


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 01/04/2025 a 30/04/2025			
<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: 31/03/2026					R\$ 0,00
(+ ) Saldo constante da conta aplicação					R\$ 80,92
				<b>DÉBITOS</b>	<b>CRÉDITOS</b>
DATA	Nº NF/REC	RAZÃO SOCIAL	NATUREZA DA DESPESA		
01/04/2026	183495	REPASSE	REPASSE		R\$ 105.000,00
02/04/2026	57392	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 96,72	
06/04/2026	102992773	PARTE PAGAMENTO VALE ALIMENTAÇÃO	PESSOAL	R\$ 10.000,00	
06/04/2026	60842	REPOSIÇÃO DE VALORES	REPOSIÇÃO DE VALORES		R\$ 96,72
10/04/2026	32668995	PARTE PAGAMENTO CPFL	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 1.500,00	
17/04/2026	0126041332168230-5	PARTE PAGAMENTO FGTS	PESSOAL	R\$ 9.000,00	
28/04/2026	57392	FOLHA DE PAGAMENTO	PESSOAL	R\$ 84.892,20	
<b>TOTAL DE DESPESAS</b>				<b>R\$ 105.488,92</b>	
				<b>CRÉDITOS</b>	R\$ 105.096,72
<b>SALDO DISPONIVEL CONTA CORRENTE</b>					R\$ 0,00
<b>SALDO DISPONIVEL CONTA APLICAÇÃO</b>					R\$ 0,00
<b>RENDIMENTO APLICAÇÃO</b>					R\$ 311,28
<b>SALDO DISPONIVEL</b>					R\$ 0,00

Documento assinado digitalmente  
 **EDER JACOB DE SOUZA**  
 Data: 15/05/2026 15:30:28-0300  
 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: 05/05/2026 - 08:07

Mês: Abril/2026

Período: 1 - 30

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
01/04/2026	183495	ES DB ACC	105.000,00 C	105.000,00 C
01/04/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	105.000,00 C
02/04/2026	057392	TAR CX PRG	96,72 D	104.903,28 C
02/04/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	104.903,28 C
06/04/2026	060841	DEB PIX CH	10.000,00 D	94.903,28 C
06/04/2026	060842	CRED PIX	96,72 C	95.000,00 C
06/04/2026	000000	APLIC FUND	95.000,00 D	0,00 C
06/04/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
10/04/2026	101555	DEB PIX CH	1.500,00 D	1.500,00 D
10/04/2026	000000	RESG AUT	1.500,00 C	0,00 C
10/04/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
17/04/2026	170834	DEB PIX CH	9.000,00 D	9.000,00 D
17/04/2026	000000	RESG AUT	9.000,00 C	0,00 C
17/04/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
27/04/2026	000000	RESG FUNDO	84.892,20 C	84.892,20 C
27/04/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	84.892,20 C
28/04/2026	057392	DB FOL PAG	84.892,20 D	0,00 C
28/04/2026	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 05/05/2026
---------------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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: 31/03/2026	Cota em: 30/04/2026
0,9354	3,8923	12,6235	5,38051000	5,43084000

**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 04/2026	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	80,92C	15,039715
Aplicações	95.000,00C	17.631,682686
Resgates	95.392,20D	17.646,722401
Rendimento Bruto no Mês	593,86C	
IRRF	90,57D	
IOF	192,01D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	0,00	0,000000
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
06 / 04	APLICACAO	95.000,00C	17.631,682686
10 / 04	RESGATE	1.500,00D	278,353556
	IRRF	0,30D	
	IOF	2,27D	
17 / 04	RESGATE	9.000,00D	1.668,360353
	IRRF	3,14D	
	IOF	23,78D	
27 / 04	RESGATE	84.892,20D	15.700,008491
	IRRF	87,13D	
	IOF	165,96D	

**Dados de Tributação**

**Rendimento Base**

**IRRF**

402,57

90,57

**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>	

06/04/2026



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202604061138fc54a98a389

**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 06/04/2026 às 08:41:49

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

**Detalhes:** parte vale alimentacao

### Origem

**Nome:** ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP

**CNPJ:** 10.381.764/0001-28

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

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

**CNPJ:** 10.381.764/0001-28

**Instituição:** CC POUP INV NOROESTE SP

**Chave Pix:** +5517996026926

**Código da operação:** 62676843239

**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\$ 13.343,30

Realizado em: 01/04/2026 - 17:08:44

Solicitante: TATIANA DUARTE MACEDO ZANON

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 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: E03065046202604012005558NfbPVfbb

Autenticação Eletrônica: E030.6504.6202.6040.1200.5558.NfbP.Vfbb

Número de Controle: 13968086842

Emitido em: 06/04/2026 - 08:50:56

\* 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 674447 Série L7, emitido em 01/04/2026

20260410u47866934000174

Número da Nota  
**102992773**

Data e Hora de Emissão  
**01/04/2026 17:47:36**

Código de Verificação  
**5FBU-LA32**

### 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: 91013877 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

ORDEM DE PAGAMENTO: Desp custeada c Rec PMSJRP Conv n 01 2024 SMS

VALOR TOTAL: R\$13.343,30

*Pgto parcial PMSJRP Convênio 03/2024 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\$)	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	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 674447 Série L7, emitido em 01/04/2026; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2026;

**IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)**

Identificador: 35503081247866934000174000010299277326043337431615

CPF/CNPJ/NIF do Fornecedor  
**47.866.934/0001-74**Número da Nota  
**102992773**Código de Verificação  
**5FBU-LA32****DESTINATÁRIO**CPF/CNPJ: **NÃO INFORMADO**  
Nome/Razão Social: ----  
Endereço: ----  
Bairro: ----

NIF: ----

Nº: ----

Compl.: --

E-mail: ----

**INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL**

Município: ----

CEP: ----

**INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR**

País: ----

Cidade: ----

Estado/Província/Região: ----

CEP: ----

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

NIF:

Nome/Razão Social: **ARCD A REABILITACAO CRIANCA DEFICIENTE SAO JOSE RI**Endereço: **AVENIDA DA LUZ**Bairro: **JARDIM MARACANA**Nº: **2525**

Compl.:

E-mail: **ejacob@aacdriopreto.org.br****INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL**Município: **3549805 - São José do Rio Preto - SP**CEP: **15092-150****INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR**

País: ----

Cidade: ----

Estado/Província/Região: ----

CEP: ----

**SERVIÇO PRESTADO**Localidade de incidência: **3549805 - São José do Rio Preto - SP**Código indicador da operação: **100301**Tipo de operação: **5-Fornecimento e recebimento do pagamento concomitantes.**Operação de uso: **Sim****CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA**Situação tributária: **000 - Tributação integral**Classificação tributária: **000001 - Situações tributadas integralmente pelo IBS e CBS.****OUTRAS CLASSIFICAÇÕES**NBS: **114012100 - Serviços de gestão em processos de negócios**

NCM: ----

Valor dos serviços antes dos tributos (R\$)				Valor da multa (R\$)		Valor do juros (R\$)	
<b>63,31</b>				-		-	
Valor das Deduções de IBS e CBS (R\$)	Base de Cálculo do IBS e CBS (R\$)	Alíquota Estadual do IBS (%)	Alíquota Municipal do IBS (%)	Redução de Alíquota do IBS (%)	Alíquota Efetiva do IBS (%)	Valor Diferido do IBS (R\$)	Valor do IBS (R\$)
<b>0,00</b>	<b>63,31</b>	<b>0,10%</b>	<b>0,00%</b>	<b>0,00%</b>	<b>0,10%</b>	<b>-</b>	<b>0,06</b>
		Alíquota da CBS (%)		Redução de Alíquota da CBS (%)	Alíquota Efetiva da CBS (%)	Valor Diferido da CBS (R\$)	Valor da CBS (R\$)
		<b>0,90%</b>		<b>0,00%</b>	<b>0,90%</b>	<b>0,00</b>	<b>0,56</b>

**VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 64,60****INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

12/05/2026



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520260410185362474a112a4  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 10/04/2026 às 15:55:57  
**Valor Original:** R\$ 1.500,00      **Valor Atualizado:** R\$ 1.500,00      **Tarifa:** R\$ 0,00  
**Detalhes:** Parte CPFL

### 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:** 62951431284  
**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



**Associado:** ARCD ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFICIENTE SAO JOSE DO RIO PRETO

**Cooperativa:** 3003

**Conta Corrente:** 25753-2

**Impresso em** 09/04/2026 19:02:46

## Pagar Boletos Eletrônicos

Solicitante: TATIANA  
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: 3121450674  
Linha Digitável: 34191090160321110293880255390009114170000349465  
Data de Vencimento: 15/04/2026  
Data da Transação: 09/04/2026  
Hora da Transação: 15:39  
Data do Pagamento: 09/04/2026  
Valor do Título (R\$): 3.494,65  
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\$): 3.494,65  
Nº Ident. DDA: 3026040906897811129  
Descrição do Pagamento:  
Autenticação Eletrônica: 239D.A245.DE28.5912.20B5.AAF6.1404.27E0

\* 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

LOTE | Roteiro de Leitura | Nº Medidor | Páginas | Data de Apresentação | Leitura Próximo Mês | Data de Vencimento  
MC | SJPATL60-0000000000 | 40119383 | 1/4 | 08/04/2026 | 30/04/2026 | 15/04/2026

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

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

**Código da Instalação**  
**41499549**

Leitura atual | Leitura anterior | Nº de dias  
31/03/2026 | 28/02/2026 | 31

Próxima Leitura 30/04/2026

ACESSE AQUI O XML DA SUA NF

NOTA FISCAL Nº 032668995 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO: 07/04/2026

Consulte pela chave de Acesso em:

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

chave de acesso:

35260433050196000188660000326689951083285246

Protocolo de autorização: 3352600070586305 - 08.04.2026 às 02:28:43

Ref: mês/ano	Vencimento	Total a pagar
MAR/2026	15/04/2026	R\$ 3.494,65

Descrição da operação	Unid. Med.	Quant. Faturada	Tarifa ANEEL	Tarifa com tributos R\$	Valor total da operação R\$	Base Cálcl. ICMS	Aliq. ICMS %	ICMS	PIS 1,12 %	COFINS 5,12 %	Tributo	Base de Cálcl. (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
Consumo Ponta (kWh) - TUSD MAR/26	kWh	493,0455	1,29450000	1,69384054	830,21	830,21	18,00	149,44	7,62	34,86	ICMS	3.676,49	18,00	661,77
Consumo Fora Ponta (kWh)-TUSD MAR/26	kWh	4.412,2642	0,11447000	0,14886728	656,93	656,93	18,00	118,25	6,03	27,58	PIS/PASEP	2.808,11	1,12	31,45
Cons Ponta - TE MAR/26	kWh	493,0455	0,44454000	0,57802222	285,08	295,08	18,00	51,31	2,62	11,97	COFINS	2.808,11	5,12	143,77
Cons FPonta TE MAR/26	kWh	4.412,2642	0,27119000	0,35272820	1.556,33	1.566,33	18,00	280,14	14,29	65,34				
Consumo Reativo Exc Ponta MAR/26	kWh	0,1539	0,28738000	0,32486629	0,05	0,05	18,00	0,01						
Consumo Reativo Exc Fora Ponta MAR/26	kWh	112,3866	0,28738000	0,37379602	42,01	42,01	18,00	7,56	0,39	1,76				
Demanda [kW] - TUSD MAR/26	kW	34,5220	15,93000000	20,71963084	715,29	715,29	18,00	128,75	6,57	30,03				
Demanda Ultraj [kW] - TUSD MAR/26	kW	4,5220	15,93000000	41,43962849	187,39	187,39	18,00	33,73	1,72	7,87				
Energia Atv Inj FPonta TUSD MAR/26	kWh	1,691,9682	0,11447000	0,11208958	208,57		0,00		2,31	10,58				
Energia Atv Injetada FPonta TE MAR/26	kWh	1,691,9682	0,27119000	0,35272930	596,80	596,80	18,00	107,42	5,48	25,06				
Subtotal					3.469,92									
Total Distribuidora					3.469,92									
Contribuição Custeio IP-CIP MAR/26					24,73									
Total de Devoluções					24,73									
Total a Pagar					3.494,65									

**Grandezas contratadas**

Demanda kW 30

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh
40119383	Energia Ativa - kWh	Ponta	018486	019690	0,40000	481
40119383	Energia Ativa - kWh	Fora Ponta	160016	170777	0,40000	4.304
40119383	Demanda Ativa - kW	Ponta	000297	000344	0,04000	14
40119383	Demanda Ativa - kW	Fora Ponta	000667	000842	0,04000	34
40119383	Energia Reativa - kva	Ponta	000219	000219	0,40000	0
40119383	Energia Reativa - kva	Fora Ponta	004268	004542	0,40000	110
40119383	Energia Injetada - kW	Ponta	000024	000024	0,40000	0
40119383	Energia Injetada - kW	Fora Ponta	094788	096126	0,40000	1.735

Reservado ao Fisco	

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



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

Informações de pagamento na página:  
4/4

Pgto parcial PMSJRP Convênio 03/2024 SMS  
to 1.500,00  
Pgto parcial recurso próprio: 1.994,65

Instalação 41499549  
ARCD ASSOCIAÇÃO 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 Restiva Tara de perda 2.5	Contratado 13.800 Mínimo 12.834 Máximo 14.480	Verde 31 Dias	Participação 100.0000% kWh Injetado Ponta 0 kWh Injetado FPonta 1.735	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
MAR 26 ■ 493,00	31
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

Consumo Fora de Ponta - [kWh]	Nº DIAS FAT
MAR 26 ■ 4412,00	31
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

Demanda - [kW]	Nº DIAS FAT
MAR 26 ■ 34,00	31
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

**Aviso importante**

Seu código de instalação será alterado a partir de jun/26 para atender a REN ANEEL 1095/24. Saiba mais em [www.cpf.com.br/seunumerodacu](http://www.cpf.com.br/seunumerodacu). As faturas emitidas dessa unidade consumidora, sob sua responsabilidade referente ao ano de 2025 e dos anos anteriores, foram quitadas para comprovar o cumprimento de suas obrigações, esta declaração substitui respectivos comprovantes de pagamento.

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\$2,83 e CBS (0,90%) R\$25,44. Sem cobrança ao cliente.

**TERMO DE:** Convênio 01/2024 SMS

**TERMO ADITIVO Nº:** \_\_\_\_\_

**PREFEITURA MUNICIPAL DE:** São José do Rio Preto

**EXERCÍCIO DE:** 2026

Pgto parcial PMSJRP Convênio 01/2024 SMS: 3.500,00  
Pgto parcial recurso próprio: 3.994,65

**Autenticação Mecânica no Verso**

<b>Itaú</b>	341-7   34191.09016 03211.102938 80255.390009 1 14170000349465	Vencimento	15/04/2026
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ		Agência/Código do Beneficiário	2938/000000002553-9
Beneficiário <b>Cia Paulista de Força Luz</b>		CNPJ	33.050.196/0001-88
Data de Documento	Nº de Documento	Especie Doc.	Valor
07/04/2026	1007023285	N	3.494,65
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade
	109	RS	
Instruções		(-) Desconto Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
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	
Pagador		Código de Baixa	
ARCD ASSOCIAÇÃO 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			

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



17/04/2026



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

<b>ID da transação:</b>	E00360305202604171126c9fc2f3d90e		
<b>Situação:</b>	EFETIVADA	<b>Data e Hora:</b>	17/04/2026 às 08:34:21
<b>Valor Original:</b>	R\$ 9.000,00	<b>Valor Atualizado:</b>	R\$ 9.000,00
		<b>Tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Detalhes:</b>	parte FGTS		

### 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>	63286769419
<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\$ 10.154,99

Realizado em: 17/04/2026 - 08:19:11

Solicitante: TATIANA DUARTE MACEDO ZANON

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: E0306504620260417111737hGJDfhoT

Dados gerais:

Identificador: b806c71347e543fc917b1b694682f6f5

Valor original: R\$ 10.154,99

Vencimento: 20/04/2026

Autenticação Eletrônica: E030.6504.6202.6041.7111.737h.GJDf.hfoT

Número de Controle: 14046856276

Emitido em: 17/04/2026 - 08:33:06

\* 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

**20/04/2026**  
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador  
10.381.764

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

Valor a recolher

Núm. de Pág.  
1

Identificador  
0126041332168230-5

Tag  
13/04/2026 15:04

**10.154,99**

## Composição do Documento

### Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2026	35	10.154,99	0,00	0,00	0,00	10.154,99
<b>Total FGTS:</b>		<b>10.154,99</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>10.154,99</b>

### Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

**Total da Guia: 10.154,99**

TERMO DE: Convênio 03/2024 SMS

TERMO ADITIVO Nº: \_\_\_\_\_

PREFEITURA MUNICIPAL DE: São José do Rio Preto

EXERCÍCIO DE: 2026

Pgto parcial PMSJRP Convênio 03/2024 SMS: 9.000,00

Pgto parcial Recurso Próprio: 1.154,99

### Observações

Data de geração da Guia: 13/04/2026 às 15:04:00 - 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 27/04/2026 até  
30/04/2026FORMA DE CREDITO  
PAGAMENTO: EM CONTA

Agendamento	CPF	NOME	BCO AGÊNCIA	TIPO DE CONTA	CONTA CREDITADA	DT CREDITO	MOTIVO	VALOR	MOEDA	SITUAÇÃO
007878	465.747.638-60	ANA CAROLINA DE ARAUJO	104 0631	Conta Salário	717842837-7	30/04/2026		2.828,60	Real	REMETIDO
007879	422.219.038-11	ANA CAROLINA OBICI MASSUCATO	104 0631	Conta Salário	719533175-0	30/04/2026		4.038,31	Real	REMETIDO
007880	457.022.068-19	ANA LETICIA RAMOS MARTINS	104 0631	Conta Salário	713823482-2	30/04/2026		3.264,91	Real	REMETIDO
007881	228.610.858-78	ANALINE DOS SANTOS ARAUJO	104 0631	Conta Salário	729910213-8	30/04/2026		2.824,24	Real	REMETIDO
007882	335.296.788-13	ANIELLE MARIA RODRIGUES CURTI	104 0631	Conta Salário	986671484-0	30/04/2026		4.381,39	Real	REMETIDO
007883	404.086.368-23	CAROLINA ORSI	104 0631	Conta Salário	935991098-3	30/04/2026		1.014,21	Real	REMETIDO
007884	352.300.848-47	CAROLINA REGINA DE BRITO SOUZA	104 0631	Conta Salário	744220172-6	30/04/2026		1.817,10	Real	REMETIDO
007885	369.437.088-99	DANIELI DE SOUZA PICHIONI	104 0631	Conta Salário	987814653-2	30/04/2026		4.788,10	Real	REMETIDO
007886	453.494.188-90	DIEGO LEO DE LIMA	104 0631	Conta Salário	719298928-3	30/04/2026		2.464,34	Real	REMETIDO
007887	374.237.268-85	EDILAINE VALENTIM DOS SANTOS D	104 0631	Conta Salário	730874078-2	30/04/2026		1.890,80	Real	REMETIDO
007888	221.184.488-05	ELISANGELA DE SOUSA	104 0631	Conta Salário	987007176-2	30/04/2026		1.533,92	Real	REMETIDO
007889	277.646.378-23	ERICA CARVALHO VILANI	104 0631	Conta Salário	000010303-9	30/04/2026		4.530,60	Real	REMETIDO
007890	365.161.728-97	FABIANO FABRICIO DA SILVA	104 0631	Conta Salário	984729036-4	30/04/2026		970,72	Real	REMETIDO
007891	470.689.518-99	GUSTAVO HENRIQUE MARCAL LIMA	104 0631	Conta Salário	710207357-8	30/04/2026		2.535,32	Real	REMETIDO
007892	231.890.528-24	HAVILA BRITO DA COSTA	104 0631	Conta Salário	739609957-0	30/04/2026		1.124,65	Real	REMETIDO
007893	399.198.948-42	JESSICA FERNANDA DA SILVA SOUZ	104 0631	Conta Salário	791374848-7	30/04/2026		2.148,82	Real	REMETIDO
007894	350.557.388-47	KARINA MONIQUE RIBEIRO SOARES	104 0631	Conta Salário	000026112-2	30/04/2026		3.118,35	Real	REMETIDO
007895	335.795.868-66	LETICIA GOMES DE OLIVEIRA	104 0631	Conta Salário	986822459-0	30/04/2026		4.641,46	Real	REMETIDO
007896	071.897.183-38	LUANA NORONHA GOMES	104 0631	Conta Salário	757951867-9	30/04/2026		2.578,51	Real	REMETIDO
007897	281.339.348-77	LUCIMARA PERPETUA VEDOATO	104 0631	Conta Salário	000026337-0	30/04/2026		1.908,23	Real	REMETIDO
007898	318.983.538-16	MAITHE CRISTINA ULIANA	104 0631	Conta Salário	842669175-5	30/04/2026		4.125,63	Real	REMETIDO
007899	470.553.798-06	MARIA CLARA TOMAZINI	104 0631	Conta Salário	728782694-2	30/04/2026		4.063,50	Real	REMETIDO
007900	332.063.348-10	NATALIA MESSIAS GONCALVES	104 0631	Conta Salário	000001740-0	30/04/2026		4.784,82	Real	REMETIDO
007901	402.004.768-58	NATALIA NOVELINI BELOTTI	104 0631	Conta Salário	000026303-6	30/04/2026		4.541,19	Real	REMETIDO

## CAIXA PROGRAMADO

## RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE

CÓDIGO DO COMPROMISSO: 057392 NOME: ARCD ASSOC REABILITACAO CRIANC

Período de 27/04/2026 até  
30/04/2026

007902	284.313.778-01	RUCHELI CRISTINA CONSTANTINO	104 0631	Conta Salário	000004413-0	30/04/2026	4.892,09	Real	REMETIDO
007903	370.461.508-00	SIMONE BARBOSA DOS SANTOS	104 0631	Conta Salário	993866254-0	30/04/2026	4.283,48	Real	REMETIDO
007904	072.642.498-67	VANDERLEI DONIZETI GOMES	104 0631	Conta Salário	731306171-5	30/04/2026	1.954,52	Real	REMETIDO
007905	315.084.068-63	VANIA CAETANO ALVES	104 0631	Conta Salário	720203805-7	30/04/2026	1.844,39	Real	REMETIDO
TOTAL GERAL:							84.892,20		

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

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.842,87	
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	244,84	244,84	
998	I.N.S.S.	8,39		259,11

Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS  
(Exercício 2026)

Total de Vencimentos	3.087,71	Total de Descontos	259,11
Valor Líquido	⇒		2.828,60

Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes	Base Calc. IRRF	Base IRRF
2.842,87	3.087,71	3.087,71	247,01	2.480,51	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Ana Carolina*  
Assinatura do Funcionário

30/04/26

Data

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

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.640,94		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	171,34	171,34		
287	INSALUBRIDADE	20,00	728,19		
998	I.N.S.S.	9,63		437,16	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	65,00		65,00	
Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026)			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.540,47	502,16	
			Valor Líquido →	4.038,31	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.640,94	4.540,47	4.540,47	363,23	3.933,27	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

30/04/2026

Data

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

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBU	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	30,00	3.583,52	
998	I.N.S.S.	8,89		318,61

Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026)	Total de Vencimentos	3.583,52	Total de Descontos	318,61
	Valor Líquido	⇨		3.264,91

Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
3.583,52	3.583,52	3.583,52	286,68	2.976,32	15,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE ABRIL \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

  
Assinatura do Funcionário

30/04/2026

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Abril 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	30,00	2.797,34		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	291,15	291,15		
940	DIFERENCA DE FERIAS	25,53	25,53		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	8,51	8,51		
998	I.N.S.S.	8,43		263,29	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	35,00		35,00	
Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio n°01/2024-SMS (Exercício 2026)			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.122,53	298,29	
			Valor Líquido →	2.824,24	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.797,34	3.122,53	3.122,53	249,80	1.872,86	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

30/04/26

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 06 DE ABRIL \*\*\*

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Abril 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	30,00	3.467,62	
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	494,62	494,62	
285	BIENIO	6,00	208,06	
287	INSALUBRIDADE	20,00	693,52	
998	I.N.S.S.	9,92		482,43

Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026)			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.863,82	482,43
			Valor Líquido →	4.381,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.467,62	4.863,82	4.863,82	389,10	4.191,80	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

30/04/2026



Assinatura do Funcionário

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Abril 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	30,00	3.882,35	
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	457,10	457,10	
285	BIENIO	4,00	155,29	
998	I.N.S.S.	9,58		430,76
Pgto parcial PMSJRP Convênio 01/2024 SMS: 1.034,23				
Pgto parcial recurso próprio: 3.049,77				

Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS  
(Exercício 2026)

Total de Vencimentos

4.494,74

Total de Descontos

430,76

Valor Líquido



4.063,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.882,35	4.494,74	4.494,74	359,57	3.887,54	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Luolim Din*  
Assinatura do Funcionário

30/04/26  
Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Abril de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.471,92		
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	285,44	285,44		
285	BIENIO	2,00	49,44		
998	I.N.S.S.	8,13		228,29	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	11,20		11,20	
332	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 689080935	512,01		512,01	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 190300013244369	238,20		238,20	
Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio n°01/2024-SMS (Exercício 2026)			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.806,80	989,70	
			Valor Líquido →	1.817,10	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Fórmula IRRF
2.471,92	2.806,80	2.806,80	224,54	2.199,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

20/04/2026

Carolina R. B. Souza

Assinatura do Funcionário

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Abril 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	30,00	4.695,72	
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	518,04	518,04	
285	BIENIO	6,00	281,74	
940	DIFERENÇA DE FERIAS	42,87	42,87	
8112	DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	15,14	15,14	
8192	DIFERENÇA ADICIONAL FERIAS	2,57	2,57	
998	I.N.S.S.	10,43		579,35
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		188,63

Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS  
(Exercício 2026)

conta corrente:

Agência:

Total de Vencimentos

5.556,08

Total de Descontos

767,98

Valor Líquido



4.788,10

Salário Base  
4.695,72Sal. Contr. INSS  
5.556,08Base Calc. FGTS  
5.556,08FGTS do Mês  
444,48Base Calc. IRRF  
4.341,68Fórmula IRRF  
27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

20/04/2026

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Abril de 2026

Código Nome do Funcionário

2138 DIEGO LEAO DE LIMA  
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CBO

223905

Departamento

4

Filia

1

Admissão:

06/04/2026

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.681,33		
998	I.N.S.S.	8,09		216,99	
Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026)			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.681,33	216,99	
			Valor Líquido →	2.464,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.217,60	2.681,33	2.681,33	214,50	2.074,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

30/04/26

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Abril de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.964,18		
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	222,36	222,36		
998	I.N.S.S.	7,89		172,46	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	123,28		123,28	
Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026)			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.186,54	295,74	
			Valor Líquido →	1.890,80	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Fóbra IRRF
1.964,18	2.186,54	2.186,54	174,92	1.445,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

30.04.26

Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 19 DE ABRIL \*\*\*

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Abril de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	15,00	1.213,08	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	302,14	302,14	
327	BIENIO	10,00	121,31	
940	DIFERENCA DE FERIAS	68,67	68,67	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	25,18	25,18	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	6,87	6,87	
807	VANTAGENS FERIAS	275,69	275,69	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	473,37	
8783	DIAS FERIAS	15,00	1.144,41	
320	INSALUBRIDADE 20% S/ PISO	20,00	161,25	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.747,38
812	INSS FERIAS	7,72		146,09
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		50,99
998	I.N.S.S.	7,72		146,54
48	VALE TRANSPORTE	97,05		97,05
201	ASSIST MEDICA TITULAR	70,00		70,00

Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio n°01/2024-SMS (Exercício 2026) conta corrente:	Agência:	Total de Vencimentos	3.791,97	Total de Descontos	2.258,05
		Valor Líquido →			1.533,92
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.426,16	3.791,97	3.791,97	303,35	1.291,30	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

30/04/2026



Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril 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	30,00	5.116,51		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	523,37	523,37		
327	BIENIO	10,00	511,65		
940	DIFERENCA DE FERIAS	103,44	103,44		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	37,93	37,93		
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	10,34	10,34		
998	I.N.S.S.	10,85		683,95	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		278,87	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	809,82		809,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026)			6.303,24	1.772,64	
conta: Agência:			Valor Líquido →	4.530,60	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
5.116,51	6.303,24	6.303,24	504,25	4.443,32	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

30/04/2026

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Abril de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.925,78		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	171,88	171,88		
285	BIENIO	4,00	77,03		
940	DIFERENCA DE FERIAS	52,75	52,75		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	18,28	18,28		
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2,11	2,11		
998	I.N.S.S.	7,92		177,98	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	545,00		545,00	
334	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 452226571	76,82		76,82	
336	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000590393933	348,43		348,43	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 678730199	128,88		128,88	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio n°01/2024-SMS (Exercício 2026)			2.247,83	1.277,11	
			Valor Líquido →	970,72	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.925,78	2.247,83	2.247,83	179,82	1.033,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

30/04/2026

Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE ABRIL \*\*\*

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Abril de 2026

Código Nome do Funcionário

2137 GUSTAVO HENRIQUE MARÇAL LIMA  
TECNICO INFORMATICA

CBO

313220

Departamento

4

Filial

1

Admissão:

26/03/2026

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.729,44		
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	29,90	29,90		
998	I.N.S.S.	8,12		224,02	
Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026)			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.759,34	224,02	
			Valor Líquido →	2.535,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.729,44	2.759,34	2.759,34	220,74	2.152,14	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

07.04.26

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	15,00	982,09	
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	218,70	218,70	
285	BIENIO	2,00	19,64	
940	DIFERENÇA DE FERIAS	63,53	63,53	
8112	DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	21,61	21,61	
8192	DIFERENÇA ADICIONAL FERIAS	1,27	1,27	
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	352,51	352,51	
807	VANTAGENS FERIAS	18,53	18,53	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	315,01	
8783	DIAS FERIAS	15,00	926,50	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		813,03
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	352,51		352,51
812	INSS FERIAS	7,50		94,50
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		14,18
998	I.N.S.S.	7,50		98,01
201	ASSIST MEDICA TITULAR	70,00		70,00
9751	DESC EMP CRED TRAB FE N° 86973946	352,51		352,51

Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio n°01/2024-SMS (Exercício 2026)	Total de Vencimentos	2.919,39	Total de Descontos	1.794,74
	Valor Líquido →			1.124,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.964,18	2.566,88	2.566,88	205,35	699,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Havila Brito da Costa*  
Assinatura do Funcionário

*30/04/2026*  
Data

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Abril de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.101,59		
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	247,42	247,42		
285	BIENIO	4,00	84,06		
998	I.N.S.S.	8,00		194,65	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	89,60		89,60	
Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio n°01/2024-SMS (Exercicio 2026)			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.433,07	284,25	
			Valor Líquido →	2.148,82	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Fixa IRRF
2.101,59	2.433,07	2.433,07	194,64	1.825,87	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Jessica F. Souza*  
Assinatura do Funcionário

30/04/2026

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Abril de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	15,00	2.223,73	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	644,46	644,46	
285	BIENIO	8,00	177,90	
940	DIFERENCA DE FERIAS	125,87	125,87	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	53,70	53,70	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	35,25	35,25	
807	VANTAGENS FERIAS	587,40	587,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	895,09	
8783	DIAS FERIAS	15,00	2.097,86	
287	INSALUBRIDADE	20,00	444,75	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.262,12
812	INSS FERIAS	8,89		318,23
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		170,05
998	I.N.S.S.	8,99		333,26
201	ASSIST MEDICA TITULAR	84,00		84,00

Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio n°01/2024-SMS (Exercício 2026) conta corrente:	Agência:	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		7.286,01	4.167,66
		Valor Líquido →	3.118,35

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Fórmula IRRF
4.447,46	7.286,01	7.286,01	582,88	3.098,46	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Karina Monique Ribeiro Soares*  
Assinatura do Funcionário

30/04/26

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Abril de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.010,74		
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	572,10	572,10		
285	BIENIO	6,00	240,64		
287	INSALUBRIDADE	20,00	802,15		
998	I.N.S.S.	10,47		589,09	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		241,74	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	153,34		153,34	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026)			5.625,63	984,17	
			Valor Líquido →	4.641,46	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Fórmula IRRF
4.010,74	5.625,63	5.625,63	450,05	5.018,43	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Leticia Oliveira*  
Assinatura do Funcionário

30/04/2026

Data

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

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2026

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

05/04/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.471,92		
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	285,44	285,44		
285	BIENIO	2,00	49,44		
998	I.N.S.S.	8,13		228,29	
Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026)			Total de Vencimentos 2.806,80	Total de Descontos 228,29	
			Valor Líquido →	2.578,51	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FG.T.S de Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.471,92	2.806,80	2.806,80	224,54	2.199,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Luana Madalena Gomes Sales*  
Assinatura do Funcionário

30.04.26

Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE ABRIL \*\*\*

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Abril de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	24,00	1.940,93		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	253,56	253,56		
285	BIENIO	8,00	155,27		
940	DIFERENCA DE FERIAS	67,33	67,33		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	24,24	24,24		
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	5,39	5,39		
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	81,74	81,74		
807	VANTAGENS FERIAS	101,12	101,12		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	186,30		
8783	DIAS FERIAS	6,00	457,77		
320	INSALUBRIDADE 20% S/ PISO	20,00	258,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		606,31	
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	81,74		81,74	
812	INSS FERIAS	7,67		57,14	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		26,33	
998	I.N.S.S.	8,10		219,10	
48	VALE TRANSPORTE	97,05		97,05	
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			*****	*****	
			Valor Líquido →	*****	
Salário Base	Sal Contr. INSS	Base Cálcr. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcr. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Lucimara Perpetua Vedoato*  
Assinatura do Funcionário

*20/4/2026*

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

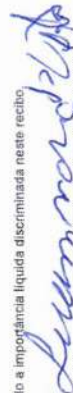
Folha Mensal

Abril 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	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	331,39		331,39	
332	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 196774617	122,62		122,62	
333	DESC EMP CRED TRAB FE N° 196774617	81,74		81,74	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio n°01/2024-SMS (Exercício 2026)			3.531,65	1.623,42	
conta corrente: Agência:			Valor Líquido →	1.908,23	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.426,16	3.449,91	3.449,91	275,99	1.490,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo



Assinatura do Funcionário

20/4/2026

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Abril de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.955,51		
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	465,72	465,72		
285	BIENIO	4,00	158,22		
998	I.N.S.S.	9,67		442,62	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	11,20		11,20	
Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026)			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.579,45	453,82	
			Valor Líquido →	4.125,63	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.955,51	4.579,45	4.579,45	366,35	3.972,25	22,50

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

Abril de 2026

Código Nome do Funcionário

2131 MARIA CLARA TOMAZINI  
FISIOTERAPEUTA

CBO

223605

Departamento

1

Fórmula

1

Admissão:

05/03/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.196,01		
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	395,85	395,85		
998	I.N.S.S.	9,68		444,36	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	84,00		84,00	
Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026)			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.591,86	528,36	
			Valor Líquido →	4.063,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.196,01	4.591,86	4.591,86	367,34	3.984,66	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Maria Clara J.  
Assinatura do Funcionário

20/04/26

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Abril 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	30,00	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	70,00		70,00	
Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026) conta corrente: Agência:			Total de Vencimentos 5.758,20	Total de Descontos 973,38	
			Valor Líquido →	4.784,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo 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.

30/04/2026

*Natalia Messias*  
Assinatura do Funcionário

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Abril de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.447,46	
19	DIFERENÇA DE SALÁRIOS	543,76	543,76	
285	BIENIO	8,00	355,80	
998	I.N.S.S.	10,29		550,08
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		128,03
201	ASSIST MEDICA TITULAR	127,72		127,72

Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026)		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
Agência:		5.347,02	805,83		
		Valor Líquido →	4.541,19		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
4.447,46	5.347,02	5.347,02	427,76	4.739,82	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

30/04/26

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Abril de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.973,24		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	619,30	619,30		
285	BIENIO	10,00	497,32		
998	I.N.S.S.	10,74		654,08	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		418,32	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	125,37		125,37	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026)			6.089,86	1.197,77	
conta corrente: Agência:			Valor Líquido →	4.892,09	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>FG.T.S do Mês</b>	<b>Base Calc. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
4.973,24	6.089,86	6.089,86	487,18	5.435,78	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário



Data

30/04/26

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Abril 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	30,00	4.070,92	
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	488,52	488,52	
285	BIENIO	6,00	244,26	
998	I.N.S.S.	9,87		474,02
201	ASSIST MEDICA TITULAR	46,20		46,20

Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026) conta corrente: Agência:	Total de Vencimentos	4.803,70	Total de Descontos	520,22
	Valor Líquido →			4.283,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Fórmula IRRF
4.070,92	4.803,70	4.803,70	384,29	4.196,50	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

30.04.2026

Data

Assinatura do Funcionário

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Abril de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.413,62		
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	273,24	273,24		
998	I.N.S.S.	8,09		217,49	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	514,85		514,85	
Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio nº01/2024-SMS (Exercício 2026)			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.686,86	732,34	
			Valor Líquido →	1.954,52	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál: FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál: IRRF	Faixa IRRF
2.413,62	2.686,86	2.686,86	214,94	2.079,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Vanderlei D. Gomes*  
Assinatura do Funcionário

*30/04/26*  
Data

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Abril de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.331,12	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	316,68	316,68	
940	DIFERENCA DE FERIAS	26,39	26,39	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	8,80	8,80	
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	189,86	189,86	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	146,61	
8783	DIAS FERIAS	5,00	439,83	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		352,60
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	189,86		189,86
812	INSS FERIAS	7,50		43,98
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		19,80
998	I.N.S.S.	8,09		217,14
201	ASSIST MEDICA TITULAR	81,20		81,20
332	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 15476794	192,51		192,51
334	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 15562641	44,85		44,85
336	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 694956296	142,96		142,96
338	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 696489663	140,14		140,14

A TRANSPORTAR

Total de Vencimentos

\*\*\*\*\*

Total de Descontos

\*\*\*\*\*

Valor Líquido



\*\*\*\*\*

Salário Base

Sal. Contrib. INSS

Base Calc. FGTS

FGTS do Mês

Base Calc. IRRF

Fórmula IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste ígêbo.

*Vania Caetano*  
Assinatura do Funcionário

30.04.2026

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Abril de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
333	DESC EMP CRED TRAB FE N° 15476794	68,62		68,62
9751	DESC EMP CRED TRAB FE N° 687261866	121,24		121,24

Despesa custeada com recursos PMSJRP Convênio n°01/2024-SMS (Exercicio 2026)	Total de Vencimentos	3.459,29	Total de Descontos	1.614,90
	Valor Líquido	⇒		1.844,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.797,34	3.269,43	3.269,43	261,55	2.075,79	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Vania Caetano*  
Assinatura do Funcionário

30/04/2026

Data