

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Entidade: ARCD - ASSOCIAÇÃO DE REABILITAÇÃO DA CRIANÇA DEFICIENTE				TERMO DE CONVÊNIO	
				01/2024	
PRESTAÇÃO DE CONTAS					
(X) Parcial		() Final		Período de 01/12/2025 a 31/12/2025	
DADOS BANCÁRIOS					
Banco			Agência	Conta Corrente	
Caixa Economica Federal			0631	1292.000577578538-6	
MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA					
DISCRIMINAÇÃO					
(+) Saldo constante do extrato bancário em: 30/11/2025				R\$ 0,00	
(+) Saldo constante da conta aplicação				R\$ 29.928,99	
				DÉBITOS	CRÉDITOS
DATA	Nº NF/REC	RAZÃO SOCIAL	NATUREZA DA DESPESA		
01/12/2025	183495	REPASSE	REPASSE		R\$ 105.000,00
01/12/2025	95445620	PARTE PAGAMENTO VALE ALIMENTAÇÃO	PESSOAL	R\$ 10.000,00	
02/12/2025	57392	TAR CX PRG	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 102,96	
03/12/2025	30918	PIX COBERTURA TARIFA BANCÁRIA (REF. A 02/12/2025)	REPOSIÇÃO DE VALORES		R\$ 102,96
09/12/2025	91021	PIX COBERTURA TARIFA BANCÁRIA (REF. A 03/11/2025)	REPOSIÇÃO DE VALORES		R\$ 99,84
15/12/2025	10849963	PAGAMENTO CPFL	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 1.414,49	
16/12/2025	50000413394247	PARTE PAGAMENTO INSS	PESSOAL	R\$ 4.500,00	
16/12/2025	0125120907705254-9	PARTE PAGAMENTO FGTS	PESSOAL	R\$ 12.000,00	
18/12/2025	181058	FÉRIAS ANA CAROLINA ARAUJO	PESSOAL	R\$ 1.619,94	
18/12/2025	181059	FÉRIAS ANA CAROLINA OBICI MASSUCATO	PESSOAL	R\$ 1.278,13	
18/12/2025	181059	FÉRIAS ANIELLE MARIA RODRIGUES CURTI	PESSOAL	R\$ 2.442,73	
18/12/2025	181059	FÉRIAS BLENDIA BERNARDES	PESSOAL	R\$ 3.535,38	
18/12/2025	181100	FÉRIAS CARLA ELISA DE MELO	PESSOAL	R\$ 3.091,73	
18/12/2025	181100	FÉRIAS CAROLINA ORSI	PESSOAL	R\$ 2.259,08	
18/12/2025	181101	FÉRIAS DIEGO SOUZA SILVA	PESSOAL	R\$ 1.105,82	
18/12/2025	181102	FÉRIAS ERICA GARCIA CARVALHO	PESSOAL	R\$ 3.121,08	
18/12/2025	181102	FÉRIAS KARINA MONIQUE R SOARES	PESSOAL	R\$ 3.121,18	
18/12/2025	181104	FÉRIAS LETICIA GOMES DE OLIVEIRA	PESSOAL	R\$ 2.813,30	
18/12/2025	181105	FÉRIAS LUCIANA LUIZA PORTO	PESSOAL	R\$ 3.612,16	
18/12/2025	181106	FÉRIAS MAITHÊ CRISTINA ULIANA	PESSOAL	R\$ 2.301,22	
18/12/2025	181106	FÉRIAS NATÁLIA MESSIAS GONÇALVES	PESSOAL	R\$ 3.294,07	
18/12/2025	181107	FÉRIAS NATÁLIA NOVELINI BELOTTI	PESSOAL	R\$ 2.679,26	
18/12/2025	181107	FÉRIAS RUAN HENRIQUE LOPES DA SILVA	PESSOAL	R\$ 2.126,65	
18/12/2025	181107	FÉRIAS RUCHELI CRISTINA CONSTANTINO	PESSOAL	R\$ 3.014,65	
18/12/2025	181108	FÉRIAS SIMONE BARBOSA DOS SANTOS	PESSOAL	R\$ 2.412,80	
18/12/2025	57392	FOLHA DE PAGAMENTO	PESSOAL	R\$ 63.566,82	
TOTAL DE DESPESAS				R\$ 135.413,45	
				CRÉDITOS	R\$ 105.202,80
SALDO DISPONIVEL CONTA CORRENTE					R\$ 0,00
SALDO DISPONIVEL CONTA APLICAÇÃO					-R\$ 281,66
RENDIMENTO APLICAÇÃO					R\$ 314,44
SALDO DISPONIVÉL					R\$ 32,78

Documento assinado digitalmente
gov.br
EDER JACOB DE SOUZA
Data: 13/01/2026 18:32:27-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

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 DEFIC SJRP

Conta: 0631 | 1292 | 000577578538-6

Data: 05/01/2026 - 08:40

Mês: Dezembro/2025

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
01/12/2025	183495	ES DB ACC	105.000,00 C	105.000,00 C
01/12/2025	011714	DEB PIX CH	10.000,00 D	95.000,00 C
01/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	95.000,00 C
02/12/2025	057392	TAR CX PRG	102,96 D	94.897,04 C
02/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	94.897,04 C
03/12/2025	030918	CRED PIX	102,96 C	95.000,00 C
03/12/2025	000000	APLIC FUND	94.897,04 D	102,96 C
03/12/2025	000000	APLIC FUND	102,96 D	0,00 C
03/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
09/12/2025	091021	CRED PIX	99,84 C	99,84 C
09/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	99,84 C
15/12/2025	151216	PAG BOLETO	1.414,49 D	1.314,65 D
15/12/2025	000000	RESG AUT	1.314,65 C	0,00 C
15/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
16/12/2025	161351	DEB PIX CH	4.500,00 D	4.500,00 D
16/12/2025	161351	DEB PIX CH	12.000,00 D	16.500,00 D
16/12/2025	000000	RESG AUT	16.500,00 C	0,00 C
16/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
18/12/2025	181058	ENVIO TEV	1.619,94 D	1.619,94 D
18/12/2025	181059	ENVIO TEV	1.278,13 D	2.898,07 D
18/12/2025	181059	ENVIO TEV	2.442,73 D	5.340,80 D
18/12/2025	181059	ENVIO TEV	3.535,38 D	8.876,18 D
18/12/2025	181100	ENVIO TEV	3.091,73 D	11.967,91 D
18/12/2025	181100	ENVIO TEV	2.259,08 D	14.226,99 D
18/12/2025	181101	ENVIO TEV	1.105,82 D	15.332,81 D
18/12/2025	181102	ENVIO TEV	3.121,08 D	18.453,89 D
18/12/2025	181102	ENVIO TEV	3.121,18 D	21.575,07 D

18/12/2025	181104	ENVIO TEV	2.813,30 D	24.388,37 D
18/12/2025	181105	ENVIO TEV	3.612,16 D	28.000,53 D
18/12/2025	181106	ENVIO TEV	2.301,22 D	30.301,75 D
18/12/2025	181106	ENVIO TEV	3.294,07 D	33.595,82 D
18/12/2025	181107	ENVIO TEV	2.679,26 D	36.275,08 D
18/12/2025	181107	ENVIO TEV	2.126,65 D	38.401,73 D
18/12/2025	181107	ENVIO TEV	3.014,65 D	41.416,38 D
18/12/2025	181108	ENVIO TEV	2.412,80 D	43.829,18 D
18/12/2025	057392	DB FOL PAG	63.566,82 D	107.396,00 D
18/12/2025	000000	RESG AUT	107.396,00 C	0,00 C
18/12/2025	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 0631	Operação 0088	Emissão 05/01/2026
---------------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 28/11/2025	Cota em: 31/12/2025
1,0494	12,1221	12,1221	5,17309100	5,22737600

Administradora

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

Cliente

Nome ARCD A A CRIANÇA DEFIC SJRP	CPF/CNPJ 10.381.764/0001-28	Conta Corrente 1292.000577578538-6	Mês/Ano 12/2025	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	29.928,99C	5.785,514509
Aplicações	95.000,00C	18.337,973484
Resgates	125.210,65D	24.117,217613
Rendimento Bruto no Mês	678,94C	
IRRF	116,21D	
IOF	248,29D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	32,78C	6,270379
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
03 / 12	APLICACAO	94.897,04C	18.318,098981
03 / 12	APLICACAO	102,96C	19,874502
15 / 12	RESGATE	1.314,65D	253,268823
	IRRF	2,39D	
	IOF	0,00	
16 / 12	RESGATE	16.500,00D	3.177,574432
	IRRF	31,83D	
	IOF	0,00	
18 / 12	RESGATE	107.396,00D	20.686,374357
	IRRF	81,99D	
	IOF	248,29D	

Dados de Tributação

Rendimento Base

IRRF

499,11

116,21

Informações ao Cotista

Prestadores de serviços essenciais do Fundo, nos termos da RESOLUÇÃO CVM Nº 175

Administrador: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 00.360.305/0001-04

Gestor: CAIXA DISTRIBUIDORA DE TÍTULOS E VALORES MOBILIÁRIOS S/A - 42.040.639/0001-40

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: 0800 - 726 0101	Endereço para Correspondência: Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
Ouvidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

IMPRIMIR

RETORNAR

FECHAR

Ofício de Retificação

A

Prefeitura Municipal de São José do Rio Preto
Secretaria Municipal de Saúde

Ref.: Transferência para cobertura de tarifa referente a novembro/2025

Comunicamos que, mensalmente, é debitada da conta uma tarifa referente ao Caixa Programado, a qual é regularmente coberta por meio de transferência de recursos próprios para a conta corrente do convênio, no mesmo valor da tarifa.

No mês de novembro/2025, a referida transferência não foi realizada. Ao identificar a pendência, efetuamos, no mês de dezembro/2025, tanto a transferência correspondente ao próprio mês de dezembro quanto a transferência referente ao mês de novembro, regularizando a situação.

Informamos, portanto, que os valores foram devidamente ajustados, não havendo prejuízo às partes envolvidas.

São José do Rio Preto/SP, 5 de janeiro de 2026.

ADRIANE
ALBUQUERQUE
CIRELLI:07068683827

Assinado de forma digital por
ADRIANE ALBUQUERQUE
CIRELLI:07068683827
Dados: 2026.01.13 11:55:22
-03'00'

Adriane Albuquerque Cirelli
Presidente Voluntária

16/12/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

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

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520251216164110646068249
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/12/2025 às 13:51:31
Valor Original: R\$ 4.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.500,00 **Tarifa:** R\$ 0,00
Detalhes: parte INSS

Origem

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

Destino

Nome: ARCD - ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFICIENTE - SAO JOSE DO RIO PRETO
CNPJ: 10.381.764/0001-28
Instituição: CC POUP INV NOROESTE SP
Chave Pix: +5517996026926

Código da operação: 57210659381

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

Valor pago com recurso municipal de São José do Rio Preto: R\$ 4.500,00

Valor pago com recurso próprio: R\$ 12.421,41

Valor: R\$ 16.921,41

Realizado em: 16/12/2025 - 13:54:15

Solicitante: MARIANE MARANI GERMANO BISSOLI

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: E03065046202512161640048uGMf6RTS

Dados gerais:

Identificador: 07162534305847454041851413

Valor original: R\$ 16.921,41

Vencimento: 19/12/2025

Autenticação Eletrônica: E030.6504.6202.5121.6164.0048.uGMf.6RTS

Número de Controle: 13475504629

Emitido em: 16/12/2025 - 15:43:11

* 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 São José do Rio Preto: R\$ 4.500,00

Valor pago com recurso próprio: R\$ 12.421,41

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

CNPJ
10.381.764/0001-28Razão Social
ARCD - ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFICPeríodo de Apuração
Novembro/2025Data de Vencimento
19/12/2025Número do Documento
07.16.25343.0584745-4

Pagar este documento até

19/12/2025Observações
Nº Recibo Declaração: 50000413394247

Valor Total do Documento

16.921,41**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	11.601,31			11.601,31
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	5.308,48			5.308,48
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025				
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:11/2025 Vencimento:19/12/2025				
Totais		16.921,41			16.921,41

**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\$ 4.500,00
Valor pago com recurso próprio: R\$ 12.421,41**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85840000169 4 21410385253 3 53071625343 0 05847454409 7

CNPJ: 10.381.764/0001-28
Número: 07.16.25343.0584745-4
Pagar até: 19/12/2025
Valor: 16.921,41

Pague com o PIX



01/12/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

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

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202512011956093fe8f73df

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/12/2025 às 17:14:56

Valor Original: R\$ 10.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 10.000,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: Parte vale alimentacao

Origem

Nome: ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP

CNPJ: 10.381.764/0001-28

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ARCD - ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFICIENTE - SAO JOSE DO RIO PRETO

CNPJ: 10.381.764/0001-28

Instituição: CC POUP INV NOROESTE SP

Chave Pix: +5517996026926

Código da operação: 56406697483

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

Valor pago com recurso municipal de São José do Rio Preto: R\$ 10.000,00

Valor pago com recurso próprio: R\$ 3.278,70



**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 01/12/2025 17:15:31

Pagar Boletos Eletrônicos

Solicitante: MARIANE
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 SA
Nome Fantasia do Beneficiário: TICKET SERVICOS SA
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: 2975174967
Linha Digitável: 34191090160110764293485697750009912820001327870
Data de Vencimento: 01/12/2025
Data da Transação: 01/12/2025
Hora da Transação: 10:00
Data do Pagamento: 01/12/2025
Valor do Título (R\$): 13.278,70
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\$): 13.278,70
Nº Ident. DDA: 3025112600587659908
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: A12F.DA8D.DD4D.2A16.4FC8.85B4.85F3.ED71

* 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\$ 10.000,00

Valor pago com recurso próprio: R\$ 3.278,70



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 636827 Série K8, emitido em 02/12/2025

20251202u47866934000174

Número da Nota

95445620

Data e Hora de Emissão

02/12/2025 07:07:02

Código de Verificação

4FML-LLRH

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **47.866.934/0001-74**

Inscrição Municipal: **5.987.120-2**

Nome/Razão Social: **TICKET SERVICOS SA**

Endereço: **AV DRA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 - PINHEIROS - CEP: 05425-905**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ARCD A REABILITACAO CRIANCA DEFICIENTE SAO JOSE RI**

CPF/CNPJ: **10.381.764/0001-28**

Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **AVENIDA DA LUZ 2525 - JARDIM MARACANA - CEP: 15092-150**

Município: **São José do Rio Preto**

UF: **SP**

E-mail: **ejacob@aacdriopreto.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

INCLUSAO DE BENEFICIO TAE QTD 34 R\$ 13.278,70

*** NOTA FISCAL JA FOI PAGA ***

VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO

PEDIDO: 79851248 CONTRATO: 1210380018091 IE: ISENTO IM:

IRRF 1,50% R\$0,00 SERA RECOLHIDO PELA TICKET SERVICOS CONFORME IN/SRF 177/87 E 107/91

LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$0,00

VALOR TOTAL: R\$13.278,70

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (R\$)
-	-	-	-	-	-

Código do Serviço

03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00

Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte IBPT
-	-	IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 636827 Série K8, emitido em 02/12/2025;

Valor pago com recurso municipal de São José do Rio Preto: R\$ 10.000,00

Valor pago com recurso próprio: R\$ 3.278,70

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

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	10.381.764/0001-28
Nome:	ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP
Conta de débito:	00631 1292 000577578538-6

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 99692.342936 80255.390009 3 12970000141449
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ
Nome/Razão Social:	CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ
CPF/CNPJ:	33.050.196/0001-88
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ARCD ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA
CPF/CNPJ:	10.381.764/0001-28
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP
CPF/CNPJ:	10.381.764/0001-28

Data do Vencimento:	16/12/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	15/12/2025
Valor Nominal do Boleto:	1.414,49
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.414,49
Valor Pago (R\$):	1.414,49

Data/hora da operação:	15/12/2025 10:44:22
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	57149187502
Chave de segurança:	CF5LNSVU3EF1EZ89

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 2025ARCD ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFICIENTE SJRP
AV DA LUZ 2525
JD MARACANA
15092-150 SAO JOSE DO RIO PRETO SPLOTE | Roteiro de Leitura | Nº Medidor | Páginas | Data de Apresentação | Leitura Próximo Mês | Data de Vencimento
MC | SJPATL60-000000000 | 40119383 | 1/4 | 09/12/2025 | 31/12/2025 | 16/12/2025

Classificação: Tarifa Verde-A4 Comercial Outros Serviços	Tipo de Fornecimento:		
Atividades	Trifásico		
TENSÃO NOMINAL EM VOLTS	Disp.: 13.800	Lim. mín.: 12.834	Lim. máx.: 14.490

ARCD ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANA
AV DA LUZ, 2525
JD MARACANA SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
15092-150
CNPJ: 10.381.764/0001-28

Código da Instalação

41499549

Leitura atual | Leitura anterior | Nº de dias
30/11/2025 | 31/10/2025 | 30

Próxima Leitura 31/12/2025

ACESSE AQUI O XML DA SUA NF

NOTA FISCAL Nº 010849963 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO:
05/12/2025

Consulte pela chave de Acesso em:

<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta>

chave de acesso:

35251233050196000188660000108499631088622618

Protocolo de autorização: 3352500046927057 - 06.12.2025 às 01:03:02



Ref: mês/ano	Vencimento	Total a pagar
NOV/2025	16/12/2025	R\$ 1.414,49

Descrição da operação	Unid. Med.	Quant. Faturada	Tarifa ANEEL	Tarifa com tributos R\$	Valor total da operação R\$	Base Cálcl. ICMS	Aliq. ICMS %	ICMS	PIS 1,14 %	COFINS 5,23 %
Nº 908954010705										
Consumo Ponta [KWh] - TUSD NOV/25	kWh	329,1521	1,29459000	1,68618095	555,01	555,01	18,00	99,90	5,19	23,80
Consumo Fora Ponta [KWh]-TUSD NOV/25	kWh	2,641,5808	0,11447000	0,14909255	393,84	393,84	18,00	70,89	3,68	16,89
Cons Ponta - TE NOV/25	kWh	329,1521	0,44454000	0,57897246	190,57	190,57	18,00	34,30	1,78	8,17
Cons FPonta TE NOV/25	kWh	2,641,5808	0,27119000	0,35322032	933,06	933,06	18,00	167,95	8,72	40,02
Adicional Band Vermelha Ponta NOV/25	kWh				19,13	19,13	18,00	3,44	0,18	0,82
Adicional Band Vermelha FPonta NOV/25	kWh				153,56	153,56	18,00	27,64	1,44	6,59
Uso Sist Distr Geração [kW] NOV/25	kW	2,1480	7,08000000	7,56517691	16,25				0,19	0,85
Consumo Reativo Exc Ponta NOV/25	kWh	0,1222	0,28738000	0,40916531	0,05	0,05	18,00	0,01		
Consumo Reativo Exc Fora Ponta NOV/25	kWh	66,1902	0,28738000	0,37422459	24,77	24,77	18,00	4,46	0,23	1,06
Demanda [kW] - TUSD NOV/25	kW	30,0120	15,93000000	20,74870052	622,71	622,71	18,00	112,09	5,82	26,71
Energia Atv Inj Ponta TUSD NOV/25	kWh	0,0039	1,29459000	2,56410256	0,01-		0,00			
Energia Atv Inj FPonta TUSD NOV/25	kWh	2,641,5808	0,11447000	0,12225633	322,95-		0,00		3,68-	16,89-
Energia Atv Injetada FPonta TE NOV/25	kWh	2,641,5808	0,27119000	0,35322031	933,06-	933,06-	18,00	167,95-	8,72-	40,02-
Energ Atv Inj. mUC oPT Pta-TUS NOV/25	kWh	69,9446	1,29459000	1,38266570	96,71-		0,00		1,10-	5,06-
Energ Atv Inj. mUC oPT- Pta-TE NOV/25	kWh	69,9446	0,44454000	0,57902968	40,50-	40,50-	18,00	7,29-	0,38-	1,74-
Cred Adc Band Vermelha Ponta NOV/25	kWh				4,06-	4,06-	18,00	0,73-	0,04-	0,17-
Cred Adc Band Vermelha FPonta NOV/25	kWh				153,56-	153,56-	18,00	27,64-	1,44-	6,59-
Uso Sist Distr Ultrap Ger [kW] NOV/25	kW	2,1600	14,16000000	15,12500000	32,67				0,37	1,71
Subtotal					1.390,77					
Total Distribuidora					1.390,77					
Contribuição Custeio IP-CIP NOV/25					23,72					
Total de Devoluções					23,72					
Total a Pagar					1.414,49					
					1.414,49					

Tributo	Base de Cálcl. (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	1.761,52	18,00	317,07
PIS/PASEP	1.073,67	1,14	12,24
COFINS	1.073,67	5,23	56,15

Grandezas contratadas

Demanda kW	30
------------	----

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh
40119383	Energia Ativa - kWh	Ponta	015423	016225	0,40000	321
40119383	Energia Ativa - kWh	Fora Ponta	132200	138642	0,40000	2.577
40119383	Demanda Ativa - kW	Ponta	000257	000340	0,04000	14
40119383	Demanda Ativa - kW	Fora Ponta	000765	000732	0,04000	29
40119383	Energia Reativa - Kva	Ponta	000192	000192	0,40000	0
40119383	Energia Reativa - Kva	Fora Ponta	003507	003668	0,40000	64
40119383	Energia Injetada - kW	Ponta	000004	000004	0,40000	0
40119383	Energia Injetada - kW	Fora Ponta	070403	077470	0,40000	2.827

Reservado ao Fisco

Atraso no pagamento será cobrado em conta futura: Multa 2%. Juros 0,033% ao dia e Correção Monetária, conforme Legislação vigente.

Instalação 41499549

ARCD ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFICIENTE SJRP
 AV DA LUZ 2525
 Página 3/4

Equipamentos de Medição	Níveis de Tensão	Bandeiras Tarifárias	Micro e Mini Geração	Indicadores de Continuidade
Energia Ativa 40119383 Energia Reativa Taxa de perda 2,5	Contratado 13.800 Mínimo 12.834 Máximo 14.490	Vermelha P1 30 Dias	Participação: 100,0000% kWh Injetado Ponta 0 kWh Injetado FPonta 2.826	Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

Consumo Ponta - [kWh]	Nº DIAS FAT	Consumo Fora de Ponta - [kWh]	Nº DIAS FAT	Demanda - [kW]	Nº DIAS FAT
NOV 25 ■ 329,00 30		NOV 25 ■ 2641,00 30		NOV 25 ■ 30,00 30	
OUT 25 ■ 413,00 31		OUT 25 ■ 3452,00 31		OUT 25 ■ 31,00 31	
SET 25 ■ 392,00 30		SET 25 ■ 2881,00 30		SET 25 ■ 24,00 30	
AGO 25 ■ 426,00 31		AGO 25 ■ 3148,00 31		AGO 25 ■ 22,00 31	
JUL 25 ■ 626,00 31		JUL 25 ■ 3985,00 31		JUL 25 ■ 20,00 31	
JUN 25 ■ 553,00 30		JUN 25 ■ 3880,00 30		JUN 25 ■ 24,00 30	
MAI 25 ■ 510,00 31		MAI 25 ■ 3644,00 31		MAI 25 ■ 22,00 31	
ABR 25 ■ 397,00 30		ABR 25 ■ 4038,00 30		ABR 25 ■ 27,00 30	
MAR 25 ■ 341,00 31		MAR 25 ■ 3819,00 31		MAR 25 ■ 29,00 31	
FEV 25 ■ 395,00 28		FEV 25 ■ 4423,00 28		FEV 25 ■ 30,00 28	
JAN 25 ■ 348,00 31		JAN 25 ■ 3333,00 31		JAN 25 ■ 29,00 31	
DEZ 24 ■ 284,00 31		DEZ 24 ■ 2722,00 31		DEZ 24 ■ 26,00 31	
NOV 24 ■ 330,00 30		NOV 24 ■ 3302,00 30		NOV 24 ■ 28,00 30	

Aviso importante

Seu código de Instalação será alterado a partir de jan/26 para atender a REN ANEEL 1095/24. Saiba mais em www.cpfl.com.br.

Excepcionalmente este mês estamos postergando sua data de vcto., de modo a atender os prazos da Resolução 1000/2021 da ANEEL.

Participação na geração 100.0000%

Saldo em Energia da Instalação: Ponta 0,0000000000 kWh

Fora Ponta 0,0000000000 kWh

Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh

Autenticação Mecânica no Verso



		341-7		34191.09008 99692.342936 80255.390009 3 12970000141449	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ				Vencimento	
Beneficiário				16/12/2025	
Cia Paulista de Força Luz				Agencia/Codigo do Beneficiário	
CNPJ				2938/000000002553-9	
33.050.196/0001-88					
Data de Documento	Nº de Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
05/12/2025	1007815798		N	05/12/2025	109/00996923-4
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R\$			1.414,49
Instruções					
ATRASSO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS				(-) Desconto/Abatimento	
MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE				(-) Outras Deduções	
				(+/-) Mora/Multa	
				(+/-) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pague aqui - PIX					

Pagador

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

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



16/12/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

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

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025121616428d16d7fbd09

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/12/2025 às 13:51:51

Valor Original: R\$ 12.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 12.000,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: Parte FGTS

Origem

Nome: ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP

CNPJ: 10.381.764/0001-28

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ARCD - ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFICIENTE - SAO JOSE DO RIO PRETO

CNPJ: 10.381.764/0001-28

Instituição: CC POUP INV NOROESTE SP

Chave Pix: +5517996026926

Código da operação: 57210681519

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

Valor pago com recurso municipal de São José do Rio Preto: R\$ 12.000,00

Valor pago com recurso próprio: R\$ 2.774,91

Valor: R\$ 14.774,91

Realizado em: 16/12/2025 - 13:54:14

Solicitante: MARIANE MARANI GERMANO BISSOLI

Cooperativa e conta origem: 3003/25753-2

Nome do destinatário: CEF MATRIZ

CNPJ do destinatário: 00.360.305/0001-04

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 0647 / 9999000537000360305-5

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: E03065046202512161638583DPBPUSPD

Dados gerais:

Identificador: fc4fec56b51748a99ad86c04ebb876b5

Valor original: R\$ 14.774,91

Vencimento: 19/12/2025

Autenticação Eletrônica: E030.6504.6202.5121.6163.8583.DPBP.USPD

Número de Controle: 13475499299

Emitido em: 16/12/2025 - 15:43:12

* 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 São José do Rio Preto: R\$ 12.000,00

Valor pago com recurso próprio: R\$ 2.774,91

Pagar este documento até

19/12/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

14.774,91

CPF/CNPJ do Empregador
10.381.764Nome/Razão Social do Empregador
ARCD - ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFICNúm. de Pág.
1Identificador
0125120907705254-9Tag
09/12/2025 12:03

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
11/2025	34	14.774,91	0,00	0,00	0,00	14.774,91
Total FGTS:		14.774,91	0,00	0,00	0,00	14.774,91

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

14.774,91

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\$ 12.000,00
Valor pago com recurso próprio: R\$ 2.774,91

Observações

Data de geração da Guia: 09/12/2025 às 12:03:27 - 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/9a3b0061d9974f50988ba11829cc3fe35204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304294D

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/9a3b0061d9974f50988ba11829cc3fe3



CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Página: 1
Posição:
18/12/2025

CAIXA PROGRAMADO

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE

CÓDIGO DO COMPROMISSO: 057392 NOME: ARCD ASSOC REABILITACAO CRIANC

Período de 18/12/2025 até
19/12/2025FORMA DE CREDITO
PAGAMENTO: EM CONTA

Agendamento	CPF	NOME	BCO	AGÊNCIA	TIPO DE CONTA	CONTA CREDITADA	DT CREDITO	MOTIVO	VALOR	MOEDA	SITUAÇÃO
007753	251.948.478-07	ALTEVIR SOLDERA DE SOUZA	104	0631	Conta Salário	987095768-0	19/12/2025		1.882,17	Real	REMETIDO
007754	465.747.638-60	ANA CAROLINA DE ARAUJO	104	0631	Conta Salário	717842837-7	19/12/2025		1.678,02	Real	REMETIDO
007755	422.219.038-11	ANA CAROLINA OBICI MASSUCATO	104	0631	Conta Salário	719533175-0	19/12/2025		2.877,31	Real	REMETIDO
007756	228.610.858-78	ANALINE DOS SANTOS ARAUJO	104	0631	Conta Salário	729910213-8	19/12/2025		1.416,32	Real	REMETIDO
007757	335.296.788-13	ANIELLE MARIA RODRIGUES CURTI	104	0631	Conta Salário	986671484-0	19/12/2025		2.487,86	Real	REMETIDO
007758	420.854.698-09	BLENDIA BERNARDES	104	0631	Conta Salário	729000581-4	19/12/2025		3.556,98	Real	REMETIDO
007759	005.572.416-77	CARLA ELISA DE MELO	104	0631	Conta Salário	000001714-0	19/12/2025		3.114,41	Real	REMETIDO
007760	404.086.368-23	CAROLINA ORSI	104	0631	Conta Salário	935991098-3	19/12/2025		2.312,37	Real	REMETIDO
007761	352.300.848-47	CAROLINA REGINA DE BRITO SOUZA	104	0631	Conta Salário	744220172-6	19/12/2025		1.186,69	Real	REMETIDO
007762	369.437.088-99	DANIELI DE SOUZA PICHIONI	104	0631	Conta Salário	987814653-2	19/12/2025		2.791,43	Real	REMETIDO
007763	513.467.768-90	DIEGO SOUZA SILVA	104	0631	Conta Salário	727762979-6	19/12/2025		1.153,10	Real	REMETIDO
007764	333.904.138-55	EDER JACOB DE SOUZA	104	0631	Conta Salário	000001720-5	19/12/2025		871,01	Real	REMETIDO
007765	374.237.268-85	EDILAINE VALENTIM DOS SANTOS D	104	0631	Conta Salário	730874078-2	19/12/2025		1.248,10	Real	REMETIDO
007766	221.184.488-05	ELISANGELA DE SOUSA	104	0631	Conta Salário	987007176-2	19/12/2025		1.162,28	Real	REMETIDO
007767	277.646.378-23	ERICA CARVALHO VILANI	104	0631	Conta Salário	000010303-9	19/12/2025		2.774,88	Real	REMETIDO
007768	365.161.728-97	FABIANO FABRICIO DA SILVA	104	0631	Conta Salário	984729036-4	19/12/2025		643,30	Real	REMETIDO
007769	457.511.768-47	GIOVANA APARECIDA ALVES ROSA	104	0631	Conta Salário	732139197-4	19/12/2025		1.527,77	Real	REMETIDO
007770	231.890.528-24	HAVILA BRITO DA COSTA	104	0631	Conta Salário	739609957-0	19/12/2025		1.687,41	Real	REMETIDO
007771	399.198.948-42	JESSICA FERNANDA DA SILVA SOUZ	104	0631	Conta Salário	791374848-7	19/12/2025		724,36	Real	REMETIDO
007772	350.557.388-47	KARINA MONIQUE RIBEIRO SOARES	104	0631	Conta Salário	000026112-2	19/12/2025		2.991,56	Real	REMETIDO
007773	335.795.868-66	LETICIA GOMES DE OLIVEIRA	104	0631	Conta Salário	986822459-0	19/12/2025		2.841,18	Real	REMETIDO
007774	071.897.183-38	LUANA NORONHA GOMES	104	0631	Conta Salário	757951867-9	19/12/2025		1.473,94	Real	REMETIDO
007775	281.339.348-77	LUCIMARA PERPETUA VEDOATO	104	0631	Conta Salário	000026337-0	19/12/2025		1.896,48	Real	REMETIDO
007776	318.983.538-16	MAITHE CRISTINA ULIANA	104	0631	Conta Salário	842669175-5	19/12/2025		2.019,61	Real	REMETIDO

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Página: 2
Posição:
18/12/2025**CAIXA PROGRAMADO****RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE****CÓDIGO DO COMPROMISSO: 057392 NOME: ARCD ASSOC REABILITACAO CRIANC****Período de 18/12/2025 até
19/12/2025**

007777	470.553.798-06	MARIA CLARA TOMAZINI	104 0631	Conta Salário	728782694-2	19/12/2025	1.343,52	Real	REMETIDO
007778	332.063.348-10	NATALIA MESSIAS GONCALVES	104 0631	Conta Salário	000001740-0	19/12/2025	3.314,83	Real	REMETIDO
007779	402.004.768-58	NATALIA NOVELINI BELOTTI	104 0631	Conta Salário	000026303-6	19/12/2025	2.720,19	Real	REMETIDO
007780	420.350.708-13	RUAN HENRIQUE LOPES DA SILVA	104 0631	Conta Salário	749863146-7	19/12/2025	2.023,14	Real	REMETIDO
007781	284.313.778-01	RUCHELI CRISTINA CONSTANTINO	104 0631	Conta Salário	000004413-0	19/12/2025	2.322,85	Real	REMETIDO
007782	370.461.508-00	SIMONE BARBOSA DOS SANTOS	104 0631	Conta Salário	993866254-0	19/12/2025	2.389,28	Real	REMETIDO
007783	315.084.068-63	VANIA CAETANO ALVES	104 0631	Conta Salário	720203805-7	19/12/2025	1.473,91	Real	REMETIDO
007784	280.058.458-04	WILSON QUEIROZ RIBEIRO	104 0631	Conta Salário	983882082-8	19/12/2025	1.660,56	Real	REMETIDO

TOTAL GERAL: 63.566,82

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.574,94	
285	BIENIO	6,00	154,50	
998	I.N.S.S.	8,17		222,87
201	ASSIST MEDICA TITULAR	624,40		624,40
TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2025				

				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.729,44	847,27
				Valor Líquido ➡	1.882,17
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.574,94	2.729,44	2.729,44	218,35	2.122,24	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

19/12/25

Data

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

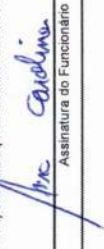
CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2134	ANA CAROLINA DE ARAUJO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	05/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	21,00	1.842,89		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	292,52		
8783	DIAS FERIAS	10,00	877,56		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.079,99	
812	INSS FERIAS	7,70		90,09	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		21,78	
998	I.N.S.S.	7,76		143,09	
TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2025					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.012,97	1.334,95	
			Valor Líquido ➡	1.678,02	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.720,45	3.012,97	3.012,97	241,03	1.235,69	0,00

Dedaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário


19/12/25
Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2135	ANA CAROLINA OBICI MASSUCATO FISIOTERAPEUTA AQUATICA	223605	4	1
		Admissão:	22/09/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	21,00	2.418,08			
8795	DIAS LICENCA REMUNERADA FERIAS	2,50	287,87			
9433	VANTAGENS DIAS LICENCA REMUNERAD FERIAS	2,50	57,57			
807	VANTAGENS FERIAS	172,72	172,72			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	345,44			
8783	DIAS FERIAS	7,50	863,60			
287	INSALUBRIDADE	20,00	483,62			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.278,13		
812	INSS FERIAS	7,50		103,63		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		70,93		
998	I.N.S.S.	8,72		283,06		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,84		
TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.628,90	1.751,59		
		Valor Líquido ➡	2.877,31			
Salario Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.569,55		4.628,90	4.628,90	370,31	2.639,94	7,50

Dedaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

19.12.2025

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	21,00	1.787,71			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	283,76			
8783	DIAS FERIAS	10,00	851,29			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.048,11		
812	INSS FERIAS	7,66		86,94		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		19,07		
998	I.N.S.S.	7,73		138,12		
201	ASSIST MEDICA TITULAR	214,20		214,20		
TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.922,76	1.506,44		
		Valor Líquida ➡	1.416,32			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.639,00		2.922,76	2.922,76	233,82	1.180,51	0,00

Dedarei ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

19/12/25

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	21,00	2.216,07		
285	BIENIO	6,00	132,96		
807	VANTAGENS FERIAS	274,37	274,37		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	443,21		
8783	DIAS FERIAS	10,00	1.055,27		
287	INSALUBRIDADE	20,00	443,22		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.628,55	
812	INSS FERIAS	8,14		144,30	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		75,86	
998	I.N.S.S.	8,18		228,53	
TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2025					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.565,10	2.077,24	
			Valor Líquido ➡	2.487,86	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.271,34	4.565,10	4.565,10	365,20	2.185,05	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Anielle Garcia
Assinatura do Funcionário

19.12.2025

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2129	BLENDA BERNARDES FISIATRA	225160 Admissão:	4	1 25/02/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	21,00	4.233,87		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	672,04		
8783	DIAS FERIAS	10,00	2.016,13		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.356,83	
812	INSS FERIAS	9,36		251,61	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		124,73	
998	I.N.S.S.	9,50		402,32	
942	IRRF FERIAS	15,00		79,73	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		149,84	
TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.922,04	3.365,06	
			Valor Líquido ➡	3.556,98	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
6.250,00	6.922,04	6.922,04	553,76	3.626,67	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Blenda Bernades
Assinatura do Funcionário

19.12.25
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	21,00	3.269,67		
285	BIENIO	10,00	326,97		
807	VANTAGENS FERIAS	155,70	155,70		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	570,90		
8783	DIAS FERIAS	10,00	1.556,99		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.061,11	
812	INSS FERIAS	8,89		203,01	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		104,80	
998	I.N.S.S.	9,04		325,00	
942	IRRF FERIAS	7,50		19,47	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		52,43	
TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2025					
conta corrente: Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.880,23	2.765,82	
			Valor Líquido ➡	3.114,41	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
4.826,66	5.880,23	5.880,23	470,41	2.977,25	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.


Assinatura do Funcionário

10/12/25
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	21,00	2.481,11		
285	BIENIO	4,00	99,24		
807	VANTAGENS FERIAS	47,26	47,26		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	409,58		
8783	DIAS FERIAS	10,00	1.181,48		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.506,11	
812	INSS FERIAS	8,07		132,21	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		58,52	
998	I.N.S.S.	8,12		209,46	
TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.218,67	1.906,30	
		Valor Líquido ➡	2.312,37		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.662,59	4.218,67	4.218,67	337,49	1.973,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Carolina Orsi
Assinatura do Funcionário

19/12/25

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	21,00	1.579,74			
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	158,80	158,80			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	250,75			
8783	DIAS FERIAS	10,00	752,26			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		768,99		
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	158,80		158,80		
812	INSS FERIAS	7,50		75,22		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		15,05		
998	I.N.S.S.	7,56		119,40		
201	ASSIST MEDICA TITULAR	179,20		179,20		
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 190300013244369	79,40		79,40		
9751	DESC EMP CRED TRAB FE Nº 190300013244369	158,80		158,80		
TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.741,55	1.554,86		
		Valor Líquido ➡	1.186,69			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
2.332,00		2.582,75	2.582,75	206,62	972,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Carolina R. B. Souza

Assinatura do Funcionário

Data

19/12/25

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	21,00	3.000,91	
285	BIENIO	6,00	180,06	
807	VANTAGENS FERIAS	85,74	85,74	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	504,92	
8783	DIAS FERIAS	10,00	1.429,01	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.860,67
812	INSS FERIAS	7,87		159,00
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		103,55
998	I.N.S.S.	8,65		275,12
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		10,87
TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2025				

conta corrente: Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.200,64	2.409,21
			Valor Líquido ➡	2.791,43

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.429,92	5.200,64	5.200,64	416,05	2.573,77	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Danieli Pichioni
Assinatura do Funcionário

19/12/2025

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
2132	DIEGO SOUZA SILVA	391115	4	1
CONTROLADOR (A) DE ACESSO		Admissão:	24/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	21,00	1.255,26		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	199,25		
8783	DIAS FERIAS	10,00	597,74		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		737,22	
812	INSS FERIAS	7,50		59,77	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		8,02	
998	I.N.S.S.	7,50		94,14	
TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2025					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.052,25	899,15	
			Valor Líquido ➡	1.153,10	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Fórmula IRRF
1.853,00	2.052,25	2.052,25	164,18	648,06	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025


Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	7.717,12	
284	AJUDA DE CUSTO	5.842,59	5.842,59	
285	BIENIO	10,00	771,71	
810	VANTAGENS ABONO	99,58	99,58	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	4,00	365,11	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	4,00	995,76	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.460,45
998	I.N.S.S.	11,21		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.164,00
201	ASSIST MEDICA TITULAR	46,20		46,20
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\$ 871,01 Valor pago com recurso próprio: R\$ 11.298,59 conta corrente: Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			15.791,87	3.622,27
			Valor Líquido ➡	12.169,60

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
7.717,12	8.157,41	8.488,83	679,10	7.537,21	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	21,00	1.255,26		
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	199,25		
8783	DIAS FERIAS	10,00	597,74		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		737,22	
812	INSS FERIAS	7,50		59,77	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		8,02	
998	I.N.S.S.	7,50		94,14	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	35,00		35,00	
TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2025					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.182,25	934,15	
			Valor Líquido ➡	1.248,10	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.853,00	2.052,25	2.052,25	164,18	584,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo:

19.12.25
Edilaine D. dos S.
Assinatura do Funcionário
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	21,00	1.550,50		
327	BIENIO	10,00	155,05		
807	VANTAGENS FERIAS	177,86	177,86		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	305,40		
8783	DIAS FERIAS	10,00	738,33		
320	INSALUBRIDADE 20% S/ PISO	20,00	218,47		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.129,98	
812	INSS FERIAS	7,50		91,61	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		28,87	
998	I.N.S.S.	7,82		150,39	
48	VALE TRANSPORTE	91,55		91,55	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	490,93		490,93	
TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2025					
conta corrente: Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.145,61	1.983,33	
			Valor Líquido ➡	1.162,28	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.288,83	3.145,61	3.145,61	251,64	1.316,82	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

49/12/2025

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	21,00	3.269,84	
327	BIENIO	10,00	326,98	
807	VANTAGENS FERIAS	155,71	155,71	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	570,92	
8783	DIAS FERIAS	10,00	1.557,06	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.080,67
812	INSS FERIAS	8,89		203,02
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		104,81
998	I.N.S.S.	9,04		325,02
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,71
201	ASSIST MEDICA TITULAR	379,40		379,40
TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2025				

conta: Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.880,51	3.105,63
			Valor Líquido ➡	2.774,88

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.826,90	5.880,51	5.880,51	470,44	2.598,22	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo



Assinatura do Funcionário

19/12/25

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	21,00	1.230,72			
285	BIENIO	4,00	49,23			
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00			
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	263,10	263,10			
807	VANTAGENS FERIAS	23,44	23,44			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	203,16			
8783	DIAS FERIAS	10,00	586,05			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		488,61		
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	263,10		263,10		
812	INSS FERIAS	7,50		60,94		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		8,63		
998	I.N.S.S.	7,50		95,99		
201	ASSIST MEDICA TITULAR	371,00		371,00		
336	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000590393933	291,03		291,03		
335	DESC EMP CRED TRAB FE Nº 452226571	76,82		76,82		
337	DESC EMP CRED TRAB FE Nº 000590393933	57,40		57,40		
9751	DESC EMP CRED TRAB FE Nº 678730199	128,88		128,88		
TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.485,70	1.842,40		
			Valor Líquido ➡	643,30		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.816,77		2.092,60	2.092,60	167,40	672,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

10/12/2025

Data

Assinatura do Funcionário

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro 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	
998	I.N.S.S.	8,13		213,57
TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.626,00	213,57
			Valor Líquido ➡	2.412,43
Valor pago com recurso municipal de São José do Rio Preto: R\$ 1.527,77 Valor pago com recurso próprio: R\$ 884,66			Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
			2.018,80	0,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	
2.626,00	2.626,00	2.626,00	210,08	

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE DEZEMBRO ***

Dediro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Giovana Alves Rosa

Assinatura do Funcionário

19.12.25

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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		
285	BIENIO	2,00	37,06		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00		
998	I.N.S.S.	7,79		147,33	
48	VALE TRANSPORTE	74,12		74,12	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	46,20		46,20	
TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2025					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.955,06	267,65	
			Valor Líquido ➡	1.687,41	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.853,00	1.890,06	1.890,06	151,20	1.282,86	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Havila B. do C. S.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
2103	JESSICA FERNANDA DA SILVA SOUZA PEDAGOGA	239415	4	1
		Admissão:	01/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	21,00	1.343,07		
285	BIENIO	2,00	26,86		
807	VANTAGENS FERIAS	12,79	12,79		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	217,45		
8783	DIAS FERIAS	10,00	639,56		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		804,57	
812	INSS FERIAS	7,50		65,23	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		10,83	
998	I.N.S.S.	7,50		102,74	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	532,00		532,00	
TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.239,73	1.515,37	
		Valor Líquido ➡	724,36		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.982,63	2.239,73	2.239,73	179,17	762,73	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025

Jéssica Fernandes L. Souza

Assinatura do Funcionário

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	21,00	2.842,26	
285	BIENIO	8,00	227,38	
807	VANTAGENS FERIAS	378,97	378,97	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	577,48	
8783	DIAS FERIAS	10,00	1.353,46	
287	INSALUBRIDADE	20,00	568,45	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.080,88
812	INSS FERIAS	8,92		206,04
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		106,29
998	I.N.S.S.	9,07		329,97
942	IRRF FERIAS	15,00		22,99
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		60,47
201	ASSIST MEDICA TITULAR	149,80		149,80
TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS				
PREFEITURA MUNICIPAL DE				
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO				
EXERCÍCIO 2025				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.948,00	2.956,44
conta corrente:			Valor Líquido ➡	2.991,56
Agência:				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF
4.195,72	5.948,00	5.948,00	475,84	3.030,89
				Faixa IRRF
				15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19.12.2025

Karina Monique Ribeiro Soares

Assinatura do Funcionário

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANÇA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	21,00	2.563,17		
285	BIENIO	6,00	153,79		
807	VANTAGENS FERIAS	317,34	317,34		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	512,63		
8783	DIAS FERIAS	10,00	1.220,55		
287	INSALUBRIDADE	20,00	512,63		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.875,62	
812	INSS FERIAS	8,53		174,90	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		92,94	
998	I.N.S.S.	8,70		280,95	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,52	
TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.280,11	2.438,93	
		Valor Líquido ➡	2.841,18		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.783,72	5.280,11	5.280,11	422,40	2.622,39	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.


Assinatura do Funcionário

30.02.2025

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro 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	21,00	1.579,74		
285	BIENIO	2,00	31,59		
807	VANTAGENS FERIAS	15,05	15,05		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	255,77		
8783	DIAS FERIAS	10,00	752,26		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		946,15	
812	INSS FERIAS	7,52		76,93	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		15,15	
998	I.N.S.S.	7,59		122,24	
TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.634,41	1.160,47	
		Valor Líquido ➡	1.473,94		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.332,00	2.634,41	2.634,41	210,75	1.004,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Luana Noronha Gomes Sales
Assinatura do Funcionário

19/12/25
Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.919,66	
285	BIENIO	8,00	153,58	
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	123,46	123,46	
807	VANTAGENS FERIAS	81,55	81,55	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	150,24	
8783	DIAS FERIAS	5,00	369,17	
320	INSALUBRIDADE 20% S/ PISO	20,00	270,48	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		432,43
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	123,46		123,46
812	INSS FERIAS	7,50		45,07
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		13,53
998	I.N.S.S.	8,03		188,16
48	VALE TRANSPORTE	91,55		91,55
201	ASSIST MEDICA TITULAR	154,00		154,00
9751	DESC EMP CRED TRAB FE N° 187889669	123,46		123,46

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.288,83	2.944,68	2.944,68	235,57	1.736,52	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário



Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	21,00	2.527,86			
285	BIENIO	4,00	101,11			
807	VANTAGENS FERIAS	48,15	48,15			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	417,30			
8783	DIAS FERIAS	10,00	1.203,75			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.534,17		
812	INSS FERIAS	8,09		135,03		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		50,85		
998	I.N.S.S.	8,02		185,42		
312	BANCO DE HORAS DEVEDOR	12,69		315,69		
201	ASSIST MEDICA TITULAR	57,40		57,40		
TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.298,17	2.278,56		
		Valor Líquido ➡	2.019,61			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.731,61		3.982,48	3.982,48	318,59	1.706,08	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

19/12/25

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
2131	MARIA CLARA TOMAZINI FISIOTERAPEUTA	223605	1	1
		Admissão:	05/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	21,00	1.787,71		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	283,76		
8783	DIAS FERIAS	10,00	851,29		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.048,11	
812	INSS FERIAS	7,66		86,94	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		19,07	
998	I.N.S.S.	7,73		138,12	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	287,00		287,00	
TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2025					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.922,76	1.579,24	
			Valor Líquido ➡	1.343,52	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.639,00	2.922,76	2.922,76	233,82	1.180,51	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Maria Clara J.

Assinatura do Funcionário

19 / 12 / 25

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	21,00	3.346,45		
285	BIENIO	10,00	334,65		
807	VANTAGENS FERIAS	257,29	257,29		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	616,95		
8783	DIAS FERIAS	10,00	1.593,55		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,66		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.196,06	
812	INSS FERIAS	9,12		225,06	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		114,35	
998	I.N.S.S.	9,26		359,81	
942	IRRF FERIAS	15,00		46,67	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		97,77	
TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2025					
		Total de Vencimentos		Total de Descontos:	
		6.354,55		3.039,72	
conta corrente:		Agência:	Valor Líquido ➡	3.314,83	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.940,00	6.354,55	6.354,55	508,36	3.279,56	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Natalia Messias

Assinatura do Funcionário

19/12/25

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	21,00	2.842,26		
285	BIENIO	8,00	227,38		
807	VANTAGENS FERIAS	108,28	108,28		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	487,25		
8783	DIAS FERIAS	10,00	1.353,46		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.786,25	
812	INSS FERIAS	8,35		162,74	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		87,69	
998	I.N.S.S.	8,53		261,76	
TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2025					
conta corrente: Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.018,63	2.298,44	
			Valor Líquido ➡	2.720,19	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
4.195,72	5.018,63	5.018,63	401,49	2.462,44	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/25

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	21,00	2.334,18	
284	AJUDA DE CUSTO	615,00	615,00	
285	BIENIO	4,00	93,37	
807	VANTAGENS FERIAS	44,46	44,46	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	385,32	
8783	DIAS FERIAS	10,00	1.111,51	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.417,84
812	INSS FERIAS	8,01		123,45
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		50,51
998	I.N.S.S.	8,06		195,70
201	ASSIST MEDICA TITULAR	158,20		158,20
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\$ 2.023,14
Valor pago com recurso próprio: R\$ 615,00

Total de Vencimentos

4.583,84

Total de Descontos

1.945,70

Valor Líquido



2.638,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.445,69	3.968,84	3.968,84	317,50	1.820,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.


Assinatura do Funcionário19/12/2025

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	21,00	3.178,28	
285	BIENIO	10,00	317,82	
807	VANTAGENS FERIAS	151,35	151,35	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	554,94	
8783	DIAS FERIAS	10,00	1.513,46	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.009,74
812	INSS FERIAS	8,80		195,33
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		101,54
998	I.N.S.S.	8,95		312,93
942	IRRF FERIAS	7,50		14,68
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		39,18
201	ASSIST MEDICA TITULAR	719,60		719,60
TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2025				

conta corrente:		Agência:		Total de Vencimentos	Total de Descontos
				5.715,85	3.393,00
				Valor Líquido ➡	2.322,85

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.691,74	5.715,85	5.715,85	457,26	2.888,90	15,00

Dedarei ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/25

Data

Assinatura do Funcionário

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	21,00	2.601,62	
285	BIENIO	6,00	156,10	
807	VANTAGENS FERIAS	74,33	74,33	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	437,73	
8783	DIAS FERIAS	10,00	1.238,87	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.608,58
812	INSS FERIAS	8,13		142,35
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		73,02
998	I.N.S.S.	8,17		225,42
201	ASSIST MEDICA TITULAR	70,00		70,00
TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2025				

conta corrente: Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.508,65	2.119,37
			Valor Líquido ➡	2.389,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.840,49	4.508,65	4.508,65	360,69	2.150,52	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/25

Data

Assinatura do Funcionário

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro 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	21,00	1.787,71		
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	80,83	80,83		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	283,76		
8783	DIAS FERIAS	10,00	851,29		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		967,28	
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	80,83		80,83	
812	INSS FERIAS	7,66		86,94	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		19,07	
998	I.N.S.S.	7,73		138,12	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	116,20		116,20	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 687261866	40,41		40,41	
9751	DESC EMP CRED TRAB FE N° 687261866	80,83		80,83	
TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.003,59	1.529,68	
		Valor Líquido ➡	1.473,91		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.639,00	2.922,76	2.922,76	233,82	1.180,51	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo



Assinatura do Funcionário

19.12.2025

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.574,94			
285	BIENIO	4,00	103,00			
998	I.N.S.S.	8,15		218,24		
201	ASSIST MEDICA TITULAR	424,20		424,20		
332	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 685081395	125,34		125,34		
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 679934560	249,60		249,60		
TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2025						
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.677,94	1.017,38		
			Valor Líquido ➡	1.660,56		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.574,94		2.677,94	2.677,94	214,23	2.070,74	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

19/12/25

Data

18/12/2025



Via Gerenciador CAIXA

Detalhes da Transferência entre contas CAIXA

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

Número do Documento: 181058

Data e Hora: 18/12/2025 às 10:58:42

Valor: R\$ 1.619,94

Detalhes: FERIAS COLETIVAS

Origem

Nome: ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP

Agência: 0631

Conta: 0005775785386

Destino

Nome: ANA CAROLINA DE ARAUJO

Agência: 3880

Conta: 0008904905859

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

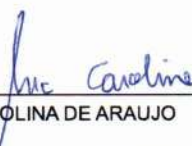
Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

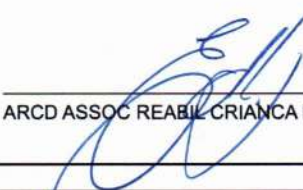
AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado ANA CAROLINA DE ARAUJO		Número Carteira Profissional 4657476	Série 3860
PERÍODOS			
De Aquisição 05/05/2025 A 21/12/2025	De Gozo das Férias 22/12/2025 A 05/01/2026 = 15 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.316,35 P
Salário Base:	2.720,45	1/3 das Férias:	438,78 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.720,45	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	135,19 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.755,13 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	135,19 D
		TOTAL LIQUIDO:	1.619,94 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.619,94 (um mil seiscentos e dezenove reais e noventa e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

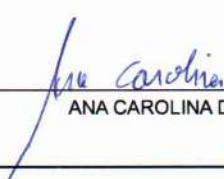
CIENTE,  _____

ANA CAROLINA DE ARAUJO

 _____

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

Data: 18/12/25

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE, estabelecida a AVENIDA DA LUZ, 2525 em SAO JOSE DO RIO PRETO a importância de R\$ 1.619,94(um mil seiscentos e dezenove reais e noventa e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 19/12/2025 SAO JOSE DO RIO PRETO	 _____ ANA CAROLINA DE ARAUJO

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

18/12/2025



Via Gerenciador CAIXA

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

Detalhes da Transferência entre contas CAIXA

Número do Documento: 181059

Data e Hora: 18/12/2025 às 10:59:03

Valor: R\$ 1.278,13

Detalhes: FERIAS COLETIVAS

Origem

Nome: ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP

Agência: 0631

Conta: 0005775785386

Destino

Nome: ANA CAROLINA OBICI MASSUCATO

Agência: 3880

Conta: 0007340466658

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

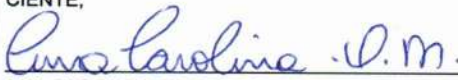
Nome do empregado: ANA CAROLINA OBICI MASSUCATO Número Carteira Profissional: 4222190 Série: 3811

PERÍODOS

De Aquisição: 22/09/2025 A 21/12/2025 De Gozo das Férias: 22/12/2025 A 29/12/2025 = 7,5 Dias De Abono:

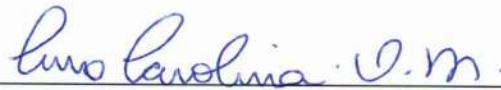
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.036,32 P
Salário Base:	3.569,55	1/3 das Férias:	345,44 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	713,91	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.283,46	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	103,63 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.381,76 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	103,63 D
		TOTAL LIQUIDO:	1.278,13 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.278,13 (um mil duzentos e setenta e oito reais e treze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,  Data: 18/12/25
ANA CAROLINA OBICI MASSUCATO ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE, estabelecida a AVENIDA DA LUZ, 2525 em SAO JOSE DO RIO PRETO a importância de R\$ 1.278,13(um mil duzentos e setenta e oito reais e treze 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: 19/12/2025 
SAO JOSE DO RIO PRETO ANA CAROLINA OBICI MASSUCATO

18/12/2025



Via Gerenciador CAIXA

Detalhes da Transferência entre contas CAIXA

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

Número do Documento: 181059

Data e Hora: 18/12/2025 às 10:59:24

Valor: R\$ 2.442,73

Detalhes: FERIAS COLETIVAS

Origem

Nome: ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP

Agência: 0631

Conta: 0005775785386

Destino

Nome: ANIELLE MARIA RODRIGUES CURTI

Agência: 2205

Conta: 0007535379312

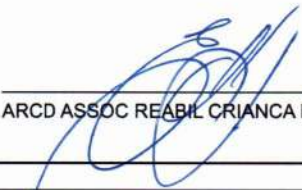
Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado ANIELLE MARIA CURTI GARCIA		Número Carteira Profissional 00020608	Série 00292
PERÍODOS			
De Aquisição 18/12/2024 A 17/12/2025	De Gozo das Férias 22/12/2025 A 05/01/2026 = 15 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.994,47 P
Salário Base:	3.271,34	1/3 das Férias:	664,82 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	850,55	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.121,89	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	216,56 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.659,29 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	216,56 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.442,73 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\$ 2.442,73 (dois mil quatrocentos e quarenta e dois reais e setenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,  ANIELLE MARIA CURTI GARCIA		Data: 18/12/25  ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE, estabelecida a AVENIDA DA LUZ, 2525 em SAO JOSE DO RIO PRETO a importância de R\$ 2.442,73 (dois mil quatrocentos e quarenta e dois reais e setenta e três 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: 19/12/2025 SAO JOSE DO RIO PRETO	 ANIELLE MARIA CURTI GARCIA

18/12/2025



Via Gerenciador CAIXA

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

Detalhes da Transferência entre contas CAIXA

Número do Documento: 181059

Data e Hora: 18/12/2025 às 10:59:51

Valor: R\$ 3.535,38

Detalhes: FERIAS COLETIVAS

Origem

Nome: ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP

Agência: 0631

Conta: 0005775785386

Destino

Nome: BLEND A BERNARDES

Agência: 3880

Conta: 0007187206713

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
BLENDA BERNARDES

Número Carteira Profissional
086351

Série
00361

PERÍODOS

De Aquisição
25/02/2025 A 21/12/2025

De Gozo das Férias
22/12/2025 A 05/01/2026 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 6.250,00
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 6.250,00

PROVENTOS E DESCONTOS

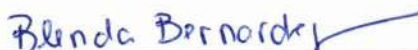
Férias: 3.024,19 P
1/3 das Férias: 1.008,06 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 377,27 D
Desconto do imposto de Renda: 119,60 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 4.032,25 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 496,87 D
TOTAL LIQUIDO: 3.535,38 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\$ 3.535,38 (três mil quinhentos e trinta e cinco reais e trinta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 18/12/25


BLENDA BERNARDES


ARCD ASSOC REABIL CRIANÇA DEFICIENTE

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ARCD ASSOC REABIL CRIANÇA DEFICIENTE, estabelecida a AVENIDA DA LUZ, 2525 em SAO JOSE DO RIO PRETO a importância de R\$ 3.535,38 (três mil quinhentos e trinta e cinco reais e trinta e oito 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: 19/12/2025
SAO JOSE DO RIO PRETO


BLENDA BERNARDES

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

18/12/2025



Via Gerenciador CAIXA

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

Detalhes da Transferência entre contas CAIXA

Número do Documento: 181100

Data e Hora: 18/12/2025 às 11:00:29

Valor: R\$ 3.091,73

Detalhes: FERIAS COLETIVAS

Origem

Nome: ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP

Agência: 0631

Conta: 0005775785386

Destino

Nome: CARLA ELISA DE MELO

Agência: 2214

Conta: 0005858653835

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado CARLA ELISA DE MELO		Número Carteira Profissional 00022466	Série 00096
PERÍODOS			
De Aquisição 05/01/2025 A 04/01/2026	De Gozo das Férias 22/12/2025 A 05/01/2026 = 15 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00 Salário Base: 4.826,66 Média Horas: 0,00 Média Valores: 0,00 Outras Vantagens: 482,67 TOTAL BASE CALCULO: 5.309,33		Férias: 2.569,03 P 1/3 das Férias: 856,34 P Abono de Férias: 0,00 1/3 do Abono de Férias: 0,00 Adicional do Dobro das Férias: 0,00 1/3 do Dobro das Férias: 0,00 Salário Família: 0,00 1ª Parcela 13º Salário: 0,00 Desconto da Previdência: 304,44 D Desconto do imposto de Renda: 29,20 D TOTAL DOS PROVENTOS: 3.425,37 P TOTAL DOS DESCONTOS: 333,64 D TOTAL LIQUIDO: 3.091,73 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\$ 3.091,73 (três mil noventa e um reais e setenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE:  CARLA ELISA DE MELO		Data: 30/12/25  ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE, estabelecida a AVENIDA DA LUZ, 2525 em SAO JOSE DO RIO PRETO a importância de R\$ 3.091,73(três mil noventa e um reais e setenta e três 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: 19/12/2025 SAO JOSE DO RIO PRETO	 CARLA ELISA DE MELO

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

18/12/2025



Via Gerenciador CAIXA

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

Detalhes da Transferência entre contas CAIXA

Número do Documento: 181100

Data e Hora: 18/12/2025 às 11:00:49

Valor: R\$ 2.259,08

Detalhes: FERIAS COLETIVAS

Origem

Nome: ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP

Agência: 0631

Conta: 0005775785386

Destino

Nome: CAROLINA ORSI

Agência: 0631

Conta: 0008193765190

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado: CAROLINA ORSI
Número Carteira Profissional: 048433
Série: 00445

PERÍODOS

De Aquisição: 03/12/2024 A 02/12/2025
De Gozo das Férias: 22/12/2025 A 05/01/2026 = 15 Dias
De Abono:

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.843,11 P
Salário Base:	3.662,59	1/3 das Férias:	614,37 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	146,50	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.809,09	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	198,40 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.457,48 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	198,40 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.259,08 P

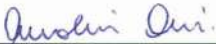
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.259,08 (dois mil duzentos e cinquenta e nove reais e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, 
CAROLINA ORSI
Data: 18/12/25

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE, estabelecida a AVENIDA DA LUZ, 2525 em SAO JOSE DO RIO PRETO a importância de R\$ 2.259,08(dois mil duzentos e cinquenta e nove reais e oito 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: 19/12/2025
SAO JOSE DO RIO PRETO

CAROLINA ORSI

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

18/12/2025



Via Gerenciador CAIXA

Detalhes da Transferência entre contas CAIXA

Número do Documento:	181101
Data e Hora:	18/12/2025 às 11:01:56
Valor:	R\$ 1.105,82
Detalhes:	FERIAS COLETIVAS

Origem

Nome:	ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP
Agência:	0631
Conta:	0005775785386

Destino

Nome:	DIEGO SOUZA SILVA
Agência:	3880
Conta:	0008624068990

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

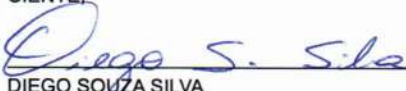
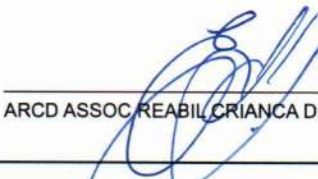
SAC CAIXA: 0800 726 0101

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**

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado DIEGO SOUZA SILVA		Número Carteira Profissional 5134677	Série 6890
PERÍODOS			
De Aquisição 24/03/2025 A 21/12/2025	De Gozo das Férias 22/12/2025 A 05/01/2026 = 15 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Salário Base: 1.853,00	Férias: 896,61 P	
Média Horas: 0,00	Média Valores: 0,00	1/3 das Férias: 298,87 P	
Outras Vantagens: 0,00	TOTAL BASE CALCULO: 1.853,00	Abono de Férias: 0,00	
		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 89,66 D	
		Desconto do imposto de Renda: 0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 1.195,48 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 89,66 D	
		TOTAL LIQUIDO: 1.105,82 P	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.105,82 (um mil e cento e cinco reais e oitenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,  DIEGO SOUZA SILVA		Data: 18/12/25  ARCD ASSOC REABIL CRIANÇA DEFICIENTE	
RECIBO DE FÉRIAS			
Recebi da firma ARCD ASSOC REABIL CRIANÇA DEFICIENTE, estabelecida a AVENIDA DA LUZ, 2525 em SAO JOSE DO RIO PRETO a importância de R\$ 1.105,82(um mil e cento e cinco reais e oitenta 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: 19/12/2025 SAO JOSE DO RIO PRETO		 DIEGO SOUZA SILVA	

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

18/12/2025



Via Gerenciador CAIXA

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

Detalhes da Transferência entre contas CAIXA

Número do Documento: 181102

Data e Hora: 18/12/2025 às 11:02:18

Valor: R\$ 3.121,08

Detalhes: FERIAS COLETIVAS

Origem

Nome: ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP

Agência: 0631

Conta: 0005775785386

Destino

Nome: ERICA GARCIA CARVALHO

Agência: 0631

Conta: 0005845262433

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado ERICA GARCIA CARVALHO	Número Carteira Profissional 00080022	Série 00154
--	--	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 05/03/2024 A 04/03/2025	De Gozo das Férias 22/12/2025 A 05/01/2026 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

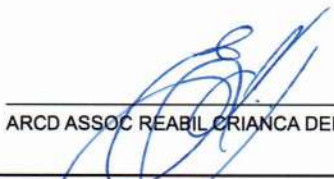
BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	4.826,90
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	482,69
TOTAL BASE CALCULO:	5.309,59

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.569,16	P
1/3 das Férias:	856,38	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	304,46	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.425,54	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	304,46	D
TOTAL LIQUIDO:	3.121,08	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\$ 3.121,08 (três mil cento e vinte e um reais e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,	Data: 18 / 12 / 25
 ERICA GARCIA CARVALHO	 ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE, estabelecida a AVENIDA DA LUZ, 2525 em SAO JOSE DO RIO PRETO a importância de R\$ 3.121,08(três mil cento e vinte e um reais e oito 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: 19/12/2025 SAO JOSE DO RIO PRETO	 ERICA GARCIA CARVALHO
---	---

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

18/12/2025



Via Gerenciador CAIXA

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

Detalhes da Transferência entre contas CAIXA

Número do Documento: 181102

Data e Hora: 18/12/2025 às 11:02:37

Valor: R\$ 3.121,18

Detalhes: FERIAS COLETIVAS

Origem

Nome: ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP

Agência: 0631

Conta: 0005775785386

Destino

Nome: KARINA MONIQUE R SOARES

Agência: 0631

Conta: 0008758202313

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

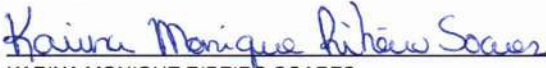
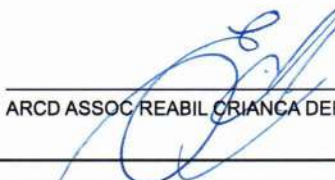
Nome do empregado: KARINA MONIQUE RIBEIRO SOARES Número Carteira Profissional: 00071278 Série: 00326

PERÍODOS

De Aquisição: 09/05/2024 A 08/05/2025 De Gozo das Férias: 22/12/2025 A 05/01/2026 = 15 Dias De Abono:

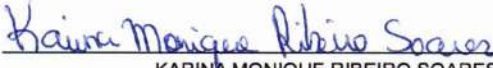
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.598,64 P
Salário Base:	4.195,72	1/3 das Férias:	866,21 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	1.174,80	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	5.370,52	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	309,18 D
		Desconto do imposto de Renda:	34,49 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.464,85 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	343,67 D
		TOTAL LIQUIDO:	3.121,18 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\$ 3.121,18 (três mil cento e vinte e um reais e dezoito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: 18/12/25
 
KARINA MONIQUE RIBEIRO SOARES ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE, estabelecida a AVENIDA DA LUZ, 2525 em SAO JOSE DO RIO PRETO a importância de R\$ 3.121,18(três mil cento e vinte e um reais e dezoito 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: 19/12/2025 
SAO JOSE DO RIO PRETO KARINA MONIQUE RIBEIRO SOARES

18/12/2025



Via Gerenciador CAIXA

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

Detalhes da Transferência entre contas CAIXA

Número do Documento: 181104

Data e Hora: 18/12/2025 às 11:04:57

Valor: R\$ 2.813,30

Detalhes: FERIAS COLETIVAS

Origem

Nome: ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP

Agência: 0631

Conta: 0005775785386

Destino

Nome: LETICIA GOMES DE OLIVEIRA

Agência: 4942

Conta: 0007524782218

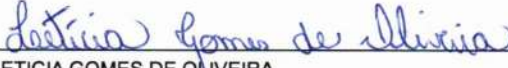
Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado LETICIA GOMES DE OLIVEIRA		Número Carteira Profissional 0004775	Série 00400
PERÍODOS			
De Aquisição 18/12/2024 A 17/12/2025	De Gozo das Férias 22/12/2025 A 05/01/2026 = 15 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Salário Base: 3.783,72	Férias: 2.306,84 P	
Média Horas: 0,00	Média Valores: 0,00	1/3 das Férias: 768,95 P	
Outras Vantagens: 983,76	TOTAL BASE CALCULO: 4.767,48	Abono de Férias: 0,00	
		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 262,49 D	
		Desconto do imposto de Renda: 0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 3.075,79 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 262,49 D	
		TOTAL LIQUIDO: 2.813,30 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\$ 2.813,30 (dois mil oitocentos e treze reais e trinta centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,  LETICIA GOMES DE OLIVEIRA		Data: 18/12/25  ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE, estabelecida a AVENIDA DA LUZ, 2525 em SAO JOSE DO RIO PRETO a importância de R\$ 2.813,30(dois mil oitocentos e treze reais e trinta 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: 19/12/2025 SAO JOSE DO RIO PRETO	 LETICIA GOMES DE OLIVEIRA

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

18/12/2025



Via Gerenciador CAIXA

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

Detalhes da Transferência entre contas CAIXA

Número do Documento: 181105

Data e Hora: 18/12/2025 às 11:05:41

Valor: R\$ 3.612,16

Detalhes: FERIAS COLETIVAS

Origem

Nome: ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP

Agência: 0631

Conta: 0005775785386

Destino

Nome: LUCIANA LUIZA PORTO DA COSTA

Agência: 0631

Conta: 0005822923484

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado LUCIANA LUIZA PORTO		Número Carteira Profissional 00046311	Série 00171
PERÍODOS			
De Aquisição 05/11/2024 A 04/11/2025	De Gozo das Férias 22/12/2025 A 05/01/2026 = 15 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Férias: 3.103,07 P		
Salário Base: 5.830,00	1/3 das Férias: 1.034,35 P		
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00		
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00		
Outras Vantagens: 583,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00		
TOTAL BASE CALCULO: 6.413,00	1/3 do Dobro das Férias: 0,00		
	Salário Família: 0,00		
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00		
	Desconto da Previdência: 389,89 D		
	Desconto do imposto de Renda: 135,37 D		
	TOTAL DOS PROVENTOS: 4.137,42 P		
	TOTAL DOS DESCONTOS: 525,26 D		
	TOTAL LIQUIDO: 3.612,16 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\$ 3.612,16 (três mil seiscentos e doze reais e dezesseis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, _____ Data: 18/12/25

LUCIANA LUIZA PORTO _____ ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE, estabelecida a AVENIDA DA LUZ, 2525 em SAO JOSE DO RIO PRETO a importância de R\$ 3.612,16(três mil seiscentos e doze reais e dezesseis 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: 19/12/2025 SAO JOSE DO RIO PRETO	_____ LUCIANA LUIZA PORTO

18/12/2025



Via Gerenciador CAIXA

Detalhes da Transferência entre contas CAIXA

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

Número do Documento: 181106

Data e Hora: 18/12/2025 às 11:06:32

Valor: R\$ 2.301,22

Detalhes: FERIAS COLETIVAS

Origem

Nome: ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP

Agência: 0631

Conta: 0005775785386

Destino

Nome: MAITHE CRISTINA ULIANA

Agência: 0631

Conta: 0005974382761

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado: MAITHE CRISTINA ULIANA Número Carteira Profissional: 099155 Série: 00324

PERÍODOS

De Aquisição: 20/12/2024 A 19/12/2025 De Gozo das Férias: 22/12/2025 A 05/01/2026 = 15 Dias De Abono:

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.877,84	P
Salário Base:	3.731,61	1/3 das Férias:	625,95	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	149,26	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.880,87	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	202,57	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.503,79	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	202,57	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.301,22	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\$ 2.301,22 (dois mil e trezentos e um reais e vinte e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,  Data: 18/12/25
MAITHE CRISTINA ULIANA ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE, estabelecida a AVENIDA DA LUZ, 2525 em SAO JOSE DO RIO PRETO a importância de R\$ 2.301,22(dois mil e trezentos 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: 19/12/2025 SAO JOSE DO RIO PRETO  MAITHE CRISTINA ULIANA

18/12/2025



Via Gerenciador CAIXA

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

Detalhes da Transferência entre contas CAIXA

Número do Documento: 181106

Data e Hora: 18/12/2025 às 11:06:56

Valor: R\$ 3.294,07

Detalhes: FERIAS COLETIVAS

Origem

Nome: ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP

Agência: 0631

Conta: 0005775785386

Destino

Nome: NATALIA MESSIAS GONCALVES

Agência: 0631

Conta: 0005822923352

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado: NATALIA MESSIAS GONCALVES Número Carteira Profissional: 00042827 Série: 00292

PERÍODOS

De Aquisição: 05/11/2024 A 04/11/2025 De Gozo das Férias: 22/12/2025 A 05/01/2026 = 15 Dias De Abono:

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.776,26 P
Salário Base:	4.940,00	1/3 das Férias:	925,42 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	797,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	5.737,60	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	337,60 D
		Desconto do imposto de Renda:	70,01 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.701,68 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	407,61 D
		TOTAL LIQUIDO:	3.294,07 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\$ 3.294,07 (três mil duzentos e noventa e quatro reais e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Natalia Messias Data: 18/12/25
NATALIA MESSIAS GONCALVES ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE, estabelecida a AVENIDA DA LUZ, 2525 em SAO JOSE DO RIO PRETO a importância de R\$ 3.294,07(três mil duzentos e noventa e quatro reais e sete 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: 19/12/2025 Natalia Messias
SAO JOSE DO RIO PRETO NATALIA MESSIAS GONCALVES

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

18/12/2025



Via Gerenciador CAIXA

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

Detalhes da Transferência entre contas CAIXA

Número do Documento: 181107

Data e Hora: 18/12/2025 às 11:07:14

Valor: R\$ 2.679,26

Detalhes: FERIAS COLETIVAS

Origem

Nome: ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP

Agência: 0631

Conta: 0005775785386

Destino

Nome: NATALIA N BELOTTI

Agência: 0631

Conta: 0007611164296

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado NATALIA NOVELINI BELOTTI	Número Carteira Profissional 00028041	Série 00361
---	--	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/06/2024 A 31/05/2025	De Gozo das Férias 22/12/2025 A 05/01/2026 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	4.195,72
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	335,66
TOTAL BASE CALCULO:	4.531,38

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.192,61 P
1/3 das Férias:	730,87 P
Abono de Férias:	0,00
1/3 do Abono de Férias:	0,00
Adicional do Dobro das Férias:	0,00
1/3 do Dobro das Férias:	0,00
Salário Família:	0,00
1ª Parcela 13º Salário:	0,00
Desconto da Previdência:	244,22 D
Desconto do imposto de Renda:	0,00
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.923,48 P
TOTAL DOS DESCONTOS:	244,22 D
TOTAL LIQUIDO:	2.679,26 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\$ 2.679,26 (dois mil seiscentos e setenta e nove reais e vinte e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 18/12/25

NATALIA NOVELINI BELOTTI

ARCD ASSOC REABIL CRIANÇA DEFICIENTE

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ARCD ASSOC REABIL CRIANÇA DEFICIENTE, estabelecida a AVENIDA DA LUZ, 2525 em SAO JOSE DO RIO PRETO a importância de R\$ 2.679,26(dois mil seiscentos e setenta e nove reais e vinte e seis 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: 19/12/2025
SAO JOSE DO RIO PRETO

NATALIA NOVELINI BELOTTI

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

18/12/2025



Via Gerenciador CAIXA

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

Detalhes da Transferência entre contas CAIXA

Número do Documento: 181107

Data e Hora: 18/12/2025 às 11:07:30

Valor: R\$ 2.126,65

Detalhes: FERIAS COLETIVAS

Origem

Nome: ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP

Agência: 0631

Conta: 0005775785386

Destino

Nome: RUAN HENRIQUE LOPES DA SILVA

Agência: 3880

Conta: 0009229122640

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado RUAN HENRIQUE LOPES DA SILVA		Número Carteira Profissional 035146	Série 00361
PERÍODOS			
De Aquisição 20/12/2024 A 19/12/2025	De Gozo das Férias 22/12/2025 A 05/01/2026 = 15 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Salário Base: 3.445,69	Férias: 1.733,96 P	
Média Horas: 0,00	Média Valores: 0,00	1/3 das Férias: 577,99 P	
Outras Vantagens: 137,83	TOTAL BASE CALCULO: 3.583,52	Abono de Férias: 0,00	
		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 185,30 D	
		Desconto do imposto de Renda: 0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 2.311,95 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 185,30 D	
		TOTAL LIQUIDO: 2.126,65 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\$ 2.126,65 (dois mil cento e vinte e seis reais e sessenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,  RUAN HENRIQUE LOPES DA SILVA		Data: 18 / 12 / 2025  ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE, estabelecida a AVENIDA DA LUZ, 2525 em SAO JOSE DO RIO PRETO a importância de R\$ 2.126,65(dois mil cento e vinte e seis reais e sessenta e cinco 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: 19/12/2025 SAO JOSE DO RIO PRETO	 RUAN HENRIQUE LOPES DA SILVA

18/12/2025



Via Gerenciador CAIXA

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

Detalhes da Transferência entre contas CAIXA

Número do Documento: 181107

Data e Hora: 18/12/2025 às 11:07:47

Valor: R\$ 3.014,65

Detalhes: FERIAS COLETIVAS

Origem

Nome: ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP

Agência: 0631

Conta: 0005775785386

Destino

Nome: RUCHELI CRISTINA CONSTANTINO

Agência: 0631

Conta: 0008758201147

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado RUCHELI CRISTINA CONSTANTINO Número Carteira Profissional 00050888 Série 00304

PERÍODOS

De Aquisição 04/10/2024 A 03/10/2025 De Gozo das Férias 22/12/2025 A 05/01/2026 = 15 Dias De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 4.691,74
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 469,17
TOTAL BASE CALCULO: 5.160,91

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.497,22 P
1/3 das Férias: 832,40 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 292,95 D
Desconto do imposto de Renda: 22,02 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.329,62 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 314,97 D
TOTAL LIQUIDO: 3.014,65 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\$ 3.014,65 (três mil quatorze reais e sessenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: 18/12/25
RUCHELI CRISTINA CONSTANTINO ARCD ASSOC REABIL CRIANÇA DEFICIENTE

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ARCD ASSOC REABIL CRIANÇA DEFICIENTE, estabelecida a AVENIDA DA LUZ, 2525 em SAO JOSE DO RIO PRETO a importância de R\$ 3.014,65(três mil quatorze reais e sessenta e cinco 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: 19/12/2025 SAO JOSE DO RIO PRETO RUCHELI CRISTINA CONSTANTINO

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

18/12/2025



Via Gerenciador CAIXA

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

Detalhes da Transferência entre contas CAIXA

Número do Documento: 181108

Data e Hora: 18/12/2025 às 11:08:05

Valor: R\$ 2.412,80

Detalhes: FERIAS COLETIVAS

Origem

Nome: ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP

Agência: 0631

Conta: 0005775785386

Destino

Nome: SIMONE BARBOSA DOS SANTOS

Agência: 0631

Conta: 0007602286864

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

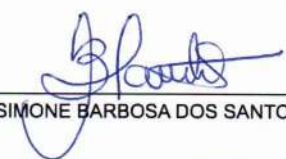
SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado SIMONE BARBOSA DOS SANTOS		Número Carteira Profissional 00096678	Série 00292
PERÍODOS			
De Aquisição 18/12/2024 A 17/12/2025	De Gozo das Férias 22/12/2025 A 05/01/2026 = 15 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Salário Base: 3.840,49	Férias: 1.969,80 P	
Média Horas: 0,00	Média Valores: 0,00	1/3 das Férias: 656,60 P	
Outras Vantagens: 230,43	TOTAL BASE CALCULO: 4.070,92	Abono de Férias: 0,00	
		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 213,60 D	
		Desconto do imposto de Renda: 0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 2.626,40 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 213,60 D	
		TOTAL LIQUIDO: 2.412,80 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\$ 2.412,80 (dois mil quatrocentos e doze reais e oitenta centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE, 		Data: 18 / 12 / 25	
SIMONE BARBOSA DOS SANTOS		ARCD ASSOC REABIL CRIANÇA DEFICIENTE	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ARCD ASSOC REABIL CRIANÇA DEFICIENTE, estabelecida a AVENIDA DA LUZ, 2525 em SAO JOSE DO RIO PRETO a importância de R\$ 2.412,80(dois mil quatrocentos e doze reais e oitenta 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: 19/12/2025 SAO JOSE DO RIO PRETO	 SIMONE BARBOSA DOS SANTOS

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