

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Entidade: ARCD - ASSOCIAÇÃO DE REABILITAÇÃO DA CRIANÇA DEFICIENTE				TERMO DE CONVÊNIO 01/2024	
<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>					
( X ) Parcial      ( ) Final		Período de 01/03/2025 a 31/03/2025			
<b>DADOS BANCÁRIOS</b>					
Banco Caixa Economica Federal			Agência 0631	Conta Corrente 1292.000577578538-6	
<b>MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA</b>					
<b>DISCRIMINAÇÃO</b>					
(+ Saldo constante do extrato bancário em: 28/02/2026					R\$ 0,00
(+ Saldo constante da conta aplicação					R\$ 1.421,03
				<b>DÉBITOS</b>	<b>CRÉDITOS</b>
<b>DATA</b>	<b>Nº NF/REC</b>	<b>RAZÃO SOCIAL</b>	<b>NATUREZA DA DESPESA</b>		
02/03/2026	183495	REPASSE	REPASSE		R\$ 105.000,00
03/03/2026	057392	TAR CX PRG	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 90,48	
04/03/2026	040827	PIX COBERTURA TARIFA BANCÁRIA	REPOSIÇÃO DE VALORES		R\$ 90,48
04/03/2026	99527739	PARTE PAGAMENTO VALE ALIMENTAÇÃO	PESSOAL	R\$ 10.000,00	
09/03/2026	026320943	PAGAMENTO CPFL	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 2.153,63	
18/03/2026	07162607254939151	PARTE PAGAMENTO INSS	PESSOAL	R\$ 100,00	
18/03/2026	61767382915	PARTE PAGAMENTO FÉRIAS LUCIMARA PERPETUA	PESSOAL	R\$ 1.000,00	
18/03/2026	01260313262863802	PARTE PAGAMENTO FGTS	PESSOAL	R\$ 9.100,00	
30/03/2026	57392	FOLHA DE PAGAMENTO	PESSOAL	R\$ 84.490,00	
<b>TOTAL DE DESPESAS</b>				<b>R\$ 106.934,11</b>	
				<b>CRÉDITOS</b>	<b>R\$ 105.090,48</b>
<b>SALDO DISPONIVEL CONTA CORRENTE</b>					<b>R\$ 0,00</b>
<b>SALDO DISPONIVEL CONTA APLICAÇÃO</b>					<b>R\$ 80,92</b>
<b>RENDIMENTO APLICAÇÃO</b>					<b>R\$ 503,52</b>
<b>SALDO DISPONIVEL</b>					<b>R\$ 80,92</b>

  
 Eder Jacob de Souza  
 Gerente Administrativo e Financeiro

## Extrato por período

Cliente: ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP

Conta: 0631 | 1292 | 000577578538-6

Data: 01/04/2026 - 15:54

Mês: Março/2026

Período: 1 - 31

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
02/03/2026	183495	ES DB ACC	105.000,00 C	105.000,00 C
02/03/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	105.000,00 C
03/03/2026	057392	TAR CX PRG	90,48 D	104.909,52 C
03/03/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	104.909,52 C
04/03/2026	040827	CRED PIX	90,48 C	105.000,00 C
04/03/2026	040828	DEB PIX CH	10.000,00 D	95.000,00 C
04/03/2026	000000	APLIC FUND	95.000,00 D	0,00 C
04/03/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
09/03/2026	090914	PAG BOLETO	2.153,63 D	2.153,63 D
09/03/2026	000000	RESG AUT	2.153,63 C	0,00 C
09/03/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
18/03/2026	181620	DEB PIX CH	100,00 D	100,00 D
18/03/2026	181620	DEB PIX CH	1.000,00 D	1.100,00 D
18/03/2026	181620	DEB PIX CH	9.100,00 D	10.200,00 D
18/03/2026	000000	RESG AUT	10.200,00 C	0,00 C
18/03/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
30/03/2026	057392	DB FOL PAG	84.490,00 D	84.490,00 D
30/03/2026	000000	RESG AUT	84.490,00 C	0,00 C
30/03/2026	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 01/04/2026
---------------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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: 27/02/2026	Cota em: 31/03/2026
1,0455	2,9295	12,5847	5,32483900	5,38051000

**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 03/2026	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	1.421,03C	266,868894
Aplicações	95.000,00C	17.815,577641
Resgates	96.843,63D	18.067,406820
Rendimento Bruto no Mês	772,29C	
IRRF	148,86D	
IOF	119,91D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	80,92C	15,039715
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
04 / 03	APLICACAO	95.000,00C	17.815,577641
09 / 03	RESGATE	2.153,63D	404,064341
	IRRF	3,20D	
	IOF	0,86D	
18 / 03	RESGATE	10.200,00D	1.909,514718
	IRRF	5,13D	
	IOF	25,72D	
30 / 03	RESGATE	84.490,00D	15.753,827759
	IRRF	140,53D	
	IOF	93,33D	

**Dados de Tributação**

**Rendimento Base**

**IRRF**

661,72

148,86

**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>	

04/03/2026



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

<b>ID da transação:</b>	E003603052026030411198e04c1ff1fe				
<b>Situação:</b>	EFETIVADA	<b>Data e Hora:</b>	04/03/2026 às 08:28:27		
<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 Ticket				

### 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>	61009010274
<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\$ 12.950,85

Realizado em: 02/03/2026 - 09:21:07

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: E0306504620260302121143G3Hjhw9HD

Autenticação Eletrônica: E030.6504.6202.6030.2121.143G.3Hjh.w9HD

Número de Controle: 13819063161

Emitido em: 02/03/2026 - 11:41:32

\* 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



20260303u47866934000174

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 884500 Série L3, emitido em 02/03/2026

Número da Nota

**99527739**

Data e Hora de Emissão

**02/03/2026 09:52:50**

Código de Verificação

**NYGG-FLU3****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 33 R\$ 12.888,15

TAXA DE ADMINISTRACAO DE SERVICOS R\$ 62,70

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

PEDIDO: 88366942 CONTRATO: 1210380018091 IE: ISENTO IM:

IRRF 1,50% R\$0,94 SERA RECOLHIDO PELA TICKET SERVICOS CONFORME IN/SRF 177/87 E 107/91

LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$7,05

ORDEM DE PAGAMENTO: Despesa custeada com recursos PMSJRP Convenio n

VALOR TOTAL: R\$12.950,85

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 62,70**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (R\$)
0,00	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	62,70	2,00%	1,25	0,00

Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte 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 884500 Série L3, emitido em 02/03/2026; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2026;

Pgto parcial PMSJRP Convenio 03/2024-SMS: 30.000,00  
Pgto parcial recurso próprio: 2.950,85

## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23792.00203 90000.121963 54026.700002 5 13810000215363
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>CIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ CPFL</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>CIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ CPFL</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>33.050.196/0001-88</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ARCD ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA
<b>CPF/CNPJ:</b>	10.381.764/0001-28
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP
<b>CPF/CNPJ:</b>	10.381.764/0001-28

<b>Data do Vencimento:</b>	10/03/2026
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	09/03/2026
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	2.153,63
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	2.153,63
<b>Valor Pago (R\$):</b>	2.153,63

<b>Data/hora da operação:</b>	09/03/2026 09:11:56
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	61293876901
<b>Chave de segurança:</b>	EX3EP7G3C1U19JS8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

TERMO DE: Convênio 01/2024-SMS  
TERMO ADITIVO Nº: \_\_\_\_\_  
PREFEITURA MUNICIPAL DE: São José do Rio Preto  
EXERCÍCIO DE: 2026

LOTE | Roteiro de Leitura | Nº Medidor | Páginas | Data de Apresentação | Leitura Próximo Mês | Data de Vencimento  
MC | SJPATL60-000000000 | 40119383 | 1/4 | 03/03/2026 | 31/03/2026 | 10/03/2026

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

Código da Instalação

**41499549**

Leitura atual | Leitura anterior | Nº de dias  
28/02/2026 | 31/01/2026 | 28

Próxima Leitura 31/03/2026

ARCD ASSOCIAO DE REABILITAO 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 026320943 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO:  
02/03/2026

Consulte pela chave de Acesso em:  
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta>  
chave de acesso:

35260333050196000188660000263209431058080725

Protocolo de autorização: 3352600044768759 - 02.03.2026 às 21:55:12



Ref: mês/ano | Vencimento | Total a pagar  
FEV/2026 | 10/03/2026 | R\$ 2.153,63

Descrição da operação	Unid. Med.	Quant. Faturada	Tarifa ANEEL	Tarifa com tributos R\$	Valor total da operação R\$	Base Cál. ICMS	Aliq. ICMS %	ICMS	PIS 0,91 %	COFINS 4,27 %	Tributo	Base de Cál. (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
Consumo Ponta [KWh] - TUSD FEV/26	kWh	387,1753	1,29499000	1,66500808	644,85	644,85	18,00	116,04	4,81	22,57	ICMS	2.382,24	18,00	428,80
Consumo Fora Ponta [KWh]-TUSD FEV/26	kWh	3.591,2802	0,11447000	0,14722327	528,72	528,72	18,00	95,17	3,95	16,51	PIS/PASEP	1.700,17	0,91	15,47
Cons Ponta - TE FEV/26	kWh	387,1753	0,44454000	0,57170486	221,35	221,35	18,00	39,84	1,65	7,75	COFINS	1.700,17	4,27	72,59
Cons Fponta TE FEV/26	kWh	3.591,2802	0,27119000	0,34878928	1.252,60	1.252,60	18,00	225,47	9,35	43,86				
Consumo Realivo Exc Ponta FEV/26	kWh	1,4933	0,28738000	0,36831180	0,55	0,55	18,00	0,10		0,02				
Consumo Realivo Exc Fora Ponta FEV/26	kWh	86,1785	0,28738000	0,36959123	32,59	32,59	18,00	5,87	0,24	1,14				
Demanda [kW] - TUSD FEV/26	kW	2,6284	15,93000000	16,80109573	44,18				0,40	1,89				
Demanda [kW] - TUSD FEV/26	kW	27,3716	15,93000000	20,48802409	560,79	560,79	18,00	100,94	4,16	19,64				
Energia Atv Inj Ponta TUSD FEV/26	kWh	0,1521	1,29459000	1,38067061	0,21		0,00			0,01				
Energia Atv Inj Fponta TUSD FEV/26	kWh	1.530,3093	0,11447000	0,12072069	184,74		0,00		1,68	7,89				
Energia Atv Injetada Ponta TE FEV/26	kWh	0,1521	0,44454000	0,59171597	0,09	0,09	18,00	0,02						
Energia Atv Injetada Fponta TE FEV/26	kWh	1.530,3093	0,27119000	0,34878569	533,75	533,75	18,00	96,08	3,98	18,69				
Energ Atv Inj. mUC mPT-FP TUSD JAN/26	kWh	932,2798	0,11447000	0,12072555	112,55		0,00		1,02	4,61				
Energ Atv Inj. mUC mPT - FP TE JAN/26	kWh	932,2798	0,27119000	0,34879013	325,17	325,17	18,00	58,53	2,43	11,39				
<b>Subtotal</b>					<b>2.128,90</b>									
<b>Total Distribuidora</b>					<b>2.128,90</b>									
Contribuição Custeio IP-CIP FEV/26					24,73									
<b>Total de Devoluções</b>					<b>24,73</b>									
<b>Total a Pagar</b>					<b>2.153,63</b>									

Grandezas contratadas

Demanda kW 30

Medidor	Grandezas	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh
40119383	Energia Ativa - kWh	Ponta	017544	018488	0,40000	378
40119383	Energia Ativa - kWh	Fora Ponta	151257	150016	0,40000	3.504
40119383	Demanda Ativa - kW	Ponta	000244	000297	0,04000	12
40119383	Demanda Ativa - kW	Fora Ponta	000443	000667	0,04000	27
40119383	Energia Reativa - Kva	Ponta	000216	000219	0,40000	1
40119383	Energia Reativa - Kva	Fora Ponta	004053	004268	0,40000	86
40119383	Energia Injetada - kW	Ponta	000024	000024	0,40000	0
40119383	Energia Injetada - kW	Fora Ponta	090855	094788	0,40000	1.569

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	Contratado	13.800	Verde	28 Dias	Participação:	100.0000%	Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpf.com.br	
Energia Reativa		Mínimo	12.834			kWh Injetado Ponta	0		
Taxa de perda	2.5	Máximo	14.490			kWh Injetado FPonta	1.569		

Consumo Ponta - [kWh]	Nº DIAS FAT
FEV 26	387,00 28
JAN 26	193,00 31
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

Consumo Fora de Ponta - [kWh]	Nº DIAS FAT
FEV 26	3591,00 28
JAN 26	1851,00 31
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

Demanda - [kW]	Nº DIAS FAT
FEV 26	27,00 28
JAN 26	18,00 31
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

**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 0,000000000 kWh

Fora Ponta 0,000000000 kWh

Saldo a expirar próximo mês: 0,000000000 kWh

Em cumprimento à LC 214/2025, esta fatura apresenta, desde 28/12/2025, os valores simulados de IBS (0,10%) R\$1,89 e CBS (0,90%) R\$17,04. Sem cobrança ao cliente.

TERMO DE: Convênio 03/2024 SMS

TERMO ADITIVO Nº: \_\_\_\_\_

PREFEITURA MUNICIPAL DE: São José do Rio Preto

EXERCÍCIO DE: 2026

Autenticação Mecânica no Verso



**Bradesco**

237-2

23792.00203 90000.121963 54026.700002 5 13810000215363

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO

Vencimento

10/03/2026

Beneficiário  
Cia Paulista de Força Luz

CNPJ  
33.050.196/0001-88

Agência/Código do Beneficiário

2002/0267000-3

Data de Documento  
02/03/2026

Nº de Documento  
1003153358

Especie Doc.  
DM

Acerte  
N

Data do processamento  
02/03/2026

Nosso Número

09/00001219654-P

Uso do Banco

Carteira  
09

Especie  
RS

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

2.153,63

Instruções

ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE



Pague aqui - PIX

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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



01/04/2026



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520260318114219302297df9  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 18/03/2026 às 16:20:04  
**Valor Original:** R\$ 100,00    **Valor Atualizado:** R\$ 100,00    **Tarifa:** R\$ 0,00  
**Detalhes:** Parte pagamento 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:** 61767356122  
**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\$ 14.190,16

Realizado em: 18/03/2026 - 17:05:20

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 Deficiente Sao Jose Do Rio Preto

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: E0306504620260318193956I89jcMC1A

Dados gerais:

Identificador: 07162607254939151046610785

Valor original: R\$ 14.190,16

Vencimento: 20/03/2026

Autenticação Eletrônica: E030.6504.6202.6031.8193.956I.89jc.MC1A

Número de Controle: 13905115027

Emitido em: 01/04/2026 - 12:37:53

\* 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

CNPJ <b>10.381.764/0001-28</b>	Razão Social <b>ARCD - ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFIC</b>		
Período de Apuração <b>Fevereiro/2026</b>	Data de Vencimento <b>20/03/2026</b>	Número do Documento <b>07.16.26072.5493915-1</b>	Pagar este documento até <b>20/03/2026</b>
Observações			Valor Total do Documento <b>14.190,16</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:02/2026 Vencimento:20/03/2026	11.488,27			11.488,27
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:02/2026 Vencimento:20/03/2026	2.690,26			2.690,26
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:02/2026 Vencimento:20/03/2026	11,63			11,63
<b>Totais</b>		<b>14.190,16</b>			<b>14.190,16</b>

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

Pgto parcial PMSJRP Convênio 01/2024 SMS: 300,00  
Pgto parcial recurso próprio: 14.090,16

SENDA (Versão:5.2.9)

Página: 1/1

13/03/2026 08:51:06

85810000141 9 90160385260 8 79071626072 7 54939151244 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000141 9 90160385260 8 79071626072 7 54939151244 1



CNPJ: 10.381.764/0001-28  
Número: 07.16.26072.5493915-1  
Pagar até: 20/03/2026  
Valor: 14.190,16

Pague com o PIX



01/04/2026



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202603181142a0ab85db7b9  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 18/03/2026 às 16:20:18  
**Valor Original:** R\$ 1.000,00    **Valor Atualizado:** R\$ 1.000,00    **Tarifa:** R\$ 0,00  
**Detalhes:** Parte pagamento férias Lucimara

### 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:** 61767382915  
**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

Ferías

Valor: R\$ 1.482,45

Realizado em: 18/03/2026 - 17:19:28

Solicitante: MARIANE MARANI GERMANO BISSOLI

Cooperativa e conta origem: 3003/25753-2

Nome do destinatário: LUCIMARA PERPETUA VEDOATO

CPF do destinatário: \*\*\*.339.348-\*\*

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 631 / 08170-1

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

CNPJ do pagador: 10.381.764/0001-28

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E0306504620260318201738iu6EYUFfc

Autenticação Eletrônica: E030.6504.6202.6031.8201.738i.u6EY.UFfc

Número de Controle: 13905342163

Emitido em: 24/03/2026 - 11:29:05

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

### AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

#### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado LUCIMARA PERPETUA VEDOATO	Número Carteira Profissional 00016828	Série 00254
--	--	----------------

#### PERÍODOS

De Aquisição 02/06/2024 A 01/06/2025	De Gozo das Férias 23/03/2026 A 06/04/2026 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 1.370,18 P
Salário Base: 2.288,83	1/3 das Férias: 456,73 P
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 505,61	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
<b>TOTAL BASE CALCULO: 2.794,44</b>	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 140,10 D
	Desconto do imposto de Renda: 0,00
	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRA 204,36 D
	<b>TOTAL DOS PROVENTOS: 1.826,91 P</b>
	<b>TOTAL DOS DESCONTOS: 344,46 D</b>
	<b>TOTAL LIQUIDO: 1.482,45 P</b>

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\$ 1.482,45 (um mil quatrocentos e oitenta e dois reais e quarenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: 20/02/2026

\_\_\_\_\_  
LUCIMARA PERPETUA VEDOATO \_\_\_\_\_  
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\$ 1.482,45 (um mil quatrocentos e oitenta e dois reais e quarenta 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: 20/03/2026  
SAO JOSE DO RIO PRETO

*Lucimara Perpetua Vedoato*  
\_\_\_\_\_  
LUCIMARA PERPETUA VEDOATO

TERMO DE: _____
TERMO ADITIVO Nº: _____
PREFEITURA MUNICIPAL DE: _____
EXERCÍCIO DE: _____

Pgto parcial PMSJRP Convenio 01/2024 SMS: 3000,00  
Pgto parcial recurso própria: 482,45

01/04/2026



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520260318114514ddf636273  
**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 18/03/2026 às 16:20:31  
**Valor Original:** R\$ 9.100,00 **Valor Atualizado:** R\$ 9.100,00 **Tarifa:** R\$ 0,00  
**Detalhes:** Parte pagamento 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:** 61767389752  
**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\$ 9.975,17

Realizado em: 18/03/2026 - 16:36:54

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 Deficiente Sao Jose Do Rio Preto

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: E0306504620260318122558lc9vAyIAU

Dados gerais:

Identificador: 29fed51817ff4d65a836da5d2dc766d1

Valor original: R\$ 9.975,17

Vencimento: 20/03/2026

Autenticação Eletrônica: E030.6504.6202.6031.8122.558l.c9vA.yIAU

Número de Controle: 13902767753

Emitido em: 01/04/2026 - 12:36:38

\* 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

**20/03/2026**  
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador  
10.381.764

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

Núm. de Pág.  
1

Identificador  
0126031326286380-2

Tag  
13/03/2026 08:48

Valor a recolher

**9.975,17**

## Composição do Documento

### Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
02/2026	33	9.975,17	0,00	0,00	0,00	9.975,17
<b>Total FGTS:</b>		<b>9.975,17</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>9.975,17</b>

### Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

**Total da Guia: 9.975,17**

**TERMO DE:** Convênio 01/2024 SUS  
**TERMO ADITIVO N°:** \_\_\_\_\_  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE:** São José do Rio Preto  
**EXERCÍCIO DE:** 2026

Pgto parcial PMSRRP Convênio 01/2024 SUS: 9.500,00  
 Pgto parcial recurso próprio: 875,17

### Observações

Data de geração da Guia: 13/03/2026 às 08:48:36 - 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 30/03/2026 até  
31/03/2026FORMA DE CREDITO  
PAGAMENTO: EM CONTA

Agendamento	CPF	NOME	BCO AGÊNCIA	TIPO DE CONTA	CONTA CREDITADA	DT CREDITO	MOTIVO	VALOR	MOEDA	SITUAÇÃO
007847	251.948.478-07	ALTEVIR SOLDERA DE SOUZA	104 0631	Conta Salário	987095768-0	31/03/2026		2.130,12	Real	REMETIDO
007848	465.747.638-60	ANA CAROLINA DE ARAUJO	104 0631	Conta Salário	717842837-7	31/03/2026		2.499,93	Real	REMETIDO
007849	422.219.038-11	ANA CAROLINA OBICI MASSUCATO	104 0631	Conta Salário	719533175-0	31/03/2026		3.880,86	Real	REMETIDO
007850	457.022.068-19	ANA LETICIA RAMOS MARTINS	104 0631	Conta Salário	713823482-2	31/03/2026		1.707,42	Real	REMETIDO
007851	228.610.858-78	ANALINE DOS SANTOS ARAUJO	104 0631	Conta Salário	729910213-8	31/03/2026		2.029,96	Real	REMETIDO
007852	335.296.788-13	ANIELLE MARIA RODRIGUES CURTI	104 0631	Conta Salário	986671484-0	31/03/2026		3.738,68	Real	REMETIDO
007853	420.854.698-09	BLENDA BERNARDES	104 0631	Conta Salário	729000581-4	31/03/2026		5.095,98	Real	REMETIDO
007854	005.572.416-77	CARLA ELISA DE MELO	104 0631	Conta Salário	000001714-0	31/03/2026		4.682,37	Real	REMETIDO
007855	404.086.368-23	CAROLINA ORSI	104 0631	Conta Salário	935991098-3	31/03/2026		3.428,41	Real	REMETIDO
007856	352.300.848-47	CAROLINA REGINA DE BRITO SOUZA	104 0631	Conta Salário	744220172-6	31/03/2026		112,30	Real	REMETIDO
007857	369.437.088-99	DANIELI DE SOUZA PICHIONI	104 0631	Conta Salário	987814653-2	31/03/2026		3.519,84	Real	REMETIDO
007858	513.467.768-90	DIEGO SOUZA SILVA	104 0631	Conta Salário	727762979-6	31/03/2026		1.710,55	Real	REMETIDO
007859	374.237.268-85	EDILAINE VALENTIM DOS SANTOS D	104 0631	Conta Salário	730874078-2	31/03/2026		1.845,63	Real	REMETIDO
007860	221.184.488-05	ELISANGELA DE SOUSA	104 0631	Conta Salário	987007176-6	31/03/2026		2.471,59	Real	REMETIDO
007861	277.646.378-23	ERICA CARVALHO VILANI	104 0631	Conta Salário	000010303-9	31/03/2026		4.526,75	Real	REMETIDO
007862	365.161.728-97	FABIANO FABRICIO DA SILVA	104 0631	Conta Salário	984729036-4	31/03/2026		324,07	Real	REMETIDO
007863	470.689.518-99	GUSTAVO HENRIQUE MARCAL LIMA	104 0631	Conta Salário	710207357-8	31/03/2026		461,01	Real	REMETIDO
007864	231.890.528-24	HAVILA BRITO DA COSTA	104 0631	Conta Salário	739609957-0	31/03/2026		1.381,44	Real	REMETIDO
007865	399.198.948-42	JESSICA FERNANDA DA SILVA SOUZ	104 0631	Conta Salário	791374848-7	31/03/2026		1.717,29	Real	REMETIDO
007866	350.557.388-47	KARINA MONIQUE RIBEIRO SOARES	104 0631	Conta Salário	000026112-2	31/03/2026		4.511,53	Real	REMETIDO
007867	335.795.868-66	LETICIA GOMES DE OLIVEIRA	104 0631	Conta Salário	986822459-0	31/03/2026		4.298,54	Real	REMETIDO
007868	071.897.183-38	LUANA NORONHA GOMES	104 0631	Conta Salário	757951867-9	31/03/2026		2.188,89	Real	REMETIDO
007869	281.339.348-77	LUCIMARA PERPETUA VEDOATO	104 0631	Conta Salário	000026337-0	31/03/2026		1.338,67	Real	REMETIDO
007870	318.983.538-16	MAITHE CRISTINA ULIANA	104 0631	Conta Salário	842669175-5	31/03/2026		3.445,38	Real	REMETIDO

## CAIXA PROGRAMADO

## RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE

CÓDIGO DO COMPROMISSO: 057392 NOME: ARCD ASSOC REABILITACAO CRIANC

Período de 30/03/2026 até  
31/03/2026

007871	470.553.798-06	MARIA CLARA TOMAZINI	104 0631	Conta Salário	728782694-2	31/03/2026	2.425,81	Real	REMETIDO
007872	332.063.348-10	NATALIA MESSIAS GONCALVES	104 0631	Conta Salário	000001740-0	31/03/2026	4.406,82	Real	REMETIDO
007873	402.004.768-58	NATALIA NOVELINI BELOTTI	104 0631	Conta Salário	000026303-6	31/03/2026	3.395,49	Real	REMETIDO
007874	284.313.778-01	RUCHELI CRISTINA CONSTANTINO	104 0631	Conta Salário	000004413-0	31/03/2026	4.199,87	Real	REMETIDO
007875	370.461.508-00	SIMONE BARBOSA DOS SANTOS	104 0631	Conta Salário	993866254-0	31/03/2026	3.658,83	Real	REMETIDO
007876	072.642.498-67	VANDERLEI DONIZETI GOMES	104 0631	Conta Salário	731306171-5	31/03/2026	1.500,34	Real	REMETIDO
007877	315.084.068-63	VANIA CAETANO ALVES	104 0631	Conta Salário	720203805-7	31/03/2026	1.855,63	Real	REMETIDO
TOTAL GERAL:							84.490,00		

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março 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	378,00		378,00	
Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026)			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.729,44	599,32	
			Valor Líquido →	2.130,12	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S 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

31/03/26

Data

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

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março 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	141,88		
8783	DIAS FERIAS	5,00	425,65		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		524,97	
812	INSS FERIAS	7,50		42,56	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		8,51	
998	I.N.S.S.	7,90		174,88	
Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026)			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.780,88	750,92	
			Valor Líquido →	2.029,96	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.639,00	2.780,88	2.780,88	222,47	1.606,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

31/03/26

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Folha Mensal

Mensalista

Março 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	31,00	3.271,34		
285	BIENIO	6,00	196,28		
287	INSALUBRIDADE	20,00	654,27		
998	I.N.S.S.	9,30		383,21	
Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026)			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.121,89	383,21	
			Valor Líquido →	3.738,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.271,34	4.121,89	4.121,89	329,75	3.514,69	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

31/03/2026

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março 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	31,00	2.720,45		
998	I.N.S.S.	8,11		220,52	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026)			2.720,45	220,52	
			Valor Líquido →	2.499,93	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.720,45	2.720,45	2.720,45	217,63	2.113,25	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Ana Caroline*  
Assinatura do Funcionário

31/3/26

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março 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	31,00	3.569,55		
287	INSALUBRIDADE	20,00	713,91		
998	I.N.S.S.	9,40		402,60	
Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026)			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.283,46	402,60	
			Valor Líquido →	3.880,86	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S de Mês	Base Calc. IRRF	Fixa 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.

31/03/2026

Assinatura do Funcionário

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2136	ANA LETICIA RAMOS MARTINS ASSIST MARKETING E CAPTAÇÃO	411010	4	1
		Admissão:	16/03/2026	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.849,56		
998	I.N.S.S.	7,69		142,14	
Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026)			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.849,56	142,14	
			Valor Líquido →	1.707,42	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.583,52	1.849,56	1.849,56	147,96	1.242,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

31/03/2026

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2026

Código Nome do Funcionário

2129 BLENDA BERNARDES  
FISIATRA

CBO

225160

Departamento

4

Fórmula

1

Admissão:

25/02/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	6.250,00		
998	I.N.S.S.	10,82		676,50	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		477,52	
Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026)			Total de Vencimentos 6.250,00	Total de Descontos 1.154,02	
			Valor Líquido →	5.095,98	
Salário Base 6.250,00	Sal. Contr. INSS 6.250,00	Base Cálcl. FGTS 6.250,00	FGTS do Mês 500,00	Base Cálcl. IRRF 5.573,50	Fórmula IRRF 27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

31/03/26

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2026

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	31,00	4.826,66		
285	BIENIO	10,00	482,67		
998	I.N.S.S.	10,26		544,80	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		82,16	
Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026) conta corrente: Agência:			Total de Vencimentos 5.309,33	Total de Descontos 626,96	
			Valor Líquido →	4.682,37	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.826,66	5.309,33	5.309,33	424,74	4.574,94	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

31/03/26

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.662,59		
285	BIENIO	4,00	146,50		
998	I.N.S.S.	9,08		345,68	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	35,00		35,00	
Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026)			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.809,09	380,68	
			Valor Líquido →	3.428,41	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.662,59	3.809,09	3.809,09	304,72	3.201,89	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Carolina Orsi*

Assinatura do Funcionário

31/03/26

Data

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

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.332,00	
285	BIENIO	2,00	46,64	
998	I.N.S.S.	7,98		189,75
201	ASSIST MEDICA TITULAR	646,80		646,80
332	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 689080935	512,01		512,01
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 190300013244369	238,20		238,20
Pgto parcial PMSJRP Convênio 01/2024 SMS: R\$ 552,30				
Pgto parcial recurso próprio: R\$ 679,58				

Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio n°01/2024-SMS (Exercício 2026)			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.378,64	1.586,76	
			Valor Líquido →	791,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.332,00	2.378,64	2.378,64	190,29	1.771,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

31/03/2026

Carolina R. B. Souza

Assinatura do Funcionário

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

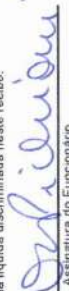
Folha Mensal

Março 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	26,00	3.715,42		
285	BIENIO	6,00	222,93		
807	VANTAGENS FERIAS	42,87	42,87		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	252,46		
8783	DIAS FERIAS	5,00	714,50		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		934,10	
812	INSS FERIAS	7,50		75,73	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		57,32	
998	I.N.S.S.	9,17		361,19	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026)			4.948,18	1.428,34	
conta corrente: Agência:			Valor Líquido →	3.519,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.429,92	4.948,18	4.948,18	395,85	3.331,15	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

31/03/2026

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.853,00		
998	I.N.S.S.	7,69		142,45	
Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026)			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.853,00	142,45	
			Valor Líquido →	1.710,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.853,00	1.853,00	1.853,00	148,24	1.245,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.


  
Assinatura do Funcionário

31/03/2026

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.853,00	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	135,08	
998	I.N.S.S.	7,69		142,45

Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026)			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.988,08	142,45	
			Valor Líquido →	1.845,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.853,00	1.853,00	1.853,00	148,24	1.141,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

31.03.26



Assinatura do Funcionário

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.288,83		
327	BIENIO	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	137,33		137,33	
Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026) conta corrente: Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.840,21	368,62	
			Valor Líquido →	2.471,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. 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.

31032026

Assinatura do Funcionário

Data

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

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março 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	31,00	4.826,90	
327	BIENIO	10,00	482,69	
998	I.N.S.S.	10,26		544,84
201	ASSIST MEDICA TITULAR	238,00		238,00

Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026) conta: _____ Agência: _____	Total de Vencimentos	5.309,59	Total de Descontos	782,84
	Valor Líquido →			4.526,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.826,90	5.309,59	5.309,59	424,76	4.195,98	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

31/03/26

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	16,00	937,69	
285	BIENIO	4,00	37,51	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	135,08	
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	394,65	394,65	
807	VANTAGENS FERIAS	35,16	35,16	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	304,75	
8783	DIAS FERIAS	15,00	879,08	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		732,92
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	394,65		394,65
812	INSS FERIAS	7,50		91,42
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		8,59
998	I.N.S.S.	7,50		73,14
201	ASSIST MEDICA TITULAR	545,00		545,00
336	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000590393933	159,48		159,48
335	DESC EMP CRED TRAB FE N° 452226571	76,82		76,82
337	DESC EMP CRED TRAB FE N° 000590393933	188,95		188,95
9751	DESC EMP CRED TRAB FE N° 678730199	128,88		128,88

Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio n°01/2024-SMS (Exercício 2026)	Total de Vencimentos	2.723,92	Total de Descontos	2.399,85
	Valor Líquido →			324,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.816,77	2.194,19	2.194,19	175,53	368,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

31.03.2026

Data

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

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia
2137	GUSTAVO HENRIQUE MARÇAL LIMA TECNICO INFORMATICA	313220	4	1
		Admissão:	26/03/2026	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos	
8781	DIAS NORMAIS	6,00	498,38		
998	I.N.S.S.	7,50		37,37	
Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026)			Total de Vencimentos	Total de Descostos	
			498,38	37,37	
			Valor Líquido →	461,01	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.574,94	498,38	498,38	39,87	0,00	0,00

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

21/03/2026  
Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2026

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	67,54	
998	I.N.S.S.	7,71		145,78
48	VALE TRANSPORTE	111,18		111,18
201	ASSIST MEDICA TITULAR	319,20		319,20

Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026)	Total de Vencimentos	1.957,60	Total de Descontos	576,16
	Valor Líquido →			1.381,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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 Brito da Costa*

Assinatura do Funcionário

31.03.2026

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2026

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	31,00	1.982,63		
285	BIENIO	4,00	79,31		
998	I.N.S.S.	7,82		161,25	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	183,40		183,40	
Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026)			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.061,94	344,65	
			Valor Líquido →	1.717,29	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.982,63	2.061,94	2.061,94	164,95	1.454,74	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

31/03/2026

Jessica F. da Silva  
Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	4.195,72	
285	BIENIO	8,00	335,66	
287	INSALUBRIDADE	20,00	839,14	
998	I.N.S.S.	10,30		553,37
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		137,62
201	ASSIST MEDICA TITULAR	168,00		168,00

Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026) conta corrente: Agência:	Total de Vencimentos	5.370,52	Total de Descontos	858,99
	Valor Líquido	➔		4.511,53

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.195,72	5.370,52	5.370,52	429,64	4.763,32	27,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Karina Monique Ribeiro Soares*  
Assinatura do Funcionário

31/03/26

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Folha Mensal

Mensalista

Março de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.783,72		
285	BIENIO	6,00	227,02		
287	INSALUBRIDADE	20,00	756,74		
998	I.N.S.S.	9,84		468,94	
Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026)			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.767,48	468,94	
			Valor Líquido →	4.298,54	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.783,72	4.767,48	4.767,48	381,39	4.160,28	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Leticia Oliveira*  
Assinatura do Funcionário

22/03/2026

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Folha Mensal

Mensalista

Março de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.332,00		
285	BIENIO	2,00	46,64		
998	I.N.S.S.	7,98		189,75	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026)			2.378,64	189,75	
			Valor Líquido →	2.188,89	
<small>Salário Base</small>	<small>Sal. Contr. INSS</small>	<small>Base Cál. FGTS</small>	<small>F.G.T.S de Mês</small>	<small>Base Cál. IRRF</small>	<small>Folha IRRF</small>
2.332,00	2.378,64	2.378,64	190,29	1.771,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Luana Noronha Gomes Sales*  
Assinatura do Funcionário

31/03/26

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Folha Mensal

Mensalista

Março de 2026

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	22,00	1.624,33		
285	BIENIO	8,00	129,95		
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	122,62	122,62		
807	VANTAGENS FERIAS	146,79	146,79		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	270,43		
8783	DIAS FERIAS	9,00	664,50		
320	INSALUBRIDADE 20% S/ PISO	20,00	228,87		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		876,14	
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	122,62		122,62	
812	INSS FERIAS	7,67		82,96	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		19,25	
998	I.N.S.S.	7,77		154,16	
48	VALE TRANSPORTE	137,33		137,33	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	252,00		252,00	
332	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 196774617	81,74		81,74	
333	DESC EMP CRED TRAB FE N° 196774617	122,62		122,62	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio n°01/2024-SMS (Exercício 2026)			3.187,49	1.848,82	
conta corrente: Agência:			Valor Líquido →	1.338,67	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S de Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.288,83	3.064,87	3.064,87	245,18	1.375,95	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

Março de 2026

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	31,00	3.731,61		
285	BIENIO	4,00	149,26		
998	I.N.S.S.	9,13		354,29	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	81,20		81,20	
Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026)			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.880,87	435,49	
			Valor Líquido →	3.445,38	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.731,61	3.880,87	3.880,87	310,46	3.273,67	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Maithe Cristina Uliana*

Assinatura do Funcionário

31.03.26

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2026

Código Nome do Funcionário

2131 MARIA CLARA TOMAZINI  
FISIOTERAPEUTA

CBO

223605

Departamento

1

Filial

1

Admissão:

05/03/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.958,50		
998	I.N.S.S.	9,19		363,60	
Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026)			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.958,50	363,60	
			Valor Líquido →	3.594,90	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.958,50	3.958,50	3.958,50	316,68	3.351,30	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Maria Clara J.*  
Assinatura do Funcionário

31/03/26

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	4.940,00	
285	BIENIO	10,00	494,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
998	I.N.S.S.	10,55		607,65
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		295,73
201	ASSIST MEDICA TITULAR	448,00		448,00

Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026) conta corrente:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
Agência:			5.758,20	1.351,38	
			Valor Líquido →	4.406,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.940,00	5.758,20	5.758,20	460,65	5.150,55	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Natalia Messias*  
Assinatura do Funcionário

31/03/2026

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2026

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	31,00	4.195,72	
285	BIENIO	8,00	335,66	
998	I.N.S.S.	9,62		435,89
201	ASSIST MEDICA TITULAR	700,00		700,00

Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026)			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
conta corrente: Agência:			4.531,38	1.135,89	
			Valor Líquido →	3.395,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S de Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.195,72	4.531,38	4.531,38	362,51	3.924,18	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

31/03/26

Data

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

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	4.691,74	
285	BIENIO	10,00	469,17	
998	I.N.S.S.	10,15		524,02
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		57,62
201	ASSIST MEDICA TITULAR	379,40		379,40

Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS  
(Exercício 2026)  
conta corrente: Agência:

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.160,91	961,04
Valor Líquido →	4.199,87

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.691,74	5.160,91	5.160,91	412,87	4.553,71	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

31/03/26

Data

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

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2026

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	31,00	3.840,49	
285	BIENIO	6,00	230,43	
998	I.N.S.S.	9,26		377,09
201	ASSIST MEDICA TITULAR	35,00		35,00

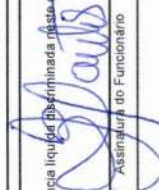
Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS  
(Exercício 2026)  
conta corrente: Agência:

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.070,92	412,09

Valor Líquido	↔	3.658,83
---------------	---	----------

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.840,49	4.070,92	4.070,92	325,67	3.463,72	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta recibo-

  
Assinatura do Funcionário

31/03/26

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março 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	31,00	2.277,00		
998	I.N.S.S.	7,93		180,61	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	596,05		596,05	
Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026)			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.277,00	776,66	
			Valor Líquido →	1.500,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.277,00	2.277,00	2.277,00	182,16	1.669,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Vanderlei D. Gomes*  
Assinatura do Funcionário

31.03.26

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2026

Código Nome do Funcionário

2128 VANIA CAETANO ALVES  
ASSISTENTE SOCIAL

CBO

251605

Departamento

4

Filia

1

Admissão:

17/02/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.639,00		
998	I.N.S.S.	8,08		213,19	
332	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 15476794	261,13		261,13	
334	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 15562641	44,85		44,85	
336	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 694956296	142,96		142,96	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 687261866	121,24		121,24	
Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio n°01/2024-SMS (Exercício 2026)			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.639,00	783,37	
			Valor Líquido →	1.855,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.639,00	2.639,00	2.639,00	211,12	2.031,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

31/03/2026

Data