



ASSID

ASSOCIAÇÃO PARA SÍNDROME DE DOWN DE TAUBATÉ

RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO DE ATIVIDADES

Prestação de Contas

Identificação da OSC: Associação para Síndrome de DOWN de Taubaté. - ASSID **CNPJ:** 06.787.284/0001-94

Endereço: Rua Edmundo Morewood, 550 – Estiva
Taubaté SP
12050-000

Telefone: (12) 3631-2906

Processo nº 39859/22

Período de Vigência: 12 meses

Projeto: " Inclusão com amor "

Natureza do Recurso: FUMCAD 23/2021

Mês Referência: 07 /Março

Número de atendidos – 10 assistidos

Público Alvo: Crianças, adolescentes jovens e adultos com síndrome de Down.

Objeto da Parceria

Contratação de 02 assistente social, 01 psicólogo e 01 pedagogo para dar continuidade ao trabalho de acompanhamento das crianças e adolescentes assistidos na associação, para que possa ter um trabalho contínuo gerando assim uma melhor qualidade de vida aos mesmos, diminuindo os efeitos causados pelo preconceito e discriminação.

Objetivos Geral e Específico:

- Socialização e conseqüentemente buscar minimizar os efeitos causados pelo preconceito e discriminação.
- Buscar técnicas adequadas para cada perfil da criança e adolescente assistido.
- Conhecer as individualidades das crianças e adolescentes assistidos e acompanhar junto a família.
- Desenvolver a inclusão dentro da comunidade.
- Desenvolver a alfabetização, leitura e escrita.
- Conhecer e identificar números, quantidades, solucionar problemas simples.

gratuito
SUAS
05/04/2023

ASSID-Associação para Síndrome de Down de Taubate
CNPJ 06.787.284/0001-94 Rua Edmundo Morewood, 550 – Estiva - Taubaté/SP
Telefone (12) 3631-2906 (12) 99121-6351

Email: assid.taubate@hotmail.com



ASSID

ASSOCIAÇÃO PARA SÍNDROME DE DOWN DE TAUBATÉ

2

Descrição das atividades desenvolvidas

Segue a apresentação das atividades realizadas no mês de Março, mantendo a proposta PEC e SAPES, elaborada anualmente, distribuído por bimestre, direcionada a necessidade de cada assistido.

Mantem se as oficinas de informática, oficina de arte, realização das atividades do centro de convivência, atividades físicas, realização de atendimento individuais e em grupo.

Neste mês de março em comemoração ao dia das mulheres foi realizado pelo Serviço Social uma oficina com a mães de cada assistido trabalhando uma dinâmica de escuta despertando a sensibilidade de cada uma trazendo a roda de conversa seus bloqueios diante dos obstáculos enfrentado.

Também comemoramos no dia 21/03/23 o dia internacional da síndrome de down com uma visita ao museu de Quiririm, onde os assistidos conheceram a história do Distrito do Quiririm e logo após a visita foi oferecido um almoço pela cantina Gadioli no município de Taubaté .Os assistidos também estiveram conhecendo a escola Samaritano em contato com os alunos da escola onde houve apresentação aos alunos e muita brincadeira.

Se manteve o atendimento individual e em grupo, com a equipe multiprofissional com o intuito de trabalhar o desenvolvimento de cada assistido para sua melhor convivência em seu cotidiano.

Manteve se também o atendimento psicológico individual e em grupo, onde foram realizados 73 atendimentos individuais e 4 atendimentos com participação dos pais, vem sendo trabalhado os assistidos que vem apresentando maior dificuldade em seu desenvolvimento, sendo assim tendo uma atenção maior para que possamos obter uma boa devolutiva durante o processo do acompanhamento.

As atividades mencionadas foram realizadas pela pedagogia, o PEC – Programa de Estimulação Cognitiva, onde o objetivo do programa pedagógico especializado é desenvolver as habilidades artísticas, sociais, de leitura, de escrita, raciocínio lógico, estimulação psicomotora.

Proporcionando estimular o raciocínio, auxiliar na associação de ideias, ampliação do vocabulário, linguagem expressiva e receptiva, memória, atenção e conhecimento sociocultural.

Exercícios para o desenvolvimento da fala e linguagem, memória de trabalho, resolução de problemas, flexibilidade de tarefas e atividades do cotidiano.

Indicadores

Apresentamos fotografias das atividades realizadas e registro de atendimento



ASSID

ASSOCIAÇÃO PARA SÍNDROME DE DOWN DE TAUBATÉ

Atividades pedagógica PEC – Mês de Março - ASSID



Atividades SAPES – Mês de Março – ASSID



ASSID-Associação para Síndrome de Down de Taubate
CNPJ 06.787.284/0001-94 Rua Edmundo Morewood, 550 – Estiva - Taubaté/SP
Telefone (12) 3631-2906 (12) 99121-6351
Email: assid.taubate@hotmail.com



ASSID

ASSOCIAÇÃO PARA SÍNDROME DE DOWN DE TAUBATÉ

Atividades de Informática – Mês de Março - ASSID



Atividades de Artes – Mês de Março – ASSID



ASSID-Associação para Síndrome de Down de Taubate
CNPJ 06.787.284/0001-94 Rua Edmundo Morewood, 550 – Estiva - Taubaté/SP
Telefone (12) 3631-2906 (12) 99121-6351
Email: assid.taubate@hotmail.com



ASSID

ASSOCIAÇÃO PARA SÍNDROME DE DOWN DE TAUBATÉ

Oficina Multiprofissional- Mês de Março - ASSID
confeção de materiais gráficos e pedagógicos, direcionado as temáticas.

5



Educação Física - Mês de Março – ASSID
Atividades educação física



ASSID-Associação para Síndrome de Down de Taubate
CNPJ 06.787.284/0001-94 Rua Edmundo Morewood, 550 – Estiva - Taubaté/SP
Telefone (12) 3631-2906 (12) 99121-6351
Email: assid.taubate@hotmail.com



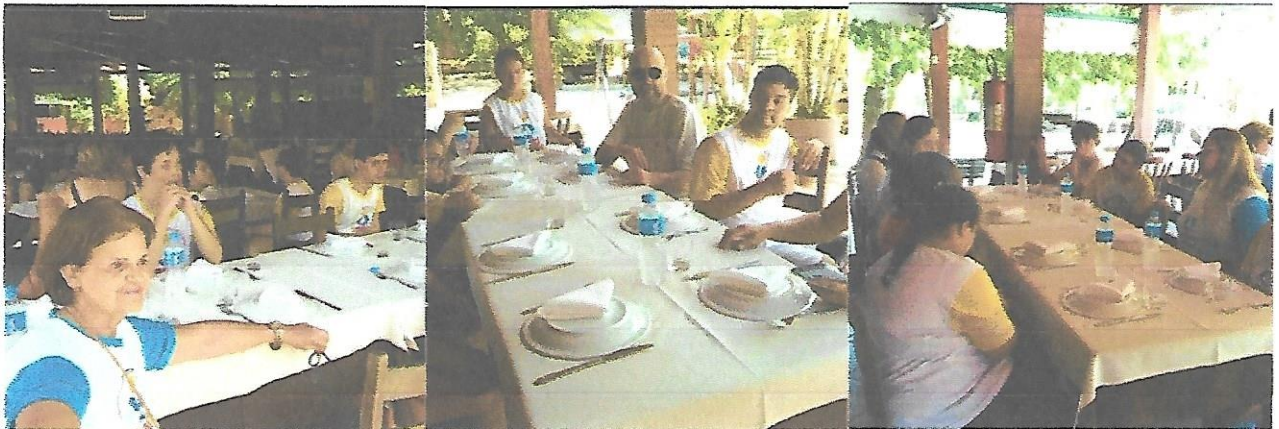
ASSID

ASSOCIAÇÃO PARA SÍNDROME DE DOWN DE TAUBATÉ

Atividades Mês de Março – ASSID
Centro de Convivência
Comemoração ao dia Internacional do Síndrome de Down

6

Almoço oferecido pela cantina Gadioli



Visita ao museu de Quiririm



ASSID-Associação para Síndrome de Down de Taubate
CNPJ 06.787.284/0001-94 Rua Edmundo Morewood, 550 – Estiva - Taubaté/SP
Telefone (12) 3631-2906 (12) 99121-6351
Email: assid.taubate@hotmail.com



ASSID

ASSOCIAÇÃO PARA SÍNDROME DE DOWN DE TAUBATÉ

Visita a Escola Iar Bom Samaritano



7

ENTIDADE SOCIAL:

Andradina Teixeira Pinto
Presidente

RESPONSÁVEL TÉCNICA PELA EXECUÇÃO:

Vanessa R. Faria
Assistente Social
CRESS 71.413

Vanessa G. Romeiro Pinto
Pedagoga
CEEP 19001618

ASSID-Associação para Síndrome de Down de Taubate
CNPJ 06.787.284/0001-94 Rua Edmundo Morewood, 550 – Estiva - Taubaté/SP
Telefone (12) 3631-2906 (12) 99121-6351
Email: assid.taubate@hotmail.com



ASSOCIAÇÃO PARA SÍNDROME DE DOWN DE TAUBATÉ - ASSID

Qualificada como OSCIP - Processo MJ Nº. 08071.012888/2009-48

CNPJ 06.787.284/0001-94

Utilidade Pública Municipal – Lei nº. 3.992 de 01/12/2006

Nome: **Vanessa Guimarães Romeiro Pinto**

Cargo: **Pedagoga**

Lista de frequencia

março-23

| dia | entrada | saida | entrada | saida | visto | dia | entrada | saida | entrada | saida | visto |
|-----|---------|-------|---------|-------|------------------|-----|---------|-------|---------|-------|------------------|
| 1 | 8:00 | 11:00 | 14:00 | 17:00 | 00:00 | 16 | 8:00 | 11:00 | 14:00 | 17:00 | 00:00 |
| 2 | 8:00 | 11:00 | 14:00 | 17:00 | 00:00 | 17 | 8:00 | 11:00 | 14:00 | 17:00 | 00:00 |
| 3 | 8:00 | 11:00 | 14:00 | 17:00 | 00:00 | 18 | SABADO | | | | |
| 4 | SABADO | | | | | 19 | DOMINGO | | | | |
| 5 | DOMINGO | | | | | 20 | 8:00 | 11:00 | 14:00 | 17:00 | 00:00 |
| 6 | 8:00 | 11:00 | 14:00 | 17:00 | 00:00 | 21 | 8:00 | 11:00 | 14:00 | 17:00 | 00:00 |
| 7 | 8:00 | 11:00 | 14:00 | 17:00 | 00:00 | 22 | 8:00 | 11:00 | 14:00 | 17:00 | 00:00 |
| 8 | 8:00 | 11:00 | 14:00 | 17:00 | 00:00 | 23 | 8:00 | 11:00 | 14:00 | 17:00 | 00:00 |
| 9 | 8:00 | 11:00 | 14:00 | 17:00 | 00:00 | 24 | 8:00 | 11:00 | 14:00 | 17:00 | 00:00 |
| 10 | 8:00 | 11:00 | 14:00 | 17:00 | 00:00 | 25 | SABADO | | | | |
| 11 | SABADO | | | | | 26 | DOMINGO | | | | |
| 12 | DOMINGO | | | | | 27 | 8:00 | 11:00 | 14:00 | 17:00 | 00:00 |
| 13 | 8:00 | 11:00 | 14:00 | 17:00 | 00:00 | 28 | 8:00 | 11:00 | 14:00 | 17:00 | 00:00 |
| 14 | 8:00 | 11:00 | 14:00 | 17:00 | 00:00 | 29 | 8:00 | 11:00 | 14:00 | 17:00 | 00:00 |
| 15 | 8:00 | 11:00 | 14:00 | 17:00 | 00:00 | 30 | 8:00 | 11:00 | 14:00 | 17:00 | 00:00 |
| | | | | | | 31 | 8:00 | 11:00 | 14:00 | 17:00 | 00:00 |

Observações:

Vanessa Guimarães Romeiro Pinto
Pedagoga

Andradina Telxeira Pinto
Presidente



ASSOCIAÇÃO PARA SÍNDROME DE DOWN DE TAUBATÉ - ASSID

Qualificada como OSCIP - Processo MJ N.º 08071.012888/2009-48

CNPJ 06.787.284/0001-94

Utilidade Pública Municipal -- Lei n.º 3.992 de 01/12/2006

Nome: **Michelle Cristina Fonseca da costa**

Cargo: **Assistente Social**

Lista de frequencia

março-23

| dia | entrada | saida | entrada | saida | visto | dia | entrada | saida | entrada | saida | visto |
|-----|---------|---------|---------|-------|-------|-----|---------|---------|---------|-------|-------|
| 1 | 08:00 | 11:00 | | | vb. | 16 | 08:00 | 11:00 | | | vb. |
| 2 | 08:00 | 11:00 | | | vb. | 17 | 08:00 | 11:00 | | | vb. |
| 3 | 08:00 | 11:00 | | | vb. | 18 | SABADO | SABADO | | | |
| 4 | SABADO | SABADO | | | | 19 | DOMINGO | DOMINGO | | | |
| 5 | DOMINGO | DOMINGO | | | | 20 | 08:00 | 11:00 | | | vb. |
| 6 | 08:00 | 11:00 | | | vb. | 21 | 08:00 | 11:00 | | | vb. |
| 7 | 08:00 | 11:00 | | | vb. | 22 | 08:00 | 11:00 | | | vb. |
| 8 | 08:00 | 11:00 | | | vb. | 23 | 08:00 | 11:00 | | | vb. |
| 9 | 08:00 | 11:00 | | | vb. | 24 | 08:00 | 11:00 | | | vb. |
| 10 | 08:00 | 11:00 | | | vb. | 25 | SABADO | SABADO | | | |
| 11 | SABADO | SABADO | | | | 26 | DOMINGO | DOMINGO | | | |
| 12 | DOMINGO | DOMINGO | | | | 27 | 08:00 | 11:00 | | | vb. |
| 13 | 08:00 | 11:00 | | | vb. | 28 | 08:00 | 11:00 | | | vb. |
| 14 | 08:00 | 11:00 | | | vb. | 29 | 08:00 | 11:00 | | | vb. |
| 15 | 08:00 | 11:00 | | | vb. | 30 | 08:00 | 11:00 | | | vb. |
| | | | | | | 31 | 08:00 | 11:00 | | | vb. |

Observações:

Michelle Cristina Fonseca da costa
Assistente Social

Andradina Teixeira Pinto
Presidente



ASSOCIAÇÃO PARA SÍNDROME DE DOWN DE TAUBATÉ - ASSID

Qualificada como OSCIP - Processo MJ Nº. 08071.012888/2009-48

CNPJ 06.787.284/0001-94

Utilidade Pública Municipal -- Lei nº. 3.992 de 01/12/2006

Nome: **Vanessa Roberta de Faria**

Cargo: **Assistente Social**

Lista de frequencia

março-23

| dia | entrada | saída | entrada | saída | visto | dia | entrada | saída | entrada | saída | visto |
|-----|---------|-------|---------|-------|-------|-----|---------|-------|---------|-------|-------|
| 1 | 14:00 | 17:00 | 14:00 | 17:00 | Visto | 16 | 14:00 | 17:00 | 14:00 | 17:00 | Visto |
| 2 | 14:00 | 17:00 | 14:00 | 17:00 | Visto | 17 | 14:00 | 17:00 | 14:00 | 17:00 | Visto |
| 3 | 14:00 | 17:00 | 14:00 | 17:00 | Visto | 18 | Sabado | | | | |
| 4 | Sabado | | | | | 19 | Domingo | | | | |
| 5 | Domingo | | | | | 20 | 14:00 | 17:00 | 14:00 | 17:00 | Visto |
| 6 | 14:00 | 17:00 | 14:00 | 17:00 | Visto | 21 | 14:00 | 17:00 | 14:00 | 17:00 | Visto |
| 7 | 14:00 | 17:00 | 14:00 | 17:00 | Visto | 22 | 14:00 | 17:00 | 14:00 | 17:00 | Visto |
| 8 | 14:00 | 17:00 | 14:00 | 17:00 | Visto | 23 | 14:00 | 17:00 | 14:00 | 17:00 | Visto |
| 9 | 14:00 | 17:00 | 14:00 | 17:00 | Visto | 24 | 14:00 | 17:00 | 14:00 | 17:00 | Visto |
| 10 | 14:00 | 17:00 | 14:00 | 17:00 | Visto | 25 | Sabado | | | | |
| 11 | Sabado | | | | | 26 | Domingo | | | | |
| 12 | Domingo | | | | | 27 | 14:00 | 17:00 | 14:00 | 17:00 | Visto |
| 13 | 14:00 | 17:00 | 14:00 | 17:00 | Visto | 28 | 14:00 | 17:00 | 14:00 | 17:00 | Visto |
| 14 | 14:00 | 17:00 | 14:00 | 17:00 | Visto | 29 | 14:00 | 17:00 | 14:00 | 17:00 | Visto |
| 15 | 14:00 | 17:00 | 14:00 | 17:00 | Visto | 30 | 14:00 | 17:00 | 14:00 | 17:00 | Visto |
| | | | | | | 31 | 14:00 | 17:00 | 14:00 | 17:00 | Visto |

Observações:

Vanessa Roberta de Faria
Assistente Social

Andradina Teixeira Pinto
Presidente



ASSOCIAÇÃO PARA SÍNDROME DE DOWN DE TAUBATÉ - ASSID

Qualificada como OSCIP - Processo MJ Nº. 08071.012888/2009-48

CNPJ 06.787.284/0001-94

Utilidade Pública Municipal – Lei nº. 3.992 de 01/12/2006

Nome: **Marli da Silva de Aquino**

Cargo: **Psicóloga**

Lista de frequência

março-23

| dia | entrada | saída | entrada | saída | visto | dia | entrada | saída | entrada | saída | visto |
|-----|---------|-------|---------|-------|-------|-----|---------|-------|---------|-------|-------|
| 1 | 8:00 | 11:00 | 14:00 | 17:00 | ✓ | 16 | | | | | |
| 2 | | | | | | 17 | | | | | |
| 3 | | | | | | 18 | | | | | |
| 4 | | | | | | 19 | | | | | |
| 5 | | | | | | 20 | 8:00 | 11:00 | 14:00 | 17:00 | ✓ |
| 6 | 8:00 | 11:00 | 14:00 | 17:00 | ✓ | 21 | 8:00 | 11:00 | | | ✓ |
| 7 | 8:00 | 11:00 | | | ✓ | 22 | 8:00 | 11:00 | 14:00 | 17:00 | ✓ |
| 8 | 8:00 | 11:00 | 14:00 | 17:00 | ✓ | 23 | | | | | |
| 9 | | | | | | 24 | | | | | |
| 10 | | | | | | 25 | | | | | |
| 11 | | | | | | 26 | | | | | |
| 12 | | | | | | 27 | 8:00 | 11:00 | 14:00 | 17:00 | ✓ |
| 13 | 8:00 | 11:00 | 14:00 | 17:00 | ✓ | 28 | 8:00 | 11:00 | | | ✓ |
| 14 | 8:00 | 11:00 | | | ✓ | 29 | 8:00 | 11:00 | 14:00 | 17:00 | ✓ |
| 15 | 8:00 | 11:00 | 14:00 | 17:00 | ✓ | 30 | | | | | |
| | | | | | | 31 | | | | | |

Observações:

Marli da Silva de Aquino
Psicóloga
CRP 06/8589

Andradina Teixeira Pinto
Presidente



ASSOCIAÇÃO PARA SÍNDROME DE DOWN DE TAUBATÉ - ASSID

Qualificada como OSCIP - Processo MJ Nº. 08071.012888/2009-48

CNPJ 06.787.284/0001-94

Utilidade Pública Municipal – Lei nº. 3.992 de 01/12/2006

Lista de presença mar/23

| ASSISTIDOS | Nasc. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | |
|-----------------------------------|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|
| 1 ANA GABRIELA DA COSTA | 28/08/2005 | * | o | o | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | |
| 2 ARTHUR CÂNDIDO PUPO | 07/08/2009 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | |
| 3 BRUNO COELHO PALHARES | 12/06/2009 | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | |
| 4 DAVI OLIVEIRA DE BIASI | 27/05/2010 | o | o | o | o | o | o | o | F | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | |
| 5 EDUARDO CARLOS DE S. ABREU | 09/10/2009 | o | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | |
| 6 GABRIEL MORAES | 24/09/2008 | o | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | |
| 7 GIOVANA L. DOS SANTOS LEITE | 27/08/2010 | o | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | |
| 8 HILA MUNIZ R. DE OLIVEIRA | 11/05/2009 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | |
| 9 LARISSA MONTEIRO CAMARA | 13/09/2004 | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | |
| 10 RENATA VICTORIA JESUS PERREIRA | 31/01/2005 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 12 SARA MELISSA F. ROZA | 29/12/2007 | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | |
| 13 RAFAEL SANO FERNANDES MALOSTI | 09/03/2010 | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o | o |

Observações: (feriados/recessos/reuniões/comemorações...)

21 Comemoração de Dia Internacional da Síndrome de Down

Justificativas de faltas:

Eduardo Carlos - Saúde

Sara - Saúde

Hila - Saúde

Davi - Saúde


Vanessa R. Pinto

Pedagoga/Psicopedagoga
CFEP 19.001.618

(Handwritten mark)



ASSOCIAÇÃO PARA SÍNDROME DE DOWN DE TAUBATÉ - ASSID

Qualificada como OSCIP - Processo MJ Nº. 08071.012888/2009-48

CNPJ 06.787.284/0001-94

Utilidade Pública Municipal – Lei nº. 3.992 de 01/12/2006

Participação dos assistidos no atendimento Psicológico

março-23

| data | ASSISTIDOS / FAMILIARES | PERIODO DA MANHÃ | PERIODO DA TARDE |
|----------|-------------------------|------------------|------------------|
| 01.03.23 | Gabriela | sd | |
| " | Sara | sd | |
| " | Jaiissa | sd | |
| " | Davi | sd | |
| " | Giorane | | sd |
| " | Noile | | sd |
| " | Eduardo | | sd |
| 06.03.23 | Davi | sd | |
| " | Sara | sd | |
| " | Bruno | sd | |
| " | Arthur | sd | |
| " | Rafael | | sd |
| " | Giorane | | sd |
| " | Eduardo | | sd |
| 08.03.23 | Bruno | sd | |
| " | Gabriela | sd | |
| " | Jaiissa | sd | |
| 08/03/23 | Gabriela | sd | |
| " | Sara | sd | |
| " | Jaiissa | sd | |
| " | Davi (falta) | sd | |
| " | Giorane | | sd |
| " | Rafael | | sd |
| " | Noile | | sd |
| " | Eduardo | | sd |
| 13.03.23 | Davi | sd | |
| " | Sara | sd | |
| " | Bruno | sd | |
| " | Arthur | sd | |
| " | Rafael | | sd |
| " | Giorane | | sd |
| " | Eduardo | | sd |
| 14.03.23 | Bruno | sd | |

Observações:



ASSOCIAÇÃO PARA SÍNDROME DE DOWN DE TAUBATÉ - ASSID

Qualificada como OSCIP - Processo MJ Nº. 08071.012888/2009-48

CNPJ 06.787.284/0001-94

Utilidade Pública Municipal – Lei nº. 3.992 de 01/12/2006

Participação dos assistidos no atendimento Psicológico

março-23

| data | ASSISTIDOS / FAMILIARES | PERIODO DA MANHÃ | PERIODO DA TARDE |
|----------|-------------------------|------------------|------------------|
| 14/03/23 | Gabriela | Sol | |
| " | Jaiissa | Sol | |
| 15.03.23 | Gabriela | Sol | |
| " | Sara | Sol | |
| " | Jaiissa | Sol | |
| " | Davi | Sol | |
| " | Giovane | | Sol |
| " | Nela | | Sol |
| " | Eduardo | | Sol |
| 20.03.23 | Bruno | Sol | |
| " | Sara | Sol | |
| " | Davi | Sol | |
| " | Arthur | Sol | |
| " | Rafael | | Sol |
| " | Giovane | | Sol |
| " | Eduardo | | Sol |
| 21.03.23 | Atendimento em grupo | | |
| 22.03.23 | Gabriela | Sol | |
| " | Sara | Sol | |
| " | Jaiissa | Sol | |
| " | Giovane | | Sol |
| " | Nela | | Sol |
| " | Eduardo (falta) | | Sol |
| 27.03.23 | Bruno | Sol | |
| " | Sara | Sol | |
| " | Davi | Sol | |
| " | Arthur | Sol | |
| " | Rafael | | Sol |
| " | Giovane | | Sol |
| " | Eduardo | | Sol |
| 28.03.23 | Gabriel | Sol | |
| " | Bruno | Sol | |
| " | Jaiissa | Sol | |

Observações: no dia 21/03/23 comemoração do dia Internacional de Síndrome de Down.



ASSOCIAÇÃO PARA SÍNDROME DE DOWN DE TAUBATÉ - ASSID

Qualificada como OSCIP - Processo MJ Nº. 08071.012888/2009-48

CNPJ 06.787.284/0001-94 Inscr. Municipal 046.352/04

Utilidade Pública Municipal – Lei nº. 3.992 de 01/12/2006

RELATÓRIO MENSAL DOS RECURSOS

2 - CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

EXERCÍCIO DE 2023

REF. março-23

FUMCAD/2022 - Processo Administrativo nº 39.859/22 EP 23/2021

| | | | |
|--------------------------------|-------------------|------------|-----------------|
| Saldo Bancário Inicial: | | | |
| Conforme Extrato em | 28/02/2023 | R\$ | 172,32 |
| (+) Total de Receitas | | R\$ | 6.825,60 |
| (-) Total de Despesas | | R\$ | -6.825,60 |
| (-) Aplicações | | R\$ | 0,00 |
| (+) (Resgates) | | R\$ | 5.109,12 |
| Saldo Bancário Final | 31/03/2023 | R\$ | 5.281,44 |
| Conforme Extrato em | 31/03/2023 | R\$ | 5.171,44 |

| | | | |
|------------------------------|------------|-----|--------|
| taxa a devolver ao FUMCAD em | 31/03/2023 | R\$ | 110,00 |
|------------------------------|------------|-----|--------|

| | | | |
|---------------------------------|-------------------|------------|------------------|
| Saldo Aplicação Inicial: | | | |
| Conforme Extrato em | 28/02/2023 | R\$ | 15.793,20 |
| (+) Rendimentos | | R\$ | 102,80 |
| (-) IR/IOF | | R\$ | -17,87 |
| (+) Aplicações | | R\$ | 0,00 |
| (-) (Resgates) | | R\$ | 5.109,12 |
| Saldo Aplicação Final | 31/03/2023 | R\$ | 10.804,75 |
| Conforme Extrato em | 31/03/2023 | R\$ | 10.786,88 |

Taubaté 31/03/2023

ANDRADINA TEIXEIRA PINTO

Presidente

CPF: 026.190.198-26

APARECIDA DE FÁTIMA DA SILVA

Tesoureira

CPF: 094.680.338-21

Recebido
17/04/23
mauri



CONTA CORRENTE 360.003.00003173-1

| Data | Fornecedor/Prestador de Serviços | Descrição | Documento | CREDITO | DEBITO | VALORA DEVOLVER | SALDO | APLICAÇÃO | RESGATE | REND. | SALDO |
|---|--|------------------|-----------|----------|----------|-----------------|----------|-----------|----------|--------|-----------|
| 28/02/23 | SALDO | | | | | 55,00 | 117,32 | | | | 15.793,20 |
| 06/03/23 | PAGTO 02/2023 VANESSA ROBERTA DE FARIA | Pgto Ass. Social | 061038 | | 1.164,12 | | | | | | |
| 06/03/23 | PAGTO 02/2023 MICHELLE CRISTINA FONSECA COSTA | Pgto Ass. Social | 061040 | | 1.164,12 | | | | | | |
| 06/03/23 | PAGTO 02/2023 VANESSA GUILMARÊS ROMEIRO PINTO | Pgto Pedagoga | 061040 | | 1.569,96 | | | | | | |
| 06/03/23 | PAGTO 02/2023 MARLI DA SILVA DE AQUINO | Pgto Psicologa | 061041 | | 1.164,12 | | | | | | |
| 06/03/23 | PAGTO 02/2023 MARLI DA SILVA DE AQUINO-duplicidade | Pgto Psicologa | 061041 | | 1.164,12 | | | | | | |
| 06/03/23 | devolução pagamento duplicidade MARLI | | 00001 | | | -1.000,00 | | | | | |
| 06/03/23 | RESGATE ATOMATICO DE APLICAÇÃO | | 727220 | | | | | | 5.109,12 | | |
| 06/03/23 | devolução pagamento duplicidade MARLI | | 00001 | | | -164,12 | | | | | |
| 07/03/23 | CREDITO DA PARCELA 07/12 | | 000001 | 6.825,60 | | | | | | | |
| 17/03/23 | 02/2023 CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIARIA | DARF | 717430 | | 1.763,28 | | | | | | |
| 27/03/23 | DESPESA MANUTENÇÃO DA CONTA | | 000000 | | | 55,00 | | | | | |
| 31/03/23 | RENDIMENTO BRUTO | | | | | | | | | 120,67 | |
| 31/03/23 | IRRF S/APLICAÇÃO | | | | | | | | | -17,87 | |
| 31/03/23 | IOF S/APLICAÇÃO | | | | | | | | | 0,00 | |
| 31/03/23 | SALDO | | | 6.825,60 | 6.825,60 | 110,00 | 5.171,44 | 0,00 | 5.109,12 | 102,80 | 10.786,88 |
| saldo Anterior convenio c/c e aplicação | | | | | | | 117,32 | | | | |

| SALDO DE APLICAÇÃO | | 31/03/23 | 10.786,88 |
|-------------------------|--|----------|-----------|
| SALDO EM CONTA CORRENTE | | 31/03/23 | 5.171,44 |
| saldo a devolver | | 31/03/23 | 110,00 |
| SALDO ATUAL DE | | 31/03/23 | 16.068,32 |

Andradina Teixeira Pinto

ANDRADINA TEIXEIRA PINTO
 Presidente
 CPF: 026.190.198-26

Fátima da Silva

APARECIDA DE FÁTIMA DA SILVA
 Tesoureira
 CPF: 094.680.338-21



Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO SINDR DOWN TTE ASSID

Conta: 0360 | 003 | 00003173-1

Data: 11/04/2023 - 16:35

Mês: Março/2023

Período: 1 - 31

Extrato

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|------------|----------|----------------|------------|------------|
| | 000000 | SALDO ANTERIOR | 0,00 | 117,32 C |
| 01/03/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 117,32 C |
| 02/03/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 117,32 C |
| 03/03/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 117,32 C |
| 06/03/2023 | 000001 | CRED TED | 1.000,00 C | 1.117,32 C |
| 06/03/2023 | 061038 | ENVIO PIX | 1.164,12 D | 46,80 D |
| 06/03/2023 | 061040 | ENVIO PIX | 1.164,12 D | 1.210,92 D |
| 06/03/2023 | 061040 | ENVIO PIX | 1.569,96 D | 2.780,88 D |
| 06/03/2023 | 061041 | ENVIO PIX | 1.164,12 D | 3.945,00 D |
| 06/03/2023 | 061041 | ENVIO PIX | 1.164,12 D | 5.109,12 D |
| 06/03/2023 | 727220 | RESG AUTOM | 5.109,12 C | 0,00 C |
| 06/03/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 07/03/2023 | 000001 | CRED TED | 164,12 C | 164,12 C |
| 07/03/2023 | 000001 | CRED TED | 6.825,60 C | 6.989,72 C |
| 07/03/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 6.989,72 C |
| 08/03/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 6.989,72 C |
| 09/03/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 6.989,72 C |
| 10/03/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 6.989,72 C |
| 13/03/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 6.989,72 C |
| 14/03/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 6.989,72 C |
| 15/03/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 6.989,72 C |
| 16/03/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 6.989,72 C |
| 17/03/2023 | 717430 | PG ORG GOV | 1.763,28 D | 5.226,44 C |
| 17/03/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 5.226,44 C |
| 20/03/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 5.226,44 C |
| 21/03/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 5.226,44 C |
| 22/03/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 5.226,44 C |
| 23/03/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 5.226,44 C |

Termo de Colaboração
 Processo: 39855/22
 PMT
 E.P. nº 03/2021

| | | | | |
|------------|--------|-----------|---------|------------|
| 24/03/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 5.226,44 C |
| 27/03/2023 | 000000 | MANUT CTA | 55,00 D | 5.171,44 C |
| 27/03/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 5.171,44 C |
| 28/03/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 5.171,44 C |
| 29/03/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 5.171,44 C |
| 30/03/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 5.171,44 C |
| 31/03/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 5.171,44 C |

Lançamentos do Dia

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|------------|----------|-----------|------------|------------|
| 11/04/2023 | 000001 | CRED TED | 6.825,60 C | 6.825,60 C |

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0104



8


Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

| | | | |
|--------------------------------|----------------|------------------|-----------------------|
| Nome da Agência TAUBATE, SP | Código 0360 | Operação 5948 | Emissão 11/04/2023 |
|--------------------------------|----------------|------------------|-----------------------|

| | | |
|--|-------------------------------------|--|
| Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP | CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70 | Início das Atividades do Fundo 09/09/2013 |
|--|-------------------------------------|--|

Rentabilidade do Fundo

| | | | | |
|---------------------|---------------------|------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| No Mês(%) 1,0384 | No Ano(%) 2,8992 | Nos Últimos 12 Meses(%) 11,7208 | Cota em: 28/02/2023 1,986964 | Cota em: 31/03/2023 2,007597 |
|---------------------|---------------------|------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|

Administradora

| | | |
|---------------------------------|---|--|
| Nome Caixa Econômica Federal | Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF | CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04 |
|---------------------------------|---|--|

Cliente

| | | | | |
|---|--------------------------------|---------------------------------|--------------------|----------------|
| Nome ASSOCIACAO SINDR DOWN TTE ASSID | CPF/CNPJ 06.787.284/0001-94 | Conta Corrente 003.000031731 | Mês/Ano 03/2023 | Folha 01/01 |
| Análise do Perfil do Investidor | | Data da Avaliação | | |

Resumo da Movimentação

| Histórico | Valor em R\$ | Qtde de Cotas |
|----------------------------|--------------|---------------|
| Saldo Anterior | 15.793,20C | 7.948,408057 |
| Aplicações | 0,00 | 0,000000 |
| Resgates | 5.109,12D | 2.575,378756 |
| Rendimento Bruto no Mês | 120,67C | |
| IRRF | 17,87D | |
| IOF | 0,00 | |
| Taxa de Saída | 0,00 | |
| Saldo Bruto* | 10.786,88C | 5.373,029301 |
| Resgate Bruto em Trânsito* | 0,00 | |

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

Movimentação Detalhada

| Data | Histórico | Valor R\$ | Qtde de Cotas |
|---------|-----------|-----------|---------------|
| 06 / 03 | RESGATE | 5.109,12D | 2.575,378756 |
| | IRRF | 17,87D | |
| | IOF | 0,00 | |


Dados de Tributação

| | | | |
|-----------------|-------|------|-------|
| Rendimento Base | 79,44 | IRRF | 17,87 |
|-----------------|-------|------|-------|

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil. Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

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: Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001 |
| Ouvidoria: 0800 725 7474 | Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefonos_da_caixa.asp |
| Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br | |

30/03/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202303061333366796c6687
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 06/03/2023 às 10:38:34
Valor Original: R\$ 1.164,12 **Valor Atualizado:** R\$ 1.164,12
Detalhes: Pgto Ass Social

Origem

Nome: ASSOCIACAO SINDR DOWN TTE ASSID
CNPJ: 06787284000194
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

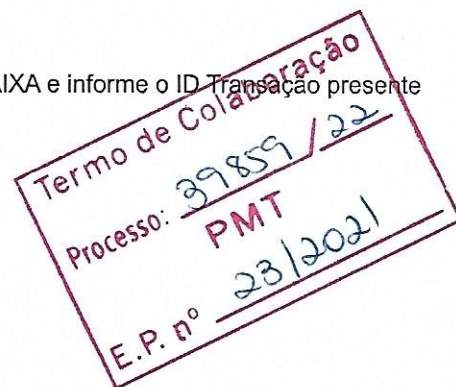
Destino

Nome: Vanessa Roberta De Faria
CPF: XXX.148.576-XX
Instituição: PICPAY
Chave Pix: +5512981511134

Código da operação: 15666321001
Chave de segurança: KGRXGK2HCKF47L25

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



J

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo Nro talã

| | |
|--|---------------------------|
| Nome ou razão social da empresa | Matric.(CNPJ/Previdência) |
| 82 - ASSOCIACAO PARA SINDROME DE DOWN DE TAUBA | 06.787.284/0001-94 |

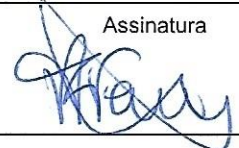
Recebi da empresa acima identificada, a importância de **R\$ 1.164,12** Um Mil Cento e Sessenta e Quatro Reais e Doze Centavos

| | | |
|--|-------------------|-------------------------|
| Valor serviço | Taxa | Valor máx. p/ reembolso |
| R\$ 1308,00 | 0,00 % | 0,00 |
| Valor já reembolsado no mês | | Saldo |
| | | |
| Endereço | | |
| Avenida Jorge Salim Mutran, 101, Esplanada Independência CEP: 12040-870 Taubaté/SP | | |
| Centro de custo | | |
| | | |
| Nro. Inscr. Prev.: | 131.07541.34.5 | |
| Nro. do CPF.: | 068.148.576-00 | |
| Número CI | Conselho regional | |
| MG-23.248.131 | | |
| Localidade | | Data |
| TAUBATÉ | | 28/02/2023 |

Especificações

| | | |
|--------------------------------|------------|-----------------|
| I Valor do serviço prestado | R\$ | 1.308,00 |
| II Reembolso (0 % Val.Serviço) | R\$ | 0,00 |
| SOMA | R\$ | 1.308,00 |
| Descontos | | |
| III INSS autônomo | R\$ | 143,88 |
| IV | R\$ | 0,00 |
| V | R\$ | 0,00 |
| VI | R\$ | 0,00 |
| VII | R\$ | 0,00 |
| VIII | R\$ | 0,00 |
| SOMA | R\$ | 143,88 |
| Valor líquido | R\$ | 1.164,12 |

Assinatura



Nome completo

VANESSA ROBERTA DE FARIA

Termo de Colaboração
 Processo: 39859/22
PMT
 E.P. nº 23/2021

30/03/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202303061330f0b53bab5d4
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 06/03/2023 às 10:40:01
Valor Original: R\$ 1.164,12 **Valor Atualizado:** R\$ 1.164,12
Detalhes: Pgto Ass Social

Origem

Nome: ASSOCIACAO SINDR DOWN TTE ASSID
CNPJ: 06787284000194
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MICHELLE CRIST FONSECA COSTA
CPF: XXX.027.328-XX
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.
Chave Pix: 35402732809

Código da operação: 15666370770
Chave de segurança: KGRXGK2HCKF47L25

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



J

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

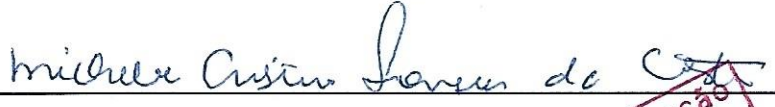
| | |
|------------|-----------|
| Nro recibo | Nro talão |
| | |

| | |
|--|---------------------------|
| Nome ou razão social da empresa | Matric.(CNPJ/Previdência) |
| 82 - ASSOCIACAO PARA SINDROME DE DOWN DE TAUBA | 06.787.284/0001-94 |

Recebi da empresa acima identificada, a importância de **R\$ 1.164,12** Um Mil Cento e Sessenta e Quatro Reais e Doze Centavos

| Valor serviço | Taxa | Valor máx. p/ reembolso |
|--|-------------------|-------------------------|
| R\$ 1308,00 | 0,00 % | 0,00 |
| Valor já reembolsado no mês | | Saldo |
| | | |
| Endereço | | |
| Rua Voluntario Benedito Sergio, 1251, Parque Sao Cristovao CEP: 12053-000 Taubaté/SP | | |
| Centro de custo | | |
| | | |
| Nro. Inscr. Prev.: | 207.42315.42.2 | |
| Nro. do CPF.: | 354.027.328-09 | |
| Número CI | Conselho regional | |
| 32.687.724-1 | | |
| Localidade | | Data |
| TAUBATÉ | | 28/02/2023 |

| Especificações | | |
|----------------------|-----------------------------|---------------------|
| I | Valor do serviço prestado | R\$ 1.308,00 |
| II | Reembolso (0 % Val.Serviço) | R\$ 0,00 |
| SOMA | | R\$ 1.308,00 |
| Descontos | | |
| III | INSS autônomo | R\$ 143,88 |
| IV | | R\$ 0,00 |
| V | | R\$ 0,00 |
| VI | | R\$ 0,00 |
| VII | | R\$ 0,00 |
| VIII | | R\$ 0,00 |
| SOMA | | R\$ 143,88 |
| Valor líquido | | R\$ 1.164,12 |

Assinatura


Nome completo
 MICHELLE CRISTINA FONSECA DA COSTA

Termo de Colaboração
 Processo: 39855/22
PMT
 E.P. nº 23/2021

30/03/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202303061332bda57151288
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 06/03/2023 às 10:40:38
Valor Original: R\$ 1.569,96 **Valor Atualizado:** R\$ 1.569,96
Detalhes: Pgto pedagoga

Origem

Nome: ASSOCIACAO SINDR DOWN TTE ASSID
CNPJ: 06787284000194
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

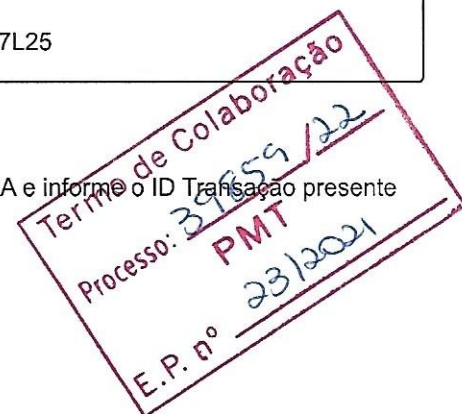
Destino

Nome: Vanessa Guimarães Romeiro Pinto
CPF: XXX.997.818-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: vanessaromeiroo1@gmail.com

Código da operação: 15666398579
Chave de segurança: KGRXGK2HCKF47L25

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



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| | |
|------------|-----------|
| Nro recibo | Nro talão |
| | |

| | |
|--|---------------------------|
| Nome ou razão social da empresa | Matric.(CNPJ/Previdência) |
| 82 - ASSOCIACAO PARA SINDROME DE DOWN DE TAUBA | 06.787.284/0001-94 |


Recebi da empresa acima identificada, a importância de **R\$ 1.569,96** Um Mil Quinhentos e Sessenta e Nove Reais e Noventa e Seis Centavos

| | | |
|--|-------------------|-------------------------|
| Valor serviço | Taxa | Valor máx. p/ reembolso |
| R\$ 1764,00 | 0,00 % | 0,00 |
| Valor já reembolsado no mês | | Saldo |
| | | |
| Endereço | | |
| Rua Pedro Marcon, 376, Parque Senhor Do Bonfim CEP: 12040-550 Taubaté/SP | | |
| Centro de custo | | |
| | | |
| Nro. Inscr. Prev.: | 170.65218.06.4 | |
| Nro. do CPF.: | 255.997.818-01 | |
| Número CI | Conselho regional | |
| 29.400.806-8 | | |
| Localidade | | Data |
| TAUBATÉ | | 28/02/2023 |

Especificações

| | | |
|--------------------------------|------------|-----------------|
| I Valor do serviço prestado | R\$ | 1.764,00 |
| II Reembolso (0 % Val.Serviço) | R\$ | 0,00 |
| SOMA | R\$ | 1.764,00 |
| Descontos | | |
| III INSS autônomo | R\$ | 194,04 |
| IV | R\$ | 0,00 |
| V | R\$ | 0,00 |
| VI | R\$ | 0,00 |
| VII | R\$ | 0,00 |
| VIII | R\$ | 0,00 |
| SOMA | R\$ | 194,04 |
| Valor líquido | R\$ | 1.569,96 |

Assinatura



Nome completo
VANESSA GUIMARÃES ROMEIRO PINTO

Termo de Colaboração
Processo: 39859/22
PMT
E.P. nº 23/2021

30/03/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202303061324800d3bb04e1
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 06/03/2023 às 10:41:46
Valor Original: R\$ 1.164,12 **Valor Atualizado:** R\$ 1.164,12
Detalhes: Pgto psicologa

Origem

Nome: ASSOCIACAO SINDR DOWN TTE ASSID
CNPJ: 06787284000194
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

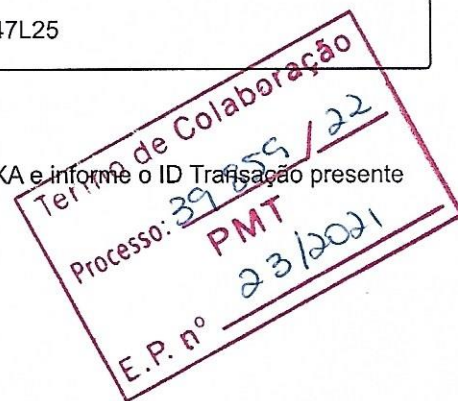
Destino

Nome: MARLI DA SILVA DE AQUINO
CPF: XXX.865.438-XX
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Chave Pix: +5512991075851

Código da operação: 15666448302
Chave de segurança: KGRXGK2HCKF47L25

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



Handwritten mark

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| | |
|------------|-----------|
| Nro recibo | Nro talão |
| | |

| | |
|--|---------------------------|
| Nome ou razão social da empresa | Matric.(CNPJ/Previdência) |
| 82 - ASSOCIACAO PARA SINDROME DE DOWN DE TAUBA | 06.787.284/0001-94 |

Recebi da empresa acima identificada, a importância de **R\$ 1.164,12** Um Mil Cento e Sessenta e Quatro Reais e Doze Centavos

| Valor serviço | Taxa | Valor máx. p/ reembolso |
|---|-------------------|-------------------------|
| R\$ 1308,00 | 0,00 % | 0,00 |
| Valor já reembolsado no mês | | Saldo |
| | | |
| Endereço | | |
| Avenida Charles Schneider, 791, BLOCO 1 APTO 1202 Parque Senhor Do Bonfim CEP: 12040-000 Taubaté/SP | | |
| Centro de custo | | |
| | | |
| Nro. Inscr. Prev.: | 103.82274.36.6 | |
| Nro. do CPF.: | 737.865.438-87 | |
| Número CI | Conselho regional | |
| 5.717.512-3 | | |
| Localidade | | Data |
| TAUBATÉ | | 28/02/2023 |

Especificações

| | | | |
|-----------|-----------------------------|------------|-----------------|
| I | Valor do serviço prestado | R\$ | 1.308,00 |
| II | Reembolso (0 % Val.Serviço) | R\$ | 0,00 |
| | SOMA | R\$ | 1.308,00 |
| Descontos | | | |
| III | INSS autônomo | R\$ | 143,88 |
| IV | | R\$ | 0,00 |
| V | | R\$ | 0,00 |
| VI | | R\$ | 0,00 |
| VII | | R\$ | 0,00 |
| VIII | | R\$ | 0,00 |
| | SOMA | R\$ | 143,88 |
| | Valor líquido | R\$ | 1.164,12 |

Assinatura

Nome completo

MARLI DA SILVA DE AQUINO

Termo de Colaboração
 Processo: 39859/22
 PMT
 E.P. nº 23/2021

30/03/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202303061329de72dfd8c49
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 06/03/2023 às 10:41:10
Valor Original: R\$ 1.164,12 **Valor Atualizado:** R\$ 1.164,12
Detalhes: Pgto psicologa

Origem

Nome: ASSOCIACAO SINDR DOWN TTE ASSID
CNPJ: 06787284000194
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

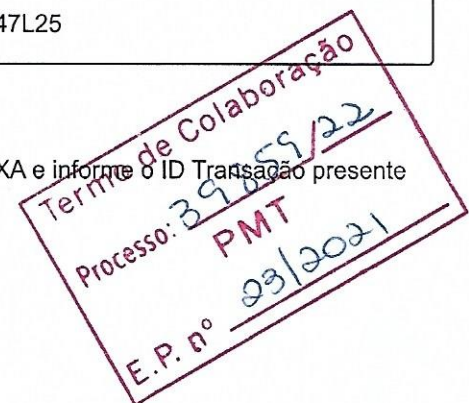
Destino

Nome: MARLI DA SILVA DE AQUINO
CPF: XXX.865.438-XX
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Chave Pix: +5512991075851

Código da operação: 15666411744
Chave de segurança: KGRXGK2HCKF47L25

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



J

Relação de líquido referente a FOLHA MENSAL 02/2023

Empresa: 82 - ASSOCIACAO PARA SINDROME DE DOWN DE TAUBATE - ASSID

Taubaté/SP - CNPJ:06.787.284/0001-94

Centro de custo:

| Código | Nome do colaborador | Data Adm. | Função | Salário Líquido | Observação |
|--|------------------------------------|-----------|--------------------|-----------------|------------|
| 12249 | MARLI DA SILVA DE AQUINO | | Representante come | 1.164,12 | _____ |
| 12248 | MICHELLE CRISTINA FONSECA DA COSTA | | Representante come | 1.164,12 | _____ |
| 8425 | VANESSA GUIMARÃES ROMEIRO PINTO | | | 1.569,96 | _____ |
| 12255 | VANESSA ROBERTA DE FARIA | | | 1.164,12 | _____ |
| Pagamento em 06/03/2023 no total para depósito de => | | | | 5.062,32 | |
| Total da Empresa => | | 4 | | | |
| Total Geral da Empresa => | | 4 | | 5.062,32 | |

Termo de Colaboração
 Processo: 39859 / 22
PMT
 E.P. nº 23 / 2021

Espelho e resumo da folha mensal referente ao mês de FEVEREIRO/2023

Empresa: 82 - ASSOCIACAO PARA SINDROME DE DOWN DE TAUBATE - ASSID

Taubaté/SP - CNPJ:06.787.284/0001-94

| NOME DO COLABORADOR | | SF | IR | PROVENTOS | | DESCONTOS | | REFERÊNCIA | VALOR |
|--|-----------|------------|-----------|-----------------|---------------------------------|-----------------------|----------------------|----------------------|---------------|
| | | REFERÊNCIA | VALOR | | | | | | |
| 12249 MARLI DA SILVA DE AQUINO | | 0 | 0 | | | Serviço em 28/02/2023 | | Valor | 1.308,00 |
| PIS: 103.82274.36.6 CTPS: 0 CBO: 354705 Função: | | | | | | | | | |
| 30 Honorário autônomo | | | | 1.308,00 | 91007 INSS autônomo | | | 11,0000 | 143,88 |
| Total de proventos -> | | | | 1.308,00 | Total de descontos -> | | | | 143,88 |
| | Base INSS | Valor INSS | Base FGTS | Valor FGTS | Base IRRF | Base Rais | Base salário família | Líquido -> | |
| Folha | 1.308,00 | 143,88 | 0,00 | 0,00 | 1.164,12 | 0,00 | 0,00 | 1.164,12 | |
| 12248 MICHELLE CRISTINA FONSECA DA COSTA | | 0 | 0 | | | Serviço em 28/02/2023 | | Valor | 1.308,00 |
| PIS: 207.42315.42.2 CTPS: 0 CBO: 354705 Função: | | | | | | | | | |
| 30 Honorário autônomo | | | | 1.308,00 | 91007 INSS autônomo | | | 11,0000 | 143,88 |
| Total de proventos -> | | | | 1.308,00 | Total de descontos -> | | | | 143,88 |
| | Base INSS | Valor INSS | Base FGTS | Valor FGTS | Base IRRF | Base Rais | Base salário família | Líquido -> | |
| Folha | 1.308,00 | 143,88 | 0,00 | 0,00 | 1.164,12 | 0,00 | 0,00 | 1.164,12 | |
| 8425 VANESSA GUIMARÃES ROMEIRO PINTO | | 0 | 0 | | | Serviço em 28/02/2023 | | Valor | 1.764,00 |
| PIS: 170.65218.06.4 CTPS: 0 CBO: 354705 Função: Representante comercial autônomo | | | | | | | | | |
| 30 Honorário autônomo | | | | 1.764,00 | 91007 INSS autônomo | | | 11,0000 | 194,04 |
| Total de proventos -> | | | | 1.764,00 | Total de descontos -> | | | | 194,04 |
| | Base INSS | Valor INSS | Base FGTS | Valor FGTS | Base IRRF | Base Rais | Base salário família | Líquido -> | |
| Folha | 1.764,00 | 194,04 | 0,00 | 0,00 | 1.569,96 | 0,00 | 0,00 | 1.569,96 | |
| 12255 VANESSA ROBERTA DE FARIA | | 0 | 0 | | | Serviço em 28/02/2023 | | Valor | 1.308,00 |
| PIS: 131.07541.34.5 CTPS: 0 CBO: 354705 Função: Representante comercial autônomo | | | | | | | | | |
| 30 Honorário autônomo | | | | 1.308,00 | 91007 INSS autônomo | | | 11,0000 | 143,88 |
| Total de proventos -> | | | | 1.308,00 | Total de descontos -> | | | | 143,88 |
| | Base INSS | Valor INSS | Base FGTS | Valor FGTS | Base IRRF | Base Rais | Base salário família | Líquido -> | |
| Folha | 1.308,00 | 143,88 | 0,00 | 0,00 | 1.164,12 | 0,00 | 0,00 | 1.164,12 | |

PROVENTOS

DESCONTOS

| | | | |
|-----------------------|----------------------|---------------------|------------------|
| 30 Honorário autônomo | 5.688,00 | 91007 INSS autônomo | 625,68 |
| RESUMO GERAL | COLABORADORES | EMPREGADORES | AUTÔNOMOS |
| Quantidade | 4 | 0 | 0 |
| Proventos | 5.688,00 | 0,00 | 5.688,00 |
| Descontos | 625,68 | 0,00 | 625,68 |
| Líquido | 5.062,32 | 0,00 | 5.062,32 |
| Base INSS | 5.688,00 | 0,00 | 5.688,00 |
| Base RAT | 5.688,00 | 0,00 | 5.688,00 |
| Base IRRF | 5.062,32 | 0,00 | 5.062,32 |
| Ativos: 0 | Admitidos: 0 | Demitidos: 0 | Transferidos: 0 |
| Acidente trabalho: 0 | Maternidade: 0 | Militar: 0 | Doença: 0 |
| Outras sit.: 0 | | | |

Análítico GPS - Empresa NORMAL - Simples não optante

Conforme IN 925 de 06/03/2009, artigo 5º, parágrafo 2º, a GPS emitida pelo SEFIP deve ser desconsiderada

| Segurados | | Colaboradores | Empregadores | Autônomos | RAT apo. | RAT | Terceiros | Notas Fiscais | 0,00 |
|---------------|---------------|----------------------------------|--------------|-------------------------|-------------|-----------------|-------------|-----------------|-------------|
| Colaboradores | | | | 5.688,00 | | | | Maternidade | 0,00 |
| Empregadores | | | | 20,00% | | | | Salário Família | 0,00 |
| Autônomos | 625,68 | | | 1.137,60 | | | | Compensação | 0,00 |
| | | | | | | | | Covid-19 | 0,00 |
| Total | 625,68 | Nota fiscais cooperativas | 0,00 | Terceiros outros | 0,00 | Indevido | 0,00 | | 0,00 |

RAT Aplicável -> 2,0000% (CNAE) * 0,5000% (FAP) = 1,0000% (RAT)
 GPS -> 1.763,28 (Bruto) = 1.763,28 (Líquido)
 GPS patronal -> 1.763,28 (Bruto) - 625,68 (Segurados) = 1.137,60 (Líquido GPS patronal)

Termo de Colaboração
 Processo: 39859/22
 PMT
 E.P. nº 23/2021

Resumo de impostos

| | | *IRRF | | GRCS | |
|--------------------------|--------------|----------------------------|----------|----------------------------|---------------------|
| GPS | R\$ 1.763,28 | Assalariados mês anterior | R\$ 0,00 | Contribuição sindical | R\$ 0,00 |
| GPS Funrural | R\$ 0,00 | Assalariados mês | R\$ 0,00 | Mensalidade | R\$ 0,00 |
| GPS Contratantes | R\$ 0,00 | Assalariados mês posterior | R\$ 0,00 | Contribuição confederativa | R\$ 0,00 |
| PIS | R\$ 0,00 | Rescisão mês | R\$ 0,00 | Taxa assistencial | R\$ 0,00 |
| GRF | R\$ 0,00 | Rescisão mês posterior | R\$ 0,00 | Reversão salarial | R\$ 0,00 |
| GRRF | R\$ 0,00 | Autônomos mês | R\$ 0,00 | Patronal | R\$ 0,00 |
| GRRF mês posterior | R\$ 0,00 | Autônomos mês posterior | R\$ 0,00 | | |
| DAE | R\$ 0,00 | | | | |
| ISS autônomo | R\$ 0,00 | | | | |
| Total de impostos | | | | | R\$ 1.763,28 |

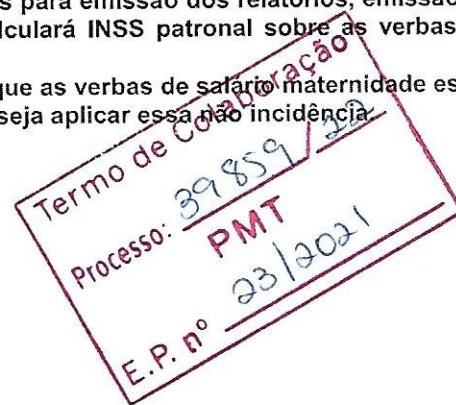
* Para conferência do IRRF emita o relatório de Bases IRRF (Relatórios/Periódicos/Bases IRRF)

Para empresas em Produção Real a partir da 4ª fase do eSocial, conforme Instrução Normativa RFB 1.787 de 2018, as informações relativas as retenções de INSS sobre NF de serviços prestados deverão ser declaradas na EFD-Reinf e posteriormente apuradas na DCTFWeb. E, informações relativas a compensações de INSS deverão ser feitas diretamente no eCAC através de PER/DCOMP. Portanto não serão mais informadas no resumo da folha.

Conforme NOTA TÉCNICA 20/2020 e PARECER SEI Nº 18361/2020/ME, a partir de 11/2015 os valores de salário maternidade passam a não ter incidência previdenciária patronal (20% + RAT+Terceiros).

Nessa forma, será considerado o parâmetro "Base GPS" do cadastro de verbas para emissão dos relatórios, emissão de guias e geração da SEFIP. Quando o parâmetro estiver desmarcado não calculará INSS patronal sobre as verbas de maternidade.

Importante: Para que os valores sejam calculados corretamente, certifique-se que as verbas de salário maternidade estão com o parâmetro desmarcado em seu cadastro a partir da competência que deseja aplicar essa não incidência.



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

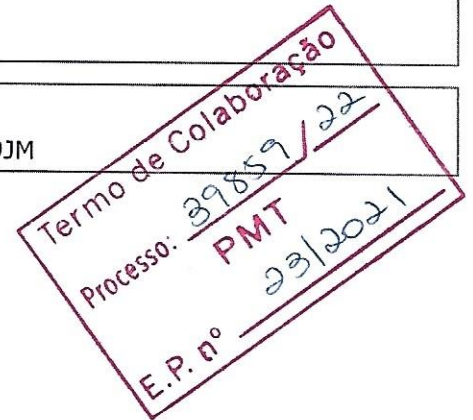
| | |
|-------------------------|---------------------------------|
| Nome: | ASSOCIACAO SINDR DOWN TTE ASSID |
| Conta de débito: | 360 / 003 / 00003173-1 |

| |
|---|
| Representação numérica do código de barras: |
| 858700000170 632803852300 790716230690 733561291137 |

| | |
|-----------------------------------|----------------------|
| Convênio: | DARF NUMERADO CB RFB |
| Valor: | 1.763,28 |
| Identificação da operação: | DARF |

| | |
|-------------------------------|------------|
| Data de débito: | 17/03/2023 |
| Data/hora da operação: | 17/03/2023 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00717430 |
| Chave de segurança: | MM0AYTANKXY7E9JM |



SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
06.787.284/0001-94

Razão Social
ASSOCIACAO PARA SINDROME DE DOWN DE TAUBATE - ASSI

Período de Apuração
Fevereiro/2023

Data de Vencimento
20/03/2023

Número do Documento
07.16.23069.7335612-9

Pagar este documento até

20/03/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000119030148

Valor Total do Documento

1.763,28

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---------------|---|-----------------|-------|-------|-----------------|
| 1099 | CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 | 625,68 | | | 625,68 |
| | 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% | | | | |
| | PA:02/2023 Vencimento:20/03/2023 | | | | |
| 1138 | CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR | 1.137,60 | | | 1.137,60 |
| | 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS | | | | |
| | PA:02/2023 Vencimento:20/03/2023 | | | | |
| Totais | | 1.763,28 | | | 1.763,28 |

Termo de Colaboração
 Processo: 39859/22
 P.M.T.
 E.P. nº 23/2021

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000017 0 63280385230 0 79071623069 0 73356129113 7



CNPJ: 06.787.284/0001-94
Número: 07.16.23069.7335612-9
Pagar até: 20/03/2023
Valor: 1.763,28

Pague com o PIX



J