

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

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRASSOL

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ARCD - ASSOCIAÇÃO DE REABILITAÇÃO DA CRIANÇA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

ENDEREÇO: JD. MARACANÃ - AVENIDA DA LUZ, 2525

RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: LÍCIA SOARES FERNANDES NAGAO

TERMO DE ATITAMENTO AO CONVÊNIO 435/2023

OBJETO: DESPESAS DE MANUTENÇÃO E SUAS ATIVIDADES

COMPETÊNCIA: ABRIL/2025

SALDO ANTERIOR:

R\$ 0,00

DATA DO RECEBIMENTO DO RECURSO: 16/04/2025

R\$ 8.000,00

RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA

R\$ 0,00

TOTAL DA RECEITA

R\$ 8.000,00

O signatário, na qualidade de representante da entidade acima citada, vem indicar na forma abaixo detalhada, a documentação comprovadora da aplicação dos recursos recebidos da Prefeitura Municipal de Mirassol, na importância de R\$8.000,00, para cobrir despesas de custeio.

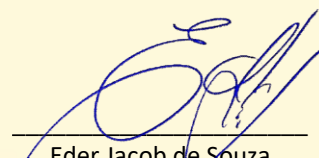
DATA	N.F.	RAZÃO SOCIAL	NAT. DESPESA	VALOR
17/04/2025	0125040964233968-8	PGTO FGTS RESCISÃO VANESSA	ENCARGOS	R\$ 186,48
17/04/2025	50000322570570	ESTORNO PARTE PGTO INSS MARÇO	ENCARGOS	R\$ 6.932,30
17/04/2025	11989673600	ESTORNO FÉRIAS DANIELI DE SOUZA PICHIONI	PESSOAL	R\$ 881,22
TOTAL DAS DESPESAS				R\$ 8.000,00

Natureza das Despesas (Resumo)

Despesas com Pessoal e Encargos	R\$ 8.000,00
Material de Consumo	R\$ 0,00
Utilidade pública	R\$ 0,00
TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 8.000,00

Nº de documentos relacionados	3
Saldo Aplicado	R\$ 0,00
Saldo autorizado para mês seguinte	R\$ 0,00
Valor a ser devolvido à Prefeitura Municipal	R\$ 0,00
Valor custeado com recurso próprio da Entidade	R\$ 7.320,26

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela ARCD - Associação de Reabilitação da Criança Deficiente, sob as penas da Lei, que a documentação acima relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados.



Eder Jacob de Souza
Gerente Administrativo e Financeiro

ASSOCIAÇÃO DE REABILITAÇÃO DA CRIANÇA DEFICIENTE

Av. da Luz, 2525 – Jd Maracanã- São José do Rio Preto-SP | CEP:15092-150 | Fone: (17) 3201-1510 - (17) 3201-1511
CNPJ 10.381.764/0001-28 | <https://www.arcd.org.br/>



Extrato por período

Cliente: ARCD A A CRIANCA DEFICIENTE SJRP

Conta: 0631 | 1292 | 000577578541-6

Data: 05/05/2025 - 08:29

Mês: Abril/2025

Período: 1 - 30

TERMO DE ADITAMENTO AO
CONVENIO 435/2023
PREFEITURA MUNICIPAL DE
MIRASSOL
EXERCÍCIO 2025

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
01/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
02/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
03/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
04/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
07/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
08/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
09/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
10/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
11/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
14/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
15/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
16/04/2025	000001	CRED TED	8.000,00 C	8.000,00 C
16/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	8.000,00 C
17/04/2025	170921	ENVIO PIX	186,48 D	7.813,52 C
17/04/2025	170922	DEB PIX CH	881,22 D	6.932,30 C
17/04/2025	170935	DEB PIX CH	6.932,30 D	0,00 C
17/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
22/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
23/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
24/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
25/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
28/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
29/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
30/04/2025	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

Relatório Mensal de Atendimentos - Mirassol



Razão Social: ARCD – ASSOCIAÇÃO DE REABILITAÇÃO DA CRIANÇA DEFICIENTE
CNPJ: 10.381.764/0001-28
Endereço: Avenida da Luz, 2.525, Jd. Maracanã – CEP 15092-150
Responsavel Legal: LÍCIA SOARES FERNANDES NAGAO
CPF: 355.719.878-20
Cargo: PRESIDENTE VOLUNTARIA
Email institucional: contato@arcd.org.br
Email pessoal: licia.nagao@arcd.org.br
Telefone: 17- 3201.1510

Período

01/04/2025 a 30/04/2025

Atendimento	Nome	Data Nasc.	Especialidade	Endereço	Qtd	Presença
1 02/04/2025 07:35	5513 - JULIANA APARECIDA GOMES	06/11/1984	Hidroterapia	RUA ORESTE BRIENZE, 24024 - PARQUE RESIDENCIAL CELINA DALUL	1	Sim
2 02/04/2025 08:20	5513 - JULIANA APARECIDA GOMES	06/11/1984	Fisioterapia	RUA ORESTE BRIENZE, 24024 - PARQUE RESIDENCIAL CELINA DALUL	1	Sim
3 02/04/2025 09:00	5513 - JULIANA APARECIDA GOMES	06/11/1984	Virtual	RUA ORESTE BRIENZE, 24024 - PARQUE RESIDENCIAL CELINA DALUL	1	Sim
4 02/04/2025 11:10	4467 - VALDECY GOMES	02/12/1948	Over Paciente	SALOMAO FRANCISCO MARTINS, 3738 - REGISSOL	1	Sim
5 02/04/2025 11:10	4467 - VALDECY GOMES	02/12/1948	Over Paciente	SALOMAO FRANCISCO MARTINS, 3738 - REGISSOL	1	Sim
6 02/04/2025 11:10	4467 - VALDECY GOMES	02/12/1948	Terapia Ocupacional	SALOMAO FRANCISCO MARTINS, 3738 - REGISSOL	1	Sim
7 02/04/2025 11:45	4467 - VALDECY GOMES	02/12/1948	Fisioterapia	SALOMAO FRANCISCO MARTINS, 3738 - REGISSOL	1	Sim
8 03/04/2025 09:00	2752 - JOSE GABRIEL ALAYON DE SA CRINITI	09/04/2002	Fisioterapia	JOSE CARNAVAL, 37 - REGISSOL	1	Sim
9 04/04/2025 10:30	2752 - JOSE GABRIEL ALAYON DE SA CRINITI	09/04/2002	Fisioterapia	JOSE CARNAVAL, 37 - REGISSOL	1	Sim
10 04/04/2025 13:40	11087 - JOSE CARLOS VALE	08/07/1964	Psicologia Paciente	RUA AMADEO FAVERSANI, 3924 - JARDIM ALVORADA	1	Sim
11 04/04/2025 14:45	11087 - JOSE CARLOS VALE	08/07/1964	Hidroterapia	RUA AMADEO FAVERSANI, 3924 - JARDIM ALVORADA	1	Sim
12 07/04/2025 07:00	11087 - JOSE CARLOS VALE	08/07/1964	Terapia Ocupacional	RUA AMADEO FAVERSANI, 3924 - JARDIM ALVORADA	1	Sim
13 07/04/2025 07:40	11087 - JOSE CARLOS VALE	08/07/1964	Fisioterapia	RUA AMADEO FAVERSANI, 3924 - JARDIM ALVORADA	1	Sim
14 07/04/2025 08:00	4487 - ADRIANA CARLA AUGUSTO AMANCIO	24/07/1969	Exame Piscina	JOSE MOREIRA DO PRADO, 06-93 - JD RENASCENCA	1	Sim
15 07/04/2025 08:20	11087 - JOSE CARLOS VALE	08/07/1964	Fonoaudiologia	RUA AMADEO FAVERSANI, 3924 - JARDIM ALVORADA	1	Sim
16 07/04/2025 09:00	11087 - JOSE CARLOS VALE	08/07/1964	Musicoterapia	RUA AMADEO FAVERSANI, 3924 - JARDIM ALVORADA	1	Sim
17 07/04/2025 10:00	11087 - JOSE CARLOS VALE	08/07/1964	Entrevista Cadastral	RUA AMADEO FAVERSANI, 3924 - JARDIM ALVORADA	2	Sim
18 09/04/2025 08:20	5513 - JULIANA APARECIDA GOMES	06/11/1984	Fisioterapia	RUA ORESTE BRIENZE, 24024 - PARQUE RESIDENCIAL CELINA DALUL	1	Não
19 09/04/2025 09:00	5513 - JULIANA APARECIDA GOMES	06/11/1984	Virtual	RUA ORESTE BRIENZE, 24024 - PARQUE RESIDENCIAL CELINA DALUL	1	Não
20 09/04/2025 11:10	4467 - VALDECY GOMES	02/12/1948	Terapia Ocupacional	SALOMAO FRANCISCO MARTINS, 3738 - REGISSOL	1	Sim
21 09/04/2025 11:45	4467 - VALDECY GOMES	02/12/1948	Fisioterapia	SALOMAO FRANCISCO MARTINS, 3738 - REGISSOL	1	Sim
22 10/04/2025 09:00	2752 - JOSE GABRIEL ALAYON DE SA CRINITI	09/04/2002	Fisioterapia	JOSE CARNAVAL, 37 - REGISSOL	1	Sim
23 11/04/2025 08:20	4487 - ADRIANA CARLA AUGUSTO AMANCIO	24/07/1969	Fisioterapia	JOSE MOREIRA DO PRADO, 06-93 - JD RENASCENCA	1	Sim
24 11/04/2025 10:30	2752 - JOSE GABRIEL ALAYON DE SA CRINITI	09/04/2002	Fisioterapia	JOSE CARNAVAL, 37 - REGISSOL	1	Sim
25 11/04/2025 13:40	11087 - JOSE CARLOS VALE	08/07/1964	Psicologia Paciente	RUA AMADEO FAVERSANI, 3924 - JARDIM ALVORADA	1	Sim
26 11/04/2025 14:45	11087 - JOSE CARLOS VALE	08/07/1964	Hidroterapia	RUA AMADEO FAVERSANI, 3924 - JARDIM ALVORADA	1	Sim
27 14/04/2025 07:00	11087 - JOSE CARLOS VALE	08/07/1964	Terapia Ocupacional	RUA AMADEO FAVERSANI, 3924 - JARDIM ALVORADA	1	Sim
28 14/04/2025 07:40	11087 - JOSE CARLOS VALE	08/07/1964	Fisioterapia	RUA AMADEO FAVERSANI, 3924 - JARDIM ALVORADA	1	Sim
29 14/04/2025 08:20	11087 - JOSE CARLOS VALE	08/07/1964	Fonoaudiologia	RUA AMADEO FAVERSANI, 3924 - JARDIM ALVORADA	1	Sim
30 14/04/2025 09:00	11087 - JOSE CARLOS VALE	08/07/1964	Musicoterapia	RUA AMADEO FAVERSANI, 3924 - JARDIM ALVORADA	1	Sim
31 16/04/2025 08:20	5513 - JULIANA APARECIDA GOMES	06/11/1984	Fisioterapia	RUA ORESTE BRIENZE, 24024 - PARQUE RESIDENCIAL CELINA DALUL	1	Não
32 16/04/2025 09:00	5513 - JULIANA APARECIDA GOMES	06/11/1984	Virtual	RUA ORESTE BRIENZE, 24024 - PARQUE RESIDENCIAL CELINA DALUL	1	Sim
33 16/04/2025 11:10	4467 - VALDECY GOMES	02/12/1948	Terapia Ocupacional	SALOMAO FRANCISCO MARTINS, 3738 - REGISSOL	1	Sim
34 16/04/2025 11:45	4467 - VALDECY GOMES	02/12/1948	Fisioterapia	SALOMAO FRANCISCO MARTINS, 3738 - REGISSOL	1	Sim
35 17/04/2025 09:00	2752 - JOSE GABRIEL ALAYON DE SA CRINITI	09/04/2002	Fisioterapia	JOSE CARNAVAL, 37 - REGISSOL	1	Sim
36 23/04/2025 07:35	5513 - JULIANA APARECIDA GOMES	06/11/1984	Hidroterapia	RUA ORESTE BRIENZE, 24024 - PARQUE RESIDENCIAL CELINA DALUL	1	Sim
37 23/04/2025 08:20	5513 - JULIANA APARECIDA GOMES	06/11/1984	Fisioterapia	RUA ORESTE BRIENZE, 24024 - PARQUE RESIDENCIAL CELINA DALUL	1	Sim

Relatório Mensal de Atendimentos - Mirassol



Razão Social: ARCD – ASSOCIAÇÃO DE REABILITAÇÃO DA CRIANÇA DEFICIENTE
CNPJ: 10.381.764/0001-28
Endereço: Avenida da Luz, 2.525, Jd. Maracanã – CEP 15092-150
Responsável Legal: LÍCIA SOARES FERNANDES NAGAO
CPF: 355.719.878-20
Cargo: PRESIDENTE VOLUNTARIA
Email institucional: contato@arcd.org.br
Email pessoal: licia.nagao@arcd.org.br
Telefone: 17- 3201.1510

Período

01/04/2025 a 30/04/2025

Atendimento	Nome	Data Nasc.	Especialidade	Endereço	Qtd	Presença
38 23/04/2025 09:00	5513 - JULIANA APARECIDA GOMES	06/11/1984	Virtual	RUA ORESTE BRIENZE, 24024 - PARQUE RESIDENCIAL CELINA DALUL	1	Sim
39 23/04/2025 11:10	4467 - VALDECY GOMES	02/12/1948	Terapia Ocupacional	SALOMAO FRANCISCO MARTINS, 3738 - REGISSOL	1	Não
40 25/04/2025 09:35	4487 - ADRIANA CARLA AUGUSTO AMANCIO	24/07/1969	Hidroterapia	JOSE MOREIRA DO PRADO, 06-93 - JD RENASCENCA	1	Sim
41 25/04/2025 13:40	11087 - JOSE CARLOS VALE	08/07/1964	Psicologia Paciente	RUA AMADEO FAVERSANI, 3924 - JARDIM ALVORADA	1	Sim
42 25/04/2025 14:45	11087 - JOSE CARLOS VALE	08/07/1964	Hidroterapia	RUA AMADEO FAVERSANI, 3924 - JARDIM ALVORADA	1	Sim
43 25/04/2025 15:30	11087 - JOSE CARLOS VALE	08/07/1964	Over Paciente	RUA AMADEO FAVERSANI, 3924 - JARDIM ALVORADA	1	Sim
44 28/04/2025 07:00	11087 - JOSE CARLOS VALE	08/07/1964	Terapia Ocupacional	RUA AMADEO FAVERSANI, 3924 - JARDIM ALVORADA	1	Não
45 28/04/2025 08:20	11087 - JOSE CARLOS VALE	08/07/1964	Fonoaudiologia	RUA AMADEO FAVERSANI, 3924 - JARDIM ALVORADA	1	Sim
46 28/04/2025 09:00	11087 - JOSE CARLOS VALE	08/07/1964	Musicoterapia	RUA AMADEO FAVERSANI, 3924 - JARDIM ALVORADA	1	Sim
47 30/04/2025 07:35	5513 - JULIANA APARECIDA GOMES	06/11/1984	Hidroterapia	RUA ORESTE BRIENZE, 24024 - PARQUE RESIDENCIAL CELINA DALUL	1	Sim
48 30/04/2025 08:20	5513 - JULIANA APARECIDA GOMES	06/11/1984	Fisioterapia	RUA ORESTE BRIENZE, 24024 - PARQUE RESIDENCIAL CELINA DALUL	1	Sim
49 30/04/2025 09:00	5513 - JULIANA APARECIDA GOMES	06/11/1984	Virtual	RUA ORESTE BRIENZE, 24024 - PARQUE RESIDENCIAL CELINA DALUL	1	Sim
50 30/04/2025 11:10	4467 - VALDECY GOMES	02/12/1948	Terapia Ocupacional	SALOMAO FRANCISCO MARTINS, 3738 - REGISSOL	1	Não
51 30/04/2025 11:10	2965 - EDSON ROBERTO SERAFIM	23/02/1963	Adequação Postural	R. NESTOR DO AMARAL, 3744 - REGISSOL	2	Sim

Total de Atendimentos do Período: 53

Eder Jacob de Souza
Gerente Administrativo e Financeiro

17/04/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250417122183b24eac909
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 17/04/2025 às 09:22:49
Valor Original: R\$ 881,22 **Valor Atualizado:** R\$ 881,22 **Tarifa:** R\$ 0,00
Detalhes: ferias Danieli Pichioni Alves pago em marco

Origem

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

Destino

Nome: ARCD ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFICI
CNPJ: 10.381.764/0001-28
Instituição: CC POUP INV NOROESTE SP
Chave Pix: +5517996026926

Código da operação: 45434403680
Chave de segurança: THZLSC3XUYS7VYCV

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 ADITAMENTO AO
CONVENIO 435/2023
PREFEITURA MUNICIPAL DE
MIRASSOL
EXERCÍCIO 2025**

FERIAS

Valor: R\$ 881,22

Realizado em: 07/03/2025 - 13:06:04

Solicitante: LICIA SOARES FERNANDES NAGAO

Cooperativa e conta origem: 3003/25753-2

Nome do destinatário: DANIELI DE SOUZA PICHIONI

CPF do destinatário: ***.437.088-**

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 2185 / 44771-9

Nome do pagador: ARCD ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFICI

CNPJ do pagador: 10.381.764/0001-28

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E0306504620250307113940nMFa2tB7O

**TERMO DE ADITAMENTO AO
CONVENIO 435/2023
PREFEITURA MUNICIPAL DE
MIRASSOL
EXERCÍCIO 2025**

Autenticação Eletrônica: E030.6504.6202.5030.7113.940n.MFa2.tB7O

Número de Controle: 11989673600

Emitido em: 17/04/2025 - 10:28:01

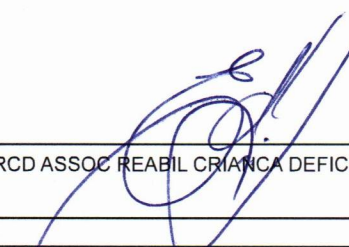
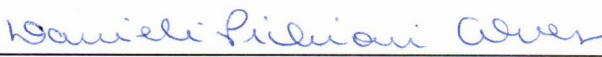
* A transação acima foi realizada no nosso Internet Banking conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado DANIELI PICHIONI ALVES		Número Carteira Profissional 00042201	Série 00361
PERÍODOS			
De Aquisição 02/07/2023 A 01/07/2024	De Gozo das Férias 10/03/2025 A 14/03/2025 = 5 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	714,50 P
Salário Base:	4.179,17	1/3 das Férias:	238,17 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	250,75	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.429,92	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	71,45 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	952,67 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	71,45 D
		TOTAL LIQUIDO:	881,22 P
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 881,22 (oitocentos e oitenta e um reais e vinte e dois centavos) a ser paga adiantadamente. CIENTE,  DANIELI PICHIONI ALVES  ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE Data: 07/02/2025			
RECIBO DE FÉRIAS			
Recebi da firma ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE, estabelecida a AVENIDA DA LUZ, 2525 em SAO JOSE DO RIO PRETO a importância de R\$ 881,22(oitocentos e oitenta e um reais e vinte e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação. Data: 07/03/2025 SAO JOSE DO RIO PRETO  DANIELI PICHIONI ALVES			

**TERMO DE ADITAMENTO AO
CONVENIO 435/2023
PREFEITURA MUNICIPAL DE
MIRASSOL
EXERCÍCIO 2025**

17/04/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202504171217405d75bc392
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 17/04/2025 às 09:21:48
Valor Original: R\$ 186,48 **Valor Atualizado:** R\$ 186,48

Origem

Nome: ARCD A A CRIANCA DEFICIENTE 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
Chave Pix: c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

Código da operação: 45434364055
Chave de segurança: THZLSC3XUYS7VYCV

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 ADITAMENTO AO
CONVENIO 435/2023
PREFEITURA MUNICIPAL DE
MIRASSOL
EXERCÍCIO 2025**

Pagar este documento até

17/04/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

186,48

CPF/CNPJ do Empregador
10.381.764

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125040964233968-8

Tag
VANESSA OLIVEIRA DE ARAUJO

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2025	1	0,00	90,30	53,28	0,00	143,58
03/2025	1	42,90	0,00	0,00	0,00	42,90
Total FGTS:		42,90	90,30	53,28	0,00	186,48

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **186,48**

**TERMO DE ADITAMENTO AO
CONVENIO 435/2023
PREFEITURA MUNICIPAL DE
MIRASSOL
EXERCÍCIO 2025**

Observações

O sistema de cobrança administrativa da Auditoria Fiscal do Trabalho começou a enviar por meio do Domicílio Eletrônico Trabalhista – DET notificações a empregadores com pendências de FGTS.

Data de geração da Guia: 09/04/2025 às 10:35:22 - Página 1/1

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



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/af1f060e63974373bd2538718aa0f48a5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304C98E

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/af1f060e63974373bd2538718aa0f48a

17/04/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202504171229fc131864568
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 17/04/2025 às 09:35:00
Valor Original: R\$ 6.932,30 **Valor Atualizado:** R\$ 6.932,30 **Tarifa:** R\$ 0,00
Detalhes: estorno parte pgto INSS

Origem

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

Destino

Nome: ARCD ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFICI
CNPJ: 10.381.764/0001-28
Instituição: CC POUP INV NOROESTE SP
Chave Pix: +5517996026926

Código da operação: 45435079176
Chave de segurança: THZLSC3XUYS7VYCV

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Valor pago com recurso municipal de Mirassol: R\$ 6.932,30
Valor pago com recurso próprio: R\$ 7.320,26

**TERMO DE ADITAMENTO AO
CONVENIO 435/2023
PREFEITURA MUNICIPAL DE
MIRASSOL
EXERCÍCIO 2025**

Valor: R\$ 14.252,56

Realizado em: 20/03/2025 - 11:01:12

Solicitante: LÍCIA SOARES FERNANDES NAGAO

Cooperativa e conta origem: 3003/25753-2

Nome do destinatário: RECEITA FEDERAL

CNPJ do destinatário: 00.394.460/0058-87

Instituição do destinatário: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Agência e conta do destinatário: 0332 / 0081010-0

Nome do pagador: Arcd Associacao De Reabilitacao Da Crianca Defici

CNPJ do pagador: 10.381.764/0001-28

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Nome do devedor: ARCD - ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFIC

CNPJ do devedor: 10.381.764/0001-28

ID da transação: E03065046202503201359028wQNLN5jK

Dados gerais:

Identificador: 07162507362191522043684141

Valor original: R\$ 14.252,56

Vencimento: 20/03/2025

**TERMO DE ADITAMENTO AO
CONVENIO 435/2023
PREFEITURA MUNICIPAL DE
MIRASSOL
EXERCÍCIO 2025**

Autenticação Eletrônica: E030.6504.6202.5032.0135.9028.wQNL.N5jK

Número de Controle: 12042953086

Emitido em: 17/04/2025 - 11:17:29

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Valor pago com recurso municipal de Mirassol: R\$ 6.932,30

Valor pago com recurso próprio: R\$ 7.320,26

CNPJ
10.381.764/0001-28Razão Social
ARCD - ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFICPeríodo de Apuração
Fevereiro/2025Data de Vencimento
20/03/2025Número do Documento
07.16.25073.6219152-2

Pagar este documento até

20/03/2025Observações
Nº Recibo Declaração: 50000322570570

Valor Total do Documento

14.252,56**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	9.826,59			9.826,59
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	4.414,35			4.414,35
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	11,62			11,62
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025				
Totais		14.252,56			14.252,56

Valor pago com recurso municipal de Mirassol: R\$ 6.932,30
Valor pago com recurso próprio: R\$ 7.320,26**TERMO DE ADITAMENTO AO
CONVENIO 435/2023
PREFEITURA MUNICIPAL DE
MIRASSOL
EXERCÍCIO 2025****Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85840000142 2 52560385250 2 79071625073 0 62191522204 4

CNPJ: 10.381.764/0001-28
Número: 07.16.25073.6219152-2
Pagar até: 20/03/2025
Valor: 14.252,56

Pague com o PIX

