

**REPASSE AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO DA RECEITA E DESPESA**

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAUBAL

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 05/2026

OBJETO: Prestação de serviços de atendimento multidisciplinar e multiprofissional em Habilitação e Reabilitação às pessoas com deficiências físicas.

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

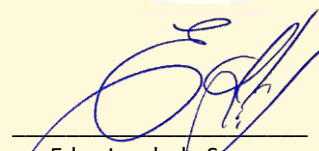
DATA	N.F.	RAZÃO SOCIAL	NAT. DESPESA	VALOR
TOTAL DAS DESPESAS				R\$ -

Natureza das Despesas (Resumo)

Despesas com Pessoal e Encargos	R\$ 0,00
Material de Consumo	R\$ 0,00
Uniformes e EPIs	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.



Eder Jacob de Souza
Gerente Administrativo e Financeiro

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 ASS REAB CRIANCA DEFICIENTE

Conta: 0631 | 1292 | 000577578565-3

Data: 12/05/2026 - 16:15

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