 2025**

Valor pago com recurso municipal de São José do Rio Preto: R\$ 7.714,29  
Valor pago com recurso próprio: R\$ 2.505,71

## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

|                                |                                  |
|--------------------------------|----------------------------------|
| <b>Banco Recebedor:</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>        | 00631   1292   000577578519-0    |

|                                                    |                                                        |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> | 34191.76148 89244.050269 20030.640005 1 10370001325315 |
| <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>               | 31/03/2025 | <b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE<br/>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO<br/>EXERCÍCIO 2025</b> |
| <b>Data de Efetivação / Agendamento:</b> | 31/03/2025 |                                                                                                               |
| <b>Valor Nominal do Boleto:</b>          | 13.253,15  |                                                                                                               |
| <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>            | 13.253,15  |                                                                                                               |
| <b>Valor Pago (R\$):</b>                 | 13.253,15  |                                                                                                               |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data/hora da operação:</b> | 31/03/2025 08:35:37 |
|-------------------------------|---------------------|

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 44559773898      |
| <b>Chave de segurança:</b> | 1WAR72W78VVEX7SC |

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: R\$ 7.714,29  
Valor pago com recurso próprio: R\$ 5.538,86

## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0631 / 1292 / 000577578538-6

**Conta destino:** 0631 / 1292 / 000577578519-0

**Nome destinatário:** ARCD ASS REAB CRIANCA DEFICIENTE

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 7.714,29

**Data de débito:** 31/03/2025

**Data/hora da operação:** 31/03/2025 09:51:20

**Código da operação:** 084862345

**Chave de segurança:** RQ9CHSR3GVJ1368G

**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: R\$ 7.714,29

Valor pago com recurso próprio: R\$ 5.538,86

**TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO  
EXERCÍCIO 2025**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                        |                                                      |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------|
| <br>20250401u47866934000174                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b><br>RPS Nº 605618 Série J3, emitido em 01/04/2025                                                                     | Número da Nota<br><b>82823067</b><br>Data e Hora de Emissão<br><b>01/04/2025 07:07:41</b><br>Código de Verificação<br><b>NVE3-D2DX</b> |                                                      |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                        |                                                      |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CPF/CNPJ: <b>47.866.934/0001-74</b> Inscrição Municipal: <b>5.987.120-2</b><br>Nome/Razão Social: <b>TICKET SERVICOS SA</b><br>Endereço: <b>AV DRA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 - PINHEIROS - CEP: 05425-905</b><br>Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b> |                                                                                                                                        |                                                      |                 |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                        |                                                      |                 |
| Nome/Razão Social: <b>ARCD A REABILITACAO CRIANCA DEFICIENTE SAO JOSE RI</b><br>CPF/CNPJ: <b>10.381.764/0001-28</b> Inscrição Municipal: <b>----</b><br>Endereço: <b>AVENIDA DA LUZ 2525 - JARDIM MARACANA - CEP: 15092-150</b><br>Município: <b>São José do Rio Preto</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>ejacob@aacdriopreto.org.br</b>                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                        |                                                      |                 |
| <b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                        |                                                      |                 |
| CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                        |                                                      |                 |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                        |                                                      |                 |
| TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 34 R\$13.253,15<br>*** NOTA FISCAL JA FOI PAGA ***<br>VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO<br>Pedido Web: 15981917 Ped GP: 59647189 Contrato: 1210380018091 IE:ISENTO IM:<br>IRRF 1,50% R\$0,00 SERA RECOLHIDO PELA TICKET SERVICOS CONFORME IN/SRF 177/87 E 107/91<br>LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$0,00<br><br>VALOR TOTAL: R\$13.253,15 |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                        |                                                      |                 |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                        |                                                      |                 |
| INSS (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | IRRF (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                      | CSLL (R\$)                                                                                                                             | COFINS (R\$)                                         | PIS/PASEP (R\$) |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | -                                                                                                                                                                                                                                                               | -                                                                                                                                      | -                                                    | -               |
| Código do Serviço<br><b>03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares</b>                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                        |                                                      |                 |
| Valor Total das Deduções (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Base de Cálculo (R\$)                                                                                                                                                                                                                                           | Alíquota (%)                                                                                                                           | Valor do ISS (R\$)                                   | Crédito (R\$)   |
| <b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>2,00%</b>                                                                                                                           | <b>0,00</b>                                          | <b>0,00</b>     |
| Município da Prestação do Serviço<br>-                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Número Inscrição da Obra<br>-                                                                                                          | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte<br><b>IBPT</b> |                 |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                        |                                                      |                 |
| (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 605618 Série J3, emitido em 01/04/2025;                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                        |                                                      |                 |

Valor pago com recurso municipal de São José do Rio Preto: R\$ 7.714,29  
Valor pago com recurso próprio: R\$ 5.538,86

**TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE**  
**SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**  
**EXERCÍCIO 2025**

## CAIXA PROGRAMADO

## RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE

CÓDIGO DO COMPROMISSO: 057392 NOME: ARCD ASSOC REABILITACAO CRIANC

Período de 27/03/2025 até  
31/03/2025FORMA DE CREDITO  
PAGAMENTO: EM CONTA

| Agendamento | CPF            | NOME                           | BCO | AGÊNCIA | TIPO DE CONTA | CONTA CREDITADA | DT CREDITO | MOTIVO | VALOR    | MOEDA | SITUAÇÃO |
|-------------|----------------|--------------------------------|-----|---------|---------------|-----------------|------------|--------|----------|-------|----------|
| 007459      | 251.948.478-07 | ALTEVIR SOLDERA DE SOUZA       | 104 | 0631    | Conta Salário | 987095768-0     | 31/03/2025 |        | 2.266,47 | Real  | REMETIDO |
| 007460      | 228.610.858-78 | ANALINE DOS SANTOS ARAUJO      | 104 | 0631    | Conta Salário | 729910213-8     | 31/03/2025 |        | 2.424,26 | Real  | REMETIDO |
| 007461      | 335.296.788-13 | ANIELLE MARIA RODRIGUES CURTI  | 104 | 0631    | Conta Salário | 986671484-0     | 31/03/2025 |        | 3.704,85 | Real  | REMETIDO |
| 007462      | 420.854.698-09 | BLENDIA BERNARDES              | 104 | 0631    | Conta Salário | 729000581-4     | 31/03/2025 |        | 4.155,27 | Real  | REMETIDO |
| 007463      | 005.572.416-77 | CARLA ELISA DE MELO            | 104 | 0631    | Conta Salário | 000001714-0     | 31/03/2025 |        | 4.583,94 | Real  | REMETIDO |
| 007464      | 404.086.368-23 | CAROLINA ORSI                  | 104 | 0631    | Conta Salário | 935991098-3     | 31/03/2025 |        | 3.475,79 | Real  | REMETIDO |
| 007465      | 352.300.848-47 | CAROLINA REGINA DE BRITO SOUZA | 104 | 0631    | Conta Salário | 744220172-6     | 31/03/2025 |        | 1.618,21 | Real  | REMETIDO |
| 007466      | 369.437.088-99 | DANIELI DE SOUZA PICHIONI      | 104 | 0631    | Conta Salário | 987814653-2     | 31/03/2025 |        | 3.628,76 | Real  | REMETIDO |
| 007467      | 513.467.768-90 | DIEGO SOUZA SILVA              | 104 | 0631    | Conta Salário | 727762979-6     | 31/03/2025 |        | 442,33   | Real  | REMETIDO |
| 007468      | 374.237.268-85 | EDILAINE VALENTIM DOS SANTOS D | 104 | 0631    | Conta Salário | 730874078-2     | 31/03/2025 |        | 711,81   | Real  | REMETIDO |
| 007469      | 221.184.488-05 | ELISANGELA DE SOUSA            | 104 | 0631    | Conta Salário | 987007176-2     | 31/03/2025 |        | 2.633,12 | Real  | REMETIDO |
| 007470      | 277.646.378-23 | ERICA CARVALHO VILANI          | 104 | 0631    | Conta Salário | 000010303-9     | 31/03/2025 |        | 4.439,47 | Real  | REMETIDO |
| 007471      | 365.161.728-97 | FABIANO FABRICIO DA SILVA      | 104 | 0631    | Conta Salário | 984729036-4     | 31/03/2025 |        | 1.782,09 | Real  | REMETIDO |
| 007472      | 457.511.768-47 | GIOVANA APARECIDA ALVES ROSA   | 104 | 0631    | Conta Salário | 732139197-4     | 31/03/2025 |        | 2.436,09 | Real  | REMETIDO |
| 007473      | 231.890.528-24 | HAVILA BRITO DA COSTA          | 104 | 0631    | Conta Salário | 739609957-0     | 31/03/2025 |        | 1.358,75 | Real  | REMETIDO |
| 007474      | 399.198.948-42 | JESSICA FERNANDA DA SILVA SOUZ | 104 | 0631    | Conta Salário | 791374848-7     | 31/03/2025 |        | 1.783,81 | Real  | REMETIDO |
| 007475      | 350.557.388-47 | KARINA MONIQUE RIBEIRO SOARES  | 104 | 0631    | Conta Salário | 000026112-2     | 31/03/2025 |        | 4.404,11 | Real  | REMETIDO |
| 007476      | 478.984.718-73 | LARISSA GALLO FIORIM           | 104 | 0631    | Conta Salário | 728749633-0     | 31/03/2025 |        | 2.821,12 | Real  | REMETIDO |
| 007477      | 335.795.868-66 | LETICIA GOMES DE OLIVEIRA      | 104 | 0631    | Conta Salário | 986822459-0     | 31/03/2025 |        | 4.128,21 | Real  | REMETIDO |
| 007478      | 071.897.183-38 | LUANA NORONHA GOMES            | 104 | 0631    | Conta Salário | 757951867-9     | 31/03/2025 |        | 2.265,01 | Real  | REMETIDO |
| 007479      | 211.011.878-40 | LUCIANA LUIZA PORTO DA COSTA   | 104 | 0631    | Conta Salário | 000001734-5     | 31/03/2025 |        | 5.001,63 | Real  | REMETIDO |
| 007480      | 281.339.348-77 | LUCIMARA PERPETUA VEDOATO      | 104 | 0631    | Conta Salário | 000026337-0     | 31/03/2025 |        | 2.350,48 | Real  | REMETIDO |
| 007481      | 318.983.538-16 | MAITHE CRISTINA ULIANA         | 104 | 0631    | Conta Salário | 842669175-5     | 31/03/2025 |        | 3.427,39 | Real  | REMETIDO |
| 007482      | 470.553.798-06 | MARIA CLARA TOMAZINI           | 104 | 0631    | Conta Salário | 728782694-2     | 31/03/2025 |        | 2.114,39 | Real  | REMETIDO |

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Página: 2  
Posição:  
27/03/2025**CAIXA PROGRAMADO****RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE****CÓDIGO DO COMPROMISSO: 057392 NOME: ARCD ASSOC REABILITACAO CRIANC****Período de 27/03/2025 até  
31/03/2025**

|              |                |                              |          |               |             |            |           |      |          |
|--------------|----------------|------------------------------|----------|---------------|-------------|------------|-----------|------|----------|
| 007483       | 332.063.348-10 | NATALIA MESSIAS GONCALVES    | 104 0631 | Conta Salário | 000001740-0 | 31/03/2025 | 4.033,14  | Real | REMETIDO |
| 007484       | 402.004.768-58 | NATALIA NOVELINI BELOTTI     | 104 0631 | Conta Salário | 000026303-6 | 31/03/2025 | 3.320,57  | Real | REMETIDO |
| 007485       | 420.350.708-13 | RUAN HENRIQUE LOPES DA SILVA | 104 0631 | Conta Salário | 749863146-7 | 31/03/2025 | 3.283,65  | Real | REMETIDO |
| 007486       | 284.313.778-01 | RUCHELI CRISTINA CONSTANTINO | 104 0631 | Conta Salário | 000004413-0 | 31/03/2025 | 4.054,62  | Real | REMETIDO |
| 007487       | 370.461.508-00 | SIMONE BARBOSA DOS SANTOS    | 104 0631 | Conta Salário | 993866254-0 | 31/03/2025 | 3.675,54  | Real | REMETIDO |
| 007488       | 072.642.498-67 | VANDERLEI DONIZETI GOMES     | 104 0631 | Conta Salário | 731306171-5 | 31/03/2025 | 2.178,89  | Real | REMETIDO |
| 007489       | 223.502.488-28 | VANESSA OLIVEIRA DE ARAUJO   | 104 0631 | Conta Salário | 722897488-4 | 31/03/2025 | 496,07    | Real | REMETIDO |
| 007490       | 315.084.068-63 | VANIA CAETANO ALVES          | 104 0631 | Conta Salário | 720203805-7 | 31/03/2025 | 2.424,26  | Real | REMETIDO |
| 007491       | 280.058.458-04 | WILSON QUEIROZ RIBEIRO       | 104 0631 | Conta Salário | 983882082-8 | 31/03/2025 | 2.196,79  | Real | REMETIDO |
| TOTAL GERAL: |                |                              |          |               |             |            | 93.620,89 |      |          |

Pag: 1 - 2 -**TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO  
EXERCÍCIO 2025**

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

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2025

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

| Código                                                                                                        | Descrição             | Referência       | Vencimentos          | Descontos          |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781                                                                                                          | DIAS NORMAIS          | 31,00            | 2.574,94             |                    |            |
| 19                                                                                                            | DIFERENCA DE SALARIOS | 154,50           | 154,50               |                    |            |
| 285                                                                                                           | BIENIO                | 6,00             | 154,50               |                    |            |
| 998                                                                                                           | I.N.S.S.              | 8,30             |                      | 239,47             |            |
| 201                                                                                                           | ASSIST MEDICA TITULAR | 378,00           |                      | 378,00             |            |
| <b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE<br/>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO<br/>EXERCÍCIO 2025</b> |                       |                  |                      |                    |            |
|                                                                                                               |                       |                  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                                                                               |                       |                  | 2.883,94             | 617,47             |            |
|                                                                                                               |                       |                  | Valor Líquido ➡      | 2.266,47           |            |
| Salário Base                                                                                                  | Sal. Contr. INSS      | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cálcl. IRRF   | Faixa IRRF |
| 2.574,94                                                                                                      | 2.883,94              | 2.883,94         | 230,71               | 2.265,29           | 7,50       |

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE MARÇO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

  
Assinatura do Funcionário

21.03.25  
Data

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

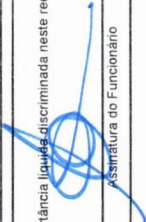
CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2025

| Código | Nome do Funcionário                        | CBO                 | Departamento | Filial          |
|--------|--------------------------------------------|---------------------|--------------|-----------------|
| 2127   | ANALINE DOS SANTOS ARAUJO<br>PSICOLOGO (A) | 251510<br>Admissão: | 4            | 1<br>10/02/2025 |

| Código                                                                                                        | Descrição                    | Referência                   | Vencimentos                      | Descontos                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|----------------------------------|------------------------------|
| 8781<br>998                                                                                                   | DIAS NORMAIS<br>I.N.S.S.     | 31,00<br>8,14                | 2.639,00                         | 214,74                       |
| <b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE<br/>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO<br/>EXERCÍCIO 2025</b> |                              |                              |                                  |                              |
|                                                                                                               |                              |                              | Total de Vencimentos<br>2.639,00 | Total de Descontos<br>214,74 |
|                                                                                                               |                              |                              | Valor Líquido ➡                  | 2.424,26                     |
| Salário Base<br>2.639,00                                                                                      | Sal. Contr. INSS<br>2.639,00 | Base Cálcl. FGTS<br>2.639,00 | F.G.T.S do Mês<br>211,12         | Base Cálcl. IRRF<br>2.045,08 |
|                                                                                                               |                              |                              | Faixa IRRF<br>0,00               |                              |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

  
Assinatura do Funcionário

31/03/25

Data

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

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2025

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

| Código                                                                                                        | Descrição             | Referência       | Vencimentos          | Descontos          |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781                                                                                                          | DIAS NORMAIS          | 31,00            | 3.271,34             |                    |            |
| 19                                                                                                            | DIFERENCA DE SALARIOS | 229,61           | 229,61               |                    |            |
| 285                                                                                                           | BIENIO                | 4,00             | 130,85               |                    |            |
| 287                                                                                                           | INSALUBRIDADE         | 20,00            | 654,27               |                    |            |
| 998                                                                                                           | I.N.S.S.              | 9,56             |                      | 409,63             |            |
| 999                                                                                                           | IMPOSTO DE RENDA      | 15,00            |                      | 171,59             |            |
| <b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE<br/>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO<br/>EXERCÍCIO 2025</b> |                       |                  |                      |                    |            |
|                                                                                                               |                       |                  |                      |                    |            |
|                                                                                                               |                       |                  |                      |                    |            |
|                                                                                                               |                       |                  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                                                                               |                       |                  | 4.286,07             | 581,22             |            |
|                                                                                                               |                       |                  | Valor Líquido ➡      | 3.704,85           |            |
|                                                                                                               |                       |                  |                      |                    |            |
| Salário Base                                                                                                  | Sal. Contr. INSS      | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cálcl. IRRF   | Faixa IRRF |
| 3.271,34                                                                                                      | 4.286,07              | 4.286,07         | 342,88               | 3.686,85           | 15,00      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Anielle Garcia  
Assinatura do Funcionário

31.03.2025

Data

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

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2025

|        |                               |           |              |        |
|--------|-------------------------------|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário           | CBO       | Departamento | Filial |
| 2129   | BLEND A BERNARDES<br>FISIATRA | 225160    | 4            | 1      |
|        |                               | Admissão: | 25/02/2025   |        |

| Código                                                                                                        | Descrição        | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|-------------|-----------|
| 8781                                                                                                          | DIAS NORMAIS     | 31,00      | 5.000,00    |           |
| 998                                                                                                           | I.N.S.S.         | 10,19      |             | 509,58    |
| 999                                                                                                           | IMPOSTO DE RENDA | 22,50      |             | 335,15    |
| <b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE<br/>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO<br/>EXERCÍCIO 2025</b> |                  |            |             |           |

|  |  |  |                      |                    |
|--|--|--|----------------------|--------------------|
|  |  |  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|  |  |  | 5.000,00             | 844,73             |
|  |  |  | Valor Líquido ➡      | 4.155,27           |

|              |                  |                |                |                |            |
|--------------|------------------|----------------|----------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 5.000,00     | 5.000,00         | 5.000,00       | 400,00         | 4.435,20       | 22,50      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Blenda Bernardes  
Assinatura do Funcionário

31/03/25

Data

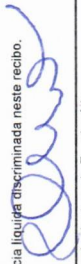
|        |                     |           |              |        |
|--------|---------------------|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO       | Departamento | Filial |
| 1033   | CARLA ELISA DE MELO | 223905    | 1            | 1      |
|        | MUSICOTERAPEUTA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

| Código                                                                                                                                 | Descrição             | Referência | Vencimentos | Descontos |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------|-------------|-----------|
| 8781                                                                                                                                   | DIAS NORMAIS          | 31,00      | 4.826,66    |           |
| 19                                                                                                                                     | DIFERENCA DE SALARIOS | 300,53     | 300,53      |           |
| 285                                                                                                                                    | BIENIO                | 10,00      | 482,67      |           |
| 998                                                                                                                                    | I.N.S.S.              | 10,61      |             | 594,96    |
| 999                                                                                                                                    | IMPOSTO DE RENDA      | 27,50      |             | 430,96    |
| <div>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS</div> <div>PREFEITURA MUNICIPAL DE</div> <div>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO</div> <div>EXERCÍCIO 2025</div> |                       |            |             |           |

|                 |          |                      |                    |
|-----------------|----------|----------------------|--------------------|
| conta corrente: | Agência: | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                 |          | 5.609,86             | 1.025,92           |
|                 |          | Valor Líquido ➡      | 4.583,94           |

|              |                  |                |                |                |            |
|--------------|------------------|----------------|----------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 4.826,66     | 5.609,86         | 5.609,86       | 448,78         | 4.825,31       | 27,50      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

31.03.25

Data

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

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2025

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

| Código                                                                                                        | Descrição             | Referência       | Vencimentos          | Descontos          |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781                                                                                                          | DIAS NORMAIS          | 31,00            | 3.662,59             |                    |            |
| 19                                                                                                            | DIFERENCA DE SALARIOS | 215,61           | 215,61               |                    |            |
| 285                                                                                                           | BIENIO                | 4,00             | 146,50               |                    |            |
| 998                                                                                                           | I.N.S.S.              | 9,35             |                      | 376,36             |            |
| 999                                                                                                           | IMPOSTO DE RENDA      | 15,00            |                      | 137,55             |            |
| 201                                                                                                           | ASSIST MEDICA TITULAR | 35,00            |                      | 35,00              |            |
| <b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE<br/>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO<br/>EXERCÍCIO 2025</b> |                       |                  |                      |                    |            |
|                                                                                                               |                       |                  |                      |                    |            |
|                                                                                                               |                       |                  |                      |                    |            |
|                                                                                                               |                       |                  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                                                                               |                       |                  | 4.024,70             | 548,91             |            |
|                                                                                                               |                       |                  | Valor Líquido ➡      | 3.475,79           |            |
| Salário Base                                                                                                  | Sal. Contr. INSS      | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cálcl. IRRF   | Faixa IRRF |
| 3.662,59                                                                                                      | 4.024,70              | 4.024,70         | 321,97               | 3.459,90           | 15,00      |

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 22 DE MARÇO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*André Queiroz*

Assinatura do Funcionário

31/03/25

Data

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

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2025

| Código | Nome do Funcionário            | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|--------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 2118   | CAROLINA REGINA DE BRITO SOUZA | 515110    | 4            | 1      |
|        | AUXILIAR DE SAME               | Admissão: | 21/02/2024   |        |

| Código                                                                                                        | Descrição             | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------|-------------|-----------|
| 8781                                                                                                          | DIAS NORMAIS          | 31,00      | 2.332,00    |           |
| 19                                                                                                            | DIFERENÇA DE SALARIOS | 132,00     | 132,00      |           |
| 998                                                                                                           | I.N.S.S.              | 8,08       |             | 198,99    |
| 201                                                                                                           | ASSIST MEDICA TITULAR | 646,80     |             | 646,80    |
| <b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE<br/>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO<br/>EXERCÍCIO 2025</b> |                       |            |             |           |

|  |  |  |                      |                    |
|--|--|--|----------------------|--------------------|
|  |  |  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|  |  |  | 2.464,00             | 845,79             |
|  |  |  | Valor Líquido ➡      | 1.618,21           |

|              |                  |                  |                |                  |            |
|--------------|------------------|------------------|----------------|------------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.332,00     | 2.464,00         | 2.464,00         | 197,12         | 1.885,83         | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
  
Assinatura do Funcionário

310325  
Data

CNPJ: 10.381.764/0001-28

Mensalista

Marco de 2025

|              |                  |                |             |                |            |
|--------------|------------------|----------------|-------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 4.429,92     | 5.213,98         | 5.213,98       | 417,11      | 3.696,51       | 15,00      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

31/03/2025

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2025

| Código | Nome do Funcionário       | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|---------------------------|-----------|--------------|--------|
| 2132   | DIEGO SOUZA SILVA         | 391115    | 1            | 1      |
|        | CONTROLADOR (A) DE ACESSO | Admissão: | 24/03/2025   |        |

| Código                                                                                                        | Descrição    | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------|-------------|-----------|
| 8781                                                                                                          | DIAS NORMAIS | 8,00       | 478,19      |           |
| 998                                                                                                           | I.N.S.S.     | 7,50       |             | 35,86     |
| <b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE<br/>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO<br/>EXERCÍCIO 2025</b> |              |            |             |           |

|  |  |  |                      |                    |
|--|--|--|----------------------|--------------------|
|  |  |  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|  |  |  | 478,19               | 35,86              |
|  |  |  | Valor Líquido ➡      | 442,33             |

|              |                  |                  |                |                  |            |
|--------------|------------------|------------------|----------------|------------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.853,00     | 478,19           | 478,19           | 38,25          | 0,00             | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Diego Souza Silva*  
Assinatura do Funcionário

31/03/2025

Data

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

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2025

| Código | Nome do Funcionário                   | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|---------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 2125   | EDILAINE VALENTIM DOS SANTOS DA SILVA | 516220    | 4            | 1      |
|        | AUXILIAR DE TERAPIA                   | Admissão: | 13/01/2025   |        |

| Código                                                                                                        | Descrição             | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------|-------------|-----------|
| 8781                                                                                                          | DIAS NORMAIS          | 31,00      | 1.853,00    |           |
| 19                                                                                                            | DIFERENCA DE SALARIOS | 105,80     | 105,80      |           |
| 998                                                                                                           | I.N.S.S.              | 7,84       |             | 153,52    |
| <b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE<br/>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO<br/>EXERCÍCIO 2025</b> |                       |            |             |           |

Valor pago com recurso municipal de Bady Bassitt: R\$ 1.093,47  
Valor pago com recurso municipal de São José do Rio Preto: R\$ 711,81

|                                                                                                                                         |  |                      |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|--------------------|
| Valor pago com recurso municipal de Bady Bassitt: R\$ 1.093,47<br>Valor pago com recurso municipal de São José do Rio Preto: R\$ 711,81 |  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                                                                                                                                         |  | 1.958,80             | 153,52             |
| Valor Líquido ➡                                                                                                                         |  | 1.805,28             |                    |

|              |                  |                  |                |                  |            |
|--------------|------------------|------------------|----------------|------------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.853,00     | 1.958,80         | 1.958,80         | 156,70         | 1.236,51         | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
Assinatura do Funcionário  
Data  
31.03.25

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

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2025

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

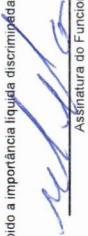
| Código                                                                                                        | Descrição                 | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------|-------------|-----------|
| 8781                                                                                                          | DIAS NORMAIS              | 31,00      | 2.288,83    |           |
| 19                                                                                                            | DIFERENCA DE SALARIOS     | 142,51     | 142,51      |           |
| 285                                                                                                           | BIENIO                    | 10,00      | 228,88      |           |
| 320                                                                                                           | INSALUBRIDADE 20% S/ PISO | 20,00      | 322,50      |           |
| 998                                                                                                           | I.N.S.S.                  | 8,43       |             | 251,33    |
| 999                                                                                                           | IMPOSTO DE RENDA          | 7,50       |             | 11,90     |
| 48                                                                                                            | VALE TRANSPORTE           | 86,37      |             | 86,37     |
| <b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE<br/>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO<br/>EXERCÍCIO 2025</b> |                           |            |             |           |

|                          |  |  |                      |                    |
|--------------------------|--|--|----------------------|--------------------|
| conta corrente: Agência: |  |  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                          |  |  | 2.982,72             | 349,60             |
|                          |  |  | Valor Líquido ➡      | 2.633,12           |

|              |                  |                  |                |                  |            |
|--------------|------------------|------------------|----------------|------------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.288,83     | 2.982,72         | 2.982,72         | 238,61         | 2.417,92         | 7,50       |

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

31/03/2025

Data

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

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2025

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

| Código                                                                                                        | Descrição             | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------|-------------|-----------|
| 8781                                                                                                          | DIAS NORMAIS          | 31,00      | 4.826,90    |           |
| 19                                                                                                            | DIFERENCA DE SALARIOS | 300,54     | 300,54      |           |
| 285                                                                                                           | BIENIO                | 10,00      | 482,69      |           |
| 998                                                                                                           | I.N.S.S.              | 10,61      |             | 595,00    |
| 999                                                                                                           | IMPOSTO DE RENDA      | 22,50      |             | 337,66    |
| 201                                                                                                           | ASSIST MEDICA TITULAR | 238,00     |             | 238,00    |
| <b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE<br/>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO<br/>EXERCÍCIO 2025</b> |                       |            |             |           |

|                 |  |  |                      |                    |
|-----------------|--|--|----------------------|--------------------|
| conta: Agência: |  |  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                 |  |  | 6.610,13             | 1.170,66           |
|                 |  |  | Valor Líquido ➡      | 4.439,47           |

|              |                  |                  |                |                  |            |
|--------------|------------------|------------------|----------------|------------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 4.826,90     | 5.610,13         | 5.610,13         | 448,81         | 4.446,36         | 22,50      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

31/03/25



Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2025

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

| Código                                                                                                                                 | Descrição             | Referência      | Vencimentos          | Descontos          |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781                                                                                                                                   | DIAS NORMAIS          | 31,00           | 1.816,77             |                    |            |
| 19                                                                                                                                     | DIFERENCA DE SALARIOS | 106,95          | 106,95               |                    |            |
| 285                                                                                                                                    | BIENIO                | 4,00            | 72,67                |                    |            |
| 998                                                                                                                                    | I.N.S.S.              | 7,86            |                      | 156,90             |            |
| 201                                                                                                                                    | ASSIST MEDICA TITULAR | 57,40           |                      | 57,40              |            |
| <div>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS</div> <div>PREFEITURA MUNICIPAL DE</div> <div>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO</div> <div>EXERCÍCIO 2025</div> |                       |                 |                      |                    |            |
|                                                                                                                                        |                       |                 |                      |                    |            |
|                                                                                                                                        |                       |                 |                      |                    |            |
|                                                                                                                                        |                       |                 |                      |                    |            |
|                                                                                                                                        |                       |                 | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                                                                                                        |                       |                 | 1.996,39             | 214,30             |            |
|                                                                                                                                        |                       |                 | Valor Líquido ➡      | 1.782,09           |            |
|                                                                                                                                        |                       |                 |                      |                    |            |
| Salário Base                                                                                                                           | Sal. Contr. INSS      | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cálc. IRRF    | Faixa IRRF |
| 1.816,77                                                                                                                               | 1.996,39              | 1.996,39        | 159,71               | 1.431,59           | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

31/03/2025

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2025

| Código | Nome do Funcionário          | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 2123   | GIOVANA APARECIDA ALVES ROSA | 411010    | 4            | 1      |
|        | ASSISTENTE ADMINISTRATIVO    | Admissão: | 10/12/2024   |        |

| Código                                                                                                        | Descrição             | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------|-------------|-----------|
| 8781                                                                                                          | DIAS NORMAIS          | 31,00      | 2.626,00    |           |
| 19                                                                                                            | DIFERENÇA DE SALARIOS | 26,00      | 26,00       |           |
| 998                                                                                                           | I.N.S.S.              | 8,14       |             | 215,91    |
| <b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE<br/>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO<br/>EXERCÍCIO 2025</b> |                       |            |             |           |

|  |  |  |                      |                    |
|--|--|--|----------------------|--------------------|
|  |  |  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|  |  |  | 2.652,00             | 215,91             |
|  |  |  | Valor Líquido ➡      | 2.436,09           |

|              |                  |                  |                |                  |            |
|--------------|------------------|------------------|----------------|------------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.626,00     | 2.652,00         | 2.652,00         | 212,16         | 2.087,20         | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Giovana Alves Rosa*  
Assinatura do Funcionário

31/03/2025

Data

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

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2025

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

| Código                                                                                                        | Descrição             | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------|-------------|-----------|
| 8781                                                                                                          | DIAS NORMAIS          | 31,00      | 1.853,00    |           |
| 19                                                                                                            | DIFERENCA DE SALARIOS | 107,92     | 107,92      |           |
| 285                                                                                                           | BIENIO                | 2,00       | 37,06       |           |
| 998                                                                                                           | I.N.S.S.              | 7,86       |             | 157,04    |
| 48                                                                                                            | VALE TRANSPORTE       | 69,89      |             | 69,89     |
| 201                                                                                                           | ASSIST MEDICA TITULAR | 412,30     |             | 412,30    |
| <b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE<br/>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO<br/>EXERCÍCIO 2025</b> |                       |            |             |           |
|                                                                                                               |                       |            |             |           |
|                                                                                                               |                       |            |             |           |

|  |  |                      |                    |
|--|--|----------------------|--------------------|
|  |  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|  |  | 1.997,98             | 639,23             |
|  |  | Valor Líquido ➡      | 1.358,75           |

|              |                  |                  |                |                  |            |
|--------------|------------------|------------------|----------------|------------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.853,00     | 1.997,98         | 1.997,98         | 159,83         | 1.433,18         | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Havila Brito do Cua

Assinatura do Funcionário

30/03/2025

Data

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

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2025

| Código | Nome do Funcionário                         | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|---------------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 2103   | JESSICA FERNANDA DA SILVA SOUZA<br>PEDAGOGA | 239415    | 4            | 1      |
|        |                                             | Admissão: | 01/02/2022   |        |

| Código                                                                                                        | Descrição             | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------|-------------|-----------|
| 8781                                                                                                          | DIAS NORMAIS          | 31,00      | 1.982,63    |           |
| 19                                                                                                            | DIFERENCA DE SALARIOS | 114,46     | 114,46      |           |
| 285                                                                                                           | BIENIO                | 2,00       | 39,65       |           |
| 998                                                                                                           | I.N.S.S.              | 7,93       |             | 169,53    |
| 201                                                                                                           | ASSIST MEDICA TITULAR | 183,40     |             | 183,40    |
| <b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE<br/>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO<br/>EXERCÍCIO 2025</b> |                       |            |             |           |

|  |  |  |                      |                    |
|--|--|--|----------------------|--------------------|
|  |  |  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|  |  |  | 2.136,74             | 352,93             |
|  |  |  | Valor Líquido ➡      | 1.783,81           |

|              |                  |                  |                |                  |            |
|--------------|------------------|------------------|----------------|------------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.982,63     | 2.136,74         | 2.136,74         | 170,93         | 1.571,94         | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Jessica F. L. Souza*  
Assinatura do Funcionário

31/03/25

Data

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

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2025

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

| Código                                                                                                        | Descrição             | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------|-------------|-----------|
| 8781                                                                                                          | DIAS NORMAIS          | 31,00      | 4.195,72    |           |
| 19                                                                                                            | DIFERENCA DE SALARIOS | 303,98     | 303,98      |           |
| 285                                                                                                           | BIENIO                | 8,00       | 335,66      |           |
| 287                                                                                                           | INSALUBRIDADE         | 20,00      | 839,14      |           |
| 998                                                                                                           | I.N.S.S.              | 10,64      |             | 604,01    |
| 999                                                                                                           | IMPOSTO DE RENDA      | 27,50      |             | 498,38    |
| 201                                                                                                           | ASSIST MEDICA TITULAR | 168,00     |             | 168,00    |
| <b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE<br/>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO<br/>EXERCÍCIO 2025</b> |                       |            |             |           |

|                 |  |          |  |                      |                    |
|-----------------|--|----------|--|----------------------|--------------------|
| conta corrente: |  | Agência: |  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                 |  |          |  | 5.674,50             | 1.270,39           |
|                 |  |          |  | Valor Líquido ➡      | 4.404,11           |

|              |                  |                  |                |                 |            |
|--------------|------------------|------------------|----------------|-----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 4.195,72     | 5.674,50         | 5.674,50         | 453,96         | 5.070,49        | 27,50      |

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE MARÇO \*\*\*

Dedaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Karina Monique Ribeiro Soares  
Assinatura do Funcionário

31/03/25  
Data

| Código | Nome do Funcionário                             | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|-------------------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 2130   | LARISSA GALLO FIORIM<br>FISIOTERAPEUTA AQUATICA | 223605    | 4            | 1      |
|        |                                                 | Admissão: | 05/03/2025   |        |

| Código                                                                                              | Descrição        | Referência       | Vencimentos          | Descontos          |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781                                                                                                | DIAS NORMAIS     | 27,00            | 3.108,96             |                    |            |
| 998                                                                                                 | I.N.S.S.         | 8,57             |                      | 266,47             |            |
| 999                                                                                                 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50             |                      | 21,37              |            |
| TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE<br>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO<br>EXERCÍCIO 2025 |                  |                  |                      |                    |            |
|                                                                                                     |                  |                  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                                                                     |                  |                  | 3.108,96             | 287,84             |            |
|                                                                                                     |                  |                  | Valor Líquido ➡      | 2.821,12           |            |
| Salário Base                                                                                        | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cálcl. IRRF   | Faixa IRRF |
| 3.569,55                                                                                            | 3.108,96         | 3.108,96         | 248,71               | 2.544,16           | 7,50       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

31/03/25

Data

Assinatura do Funcionário

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

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2025

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

| Código                                                                                                        | Descrição             | Referência       | Vencimentos          | Descontos          |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781                                                                                                          | DIAS NORMAIS          | 31,00            | 3.783,72             |                    |            |
| 19                                                                                                            | DIFERENCA DE SALARIOS | 265,57           | 265,57               |                    |            |
| 285                                                                                                           | BIENIO                | 4,00             | 151,35               |                    |            |
| 287                                                                                                           | INSALUBRIDADE         | 20,00            | 756,74               |                    |            |
| 998                                                                                                           | I.N.S.S.              | 10,16            |                      | 503,61             |            |
| 999                                                                                                           | IMPOSTO DE RENDA      | 22,50            |                      | 325,56             |            |
| <b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE<br/>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO<br/>EXERCÍCIO 2025</b> |                       |                  |                      |                    |            |
|                                                                                                               |                       |                  |                      |                    |            |
|                                                                                                               |                       |                  |                      |                    |            |
|                                                                                                               |                       |                  |                      |                    |            |
|                                                                                                               |                       |                  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                                                                               |                       |                  | 4.957,38             | 829,17             |            |
|                                                                                                               |                       |                  | Valor Líquido ➡      | 4.128,21           |            |
| Salário Base                                                                                                  | Sal. Contr. INSS      | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cálcl. IRRF   | Faixa IRRF |
| 3.783,72                                                                                                      | 4.957,38              | 4.957,38         | 396,59               | 4.392,58           | 22,50      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Leticia G. de Oliveira*  
Assinatura do Funcionário

31/03/2025

Data

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

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2025

| Código | Nome do Funcionário       | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|---------------------------|-----------|--------------|--------|
| 2115   | LUANA NORONHA GOMES SALES | 515110    | 4            | 1      |
|        | AUXILIAR DE SAME          | Admissão: | 05/04/2023   |        |

| Código                                                                                                        | Descrição             | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------|-------------|-----------|
| 8781                                                                                                          | DIAS NORMAIS          | 31,00      | 2.332,00    |           |
| 19                                                                                                            | DIFERENÇA DE SALARIOS | 132,00     | 132,00      |           |
| 998                                                                                                           | I.N.S.S.              | 8,08       |             | 198,99    |
| <b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE<br/>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO<br/>EXERCÍCIO 2025</b> |                       |            |             |           |

|  |  |  |                      |                    |
|--|--|--|----------------------|--------------------|
|  |  |  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|  |  |  | 2.464,00             | 198,99             |
|  |  |  | Valor Líquido ➡      | 2.265,01           |

|              |                  |                 |                |                 |            |
|--------------|------------------|-----------------|----------------|-----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.332,00     | 2.464,00         | 2.464,00        | 197,12         | 1.899,20        | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Luana Noronha Gomes Sales*  
Assinatura do Funcionário

31/03/25

Data

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

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2025

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

| Código                                                                                                        | Descrição             | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------|-------------|-----------|
| 8781                                                                                                          | DIAS NORMAIS          | 31,00      | 5.830,00    |           |
| 19                                                                                                            | DIFERENCA DE SALARIOS | 363,00     | 363,00      |           |
| 285                                                                                                           | BIENIO                | 10,00      | 583,00      |           |
| 998                                                                                                           | I.N.S.S.              | 11,19      |             | 758,22    |
| 999                                                                                                           | IMPOSTO DE RENDA      | 27,50      |             | 706,75    |
| 201                                                                                                           | ASSIST MEDICA TITULAR | 309,40     |             | 309,40    |
| <b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE<br/>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO<br/>EXERCÍCIO 2025</b> |                       |            |             |           |

|                          |  |  |                      |                    |
|--------------------------|--|--|----------------------|--------------------|
| conta corrente: Agência: |  |  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                          |  |  | 6.776,00             | 1.774,37           |
|                          |  |  | Valor Líquido ➡      | 5.001,63           |

|              |                  |                  |                |                  |            |
|--------------|------------------|------------------|----------------|------------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 5.830,00     | 6.776,00         | 6.776,00         | 542,08         | 5.828,19         | 27,50      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Luciana Porto  
Assinatura do Funcionário

31/03/25

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2025

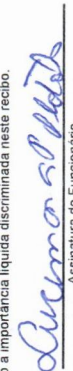
| Código | Nome do Funcionário       | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|---------------------------|-----------|--------------|--------|
| 2047   | LUCIMARA PERPETUA VEDOATO | 514320    | 1            | 1      |
|        | AUXILIAR DE LIMPEZA       | Admissão: | 02/06/2016   |        |

| Código                                                                                                        | Descrição                 | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------|-------------|-----------|
| 8781                                                                                                          | DIAS NORMAIS              | 31,00      | 2.288,83    |           |
| 19                                                                                                            | DIFERENÇA DE SALARIOS     | 139,93     | 139,93      |           |
| 285                                                                                                           | BIENIO                    | 8,00       | 183,11      |           |
| 320                                                                                                           | INSALUBRIDADE 20% S/ PISO | 20,00      | 322,50      |           |
| 998                                                                                                           | I.N.S.S.                  | 8,37       |             | 245,52    |
| 48                                                                                                            | VALE TRANSPORTE           | 86,37      |             | 86,37     |
| 201                                                                                                           | ASSIST MEDICA TITULAR     | 252,00     |             | 252,00    |
| <b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE<br/>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO<br/>EXERCÍCIO 2025</b> |                           |            |             |           |

|                          |  |  |                      |                    |
|--------------------------|--|--|----------------------|--------------------|
| conta corrente: Agência: |  |  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                          |  |  | 2.934,37             | 583,89             |
|                          |  |  | Valor Líquido ➡      | 2.350,48           |

|              |                  |                  |                |                  |            |
|--------------|------------------|------------------|----------------|------------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.288,83     | 2.934,37         | 2.934,37         | 234,74         | 2.369,57         | 7,50       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

31/03/2024

Data

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

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2025

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

| Código                                                                                                        | Descrição             | Referência       | Vencimentos          | Descontos          |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781                                                                                                          | DIAS NORMAIS          | 31,00            | 3.731,61             |                    |            |
| 19                                                                                                            | DIFERENCA DE SALARIOS | 215,44           | 215,44               |                    |            |
| 285                                                                                                           | BIENIO                | 2,00             | 74,63                |                    |            |
| 998                                                                                                           | I.N.S.S.              | 9,35             |                      | 376,00             |            |
| 999                                                                                                           | IMPOSTO DE RENDA      | 15,00            |                      | 137,09             |            |
| 201                                                                                                           | ASSIST MEDICA TITULAR | 81,20            |                      | 81,20              |            |
| <b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE<br/>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO<br/>EXERCÍCIO 2025</b> |                       |                  |                      |                    |            |
|                                                                                                               |                       |                  |                      |                    |            |
|                                                                                                               |                       |                  |                      |                    |            |
|                                                                                                               |                       |                  |                      |                    |            |
|                                                                                                               |                       |                  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                                                                               |                       |                  | 4.021,68             | 594,29             |            |
|                                                                                                               |                       |                  | Valor Líquido ➡      | 3.427,39           |            |
|                                                                                                               |                       |                  |                      |                    |            |
| Salário Base                                                                                                  | Sal. Contr. INSS      | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cálcl. IRRF   | Faixa IRRF |
| 3.731,61                                                                                                      | 4.021,68              | 4.021,68         | 321,73               | 3.456,88           | 15,00      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

31.03.2025

maíthe Uliana

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2025

| Código | Nome do Funcionário                    | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|----------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 2131   | MARIA CLARA TOMAZINI<br>FISIOTERAPEUTA | 223605    | 1            | 1      |
|        |                                        | Admissão: | 05/03/2025   |        |

| Código                                                                                                        | Descrição                | Referência     | Vencimentos          | Descontos          |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781<br>998                                                                                                   | DIAS NORMAIS<br>I.N.S.S. | 27,00<br>8,01  | 2.298,48             | 184,09             |            |
| <b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE<br/>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO<br/>EXERCÍCIO 2025</b> |                          |                |                      |                    |            |
|                                                                                                               |                          |                |                      |                    |            |
|                                                                                                               |                          |                |                      |                    |            |
|                                                                                                               |                          |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                                                                               |                          |                | 2.298,48             | 184,09             |            |
|                                                                                                               |                          |                | Valor Líquido ➡      | 2.114,39           |            |
| Salário Base                                                                                                  | Sal. Contr. INSS         | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 2.639,00                                                                                                      | 2.298,48                 | 2.298,48       | 183,87               | 1.733,68           | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Maria Clara Tomazini  
Assinatura do Funcionário

03/04/25

Data

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

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2025

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

| Código                                                                                                        | Descrição             | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------|-------------|-----------|
| 8781                                                                                                          | DIAS NORMAIS          | 31,00      | 4.750,00    |           |
| 285                                                                                                           | BIENIO                | 10,00      | 475,00      |           |
| 16                                                                                                            | INSALUBRIDADE 20%     | 20,00      | 303,60      |           |
| 998                                                                                                           | I.N.S.S.              | 10,56      |             | 583,58    |
| 999                                                                                                           | IMPOSTO DE RENDA      | 27,50      |             | 463,88    |
| 201                                                                                                           | ASSIST MEDICA TITULAR | 448,00     |             | 448,00    |
| <b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE<br/>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO<br/>EXERCÍCIO 2025</b> |                       |            |             |           |

|                          |  |  |                      |                    |
|--------------------------|--|--|----------------------|--------------------|
| conta corrente: Agência: |  |  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                          |  |  | 5.528,60             | 1.495,46           |
|                          |  |  | Valor Líquido ➡      | 4.033,14           |

|              |                  |                |                |                |            |
|--------------|------------------|----------------|----------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 4.750,00     | 5.528,60         | 5.528,60       | 442,28         | 4.945,02       | 27,50      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Natalia Messias*

Assinatura do Funcionário

31/03/2025

Data

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

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2025

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

| Código                                                                                                        | Descrição             | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------|-------------|-----------|
| 8781                                                                                                          | DIAS NORMAIS          | 31,00      | 4.195,72    |           |
| 19                                                                                                            | DIFERENCA DE SALARIOS | 256,49     | 256,49      |           |
| 285                                                                                                           | BIENIO                | 8,00       | 335,66      |           |
| 998                                                                                                           | I.N.S.S.              | 10,02      |             | 479,88    |
| 999                                                                                                           | IMPOSTO DE RENDA      | 22,50      |             | 287,42    |
| 201                                                                                                           | ASSIST MEDICA TITULAR | 700,00     |             | 700,00    |
| <b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE<br/>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO<br/>EXERCÍCIO 2025</b> |                       |            |             |           |

|                          |  |  |                      |                    |
|--------------------------|--|--|----------------------|--------------------|
| conta corrente: Agência: |  |  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                          |  |  | 4.787,87             | 1.467,30           |
|                          |  |  | Valor Líquido ➡      | 3.320,57           |

|              |                  |                  |                |                  |            |
|--------------|------------------|------------------|----------------|------------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 4.195,72     | 4.787,87         | 4.787,87         | 383,02         | 4.223,07         | 22,50      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

31/03/25

Data

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

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2025

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

| Código                                                                                                        | Descrição             | Referência       | Vencimentos          | Descontos          |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781                                                                                                          | DIAS NORMAIS          | 31,00            | 3.445,69             |                    |            |
| 19                                                                                                            | DIFERENCA DE SALARIOS | 198,94           | 198,94               |                    |            |
| 285                                                                                                           | BIENIO                | 2,00             | 68,91                |                    |            |
| 998                                                                                                           | I.N.S.S.              | 9,13             |                      | 339,02             |            |
| 999                                                                                                           | IMPOSTO DE RENDA      | 15,00            |                      | 90,87              |            |
| <b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE<br/>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO<br/>EXERCÍCIO 2025</b> |                       |                  |                      |                    |            |
|                                                                                                               |                       |                  |                      |                    |            |
|                                                                                                               |                       |                  |                      |                    |            |
|                                                                                                               |                       |                  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                                                                               |                       |                  | 3.713,54             | 429,89             |            |
|                                                                                                               |                       |                  | Valor Líquido ➡      | 3.283,65           |            |
|                                                                                                               |                       |                  |                      |                    |            |
| Salário Base                                                                                                  | Sal. Contr. INSS      | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cálcl. IRRF   | Faixa IRRF |
| 3.445,69                                                                                                      | 3.713,54              | 3.713,54         | 297,08               | 3.148,74           | 15,00      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

31/03/2025

  
Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2025

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

| Código                                                                                                        | Descrição             | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------|-------------|-----------|
| 8781                                                                                                          | DIAS NORMAIS          | 31,00      | 4.691,74    |           |
| 19                                                                                                            | DIFERENCA DE SALARIOS | 292,12     | 292,12      |           |
| 285                                                                                                           | BIENIO                | 10,00      | 469,17      |           |
| 998                                                                                                           | I.N.S.S.              | 10,51      |             | 573,00    |
| 999                                                                                                           | IMPOSTO DE RENDA      | 27,50      |             | 446,01    |
| 201                                                                                                           | ASSIST MEDICA TITULAR | 379,40     |             | 379,40    |
| <b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE<br/>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO<br/>EXERCÍCIO 2025</b> |                       |            |             |           |

|                          |  |  |                      |                    |
|--------------------------|--|--|----------------------|--------------------|
| conta corrente: Agência: |  |  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                          |  |  | 5.453,03             | 1.398,41           |
|                          |  |  | Valor Líquido ➡      | 4.054,62           |

|              |                  |                  |                |                  |            |
|--------------|------------------|------------------|----------------|------------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 4.691,74     | 5.453,03         | 5.453,03         | 436,24         | 4.880,03         | 27,50      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

  
Assinatura do Funcionário

31/03/25  
Data

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

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2025

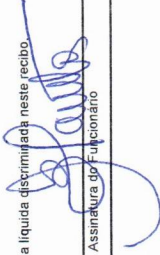
| Código | Nome do Funcionário                         | CBO                 | Departamento | Filial          |
|--------|---------------------------------------------|---------------------|--------------|-----------------|
| 2056   | SIMONE BARBOSA DOS SANTOS<br>FISIOTERAPEUTA | 223605<br>Admissão: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

| Código                                                                                                        | Descrição             | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------|-------------|-----------|
| 8781                                                                                                          | DIAS NORMAIS          | 31,00      | 3.840,49    |           |
| 19                                                                                                            | DIFERENÇA DE SALARIOS | 230,43     | 230,43      |           |
| 285                                                                                                           | BIENIO                | 6,00       | 230,43      |           |
| 998                                                                                                           | I.N.S.S.              | 9,57       |             | 411,77    |
| 999                                                                                                           | IMPOSTO DE RENDA      | 15,00      |             | 179,04    |
| 201                                                                                                           | ASSIST MEDICA TITULAR | 35,00      |             | 35,00     |
| <b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE<br/>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO<br/>EXERCÍCIO 2025</b> |                       |            |             |           |

|                          |  |  |                      |                    |
|--------------------------|--|--|----------------------|--------------------|
| conta corrente: Agência: |  |  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                          |  |  | 4.301,35             | 625,81             |
|                          |  |  | Valor Líquido ➡      | 3.675,54           |

|              |                  |                  |                |                  |            |
|--------------|------------------|------------------|----------------|------------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 3.840,49     | 4.301,35         | 4.301,35         | 344,10         | 3.736,55         | 15,00      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

  
Assinatura do Funcionário

31/03/25

Data

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

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2025

| Código | Nome do Funcionário                                | CBO                 | Departamento | Filial          |
|--------|----------------------------------------------------|---------------------|--------------|-----------------|
| 2120   | VANDERLEI DONIZETI GOMES<br>AUXILIAR DE MANUTENÇÃO | 514310<br>Admissão: | 4            | 1<br>01/07/2024 |

| Código                                                                                                        | Descrição                               | Referência | Vencimentos          | Descontos          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------|----------------------|--------------------|
| 8781                                                                                                          | DIAS NORMAIS                            | 16,00      | 1.175,23             |                    |
| 9522                                                                                                          | DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS | 15,00      | 1.101,77             |                    |
| 19                                                                                                            | DIFERENCA DE SALARIOS                   | 77,00      | 77,00                |                    |
| 998                                                                                                           | I.N.S.S.                                | 7,50       |                      | 93,91              |
| 201                                                                                                           | ASSIST MEDICA TITULAR                   | 81,20      |                      | 81,20              |
| <b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE<br/>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO<br/>EXERCÍCIO 2025</b> |                                         |            | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                                                                                                               |                                         |            | 2.354,00             | 175,11             |
|                                                                                                               |                                         |            | Valor Líquido ➡      | 2.178,89           |

|              |                  |                  |                |                  |            |
|--------------|------------------|------------------|----------------|------------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.277,00     | 1.252,23         | 2.354,00         | 188,32         | 1.789,20         | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



# CENTRO CÉREBRO COLUNA

CLÍNICA DIAGNÓSTICO

## ATESTADO

Atesto para os devidos fins, que o (a) paciente

Vanderlei D. Gomes

esteve em meu consultório no dia 17/03/25 para consulta e  
necessita de afastamento laborativo por 30 - dia(s).

CID: M51

Dr. Felipe G. Rodrigues  
Neurocirurgião  
CRM-SP 15874F

São José do Rio Preto, 17 de março de 2025.

Ed.  
18/03/25

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

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2025

| Código | Nome do Funcionário        | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|----------------------------|-----------|--------------|--------|
| 2133   | VANESSA OLIVEIRA DE ARAUJO | 322205    | 4            | 1      |
|        | TECNICO DE ENFERMAGEM      | Admissão: | 27/03/2025   |        |

| Código                                                                                                        | Descrição    | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------|-------------|-----------|
| 8781                                                                                                          | DIAS NORMAIS | 5,00       | 536,29      |           |
| 998                                                                                                           | I.N.S.S.     | 7,50       |             | 40,22     |
| <b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE<br/>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO<br/>EXERCÍCIO 2025</b> |              |            |             |           |

|  |  |  |                      |                    |
|--|--|--|----------------------|--------------------|
|  |  |  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|  |  |  | 536,29               | 40,22              |
|  |  |  | Valor Líquido ➡      | 496,07             |

|              |                  |                |                |                |            |
|--------------|------------------|----------------|----------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 3.325,00     | 536,29           | 536,29         | 42,90          | 0,00           | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

31/03/25

Vanessa Oliveira de Araújo  
Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|---------------------|-----------|--------------|--------|
| 2128   | VANIA CAETANO ALVES | 251605    | 4            | 1      |
|        | ASSISTENTE SOCIAL   | Admissão: | 17/02/2025   |        |

| Código                                                                                                        | Descrição    | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------|-------------|-----------|
| 8781                                                                                                          | DIAS NORMAIS | 31,00      | 2.639,00    |           |
| 998                                                                                                           | I.N.S.S.     | 8,14       |             | 214,74    |
| <b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE<br/>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO<br/>EXERCÍCIO 2025</b> |              |            |             |           |

|  |  |  |                      |                    |
|--|--|--|----------------------|--------------------|
|  |  |  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|  |  |  | 2.639,00             | 214,74             |
|  |  |  | Valor Líquido ➡      | 2.424,26           |

|              |                  |                 |                |                 |            |
|--------------|------------------|-----------------|----------------|-----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.639,00     | 2.639,00         | 2.639,00        | 211,12         | 2.074,20        | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Vania C. Alves*

Assinatura do Funcionário

31/03/25

Data

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

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2025

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

| Código                                                                                                        | Descrição                        | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 8781                                                                                                          | DIAS NORMAIS                     | 31,00      | 2.574,94    |           |
| 19                                                                                                            | DIFERENCA DE SALARIOS            | 151,58     | 151,58      |           |
| 285                                                                                                           | BIENIO                           | 4,00       | 103,00      |           |
| 846                                                                                                           | DIFERENCA ABONO FERIAS           | 31,23      | 31,23       |           |
| 8200                                                                                                          | DIFERENCA ADICIONAL ABONO FERIAS | 1,25       | 1,25        |           |
| 8417                                                                                                          | DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS    | 10,83      | 10,83       |           |
| 998                                                                                                           | I.N.S.S.                         | 8,23       |             | 232,94    |
| 201                                                                                                           | ASSIST MEDICA TITULAR            | 443,10     |             | 443,10    |
| <b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE<br/>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO<br/>EXERCÍCIO 2025</b> |                                  |            |             |           |

|  |  |  |                      |                    |
|--|--|--|----------------------|--------------------|
|  |  |  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|  |  |  | 2.872,83             | 676,04             |
|  |  |  | Valor Líquido ➡      | 2.196,79           |

|              |                  |                 |                |                 |            |
|--------------|------------------|-----------------|----------------|-----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.574,94     | 2.829,52         | 2.829,52        | 226,36         | 1.710,75        | 7,50       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário



Data