



ASSID

ASSOCIAÇÃO PARA SÍNDROME DE DOWN DE TAUBATÉ

RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO DE ATIVIDADES

Prestação de Contas

1

| | |
|--|--|
| 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: 04 /dezembro |
| Número de atendidos – 10 assistidos | Público Alvo: Crianças e adolescentes |
| Objeto da Parceria Contratação de 02 assistente social, 01 psicólogo, e 1 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: <ul style="list-style-type: none">- 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. | |

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

Descrição das atividades desenvolvidas

Segue a apresentação das atividades realizadas no mês de dezembro, mantendo a proposta PEC e SAPES, elaborada anualmente, distribuído por bimestre, direcionada a necessidade de cada assistido, sendo encerrado no mês vigente. Também mantivemos as oficinas de informática, oficina de arte, realização das atividades do centro de convivência, atividades físicas, realização de atendimento individuais e em grupo.

Nesse mês através das oficinas foi trabalhado tema da copa, com apostila, atividades voltadas a cultura do país, geografia, economia, e um breve resumo da história da copa do mundo. Também realizamos a decoração do espaço com as temáticas copa e natal, onde conseguimos envolver os assistidos, através de confecção de materiais decorativos, roda de conversa, atividades pedagógicas.

Nas atividades de centro de convivência tivemos dois momentos importantes, onde comemoramos o aniversário de dois dos assistidos, espaço para confraternização e atividades de recreação.

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 foi realizado reunião junto aos pais de cada assistido e a equipe multiprofissional trazendo a devolutiva de cada atendimento para obter melhores resultados em cada 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.

Cada tema apresentado foi trabalhado com a equipe multiprofissional e trabalho individualmente por cada profissional através de sua perspectiva.

Indicadores

Apresentamos fotografias das atividades realizadas e registro de atendimento

Impacto Social e/ou Aquisição dos Usuários




Ficamos satisfeitas com o desempenho dos assistidos durante esse mês, pois realizaram todas atividades propostas com persistência e dedicação. Dando continuidade a um processo de transformação social e melhoria na qualidade de vida dos nossos assistidos.

Informações Complementares



ASSID

ASSOCIAÇÃO PARA SÍNDROME DE DOWN DE TAUBATÉ

| ENTIDADE SOCIAL: | RESPONSÁVEIS TÉCNICAS PELA EXECUÇÃO: | |
|--|---|--|
|  Andradina Teixeira Pinto Presidente |  Vanessa R. Faria Assistente Social CRESS 71.413 |  Vanessa G. R. Pinto Pedagoga CEEP 19001618 |

3

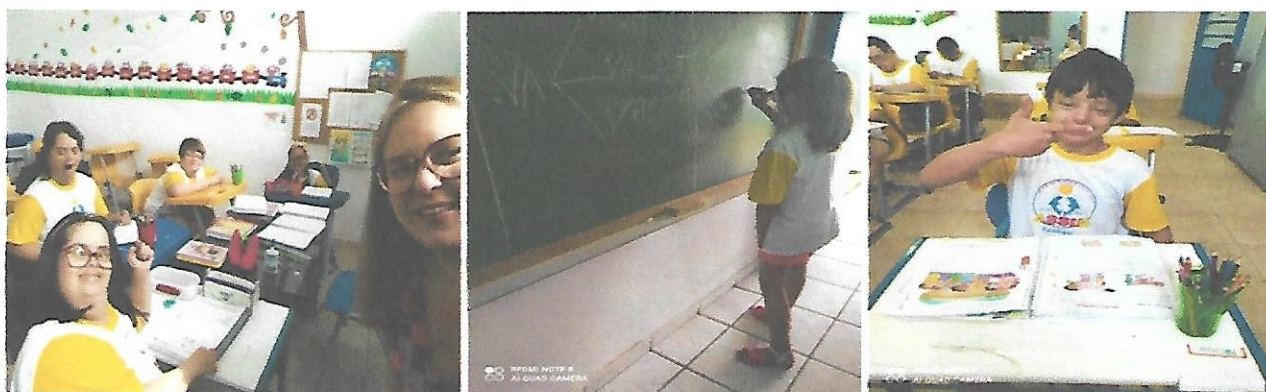
RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO DE ATIVIDADES

Prestação de Contas

| | |
|---|---|
| Identificação da OSC: Associação para Síndrome de DOWN de Taubaté. - ASSID | CNPJ: 06.787.284/0001-94 |
| Processo nº 39859/22 | |
| Projeto: :” Inclusão com amor “– Acompanhamento interdisciplinar para crianças e adolescentes com síndrome de Down | Natureza do Recurso FUMCAD 23/2021 |
| Número de atendidos: 10 assistidos | Mês Referência: 04/dezembro |

Atividades pedagógica PEC – Mês de dezembro - ASSID

4



Atividades SAPES – Mês de dezembro – ASSID



Atividades de Informática – Mês de dezembro - ASSID



5

Atividades de Artes – Mês de dezembro – ASSID

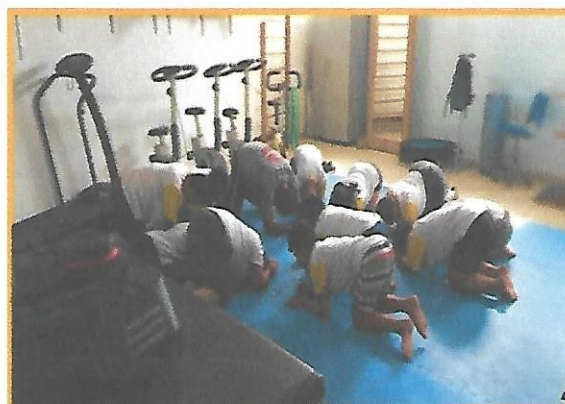


Oficina Multiprofissional Copa - Natal - ASSID
confeção de materiais gráficos e pedagógicos, direcionado as temáticas.

6



Educação Física - Mês de dezembro – ASSID
Atividades educação física





ASSID

ASSOCIAÇÃO PARA SÍNDROME DE DOWN DE TAUBATÉ

Atividades Mês de dezembro – ASSID Centro de Convivência

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



ASSOCIAÇÃO PARA SÍNDROME DE DOWN DE TAUBATÉ - ASSID

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

CNPJ 06.787.284/0001-94

Utilidade Pública Municipal – Lei n°. 3.992 de 01/12/2006

Lista de presença dez/22

| | | 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 | 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 | | | |
| 2 | 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 | o | o | | |
| 3 | DAVI OLIVEIRA DE BIASI | 27/05/2010 | 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 | o | o | |
| 4 | EDUARDO CARLOS DE S. ABREU | 09/10/2009 | 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 | o | o | o | |
| 5 | GABRIEL MORAES | 24/09/2008 | 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 | o | o | |
| 6 | GIOVANA L. DOS SANTOS LEITE | 27/08/2010 | 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 | o | o | o |
| 7 | HILA MUNIZ R. DE OLIVEIRA | 11/05/2009 | 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 | o | o | o | o |
| 8 | 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 | o | o | o | o |
| 9 | RODRIGO KAIKO DE G. PEREIRA | 17/01/2017 | 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 | o | o | o |
| 10 | 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 | o | o | o | o |

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

05 feriado

23 a 30 - Receso

Justificativas de faltas:

Bruno Saude Eduardo Saude Hila Saude Rodrigo Saude


Valéria G. R. Pinto

Pedagoga/Psicopedagoga

CFEP 19.001.618



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

dezembro-22

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

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: **Michelle Cristina Fonseca da costa**

Cargo: **Assistente Social**

Lista de frequencia

dezembro-22

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

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

novembro-22

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

Observações:

Vanessa Roberta de Faria
Assistente Social

Andradina Telxela Pinto
Presidente



ASSOCIAÇÃO PARA SÍNDROME DE DOWN DE TAUBATÉ - ASSID

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

CNPJ 06.787.284/0001-94

Utilidade Pública Municipal – Lei n°. 3.992 de 01/12/2006

Nome: **Vanessa Guimarães Romeiro Pinto**

Cargo: **Pedagoga**

Lista de frequência

dezembro-22

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

Observações:

05 ANIVERSÁRIO DE TAUBATÉ

Vanessa Guimarães Romeiro Pinto
Pedagoga

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: **Psicologa**

Lista de frequencia

dezembro-22

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

Observações: 23/12 - 31/12 Recurso

21/12 - Atividade médica

Marli da Silva de Aquino
 Psicologa 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

Participação dos assistidos no atendimento Psicológico

dezembro-22

| data | ASSISTIDOS / FAMILIARES | PERIODO DA MANHÃ | PERIODO DA TARDE |
|----------|---------------------------------|------------------|------------------|
| 05/12/22 | FERIADO | | |
| 08/12/22 | atendidos pais | X | X |
| " | Eduardo | X | |
| " | Daivi | X | |
| " | Giovane | | X |
| " | Anamereze mãe Bruno | | X |
| 09/12/22 | devolutiva pais. | X | |
| 12/12/22 | Antonio | X Sol | |
| " | M ^{te} Eugênia | X Sol | |
| " | Ricardo | X Sol | |
| " | atendidos mãe do Antonio | X | |
| " | Meire | X Sol | |
| " | atendidos pais | | X |
| " | Giovane | | X Sol |
| " | Mile | | X Sol |
| " | Améilia / Guilherme | | X |
| 13/12/22 | grupo com alunos | X | |
| " | atendidos pais (invisíveis) | X | |
| " | Gislaine | X Sol | |
| 14/12/22 | Gabriela | X Sol | |
| " | Eduardo (faltou mãe justificou) | X Sol | |
| " | Daivi | X Sol | |
| " | Giovane | | X Sol |
| " | atendidos alunos (grupo) | | X |
| 19/12/22 | Antonio (falta justificada) | X Sol | |
| " | Maria Eugênia | X Sol | |
| " | Ricardo | X Sol | |
| " | Meire | X Sol | |
| 20/12/22 | grupo dos assistidos | X | |
| " | Gislaine (FALTOU) | Sol X | |
| 21/12/22 | falta justificada (atestado) | | |

Observações: 08/12 e 09/12 devolutiva p/ os pais do ano lido

14/12 - confecção álbum (cop) ASSID 2 alunos Nathan e Gabriel

15/12 - Festa de Natal (com todos os assistidos)

21/12 - falta justificada (atestado)

✓



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

DECLARAÇÃO

Declaramos que a ASSID – Associação para Síndrome de DOWN de Taubaté, entrou em recesso de final de ano a partir de 23/12/22 á 13/01/23.

Neste periodo deixamos para fazer as reformas de manutenção de pintura ajuste no telhado, no piso e pintura do logo na entrada da Entidade e detetização.

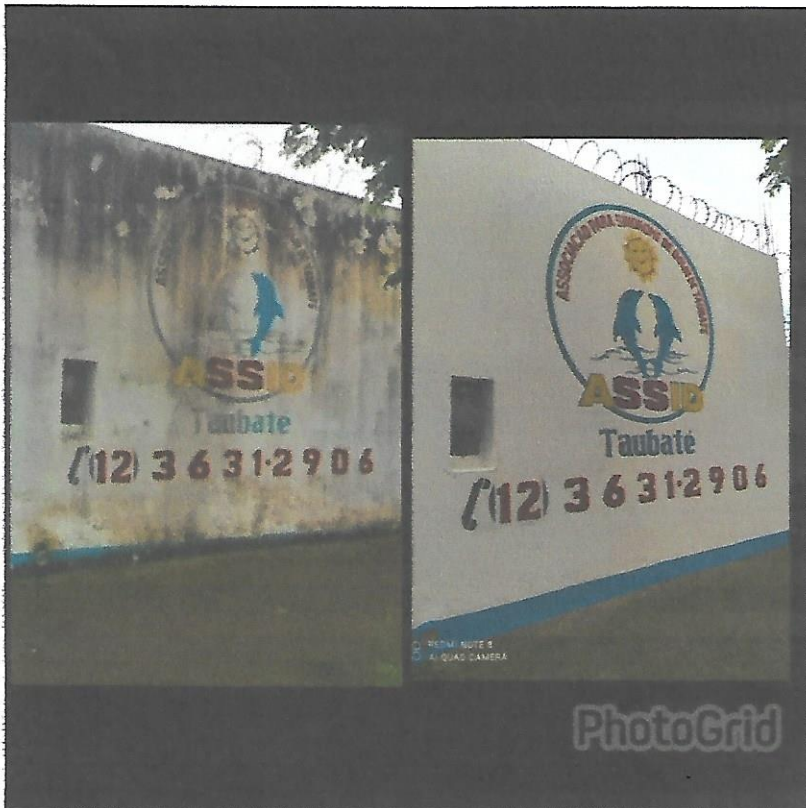
Tudo isso foi presente da Empresa Autometal Ltda CNPJ 39.495.407/0001-72 que esteve em nossa festa de final de ano e nos presentiou com papai noel e toda essa reforma.

Sendo assim retornaremos no dia 16/01/23.

Atenciosamente.

Taubaté, 10 de janeiro de 2022.

Andradina Teixeira Pinto
Presidente



J



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 2022

REF. dezembro-22

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

| | | | |
|--------------------------------|-------------------|------------|------------------|
| Saldo Bancário Inicial: | | | |
| Conforme Extrato em | 30/11/2022 | R\$ | 15.795,39 |
| (+) Total de Receitas | | R\$ | 6.825,60 |
| (-) Total de Despesas | | R\$ | -6.825,60 |
| (-) Aplicações | | R\$ | 0,00 |
| (+) (Resgates) | | R\$ | 0,00 |
| Saldo Bancário Final | 31/12/2022 | R\$ | 15.795,39 |
| Conforme Extrato em | 31/12/2022 | R\$ | 15.740,39 |

| | | | |
|--------------------------------------|------------|-----|-------|
| taxa a devolver ao FUMCAD ref.dez/22 | 31/12/2022 | R\$ | 55,00 |
|--------------------------------------|------------|-----|-------|

| | | | |
|---------------------------------|-------------------|------------|-------------|
| Saldo Aplicação Inicial: | | | |
| Conforme Extrato em | 30/11/2022 | R\$ | 0,00 |
| (+) Rendimentos | | R\$ | 0,00 |
| (-) IR/IOF | | R\$ | 0,00 |
| (+) Aplicações | | R\$ | 0,00 |
| (-) (Resgates) | | R\$ | 0,00 |
| Saldo Aplicação Final | 31/12/2022 | R\$ | 0,00 |
| Conforme Extrato em | 31/12/2022 | R\$ | 0,00 |

Taubaté 31/12/2022

ANDRADINA TEIXEIRA PINTO

Presidente

CPF: 026.190.198-26

APARECIDA DE FATIMA DA SILVA

Tesoureira

CPF: 094.680.338-21

Paulo Gustavo Cordeiro Silveira
Departamento de Finanças
Matrícula: 22.146

12 01/2023



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

ANEXO RP-10- REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ORGÃO PÚBLICO: Prefeitura Municipal de Taubaté

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: ASSOCIAÇÃO PARA SÍNDROME DE DOWN DE TAUBATÉ – ASSID

CNPJ: 06.787.284/0001-94

ENDEREÇO E CEP: Rua Edmundo Morewood, nº 550 – Bairro Estiva - CEP: 12050-000 - Taubaté - SP

RESPONSÁVEL(S) PELA OSC: Andradina Teixeira Pinto

CPF: 026.190.198-26

OBJETO DA PARCERIA: celebração de parceria, a ser executada em regime de mútua cooperação, destinada à execução do "Projeto Inclusão com Amor", conforme Resolução nº 161/CMDCA/2022.

EXERCÍCIO: 2022

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 27.302,40

ORIGEM DOS RECURSOS (1): Municipal

| DOCUMENTO | DATA | VIGÊNCIA | VALOR R\$ |
|-----------------------------------|-----------|-----------|---------------|
| Termo de Colaboração nº 39.859/22 | 22/9/2022 | 21/9/2022 | R\$ 80.000,00 |
| Termo de Prorrogação | | | |
| Aditamento/Prorrogação nº | | | |

| DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO | | | | |
|---|-------------------|-----------------|--------------------------------|--------------------------|
| DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2) | VALORES PREVISTOS | DATA DO REPASSE | NUMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO | VALORES REPASSADOS (R\$) |
| 26/9/2022 | R\$ 6.825,60 | 26/9/2022 | 000001 | R\$ 6.825,60 |
| 10/10/2022 | R\$ 6.825,60 | 10/10/2022 | 000001 | R\$ 6.825,60 |
| 8/11/2022 | R\$ 6.825,60 | 8/11/2022 | 000001 | R\$ 6.825,60 |
| 8/12/2022 | R\$ 6.825,60 | 8/12/2022 | 000001 | R\$ 6.825,60 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR | | | | R\$ 0,00 |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO | | | | R\$ 27.302,40 |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | | | | R\$ 27,39 |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3) | | | | R\$ 0,00 |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D) | | | | R\$ 27.329,79 |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA | | | | R\$ 0,00 |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F) | | | | R\$ 27.329,79 |

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: ASSOCIAÇÃO PARA SÍNDROME DE DOWN DE TAUBATÉ – ASSID, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionada.

Handwritten signature and date:
Daniele
26/06/23



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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO ORIGEM DO RECURSO: MUNICIPAL TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I) | TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$) |
|--|---|--|---|---|--|
| Recursos humanos (5) | R\$ - | | R\$ - | R\$ - | |
| Recursos humanos (6) | R\$ 11.534,40 | | R\$ 11.534,40 | R\$ 11.534,40 | |
| Medicamentos | R\$ - | | R\$ - | R\$ - | |
| Material médico e hospitalar (*) | R\$ - | | R\$ - | R\$ - | |
| Gêneros alimentícios | R\$ - | | R\$ - | R\$ - | |
| Outros materiais de consumo | R\$ - | | R\$ - | R\$ - | |
| Serviços médicos (*) | R\$ - | | R\$ - | R\$ - | |
| Outros serviços de terceiros | R\$ - | | R\$ - | R\$ - | |
| Locação de imóveis | R\$ - | | R\$ - | R\$ - | |
| Locações diversas | R\$ - | | R\$ - | R\$ - | |
| Utilizadas Públicas | R\$ - | | R\$ - | R\$ - | |
| Combustível | R\$ - | | R\$ - | R\$ - | |
| Bens e materiais permanentes | R\$ - | | R\$ - | R\$ - | |
| Obras | R\$ - | | R\$ - | R\$ - | |
| Despesas financeiras e bancárias | R\$ - | | R\$ - | R\$ - | |
| Outras despesas | R\$ - | | R\$ - | R\$ - | |
| TOTAL | R\$ 11.534,40 | | R\$ 11.534,40 | R\$ 11.534,40 | |

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR E EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e

(*) Apenas para entidades da área de Saúde.



ASSOCIAÇÃO PARA SÍNDROME DE DOWN DE TAUBATÉ - ASSID

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

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

Utilidade Pública Municipal – Lei n°. 3.992 de 01/12/2006

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO ORIGEM DO RECURSO: MUNICIPAL TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO | |
|---|---------------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO | R\$ 27.329,79 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I) | R\$ 11.534,40 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)] | R\$ 15.795,39 |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO (CORRIGIDO) | R\$ 0,00 |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L) | R\$ 15.795,39 |

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Taubaté, 26 de Maio de 2023.


José Florencio de Souza
CPF 273.330.197-72
Conselho Fiscal


ANDRADINA TEIXEIRA PINTO
DIRETORA PRESIDENTE
CPF 026.190.198-26


Luiza de Andrade
CPF 080.263.928-80
Conselho Fiscal


Juracy dos Santos Pereira
CPF 284.162.678-47
Conselho Fiscal



ASSOCIAÇÃO P/ SÍNDROME DE DOWN DE TAUBATÉ - ASSID
 Qualificada como OSCIP - Processo MJ N°. 08071.012888/2009-48
 CNPJ 06.787.284/0001-94 Inscr. Municipal 046.352/04
 Utilidade Pública Municipal - Lei n°. 3.992 de 01/12/2006

CONTA CORRENTE 360.003.00003173-1

APLICAÇÃO

| Data | Fornecedor/Prestador de Serviços | Descrição | Documento | CREDITO | DEBITO | VALOR A DEVOLVER | SALDO | APLICAÇÃO | RESGATE | REND. | SALDO |
|----------|---|------------------|-----------|----------|----------|------------------|-----------|-----------|---------|-------|-------|
| 30/11/22 | | SALDO | | | | 55,00 | 15.740,39 | | | | 0,00 |
| 06/12/22 | PAGTO 11/2022 VANESSA ROBERTA DE FARIA | Pgto Ass. Social | 061010 | | 1.164,12 | | | | | | |
| 06/12/22 | PAGTO 11/2022 MICHELLE CRISTINA FONSECA COSTA | Pgto Ass. Social | 061011 | | 1.164,12 | | | | | | |
| 06/12/22 | PAGTO 11/2022 MARLI DA SILVA DE AQUINO | Pgto Psicologa | 061012 | | 1.164,12 | | | | | | |
| 06/12/22 | PAGTO 11/2022 VANESSA GUIMARÃES ROMEIRO PINTO | Pgto Pedagoga | 061014 | | 1.569,96 | | | | | | |
| 08/12/22 | CREDITO DA PARCELA 04/12 | | 000001 | 6.825,60 | | | | | | | |
| 19/12/22 | DEVOLUÇÃO DE DESPESA MANUTENÇÃO 25/11/22 | | | | | -55,00 | | | | | |
| 19/12/22 | 11/2022 CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIARIA | DARF | 434087 | | 1.763,28 | | | | | | |
| 26/12/22 | DESPESA MANUTENÇÃO CONTA | taxa | 000000 | | | 55,00 | | | | | |
| 31/12/22 | RENDIMENTO BRUTO | | | | | | | | | | |
| 31/12/22 | IRRF S/APLICAÇÃO | | | | | | | | | | |
| 31/12/22 | IOF S/APLICAÇÃO | | | | | | | | | | |
| 31/12/22 | SALDO | | | 6.825,60 | 6.825,60 | 55,00 | 15.740,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

saldo anterior convenio c/c e aplicação 30/11/22 15.740,39

| | | |
|-------------------------|----------|-----------|
| SALDO DE APLICAÇÃO | 31/12/22 | 0,00 |
| SALDO EM CONTA CORRENTE | 31/12/22 | 15.740,39 |
| saldo a devolver | 31/12/22 | 55,00 |
| SALDO ATUAL DE | 31/12/22 | 15.795,39 |

ANDRADINA TEIXEIRA PINTO
 Presidente
 CPF: 026.190.198-26

APARECIDA DE FATIMA DA SILVA
 Tesoureira
 CPF: 094.680.398-21



Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO SINDR DOWN TTE ASSID

Conta: 0360 | 003 | 00003173-1

Data: 09/01/2023 - 10:31

Mês: Dezembro/2022

Período: 1 - 31

Extrato

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|------------|----------|----------------|------------|-------------|
| | 000000 | SALDO ANTERIOR | 0,00 | 15.740,39 C |
| 01/12/2022 | 000000 | SALDO DIA | | 15.740,39 C |
| 02/12/2022 | 000000 | SALDO DIA | | 15.740,39 C |
| 05/12/2022 | 000000 | SALDO DIA | | 15.740,39 C |
| 06/12/2022 | 061010 | ENVIO PIX | 1.164,12 D | 14.576,27 C |
| 06/12/2022 | 061011 | ENVIO PIX | 1.164,12 D | 13.412,15 C |
| 06/12/2022 | 061012 | ENVIO PIX | 1.164,12 D | 12.248,03 C |
| 06/12/2022 | 061014 | ENVIO PIX | 1.569,96 D | 10.678,07 C |
| 06/12/2022 | 000000 | SALDO DIA | | 10.678,07 C |
| 07/12/2022 | 000000 | SALDO DIA | | 10.678,07 C |
| 08/12/2022 | 000001 | CRED TED | 6.825,60 C | 17.503,67 C |
| 08/12/2022 | 000000 | SALDO DIA | | 17.503,67 C |
| 09/12/2022 | 000000 | SALDO DIA | | 17.503,67 C |
| 12/12/2022 | 000000 | SALDO DIA | | 17.503,67 C |
| 13/12/2022 | 000000 | SALDO DIA | | 17.503,67 C |
| 14/12/2022 | 000000 | SALDO DIA | | 17.503,67 C |
| 15/12/2022 | 000000 | SALDO DIA | | 17.503,67 C |
| 16/12/2022 | 000000 | SALDO DIA | | 17.503,67 C |
| 19/12/2022 | 191445 | CRED TEV | 55,00 C | 17.558,67 C |
| 19/12/2022 | 434087 | PG ORG GOV | 1.763,28 D | 15.795,39 C |
| 19/12/2022 | 000000 | SALDO DIA | | 15.795,39 C |
| 20/12/2022 | 000000 | SALDO DIA | | 15.795,39 C |
| 21/12/2022 | 000000 | SALDO DIA | | 15.795,39 C |
| 22/12/2022 | 000000 | SALDO DIA | | 15.795,39 C |
| 23/12/2022 | 000000 | SALDO DIA | | 15.795,39 C |
| 26/12/2022 | 000000 | MANUT CTA | 55,00 D | 15.740,39 C |
| 26/12/2022 | 000000 | SALDO DIA | | 15.740,39 C |
| 27/12/2022 | 000000 | SALDO DIA | | 15.740,39 C |

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

09/01/2023 10:30

I_nterneT Ba-n-kinG CAIXA

| | | | |
|------------|--------|-----------|-------------|
| 28/12/2022 | 000000 | SALDO DIA | 15.740,39 C |
| 29/12/2022 | 000000 | SALDO DIA | 15.740,39 C |
| 30/12/2022 | 000000 | SALDO DIA | 15.740,39 C |

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Termo de Colaboração
Processo: 39 859/22
PMT
E.P. nº 23/2021

8



Pix Enviado - Efetivado

Via Internet Banking CAIXA

Dados do pagador:

Nome: ASSOCIACAO SINDR DOWN TTE ASSID

CNPJ: 06.787.284/0001-94

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor:

Nome: Vanessa Roberta De Faria

CPF: XXX.148.576-XX

Instituição: PICPAY

Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 1.164,12

Data/Hora: 06/12/2022 às 10:10:15

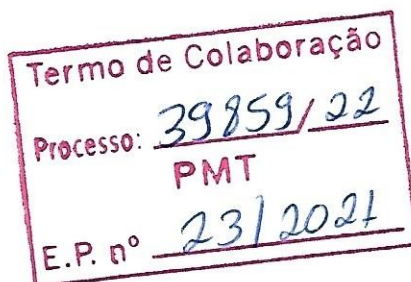
Descrição: Pgto Vanessa Roberta

ID transação: E0036030520221206115420431041807

Código da operação: 13574604892

Chave de Segurança: F8PKQC01R3TX4QQ2

Chave Pix: +5512981511134



Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 01 04

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 |
| | |
| Matric.(CNPJ/Previdência) | |
| 06.787.284/0001-94 | |

Nome ou razão social da empresa
 82 - ASSOCIACAO PARA SINDROME DE DOWN DE TAUBA

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 | 30/11/2022 | |

| | | |
|--------------------------------|------------|-----------------|
| 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 |

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

Assinatura


Nome completo
 VANESSA ROBERTA DE FARIA



Pix Enviado - Efetivado

Via Internet Banking CAIXA

Dados do pagador:

Nome: ASSOCIACAO SINDR DOWN TTE ASSID

CNPJ: 06.787.284/0001-94

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor:

Nome: MICHELLE CRIST FONSECA COSTA

CPF: XXX.027.328-XX

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 1.164,12

Data/Hora: 06/12/2022 às 10:11:23

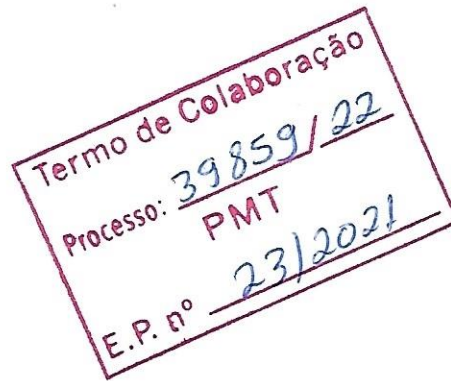
Descrição: Pgto Michelle

ID transação: E00360305202212061156d0d8fff7098

Código da operação: 13574665818

Chave de Segurança: KRZJG2UL8X7P9Y39

Chave Pix: 35402732809



Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 01 04

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página www.caixa.gov.br/caixacomvoce/

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| | |
|---------------------------|-----------|
| Nro recibo | Nro talão |
| | |
| Matric.(CNPJ/Previdência) | |
| 06.787.284/0001-94 | |

| |
|--|
| Nome ou razão social da empresa |
| 82 - ASSOCIACAO PARA SINDROME DE DOWN DE TAUBA |

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 | 30/11/2022 | |

| | | |
|--------------------------------|-----|----------|
| 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 |

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

Assinatura
Michelle Cristina Fonseca da Costa

Nome completo
 MICHELLE CRISTINA FONSECA DA COSTA

✓



Pix Enviado - Efetivado

Via Internet Banking CAIXA

Dados do pagador:

Nome: ASSOCIACAO SINDR DOWN TTE ASSID

CNPJ: 06.787.284/0001-94

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor:

Nome: MARLI DA SILVA DE AQUINO

CPF: XXX.865.438-XX

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 1.164,12

Data/Hora: 06/12/2022 às 10:12:49

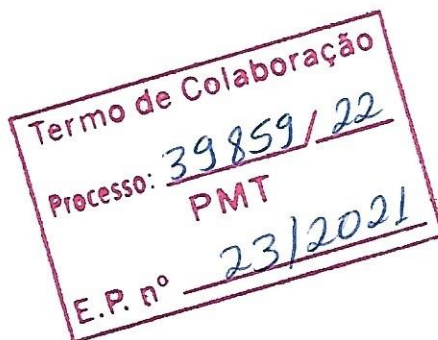
Descrição: Pgto Marli

ID transação: E0036030520221206120078efc90f8b4

Código da operação: 13574707694

Chave de Segurança: 38GPL29J1FKT1975

Chave Pix: +5512991075851



Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 01 04

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página www.caixa.gov.br/caixacomvoce/

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| | |
|---------------------------|-----------|
| Nro recibo | Nro talão |
| | |
| Matric.(CNPJ/Previdência) | |
| 06.787.284/0001-94 | |

| |
|--|
| Nome ou razão social da empresa |
| 82 - ASSOCIACAO PARA SINDROME DE DOWN DE TAUBA |

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 | | 30/11/2022 |

| | | |
|--------------------------------|-----|----------|
| 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 |

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

Assinatura

Nome completo
 MARLI DA SILVA DE AQUINO



Pix Enviado - Efetivado

Via Internet Banking CAIXA

Dados do pagador:

Nome: ASSOCIACAO SINDR DOWN TTE ASSID

CNPJ: 06.787.284/0001-94

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor:

Nome: Vanessa Guimarães Romeiro Pinto

CPF: XXX.997.818-XX

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 1.569,96

Data/Hora: 06/12/2022 às 10:14:08

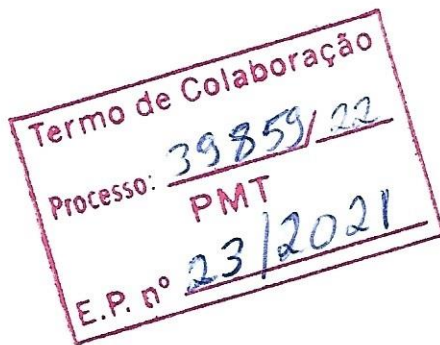
Descrição: Pgto Vanessa

ID transação: E003603052022120611580c0d50f100c

Código da operação: 13574742308

Chave de Segurança: YYZHP90PVGSZ3W5

Chave Pix: vanessaromeiro1@gmail.com



Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 01 04

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 |
| | |
| Matric.(CNPJ/Previdência) | |
| 06.787.284/0001-94 | |

| |
|--|
| Nome ou razão social da empresa |
| 82 - ASSOCIACAO PARA SINDROME DE DOWN DE TAUBA |


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 | | 30/11/2022 |

| | | |
|----------------|-----------------------------|--------------|
| 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 |

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

Assinatura



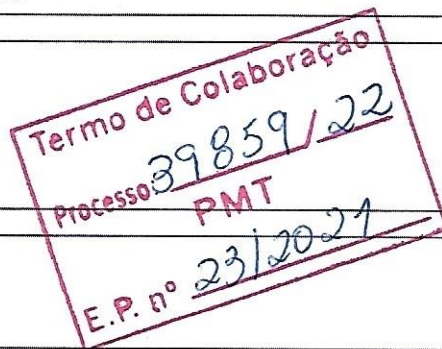
Nome completo
 VANESSA GUIMARÃES ROMEIRO PINTO



**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: | |
| 858600000179 632803852238 540716223431 934427706353 | |
| Convênio: | DARF NUMERADO CB RFB |
| Valor: | 1.763,28 |
| Identificação da operação: | DARF |
| Data de débito: | 19/12/2022 |
| Data/hora da operação: | 19/12/2022 |
| Código da operação: | 00434087 |
| Chave de segurança: | 6UJYRL8HFNJ1LS3M |



SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

8



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
Novembro/2022

Data de Vencimento
20/12/2022

Número do Documento
07.16.22343.9344277-0

Pagar este documento até

20/12/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000096097355

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:11/2022 Vencimento:20/12/2022 | | | | |
| 1138 | CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR | 1.137,60 | | | 1.137,60 |
| | 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:11/2022 Vencimento:20/12/2022 | | | | |
| Totais | | 1.763,28 | | | 1.763,28 |

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

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

09/12/2022 09:41:50

85860000017 9 63280385223 8 54071622343 1 93442770635 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000017 9

63280385223 8

54071622343 1

93442770635 3

CNPJ: 06.787.284/0001-94

Número: 07.16.22343.9344277-0

Pagar até: 20/12/2022

Valor: 1.763,28

Pague com o PIX



Espelho e resumo da folha mensal referente ao mês de NOVEMBRO/2022

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 |
|--|------------|-----------------|----------------------------------|-----------|-----------------------|----------------------|---------------|-----------------------|-----------------|
| PROVENTOS | REFERÊNCIA | VALOR | REFERÊNCIA | VALOR | DESCONTOS | REFERÊNCIA | VALOR | REFERÊNCIA | VALOR |
| 12249 <u>MARLI DA SILVA DE AQUINO</u> | 0 0 | | | | Serviço em 30/11/2022 | 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 | | | |
| Folha | 1.308,00 | 143,88 | 0,00 | 0,00 | 1.164,12 | 0,00 | 0,00 | Líquido - > | 1.164,12 |
| 12248 <u>MICHELE CRISTINA FONSECA DA COSTA</u> | 0 0 | | | | Serviço em 30/11/2022 | 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 | | | |
| Folha | 1.308,00 | 143,88 | 0,00 | 0,00 | 1.164,12 | 0,00 | 0,00 | Líquido - > | 1.164,12 |
| 8425 <u>VANESSA GUIMARÃES ROMEIRO PINTO</u> | 0 0 | | | | Serviço em 30/11/2022 | 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 | | | |
| Folha | 1.764,00 | 194,04 | 0,00 | 0,00 | 1.569,96 | 0,00 | 0,00 | Líquido - > | 1.569,96 |
| 12255 <u>VANESSA ROBERTA DE FARIA</u> | 0 0 | | | | Serviço em 30/11/2022 | 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 | | | |
| Folha | 1.308,00 | 143,88 | 0,00 | 0,00 | 1.164,12 | 0,00 | 0,00 | Líquido - > | 1.164,12 |

| PROVENTOS | DESCONTOS |
|-----------------------|---------------------|
| 30 Honorário autônomo | 91007 INSS autônomo |
| 5.688,00 | 625,68 |

| RESUMO GERAL | COLABORADORES | EMPREGADORES | AUTÔNOMOS | ESTAGIÁRIOS |
|----------------|-----------------|--------------|-----------------|-------------|
| Quantidade | 4 | 0 | 4 | 0 |
| Proventos | 5.688,00 | 0,00 | 5.688,00 | 0,00 |
| Descontos | 625,68 | 0,00 | 625,68 | 0,00 |
| Líquido | 5.062,32 | 0,00 | 5.062,32 | 0,00 |
| Base INSS | 5.688,00 | 0,00 | 5.688,00 | 0,00 |
| Base RAT | 5.688,00 | 0,00 | 5.688,00 | 0,00 |
| Base IRRF | 5.062,32 | 0,00 | 5.062,32 | 0,00 |

Vivos: 0 Admitidos: 0 Demitidos: 0 Transferidos: 0 Acidente trabalho: 0 Maternidade: 0 Militar: 0 Doença: 0 Outras sit.: 0

Analítico 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).

Dessa 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.

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

Relação de líquido referente a FOLHA MENSAL 11/2022

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 07/12/2022 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