

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

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE Bady Bassitt

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ARCD - ASSOCIAÇÃO DE REABILITAÇÃO DA CRIANÇA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

ENDEREÇO: JD. MARACANÃ - AVENIDA DA LUZ, 2525

RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: ADRIANE ALBUQUERQUE CIRELLI

TERMO DE FOMENTO Nº 04/2026

OBJETO: Prestação de serviços ao 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.

COMPETÊNCIA: MAIO/2026

SALDO ANTERIOR:

R\$ 3.910,94

DATA DO RECEBIMENTO DO RECURSO: -

R\$ 0,00

RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA

R\$ 0,00

TOTAL DA RECEITA

R\$ 3.910,94

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 Bady Bassitt, na importância de R\$0,00 para cobrir despesas de custeio.

R\$0,00

DATA	N.F.	RAZÃO SOCIAL	NAT. DESPESA	VALOR
04/05/2026	6626	LML LIMA LTDA PRODUTOS DE LIMPEZA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 3.910,94
TOTAL DAS DESPESAS				R\$ 3.910,94

Natureza das Despesas (Resumo)

Recursos Humanos	R\$ 0,00
Outros materiais de Consumo	R\$ 3.910,94
Outros serviços de terceiros	R\$ 0,00
Utilidades Públicas	R\$ 0,00
TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 3.910,94

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

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

Adriane Albuquerque Cirelli
Presidente Voluntária

ASSOCIAÇÃO DE REABILITAÇÃO DA CRIANÇA DEFICIENTE

Av. da Luz, 2525 – Jd Maracanã- São José do Rio Preto-SP | CEP:15092-150 | Fone: (17) 3201-1510 - (17) 3201-1511

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



Extrato por período

Cliente: ARCD A A CRIANCA DEFICI SJRP

Conta: 0631 | 1292 | 000577578539-4

Data: 01/06/2026 - 08:10

Mês: Maio/2026

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	3.910,94 C
04/05/2026	011041	DEB PIX CH	3.910,94 D	0,00 C
04/05/2026	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

Relatório Mensal de Atendimentos - Bady Bassitt



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
Responsável Legal: Adriane Albuquerque Cirelli
CPF: 070.686.838-27
Cargo: PRESIDENTE VOLUNTARIA
Email institucional: contato@arcd.org.br
Email pessoal: adrianepsicoped@terra.com.br
Telefone: 17- 3201.1510

Período

01/05/2026 a 31/05/2026

Atendimento	Nome	Data Nasc.	Especialidade	Endereço	Qtd	Presença
1 05/05/2026 13:30	5055 - DAVI ARIEL MACEDO COSTA	26/08/2015	Retorno(Telemedicina)	RUA EMILIO VALADARES , 2670 - RES. D. 1 PALMARES	1	Sim
2 05/05/2026 16:30	5463 - FELIPE GABRIEL MARIANO SILVA	07/11/2019	Retorno(Telemedicina)	RUA CARLOS HENRIQUE FERNANDES, 760 - ESTRELA DO ORIENTE	1	Não
3 11/05/2026 10:30	5055 - DAVI ARIEL MACEDO COSTA	26/08/2015	Avaliação Orientação	RUA EMILIO VALADARES , 2670 - RES. D. 2 PALMARES	2	Sim
4 12/05/2026 14:00	5463 - FELIPE GABRIEL MARIANO SILVA	07/11/2019	Retorno(Telemedicina)	RUA CARLOS HENRIQUE FERNANDES, 760 - ESTRELA DO ORIENTE	1	Não
5 13/05/2026 08:20	5463 - FELIPE GABRIEL MARIANO SILVA	07/11/2019	Avaliação Global	RUA CARLOS HENRIQUE FERNANDES, 760 - ESTRELA DO ORIENTE	2	Não
6 13/05/2026 08:20	5463 - FELIPE GABRIEL MARIANO SILVA	07/11/2019	Avaliação Global	RUA CARLOS HENRIQUE FERNANDES, 760 - ESTRELA DO ORIENTE	2	Não
7 13/05/2026 08:20	5463 - FELIPE GABRIEL MARIANO SILVA	07/11/2019	Avaliação Global	RUA CARLOS HENRIQUE FERNANDES, 760 - ESTRELA DO ORIENTE	2	Não
8 13/05/2026 08:20	5463 - FELIPE GABRIEL MARIANO SILVA	07/11/2019	Avaliação Global	RUA CARLOS HENRIQUE FERNANDES, 760 - ESTRELA DO ORIENTE	2	Não
9 13/05/2026 08:20	5463 - FELIPE GABRIEL MARIANO SILVA	07/11/2019	Avaliação Global	RUA CARLOS HENRIQUE FERNANDES, 760 - ESTRELA DO ORIENTE	2	Não
10 13/05/2026 08:20	5463 - FELIPE GABRIEL MARIANO SILVA	07/11/2019	Avaliação Global	RUA CARLOS HENRIQUE FERNANDES, 760 - ESTRELA DO ORIENTE	2	Não
11 13/05/2026 08:20	5463 - FELIPE GABRIEL MARIANO SILVA	07/11/2019	Avaliação Global	RUA CARLOS HENRIQUE FERNANDES, 760 - ESTRELA DO ORIENTE	2	Não
12 13/05/2026 08:20	5463 - FELIPE GABRIEL MARIANO SILVA	07/11/2019	Avaliação Global	RUA CARLOS HENRIQUE FERNANDES, 760 - ESTRELA DO ORIENTE	2	Não
13 13/05/2026 08:20	5463 - FELIPE GABRIEL MARIANO SILVA	07/11/2019	Avaliação Global	RUA CARLOS HENRIQUE FERNANDES, 760 - ESTRELA DO ORIENTE	2	Não
14 13/05/2026 08:30	5463 - FELIPE GABRIEL MARIANO SILVA	07/11/2019	Avaliação Global	RUA CARLOS HENRIQUE FERNANDES, 760 - ESTRELA DO ORIENTE	2	Não
15 14/05/2026 15:40	5463 - FELIPE GABRIEL MARIANO SILVA	07/11/2019	Avaliação Global	RUA CARLOS HENRIQUE FERNANDES, 760 - ESTRELA DO ORIENTE	2	Sim
16 14/05/2026 15:40	5463 - FELIPE GABRIEL MARIANO SILVA	07/11/2019	Avaliação Global	RUA CARLOS HENRIQUE FERNANDES, 760 - ESTRELA DO ORIENTE	2	Sim
17 14/05/2026 15:40	5463 - FELIPE GABRIEL MARIANO SILVA	07/11/2019	Avaliação Global	RUA CARLOS HENRIQUE FERNANDES, 760 - ESTRELA DO ORIENTE	2	Sim
18 14/05/2026 15:40	5463 - FELIPE GABRIEL MARIANO SILVA	07/11/2019	Avaliação Global	RUA CARLOS HENRIQUE FERNANDES, 760 - ESTRELA DO ORIENTE	2	Sim
19 14/05/2026 15:40	5463 - FELIPE GABRIEL MARIANO SILVA	07/11/2019	Avaliação Global	RUA CARLOS HENRIQUE FERNANDES, 760 - ESTRELA DO ORIENTE	2	Sim
20 14/05/2026 15:40	5463 - FELIPE GABRIEL MARIANO SILVA	07/11/2019	Avaliação Global	RUA CARLOS HENRIQUE FERNANDES, 760 - ESTRELA DO ORIENTE	2	Sim
21 19/05/2026 16:00	5463 - FELIPE GABRIEL MARIANO SILVA	07/11/2019	Retorno(Telemedicina)	RUA CARLOS HENRIQUE FERNANDES, 760 - ESTRELA DO ORIENTE	1	Sim
22 22/05/2026 09:00	3894 - KAIQUE GABRIEL DA SILVA BASSO	31/08/2014	Avaliação Orientação	JOAO CECILIO DA COSTA, 340 - RES LAGO SUL	2	Sim
23 22/05/2026 10:30	3894 - KAIQUE GABRIEL DA SILVA BASSO	31/08/2014	Avaliação Orientação	JOAO CECILIO DA COSTA, 340 - RES LAGO SUL	2	Sim
24 26/05/2026 08:20	5463 - FELIPE GABRIEL MARIANO SILVA	07/11/2019	Fisioterapia	RUA CARLOS HENRIQUE FERNANDES, 760 - ESTRELA DO ORIENTE	1	Não
25 26/05/2026 09:00	5463 - FELIPE GABRIEL MARIANO SILVA	07/11/2019	Orientação 1H	RUA CARLOS HENRIQUE FERNANDES, 760 - ESTRELA DO ORIENTE	1	Sim
26 26/05/2026 09:40	5463 - FELIPE GABRIEL MARIANO SILVA	07/11/2019	Terapia Ocupacional	RUA CARLOS HENRIQUE FERNANDES, 760 - ESTRELA DO ORIENTE	1	Sim
27 26/05/2026 10:40	5463 - FELIPE GABRIEL MARIANO SILVA	07/11/2019	Atualização Cadastral	RUA CARLOS HENRIQUE FERNANDES, 760 - ESTRELA DO ORIENTE	1	Sim
28 27/05/2026 13:00	11695 - GIOVANNI HENRIQUE CAMARGO JURKOVICH	24/05/2022	Triagem	RUA JOSÉ FAVARO, 112 - JARDIM TROPICAL	1	Sim

Total de Atendimentos do Período: 47

Eder Jacob de Souza
Gerente Administrativo e Financeiro

RELATÓRIO DE EVOLUÇÃO DOS PACIENTES – MUNICÍPIO BADY BASSIT/SP.

PACIENTE	DIAGNÓSTICO	RG	MÊS	SETOR	RESULTADOS OBTIDOS
Davi Ariel Macedo da Costa	Paralisia Cerebral – Diparesia Espástica.	5055	Maio/2026.	Setor Clínico e setor de Terapias.	Fisioterapia: paciente compareceu acompanhado do genitor ao atendimento previamente agendado. Davi estava com cadeira de rodas nova, tendo sido feitas algumas adaptações. Genitor trouxe que o filho não está tendo interesse em realizar os exercícios domiciliares, bem como, apresenta medo em não ter autonomia e independência. Paciente semi-independente nas atividades diárias necessita de orientação de terceiros. Genitor refere que no presente momento não possui condições de comparecer em atendimentos semanais (faculdades e terapias de manutenção). Foram feitas orientações quanto a manter com os exercícios domiciliares, buscar Fisioterapia de manutenção domiciliar e esporte com fortalecimento em academia. Solicitado retorno em vinte dias, verificar se haverá possibilidade de o atendimento ser presencial ou via tele chamada. Fisioterapia: retorno com exames via

ASSOCIAÇÃO DE REABILITAÇÃO DA CRIANÇA DEFICIENTE

Av. da Luz, 2525 – Jd Maracanã- São José do Rio Preto-SP | CEP:15092-150 | Fone: (17) 3201-1510 - (17) 3201-1511

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

					telemedicina. Contato realizado com o Sr. Luciano, feitas orientações quanto aos resultados dos exames apresentados e, solicitado retorno em um mês, após avaliação do setor de Fisioterapia.
Giovanni Henrique Camargo Jurkovich	Paralisia Cerebral – Hemiparesia a Esquerda + componente discinético.	11695	Maio/2026.	Setor Clínico.	Fisiatra – paciente compareceu com a genitora (Rozilene) em Triagem previamente agendada. Realizada avaliação clínica da criança, solicitado Avaliação Global, retorno em três meses (após Avaliação Global) e, indicada Toxina Botulínica pelo Convênio (falar com médica que acompanha externamente).
Kaique Gabriel da Silva Basso	Pelizaeus Merzbacher.	3894	Maio/2026.	Setor de Terapias.	Fisioterapia - Avaliação Orientação: paciente e genitora compareceram ao atendimento previamente agendado. A queixa principal apresentada foi a dificuldade de permanecer em pé e utilizar o andador. Genitora relata que o paciente apresenta dificuldades em relação à transferência da cadeira de rodas e, durante treino de marcha está com dificuldade de manter extensão de tronco e membros inferiores. Paciente independente para alimentação, e semi-independente para vestuário e higiene. Responsável apresentou Relatório de Neurologista Pediátrico, solicitando retorno às terapias, com

ASSOCIAÇÃO DE REABILITAÇÃO DA CRIANÇA DEFICIENTE

Av. da Luz, 2525 – Jd Maracanã- São José do Rio Preto-SP | CEP:15092-150 | Fone: (17) 3201-1510 - (17) 3201-1511

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

					informações de piora no quadro motor funcional. Paciente e genitora foram orientados sobre a possibilidade de retorno às terapias, com objetivo pontual de treino de marcha, com andador próprio. Solicitado avaliação médica (Fisiatra), com objetivo de nova Avaliação Global. Pedagogia - <u>Avaliação Orientação</u> : paciente e genitora compareceram ao atendimento previamente agendado. Realizada orientação quanto cuidador escolar e, sugerida atividades de sequência lógica, pois é um pré-requisito para alfabetização que não está bem consolidado para o paciente. Foi observado que Kaique está aquém do esperado no seu desenvolvimento e, notou-se uma perda significativa dos aprendizados que havia adquirido. Genitora orientada a buscar o setor de agendamento para agendar consulta com Fisiatra.
Felipe Gabriel Mariano Silva	Encefalopatia Isquêmico Moderado.	Hipoxico	5463	Maio/2026.	Setor Clínico e Terapias. Fisiatra : dois atendimentos de telemedicina foram reagendados (05/05 e 12/05), pois não foi possível contato telefônico com a responsável. Retorno via telemedicina realizado em 19/05/2026, genitora foi orientada acerca dos resultados dos

			exames. Solicitado retorno em quatro meses para repetir exames. Avaliação Global: paciente e genitora compareceram para atendimento previamente agendado com equipe multidisciplinar. Felipe teve enquadre para terapia semanal nos seguintes setores: Fisioterapia, Terapia Ocupacional e Fisioterapia Aquática. Solicitada Avaliação Global no setor de Fonoaudiologia, Orientação no setor de Pedagogia e Psicologia (para genitora). No Serviço Social solicitação de Atualização Cadastral. Serviço Social: genitora e paciente compareceram ao setor para Atualização Cadastral. Realizada as orientações quanto as normas e protocolos institucionais, quanto atualização do Cad Único no CRAS, devido ao BPC/LOAS que Felipe recebe, sobre declarações (transporte e escolar). Informações quanto rede de apoio e principal acompanhante nas terapias. Pedagogia: paciente e genitora compareceram na Orientação previamente agendada no setor. Terapia Ocupacional: paciente e genitora compareceram para Avaliação e início dos atendimentos no setor. Fisioterapia: paciente faltou para
--	--	--	--

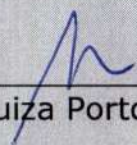
ASSOCIAÇÃO DE REABILITAÇÃO DA CRIANÇA DEFICIENTE

Av. da Luz, 2525 – Jd Maracanã- São José do Rio Preto-SP | CEP:15092-150 | Fone: (17) 3201-1510 - (17) 3201-1511

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

					Avaliação e início dos atendimentos no setor. Nos setores de Fonoaudiologia e Psicologia, paciente aguarda agendamento.
--	--	--	--	--	--

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



Luciana Luiza Porto (Coordenadora)

ASSOCIAÇÃO DE REABILITAÇÃO DA CRIANÇA DEFICIENTE

Av. da Luz, 2525 – Jd Maracanã- São José do Rio Preto-SP | CEP:15092-150 | Fone: (17) 3201-1510 - (17) 3201-1511
CNPJ 10.381.764/0001-28 | <https://www.arcd.org.br/>

05/05/2026



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202605011259e0f5aa16e0c

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/05/2026 às 10:41:13

Valor Original: R\$ 3.910,94 **Valor Atualizado:** R\$ 3.910,94 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: parte compra produtos de limpeza

Origem

Nome: ARCD A A CRIANCA DEFICI 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: 63996536200

Chave de segurança: F8G2HXAT4R9MPT3K

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\$ 4.039,90

Realizado em: 30/04/2026 - 18:55:43

Solicitante: TATIANA DUARTE MACEDO ZANON

Cooperativa e conta origem: 3003/25753-2

Nome do destinatário: RP CLEAN

CNPJ do destinatário: 05.946.338/0001-54

Instituição do destinatário: COOP SICOOB MANTIQUEIRA

Agência e conta do destinatário: 5032 / 47070-8

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: E030650462026043021013534AYEAbqV

Autenticação Eletrônica: E030.6504.6202.6043.0210.1353.4AYE.AbqV

Número de Controle: 14107266957

Emitido em: 30/04/2026 - 19:24:07

* 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

RECEBEMOS DE LML LIMA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.006.626 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 30/04/2026 - DEST. / REM. ARCD - ASSOCIACAO DE REABILITACAO DE CRIANCAS DEFICIENTES - VALOR TOTAL R\$ 4.039,90		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR LML LIMA LTDA AV BENEDITO RODRIGUES LISBOA, 1800 LOJA 03 - JD VIVENDAS - CEP:15085-890 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP TEL: (17)3304-7444		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 000.006.626 fl. 1 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3526 0405 9463 3800 0154 5500 1000 0066 2617 3958 0303 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA/VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135261647686302 30/04/2026 17:55:45		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 124172140113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 05 946 338/0001-54		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ARCD - ASSOCIACAO DE REABILITACAO DE CRIANCAS DEFICIENTES		10 381.764/0001-28	30/04/2026
ENDEREÇO AV. DA LUZ, 2525	Bairro / Distrito JARDIM MARACANA	CEP 15092-150	DATA SAÍDA / ENTRADA 30/04/2026
MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	PHONE / FAX (17)99142-1994	UF SP	HORA DA SAÍDA

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	37464	4.039,90	0,00	4.039,90

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	01/05/2026	4.039,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00	0,00		0,00	4.039,90	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		4.039,90		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00					

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRFTE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (kg)	PESO LÍQUIDO (kg)	
108						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QNTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
004274	ALCOOL EM GEL 5L - NOVO ALCOOL Cod Barras:	38089429	0102	5102	UN	5,00	49,70	248,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004215	CERA AUTO BRILHO BRILHOLAR - 5L Cod Barras:	34052000	0102	5102	UN	3,00	43,20	129,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003425	LUVA DANNY SILVER GRIP AM - M Cod Barras:	40151900	0102	5102	UN	13,00	8,70	113,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003423	LUVA DANNY SILVER GRIP AM - G Cod Barras:	40151900	0102	5102	UN	13,00	8,70	113,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004064	LENÇOL HOSPI. CLASSPEL 100%CEL - 70X50CM Cod Barras:	48030090	0102	5102	UN	10,00	22,30	223,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003958	PAPEL HIG FS CAI CAI IPEL - 10.000 FLS Cod Barras:	48181000	0500	5405	UN	20,00	82,40	1.648,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002426	SACO LIXO 100L PRETO P4 - 100 UNI Cod Barras:	39232910	0500	5405	UN	10,00	57,70	577,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003752	SACO LIXO 60L PRETO NV - 100UNI Cod Barras:	39232910	0500	5102	UN	10,00	25,90	259,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003747	SACO LIXO 20L PRETO NV - 100UNI Cod Barras:	39232910	0500	5405	UN	10,00	12,30	123,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI"; Base PIS/COFINS Is.: 4039,90 Base PIS/COFINS Trib.: 0,00 PIS: 0,00 COFINS: 0,00; Trib Aprox R\$ 651,84 (16,14%) Federal e R\$ 695,83 (17,22%) Estadual Fonte: IBPT - 2C01C1; III- " DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS - PM Bady Bassitt Fomento 04/2026 (EXERCICIO 2026)" Pgto parcial PM Bady Bassitt Fomento 04/2026: 3.910,94 Pgto parcial recurso próprio: 128,96	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE LML LIMA LTDA AV BENEDITO RODRIGUES LISBOA, 1800 LOJA 03 - JD VIVENDAS - CEP:15085-890 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP TEL: (17)3304-7444		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA		
		0 - ENTRADA 1 Nº 000.006.626 fl. 2 / 2 SÉRIE 001		CHAVE DE ACESSO 3526 0405 9463 3800 0154 5500 1000 0066 2617 3958 0303
				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA/VENDA DE MERCADORIA			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135261647686302 30/04/2026 17:55:45	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 124172140113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB		CNPJ / CPF 05.946.338/0001-54

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CDSOSN / CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
001557	BOTA BORRACHA LIMPEZA (CANO CURTO) Cod Barras	64019200	0102	5102	UN	2,00	96,40	192,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003009	SAB LIQ DECLINE MORANGO C/ CHAMPAGNE - 5L Cod Barras	34013000	0500	5405	UN	12,00	34,40	412,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LML LIMA LTDA

Orçamento do Pedido

Cód.: 37464

NF.:

Cliente : ARCD - ASSOCIAÇÃO DE REABILITAÇÃO DE CRIANÇAS DEFICIENTES

CPF/CNPJ : 10.381.764/0001-28

RG/IE :

Endereço : AV. DA LUZ, 2525

Bairro : JARDIM MARACANÃ

CEP : 15092-150

Fone : (17)99142-1994

Fone :

Cidade : SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

UF : SP

Transportadora :

Data do Pedido : 30/04/2026

Data Fat.:

Emit./Vendedor : 1 MARIANA LIMA

1 MARIANA LIMA

Obs.:

Código	Descrição	Qtde	Vlr.Unit.	Desc.(R\$)	Vlr.Total
004274	ALCOOL EM GEL 5L - NOVO ALCOOL	5	49,70	0,00	248,50
004215	CERA AUTO BRILHO BRILHOLAR - 5L	3	43,20	0,00	129,60
003425	LUVA DANNY SILVER GRIP AM - M	13	8,70	0,00	113,10
003423	LUVA DANNY SILVER GRIP AM - G	13	8,70	0,00	113,10
004064	LENÇOL HOSPI. CLASSPEL 100%CEL -	10	22,30	0,00	223,00
003958	PAPEL HIG FS CAI CAI IPEL - 10.000 FLS	20	82,40	0,00	1.648,00
002426	SACO LIXO 100L PRETO P4 - 100 UNI	10	57,70	0,00	577,00
003752	SACO LIXO 60L PRETO NV - 100UNI	10	25,90	0,00	259,00
003747	SACO LIXO 20L PRETO NV - 100UNI	10	12,30	0,00	123,00
001557	BOTA BORRACHA LIMPEZA (CANO CUR	2	96,40	0,00	192,80
003009	SAB LIQ DEOLINE MORANGO C/ CHAMP	12	34,40	0,00	412,80

Total Bruto : R\$ 4.039,90

Qtde Itens : 108,00

Valor do Frete : R\$ 0,00

Peso Bruto : 0,00

Desc.(%) : 0,00

Desc.(R\$) : 0,00

Peso Líq.: 0,00

Crédito (R\$) :

Total IPI : R\$ 0,00

Total Líquido : R\$ 4.039,90

Total Parcelado : R\$ 0,00



PARAISO DA LIMPEZA

R OSVALDO ARANHA 1454

VILA ESPLANADA - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SÃO PAULO

DIP COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA CNPJ:62.962.584/0001-33

paraissodalimpeza.riopreto@gmail.com

ORÇAMENTO 009726

CLIENTE : ARCD- ASSOCIAÇÃO DE REAB. CRIANÇAS DEFICIENTE(ARCD)
CPF/CNPJ : 10381764000128 RG/Insc. Est. : 0 Email : societario@salomaocontabilidade.com.br
ENDEREÇO : AVENIDA DA LUZ 2525 JARDIM MARACANA SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SÃO PAULO CEP : 15092150
TELEFONE :
DATA: : 30/04/2026 17:05:52
PREV. FAT. : 01/01/0001

CÓDIGO	PRODUTO	QUANT.	UNID	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL
4868	ALCOOL GEL 70 POLYMIX 5KG	5,0000	UNID	44,9000	224,5000
3724	BOTA BRANCA N° 37	2,0000	UNID	90,0000	180,0000
3271	CERA AUTO BRILHO 5L START	3,0000	UNID	89,0000	267,0000
1888	LUVA TOP SANRO AMARELA M	13,0000	UNID	14,9500	194,3500
1528	LUVA TOP SANRO VERDE G	13,0000	UNID	14,9500	194,3500
2655	PAPEL HIGIENICO CAI CAI FS ALVEFLOR 10.000FLS	20,0000	UNID	114,0000	2.280,0000
2777	SABONETE RILLO ERVA DOCE 5L	12,0000	UNID	29,9500	359,4000
575	SACO LIXO FORM 100L P-4 FARDO	10,0000	UNID	59,9500	599,5000
567	SACO LIXO FORM 20L FARDO	10,0000	UNID	16,9500	169,5000
571	SACO LIXO FORM 60L P2	10,0000	UNID	29,9500	299,5000
		98,00	QUANTIDADE DE ITENS		10
FORMA DE PGTO (informada na tela de pedido): DINHEIRO			SUBTOTAL		4.768,10
VENDEDOR : DIP COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA			DESCONTO		0,00
			DESCONTO ISS		0,00
			TOTAL A PAGAR		4.768,10

OBSERVAÇÕES

ARCD- ASSOCIAÇÃO DE REAB. CRIANÇAS DEFICIENTE

PEDIDO 009726

30/04/2026 17:05:52
controle de caixa

R\$ 4.768,10

destaque aqui

Visualização

VENDEDOR: DIP COMERCIO DE
PRODUTOS DE LIMPEZA



COTAÇÃO

ARCD 30/04/2026

PRODUTO	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	SUB-TOTAL
ÁLCOOL 70 EM GEL 4,4KG 5L	5	R\$35,40	R\$177,00
CERA AUTO BRILHO ANTIDERRAPANTE 5L START	3	R\$82,00	R\$246,00
LUVA NITRÍLICA REFORÇADA TAM M	13	R\$11,00	R\$143,00
LUVA NITRÍLICA REFORÇADA TAM G	13	R\$11,00	R\$143,00
LENÇOL P/ MACA EXTRA LUXO 70X50	10	R\$19,80	R\$198,00
PAPEL HIGIÊNICO CAI CAI FOLHA DUPLA CX C/ 8.000 FLS	20	R\$86,00	R\$1.720,00
SACO DE LIXO 100L P4 FARDO C/ 100	10	R\$56,50	R\$565,00
SACO DE LIXO 20L FARDO C/ 100	10	R\$14,20	R\$142,00
SACO DE LIXO 60L FARDO C/ 100	10	R\$28,30	R\$283,00
SABONETE LÍQUIDO PEROLADO FRUTOTERAPIA 5L	12	R\$35,80	R\$429,60
BOTA PVC CANO BAIXO Nº 37 COR BRANCA	2	R\$73,50	R\$147,00

TOTAL

R\$4.193,60

L. N. KAZAMA PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA.

CNPJ 47.883.380/0001-13

AV. POTIRENDABA, 2095 JD. SANTA LUZIA - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP



minami
PRODUTOS DE LIMPEZA

(17) 3363-8700

 (17) 99185-1714