CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Entidade: ARCD - ASSOCIAÇÃO DE REABILITAÇÃO DA CRIANÇA DEFICIENTE	1º ADITIVO AO CONVÊNIO 01/2024

PRESTAÇÃO DE CONTAS

(X) Parcial ( ) Final **Período de** 01/05/2025 a 31/05/2025

DADOS BANCÁRIOS

Banco	Agência	Conta Corrente
Caixa Economica Federal	0631	1292.000577578538-6

MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

DISCRIMINAÇÃO

(+) Saldo constante do extrato bancário em: 30/04/2026	R$ 0,00
(+) Saldo constante da conta aplicação	R$ 0,00

DATA	Nº NF/REC	RAZÃO SOCIAL	NATUREZA DA DESPESA	DÉBITOS	CRÉDITOS
05/05/2026	183495	REPASSE	REPASSE		R$ 105.000,00
05/05/2026	57392	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 87,36	
06/05/2026	60903	REPOSIÇÃO DE VALORES	REPOSIÇÃO DE VALORES		R$ 87,36
07/05/2026	107573083	PARTE PAGAMENTO VALE ALIMENTAÇÃO	PESSOAL	R$ 7.200,00	
14/05/2026	037699887	PARTE PAGAMENTO CPFL	UTILIDADE PÚBLICA	R$ 1.500,00	
19/05/2026	01260511373377805	PARTE PAGAMENTO FGTS	PESSOAL	R$ 8.400,00	
28/05/2026	57392	FOLHA DE PAGAMENTO	PESSOAL	R$ 88.100,00	
			TOTAL DE DESPESAS	**R$ 105.287,36**	
				CRÉDITOS	R$ 105.087,36
				SALDO DISPONIVEL CONTA CORRENTE	R$ 0,00
				SALDO DISPONIVEL CONTA APLICAÇÃO	R$ 138,47
				RENDIMENTO APLICAÇÃO	R$ 338,47
				SALDO DISPONIVÉL	**R$ 138,47**

gov.br Documento assinado digitalmente
EDER JACOB DE SOUZA
Data: 29/06/2026 16:47:00-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Eder Jacob de Souza
Gerente Administrativo e Financeiro

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP

Conta: 0631 | 1292 | 000577578538-6

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	0,00 C
05/05/2026	183495	ES DB ACC	105.000,00 C	105.000,00 C
05/05/2026	057392	TAR CX PRG	87,36 D	104.912,64 C
05/05/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	104.912,64 C
06/05/2026	060903	CRED PIX	87,36 C	105.000,00 C
06/05/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	105.000,00 C
07/05/2026	070752	DEB PIX CH	7.200,00 D	97.800,00 C
07/05/2026	000000	APLIC FUND	97.800,00 D	0,00 C
07/05/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
14/05/2026	140804	DEB PIX CH	1.500,00 D	1.500,00 D
14/05/2026	000000	RESG AUT	1.500,00 C	0,00 C
14/05/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
19/05/2026	191129	DEB PIX CH	8.400,00 D	8.400,00 D
19/05/2026	000000	RESG AUT	8.400,00 C	0,00 C
19/05/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
28/05/2026	057392	DB FOL PAG	88.100,00 D	88.100,00 D
28/05/2026	000000	RESG AUT	88.100,00 C	0,00 C
28/05/2026	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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento

Para simples verificação

Nome da Agência	*Código*	*Operação*	*Emissão*
PACO MUNICIPAL, SP	0631	0088	01/06/2026

Fundo	*CNPJ do Fundo*	*Início das Atividades do Fundo*
CAIXA FACIL RENDA FIXA SIMPLES	05.114.716/0001-33	24/02/2003

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	**No Ano(%)**	**Nos Últimos 12 Meses(%)**	Cota em: 30/04/2026	Cota em: 29/05/2026
0,9179	4,8459	12,5618	5,43084000	5,48069100

Administradora

Nome	*Endereço*	*CNPJ da Administradora*
Caixa Econômica Federal	Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300	00.360.305/0001-04

Cliente

Nome	*CPF/CNPJ*	*Conta Corrente*	*Mês/Ano*	*Folha*
ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP	10.381.764/0001-28	1292.000577578538-6	05/2026	01/01

Análise do Perfil do Investidor	*Data da Avaliação*

Resumo da Movimentação

Histórico	***Valor em R$***	*Qtde de Cotas*
Saldo Anterior	0,00	0,000000
Aplicações	97.800,00C	17.975,377041
Resgates	98.000,00D	17.950,088862
Rendimento Bruto no Mês	638,67C	
IRRF	98,12D	,023719
IOF	202,08D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	138,47C	25,264459
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	*Histórico*	***Valor R$***	*Qtde de Cotas*
07 / 05	APLICACAO	97.800,00C	17.975,377041
14 / 05	RESGATE	1.500,00D	275,578707
	IRRF	0,18D	
	IOF	2,60D	
19 / 05	RESGATE	8.400,00D	1.542,146790
	IRRF	2,76D	
	IOF	18,43D	
28 / 05	RESGATE	88.100,00D	16.132,363364
	IRRF	95,05D	
	IOF	181,05D	
29 / 05	RESGATE IRRF LEI 10.892 28/05	0,13D	0,023719

Dados de Tributação	***Rendimento Base***	***IRRF***
	436,23	98,12

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:	***Endereço para Correspondência:***
0800 - 726 0101	Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
Ouvidoria:	***Endereço Eletrônico:***
0800 725 7474	https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp

Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br

14/05/2026

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202605071041 8dc499883bf

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 07/05/2026 às 07:52:17

Valor Original: R$ 7.200,00 **Valor Atualizado:** R$ 7.200,00 **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: 64312140888

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

Comprovante de Pagamento Pix

Valor: R$ 14.671,00

Realizado em: 01/05/2026 - 10:48:30

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.

Nome do devedor: ARCD A REABILITACAO CRIANCA DEFICIENTE SAO JOSE RIO PRETO

CNPJ do devedor: 10.381.764/0001-28

ID da transação: E03065046202605011347 44vHOtYlmVc

Dados gerais:

Identificador: 8892f84b0ee5463ca67bfa3f2adc69db

Valor original: R$ 14.671,00

Autenticação Eletrônica: E030.6504.6202.6050.1134.744v.HOtY.lmVc

Número de Controle: 14109926450

Emitido em: 14/05/2026 - 09:42:43

* 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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 399900 Série M3, emitido em 01/05/2026

20260504u47866934000174

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
107573083	**01/05/2026 11:09:37**	**I28R-6RG5**

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$ 14.606,40
TAXA DE ADMINISTRACAO DE SERVICOS R$ 64,60
*** NOTA FISCAL JA FOI PAGA ***
PEDIDO: 92726428 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: PMSJRP 1 TERMO ADITIVO A CONV 01 2024 SMS

VALOR TOTAL: R$14.671,00

Pgto parcial PMSJRP Convenio 01/2024 SMS (1º termo aditivo): 7.200,00
Pgto parcial recurso próprio: 7.471,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 399900 Série M3, emitido em 01/05/2026; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2026;

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

Identificador: 35503081247866934000174000010757308326050598461796

CPF/CNPJ/NIF do Fornecedor	Número da Nota	Código de Verificação
47.866.934/0001-74	**107573083**	**I28R-6RG5**

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ: **NÃO INFORMADO** NIF: ----
Nome/Razão Social: ----
Endereço: ---- Nº: ---- Compl.: --
Bairro: ---- 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** Nº: **2525** Compl.:
Bairro: **JARDIM MARACANA** 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$)
63,31	-	-

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$)	Valor do IBS (R$)
		0,10%	**0,00%**	**0,00%**	**0,10%**	-	**0,06**
0,00	**63,31**	Alíquota da CBS (%)		Redução de Alíquota da CBS (%)	Alíquota Efetiva da CBS (%)	Valor Diferido da CBS (R$)	Valor da CBS (R$)
		0,90%		**0,00%**	**0,90%**	**0,00**	**0,56**

VALOR TOTAL COBRADO = R$ 64,60

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

14/05/2026

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202605141059839ad38f667

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 14/05/2026 às 08:04:15

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: 64718586218

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** 14/05/2026 08:09:26

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:	3159796591
Linha Digitável:	34191090160412174293880255390009914460000337778
Data de Vencimento:	14/05/2026
Data da Transação:	14/05/2026
Hora da Transação:	07:52
Data do Pagamento:	14/05/2026
Valor do Título (R$):	3.377,78
Valor do Desconto (R$):	0,00
Valor do Juros/Mora (R$):	0,00
Valor da Multa (R$):	0,00
Valor do Abatimento (R$):	0,00
Valor Pago (R$):	3.377,78
Nº Ident. DDA:	3026050807580093043
Descrição do Pagamento:	
Autenticação Eletrônica:	EBED.A000.1119.74BC.0324.29C1.C9E0.FA8B

* 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.

Instalação 41499549
ARCD ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFICIENTE SJRP
AV DA LUZ 2525

Equipamentos de Medição		Níveis de Tensão		Bandeiras Tarifárias	Micro e Mini Geração		Indicadores de Continuidade
Energia Ativa	40119383	Contratado	13.800	Verde 30 Dias	Participação	100,0000%	Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br
Energia Reativa		Mínimo	12.834		kWh Injetado Ponta	0	
Taxa de perda	2,5	Máximo	14.490		kWh Injetado FPonta	1.490	

Consumo / kWh

Consumo Ponta - [kWh]		Nº DIAS FAT
ABR 26	506,00	30
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

Consumo / kWh

Consumo Fora de Ponta - [kWh]		Nº DIAS FAT
ABR 26	4091,00	30
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

Demanda / kW

Demanda - [kW]		Nº DIAS FAT
ABR 26	32,00	30
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

Aviso importante

O valor da sua conta mudou a partir de 24/04/26, em razão do Reajuste Tarifário Anual com efeito médio de 18,75% conforme a Resolução Homologatória 3.579/2026. Seu código de instalação será alterado a partir de jun/26 para atender a REN ANEEL 1095/24. Saiba mais em www.cpfl.com.br/seunumerodauc.

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$2,76 e CBS (0,90%) R$24,80. Sem cobrança ao cliente.

TERMO DE: Convenio 01/2024
TERMO ADITIVO Nº: 1
PREFEITURA MUNICIPAL DE: São José do Rio Preto
EXERCÍCIO DE: 2026

Pgto parcial PMSJRP Convenio 01/2024 (1º termo aditivo): 1500,00
Pgto parcial recurso próprio: 1.877,78

Autenticação Mecânica no Verso

Itaú | 341-7 | 34191.09016 04121.742938 80255.390009 9 14460000337778

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ

Beneficiário: Cia Paulista de Força Luz			CNPJ: 33.050.196/0001-88		Vencimento: **14/05/2026**	
					Agência/Código do Beneficiário: **2938/000000002553-9**	
Data de Documento: 06/05/2026	Nº de Documento: 1007222974	Espécie Doc.	Aceite: N	Data do processamento: 06/05/2026	Nosso Número: **109/01041217-4**	
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: **3.377,78**	

Instruções

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

Pague aqui - PIX

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador

ARCD ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFICIENTE SJRP CNPJ **10.381.764/0001-28**
AV DA LUZ, 2525
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP - CEP 15092-150

Código de Baixa

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

CPFL ENERGIA

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELETRICA ELETRONICA
COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ
RUA JORGE DE FIGUEIREDO CORREA, 1632 - - JD. PROF. TARCÍLIA - CAMPINAS - SP
CEP: 13087-397 - Inscrição Estadual: 244.163.955.115 - Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

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	07/05/2026	31/05/2026	14/05/2026

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

Código da Instalação
41499549

Leitura atual	Leitura anterior	Nº de dias
30/04/2026	31/03/2026	30

Próxima Leitura 31/05/2026

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

ACESSE AQUI O XML DA SUA NF

NOTA FISCAL Nº 037699887 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO: 06/05/2026
Consulte pela chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
35260533050196000188660000376998871004823003
Protocolo de autorização: 3352600092179676 - 07.05.2026 às 04:18:27

Ref: mês/ano	Vencimento	Total a pagar
ABR/2026	**14/05/2026**	**R$ 3.377,78**

Descrição da operação Nº 911553476181	Unid. Med.	Quant. Faturada	Tarifa ANEEL	Tarifa com tributos R$	Valor total da operação R$	Base Calc. ICMS	Aliq. ICMS %	ICMS	PIS 0,93 %	COFINS 4,32 %
Consumo Ponta [KWh] - TUSD ABR/26	kWh	507,2110	1,35157000	1,68336255	853,82	853,82	18,00	153,69	6,51	30,25
Consumo Fora Ponta [KWh]-TUSD ABR/26	kWh	4.092,3945	0,16416000	0,16225220	664,00	664,00	18,00	119,52	5,06	23,52
Cons Ponta - TE ABR/26	kWh	507,2110	0,43188000	0,56836307	288,28	288,28	18,00	51,89	2,20	10,21
Cons FPonta TE ABR/26	kWh	4.092,3945	0,27282000	0,34953376	1.430,43	1.430,43	18,00	257,48	10,91	50,67
Consumo Reativo Exc Ponta ABR/26	kWh	0,9952	0,29020000	0,37178457	0,37	0,37	18,00	0,07		0,01
Consumo Reativo Exc Fora Ponta ABR/26	kWh	128,9675	0,29020000	0,37071356	47,81	47,81	18,00	8,61	0,36	1,69
Demanda [kW] - TUSD ABR/26	kW	32,4064	16,53000000	20,68326010	670,27	670,27	18,00	120,65	5,11	23,74
Demanda Ultrap [kW] - TUSD ABR/26	kW	2,4064	16,53000000	41,36884974	99,55	99,55	18,00	17,92	0,78	3,53
Energia Atv Inj Fponta TUSD ABR/26	kWh	1.453,5963	0,16416000	0,13305619	193,41-		0,00		1,80-	8,36-
Energia Atv Injetada Fponta TE ABR/26	kWh	1.453,5963	0,27282000	0,34952620	508,07-	508,07-	18,00	91,45-	3,87-	18,00-
Subtotal					**3.353,05**					
Total Distribuidora					**3.353,05**					
Contribuição Custeio IP-CIP ABR/26					24,73					
Total de Devoluções					**24,73**					
Total a Pagar					**3.377,78**					
					3.377,78					

TERMO DE: Convenio 03/2024
TERMO ADITIVO Nº: 1
PREFEITURA MUNICIPAL DE: São José do Rio Preto
EXERCÍCIO DE: 2026

Tributo	Base de Cálc. (R$)	Alíquota (%)	Valor (R$)
ICMS	3.546,46	18,00	638,38
PIS/PASEP	2.714,67	0,93	25,24
COFINS	2.714,67	4,32	117,26

Grandezas contratadas

Demanda kW	30

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh
40119383	Energia Ativa - kWh	Ponta	019690	020927	0,40000	495
40119383	Energia Ativa - kWh	Fora Ponta	170777	180758	0,40000	3.992
40119383	Demanda Ativa - kW	Ponta	000344	000400	0,04000	16
40119383	Demanda Ativa - kW	Fora Ponta	000842	000790	0,04000	32
40119383	Energia Reativa - Kva	Ponta	000219	000221	0,40000	1
40119383	Energia Reativa - Kva	Fora Ponta	004542	004856	0,40000	126
40119383	Energia Injetada - kW	Ponta	000024	000024	0,40000	0
40119383	Energia Injetada - kW	Fora Ponta	098126	102853	0,40000	1.491

Reservado ao Fisco

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

cpfl paulista

Informações de pagamento na página: 4/4

19/05/2026

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202605191425 46e8a17f9bd

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/05/2026 às 11:29:31

Valor Original: R$ 8.400,00 **Valor Atualizado:** R$ 8.400,00 **Tarifa:** R$ 0,00

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: 64992136467

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

Comprovante de Pagamento Pix

Valor: R$ 12.103,79

Realizado em: 19/05/2026 - 11:30:25

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 / 99990005370003603O5-5

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: E03065046202605191426 26HYXrutF6Z

Dados gerais:

Identificador: b44695500f58441f99377a391730fd94

Valor original: R$ 12.103,79

Vencimento: 20/05/2026

Autenticação Eletrônica: E030.6504.6202.6051.9142.626H.YXru.tF6Z

Número de Controle: 14200658877

Emitido em: 19/05/2026 - 11:57:29

* 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

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
10.381.764	ARCD - ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFIC	20/05/2026 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0126051137337780-5	11/05/2026 15:57	12.103,79

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2026	35	12.103,79	0,00	0,00	0,00	12.103,79
Total FGTS:		**12.103,79**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.103,79**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **12.103,79**

TERMO DE: Convenio 03/2024 SMS
TERMO ADITIVO Nº: 1
PREFEITURA MUNICIPAL DE: São José do Rio Preto
EXERCÍCIO DE: 2026

Pgto parcial PMSJRP Convenio 03/2024 SMS (1º termo aditivo): 8.400,00
Pgto parcial recurso proprio: 3.703,79

Observações

Data de geração da Guia: 11/05/2026 às 15:57:22 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226980014br.gov.bcb.pix2566pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/de4612e6e86f4eb0bd53cfcf470cb83d5204000053039865802BR5923CAIXA BCO6001CA PEDERNAL6008Brasil1la62070503***5304310D

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/de4612e6e86f4eb0bd53cfcf470cb83d

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Página: 1
Posição: 28/05/2026

CAIXA PROGRAMADO

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE

CÓDIGO DO COMPROMISSO: 057392 NOME: ARCD ASSOC REABILITACAO CRIANC | **Período de 28/05/2026 até 29/05/2026**

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO EM CONTA

Agendamento	CPF	NOME	BCO	AGÊNCIA	TIPO DE CONTA	CONTA CREDITADA	DT CREDITO	MOTIVO	VALOR	MOEDA	SITUAÇÃO
007909	335.296.788-13	ANIELLE MARIA RODRIGUES CURTI	104	0631	Conta Salário	986671484-0	29/05/2026		3.921,01	Real	REMETIDO
007910	420.854.698-09	BLENDA BERNARDES	104	0631	Conta Salário	729000581-4	29/05/2026		974,68	Real	REMETIDO
007911	005.572.416-77	CARLA ELISA DE MELO	104	0631	Conta Salário	000001714-0	29/05/2026		4.179,18	Real	REMETIDO
007912	404.086.368-23	CAROLINA ORSI	104	0631	Conta Salário	935991098-3	29/05/2026		3.664,54	Real	REMETIDO
007913	352.300.848-47	CAROLINA REGINA DE BRITO SOUZA	104	0631	Conta Salário	744220172-6	29/05/2026		1.275,33	Real	REMETIDO
007914	369.437.088-99	DANIELI DE SOUZA PICHIONI	104	0631	Conta Salário	987814653-2	29/05/2026		4.479,12	Real	REMETIDO
007915	453.494.188-90	DIEGO LEAO DE LIMA	104	0631	Conta Salário	719298928-3	29/05/2026		2.942,90	Real	REMETIDO
007916	374.237.268-85	EDILAINE VALENTIM DOS SANTOS D	104	0631	Conta Salário	730874078-2	29/05/2026		1.534,33	Real	REMETIDO
007917	221.184.488-05	ELISANGELA DE SOUSA	104	0631	Conta Salário	987007176-2	29/05/2026		2.289,62	Real	REMETIDO
007918	277.646.378-23	ERICA CARVALHO VILANI	104	0631	Conta Salário	000010303-9	29/05/2026		4.526,24	Real	REMETIDO
007929	411.323.248-23	MARIA EDUARDA DOS SANTOS	104	0631	Conta Salário	709126309-0	29/05/2026		2.610,78	Real	REMETIDO
007930	332.063.348-10	NATALIA MESSIAS GONCALVES	104	0631	Conta Salário	000001740-0	29/05/2026		4.854,82	Real	REMETIDO
007931	402.004.768-58	NATALIA NOVELINI BELOTTI	104	0631	Conta Salário	000026303-6	29/05/2026		3.431,08	Real	REMETIDO
007932	284.313.778-01	RUCHELI CRISTINA CONSTANTINO	104	0631	Conta Salário	000004413-0	29/05/2026		4.570,73	Real	REMETIDO
007933	370.461.508-00	SIMONE BARBOSA DOS SANTOS	104	0631	Conta Salário	993866254-0	29/05/2026		3.838,77	Real	REMETIDO
007934	306.221.868-17	TATIANE BEZERRA ALIXANDRE GAL	104	0631	Conta Salário	708770771-0	29/05/2026		877,27	Real	REMETIDO
007935	518.519.178-37	THIAGO DOS SANTOS ROSA	104	0037	Conta Salário	708589374-6	29/05/2026		555,00	Real	REMETIDO
007936	072.642.498-67	VANDERLEI DONIZETI GOMES	104	0631	Conta Salário	731306171-5	29/05/2026		2.220,72	Real	REMETIDO
007937	315.084.068-63	VANIA CAETANO ALVES	104	0631	Conta Salário	720203805-7	29/05/2026		1.651,87	Real	REMETIDO
007906	465.747.638-60	ANA CAROLINA DE ARAUJO	104	0631	Conta Salário	717842837-7	29/05/2026		2.182,12	Real	REMETIDO
007907	422.219.038-11	ANA CAROLINA OBICI MASSUCATO	104	0631	Conta Salário	719533175-0	29/05/2026		3.885,95	Real	REMETIDO
007908	228.610.858-78	ANALINE DOS SANTOS ARAUJO	104	0631	Conta Salário	729910213-8	29/05/2026		2.499,90	Real	REMETIDO
007919	365.161.728-97	FABIANO FABRICIO DA SILVA	104	0631	Conta Salário	984729036-4	29/05/2026		718,34	Real	REMETIDO
007920	470.689.518-99	GUSTAVO HENRIQUE MARCAL LIMA	104	0631	Conta Salário	710207357-8	29/05/2026		2.508,12	Real	REMETIDO

CAIXA PROGRAMADO

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE

CÓDIGO DO COMPROMISSO: 057392 NOME: ARCD ASSOC REABILITACAO CRIANC — **Período de 28/05/2026 até 29/05/2026**

007921	399.198.948-42	JESSICA FERNANDA DA SILVA SOUZ	104	0631	Conta Salário	791374848-7	29/05/2026		1.911,07	Real	REMETIDO
007922	119.921.108-75	JUSSARA ALVES CAZARIN	104	0631	Conta Salário	708799782-4	29/05/2026		1.065,24	Real	REMETIDO
007923	350.557.388-47	KARINA MONIQUE RIBEIRO SOARES	104	0631	Conta Salário	000026112-2	29/05/2026		4.165,05	Real	REMETIDO
007924	335.795.868-66	LETICIA GOMES DE OLIVEIRA	104	0631	Conta Salário	986822459-0	29/05/2026		4.525,38	Real	REMETIDO
007925	071.897.183-38	LUANA NORONHA GOMES	104	0631	Conta Salário	757951867-9	29/05/2026		2.318,76	Real	REMETIDO
007926	281.339.348-77	LUCIMARA PERPETUA VEDOATO	104	0631	Conta Salário	000026337-0	29/05/2026		1.150,60	Real	REMETIDO
007927	318.983.538-16	MAITHE CRISTINA ULIANA	104	0631	Conta Salário	842669175-5	29/05/2026		3.731,50	Real	REMETIDO
007928	470.553.798-06	MARIA CLARA TOMAZINI	104	0631	Conta Salário	728782694-2	29/05/2026		3.039,98	Real	REMETIDO
								TOTAL GERAL:	88.100,00		

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio 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	31,00	2.797,34	
998	I.N.S.S.	8,13		227,44
201	ASSIST MEDICA TITULAR	70,00		70,00

Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1° Termo Aditivo ao Convênio n° 01/2024-SMS (Exercício 2026)

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.797,34	297,44
Valor Líquido ⇨	2.499,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.797,34	2.797,34	2.797,34	223,78	2.190,14	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 29/05/26

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0781	DIAS NORMAIS	26,00	2.384,34	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	152,84	
8783	DIAS FERIAS	5,00	458,53	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		565,52
812	INSS FERIAS	7,50		45,85
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		11,95
998	I.N.S.S.	7,98		190,27

Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1° Termo Aditivo ao Convênio n° 01/2024-SMS (Exercício 2026)

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.995,71	813,59
Valor Líquido ⇨	2.182,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.842,87	2.995,71	2.995,71	239,65	1.777,14	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Ana Carolina
Assinatura do Funcionário

29/5/26
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2135	ANA CAROLINA OBICI MASSUCATO FISIOTERAPEUTA AQUATICA	223605	4	1

Admissão: 22/09/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.640,94	
287	INSALUBRIDADE	20,00	728,19	
998	I.N.S.S.	9,46		413,18
201	ASSIST MEDICA TITULAR	70,00		70,00

Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1° Termo Aditivo ao Convênio n° 01/2024-SMS (Exercício 2026)

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.369,13	483,18
Valor Líquido ⇨	3.885,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.640,94	4.369,13	4.369,13	349,53	3.761,93	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE MAIO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

29/05/2026

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2072	ANIELLE MARIA CURTI GARCIA FISIOTERAPEUTA AQUATICA	223605	4	1

Admissão: 06/05/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.467,62	
285	BIENIO	6,00	208,06	
287	INSALUBRIDADE	20,00	693,52	
998	I.N.S.S.	9,46		413,19
201	ASSIST MEDICA TITULAR	35,00		35,00

Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1° Termo Aditivo ao Convênio n° 01/2024-SMS (Exercicio 2026)

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.369,20	448,19
Valor Líquido ⇨	3.921,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.467,62	4.369,20	4.369,20	349,53	3.762,00	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Anielle Garcia
Assinatura do Funcionário

29/05/2026
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3129	BLENDA BERNARDES	225160	4	1
	FISIATRA	Admissão:		25/02/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	6.250,00	
998	I.N.S.S.	10,82		676,50
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		477,52
	Pgto parcial PMSJRP 1º Termo Aditivo ao Convenio 01/2024-SMS =			974,68
	Pgto parcial recurso próprio: 4.121,30			

Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1° Termo Aditivo ao Convênio n° 01/2024-SMS (Exercício 2026)

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.250,00	1.154,02
Valor Líquido ⇨	5.095,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
6.250,00	6.250,00	6.250,00	500,00	5.573,50	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

29/05/26
Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE
CNPJ: 10.381.764/0001-28 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Maio de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1033	CARLA ELISA DE MELO	223905	1	1
	MUSICOTERAPEUTA	Admissão:	05/01/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	26,00	4.291,06	
385	BIENIO	10,00	429,11	
807	VANTAGENS FERIAS	82,52	82,52	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	302,57	
8783	DIAS FERIAS	5,00	825,20	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.119,52
812	INSS FERIAS	7,50		90,77
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		78,67
998	I.N.S.S.	9,79		462,32

Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1° Termo Aditivo ao Convênio n° 01/2024-SMS (Exercício 2026)
conta corrente: Agência:

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.930,46	1.751,28
Valor Líquido ⇨	4.179,18

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.116,26	5.930,46	5.930,46	474,43	3.989,59	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

29/05/26
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2091	CAROLINA ORSI FISIOTERAPEUTA	223605	4	1

Admissão: 03/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.882,35	
285	BIENIO	4,00	155,29	
998	I.N.S.S.	9,24		373,10

Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1° Termo Aditivo ao Convênio n° 01/2024-SMS (Exercício 2026)

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.037,64	373,10
Valor Líquido ⇨	3.664,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.882,35	4.037,64	4.037,64	323,01	3.430,44	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Amelini Orsi
Assinatura do Funcionário

29/05/26
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2118	CAROLINA REGINA DE BRITO SOUZA AUXILIAR DE SAME	515110	4	1

Admissão: 21/02/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.471,92	
285	BIENIO	2,00	49,44	
998	I.N.S.S.	8,04		202,60
201	ASSIST MEDICA TITULAR	531,42		531,42
332	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 689080935	512,01		512,01

Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1° Termo Aditivo ao Convênio n° 01/2024-SMS (Exercício 2026)

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.521,36	1.246,03
Valor Líquido ⇨	1.275,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.471,92	2.521,36	2.521,36	201,70	1.914,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

29/05/2026 Carolina R. B. Souza

Data

Assinatura do Funcionário

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Maio de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2059	DANIELI PICHIONI ALVES	251605	4	1
	ASSISTENTE SOCIAL	Admissão:		02/07/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	4.695,72	
285	BIENIO	6,00	281,74	
998	I.N.S.S.	10,01		498,34

Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1° Termo Aditivo ao Convênio n° 01/2024-SMS (Exercício 2026)

conta corrente: Agência:

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.977,46	498,34
Valor Líquido ⇨	4.479,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.695,72	4.977,46	4.977,46	398,19	4.370,26	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

29/05/2026

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2138	DIEGO LEAO DE LIMA	223905	4	1
	TERAPEUTA OCUPACIONAL	Admissão:		06/04/2026

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.217,60	
998	I.N.S.S.	8,54		274,70

Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1° Termo Aditivo ao Convênio n° 01/2024-SMS (Exercício 2026)

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.217,60	274,70
Valor Líquido ⇨	2.942,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.217,60	3.217,60	3.217,60	257,40	2.610,40	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Diego Leao de Lima
Assinatura do Funcionário

01/06/26
Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Maio de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	1.520,66	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	135,08	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	147,84	
[illegible]	DIAS FERIAS	7,00	443,52	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		547,01
812	INSS FERIAS	7,50		44,35
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		7,37
998	I.N.S.S.	7,50		114,04

Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1° Termo Aditivo ao Convênio n° 01/2024-SMS (Exercício 2026)

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.247,10	712,77
Valor Líquido ⇨	1.534,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.964,18	2.112,02	2.112,02	168,96	830,48	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Edilaine O. dos S.S

Assinatura do Funcionário

29/05/26

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.426,16	
327	BIENIO	10,00	242,62	
320	INSALUBRIDADE 20% S/ PISO	20,00	322,50	
998	I.N.S.S.	8,28		247,54
48	VALE TRANSPORTE	97,05		97,05
201	ASSIST MEDICA TITULAR	357,07		357,07

Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1° Termo Aditivo ao Convênio n° 01/2024-SMS (Exercício 2026)
conta corrente: Agência:

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.991,28	701,66
Valor Líquido ⇨	2.289,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.426,16	2.991,28	2.991,28	239,30	2.384,08	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data: 29/05/2026

Assinatura do Funcionário

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Maio de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2012	ERICA GARCIA CARVALHO	223905	1	1
	TERAPEUTA OCUPACIONAL	Admissão:	05/03/2012	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	5.116,51	
327	BIENIO	10,00	511,65	
998	I.N.S.S.	10,47		589,44
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		100,99
201	ASSIST MEDICA TITULAR	411,49		411,49

Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1° Termo Aditivo ao Convênio n° 01/2024-SMS (Exercício 2026)

conta: Agência:

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.628,16	1.101,92
Valor Líquido ⇨	4.526,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
5.116,51	5.628,16	5.628,16	450,25	4.469,95	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

29/05/26

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE
CNPJ: 10.381.764/0001-28 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Maio de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.925,78	
285	BIENIO	4,00	77,03	
998	I.N.S.S.	7,79		155,93
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
338	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 500003599028	29,41		29,41
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 678730199	128,88		128,88

Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1° Termo Aditivo ao Convênio n° 01/2024-SMS (Exercício 2026)

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.002,81	1.284,47
Valor Líquido ⇨	718,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.925,78	2.002,81	2.002,81	160,22	1.395,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

29/05/2026
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.729,44	
998	I.N.S.S.	8,11		221,32

Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1° Termo Aditivo ao Convênio n° 01/2024-SMS (Exercício 2026)

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.729,44	221,32
Valor Líquido ⇨	2.508,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.729,44	2.729,44	2.729,44	218,35	2.122,24	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data 31/03/26

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE
CNPJ: 10.381.764/0001-28 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Maio de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.101,59	
285	BIENIO	4,00	84,06	
998	I.N.S.S.	7,89		172,38
201	ASSIST MEDICA TITULAR	102,20		102,20

Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1° Termo Aditivo ao Convênio n° 01/2024-SMS (Exercício 2026)

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.185,65	274,58
Valor Líquido ⇨	1.911,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.101,59	2.185,65	2.185,65	174,85	1.578,45	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

29/05/2026
Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE
CNPJ: 10.381.764/0001-28 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Maio de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2140	JUSSARA ALVES CAZARIN	391115	4	1
	CONTROLADOR (A) DE ACESSO	Admissão:	15/05/2026	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	17,00	1.151,61	
998	I.N.S.S.	7,50		86,37

Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1° Termo Aditivo ao Convênio n° 01/2024-SMS (Exercício 2026)

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.151,61	86,37
Valor Líquido ⇨	1.065,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	1.151,61	1.151,61	92,12	544,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Jussara Alves Cazarin

Assinatura do Funcionário

29/05/26

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Maio de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	4.447,46	
285	BIENIO	10,00	444,75	
287	INSALUBRIDADE	20,00	889,49	
998	I.N.S.S.	10,57		610,94
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		304,41
201	ASSIST MEDICA TITULAR	701,30		701,30

Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1° Termo Aditivo ao Convênio n° 01/2024-SMS (Exercicio 2026)

conta corrente: Agência:

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.781,70	1.616,65
Valor Líquido ⇨	4.165,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.447,46	5.781,70	5.781,70	462,53	5.170,76	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Karina Monique Ribeiro Soares

Assinatura do Funcionário

23/05/26

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Maio de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	DIAS NORMAIS	31,00	4.010,74	
285	BIENIO	6,00	240,64	
287	INSALUBRIDADE	20,00	802,15	
998	I.N.S.S.	10,07		508,99
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		19,16

Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1° Termo Aditivo ao Convênio n° 01/2024-SMS (Exercício 2026)

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.053,53	528,15
Valor Líquido ⇨	4.525,38

Salário Base	Sal. Contb. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.010,74	5.053,53	5.053,53	404,28	4.446,33	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 29/05/2026

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.471,92	
285	BIENIO	2,00	49,44	
998	I.N.S.S.	8,04		202,60

Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1° Termo Aditivo ao Convênio n° 01/2024-SMS (Exercício 2026)

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.521,36	202,60
Valor Líquido ⇨	2.318,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.471,92	2.521,36	2.521,36	201,70	1.914,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Luana Noronha Gomes Sales

Assinatura do Funcionário

29/05/26

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE
CNPJ: 10.381.764/0001-28 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Maio de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	21,00	1.643,53	
285	BIENIO	8,00	131,48	
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	204,36	204,36	
807	VANTAGENS FERIAS	166,64	166,64	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	316,42	
8783	DIAS FERIAS	10,00	782,63	
320	INSALUBRIDADE 20% S/ PISO	20,00	218,47	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		966,41
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	204,36		204,36
812	INSS FERIAS	7,50		94,92
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		29,67
998	I.N.S.S.	7,78		155,09
48	VALE TRANSPORTE	97,05		97,05
201	ASSIST MEDICA TITULAR	561,07		561,07
333	DESC EMP CRED TRAB FE Nº 196774617	204,36		204,36

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1º Termo Aditivo ao Convênio nº 01/2024-SMS (Exercício 2026)	3.463,53	2.312,93
conta corrente: Agência:	Valor Liquido ⇨	1.150,60

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.426,16	3.259,17	3.259,17	260,73	1.386,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data 21/5/2026

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2096	MAITHE CRISTINA ULIANA PSICOLOGO (A)	251510	4	1

Admissão: 24/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.955,51	
285	BIENIO	4,00	158,22	
998	I.N.S.S.	9,29		382,23

Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1° Termo Aditivo ao Convênio n° 01/2024-SMS (Exercício 2026)

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.113,73	382,23
Valor Líquido ⇨	3.731,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.955,51	4.113,73	4.113,73	329,09	3.506,53	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

maithe uliana
Assinatura do Funcionário

29/05/2026
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2131	MARIA CLARA TOMAZINI FISIOTERAPEUTA	223605	1	1

Admissão: 05/03/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	3.519,23	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	225,59	
8783	DIAS FERIAS	5,00	676,78	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		834,70
812	INSS FERIAS	7,50		67,67
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		41,96
998	I.N.S.S.	8,83		310,89
201	ASSIST MEDICA TITULAR	126,40		126,40

Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1° Termo Aditivo ao Convênio n° 01/2024-SMS (Exercício 2026)

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.421,60	1.381,62
Valor Líquido ⇨	3.039,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.196,01	4.421,60	4.421,60	353,72	2.912,03	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Maria Clara S.
Assinatura do Funcionário

29 / 05 / 26
Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Maio de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2139	MARIA EDUARDA DOS SANTOS	223605	4	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:		11/05/2026

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	21,00	2.842,26	
998	I.N.S.S.	8,14		231,48

Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1° Termo Aditivo ao Convênio n° 01/2024-SMS (Exercício 2026)

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.842,26	231,48
Valor Líquido ⇨	2.610,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.195,72	2.842,26	2.842,26	227,38	2.235,06	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Maria Eduarda dos Santos

Assinatura do Funcionário

29/05/26

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Maio de 2026

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

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

Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1° Termo Aditivo ao Convênio n° 01/2024-SMS (Exercício 2026)

conta corrente: Agência:

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.758,20	903,38
Valor Líquido ⇨	4.854,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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.

Natália Messias

Assinatura do Funcionário

29/05/26

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2046	NATALIA NOVELINI BELOTTI FISIOTERAPEUTA	223605	1	1

Admissão: 01/06/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	4.447,46	
285	BIENIO	8,00	355,80	
998	I.N.S.S.	9,87		473,95
201	ASSIST MEDICA TITULAR	898,23		898,23

Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1° Termo Aditivo ao Convênio n° 01/2024-SMS (Exercício 2026)
conta corrente: Agência:

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.803,26	1.372,18
Valor Líquido ⇨	3.431,08

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.447,46	4.803,26	4.803,26	384,26	4.196,06	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 29/05/26

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE
CNPJ: 10.381.764/0001-28 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Maio de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	4.973,24	
285	BIENIO	10,00	497,32	
998	I.N.S.S.	10,37		567,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		178,45
201	ASSIST MEDICA TITULAR	154,00		154,00

Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1° Termo Aditivo ao Convênio n° 01/2024-SMS (Exercício 2026)
conta corrente: Agência:

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.470,56	899,83
Valor Líquido ⇨	4.570,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.973,24	5.470,56	5.470,56	437,64	4.863,36	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 29/05/26

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Maio de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2056	SIMONE BARBOSA DOS SANTOS	223605	4	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	18/12/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	4.070,92	
285	BIENIO	6,00	244,26	
998	I.N.S.S.	9,42		406,41
201	ASSIST MEDICA TITULAR	70,00		70,00

Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1° Termo Aditivo ao Convênio n° 01/2024-SMS (Exercício 2026)

conta corrente: Agência:

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.315,18	476,41
Valor Líquido ⇨	3.838,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.070,92	4.315,18	4.315,18	345,21	3.707,98	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data 27/05/26

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28 | CC: GERAL | Folha Mensal

Mensalista | Maio de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2141	TATIANE BEZERRA ALIXANDRE GALHARDO	391115	4	1
	CONTROLADOR (A) DE ACESSO	Admissão:	18/05/2026	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	14,00	948,39	
998	I.N.S.S.	7,50		71,12

Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1° Termo Aditivo ao Convênio n° 01/2024-SMS (Exercício 2026)

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	948,39	71,12
Valor Líquido ⇨		877,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	948,39	948,39	75,87	341,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Tatiane Galhardo

Assinatura do Funcionário

29/05/26

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28 CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2142	THIAGO DOS SANTOS ROSA	411010	4	1
	ASSIST MARKETING E CAPTAÇÃO	Admissão:	26/05/2026	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	6,00	600,00	
998	I.N.S.S.	7,50		45,00

Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1° Termo Aditivo ao Convênio n° 01/2024-SMS (Exercício 2026)

Total de Vencimentos	Total de Descontos
600,00	45,00
Valor Líquido ⇨	555,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.100,00	600,00	600,00	48,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Thiago dos Santos Rosa
Assinatura do Funcionário

25/05/2026
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2220	VANDERLEI DONIZETI GOMES AUXILIAR DE MANUTENÇÃO	514310	4	1

Admissão: 01/07/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.413,62	
998	I.N.S.S.	7,99		192,90

Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1° Termo Aditivo ao Convênio n° 01/2024-SMS (Exercício 2026)

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.413,62	192,90
Valor Líquido ⇨	2.220,72

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.413,62	2.413,62	2.413,62	193,08	1.806,42	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Vanderlei D. Gomes
Assinatura do Funcionário

29/05/26
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2128	VANIA CAETANO ALVES ASSISTENTE SOCIAL	251605	4	1

Admissão: 17/02/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.797,34	
008	I.N.S.S.	8,13		227,44
201	ASSIST MEDICA TITULAR	70,00		70,00
332	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 15476794	261,13		261,13
334	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 15562641	44,85		44,85
336	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 694956296	142,96		142,96
338	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 696489663	140,14		140,14
340	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 698014681	121,24		121,24
342	DESC. EMP. CRED. TRAB N° MAG8883196561	137,71		137,71

Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1° Termo Aditivo ao Convênio n° 01/2024-SMS (Exercício 2026)

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.797,34	1.145,47
Valor Líquido ⇨	1.651,87

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.797,34	2.797,34	2.797,34	223,78	2.190,14	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada deste recibo.

Assinatura do Funcionário

29/05/26

Data