

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Entidade: ARCD - ASSOCIAÇÃO DE REABILITAÇÃO DA CRIANÇA DEFICIENTE	2º TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO 01/2024 - SMS
---	---

PRESTAÇÃO DE CONTAS					
(X) Parcial		() Final		Período de 01/07/2026 a 31/07/2026	
DADOS BANCÁRIOS					
Banco Caixa Economica Federal			Agência 0631	Conta Corrente 1292.000577578538-6	
MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA					
DISCRIMINAÇÃO					
(+) Saldo constante do extrato bancário em: 30/06/2026				R\$ 0,00	
(+) Saldo constante da conta aplicação				R\$ 59,88	
DATA	Nº NF/REC	RAZÃO SOCIAL	NATUREZA DA DESPESA	DÉBITOS	CRÉDITOS
02/07/2026	183495	REPASSE	REPASSE	R\$ 92,72 R\$ 7.200,00 R\$ 8.400,00 R\$ 1.000,00 R\$ 88.731,92	R\$ 105.000,00
02/07/2026	057392	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 92,72
03/07/2026	060925	REPOSIÇÃO DE VALORES	REPOSIÇÃO DE VALORES		
06/07/2026	117213917	PARTE PAGAMENTO VALE ALIMENTAÇÃO	PESSOAL		
17/07/2026	01260713492184694	PARTE PAGAMENTO FGTS	PESSOAL		
24/07/2026	050739314	PARTE PAGAMENTO CPFL	UTILIDADE PÚBLICA		
29/07/2026	057392	FOLHA DE PAGAMENTO	PESSOAL		
TOTAL DE DESPESAS			R\$ 105.424,64		
				CRÉDITOS	R\$ 105.092,72
SALDO DISPONIVEL CONTA CORRENTE				R\$ 0,00	
SALDO DISPONIVEL CONTA APLICAÇÃO				R\$ 145,65	
RENDIMENTO APLICAÇÃO				R\$ 417,69	
SALDO DISPONIVÉL				R\$ 145,65	

Documento assinado digitalmente
EDER JACOB DE SOUZA
Data: 10/08/2026 07:49:26-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Eder Jacob de Souza
Gerente Administrativo e Financeiro



Extrato por período

Cliente: ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP

Conta: 0631 | 1292 | 000577578538-6

Data: 03/08/2026 - 08:27

Mês: Julho/2026

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
02/07/2026	183495	ES DB ACC	105.000,00 C	105.000,00 C
02/07/2026	057392	TAR CX PRG	96,72 D	104.903,28 C
02/07/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	104.903,28 C
03/07/2026	031322	CRED PIX	96,72 C	105.000,00 C
03/07/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	105.000,00 C
06/07/2026	060925	DEB PIX CH	7.200,00 D	97.800,00 C
06/07/2026	000000	APLIC FUND	97.800,00 D	0,00 C
06/07/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
17/07/2026	170836	DEB PIX CH	8.400,00 D	8.400,00 D
17/07/2026	000000	RESG AUT	8.400,00 C	0,00 C
17/07/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
24/07/2026	241335	DEB PIX CH	1.000,00 D	1.000,00 D
24/07/2026	000000	RESG AUT	1.000,00 C	0,00 C
24/07/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
29/07/2026	057392	DB FOL PAG	88.731,92 D	88.731,92 D
29/07/2026	000000	RESG AUT	88.731,92 C	0,00 C
29/07/2026	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 03/08/2026
---------------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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: 30/06/2026	Cota em: 31/07/2026
1,0373	6,9486	12,5156	5,53320800	5,59060600

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 07/2026	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	59,88C	10,821936
Aplicações	97.800,00C	17.643,426353
Resgates	98.131,92D	17.628,196207
Rendimento Bruto no Mês	717,99C	
IRRF	120,99D	
IOF	179,31D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	145,65C	26,052081
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
06 / 07	APLICACAO	97.800,00C	17.643,426353
17 / 07	RESGATE	8.400,00D	1.513,629887
	IRRF	2,97D	
	IOF	21,22D	
24 / 07	RESGATE	1.000,00D	179,875893
	IRRF	0,84D	
	IOF	2,51D	
29 / 07	RESGATE	88.731,92D	15.934,690426
	IRRF	117,18D	
	IOF	155,58D	

Dados de Tributação**Rendimento Base****IRRF**

537,86

120,99

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	

06/07/2026



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052026070612108833d2c1ab0
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 06/07/2026 às 09:25:04
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: 67722470214

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\$ 16.628,40

Realizado em: 01/07/2026 - 11:40:39

Solicitante: ADRIANE ALBUQUERQUE CIRELLI

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: E0306504620260701102613vOryCoF5T

Dados gerais:

Identificador: d5d999f3647a47a7829a56108eed8a82

Valor original: R\$ 16.628,40

Autenticação Eletrônica: E030.6504.6202.6070.1102.613v.OryC.oF5T

Número de Controle: 14407224678

Emitido em: 17/07/2026 - 08:43:49

* 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 37628 Série N4, emitido em 01/07/2026

20260701u47866934000174

Número da Nota

117213917

Data e Hora de Emissão

01/07/2026 12:03:11

Código de Verificação

KHGS-PUQR

Identificador Nacional: 35503081247866934000174000011721391726074704157502

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/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 36 R\$ 16.560,00

TAXA DE ADMINISTRACAO DE SERVICOS R\$ 68,40

* NOTA FISCAL JA FOI PAGA *

PEDIDO: 95898598 CONTRATO: 1210380018091 IE: ISENTO 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

MENSAGEM: PMSJRP 2 TERMO ADITIVO A CONV 01 2024 SMS

VALOR TOTAL: R\$16.628,40

TERMO DE: Convênio 01/2024 SMS

TERMO ADITIVO Nº: 2

PREFEITURA MUNICIPAL DE: São José do Rio Preto

EXERCÍCIO DE: 2026

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 68,40

Contribuição Previdenciária - Retida (R\$)	IRRF (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	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\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Programa da NFP (R\$)
0,00	68,40	2,00%	1,36	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 37628 Série N4, emitido em 01/07/2026; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2026;

Pgt parcial PMSJRP 2º Termo aditivo ao Convênio 01/2024 SMS: 7.200,00

Pgt parcial recurso próprio: 9.428,40

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

Identificador: 35503081247866934000174000011721391726074704157502

CPF/CNPJ/NIF do Fornecedor
47.866.934/0001-74

Número da Nota
117213917

Código de Verificação
KHGS-PUQR

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ: **NÃO INFORMADO**
Nome/Razão Social: ----
Endereço: ----
Bairro: ----

NIF: ----

Nº: ----

Compl.: --

E-mail: ----

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: ----

CEP: ----

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR

País: ----

Cidade: ----

Estado/Provincia/Região: ----

CEP: ----

ADQUIRENTE

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

NIF: ----

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

Nº: **2525**

Compl.: ----

Endereço: **AVENIDA DA LUZ**

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/Provincia/Região: ----

CEP: ----

SERVIÇO PRESTADO

Local de prestação: **3549805 - São José do Rio Preto - SP**

Código indicador da operação: **100301**

Localidade de incidência: **3549805 - São José do Rio Preto - SP**

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\$)
67,03

Valor da multa (R\$)
-

Valor do juros (R\$)
-

Valor das Deduções
de IBS e CBS (R\$)

Base de Cálculo do
IBS e CBS (R\$)

Alíquota Estadual do
IBS (%)
0,10%

Alíquota Municipal
do IBS (%)
0,00%

Redução de Alíquota
do IBS (%)
0,00%

Alíquota Efetiva do
IBS (%)
0,10%

Valor Diferido do IBS
(R\$)
-

Valor do IBS (R\$)
0,07

0,00

67,03

Alíquota da CBS (%)
0,90%

Redução de Alíquota
da CBS (%)
0,00%

Alíquota Efetiva da
CBS (%)
0,90%

Valor Diferido da
CBS (R\$)
0,00

Valor da CBS (R\$)
0,60

VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 68,40

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

24/07/2026



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202607241056940f5a2c9ce

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/07/2026 às 13:35:05

Valor Original: R\$ 1.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.000,00 **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: 68790950444

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 24/07/2026 13:54:52

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: 3234243152
Linha Digitável: 34191090088759123293680255390009415220000434686
Data de Vencimento: 29/07/2026
Data da Transação: 24/07/2026
Hora da Transação: 07:48
Data do Pagamento: 24/07/2026
Valor do Título (R\$): 4.346,86
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\$): 4.346,86
Nº Ident. DDA: 3026072300347172781
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 1EA0.8850.4BEB.7F77.2D68.8A70.8025.4262

* 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

Número da UC 3.530.991.035-85

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 30 Dias	Participação 100,0000%	Para consulta dos indicadores acesse nosso site
Energia Reativa	Mínimo 12.834		kWh Injetado Ponta 0	www.cpfl.com.br
Taxa de perda 2,5	Máximo 14.490		kWh Injetado FPonta 693	

Consumo Ponta - [kWh]	Nº DIAS FAT
JUN 26 ■ 646,00	30
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

Consumo Fora de Ponta - [kWh]	Nº DIAS FAT
JUN 26 ■ 4467,00	30
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

Demanda - [kW]	Nº DIAS FAT
JUN 26 ■ 28,00	30
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

Aviso importante

Violência contra a mulher é crime. Não se cale. Denuncie. Ligue 180. Em atendimento a REN ANEEL 1095/24, o código da sua instalação foi alterado. Consulte o novo código nesta fatura, no campo "Número da UC".

Saldo em Energia da Instalação: Ponta 0,0000000000 kWh

Fora Ponta 0,0000000000 kWh

Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh

Participação na geração 100,0000%

Excepcionalmente este mês estamos postergando sua data de vcto., de modo a atender os prazos da Resolução 1000/2021 da ANEEL.

Em cumprimento à LC 214/2025, esta fatura apresenta, desde 28/12/2025, os valores simulados de IBS (0,10%) R\$3,51 e CBS (0,90%) R\$31,66. Sem cobrança ao cliente.

TERMO DE: Convênio 01/2024 SMSTERMO ADITIVO N.º: 2PREFEITURA MUNICIPAL DE: São José do Rio PretoEXERCÍCIO DE: 2026Pagamento parcial PMSJP 2º adit. Convênio 01/2024 SMS R\$ 1.000,00Pagamento parcial recurso próprio R\$ 3.346,86

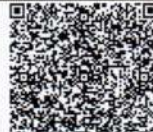
Autenticação Mecânica no Verso



341-7

34191.09008 87591.232936 80255.390009 4 15220000434686

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ				Vencimento 29/07/2026	
Beneficiário Cia Paulista de Força Luz				Agência/Código do Beneficiário 2938/000000002553-9	
CNPJ 33.050.196/0001-88				Nosso Número 109/00875912-3	
Data de Documento 21/07/2026	Nº de Documento 1006925528	Especie Doc.	Assete N	Data do processamento 21/07/2026	(=) Valor do Documento 4.346,86
Uso do Banco	Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento
Instruções					(-) Outras Deduções
ATRASSO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS					(+) Mora/Multa
MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF. LEGISLAÇÃO VIGENTE					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado



Pagador

ARCD ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFICIENTE
AV DA LUZ, 2525
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP - CEP 15092-150

1.764/0001-28

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



ARCD ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFICIENTE SJRP
AV DA LUZ 2525
JD MARACANA
15092-150 SAO JOSE DO RIO PRETO SPLOTE | Roteiro de Leitura | Nº Medidor | Páginas | Data de Apresentação | Leitura Próximo Mês | Data de Vencimento
MC | SJPATL60-0000000000 | 40119383 | 1/4 | 22/07/2026 | 31/07/2026 | 29/07/2026Classificação: Tarifa Verde-A4 Comercial Outros Serviços | Tipo de Fornecedor: 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

Número da UC

3.530.991.035-85

Leitura atual | Leitura anterior | Nº de dias
30/06/2026 | 31/05/2026 | 30
Próxima Leitura 31/07/2026

ACESSE AQUI O XML DA SUA NF

NOTA FISCAL Nº 050739314 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO:
21/07/2026

Consulte pela chave de Acesso em:

<https://dfeportal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta>

chave de acesso:

35260733050196000188660000507393141025002368

Protocolo de autorização: 3352600148085033 - 22.07.2026 às 04:22:20



Ref: mês/ano	Vencimento	Total a pagar
JUN/2026	29/07/2026	R\$ 4.346,86

Descrição da operação Nº 900007821987	Unid. Med.	Quant. Faturada	Tarifa ANEEL	Tarifa com tributos R\$	Valor total da operação R\$	Base Cál. ICMS	Aliq. ICMS %	ICMS	PIS 0,63 %	COFINS 2,85 %	Tributo	Base de Cál. (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
Consumo Ponta (KWh) - TUSD JUN/26	kWh	646,6848	1,35157000	1,70787892	1.104,33	1.104,33	18,00	198,78	5,70	25,81	ICMS	4.403,71	18,00	792,66
Consumo Fora Ponta (KWh)-TUSD JUN/26	kWh	4,467,6839	0,16416000	0,20741396	926,66	926,66	18,00	166,80	4,79	21,86	PIS/PASEP	3.529,47	0,63	22,25
Cons Ponta - TE JUN/26	kWh	646,6848	0,43188000	0,54567543	352,88	352,88	18,00	63,52	1,82	8,25	COFINS	3.529,47	2,85	100,60
Cons FPonta TE JUN/26	kWh	4,467,6839	0,27282000	0,34470210	1.540,02	1.540,02	18,00	277,20	7,96	35,99				
Adicional Band Amarela Ponta JUN/26	kWh				15,40	15,40	18,00	2,77	0,08	0,38				
Adicional Band Amarela FPonta JUN/26	kWh				106,41	106,41	18,00	19,15	0,55	2,49				
Consumo Reativo Exc. Fora Ponta JUN/26	kWh	58,9507	0,29020000	0,36674713	21,62	21,62	18,00	3,89	0,11	0,51				
Demanda [kW] - TUSD JUN/26	kW	1,9560	16,53000000	17,12167590	33,49				0,21	0,95				
Demanda [kW] - TUSD JUN/26	kW	28,0442	16,53000000	20,88575097	585,72	585,72	18,00	105,43	3,03	13,69				
Energia Atv Inj - FPonta TUSD JUN/26	kWh	676,6032	0,16416000	0,17007013	115,07		0,00		0,72	3,28				
Energia Atv Injetada FPonta TE JUN/26	kWh	676,6032	0,27282000	0,34469242	233,22	233,22	18,00	41,98	1,20	5,45				
Cred Adc Band Amarela FPonta JUN/26	kWh				16,11	16,11	18,00	2,90	0,08	0,38				
Subtotal					4.322,13									
Total Distribuidora					4.322,13									
Contribuição Custeio IP-CIP JUN/26					24,73									
Total de Devoluções					24,73									
Total a Pagar					4.346,86									

Grandezas contratadas			
Demanda kW			30

Pagamento parcial PMSJRP 2º adit. Convenio 01/2024 SMS R\$ 1.000,00

Pagamento parcial recurso próprio R\$ 3.346,86

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh
40119383	Energia Ativa - kWh	Ponta	022730	024307	0,40000	631
40119383	Energia Ativa - kWh	Fora Ponta	193580	204476	0,40000	4.358
40119383	Demanda Ativa - kW	Ponta	001260	000303	0,04000	12
40119383	Demanda Ativa - kW	Fora Ponta	001145	000684	0,04000	27
40119383	Energia Reativa - Kva	Ponta	000221	000221	0,40000	0
40119383	Energia Reativa - Kva	Fora Ponta	005004	005147	0,40000	57
40119383	Energia Injetada - kW	Ponta	000024	000024	0,40000	0
40119383	Energia Injetada - kW	Fora Ponta	105169	106903	0,40000	694

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

TERMO DE: Convenio 01/2024 SMS

TERMO ADITIVO Nº: 2

PREFEITURA MUNICIPAL DE: São José do Rio Preto

EXERCÍCIO DE: 2026

Informações de pagamento na página:
4/4

17/07/2026



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202607171134233f9b5b833
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 17/07/2026 às 08:36:03
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: 68376885095
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\$ 11.720,66

Realizado em: 17/07/2026 - 08:37:38

Solicitante: TATIANA DUARTE MACEDO ZANON

Cooperativa e conta origem: 3003/25753-2

Nome do destinatário: CEF MATRIZ

CNPJ do destinatário: 00.360.305/0001-04

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 0647 / 9999000537000360305-5

Nome do pagador: Arcd Associacao De Reabilitacao Da Crianca Deficiente Sao Jose Do Rio Preto

CNPJ do pagador: 10.381.764/0001-28

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Nome do devedor: ARCD - ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFIC

CNPJ do devedor: 10.381.764/0001-28

ID da transação: E030650462026071711365502WFNa6ca

Dados gerais:

Identificador: b372b86f471e4decac078be6322d49f2

Valor original: R\$ 11.720,66

Vencimento: 20/07/2026

Autenticação Eletrônica: E030.6504.6202.6071.7113.6550.2WFN.a6ca

Número de Controle: 14494492306

Emitido em: 17/07/2026 - 08:37:58

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Pagar este documento até

20/07/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

11.720,66

CPF/CNPJ do Empregador
10.381.764Nome/Razão Social do Empregador
ARCD - ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFICNúm. de Pág.
1Identificador
0126071349218469-4Tag
13/07/2026 09:48

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2026	36	11.720,66	0,00	0,00	0,00	11.720,66
Total FGTS:		11.720,66	0,00	0,00	0,00	11.720,66

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

11.720,66

TERMO DE: Convênio 01/2024 SMS

TERMO ADITIVO Nº: 2

PREFEITURA MUNICIPAL DE: São José do Rio Preto

EXERCÍCIO DE: 2026

Pagamento parcial PM SJP 2º adit. Convênio 01/2024 SMS R\$ 8.400,00

Pagamento parcial recurso próprio R\$ 3.320,66

Observações

Data de geração da Guia: 13/07/2026 às 09:47:31 - Página 1/1

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

PIX Copia e Cola:

0002010102122690014br.gov.bch.pix2598pix-qrcode.calixa.gov.br/api/v2/cobrar/a53012904e4a0844fe5d956e66dda520400053035845402089923CAIXA_BCDOMICA_FEDERAL4008Braw113a62079503***C304AAAT

Payload Location:

pix:qrcode.calixa.gov.br/api/v2/cobrar/a5301290503e0c0844fe5d956e66dda



CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

 Página: 1
 Posição:
 27/07/2026

CAIXA PROGRAMADO

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE

CÓDIGO DO COMPROMISSO: 057392 NOME: ARCD ASSOC REABILITACAO CRIANC

 Período de 27/07/2026 até
 31/07/2026

 FORMA DE CREDITO
 PAGAMENTO: EM CONTA

Agendamento	CPF	NOME	BCO	AGÊNCIA	TIPO DE CONTA	CONTA CREDITADA	DT CREDITO	MOTIVO	VALOR	MOEDA	SITUAÇÃO
007969	251.948.478-07	ALTEVIR SOLDERA DE SOUZA	104	0631	Conta Salário	987095768-0	31/07/2026		959,39	Real	REMETIDO
007970	465.747.638-60	ANA CAROLINA DE ARAUJO	104	0631	Conta Salário	717842837-7	31/07/2026		2.611,34	Real	REMETIDO
007971	422.219.038-11	ANA CAROLINA OBICI MASSUCATO	104	0631	Conta Salário	719533175-0	31/07/2026		3.920,95	Real	REMETIDO
007972	228.610.858-78	ANALINE DOS SANTOS ARAUJO	104	0631	Conta Salário	729910213-8	31/07/2026		2.523,70	Real	REMETIDO
007973	335.296.788-13	ANIELLE MARIA RODRIGUES CURTI	104	0631	Conta Salário	986671484-0	31/07/2026		3.853,67	Real	REMETIDO
007974	005.572.416-77	CARLA ELISA DE MELO	104	0631	Conta Salário	000001714-0	31/07/2026		4.843,06	Real	REMETIDO
007975	404.086.368-23	CAROLINA ORSI	104	0631	Conta Salário	935991098-3	31/07/2026		3.511,02	Real	REMETIDO
007976	352.300.848-47	CAROLINA REGINA DE BRITO SOUZA	104	0631	Conta Salário	744220172-6	31/07/2026		809,11	Real	REMETIDO
007977	369.437.088-99	DANIELI DE SOUZA PICHIONI	104	0631	Conta Salário	987814653-2	31/07/2026		3.719,12	Real	REMETIDO
007978	374.237.268-85	EDILAINE VALENTIM DOS SANTOS D	104	0631	Conta Salário	730874078-2	31/07/2026		1.780,91	Real	REMETIDO
007989	318.983.538-16	MAITHE CRISTINA ULIANA	104	0631	Conta Salário	842669175-5	31/07/2026		3.621,88	Real	REMETIDO
007990	470.553.798-06	MARIA CLARA TOMAZINI	104	0631	Conta Salário	728782694-2	31/07/2026		3.803,90	Real	REMETIDO
007991	411.323.248-23	MARIA EDUARDA DOS SANTOS	104	0631	Conta Salário	709126309-0	31/07/2026		3.803,65	Real	REMETIDO
007992	332.063.348-10	NATALIA MESSIAS GONCALVES	104	0631	Conta Salário	000001740-0	31/07/2026		4.784,82	Real	REMETIDO
007993	402.004.768-58	NATALIA NOVELINI BELOTTI	104	0631	Conta Salário	000026303-6	31/07/2026		4.214,45	Real	REMETIDO
007994	284.313.778-01	RUCHELI CRISTINA CONSTANTINO	104	0631	Conta Salário	000004413-0	31/07/2026		2.339,72	Real	REMETIDO
007995	370.461.508-00	SIMONE BARBOSA DOS SANTOS	104	0631	Conta Salário	993866254-0	31/07/2026		3.397,45	Real	REMETIDO
007996	306.221.868-17	TATIANE BEZERRA ALIXANDRE GAL	104	0631	Conta Salário	708770771-0	31/07/2026		1.935,32	Real	REMETIDO
007997	518.519.178-37	THIAGO DOS SANTOS ROSA	104	0037	Conta Salário	708589374-6	31/07/2026		752,74	Real	REMETIDO
007998	072.642.498-67	VANDERLEI DONIZETI GOMES	104	0631	Conta Salário	731306171-5	31/07/2026		2.219,84	Real	REMETIDO
007999	315.084.068-63	VANIA CAETANO ALVES	104	0631	Conta Salário	720203805-7	31/07/2026		1.513,27	Real	REMETIDO
007979	221.184.488-05	ELISANGELA DE SOUSA	104	0631	Conta Salário	987007176-2	31/07/2026		2.611,69	Real	REMETIDO
007980	277.646.378-23	ERICA CARVALHO VILANI	104	0631	Conta Salário	000010303-9	31/07/2026		4.797,73	Real	REMETIDO
007981	365.161.728-97	FABIANO FABRICIO DA SILVA	104	0631	Conta Salário	984729036-4	31/07/2026		655,47	Real	REMETIDO

Pag: 1-2-

		CAIXA ECONÔMICA FEDERAL					Página: 2 Posição: 27/07/2026		
CAIXA PROGRAMADO									
RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE									
CÓDIGO DO COMPROMISSO: 057392 NOME: ARCD ASSOC REABILITACAO CRIANC							Período de 27/07/2026 até 31/07/2026		
007982	470.689.518-99	GUSTAVO HENRIQUE MARCAL LIMA	104 0631	Conta Salário	710207357-8	31/07/2026	2.508,12	Real	REMETIDO
007983	399.198.948-42	JESSICA FERNANDA DA SILVA SOUZ	104 0631	Conta Salário	791374848-7	31/07/2026	1.719,89	Real	REMETIDO
007984	119.921.108-75	JUSSARA ALVES CAZARIN	104 0631	Conta Salário	708799782-4	31/07/2026	1.935,32	Real	REMETIDO
007985	350.557.388-47	KARINA MONIQUE RIBEIRO SOARES	104 0631	Conta Salário	000026112-2	31/07/2026	4.736,15	Real	REMETIDO
007986	335.795.868-66	LETICIA GOMES DE OLIVEIRA	104 0631	Conta Salário	986822459-0	31/07/2026	4.284,63	Real	REMETIDO
007987	071.897.183-38	LUANA NORONHA GOMES	104 0631	Conta Salário	757951867-9	31/07/2026	2.318,76	Real	REMETIDO
007988	281.339.348-77	LUCIMARA PERPETUA VEDOATO	104 0631	Conta Salário	000026337-0	31/07/2026	2.244,85	Real	REMETIDO
TOTAL GERAL:							88.731,92		

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2026

Código	Nome do Funcionário	CEGO	Departamento	Faixa
2064	ALTEVIR SOLDERA DE SOUZA TECNICO INFORMATICA	313200	4	1
		Admissão:	28/01/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	12,00	1.056,56		
285	BIENIO	6,00	63,39		
807	VANTAGENS FERIAS	100,38	100,38		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	591,09		
8783	DIAS FERIAS	19,00	1.672,88		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.174,73	
812	INSS FERIAS	8,02		189,62	
621	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		33,09	
998	I.N.S.S.	7,50		83,99	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	43,48		43,48	
Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 2º Termo Aditivo ao Convênio nº 01/2024-SMS (Exercício 2026)			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.484,30	2.524,91	
			Valor Líquido ➡	959,39	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	P.G.T.S do Mes	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.729,44	3.484,30	3.484,30	278,74	512,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida acima mencionada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

31.07.26

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2026

Código	Nome do Funcionário	RG	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	31,00	2.842,87		
998	I.N.S.S.	8,14		231,53	
Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 2º 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. Contrib. 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

31/7/26
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9781	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	35,00		35,00	
Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 2º Termo Aditivo ao Convênio nº 01/2024-SMS (Exercício 2026)			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.369,13	448,18	
			Valor Líquido ➡	3.920,95	
Salário Base	Sal. Contr. 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 líquida discriminada neste recibo.


Assinatura do Funcionário

31/07/2026
Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE
CNPJ: 10.391.764/0001-28

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
2127	ANALINE DOS SANTOS ARAUJO	251510	4	1
	PSICOLOGO (A)	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	46,20		46,20	
Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 2º Termo Aditivo ao Convênio nº 01/2024-SMS (Exercicio 2026)			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.797,34	273,64	
			Valor Líquido ➡	2.523,70	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes	Base Calc. 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 informada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

31/07/26

ARCD ASSOC REABIL CRIANÇA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2026

Código Nome do Funcionário

2072 ANIELLE MARIA CURTI GARCIA

CBO

223605

Departamento

4

Folha

1

FISIOTERAPEUTA AQUATICA

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	102,34		102,34	
Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 2º Termo Aditivo ao Convênio nº 01/2024-SMS (Exercício 2026)			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.369,20	515,53	
			Valor Líquido ➡	3.853,67	
Salário Base	Sal. Com 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.

31.07.2026

Data

Anielle Garcia
Assinatura do Funcionário

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	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 2º Termo Aditivo ao Convênio nº 01/2024-SMS (Exercício 2026) conta corrente: Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.627,89	784,83	
			Valor Líquido ➡	4.843,06	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa BRRF
5.116,26	5.627,89	5.627,89	450,23	4.848,90	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida disponibilizada nesta folha.



Assinatura do Funcionário

31/07/26

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2026

Código	Nome do Funcionário	CGO	Departamento	Filial
2091	CAROLINA ORSI	223605	4	1
FISIOTERAPEUTA		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.	9,12		352,17	
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	6,74		174,45	
Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 2º Termo Aditivo ao Convênio nº 01/2024-SMS (Exercício 2026)			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.037,64	526,62	
			Valor Líquido ➡	3.511,02	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.882,35	3.863,19	3.863,19	309,05	3.255,99	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Carolina Orsi

Assinatura do Funcionário

31/07/26

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.275,83	
285	BIENIO	2,00	25,52	
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	526,61	526,61	
807	VANTAGENS FERIAS	23,92	23,92	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	406,67	
8783	DIAS FERIAS	15,00	1.196,09	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		977,99
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	526,61		526,61
812	INSS FERIAS	7,50		122,08
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		20,27
998	I.N.S.S.	7,50		97,60
334	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 699041352	203,35		203,35
336	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 699255265	171,02		171,02
333	DESC EMP CRED TRAB FE N° 689080935	512,01		512,01
335	DESC EMP CRED TRAB FE N° 699041352	14,60		14,60

Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 2º Termo Aditivo ao Convênio nº 01/2024-SMS (Exercício 2026)				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				3.454,64	2.645,53
				Valor Líquido ➡	809,11
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.471,92	2.928,03	2.928,03	234,24	694,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta folha.

Carol - R. B. Souza

Assinatura do Funcionário

Data

30/07/26

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	3.938,35	
285	BIENIO	6,00	236,30	
807	VANTAGENS FERIAS	45,44	45,44	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	267,60	
8783	DIAS FERIAS	5,00	757,37	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		990,13
812	INSS FERIAS	7,50		80,28
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		65,99
998	I.N.S.S.	9,33		389,54

Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 2º Termo Aditivo ao Convênio nº 01/2024-SMS (Exercício 2026) conta corrente: Agência:				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				5.245,06	1.525,94
				Valor Líquido ➡	3.719,12
Salário Base	Sal. Com INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.695,72	5.245,06	5.245,06	419,60	3.567,45	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Danieli Pichioni Alves

Assinatura do Funcionário

31/07/2026

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
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	31,00	1.964,18		
995	SALARIO FAMILIA	2,00	135,08		
998	I.N.S.S.	7,76		152,45	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	165,90		165,90	
Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 2º Termo Aditivo ao Convênio nº 01/2024-SMS (Exercicio 2026)			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.099,26	318,35	
			Valor Líquido ➡	1.780,91	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.964,18	1.964,18	1.964,18	157,13	1.242,96	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

31.07.26

Edilaine D. dos S.S.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2026

Código	Nome do Funcionário	ESQ	Departamento	Folha
2026	ELISANGELA DE SOUSA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	3	1
		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	35,00		35,00	
Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 2º Termo Aditivo ao Convênio nº 01/2024-SMS (Exercício 2026) conta corrente: Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.991,28	379,59	
			Valor Líquido ➡	2.611,69	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS 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

3206706

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2026

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Fila
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	140,00		140,00	
Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 2º Termo Aditivo ao Convênio nº 01/2024-SMS (Exercício 2026) conta: Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.628,16	830,43	
			Valor Líquido ➡	4.797,73	
Salário Base	Sal. Calc. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes	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

Data

31/07/26

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2026

Código	Nome do Funcionário	CSC	Departamento	Filial
2083	FABIANO FABRICIO DA SILVA PORTEIRO (A)	517410	4	1
		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 Nº 452226571	76,82		76,82	
338	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 500003599028	29,41		29,41	
340	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0367102130FFD	91,29		91,29	
342	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000593947925	320,01		320,01	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 678730199	128,88		128,88	
Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 2º Termo Aditivo ao Convênio nº 01/2024-SMS (Exercício 2026)			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.002,81	1.347,34	
			Valor Líquido ➡	655,47	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS 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 nesta folha.

Assinatura do Funcionário

Data

31.07.2026

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha
2137	GUSTAVO HENRIQUE MARÇAL LIMA	313220	4	1
TECNICO INFORMATICA		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 2º 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 liquidada discriminada neste recibo.

35/07/26

Quiteria Marçal Lima

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2103	JESSICA FERNANDA DA SILVA SOUZA PEDAGOGA	239415	4	1
		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	293,38		293,38	
Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 2º Termo Aditivo ao Convênio nº 01/2024-SMS (Exercício 2026)			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.185,65	465,76	
			Valor Líquido ➡	1.719,89	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes	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. D. Souza
Assinatura do Funcionário

31/07/2026

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho 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	31,00	2.100,00		
998	I.N.S.S.	7,84		164,68	
Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 2º 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. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes	Base Calc. IRRF	Faixa 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.

Jussara Alves Cazarin
Assinatura do Funcionário

31/07/26

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANÇA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
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	130,20		130,20	
Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 2º Termo Aditivo ao Convênio nº 01/2024-SMS (Exercício 2026) conta corrente: Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.781,70	1.045,55	
			Valor Líquido: ➡	4.736,15	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS 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 Funcionário31/07/26

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	4.010,74		
285	BIENIO	6,00	240,64		
287	INSALUBRIDADE	20,00	753,14		
998	I.N.S.S.	9,82		466,68	
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	9,47		253,21	
Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 2º Termo Aditivo ao Convênio nº 01/2024-SMS (Exercicio 2026)			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.004,52	719,89	
			Valor Líquido ➡	4.284,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes	Base Calc. IRRF	Taxa IRRF
4.010,74	4.751,31	4.751,31	380,10	4.144,11	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Leticia G. de Oliveira
Assinatura do Funcionário

30/07/2026

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho 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	31,00	2.471,92	202,60	
285	BIENIO	2,00	49,44		
998	I.N.S.S.	8,04			
Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 2º Termo Aditivo ao Convênio nº 01/2024-SMS (Exercício 2026)			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.521,36	202,60	
			Valor Líquido ➡	2.318,76	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes	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

31/07/26

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	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	197,48		197,48	
332	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 196774617	204,36		204,36	
Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 2º Termo Aditivo ao Convênio nº 01/2024-SMS (Exercício 2026) conta corrente: Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.991,28	746,43	
			Valor Líquido ➡	2.244,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes	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.

Lucimara P. Vedoato
Assinatura do Funcionário

Data

24.7.2026
Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Julho 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	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	109,62		109,62	
Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 2º Termo Aditivo ao Convênio nº 01/2024-SMS (Exercício 2026)			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.113,73	491,85	
			Valor Líquido ➡	3.621,88	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes	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.



Assinatura do Funcionário

Data

31.07.26

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2026

Código	Nome do Funcionário	CSC	Departamento	Filial
2131	MARIA CLARA TOMAZINI FISIOTERAPEUTA	223605	1	1
		Admissão:	05/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	4.196,01		
998	I.N.S.S.	9,34		392,11	
Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 2º 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. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes	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 nesta folha.

Maria Clara
Assinatura do Funcionário

31/07/26

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	4.195,72		
998	I.N.S.S.	9,34		392,07	
Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 2º 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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Maria Eduarda dos Santos
Assinatura do Funcionário

31/07/26

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil
1017	NATALIA MESSIAS GONCALVES ENFERMEIRA(O)	223505	1	1
		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
201	ASSIST MEDICA TITULAR	70,00		70,00

Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 2º Termo Aditivo ao Convênio nº 01/2024-SMS (Exercício 2026) conta corrente: Agência:				Total de Vencimentos:		Total de Descontos:					
				5.758,20		973,38					
				Valor Líquido ➡		4.784,82					
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Calc. FGTS		FGTS do Mês		Base Calc. 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.
Natalia Mendes
Assinatura do Funcionário

31/07/26
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2026

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

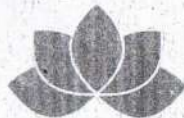
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	4.447,46		
285	BIENIO	10,00	444,75		
998	I.N.S.S.	9,94		486,41	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	191,35		191,35	
Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 2º Termo Aditivo ao Convênio nº 01/2024-SMS (Exercício 2026) conta corrente: Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.892,21	677,76	
			Valor Líquido ➡	4.214,45	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes	Base Calc. IRRF	Folha 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.

Licença maternidade
Assinatura do Funcionário

31.07.26

Data



ROSAS do PARTO
CENTRO ESPECIALIZADO MATERNO INFANTIL

ATESTADO MÉDICO

Nome: Natalia Novellini Belatti

☐ Deverá ausentar-se do trabalho das _____ às _____ horas.

☒ Deverá ficar afastado do trabalho por 7 (sete) dias a contar com o dia de hoje – C.I.D. MSY.

☐ Período da tarde.

☐ Período da manhã.

São José do Rio Preto, 13 / 07 / 2026.

Dra. Gabriela Tessari
CRM 169.601
Ginecologista e obstetra

Assinatura e carimbo do médico(a).

[Assinatura]
14/07

www.rosasdoparto.com.br

rosasdoparto@gmail.com

cemirosasdoparto

rosasdoparto

(17) 3304-3278

Rua Dr. José Maria Rolemberg Sampaio, 165
Nova Redentora, S. J. do Rio Preto-SP
CEP 15090-060

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2026

Código Nome do Funcionário
1053 RUCHELI CRISTINA CONSTANTINO
FONOAUDIOLOGA

CBO Departamento Faltas
223810 1 1
Admissão: 04/10/2010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	16,00	2.566,83		
285	BIENIO	10,00	256,68		
807	VANTAGENS FERIAS	240,64	240,64		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	882,35		
8783	DIAS FERIAS	15,00	2.406,41		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.217,29	
812	INSS FERIAS	8,84		312,11	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		149,00	
998	I.N.S.S.	8,14		229,79	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	105,00		105,00	
Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 2º Termo Aditivo ao Convênio nº 01/2024-SMS (Exercício 2026) conta corrente: Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.352,91	4.013,19	
			Valor Líquido ➡	2.339,72	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.973,24	6.352,91	6.352,91	508,23	2.216,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

31/07/26

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
6781	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	511,32		511,32	
Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 2º Termo Aditivo ao Convênio nº 01/2024-SMS (Exercício 2026) conta corrente: Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.315,18	917,73	
			Valor Líquido ➡	3.397,45	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes	Base Calc. IRRF	Taxa IRRF
4.070,92	4.315,18	4.315,18	345,21	3.707,98	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida e quitada neste recibo.


Assinatura do Funcionário

31/07/26

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.381.764/0001-28

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.100,00		
998	I.N.S.S.	7,84		164,68	
Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 2º 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. IRPS	Base Calc. FGTS	FGTS de Mês	Base Calc. IRRF	Faixa 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.

Tatiane B. J. Galhardo
Assinatura do Funcionário

31/07/2025

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho 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	31,00	3.100,00		
998	I.N.S.S.	8,41		260,58	
Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 2º 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 Mes	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.

Thiago Rosa
Assinatura do Funcionário

31/07/2026

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho 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	31,00	2.413,62		
285	BIENIO	2,00	48,27		
998	I.N.S.S.	8,01		197,25	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	44,80		44,80	
Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 2º Termo Aditivo ao Convênio nº 01/2024-SMS (Exercício 2026)			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.461,89	242,05	
			Valor Líquido ➡	2.219,84	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Fim a IRRF
2.413,62	2.461,89	2.461,89	196,95	1.854,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Vanderlei D. Gomes
Assinatura do Funcionário

31/07/26

Assinatura do Funcionário

Data

ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ: 10.391.764/0001-28

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.797,34		
998	I.N.S.S.	8,13		227,44	
201	ASSIST MEDICA TITULAR	208,60		208,60	
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° 696014681	121,24		121,24	
342	DESC. EMP. CRED. TRAB N° MAG8883196561	137,71		137,71	
Despesa custeada c/recursos-PMSJRP 2º Termo Aditivo ao Convênio n° 01/2024-SMS (Exercício 2026)			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.797,34	1.284,07	
			valor Líquido ➡	1.513,27	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. 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

31/07/2026