

São José do Rio Preto, 14 de janeiro de 2026.

A
Prefeitura Municipal de Potirendaba
Secretaria Municipal de Saúde

Ref.: Termo de Fomento 04/2025
Competência: **dezembro** de 2025

ARCD – ASSOCIAÇÃO DE REABILITAÇÃO DA CRIANÇA DEFICIENTE, por seu representante legal, abaixo assinado, vem encaminhar para apreciação a documentação que compõe a prestação de contas mensal de **dezembro** de 2025, do recurso recebido da Prefeitura Municipal de Potirendaba.

Documentos anexos:

- 1) *Ofício de encaminhamento;*
- 2) *Conciliação bancária;*
- 3) *Conciliação conta corrente;*
- 4) *Conciliação conta investimento;*
- 5) *Parecer do Conselho Fiscal;*
- 6) *Certidão negativa de débitos da Receita Federal;*
- 7) *Certidão negativa de débitos de FGTS;*
- 8) *Relatório de atendimentos;*
- 9) *Extrato da conta corrente;*
- 10) *Cópia dos documentos comprobatórios de despesas.*

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

Atenciosamente,

ADRIANE
ALBUQUERQUE
CIRELLI:0706868382
7

Assinado de forma digital
por ADRIANE ALBUQUERQUE
CIRELLI:07068683827
Dados: 2026.01.14 11:12:27
-03'00'

Adriane Albuquerque Cirelli
Presidente Voluntária

**REPASSE AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO DA RECEITA E DESPESA****ÓRGÃO PÚBLICO:** PREFEITURA MUNICIPAL DE POTIRENDABA**ENTIDADE BENEFICIÁRIA:** ARCD - ASSOCIAÇÃO DE REABILITAÇÃO DA CRIANÇA DEFICIENTE**CNPJ:** 10.381.764/0001-28**ENDEREÇO:** JD. MARACANÃ - AVENIDA DA LUZ, 2525**RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE:** ADRIANE ALBUQUERQUE CIRELLI**TERMO DE FOMENTO** 04/2025**OBJETO:** DESPESAS DE MANUTENÇÃO E SUAS ATIVIDADES**COMPETÊNCIA:** DEZEMBRO/2025**SALDO ANTERIOR:****R\$ 0,00****DATA DO RECEBIMENTO DO RECURSO:** 19/12/2025**R\$ 1.672,00****RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA****R\$ 0,00****TOTAL DA RECEITA****R\$ 1.672,00**

O signatário, na qualidade de representante da entidade acima citada, vem indicar na forma abaixo detalhada, a documentação comprovadora da aplicação dos recursos recebidos da Prefeitura Municipal de Potirendaba, na importância de R\$1.672,00, para cobrir despesas de custeio.

DATA	N.F.	RAZÃO SOCIAL	NAT. DESPESA	VALOR
22/12/2025	57519686271	PARTE SALÁRIO LUCIANA LUIZA PORTO	PESSOAL	R\$ 1.672,00
TOTAL DAS DESPESAS				R\$ 1.672,00

Natureza das Despesas (Resumo)

Despesas com Pessoal e Encargos	R\$ 1.672,00
Material de Consumo	R\$ 0,00
Utilidade Pública	R\$ 0,00
TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 1.672,00

Nº de documentos relacionados	1
Saldo Aplicado	R\$ 0,00
Saldo autorizado para mês seguinte	R\$ 0,00
Valor a ser devolvido à Prefeitura Municipal	R\$ 0,00
Valor custeado com recurso próprio da Entidade	R\$ 0,00

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

ADRIANE
ALBUQUERQUE
CIRELLI:0706868382
7

Assinado de forma digital por
ADRIANE ALBUQUERQUE
CIRELLI:07068683827
Dados: 2026.01.14 11:11:58
-03'00'

Adriane Albuquerque Cirelli
Presidente Voluntária

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA CONTA CORRENTE					
Entidade: ARCD - ASSOCIAÇÃO DE REABILITAÇÃO DA CRIANÇA DEFICIENTE				TERMO DE FOMENTO 04/2025	
PRESTAÇÃO DE CONTAS					
() Parcial		(x) Final		Período de 01/12/2025 A 31/12/2025	
DADOS BANCÁRIOS					
Banco Caixa Economica Federal	Agência	0631	Conta Corrente	000577578518-1	
MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA					
Banco			Contabilidade		
Saldo Constante no Extrato Bancario em	30/11/2025	R\$ 0,00	Saldo Constante no Extrato Bancario em	30/11/2025	R\$ 0,00
(+) Soma valores creditados pelo banco		R\$ 1.672,00	(+) Soma valores creditados pela contabilidade		R\$ 1.672,00
Valor referente ao repasse de novembro e dezembro em 19/12/2025		R\$ 1.672,00	Valor referente ao repasse de novembro e dezembro em 19/12/2025		R\$ 1.672,00
(-) Valores debitados pelo banco		R\$ 1.672,00	(-) Valores debitados pela contabilidade		R\$ 1.672,00
Valor referente a parte pagamento salário Luciana Luiza Porto em 22/12/2025		R\$ 1.672,00	Valor referente a parte pagamento salário Luciana Luiza Porto em 22/12/2025		R\$ 1.672,00
Saldo conciliado em		R\$ 0,00	Saldo conciliado em		R\$ 0,00

São José do Rio Preto/SP, 14/01/2026

ADRIANE
ALBUQUERQUE
CIRELLI:07068683827
3827

Adriane Albuquerque Cirelli
Presidente Voluntária
CPF: 070.686.838-27

Assinado de forma digital
por ADRIANE
ALBUQUERQUE
CIRELLI:07068683827
Dados: 2026.01.19
10:00:39 -03'00'

JANAINA VANISIA
FRANCO
ZAINAGHI:13743474859

Janaina Vanisia Franco Zainaghi
CRC 1SP220014-o-2
CPF: 137.434.748-59

Assinado de forma digital por
JANAINA VANISIA FRANCO
ZAINAGHI:13743474859
Dados: 2026.01.16 08:44:27 -03'00'

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) 3201-151 1
CNPJ 10.381.764/0001-28 | <https://www.arcd.org.br/>

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA CONTA INVESTIMENTO					
Entidade: ARCD - ASSOCIAÇÃO DE REABILITAÇÃO DA CRIANÇA DEFICIENTE				TERMO DE FOMENTO 04/2025	
PRESTAÇÃO DE CONTAS					
() Parcial		(x) Final		Período de 01/12/2025 A 31/12/2025	
DADOS BANCÁRIOS					
Banco Caixa Economica Federal	Agência	0631	Conta Investimento	000577578518-1	
MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA					
Banco			Contabilidade		
Saldo Constante no Extrato Bancario em	30/11/2025	R\$ 0,00	Saldo Constante no Extrato Bancario em	30/11/2025	R\$ 0,00
(+) Soma valores creditados pelo banco		R\$ 0,00	(+) Soma valores creditados pela contabilidade		R\$ 0,00
(-) Valores debitados pelo banco		R\$ 0,00	(-) Valores debitados pela contabilidade		R\$ 0,00
Saldo conciliado em		R\$ 0,00	Saldo conciliado em		R\$ 0,00

São José do Rio Preto/SP, 14/01/2026

ADRIANE
ALBUQUERQUE
CIRELLI:0706868
3827

Adriane Albuquerque Cirelli
Presidente Voluntária
CPF: 070.686.838-27

Assinado de forma digital
por ADRIANE
ALBUQUERQUE
CIRELLI:07068683827
Dados: 2026.01.19
10:00:12 -03'00'

JANAINA VANISIA FRANCO
ZAINAGHI:13743474859

Janaina Vanisia Franco Zainaghi
CRC 1SP220014-o-2
CPF: 137.434.748-59

Assinado de forma digital por JANAINA
VANISIA FRANCO ZAINAGHI:13743474859
Dados: 2026.01.14 08:45:41 -03'00'

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) 3201-151 1
CNPJ 10.381.764/0001-28 | <https://www.arcd.org.br/>

Parecer do Conselho Fiscal

Os membros do Conselho Fiscal da ARCD Associação de Reabilitação da Criança Deficiente, CNPJ: 10.381.764/0001-28, estabelecida em São José do Rio Preto/SP, na Avenida da Luz, 2525, Jardim Maracanã, Cep 15092-150, após a análise detalhada de toda a documentação apresentada para a Prestação de Contas do exercício de 2025, aprovam as mesmas e comprovam a exata aplicação dos recursos repassados e os objetivos alcançados, provenientes da liberação de recursos a Título de convenio através do Termo de Fomento nº 04/2025 , recebidos da Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo.

Por ser a expressão de verdade, firmamos a presente declaração para que produza os efeitos legais necessários.

São José do Rio Preto/SP, 14 de janeiro de 2026.

ADRIANE
ALBUQUERQUE
CIRELLI:0706868382
7

Assinado de forma digital por
ADRIANE ALBUQUERQUE
CIRELLI:07068683827
Dados: 2026.01.14 11:11:33
-03'00'

Adriane Albuquerque Cirelli
Presidente Voluntária
CPF: 070.686.838-27

LICIA SOARES
FERNANDES
NAGAO:35571987
820

Assinado de forma digital
por LICIA SOARES
FERNANDES
NAGAO:35571987820
Dados: 2026.01.14 11:11:13
-03'00'

Licia Soares Fernandes Nagao
Vice-presidente Voluntária
CPF: 355.719.878-20



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: ARCD - ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFICIENTE - SAO JOSE DO
RIO PRETO**
CNPJ: 10.381.764/0001-28

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 00:44:54 do dia 18/08/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/02/2026.

Código de controle da certidão: **8533.7627.DF99.7093**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.381.764/0001-28
Razão Social: ARCD - ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFICIENTE
Endereço: AV DA LUZ 2525 / JARDIM MARACANA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15092-150

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 13/01/2026 a 11/02/2026

Certificação Número: 2026011302281714171248

Informação obtida em 14/01/2026 09:34:50

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

Relatório Mensal de Atendimentos - Potirendaba



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

Período

01/12/2025 a 31/12/2025

Atendimento	Nome	Data Nasc.	Especialidade	Endereço	Qtd	Presença
1 01/12/2025 12:10	11001 - TAMARA CRISTINA MARINHO	01/08/2021	Hidroterapia	RUA DELPHINA DE MARCO CHEREGATO, 1 458 - JARDIM DO BOSQUE	1	Não
2 01/12/2025 13:00	11001 - TAMARA CRISTINA MARINHO	01/08/2021	Musicoterapia	RUA DELPHINA DE MARCO CHEREGATO, 1 458 - JARDIM DO BOSQUE	1	Não
3 01/12/2025 15:35	2470 - FRANCISCO MADALOZZO UGA MONTEIRO	19/12/2007	Hidroterapia	EDGARD BELINI , 46 - COHAB II	1	Não
4 01/12/2025 16:20	2470 - FRANCISCO MADALOZZO UGA MONTEIRO	19/12/2007	Psicologia Paciente	EDGARD BELINI , 46 - COHAB II	1	Não
5 02/12/2025 11:05	11001 - TAMARA CRISTINA MARINHO	01/08/2021	Serviço Social	RUA DELPHINA DE MARCO CHEREGATO, 1 458 - JARDIM DO BOSQUE	1	Sim
6 02/12/2025 14:00	11001 - TAMARA CRISTINA MARINHO	01/08/2021	Serviço Social	RUA DELPHINA DE MARCO CHEREGATO, 1 458 - JARDIM DO BOSQUE	1	Sim
7 02/12/2025 14:20	2470 - FRANCISCO MADALOZZO UGA MONTEIRO	19/12/2007	Serviço Social	EDGARD BELINI , 46 - COHAB II	1	Sim
8 03/12/2025 14:20	11001 - TAMARA CRISTINA MARINHO	01/08/2021	Serviço Social	RUA DELPHINA DE MARCO CHEREGATO, 1 458 - JARDIM DO BOSQUE	1	Sim
9 04/12/2025 07:00	11001 - TAMARA CRISTINA MARINHO	01/08/2021	Terapia Ocupacional	RUA DELPHINA DE MARCO CHEREGATO, 1 458 - JARDIM DO BOSQUE	1	Não
10 04/12/2025 07:40	11001 - TAMARA CRISTINA MARINHO	01/08/2021	Pedagogia	RUA DELPHINA DE MARCO CHEREGATO, 1 458 - JARDIM DO BOSQUE	1	Não
11 04/12/2025 08:20	11001 - TAMARA CRISTINA MARINHO	01/08/2021	Fisioterapia	RUA DELPHINA DE MARCO CHEREGATO, 1 458 - JARDIM DO BOSQUE	1	Não
12 04/12/2025 16:00	2470 - FRANCISCO MADALOZZO UGA MONTEIRO	19/12/2007	Serviço Social	EDGARD BELINI , 46 - COHAB II	1	Sim
13 04/12/2025 16:10	2470 - FRANCISCO MADALOZZO UGA MONTEIRO	19/12/2007	Hidroterapia	EDGARD BELINI , 46 - COHAB II	1	Sim
14 10/12/2025 07:00	2470 - FRANCISCO MADALOZZO UGA MONTEIRO	19/12/2007	Adequação Postural	EDGARD BELINI , 46 - COHAB II	2	Sim
15 11/12/2025 07:00	11001 - TAMARA CRISTINA MARINHO	01/08/2021	Terapia Ocupacional	RUA DELPHINA DE MARCO CHEREGATO, 1 458 - JARDIM DO BOSQUE	1	Sim
16 11/12/2025 07:40	11001 - TAMARA CRISTINA MARINHO	01/08/2021	Pedagogia	RUA DELPHINA DE MARCO CHEREGATO, 1 458 - JARDIM DO BOSQUE	1	Sim
17 11/12/2025 08:20	11001 - TAMARA CRISTINA MARINHO	01/08/2021	Fisioterapia	RUA DELPHINA DE MARCO CHEREGATO, 1 458 - JARDIM DO BOSQUE	1	Sim
18 11/12/2025 15:20	2470 - FRANCISCO MADALOZZO UGA MONTEIRO	19/12/2007	Serviço Social	EDGARD BELINI , 46 - COHAB II	1	Sim
19 11/12/2025 16:10	2470 - FRANCISCO MADALOZZO UGA MONTEIRO	19/12/2007	Hidroterapia	EDGARD BELINI , 46 - COHAB II	1	Sim
20 15/12/2025 12:10	11001 - TAMARA CRISTINA MARINHO	01/08/2021	Hidroterapia	RUA DELPHINA DE MARCO CHEREGATO, 1 458 - JARDIM DO BOSQUE	1	Sim
21 15/12/2025 13:00	11001 - TAMARA CRISTINA MARINHO	01/08/2021	Musicoterapia	RUA DELPHINA DE MARCO CHEREGATO, 1 458 - JARDIM DO BOSQUE	1	Sim
22 15/12/2025 15:35	2470 - FRANCISCO MADALOZZO UGA MONTEIRO	19/12/2007	Hidroterapia	EDGARD BELINI , 46 - COHAB II	1	Sim
23 15/12/2025 16:10	2470 - FRANCISCO MADALOZZO UGA MONTEIRO	19/12/2007	Serviço Social	EDGARD BELINI , 46 - COHAB II	1	Sim
24 15/12/2025 16:20	2470 - FRANCISCO MADALOZZO UGA MONTEIRO	19/12/2007	Psicologia Paciente	EDGARD BELINI , 46 - COHAB II	1	Sim
25 16/12/2025 15:00	11001 - TAMARA CRISTINA MARINHO	01/08/2021	Retorno(Telemedicina)	RUA DELPHINA DE MARCO CHEREGATO, 1 458 - JARDIM DO BOSQUE	1	Sim
26 18/12/2025 07:00	11001 - TAMARA CRISTINA MARINHO	01/08/2021	Terapia Ocupacional	RUA DELPHINA DE MARCO CHEREGATO, 1 458 - JARDIM DO BOSQUE	1	Sim
27 18/12/2025 07:40	11001 - TAMARA CRISTINA MARINHO	01/08/2021	Pedagogia	RUA DELPHINA DE MARCO CHEREGATO, 1 458 - JARDIM DO BOSQUE	1	Sim
28 18/12/2025 08:20	11001 - TAMARA CRISTINA MARINHO	01/08/2021	Fisioterapia	RUA DELPHINA DE MARCO CHEREGATO, 1 458 - JARDIM DO BOSQUE	1	Sim
29 18/12/2025 16:10	2470 - FRANCISCO MADALOZZO UGA MONTEIRO	19/12/2007	Hidroterapia	EDGARD BELINI , 46 - COHAB II	1	Não

Total de Atendimentos do Período: 30

Eder Jacob de Souza

Gerente Administrativo e Financeiro

RELATÓRIO DE EVOLUÇÃO DOS PACIENTES – MUNICÍPIO POTIRENDABA/SP.

PACIENTE	DIAGNÓSTICO	RG	MÊS	SETOR	RESULTADOS OBTIDOS
Francisco Madalozzo Uga Monteiro.	Osteogênese Imperfeita.	2470	Dezembro/2025.	Setor de Terapias.	Paciente compareceu para os atendimentos individuais e semanais acompanhado da responsável, nos setores de Fisioterapia Aquática e Psicologia. Fisioterapia (Adequação Postural): paciente e genitora compareceram no atendimento previamente agendado. De acordo com a responsável, Francisco ainda não se adaptou a cadeira de rodas (solicitada em Fevereiro/2025). Foi observado que a adaptação para o encosto não está acomodando a coluna do paciente, quando força o corpo para trás permanece com a cervical desconfortável e hiperextendida. Cadeira foi comprada com recursos próprios. Genitora/paciente foram orientados a retornar ao local da aquisição do dispositivo e solicitar revisão. A responsável trouxe o desejo da cadeira de rodas motorizada para permitir e possibilitar maior independência de Francisco dentro e fora de casa. Foi solicitada cadeira de rodas motorizada com adaptações. Solicitado retorno em 03 (três) meses ou quando a cadeira de

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/>

					rodas motorizada ficar pronta. Serviço Social: emissão da Declaração de Transporte (comprovação de comparecimento e repasse do combustível). Responsável justificou que as faltas apresentadas, são devido a questões do não repasse de combustível que era realizado pelo município.
Tamara Marinho	Cristina	AME (Atrofia Muscular Espinhal) tipo II.	11001	Dezembro/2025.	Setor Clínico e Setor de Terapias. Fisiatra: retorno em consulta (telemedicina) sendo apresentado exame de RX de Bacia. Sendo orientado a manter terapias e repetir RX em 4 (quatro) meses. Paciente compareceu para os atendimentos individuais e semanais acompanhada dos responsáveis (revezaram como acompanhantes) nos setores de Pedagogia, Terapia Ocupacional, Fisioterapia Aquática, Fisioterapia e Musicoterapia. Serviço Social: genitores solicitaram emissão da Declaração de Transporte (comprovação de comparecimento e repasse do combustível). Foi exposto sobre a necessidade de articulação com o Serviço Social do município, devido ao repasse do combustível (transporte).

São José do Rio Preto, 09 de Janeiro de 2026.

Luciana Luiza Porto (Coordenadora)



Extrato por período

Cliente: ARCD ASS REAB CRIANCA DEFICIENTE

Conta: 0631 | 1292 | 000577578518-1

Data: 05/01/2026 - 08:37

Mês: Dezembro/2025

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
19/12/2025	000001	CRED TED	1.672,00 C	1.672,00 C
22/12/2025	220858	DEB PIX CH	1.672,00 D	0,00 C
22/12/2025	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

22/12/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

**TERMO DE FOMENTO
04/2025
PREFEITURA MUNICIPAL DE
POTIRENDABA
EXERCÍCIO 2025**

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202512221125449c1f814e0
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 22/12/2025 às 08:58:46
Valor Original: R\$ 1.672,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.672,00 **Tarifa:** R\$ 0,00
Detalhes: parte salario Luciana Luiza Porto

Origem

Nome: ARCD ASS REAB CRIANCA DEFICIENTE
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: 57519686271

Chave de segurança: Q3GZ9H86V9U4KCRL

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: R\$ 1.672,00

Realizado em: 19/12/2025 - 09:47:20

Solicitante: MARIANE MARANI GERMANO BISSOLI

Cooperativa e conta origem: 3003/25753-2

Nome do destinatário: Luciana Luiza Porto

CPF do destinatário: ***.011.878-**

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 631 / 582292348-4

Nome do pagador: ARCD ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFICI

CNPJ do pagador: 10.381.764/0001-28

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E0306504620251219113251WSRgcWqPe

**TERMO DE FOMENTO
04/2025
PREFEITURA MUNICIPAL DE
POTIRENDABA
EXERCÍCIO 2025**

Autenticação Eletrônica: E030.6504.6202.5121.9113.251W.SRgc.WqPe

Número de Controle: 13489929843

Emitido em: 19/12/2025 - 13:27:31

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Valor pago com recurso municipal de Potirendaba: R\$ 1.672,00

Valor pago com recurso próprio: R\$ 2.577,74

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
1007	LUCIANA LUIZA PORTO COORDENADOR (A)	251510 Admissão:	1	1 05/11/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	21,00	3.949,35	
284	AJUDA DE CUSTO	800,00	800,00	
285	BIENIO	10,00	394,94	
807	VANTAGENS FERIAS	188,06	188,06	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	689,57	
8783	DIAS FERIAS	10,00	1.880,65	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.408,21
812	INSS FERIAS	9,42		259,82
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		126,34
998	I.N.S.S.	9,62		417,78
942	IRRF FERIAS	15,00		90,25
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		147,43
201	ASSIST MEDICA TITULAR	203,00		203,00
TERMO DE FOMENTO 04/2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE POTIRENDABA EXERCÍCIO 2025				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			7.902,57	3.652,83
			Valor Líquido ➡	4.249,74

Valor pago com recurso municipal de Potirendaba: R\$ 1.672,00
Valor pago com recurso próprio: R\$ 2.577,74

conta corrente: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
5.830,00	7.102,57	7.102,57	568,20	3.610,58	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025

Assinatura do Funcionário

Data