

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Entidade: ARCD - ASSOCIAÇÃO DE REABILITAÇÃO DA CRIANÇA DEFICIENTE				1º ADITIVO AO CONVÊNIO	
				01/2024	
PRESTAÇÃO DE CONTAS					
(X) Parcial		() Final		Período de 01/06/2025 a 30/06/2025	
DADOS BANCÁRIOS					
Banco Caixa Economica Federal				Agência 0631	Conta Corrente 1292.000577578538-6
MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA					
DISCRIMINAÇÃO					
(+) Saldo constante do extrato bancário em: 31/05/2026					R\$ 0,00
(+) Saldo constante da conta aplicação					R\$ 138,47
DATA	Nº NF/REC	RAZÃO SOCIAL	NATUREZA DA DESPESA	DÉBITOS	CRÉDITOS
02/06/2026	57392	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 99,84	
03/06/2026	30758	REPOSIÇÃO DE VALORES	REPOSIÇÃO DE VALORES		R\$ 99,84
09/06/2026	183495	REPASSE	REPASSE		R\$ 105.000,00
09/06/2026	112321409	PARTE PAGAMENTO VALE ALIMENTAÇÃO	PESSOAL	R\$ 7.200,00	
15/06/2026	042932811	PARTE PAGAMENTO CPFL	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 500,00	
15/06/2026	0126061042948546-0	PARTE PAGAMENTO FGTS	PESSOAL	R\$ 8.400,00	
26/06/2026	57392	FOLHA DE PAGAMENTO	PESSOAL	R\$ 89.213,77	
TOTAL DE DESPESAS				R\$ 105.413,61	
				CRÉDITOS	R\$ 105.099,84
SALDO DISPONIVEL CONTA CORRENTE					R\$ 0,00
SALDO DISPONIVEL CONTA APLICAÇÃO					R\$ 59,88
RENDIMENTO APLICAÇÃO					R\$ 235,18
SALDO DISPONIVÉL					R\$ 59,88

Documento assinado digitalmente
gov.br EDER JACOB DE SOUZA
Data: 13/07/2026 18:07:20-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

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 A A CRIANCA DEFIC SJRP

Conta: 0631 | 1292 | 000577578538-6

Data: 01/07/2026 - 09:06

Mês: Junho/2026

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
02/06/2026	057392	TAR CX PRG	99,84 D	99,84 D
02/06/2026	000000	RESG AUT	99,84 C	0,00 C
02/06/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
03/06/2026	030758	CRED PIX	99,84 C	99,84 C
03/06/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	99,84 C
09/06/2026	183495	ES DB ACC	105.000,00 C	105.099,84 C
09/06/2026	091640	DEB PIX CH	7.200,00 D	97.899,84 C
09/06/2026	000000	APLIC FUND	97.899,84 D	0,00 C
09/06/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
15/06/2026	151159	DEB PIX CH	500,00 D	500,00 D
15/06/2026	151159	DEB PIX CH	8.400,00 D	8.900,00 D
15/06/2026	000000	RESG AUT	8.900,00 C	0,00 C
15/06/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
26/06/2026	057392	DB FOL PAG	89.213,77 D	89.213,77 D
26/06/2026	000000	RESG AUT	89.213,77 C	0,00 C
26/06/2026	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 02/07/2026
---------------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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: 29/05/2026	Cota em: 30/06/2026
0,9582	5,8506	12,5810	5,48069100	5,53320800

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 06/2026	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	138,47C	25,264459
Aplicações	97.899,84C	17.813,635587
Resgates	98.213,61D	17.828,078110
Rendimento Bruto no Mês	542,37C	
IRRF	68,17D	
IOF	239,02D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	59,88C	10,821936
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
02 / 06	RESGATE	99,84D	18,226776
	IRRF	0,04D	
	IOF	0,10D	
09 / 06	APLICACAO	97.899,84C	17.813,635587
15 / 06	RESGATE	8.900,00D	1.618,957405
	IRRF	0,74D	
	IOF	12,96D	
26 / 06	RESGATE	89.213,77D	16.190,893928
	IRRF	67,39D	
	IOF	225,96D	

Dados de Tributação

Rendimento Base

IRRF

302,98

68,17

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: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

25/06/2026



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202606091937afc0f155b4e

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 09/06/2026 às 16:40:32

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: 66208511326

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 25/06/2026 17:19:57

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: TICKET SERVICOS SA
Nome Fantasia do Beneficiário: TICKET SERVICOS SA
CPF/CNPJ do Beneficiário: 47.866.934/0001-74
Nome do Pagador: ARCD A REABILITACAO CRIANCA DE
CPF/CNPJ do Pagador: 10.381.764/0001-28
Número de Controle: 3176976026
Linha Digitável: 34191090166888363293485697750009214640001553400
Data de Vencimento: 01/06/2026
Data da Transação: 01/06/2026
Hora da Transação: 08:42
Data do Pagamento: 01/06/2026
Valor do Título (R\$): 15.534,00
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\$): 15.534,00
Nº Ident. DDA: 3026052601990274304
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 33E5.A488.2E5F.411B.1356.85A3.2CAB.A820

* 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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 285295 Série M8, emitido em 02/06/2026

Número da Nota

112321409

Data e Hora de Emissão

02/06/2026 04:35:21

Código de Verificação

LPMP-AJUT

20260602u47866934000174

Identificador Nacional: 35503081247866934000174000011232140926068575479062

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **47.866.934/0001-74**

Nome/Razão Social: **TICKET SERVICOS SA**

Endereço: **AV DRA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 - PINHEIROS - CEP: 05425-905**

Município: **São Paulo**

Inscrição Municipal: **5.987.120-2**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ARCD A REABILITACAO CRIANCA DEFICIENTE SAO JOSE RI**

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

Endereço: **AVENIDA DA LUZ 2525 - JARDIM MARACANA - CEP: 15092-150**

Município: **São José do Rio Preto**

Inscrição Municipal: **----**

UF: **SP**

E-mail: **ejacob@aacdriopreto.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

INCLUSAO DE BENEFICIO TAE QTD 36 R\$ 15.465,60

TAXA DE ADMINISTRACAO DE SERVICOS R\$ 68,40

*** NOTA FISCAL JA FOI PAGA ***

PEDIDO: 94045134 CONTRATO: 1210380018091 IE: ISENT0 IM:

IRRF 1,50% R\$1,03 SERA RECOLHIDO PELA TICKET SERVICOS CONFORME IN/SRF 177/87 E 107/91

LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$7,70

ORDEM DE PAGAMENTO: PMSJRP 1 TERMO ADITIVO A CONV 01 2024 SMS

VALOR TOTAL: R\$15.534,00

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

Pago parcial PMSJRP 1º termo aditivo ao Convênio 01/2024 SMS: 7.200,00
Pago parcial Recurso próprio: 8.334,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 68,40

Contribuição Previdenciária - Retida (R\$)	0,00	IRRF (R\$)	0,00	COFINS (R\$)	0,00	PIS/PASEP (R\$)	0,00	IPI (R\$)	0,00
Contribuições Sociais - Retidas (R\$)		0,00	Descrição Contribuições Sociais - Retidas						-

Código do Serviço

03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	68,40	Alíquota (%)	2,00%	Valor do ISS (R\$)	1,36	Crédito Programa da NFP (R\$)	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 285295 Série M8, emitido em 02/06/2026; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2026;

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

Identificador: 35503081247866934000174000011232140926068575479062

CPF/CNPJ/NIF do Fornecedor
47.866.934/0001-74Número da Nota
112321409Código de Verificação
LPMP-AJUT**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: ----

ADQUIRENTECPF/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 PRESTADOLocalidade 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\$)	
67,03				-		-	
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\$)
0,00	67,03	0,10%	0,00%	0,00%	0,10%	-	0,07
		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	0,60

VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 68,40**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

25/06/2026



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202606151339493139956a7

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 15/06/2026 às 11:59:05

Valor Original: R\$ 500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 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: 66533805368

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 25/06/2026 17:16:37

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: 3192974616
Linha Digitável: 34191090160501406293880255390009414780000635076
Data de Vencimento: 15/06/2026
Data da Transação: 15/06/2026
Hora da Transação: 10:50
Data do Pagamento: 15/06/2026
Valor do Título (R\$): 6.350,76
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\$): 6.350,76
Nº Ident. DDA: 3026060802282193598
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 0533.BB1D.AB59.8289.0C7B.B66D.F3F2.AF63

* 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

Instalação 41499549
ARCD ASSOCIACAO 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	Contratado 13.800	Amarela 31 Dias	Participação 100.0000%	Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpf.com.br
Energia Reativa	Mínimo 12.834		kWh Injetado Ponta 0	
Taxa de perda 2,5	Máximo 14.490		kWh Injetado FPonta 926	

Consumo Ponta - [kWh]	Nº DIAS FAT
MAI 26 ■ 739,00	31
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

Consumo Fora de Ponta - [kWh]	Nº DIAS FAT
MAI 26 ■ 5257,00	31
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

Demanda - [kW]	Nº DIAS FAT
MAI 26 ■ 51,00	31
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

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.cpf.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\$5,04 e CBS (0,90%) R\$45,49. Sem cobrança ao cliente.

TERMO DE: Convênio 01/2024 SMS

TERMO ADITIVO Nº: 02

PREFEITURA MUNICIPAL DE: São José do Rio Preto

EXERCÍCIO DE: 2026

Autenticação Mecânica no Verso



341-7

34191.09016 05014.062938 80255.390009 4 14780000635076

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ				Vencimento 15/06/2026	
Beneficiário Cia Paulista de Força Luz CNPJ 33.050.196/0001-88				Agência/Código do Beneficiário 2938/000000002553-9	
Data de Documento 05/06/2026	Nº de Documento 1004649109	Espécie Doc. N	Aceite	Data do processamento 05/06/2026	Nosso Número 109/01050140-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.350,76
Instruções					(-) Desconto/Abatimento
ATRASSO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS					(-) Outras Deduções
MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pague aqui - PIX					

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



Pgto parcial PMSJRP 2º termo aditivo ao convênio 01/2024 SMS: 500,00
Pgto parcial Recurso próprio: 5.850,76

ARCD ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFICIENTE SJRP
AV DA LUZ 2525
JD MARACANA
15092-150 SAO JOSE DO RIO PRETO SPTERMO DE: Contrato 01/2024 SMSTERMO ADITIVO Nº: 01PREFEITURA MUNICIPAL DE: São José do Rio PretoEXERCÍCIO DE: 2026LOTE | Roteiro de Leitura | Nº Medidor | Páginas | Data de Apresentação | Leitura Próximo Mês | Data de Vencimento
MC | SJPATL60-0000000000 | 40119383 | 1/4 | 08/06/2026 | 30/06/2026 | 15/06/2026Classificação: Tarifa Verde-A4 Comercial Outros Serviços | Tipo de Fornecimento: Trifásico
Atividades
TENSÃO NOMINAL EM VOLTS | Disp.: 13.800 | Lim. mín.: 12.834 | Lim. máx.: 14.490ARCD ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA
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
31/05/2026 | 30/04/2026 | 31
Próxima Leitura 30/06/2026

ACESSE AQUI O XML DA SUA NF

NOTA FISCAL Nº 042932811 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO:
05/06/2026

Consulte pela chave de Acesso em:

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

chave de acesso:

35260633050196000188660000429328111072242613

Protocolo de autorização: 3352600114753811 - 06.06.2026 às 01:32:55

Ref: mês/ano | Vencimento | Total a pagar
MAI/2026 | 15/06/2026 | R\$ 6.350,76

Descrição da operação Nº 903705217486	Unid. Med.	Quant. Faturada	Tarifa ANEEL	Tarifa com tributos R\$	Valor total da operação R\$	Base Cálcl. ICMS	Aliq. ICMS %	ICMS	PIS 0,87 %	COFINS 4,03 %	Tributo	Base de Cálcl. (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
Consumo Ponta (KWh) - TUSD MAI/26	kWh	736,3817	1,35157000	1,73319140	1,281,49	1,281,49	18,00	230,67	9,14	42,35	ICMS	6.481,88	18,00	1.166,76
Consumo Fora Ponta (KWh)-TUSD MAI/26	kWh	5,257,0528	0,16416000	0,21050959	1,106,66	1,106,66	18,00	199,20	7,89	36,57	PIS/PASEP	5.159,27	0,87	44,88
Cons Ponta - TE MAI/26	kWh	736,3817	0,43188000	0,55381409	409,48	409,48	18,00	73,71	2,92	13,53	COFINS	5.159,27	4,03	207,93
Cons FPonta TE MAI/26	kWh	5,257,0528	0,27282000	0,34865002	1,839,18	1,839,18	18,00	331,05	13,12	60,78				
Adicional Band Amarela Ponta MAI/26	kWh				17,88	17,88	18,00	3,22	0,13	0,59				
Adicional Band Amarela FPonta MAI/26	kWh				127,08	127,08	18,00	22,87	0,91	4,20				
Consumo Reativo Exc Fora Ponta MAI/26	kWh	61,0763	0,29020000	0,37199372	22,72	22,72	18,00	4,09	0,16	0,75				
Demanda (kW) - TUSD MAI/26	kW	51,6928	16,53000000	21,19714932	1,095,74	1,095,74	18,00	197,23	7,82	36,21				
Demanda Ultrap (kW) - TUSD MAI/26	kW	21,6928	16,53000000	42,39425063	919,65	919,65	18,00	165,54	6,56	30,39				
Energia Atv Inj FPonta TUSD MAI/26	kWh	903,4506	0,15416000	0,17261598	155,95		0,00		1,36	6,28				
Energia Atv Injetada FPonta TE MAI/26	kWh	903,4506	0,27282000	0,34863650	316,06	316,06	18,00	56,89	2,25	10,44				
Cred Adc Band Amarela FPonta MAI/26	kWh				21,84	21,84	18,00	3,93	0,16	0,72				
Subtotal					6.326,03									
Total Distribuidora					6.326,03									
Contribuição Custeio IP-CIP MAI/26					24,73									
Total de Devoluções					24,73									
Total a Pagar					6.350,76									

Grandezas contratadas

Demanda kW 30

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh
40119383	Energia Ativa - kWh	Ponta	020927	022730	0,40000	721
40119383	Energia Ativa - kWh	Fora Ponta	180756	193580	0,40000	5.129
40119383	Demanda Ativa - kW	Ponta	000400	001260	0,04000	50
40119383	Demanda Ativa - kW	Fora Ponta	000790	001145	0,04000	46
40119383	Energia Reativa - Kva	Ponta	000221	000221	0,40000	0
40119383	Energia Reativa - Kva	Fora Ponta	004856	005004	0,40000	98
40119383	Energia Injetada - kW	Ponta	000024	000024	0,40000	0
40119383	Energia Injetada - kW	Fora Ponta	102853	105169	0,40000	926

Reservado ao Fisco

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

25/06/2026



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520260615134051d8cf201b6

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 15/06/2026 às 11:59:17

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

Detalhes: parte FGTS

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: 66533810952

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\$ 11.190,88

Realizado em: 15/06/2026 - 12:01:43

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.

ID da transação: E0306504620260615135402kvULVsv7L

Autenticação Eletrônica: E030.6504.6202.6061.5135.402k.vULV.sv7L

Número de Controle: 14334727037

Emitido em: 25/06/2026 - 17:17:42

* 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

Pagar este documento até

19/06/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

11.190,88

CPF/CNPJ do Empregador
10.381.764

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126061042948546-0

Tag
10/06/2026 09:38

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2026	36	11.190,88	0,00	0,00	0,00	11.190,88
Total FGTS:		11.190,88	0,00	0,00	0,00	11.190,88

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 11.190,88

TERMO DE: Convênio 01/2024 SMS

TERMO ADITIVO Nº: 01

PREFEITURA MUNICIPAL DE: São José do Rio Preto

EXERCÍCIO DE: 2026

Pgto parcial PMSTRP 1º Termo aditivo ao Convênio 01/2024 SMS: 8.400,00
Pgto parcial recurso próprio: 2.790,88

Observações

Data de geração da Guia: 10/06/2026 às 09:38:15 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>





CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Página: 1
Posição:
25/06/2026

CAIXA PROGRAMADO

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE

CÓDIGO DO COMPROMISSO: 057392 NOME: ARCD ASSOC REABILITACAO CRIANC

Período de 25/06/2026 até
30/06/2026FORMA DE CREDITO
PAGAMENTO: EM CONTA

Agendamento	CPF	NOME	BCO	AGÊNCIA	TIPO DE CONTA	CONTA CREDITADA	DT CREDITO	MOTIVO	VALOR	MOEDA	SITUAÇÃO
007938	465.747.638-60	ANA CAROLINA DE ARAUJO	104	0631	Conta Salário	717842837-7	30/06/2026		2.611,34	Real	REMETIDO
007939	422.219.038-11	ANA CAROLINA OBICI MASSUCATO	104	0631	Conta Salário	719533175-0	30/06/2026		3.691,92	Real	REMETIDO
007940	228.610.858-78	ANALINE DOS SANTOS ARAUJO	104	0631	Conta Salário	729910213-8	30/06/2026		2.134,83	Real	REMETIDO
007941	335.296.788-13	ANIELLE MARIA RODRIGUES CURTI	104	0631	Conta Salário	986671484-0	30/06/2026		3.956,01	Real	REMETIDO
007942	005.572.416-77	CARLA ELISA DE MELO	104	0631	Conta Salário	000001714-0	30/06/2026		4.843,06	Real	REMETIDO
007943	404.086.368-23	CAROLINA ORSI	104	0631	Conta Salário	935991098-3	30/06/2026		3.664,54	Real	REMETIDO
007944	352.300.848-47	CAROLINA REGINA DE BRITO SOUZA	104	0631	Conta Salário	744220172-6	30/06/2026		1.329,52	Real	REMETIDO
007945	369.437.088-99	DANIELI DE SOUZA PICHIONI	104	0631	Conta Salário	987814653-2	30/06/2026		4.479,12	Real	REMETIDO
007946	453.494.188-90	DIEGO LEO DE LIMA	104	0631	Conta Salário	719298928-3	30/06/2026		2.942,90	Real	REMETIDO
007947	374.237.268-85	EDILAINE VALENTIM DOS SANTOS D	104	0631	Conta Salário	730874078-2	30/06/2026		1.325,10	Real	REMETIDO
007948	221.184.488-05	ELISANGELA DE SOUSA	104	0631	Conta Salário	987007176-2	30/06/2026		2.646,69	Real	REMETIDO
007959	470.553.798-06	MARIA CLARA TOMAZINI	104	0631	Conta Salário	728782694-2	30/06/2026		3.803,90	Real	REMETIDO
007960	411.323.248-23	MARIA EDUARDA DOS SANTOS	104	0631	Conta Salário	709126309-0	30/06/2026		3.803,65	Real	REMETIDO
007961	332.063.348-10	NATALIA MESSIAS GONCALVES	104	0631	Conta Salário	000001740-0	30/06/2026		2.862,54	Real	REMETIDO
007962	402.004.768-58	NATALIA NOVELINI BELOTTI	104	0631	Conta Salário	000026303-6	30/06/2026		3.889,81	Real	REMETIDO
007963	284.313.778-01	RUCHELI CRISTINA CONSTANTINO	104	0631	Conta Salário	000004413-0	30/06/2026		4.724,73	Real	REMETIDO
007964	370.461.508-00	SIMONE BARBOSA DOS SANTOS	104	0631	Conta Salário	993866254-0	30/06/2026		3.873,77	Real	REMETIDO
007965	306.221.868-17	TATIANE BEZERRA ALIXANDRE GAL	104	0631	Conta Salário	708770771-0	30/06/2026		1.935,32	Real	REMETIDO
007966	518.519.178-37	THIAGO DOS SANTOS ROSA	104	0037	Conta Salário	708589374-6	30/06/2026		867,35	Real	REMETIDO
007967	072.642.498-67	VANDERLEI DONIZETI GOMES	104	0631	Conta Salário	731306171-5	30/06/2026		2.056,92	Real	REMETIDO
007968	315.084.068-63	VANIA CAETANO ALVES	104	0631	Conta Salário	720203805-7	30/06/2026		1.412,47	Real	REMETIDO
007949	277.646.378-23	ERICA CARVALHO VILANI	104	0631	Conta Salário	000010303-9	30/06/2026		4.843,79	Real	REMETIDO
007950	365.161.728-97	FABIANO FABRICIO DA SILVA	104	0631	Conta Salário	984729036-4	30/06/2026		718,34	Real	REMETIDO
007951	470.689.518-99	GUSTAVO HENRIQUE MARCAL LIMA	104	0631	Conta Salário	710207357-8	30/06/2026		2.508,12	Real	REMETIDO

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Página: 2
Posição:
25/06/2026**CAIXA PROGRAMADO****RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE****CÓDIGO DO COMPROMISSO: 057392 NOME: ARCD ASSOC REABILITACAO CRIANC****Período de 25/06/2026 até
30/06/2026**

007952	399.198.948-42	JESSICA FERNANDA DA SILVA SOUZ	104 0631	Conta Salário	791374848-7	30/06/2026	1.654,45	Real	REMETIDO
007953	119.921.108-75	JUSSARA ALVES CAZARIN	104 0631	Conta Salário	708799782-4	30/06/2026	1.935,32	Real	REMETIDO
007954	350.557.388-47	KARINA MONIQUE RIBEIRO SOARES	104 0631	Conta Salário	000026112-2	30/06/2026	4.729,01	Real	REMETIDO
007955	335.795.868-66	LETICIA GOMES DE OLIVEIRA	104 0631	Conta Salário	986822459-0	30/06/2026	3.712,19	Real	REMETIDO
007956	071.897.183-38	LUANA NORONHA GOMES	104 0631	Conta Salário	757951867-9	30/06/2026	1.146,06	Real	REMETIDO
007957	281.339.348-77	LUCIMARA PERPETUA VEDOATO	104 0631	Conta Salário	000026337-0	30/06/2026	1.913,46	Real	REMETIDO
007958	318.983.538-16	MAITHE CRISTINA ULIANA	104 0631	Conta Salário	842669175-5	30/06/2026	3.197,54	Real	REMETIDO
TOTAL GERAL:							89.213,77		

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.842,87	
998	I.N.S.S.	8,14		231,53

Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1º Termo Aditivo ao Convênio nº 01/2024-SMS (Exercício 2026)	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.842,87	231,53
	Valor Líquido ➡	2.611,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.842,87	2.842,87	2.842,87	227,42	2.235,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Ana Carolina
Assinatura do Funcionário

30/06/26
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.640,94		
287	INSALUBRIDADE	20,00	728,19		
998	I.N.S.S.	9,46		413,18	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	264,03		264,03	
Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1º Termo Aditivo ao Convênio nº 01/2024-SMS (Exercício 2026)			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.369,13	677,21	
			Valor Líquido ➡	3.691,92	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.640,94	4.369,13	4.369,13	349,53	3.761,93	22,50

Declaro ter recebido a importância acima discriminada neste recibo.

30.06.2026



Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho 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	25,00	2.331,12	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	155,41	
8783	DIAS FERIAS	5,00	466,22	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		575,01
812	INSS FERIAS	7,50		46,62
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		10,81
998	I.N.S.S.	7,96		185,48

Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1º Termo Aditivo ao Convênio nº 01/2024-SMS (Exercício 2026)	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.952,75	817,92
	Valor Líquido ➡	2.134,83

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.797,34	2.952,75	2.952,75	236,22	1.723,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

30.06.26

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBG	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	413,19	
285	BIENIO	6,00	208,06		
287	INSALUBRIDADE	20,00	693,52		
998	I.N.S.S.	9,46			
Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1º Termo Aditivo ao Convênio nº 01/2024-SMS (Exercício 2026)			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.369,20	413,19	
			Valor Líquido ➡	3.956,01	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. 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

30.06.2026

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.116,26	
285	BIENIO	10,00	511,63	
998	I.N.S.S.	10,47		589,40
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		195,43

Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1º Termo Aditivo ao
Convênio nº 01/2024-SMS (Exercício 2026)
conta corrente: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Fórmula IRRF
5.116,26	5.627,89	5.627,89	450,23	4.848,90	27,50

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
Junho de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
2091	CAROLINA ORSI FISIOTERAPEUTA	223605	4	1
		Admissão:	03/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.882,35	373,10	
285	BIENIO	4,00	155,29		
998	I.N.S.S.	9,24			
Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1º Termo Aditivo ao Convênio nº 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 Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. 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.

Carolina Orsi

Assinatura do Funcionário

30/06/26

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.471,92		
285	BIENIO	2,00	49,44		
998	I.N.S.S.	8,04		202,60	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	259,28		259,28	
332	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 689080935	512,01		512,01	
334	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 699041352	217,95		217,95	
Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1º Termo Aditivo ao Convênio n° 01/2024-SMS (Exercício 2026)			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.521,36	1.191,84	
			Valor Líquido ➡	1.329,52	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS 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.

20/06/26 Carolina R.B. Souza
Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho 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	30,00	4.695,72	
285	BIENIO	6,00	281,74	
998	I.N.S.S.	10,01		498,34

Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1º Termo Aditivo ao Convênio nº 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. Contrib. INSS	Base Calc. FORTS	F.O.T.S de 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.

Danieli Pichioni
Assinatura do Funcionário

30/06/2026

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho 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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.217,60	
998	I.N.S.S.	8,54		274,70

Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1º Termo Aditivo ao Convênio nº 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	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.217,60	3.217,60	3.217,60	257,40	2.610,40	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE JUNHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Diego Leao de Lima
Assinatura do Funcionário

30/06/26

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho 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	24,50	1.604,08		
995	SALARIO FAMILIA	2,00	135,08		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	120,03		
8783	DIAS FERIAS	5,50	360,10		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		444,12	
812	INSS FERIAS	7,50		36,01	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		6,94	
998	I.N.S.S.	7,50		120,30	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	286,82		286,82	
Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1º Termo Aditivo ao Convênio nº 01/2024-SMS (Exercício 2026)			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.219,29	894,19	
			Valor Líquido ➡	1.325,10	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.964,18	2.084,21	2.084,21	166,73	908,07	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Edilaine dos Santos
Assinatura do Funcionário

20/6/26

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	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	
Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1º Termo Aditivo ao Convênio nº 01/2024-SMS (Exercício 2026) conta corrente: Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.991,28	344,59	
			Valor Líquido ➡	2.646,69	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. 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.



Assinatura do Funcionário



Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2026

Código	Nome do Funcionário	CGO	Departamento	Fórmula
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	
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	93,94		93,94

Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1º Termo Aditivo ao
Convênio nº 01/2024-SMS (Exercício 2026)
conta: Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Base IRRF
5.116,51	5.628,16	5.628,16	450,25	4.469,95	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta folha.



Assinatura do Funcionário

30/06/26

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
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		
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 1º Termo Aditivo ao Convênio nº 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 Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Folha 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.

30/06/2026

Assinatura do Funcionário

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.729,44		
998	I.N.S.S.	8,11		221,32	
Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1º Termo Aditivo ao Convênio nº 01/2024-SMS (Exercício 2026)			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.729,44	221,32	
			Valor Líquido ➡	2.508,12	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS 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 recbo.

26/06/2026

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.101,59	
285	BIENIO	4,00	84,06	
998	I.N.S.S.	7,89		172,38
201	ASSIST MEDICA TITULAR	358,82		358,82

Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1º Termo Aditivo ao Convênio nº 01/2024-SMS (Exercício 2026)	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.185,65	531,20
	Valor Líquido ➡	1.654,45

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS 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.

Jessica F. Souza
Assinatura do Funcionário

30.06/2026

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.100,00		
998	I.N.S.S.	7,84		164,68	
Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1º Termo Aditivo ao Convênio nº 01/2024-SMS (Exercício 2026)			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.100,00	164,68	
			Valor Líquido ➡	1.935,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.100,00	2.100,00	168,00	1.492,80	0,00

Dedarei ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Jussara Alves Cazarin
Assinatura do Funcionário

30.06.2026

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	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	137,34		137,34

Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1º Termo Aditivo ao Convênio nº 01/2024-SMS (Exercício 2026) conta corrente: Agência:	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.781,70	1.052,69
	Valor Líquido ➡	4.729,01

Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S de Mês	Base Calc. IRRF	Fórmula 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

30.06.26

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Junho 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	
8781	DIAS NORMAIS	25,00	3.342,28		
285	BIENIO	6,00	200,53		
807	VANTAGENS FERIAS	173,80	173,80		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	280,75		
8783	DIAS FERIAS	5,00	668,46		
287	INSALUBRIDADE	20,00	668,46		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.038,79	
812	INSS FERIAS	7,50		84,22	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		70,14	
998	I.N.S.S.	9,35		393,94	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	35,00		35,00	
Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1º Termo Aditivo ao Convênio nº 01/2024-SMS (Exercício 2026)			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.334,28	1.622,09	
			Valor Líquido ➡	3.712,19	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.010,74	5.334,28	5.334,28	426,74	3.604,07	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

30.06/2026

Leticia G. de Oliveira
Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	15,00	1.235,96			
285	BIENIO	2,00	24,72			
807	VANTAGENS FERIAS	24,72	24,72			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	420,23			
8783	DIAS FERIAS	15,00	1.235,96			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.553,95		
812	INSS FERIAS	7,55		126,96		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		20,07		
998	I.N.S.S.	7,50		94,55		
Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1º Termo Aditivo ao Convênio nº 01/2024-SMS (Exercício 2026)			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.941,59	1.795,53		
			Valor Líquido ➡	1.146,06		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.471,92		2.941,59	2.941,59	235,32	653,48	0,00

Dedarei ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

30.06.26

Luana Noronha Gomes Sales
Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.426,16	
285	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	528,87		528,87
332	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 196774617	204,36		204,36

Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1º Termo Aditivo ao Convênio nº 01/2024-SMS (Exercício 2026) conta corrente: Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.991,28	1.077,82
			Valor Líquido ➡	1.913,46

Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Fórmula IRRF
2.426,16	2.991,28	2.991,28	239,30	2.384,08	0,00

Pediro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Lucimara Perpetua Vedoato
Assinatura do Funcionário

2006/06
Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.955,51		
285	BIENIO	4,00	158,22		
998	I.N.S.S.	8,97		330,46	
312	BANCO DE HORAS DEVEDOR	16,36		431,41	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	154,32		154,32	
Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1º Termo Aditivo ao Convênio nº 01/2024-SMS (Exercício 2026)			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.113,73	916,19	
			Valor Líquido ➡	3.197,54	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Fórmula IRRF
3.955,51	3.682,32	3.682,32	294,58	3.075,12	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE JUNHO ***

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
Junho 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	30,00	4.196,01	
998	I.N.S.S.	9,34		392,11

Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1º Termo Aditivo ao Convênio nº 01/2024-SMS (Exercício 2026)	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.196,01	392,11
	Valor Líquido ➡	3.803,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.196,01	4.196,01	4.196,01	335,68	3.588,81	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Maria Clara J.
Assinatura do Funcionário

30/06/26

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.195,72	
998	I.N.S.S.	9,34		392,07

Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1º Termo Aditivo ao Convênio nº 01/2024-SMS (Exercício 2026)	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.195,72	392,07
	Valor Líquido ➡	3.803,65

Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.195,72	4.195,72	4.195,72	335,65	3.588,52	15,00

Dediro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Maria Eduarda dos Santos
Assinatura do Funcionário

30.06.2026

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Junho 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	20,00	3.293,33		
285	BIENIO	10,00	329,33		
807	VANTAGENS FERIAS	272,73	272,73		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	639,80		
8783	DIAS FERIAS	10,00	1.646,67		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,13		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.353,20	
812	INSS FERIAS	8,05		206,00	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		141,98	
998	I.N.S.S.	9,10		349,24	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	485,03		485,03	
Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1º Termo Aditivo ao Convênio nº 01/2024-SMS (Exercício 2026) conta corrente: Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.397,99	3.535,45	
			Valor Líquido ➡	2.862,54	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.940,00	6.397,99	6.397,99	511,83	3.231,59	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

30.06/2026

Natalia Messias

Assinatura do Funcionário

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Junho 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	30,00	4.447,46	
285	BIENIO	10,00	444,75	
998	I.N.S.S.	9,94		486,41
201	ASSIST MEDICA TITULAR	515,99		515,99

Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1º Termo Aditivo ao
Convênio nº 01/2024-SMS (Exercício 2026)
conta corrente: Agência:

Total de Vencimentos

4.892,21

Total de Descontos

1.002,40

Valor Líquido



3.889,81

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.447,46	4.892,21	4.892,21	391,37	4.285,01	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

30/06/26

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
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	
285	BIENIO	10,00	497,32	
998	I.N.S.S.	10,37		567,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		178,45

Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1º Termo Aditivo ao
Convênio nº 01/2024-SMS (Exercício 2026)
conta corrente: Agência:

Total de Vencimentos

5.470,56

Total de Descontos

745,83

Valor Líquido



4.724,73

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

30/06/26

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2026

Código
2056

Nome do Funcionário
SIMONE BARBOSA DOS SANTOS
FISIOTERAPEUTA

CBO
223605

Departamento
4

Filial
1

Admissão:
18/12/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.070,92		
285	BIENIO	6,00	244,26		
998	I.N.S.S.	9,42		406,41	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	35,00		35,00	
Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1º Termo Aditivo ao Convênio nº 01/2024-SMS (Exercício 2026) conta corrente: Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.315,18	441,41	
			Valor Líquido ➡	3.873,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.070,92	4.315,18	4.315,18	345,21	3.707,98	15,00

Dedarei ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.



Assinatura do Funcionário

30/06/2026

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Junho 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	30,00	2.100,00		
998	I.N.S.S.	7,84		164,68	
Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1º Termo Aditivo ao Convênio nº 01/2024-SMS (Exercício 2026)			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.100,00	164,68	
			Valor Líquido ➡	1.935,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
2.100,00	2.100,00	2.100,00	168,00	1.492,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

30.06.26

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBG	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	30,00	3.100,00		
998	I.N.S.S.	8,41		260,58	
Pgto parcial PMSJRP 1º Termo Aditivo Convenio 01/2024 SMS: 867,35					
Pgto parcial recurso próprio: 1.972,07					
Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1º Termo Aditivo ao Convênio nº 01/2024-SMS (Exercício 2026)			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.100,00	260,58	
			Valor Líquido ➡	2.839,42	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.100,00	3.100,00	3.100,00	248,00	2.492,80	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.


Assinatura do Funcionário

30/06/2026

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

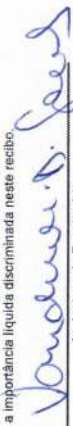
Folha Mensal
Junho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.413,62		
998	I.N.S.S.	7,99		192,90	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	163,80		163,80	
Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 1º Termo Aditivo ao Convênio nº 01/2024-SMS (Exercício 2026)			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.413,62	356,70	
			Valor Líquido ➡	2.056,92	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.413,62	2.413,62	2.413,62	193,08	1.806,42	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 10 DE JUNHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

30/6/26

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2026

Código Nome do Funcionário

2128 VANIA CAETANO ALVES
ASSISTENTE SOCIAL

CBO

251605

Departamento

4

Filial

1

Admissão:

17/02/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.797,34		
998	I.N.S.S.	8,13		227,44	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	309,40		309,40	
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 1º Termo Aditivo ao Convênio nº 01/2024-SMS (Exercício 2026)			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.797,34	1.384,87	
			Valor Líquido ➡	1.412,47	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Fórmula 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