


CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Entidade: ARCD - ASSOCIAÇÃO DE REABILITAÇÃO DA CRIANÇA DEFICIENTE				TERMO DE CONVÊNIO 01/2024	
PRESTAÇÃO DE CONTAS					
( X ) Parcial		( ) Final		Período de 01/01/2026 a 31/01/2026	
DADOS BANCÁRIOS					
Banco Caixa Economica Federal			Agência 0631	Conta Corrente 1292.000577578538-6	
MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA					
DISCRIMINAÇÃO					
(+ Saldo constante do extrato bancário em: 31/12/2025					R\$ 0,00
(+ Saldo constante da conta aplicação					R\$ 32,78
DATA	Nº NF/REC	RAZÃO SOCIAL	NATUREZA DA DESPESA	DÉBITOS	CRÉDITOS
15/01/2026	183495	REPASSE	REPASSE		R\$ 105.000,00
15/01/2026	57392	TAR CX PRG	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 99,84	
16/01/2026	160830	PIX COBERTURA TARIFA BANCÁRIA	REPOSIÇÃO DE VALORES		R\$ 99,84
16/01/2026	96781484	PARTE PAGAMENTO VALE ALIMENTAÇÃO	PESSOAL	R\$ 10.000,00	
16/01/2026	16625132	PARTE PAGAMENTO CPFL	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 1.585,51	
19/01/2026	0126011314733541-3	PARTE PAGAMENTO FGTS	PESSOAL	R\$ 9.000,00	
28/01/2026	57392	FOLHA DE PAGAMENTO	PESSOAL	R\$ 84.500,00	
TOTAL DE DESPESAS				R\$ 105.185,35	
				CRÉDITOS	R\$ 105.099,84
				SALDO DISPONIVEL CONTA CORRENTE	R\$ 0,00
				SALDO DISPONIVEL CONTA APLICAÇÃO	R\$ 47,26
				RENDIMENTO APLICAÇÃO	R\$ 99,99
				SALDO DISPONIVEL	R\$ 47,26

Documento assinado digitalmente  

**EDER JACOB DE SOUZA**  
 Data: 19/02/2026 13:12:25-0300  
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Eder Jacob de Souza  
 Gerente Administrativo e Financeiro

## Extrato por período

Cliente: ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP

Conta: 0631 | 1292 | 000577578538-6

Data: 02/02/2026 - 08:45

Mês: Janeiro/2026

Período: 1 - 31

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
15/01/2026	183495	ES DB ACC	105.000,00 C	105.000,00 C
15/01/2026	057392	TAR CX PRG	99,84 D	104.900,16 C
15/01/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	104.900,16 C
16/01/2026	160830	CRED PIX	99,84 C	105.000,00 C
16/01/2026	160831	DEB PIX CH	10.000,00 D	95.000,00 C
16/01/2026	160831	DEB PIX CH	1.585,51 D	93.414,49 C
16/01/2026	000000	APLIC FUND	93.414,49 D	0,00 C
16/01/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
19/01/2026	191343	DEB PIX CH	9.000,00 D	9.000,00 D
19/01/2026	000000	RESG AUT	9.000,00 C	0,00 C
19/01/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
28/01/2026	057392	DB FOL PAG	84.500,00 D	84.500,00 D
28/01/2026	000000	RESG AUT	84.500,00 C	0,00 C
28/01/2026	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 02/02/2026
---------------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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: 31/12/2025	Cota em: 30/01/2026
0,9995	0,9995	12,2979	5,22737600	5,27962600

**Administradora**

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

**Cliente**

Nome ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP	CPF/CNPJ 10.381.764/0001-28	Conta Corrente 1292.000577578538-6	Mês/Ano 01/2026	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	32,78C	6,270379
Aplicações	93.414,49C	17.777,405833
Resgates	93.500,00D	17.774,725170
Rendimento Bruto no Mês	325,11C	
IRRF	29,02D	
IOF	196,10D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	47,26C	8,951043
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
16 / 01	APLICACAO	93.414,49C	17.777,405833
19 / 01	RESGATE	9.000,00D	1.712,714499
	IRRF	0,19D	
	IOF	3,82D	
28 / 01	RESGATE	84.500,00D	16.062,010670
	IRRF	28,83D	
	IOF	192,28D	

**Dados de Tributação**

**Rendimento Base**

**IRRF**

129,08

29,02

**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: <a href="https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp">https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp</a>
Acesse o site da CAIXA: <a href="http://www.caixa.gov.br">www.caixa.gov.br</a>	

16/01/2026



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

<b>ID da transação:</b>	E00360305202601161126e9b78691f38				
<b>Situação:</b>	EFETIVADA	<b>Data e Hora:</b>	16/01/2026 às 08:31:25		
<b>Valor Original:</b>	R\$ 10.000,00	<b>Valor Atualizado:</b>	R\$ 10.000,00	<b>Tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Detalhes:</b>	parte vale alimentacao				

### Origem

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

### Destino

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

<b>Código da operação:</b>	58708852307
<b>Chave de segurança:</b>	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: R\$ 13.343,30

Realizado em: 05/01/2026 - 07:41:24

Solicitante: MARIANE MARANI GERMANO BISSOLI

Cooperativa e conta origem: 3003/25753-2

Nome do destinatário: TICKET SERVICOS SA

CNPJ do destinatário: 47.866.934/0001-74

Instituição do destinatário: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Agência e conta do destinatário: 0262 / 0000306-4

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: E03065046202601051040197t6LZwpgl

Autenticação Eletrônica: E030.6504.6202.6010.5104.0197.t6LZ.wpgl

Número de Controle: 13560655509

Emitido em: 05/01/2026 - 07:58:42

\* 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



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 977764 Série K9, emitido em 05/01/2026

20260105u47866934000174

Número da Nota

**96781484**

Data e Hora de Emissão

**05/01/2026 07:53:07**

Código de Verificação

**C4LR-Q3LJ**

### 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

TAXA DE ADMINISTRACAO DE SERVICOS R\$ 64,60

\*\*\* NOTA FISCAL JA FOI PAGA \*\*\*

PEDIDO: 83301347 CONTRATO: 1210380018091 IE: ISENTO IM:

IRRF 1,50% R\$0,97 SERA RECOLHIDO PELA TICKET SERVICOS CONFORME IN/SRF 177/87 E 107/91

LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$7,27

VALOR TOTAL: R\$13.343,30

<b>TERMO DE:</b> <u>Convênio 01/2024 SMS</u>
<b>TERMO ADITIVO Nº:</b> _____
<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE:</b> <u>São José do Rio Preto</u>
<b>EXERCÍCIO DE:</b> <u>2026</u>

Pgto parcial PMSJRP Convênio 01/2024 SMS: 10.000,00  
Pgto parcial recurso próprio: 3.343,30

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 64,60

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPÍ (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-

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 Programa da NFP (R\$)
0,00	64,60	2,00%	1,29	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 977764 Série K9, emitido em 05/01/2026; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2026;

16/01/2026



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

<b>ID da transação:</b>	E0036030520260116112713c0688d8fa		
<b>Situação:</b>	EFETIVADA	<b>Data e Hora:</b>	16/01/2026 às 08:31:39
<b>Valor Original:</b>	R\$ 1.585,51	<b>Valor Atualizado:</b>	R\$ 1.585,51
		<b>Tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Detalhes:</b>	parte CPFL		

### Origem

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

### Destino

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

<b>Código da operação:</b>	58708841869
<b>Chave de segurança:</b>	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



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

**Cooperativa:** 3003

**Conta Corrente:** 25753-2

**Impresso em** 15/01/2026 13:56:02

## 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: CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ  
Nome Fantasia do Beneficiário: CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ  
CPF/CNPJ do Beneficiário: 33.050.196/0001-88  
Nome do Pagador: ARCD ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA  
CPF/CNPJ do Pagador: 10.381.764/0001-28  
Número de Controle: 3028487261  
Linha Digitável: 34191090160068240293880255390009113270000221253  
Data de Vencimento: 15/01/2026  
Data da Transação: 15/01/2026  
Hora da Transação: 08:40  
Data do Pagamento: 15/01/2026  
Valor do Título (R\$): 2.212,53  
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\$): 2.212,53  
Nº Ident. DDA: 3026010906659359620  
Descrição do Pagamento:  
Autenticação Eletrônica: EC23.0CD9.0A67.F66B.32ED.8675.58D1.7A20

\* 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



ARCD ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFICIENTE SJRP  
 AV DA LUZ 2525  
 JD MARACANA  
 15092-150 SAO JOSE DO RIO PRETO SP

TERMO DE: Convênio 03/2024-SMS  
 TERMO ADITIVO Nº: \_\_\_\_\_  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE: São José do Rio Preto  
 EXERCÍCIO DE: 2026

LOTE MC | Roteiro de Leitura SJPATL60-0000000000 | Nº Medidor 40119383 | Páginas 1/4 | Data de Apresentação 08/01/2026 | Leitura Próximo Mês 31/01/2026 | Data de Vencimento 15/01/2026

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

Código da Instalação  
**41499549**  
 Leitura atual 31/12/2025 | Leitura anterior 30/11/2025 | Nº de dias 31  
 Próxima Leitura 31/01/2026

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

ACESSE AQUI O XML DA SUA NF

NOTA FISCAL Nº 016625132 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO: 07/01/2026

Consulte pela chave de Acesso em:

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

chave de acesso:

35260133050196000188660000166251321006366073

Protocolo de autorização: 3352600003471408 - 08.01.2026 às 03:25:27

Ref. mês/ano	Vencimento	Total a pagar
DEZ/2025	15/01/2026	R\$ 2.212,53

Descrição da operação Nº 900355252721	Unid. Med.	Quant. Faturada	Tarifa ANEEL	Tarifa com tributos R\$	Valor total da operação R\$	Base Cál. ICMS	Aliq. ICMS %	ICMS	PIS 1,07 %	COFINS 4,92 %	Tributo	Base de Cál. (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
Consumo Ponta [kWh] - TUSD DEZ/25	kWh	347,2782	1,29459000	1,67937406	583,21	583,21	18,00	104,98	5,12	23,53	ICMS	2.391,44	18,00	430,47
Consumo Fora Ponta [kWh]-TUSD DEZ/25	kWh	3.320,9508	0,11447000	0,14849693	493,15	493,15	18,00	88,77	4,33	19,90	PIS/PASEP	1.758,36	1,07	18,81
Cons Ponta - TE DEZ/25	kWh	347,2782	0,44454000	0,57898483	200,27	200,27	18,00	36,05	1,76	6,08	COFINS	1.758,36	4,92	86,52
Cons FPonta TE DEZ/25	kWh	3.320,9508	0,27119000	0,35179082	1.168,28	1.168,28	18,00	210,29	10,25	47,13				
Adicional Band Amarela Ponta DEZ/25	kWh				8,49	8,49	18,00	1,53	0,07	0,34				
Adicional Band Amarela FPonta DEZ/25	kWh				81,21	81,21	18,00	14,62	0,71	3,28				
Uso Sist Distr Geração [kW] DEZ/25	kW	2,4000	7,08000000	7,52916967	18,07				0,19	0,89				
Consumo Reativo Exc Ponta DEZ/25	kWh	5,3239	0,28738000	0,37378614	1,99	1,99	18,00	0,36	0,02	0,06				
Consumo Reativo Exc Fora Ponta DEZ/25	kWh	118,7290	0,28738000	0,37286594	44,27	44,27	18,00	7,97	0,39	1,79				
Demanda [kW] - TUSD DEZ/25	kW	0,2868	15,93000000	16,94152924	4,52				0,05	0,22				
Demanda [kW] - TUSD DEZ/25	kW	29,7332	15,93000000	20,86477877	614,43	614,43	18,00	110,60	5,39	24,79				
Energia Atv Inj Ponta.TUSD DEZ/25	kWh	1,0257	1,29459000	1,38442039	1,42		0,00		0,02	0,07				
Energia Atv Inj FPonta TUSD DEZ/25	kWh	2.134,8405	0,11447000	0,12178553	259,95		0,00		2,78	12,79				
Energia Atv Injetada Ponta TE DEZ/25	kWh	1,0257	0,44454000	0,58496636	0,60	0,60	18,00	0,11	0,01	0,02				
Energia Atv Injetada FPonta TE DEZ/25	kWh	2.134,8405	0,27119000	0,35179208	751,02	751,02	18,00	135,18	6,59	30,30				
Cred Adc Band Amarela Ponta DEZ/25	kWh				0,03	0,03	18,00	0,01						
Cred Adc Band Amarela FPonta DEZ/25	kWh				52,21	52,21	18,00	9,40	0,48	2,11				
Uso Sist Distr Ultrap Ger [kW] DEZ/25	kW	2,4000	14,18000000	15,06250000	36,15				0,39	1,78				
Subtotal					2.188,81									
Total Distribuidora					2.188,81									
Contribuição Custeio IP-CIP DEZ/25					23,72									
Total de Devoluções					23,72									
Total a Pagar					2.212,53									
					2.212,53									

Grandezas contratadas

Demanda kW 30

Medidor	Grandezas	Postos habilitados	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh
40119383	Energia Ativa - kWh	Ponta	016225	017072	0,40000	339
40119383	Energia Ativa - kWh	Fora Ponta	138642	146741	0,40000	3.240
40119383	Demanda Ativa - kW	Ponta	000340	000326	0,04000	13
40119383	Demanda Ativa - kW	Fora Ponta	000732	000725	0,04000	29
40119383	Energia Reativa - kva	Ponta	000192	000204	0,40000	5
40119383	Energia Reativa - kva	Fora Ponta	003668	003657	0,40000	116
40119383	Energia Injetada - kW	Ponta	000004	000006	0,40000	1
40119383	Energia Injetada - kW	Fora Ponta	077470	082943	0,40000	2.189

Reservado ao Fisco

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



Informações de pagamento na página: 4/4

Pago parcial PMSJRP Convênio 03/2024-SMS: 1.585,51  
 Pago parcial recurso proprio: 627,02

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 14.460	Amarela 31 Dias	Participação 100,0000% KWh injetado Ponta 1 KWh injetado FPonta 2.189	Para consulta dos indicadores acesse nosso site <a href="http://www.cpf.com.br">www.cpf.com.br</a>

Consumo Ponta - [kWh]	Nº DIAS FAT
DEZ 25 ■ 347,00	31
NOV 25 ■ 329,00	30
OUT 25 ■ 413,00	31
SET 25 ■ 392,00	30
AGO 25 ■ 426,00	31
JUL 25 ■ 626,00	31
JUN 25 ■ 553,00	30
MAI 25 ■ 510,00	31
ABR 25 ■ 397,00	30
MAR 25 ■ 341,00	31
FEV 25 ■ 395,00	28
JAN 25 ■ 348,00	31
DEZ 24 ■ 284,00	31

Consumo Fora de Ponta - [kWh]	Nº DIAS FAT
DEZ 25 ■ 3320,00	31
NOV 25 ■ 2641,00	30
OUT 25 ■ 3452,00	31
SET 25 ■ 2881,00	30
AGO 25 ■ 3148,00	31
JUL 25 ■ 3985,00	31
JUN 25 ■ 3880,00	30
MAI 25 ■ 3644,00	31
ABR 25 ■ 4038,00	30
MAR 25 ■ 3819,00	31
FEV 25 ■ 4423,00	28
JAN 25 ■ 3333,00	31
DEZ 24 ■ 2722,00	31

Demanda - [kW]	Nº DIAS FAT
DEZ 25 ■ 29,00	31
NOV 25 ■ 30,00	30
OUT 25 ■ 31,00	31
SET 25 ■ 24,00	30
AGO 25 ■ 22,00	31
JUL 25 ■ 20,00	31
JUN 25 ■ 24,00	30
MAI 25 ■ 22,00	31
ABR 25 ■ 27,00	30
MAR 25 ■ 29,00	31
FEV 25 ■ 30,00	28
JAN 25 ■ 29,00	31
DEZ 24 ■ 26,00	31

### Aviso importante

Em virtude da postergação da REN 1095/24 pela ANEEL, a alteração do seu Código de Instalação para o novo padrão prevista para jan/26 será adiada. Informaremos uma nova data em breve.

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

Em cumprimento à LC 214/2025, esta fatura apresenta, desde 28/12/2025, os valores simulados de IBS (0,10%) R\$1,83 e CBS (0,90%) R\$16,84. Sem cobrança ao cliente.

TERMO DE: Convênio 01/2024-SMS  
TERMO ADITIVO Nº: \_\_\_\_\_  
PREFEITURA MUNICIPAL DE: São José do Rio Preto  
EXERCÍCIO DE: 2025

Autenticação Mecânica no Verso



341-7 | 34191.09016 00682.402938 80255.390009 1 13270000221253

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ

Beneficiário				CNPJ		Vencimento	
Cia Paulista de Força Luz				33.050.196/0001-88		15/01/2026	
Data de Documento				Data do processamento		Agência/Código do Beneficiário	
07/01/2026				07/01/2026		2938/000000002553-9	
Nº de Documento				Aceite		Nosso Número	
1006724349				N		109/01006824-0	
Especie Doc.				Quantidade		(-) Valor do Documento	
R\$						2.212,53	
Instruções				Valor		(-) Desconto/Abatimento	
ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS						(-) Outras Deduções	
MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA. CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE						(-) 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



19/01/2026



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520260119163526ab6124e60  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 19/01/2026 às 13:43:44  
**Valor Original:** R\$ 9.000,00      **Valor Atualizado:** R\$ 9.000,00      **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:** 58845065851  
**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: R\$ 15.453,42

Realizado em: 19/01/2026 - 13:50:25

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: E0306504620260119164814RwnH1zxK0

Dados gerais:

Identificador: b04c9815c5104bb4a73e26b424beeab1

Valor original: R\$ 15.453,42

Vencimento: 20/01/2026

Autenticação Eletrônica: E030.6504.6202.6011.9164.814R.wnH1.zxK0

Número de Controle: 13629914579

Emitido em: 19/01/2026 - 13:53:55

\* 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

Pagar este documento até

**20/01/2026**

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

**15.453,42**

CPF/CNPJ do Empregador 10.381.764	Nome/Razão Social do Empregador ARCD - ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFIC
--------------------------------------	---

Núm. de Pág. 1	Identificador 0126011314733541-3	Tag 13/01/2026 10:47
-------------------	-------------------------------------	-------------------------

### Composição do Documento

**Informações de recolhimentos do FGTS**

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
13º/2025	34	4.644,47	0,00	0,00	0,00	4.644,47
12/2025	33	10.808,95	0,00	0,00	0,00	10.808,95
<b>Total FGTS:</b>		<b>15.453,42</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>15.453,42</b>

**Informações de recolhimentos do Consignado**  
 Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **15.453,42**

TERMO DE: Convênio 03/2024 SMS  
 TERMO ADITIVO Nº: \_\_\_\_\_  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE: São José do Rio Preto  
 EXERCÍCIO DE: 2026

Pgto parcial recurso próprio: J-453,42  
 Pgto parcial PMSTRP Convênio J4/2025-SMS: 5.000,00  
 Pgto parcial PMSTRP Convênio 03/2024-SMS: 9.000,00

**Observações**

Data de geração da Guia: 13/01/2026 às 10:47:14 - Página 1/1  
 O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



## CAIXA PROGRAMADO

## RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE

CÓDIGO DO COMPROMISSO: 057392 NOME: ARCD ASSOC REABILITACAO CRIANC

Período de 27/01/2026 até  
30/01/2026FORMA DE CREDITO  
PAGAMENTO: EM CONTA

Agendamento	CPF	NOME	BCO AGÊNCIA	TIPO DE CONTA	CONTA CREDITADA	DT CREDITO	MOTIVO	VALOR	MOEDA	SITUAÇÃO
007785	251.948.478-07	ALTEVIR SOLDERA DE SOUZA	104 0631	Conta Salário	987095768-0	30/01/2026		2.174,92	Real	REMETIDO
007786	465.747.638-60	ANA CAROLINA DE ARAUJO	104 0631	Conta Salário	717842837-7	30/01/2026		2.093,08	Real	REMETIDO
007787	422.219.038-11	ANA CAROLINA OBICI MASSUCATO	104 0631	Conta Salário	719533175-0	30/01/2026		3.845,86	Real	REMETIDO
007788	228.610.858-78	ANALINE DOS SANTOS ARAUJO	104 0631	Conta Salário	729910213-8	30/01/2026		1.633,31	Real	REMETIDO
007789	335.296.788-13	ANIELLE MARIA RODRIGUES CURTI	104 0631	Conta Salário	986671484-0	30/01/2026		3.119,52	Real	REMETIDO
007790	420.854.698-09	BLENDA BERNARDES	104 0631	Conta Salário	729000581-4	30/01/2026		4.557,41	Real	REMETIDO
007791	005.572.416-77	CARLA ELISA DE MELO	104 0631	Conta Salário	000001714-0	30/01/2026		3.969,65	Real	REMETIDO
007792	404.086.368-23	CAROLINA ORSI	104 0631	Conta Salário	935991098-3	30/01/2026		2.890,66	Real	REMETIDO
007793	352.300.848-47	CAROLINA REGINA DE BRITO SOUZA	104 0631	Conta Salário	744220172-6	30/01/2026		1.475,44	Real	REMETIDO
007794	369.437.088-99	DANIELI DE SOUZA PICHIONI	104 0631	Conta Salário	987814653-2	30/01/2026		4.236,82	Real	REMETIDO
007795	513.467.768-90	DIEGO SOUZA SILVA	104 0631	Conta Salário	727762979-6	30/01/2026		1.432,61	Real	REMETIDO
007807	211.011.878-40	LUCIANA LUIZA PORTO DA COSTA	104 0631	Conta Salário	000001734-5	30/01/2026		4.670,50	Real	REMETIDO
007808	281.339.348-77	LUCIMARA PERPETUA VEDOATO	104 0631	Conta Salário	000026337-0	30/01/2026		2.166,36	Real	REMETIDO
007809	318.983.538-16	MAITHE CRISTINA ULIANA	104 0631	Conta Salário	842669175-5	30/01/2026		914,03	Real	REMETIDO
007810	470.553.798-06	MARIA CLARA TOMAZINI	104 0631	Conta Salário	728782694-2	30/01/2026		1.876,91	Real	REMETIDO
007811	332.063.348-10	NATALIA MESSIAS GONCALVES	104 0631	Conta Salário	000001740-0	30/01/2026		4.176,43	Real	REMETIDO
007812	402.004.768-58	NATALIA NOVELINI BELOTTI	104 0631	Conta Salário	000026303-6	30/01/2026		2.896,79	Real	REMETIDO
007813	420.350.708-13	RUAN HENRIQUE LOPES DA SILVA	104 0631	Conta Salário	749863146-7	30/01/2026		2.690,65	Real	REMETIDO
007814	284.313.778-01	RUCHELI CRISTINA CONSTANTINO	104 0631	Conta Salário	000004413-0	30/01/2026		3.553,85	Real	REMETIDO
007815	370.461.508-00	SIMONE BARBOSA DOS SANTOS	104 0631	Conta Salário	993866254-0	30/01/2026		3.082,21	Real	REMETIDO
007816	072.642.498-67	VANDERLEI DONIZETI GOMES	104 0631	Conta Salário	731306171-5	30/01/2026		911,95	Real	REMETIDO
007796	333.904.138-55	EDER JACOB DE SOUZA	104 0631	Conta Salário	000001720-5	30/01/2026		2.785,16	Real	REMETIDO
007797	374.237.268-85	EDILAINE VALENTIM DOS SANTOS D	104 0631	Conta Salário	730874078-2	30/01/2026		1.497,69	Real	REMETIDO
007798	221.184.488-05	ELISANGELA DE SOUSA	104 0631	Conta Salário	987007176-2	30/01/2026		1.959,24	Real	REMETIDO

## CAIXA PROGRAMADO

## RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE

CÓDIGO DO COMPROMISSO: 057392 NOME: ARCD ASSOC REABILITACAO CRIANC

Período de 27/01/2026 até  
30/01/2026

007799	277.646.378-23	ERICA CARVALHO VILANI	104 0631	Conta Salário	000010303-9	30/01/2026	3.593,24	Real	REMETIDO
007800	365.161.728-97	FABIANO FABRICIO DA SILVA	104 0631	Conta Salário	984729036-4	30/01/2026	801,80	Real	REMETIDO
007801	457.511.768-47	GIOVANA APARECIDA ALVES ROSA	104 0631	Conta Salário	732139197-4	30/01/2026	2.378,98	Real	REMETIDO
007802	231.890.528-24	HAVILA BRITO DA COSTA	104 0631	Conta Salário	739609957-0	30/01/2026	993,50	Real	REMETIDO
007803	399.198.948-42	JESSICA FERNANDA DA SILVA SOUZ	104 0631	Conta Salário	791374848-7	30/01/2026	1.201,45	Real	REMETIDO
007804	350.557.388-47	KARINA MONIQUE RIBEIRO SOARES	104 0631	Conta Salário	000026112-2	30/01/2026	4.013,65	Real	REMETIDO
007805	335.795.868-66	LETICIA GOMES DE OLIVEIRA	104 0631	Conta Salário	986822459-0	30/01/2026	3.581,29	Real	REMETIDO
007806	071.897.183-38	LUANA NORONHA GOMES	104 0631	Conta Salário	757951867-9	30/01/2026	1.832,14	Real	REMETIDO
007817	315.084.068-63	VANIA CAETANO ALVES	104 0631	Conta Salário	720203805-7	30/01/2026	1.492,90	Real	REMETIDO
TOTAL GERAL:							84.500,00		

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal  
Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.574,94		
285	BIENIO	6,00	154,50		
998	I.N.S.S.	8,11		221,32	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	333,20		333,20	
<b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2026</b>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.729,44	554,52	
			Valor Líquido →	2.174,92	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S de Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.574,94	2.729,44	2.729,44	218,35	2.122,24	0,00

Declaro ter recebido a importância liquidada discriminada neste recibo.



Data

Assinatura do Funcionário

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

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Janeiro de 2026

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	26,00	2.281,66		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	146,26		
8783	DIAS FERIAS	5,00	438,79		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		539,95	
812	INSS FERIAS	7,70		45,10	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		7,56	
998	I.N.S.S.	7,93		181,02	
<b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2026</b>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.866,71	773,63	
			Valor Líquido →	2.093,08	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Folha IRRF
2.720,45	2.866,71	2.866,71	229,33	1.674,46	0,00

Deduro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Ana Carolina*  
Assinatura do Funcionário

30/01/26

Data

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

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Janeiro de 2026

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	26,00	2.993,82		
8795	DIAS LICENCA REMUNERADA FERIAS	5,00	575,73		
9433	VANTAGENS DIAS LICENCA REMUNERAD FERIAS	5,00	115,15		
287	INSALUBRIDADE	20,00	598,76		
998	I.N.S.S.	9,40		402,60	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	35,00		35,00	
<b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2026</b>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.283,46	437,60	
			Valor Líquido →	3.845,86	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.569,55	4.283,46	4.283,46	342,67	3.676,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

31.01.2026

Assinatura do Funcionário

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal  
Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.213,35		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	141,89		
8783	DIAS FERIAS	5,00	425,65		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		524,02	
812	INSS FERIAS	7,66		43,52	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		7,56	
998	I.N.S.S.	7,90		174,88	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	397,60		397,60	
<b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2026</b>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.780,89	1.147,58	
			Valor Líquido →	1.633,31	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.639,00	2.780,89	2.780,89	222,47	1.606,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

30.01.26

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal  
Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.743,70		
285	BIENIO	6,00	164,62		
807	VANTAGENS FERIAS	137,19	137,19		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	221,61		
8783	DIAS FERIAS	5,00	527,64		
287	INSALUBRIDADE	20,00	548,74		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		814,18	
812	INSS FERIAS	8,14		72,26	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		34,11	
998	I.N.S.S.	8,78		303,43	
<b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2026</b>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.343,50	1.223,98	
			Valor Líquido →	3.119,52	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.271,34	4.343,50	4.343,50	347,48	2.849,86	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

30.05.2026

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	5.241,94	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	336,02	
8783	DIAS FERIAS	5,00	1.008,06	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.178,55
812	INSS FERIAS	9,36		125,66
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		62,51
998	I.N.S.S.	10,21		535,37
942	IRRF FERIAS	15,00		39,87
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		86,65
<b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2026</b>				

			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.586,02	2.028,61	
			Valor Líquido →	4.557,41	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
6.250,00	6.586,02	6.586,02	526,88	4.634,74	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

30/01/26

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	26,00	4.048,17		
285	BIENIO	10,00	404,82		
807	VANTAGENS FERIAS	77,85	77,85		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	285,44		
8783	DIAS FERIAS	5,00	778,49		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.030,62	
812	INSS FERIAS	8,89		101,43	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		58,42	
998	I.N.S.S.	9,54		424,92	
942	IRRF FERIAS	7,50		9,73	
<b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2026</b>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.594,77	1.625,12	
conta corrente:			Valor Líquido →	3.969,65	
Agência:					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
4.826,66	5.594,77	5.594,77	447,58	3.780,06	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

30/01/26

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	26,00	3.071,85		
285	BIENIO	4,00	122,87		
807	VANTAGENS FERIAS	23,63	23,63		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	204,79		
8783	DIAS FERIAS	5,00	590,74		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		752,97	
812	INSS FERIAS	8,07		66,19	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		32,11	
998	I.N.S.S.	8,51		271,95	
<b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2026</b>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.013,88	1.123,22	
			Valor Líquido →	2.890,66	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
3.662,59	4.013,88	4.013,88	321,11	2.587,52	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Carolina Orsi*  
Assinatura do Funcionário

30/01/26

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.955,87		
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	79,40	79,40		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	125,38		
8783	DIAS FERIAS	5,00	376,13		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		384,50	
9752	PRÓVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	79,40		79,40	
812	INSS FERIAS	7,50		37,61	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		7,53	
998	I.N.S.S.	7,76		151,70	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	162,40		162,40	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 190300013244369	158,80		158,80	
9751	DESC EMP CRED TRAB FE N° 190300013244369	79,40		79,40	
<b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2026</b>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.536,78	1.061,34	
			Valor Líquido →	1.475,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.332,00	2.457,38	2.457,38	196,59	1.348,67	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  
Janeiro de 2026

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	31,00	4.429,92		
285	BIENIO	6,00	265,80		
998	I.N.S.S.	9,77		458,90	
<b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2026</b>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.695,72	458,90	
conta corrente:			Valor Líquido →	4.236,82	
Agência:					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.429,92	4.695,72	4.695,72	375,65	4.088,52	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

30/01/2026



Assinatura do Funcionário

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal  
Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.554,13		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	99,62		
8783	DIAS FERIAS	5,00	298,87		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		368,60	
812	INSS FERIAS	7,50		29,89	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		4,97	
998	I.N.S.S.	7,50		116,55	
<b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2026</b>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.952,62	520,01	
			Valor Líquido →	1.432,61	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.853,00	1.952,62	1.952,62	156,20	946,93	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

30/01/2026



Assinatura do Funcionário

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28


CC: GERAL

Folha Mensal

Mensalista

Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	7.717,12		
284	AJUDA DE CUSTO	5.842,59	5.842,59		
285	BIENIO	10,00	771,71		
998	I.N.S.S.	11,64		988,07	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.153,98	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	779,80		779,80	
<b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2026</b>					
Valor pago com recurso municipal de São José do Rio Preto: R\$ 2.785,16			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
Valor pago com recurso próprio: R\$ 8.624,41			14.331,42	2.921,85	
conta corrente: Agência:			Valor Líquido 	11.409,57	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálz. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálz. IRRF	Faixa IRRF
7.717,12	8.475,55	8.488,83	679,10	7.500,76	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

30/01/26

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista


Folha Mensal

Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.554,13		
995	SALARIO FAMILIA	2,00	135,08		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	99,62		
8783	DIAS FERIAS	5,00	298,87		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		368,60	
812	INSS FERIAS	7,50		29,89	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		4,97	
998	I.N.S.S.	7,50		116,55	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	70,00		70,00	
<b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2026</b>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.087,70	590,01	
			Valor Líquido →	1.497,69	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS de Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.853,00	1.952,62	1.952,62	156,20	863,84	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário



Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Folha Mensal

Mensalista

Janeiro de 2026

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	31,00	2.288,83		
327	BIÊNIO	10,00	228,88		
320	INSALUBRIDADE 20% S/ PISO	20,00	322,50		
998	I.N.S.S.	8,14		231,29	
48	VALE TRANSPORTE	91,55		91,55	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	558,13		558,13	
<b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2026</b>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.840,21	880,97	
conta corrente: Agência:			Valor Líquido →	1.959,24	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.288,83	2.840,21	2.840,21	227,21	2.233,01	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

30/01/2026

Data

Assinatura do Funcionário

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal  
Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	26,00	4.048,36		
327	BIENIO	10,00	404,84		
807	VANTAGENS FERIAS	77,85	77,85		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	285,46		
8783	DIAS FERIAS	5,00	778,54		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.040,41	
812	INSS FERIAS	8,89		101,44	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		58,41	
998	I.N.S.S.	9,54		424,95	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	376,60		376,60	
<b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2026</b>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.595,05	2.001,81	
conta:			Agência:		
			Valor Líquido →	3.593,24	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.826,90	5.595,05	5.595,05	447,60	3.401,07	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

30/01/26

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal  
Janeiro de 2026

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	26,00	1.523,74	
285	BIENIO	4,00	60,95	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	135,08	
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	131,55	131,55	
807	VANTAGENS FERIAS	11,72	11,72	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	101,59	
8783	DIAS FERIAS	5,00	293,03	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		244,31
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	131,55		131,55
812	INSS FERIAS	7,50		30,48
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		5,54
998	I.N.S.S.	7,50		118,85
201	ASSIST MEDICA TITULAR	371,00		371,00
334	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 452226571	74,15		74,15
336	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000590393933	348,43		348,43
335	DESC EMP CRED TRAB FE N° 452226571	2,67		2,67
9751	DESC EMP CRED TRAB FE N° 678730199	128,88		128,88

**TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO  
EXERCÍCIO 2026**

Total de Vencimentos

2.257,66

Total de Descontos

1.455,86

Valor Líquido



801,80

Salário Base

1.816,77

Sal. Contr. INSS

1.991,03

Base Cál. FGTS

1.991,03

F.G.T.S do Mês

159,28

Base Cál. IRRF

977,49

Faixa IRRF

0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

30/01/2026

Data

Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Fiscal
2123	GIOVANA APARECIDA ALVES ROSA ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	411010 Admissão:	4	1 10/12/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.626,00		
998	I.N.S.S.	8,07		212,02	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	35,00		35,00	
<b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2026</b>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.626,00	247,02	
			Valor Líquido →	2.378,98	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.626,00	2.626,00	2.626,00	210,08	2.018,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Giovana Alves Rosa*  
Assinatura do Funcionário

30/01/26  
Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	18,00	1.075,94		
285	BIENIO	2,00	21,52		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	67,54		
807	VANTAGENS FERIAS	15,54	15,54		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	264,20		
8783	DIAS FERIAS	13,00	777,06		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		977,54	
812	INSS FERIAS	7,50		79,26	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		8,00	
998	I.N.S.S.	7,50		82,30	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	81,20		81,20	
<b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2026</b>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.221,80	1.228,30	
			Valor Líquido →	993,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.853,00	2.154,26	2.154,26	172,34	490,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Havila Brito da Costa*  
Assinatura do Funcionário

30.01.2026  
Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.662,85		
285	BIENIO	2,00	33,25		
807	VANTAGENS FERIAS	6,40	6,40		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	108,73		
8783	DIAS FERIAS	5,00	319,78		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		402,29	
812	INSS FERIAS	7,50		32,62	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		6,53	
998	I.N.S.S.	7,57		128,32	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	359,80		359,80	
<b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2026</b>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.131,01	929,56	
			Valor Líquido →	1.201,45	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.982,63	2.131,01	2.131,01	170,48	1.088,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

30/01/2026



Assinatura do Funcionário

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Folha Mensal

Mensalista

Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	26,00	3.518,99		
285	BIENIO	8,00	281,52		
807	VANTAGENS FERIAS	189,48	189,48		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	288,73		
8783	DIAS FERIAS	5,00	676,73		
287	INŜALUBRIDADE	20,00	703,79		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.040,30	
812	INSS FERIAS	8,92		103,14	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		58,55	
998	I.N.S.S.	9,59		432,10	
942	IRRF FERIAS	15,00		11,50	
<b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2026</b>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.659,24	1.645,59	
conta corrente:			Valor Líquido		
Agência:			⇒	4.013,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.195,72	5.659,24	5.659,24	452,73	3.897,10	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Karina Monique Ribeiro Soares*  
Assinatura do Funcionário

30.01.26

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal  
Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	26,00	3.173,44		
285	BIENIO	6,00	190,40		
807	VANTAGENS FERIAS	158,67	158,67		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	256,32		
8783	DIAS FERIAS	5,00	610,28		
287	INSALUBRIDADE	20,00	634,69		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		937,68	
812	INSS FERIAS	8,53		87,59	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		48,83	
998	I.N.S.S.	9,21		368,41	
<b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2026</b>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.023,80	1.442,51	
			Valor Líquido →	3.581,29	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.783,72	5.023,80	5.023,80	401,90	3.391,33	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Leticia Oliveira*  
Assinatura do Funcionário

30/01/2026

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal  
Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.955,87		
285	BIENIO	2,00	39,12		
807	VANTAGENS FERIAS	7,52	7,52		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	127,88		
8783	DIAS FERIAS	5,00	376,13		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		473,12	
812	INSS FERIAS	7,52		38,41	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		7,63	
998	I.N.S.S.	7,78		155,22	
<b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2026</b>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.506,52	674,38	
			Valor Líquido →	1.832,14	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.332,00	2.506,52	2.506,52	200,52	1.387,79	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Luana Noronha Gomes Sales*  
Assinatura do Funcionário

30.01.26

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	4.889,68	
284	AJUDA DE CUSTO	800,00	800,00	
285	BIENIO	10,00	488,97	
807	VANTAGENS FERIAS	94,04	94,04	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	344,78	
8783	DIAS FERIAS	5,00	940,32	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.203,95
812	INSS FERIAS	9,42		130,07
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		63,01
998	I.N.S.S.	10,31		554,51
942	IRRF FERIAS	15,00		45,12
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		90,63
<b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2026</b>				

Valor pago com recurso municipal de São José do Rio Preto: R\$ 4.670,50

Valor pago com recurso próprio: R\$ 800,00

conta corrente:

Agência:

Total de Vencimentos		Total de Descontos			
7.557,79		2.087,29			
Valor Líquido					
↔		5.470,50			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.830,00	6.757,79	6.757,79	540,62	4.571,54	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Luciana Porto*  
Assinatura do Funcionário

30/01/2026

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.288,83	
285	BIENIO	8,00	183,11	
320	INSALUBRIDADE 20% S/ PISO	20,00	322,50	
998	I.N.S.S.	8,13		227,17
48	VALE TRANSPORTE	91,55		91,55
201	ASSIST MEDICA TITULAR	105,00		105,00
332	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 196774617	204,36		204,36
<b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2026</b>				

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.794,44	628,08
conta corrente:			Valor Líquido →	2.166,36
Agência:				

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.288,83	2.794,44	2.794,44	223,55	2.187,24	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Lucimara P. Vedoato*  
Assinatura do Funcionário

30/11/2026

Data

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	11,00	1.324,12		
285	BIENIO	4,00	52,96		
807	VANTAGENS FERIAS	0,00	96,29		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	834,60		
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.407,49		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.068,27	
812	INSS FERIAS	0,00		270,11	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		67,76	
998	I.N.S.S.	7,50		79,60	
312	BANCO DE HORAS DEVEDOR	12,69		315,69	
<b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2026</b>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.715,46	3.801,43	
			Valor Líquido →	914,03	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.731,61	4.399,77	4.399,77	351,98	454,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Maithe Cristina Uliana*  
Assinatura do Funcionário

30.01.26  
Data

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal  
Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.213,35		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	141,89		
8783	DIAS FERIAS	5,00	425,65		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		524,02	
812	INSS FERIAS	7,66		43,52	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		7,56	
998	I.N.S.S.	7,90		174,88	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	154,00		154,00	
<b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2026</b>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.780,89	903,98	
			Valor Líquido →	1.876,91	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.639,00	2.780,89	2.780,89	222,47	1.606,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Maria Clara J.*  
Assinatura do Funcionário

31/01/26  
Data

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	26,00	4.143,23	
285	BIENIO	10,00	414,32	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,11	1,11	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,31	3,31	
807	VANTAGENS FERIAS	128,65	128,65	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	308,47	
8783	DIAS FERIAS	5,00	796,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	271,91	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.098,01
812	INSS FERIAS	9,12		112,54
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		60,21
998	I.N.S.S.	9,89		478,24
942	IRRF FERIAS	15,00		23,34
201	ASSIST MEDICA TITULAR	119,00		119,00

**TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO  
EXERCÍCIO 2026**

conta corrente:

Agência:

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.067,77	1.891,34
Valor Líquido →	4.176,43

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.940,00	6.067,77	6.067,77	485,42	3.619,48	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

20/01/2026

Natalia Messias

Assinatura do Funcionário

Data


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

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	3.518,99	
285	BIENIO	8,00	281,52	
807	VANTAGENS FERIAS	54,14	54,14	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	243,62	
8783	DIAS FERIAS	5,00	676,73	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		893,01
812	INSS FERIAS	8,35		81,48
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		43,87
998	I.N.S.S.	9,07		344,65
201	ASSIST MEDICA TITULAR	515,20		515,20
<b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2026</b>				

conta corrente:	Agência:	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		4.775,00	1.878,21
		Valor Líquido 	2.896,79

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.195,72	4.775,00	4.775,00	382,00	3.193,31	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

30/01/26

Data

Assinatura do Funcionário

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

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.889,93	
284	AJUDA DE CUSTO	615,00	615,00	
285	BIENIO	4,00	115,60	
807	VANTAGENS FERIAS	22,23	22,23	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	192,67	
8783	DIAS FERIAS	5,00	555,76	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		708,81
812	INSS FERIAS	8,01		61,85
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		30,63
998	I.N.S.S.	8,29		249,25
201	ASSIST MEDICA TITULAR	35,00		35,00

**TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO  
EXERCÍCIO 2026**

Valor pago com recurso municipal de São José do Rio Preto: R\$ 2.690,65  
Valor pago com recurso próprio: R\$ 615,00

Total de Vencimentos	4.391,19	Total de Descontos	1.085,54
Valor Líquido	⇒		3.305,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.445,69	3.776,19	3.776,19	302,09	2.398,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

30/01/2026

Data

Assinatura do Funcionário

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

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	26,00	3.935,00		
285	BIENIO	10,00	393,50		
807	VANTAGENS FERIAS	75,67	75,67		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	277,46		
8783	DIAS FERIAS	5,00	756,74		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.004,91	
812	INSS FERIAS	8,80		97,62	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		57,25	
998	I.N.S.S.	9,43		408,00	
942	IRRF FERIAS	7,50		7,34	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	309,40		309,40	
<b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2026</b>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.438,37	1.884,52	
conta corrente: Agência:			Valor Líquido 	3.553,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.691,74	5.438,37	5.438,37	435,06	3.721,30	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

30.01/26



Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	3.221,06	
285	BIENIO	6,00	193,26	
807	VANTAGENS FERIAS	37,17	37,17	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	218,87	
8783	DIAS FERIAS	5,00	619,43	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		804,22
812	INSS FERIAS	8,13		71,25
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		33,81
998	I.N.S.S.	8,74		298,30
<b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2026</b>				

conta corrente:		Agência:		Total de Vencimentos	Total de Descontos
				4.289,79	1.207,58
				Valor Líquido →	3.082,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.840,49	4.289,79	4.289,79	343,18	2.807,12	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

30/01/2026

Data

Assinatura do Funcionário

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal  
Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	21,00	1.542,48		
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	10,00	734,52		
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	10,00		734,52	
998	I.N.S.S.	7,50		115,68	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	514,85		514,85	
<b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2026</b>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.277,00	1.365,05	
			Valor Líquido →	911,95	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.277,00	1.542,48	1.542,48	123,39	935,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

30/01/26

Data

Assinatura do Funcionário

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal  
Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.213,35		
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	40,41	40,41		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	141,89		
8783	DIAS FERIAS	5,00	425,65		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		483,61	
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	40,41		40,41	
812	INSS FERIAS	7,66		43,52	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		7,56	
998	I.N.S.S.	7,90		174,88	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	151,20		151,20	
332	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 15476794	261,13		261,13	
334	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 15562641	44,85		44,85	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 687261866	80,83		80,83	
9751	DESC EMP CRED TRAB FE N° 687261866	40,41		40,41	
<b>TERMO DE CONVENIO 01/2024 SMS PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO EXERCÍCIO 2026</b>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.821,30	1.328,40	
			Valor Líquido →	1.492,90	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.639,00	2.780,89	2.780,89	222,47	1.606,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário



Data