

**REPASSE AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO DE RECEITAS E DESPESAS**

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE POTIRENDABA

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ARCD - ASSOCIAÇÃO DE REABILITAÇÃO DA CRIANÇA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

ENDEREÇO: JD. MARACANÃ - AVENIDA DA LUZ, 2525

RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: ADRIANE ALBUQUERQUE CIRELLI

TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2026

OBJETO: atendimento multidisciplinar e multiprofissional em Habilitação e Reabilitação às pessoas com deficiências físicas, visando sua total integração no meio familiar social, através do desenvolvimento de suas habilidades, conforme definido no Plano de Trabalho, sendo dele parte indissociável.

COMPETÊNCIA: JANEIRO/2026

SALDO ANTERIOR:

R\$ 0,00

DATA DO RECEBIMENTO DO RECURSO: -

R\$ 0,00

RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA

R\$ 0,00

TOTAL DA RECEITA

R\$ 0,00

O signatário, na qualidade de representante da entidade acima citada, vem indicar na forma abaixo detalhada, a documentação comprovadora da aplicação dos recursos recebidos da Prefeitura Municipal de XXX, na importância de R\$0,00 para cobrir despesas de custeio.

DATA	N.F.	RAZÃO SOCIAL	NAT. DESPESA	VALOR
			TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 0,00

Natureza das Despesas (Resumo)

	Recursos Humanos	R\$ 0,00
	Outros materiais de Consumo	R\$ 0,00
	Outros serviços de terceiros	R\$ 0,00
	Utilidades Públicas	R\$ 0,00
	TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 0,00

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

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

ADRIANE
ALBUQUERQUE
CIRELLI:070686838
27

Assinado de forma digital por
ADRIANE ALBUQUERQUE
CIRELLI:07068683827
Dados: 2026.05.05 11:43:30
-03'00'

Adriane Albuquerque Cirelli
Presidente Voluntária



Extrato por período

Cliente: ARCD ASS REAB CRIANCA DEFICIENTE

Conta: 0631 | 1292 | 000577578518-1

Data: 05/05/2026 - 11:42

Mês: Janeiro/2026

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
-----------	----------	-----------	-------	-------

* 660 - Não há lançamentos de extrato.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Relatório Mensal de Atendimentos - Potirendaba



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

Período

01/01/2026 a 31/01/2026

Atendimento	Nome	Data Nasc.	Especialidade	Endereço	Qtd	Presença
1 08/01/2026 07:00	11001 - TAMARA CRISTINA MARINHO	01/08/2021	Terapia Ocupacional	RUA DELPHINA DE MARCO CHEREGATO, 1 458 - JARDIM DO BOSQUE	1	Não
2 08/01/2026 07:40	11001 - TAMARA CRISTINA MARINHO	01/08/2021	Pedagogia	RUA DELPHINA DE MARCO CHEREGATO, 1 458 - JARDIM DO BOSQUE	1	Não
3 08/01/2026 08:20	11001 - TAMARA CRISTINA MARINHO	01/08/2021	Fisioterapia	RUA DELPHINA DE MARCO CHEREGATO, 1 458 - JARDIM DO BOSQUE	1	Não
4 08/01/2026 16:10	2470 - FRANCISCO MADALAZZO UGA MONTEIRO	19/12/2007	Hidroterapia	EDGARD BELINI , 46 - COHAB II	1	Não
5 12/01/2026 12:10	11001 - TAMARA CRISTINA MARINHO	01/08/2021	Hidroterapia	RUA DELPHINA DE MARCO CHEREGATO, 1 458 - JARDIM DO BOSQUE	1	Não
6 12/01/2026 13:00	11001 - TAMARA CRISTINA MARINHO	01/08/2021	Musicoterapia	RUA DELPHINA DE MARCO CHEREGATO, 1 458 - JARDIM DO BOSQUE	1	Não
7 12/01/2026 15:35	2470 - FRANCISCO MADALAZZO UGA MONTEIRO	19/12/2007	Hidroterapia	EDGARD BELINI , 46 - COHAB II	1	Não
8 12/01/2026 16:20	2470 - FRANCISCO MADALAZZO UGA MONTEIRO	19/12/2007	Psicologia Paciente	EDGARD BELINI , 46 - COHAB II	1	Não
9 14/01/2026 10:30	11438 - LUYDI GABRIEL DE LIMA SILVA	06/03/2025	Triagem	RUA AGENOR ZANI, 33 - JARDIM DOS IPÊS	1	Sim
10 15/01/2026 07:00	11001 - TAMARA CRISTINA MARINHO	01/08/2021	Terapia Ocupacional	RUA DELPHINA DE MARCO CHEREGATO, 1 458 - JARDIM DO BOSQUE	1	Não
11 15/01/2026 07:40	11001 - TAMARA CRISTINA MARINHO	01/08/2021	Pedagogia	RUA DELPHINA DE MARCO CHEREGATO, 1 458 - JARDIM DO BOSQUE	1	Não
12 15/01/2026 08:20	11001 - TAMARA CRISTINA MARINHO	01/08/2021	Fisioterapia	RUA DELPHINA DE MARCO CHEREGATO, 1 458 - JARDIM DO BOSQUE	1	Não
13 15/01/2026 16:10	2470 - FRANCISCO MADALAZZO UGA MONTEIRO	19/12/2007	Hidroterapia	EDGARD BELINI , 46 - COHAB II	1	Não
14 19/01/2026 12:10	11001 - TAMARA CRISTINA MARINHO	01/08/2021	Hidroterapia	RUA DELPHINA DE MARCO CHEREGATO, 1 458 - JARDIM DO BOSQUE	1	Não
15 19/01/2026 13:00	11001 - TAMARA CRISTINA MARINHO	01/08/2021	Musicoterapia	RUA DELPHINA DE MARCO CHEREGATO, 1 458 - JARDIM DO BOSQUE	1	Não
16 19/01/2026 15:35	2470 - FRANCISCO MADALAZZO UGA MONTEIRO	19/12/2007	Hidroterapia	EDGARD BELINI , 46 - COHAB II	1	Não
17 19/01/2026 16:20	2470 - FRANCISCO MADALAZZO UGA MONTEIRO	19/12/2007	Psicologia Paciente	EDGARD BELINI , 46 - COHAB II	1	Não
18 22/01/2026 07:00	11001 - TAMARA CRISTINA MARINHO	01/08/2021	Terapia Ocupacional	RUA DELPHINA DE MARCO CHEREGATO, 1 458 - JARDIM DO BOSQUE	1	Sim
19 22/01/2026 07:40	11001 - TAMARA CRISTINA MARINHO	01/08/2021	Pedagogia	RUA DELPHINA DE MARCO CHEREGATO, 1 458 - JARDIM DO BOSQUE	1	Sim
20 22/01/2026 08:20	11001 - TAMARA CRISTINA MARINHO	01/08/2021	Orientação Familiar	RUA DELPHINA DE MARCO CHEREGATO, 1 458 - JARDIM DO BOSQUE	1	Sim
21 22/01/2026 08:20	11001 - TAMARA CRISTINA MARINHO	01/08/2021	Fisioterapia	RUA DELPHINA DE MARCO CHEREGATO, 1 458 - JARDIM DO BOSQUE	1	Sim
22 22/01/2026 08:50	11001 - TAMARA CRISTINA MARINHO	01/08/2021	Serviço Social	RUA DELPHINA DE MARCO CHEREGATO, 1 458 - JARDIM DO BOSQUE	1	Sim
23 22/01/2026 16:10	2470 - FRANCISCO MADALAZZO UGA MONTEIRO	19/12/2007	Hidroterapia	EDGARD BELINI , 46 - COHAB II	1	Não
24 26/01/2026 12:10	11001 - TAMARA CRISTINA MARINHO	01/08/2021	Hidroterapia	RUA DELPHINA DE MARCO CHEREGATO, 1 458 - JARDIM DO BOSQUE	1	Não
25 26/01/2026 13:00	11001 - TAMARA CRISTINA MARINHO	01/08/2021	Musicoterapia	RUA DELPHINA DE MARCO CHEREGATO, 1 458 - JARDIM DO BOSQUE	1	Não
26 26/01/2026 15:35	2470 - FRANCISCO MADALAZZO UGA MONTEIRO	19/12/2007	Hidroterapia	EDGARD BELINI , 46 - COHAB II	1	Não
27 26/01/2026 16:20	2470 - FRANCISCO MADALAZZO UGA MONTEIRO	19/12/2007	Psicologia Paciente	EDGARD BELINI , 46 - COHAB II	1	Não
28 29/01/2026 07:00	11001 - TAMARA CRISTINA MARINHO	01/08/2021	Terapia Ocupacional	RUA DELPHINA DE MARCO CHEREGATO, 1 458 - JARDIM DO BOSQUE	1	Não
29 29/01/2026 08:20	11001 - TAMARA CRISTINA MARINHO	01/08/2021	Fisioterapia	RUA DELPHINA DE MARCO CHEREGATO, 1 458 - JARDIM DO BOSQUE	1	Não
30 29/01/2026 16:10	2470 - FRANCISCO MADALAZZO UGA MONTEIRO	19/12/2007	Hidroterapia	EDGARD BELINI , 46 - COHAB II	1	Não



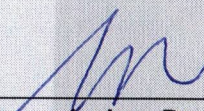
Eder Jacob de Souza
Gerente Administrativo e Financeiro

RELATÓRIO DE EVOLUÇÃO DOS PACIENTES – MUNICÍPIO POTIRENDABA/SP.

PACIENTE	DIAGNÓSTICO	RG	MÊS	SETOR	RESULTADOS OBTIDOS
Francisco Madalozzo Uga Monteiro.	Osteogênese Imperfeita.	2470	Janeiro/2026.	Setor de Terapias.	Paciente não compareceu aos atendimentos do mês de Janeiro/2026. Pois, a Instituição estava de Recesso no período de 22/12/2025 a 05/01/2026. Em Dezembro a responsável havia requerido ao Serviço Social 10 (dez) dias de férias (15/01 a 25/01), devido viagem em família. Serviço Social: realizado contato telefônico com a responsável, pois o paciente não havia retornado aos atendimentos. A genitora informou que estava em São Paulo/SP, pois passariam pelas entrevistas no Consulado Americano (Visto), e que talvez na primeira semana de Fevereiro embarcassem para os Estados Unidos.
Tamara Cristina Marinho	AME (Atrofia Muscular Espinhal) tipo II.	11001	Janeiro/2026.	Setor de Terapias.	Paciente e genitora compareceram para os atendimentos previamente agendados nos setores de Terapia Ocupacional, Psicologia (Orientação Familiar), Fisioterapia e Pedagogia. Serviço Social: realizado contato telefônico com a responsável para apontamento das faltas

					apresentadas e risco de Desligamento da paciente no setor de terapias, conforme as normas e protocolos da Instituição. Em atendimento presencial com o genitor foram feitas as orientações quanto à importância do comparecimento nas terapias e adesão ao tratamento proposto. O responsável expôs que o motivo das ausências da paciente foi às demandas trabalhistas dos genitores. Emitida Declaração de Transporte (comprovação de comparecimento e repasse do combustível).
Luydi Gabriel de Lima Silva	ADNMP (Atraso no Desenvolvimento Neuropsicomotor) + Síndrome Genética A/E.	11438	Janeiro/2026.	Setor Clínico.	Fisioterapia: paciente e genitora compareceram para Triagem. Realizada consulta e avaliação da criança, solicitada Avaliação Global (equipe multidisciplinar) e retorno em quatro meses.

São José do Rio Preto, 10 de Fevereiro de 2026.



Luciana Luiza Porto (Coordenadora)