



ASSID

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: 06 /Fevereiro

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.

Handwritten signature and date: Valto 07/03/23

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

Handwritten mark or signature



ASSID

ASSOCIAÇÃO PARA SÍNDROME DE DOWN DE TAUBATÉ

Descrição das atividades desenvolvidas

No mês de Fevereiro seguimos com as propostas de atividades, PEC, SAPES, oficina de informática, oficina de arte, realização das atividades do centro de convivência, atividades físicas, realização de atendimento individuais e em grupo.

Como apresentado e seguimento no cronograma interno de trabalho, todas as atividades são correlacionadas, e reforçada nas oficinas, pela equipe multiprofissional.

Através da demanda apresentada e proposta do cronograma de trabalho, algumas temáticas se mantêm e outras são inseridas. Assim, no decorrer desse bimestre, a equipe multiprofissional apresentou e realizou a proposta de novas oficinas, com intuito de abordar diversos assuntos voltado ao cotidiano.

As atividades são realizadas através de roda de conversa, apresentação de material gráfico e pedagógico, que nos ajuda reforçar o que é apresentado, trabalhando não somente o pedagógico, mas também a perspectiva social, cultural, e da manutenção e conscientização dos direitos e deveres.

Conforme calendário, mantivemos a proposta semestral e nas atividades extra abordamos o tema carnaval trazendo aos assistidos um dia de muita alegria com presença de bateria de escola de samba e banda de marchinhas. Foi trabalhado também a oficina "Horta Inteligente" com o intuito de trazer aos assistidos um melhor desenvolvimento para seu tato e olfato, despertando maior interesse entre eles diante da dinâmica trabalhada.

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.

Concluímos que 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.



ASSID

ASSOCIAÇÃO PARA SÍNDROME DE DOWN DE TAUBATÉ

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 as atividades propostas com persistência e dedicação. Dando continuidade a um processo de transformação social e melhoria na qualidade de vida dos nossos assistidos.

3

RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO DE ATIVIDADES

Prestação de Contas

Atividades pedagógica PEC – Mês de Fevereiro - ASSID



Atividades SAPES – Mês de Fevereiro – ASSID



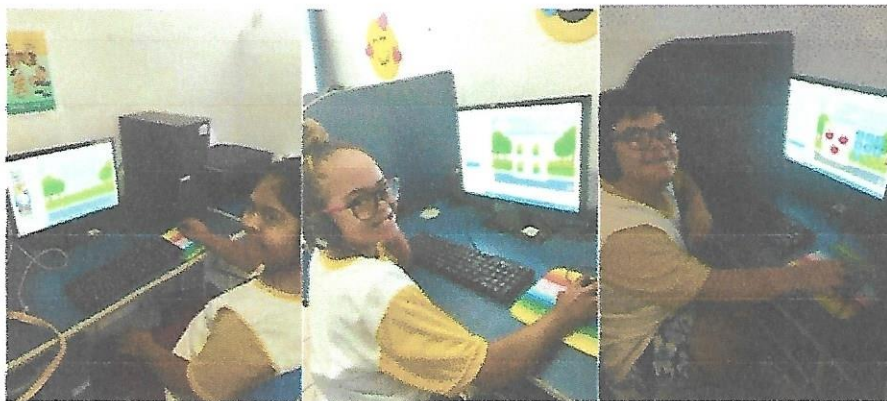
ASSID-Associação para Síndrome de Down de Taubaté
CNPJ 06.787.284/0001-94 Rua Edmundo Morewood, 550 – Estiva - Taubaté/SP
Telefone (12) 3631-2906 (12) 99121-6351
Email: assid.taubate@hotmail.com



ASSID

ASSOCIAÇÃO PARA SÍNDROME DE DOWN DE TAUBATÉ

Atividades de Informática – Mês Fevereiro – A

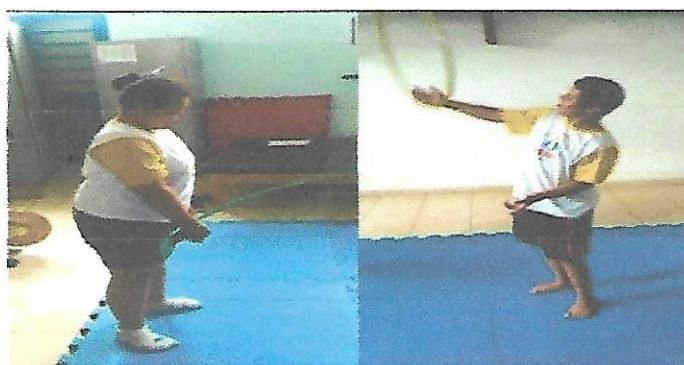


4

Atividades de Artes – Mês de Fevereiro – ASSID



Educação Física - Mês de Fevereiro – 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 desenvolvidas Serviço Social – Mês de Fevereiro - ASSID

Horta Inteligente e Oficinas Sociais -Roda de conversa, dinâmica em grupo, atividades, cartazes.



5

Atividades desenvolvidas de Psicologia– Mês de Fevereiro – ASSID

oficinas e atendimentos individuais



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 extras – Mês de Fevereiro - ASSID
Festividades Carnaval**

6



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 Taubaté
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 Roberta de Faria**

Cargo: **Assistente Social**

Lista de frequencia

fevereiro-23

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

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**

fevereiro-23

Lista de frequencia

dia	entrada	saida	entrada	saida	visto	dia	entrada	saida	entrada	saida	visto
1	08:04	11:02			✓	16	08:00	11:00			✓
2	08:03	11:08			✓	17	08:00	11:00			✓
3	07:56	11:01			✓	18	SAB	SAB			
4	SAB	SAB				19	DOM	DOM			
5	DOM	DOM				20	SAB	SAB			
6	08:02	11:01			✓	21	SAB	SAB			
7	08:04	11:02			✓	22	SAB	SAB			
8	07:59	11:00			✓	23	08:02	11:03			✓
9	08:00	11:02			✓	24	08:04	11:02			✓
10	08:05	11:00			✓	25	SAB	SAB			
11	SAB	SAB				26	DOM	DOM			
12	DOM	DOM				27	08:03	11:04			✓
13	08:02	11:03			✓	28	08:02	11:03			✓
14	08:00	11:00			✓	29					
15	08:03	11:05			✓	30					
						31					

Observações: no dia 20 de fevereiro recesso de sábado.

Andradina Teixeira Pinto
Presidente

Michelle Cristina Fonseca da costa
Assistente Social



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

fevereiro-23

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

Observações:

Do dia 20 a 22 de fevereiro, ausência de Carnaval. 00PP

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: **Psicóloga**

Lista de frequencia

fevereiro-23

dia	entrada	saida	entrada	saida	visto	dia	entrada	saida	entrada	saida	visto
1	8:00	11:00	14:00	17:00	<i>[assinatura]</i>	16					
2						17					
3						18					
4						19					
5						20			EMENDA FERIADO		
6	8:00	11:00	14:00	17:00	<i>[assinatura]</i>	21			FERIADO		
7	8:00	11:00	14:00	17:00	<i>[assinatura]</i>	22			EMENDA FERIADO		
8	8:00	11:00	14:00	17:00	<i>[assinatura]</i>	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	<i>[assinatura]</i>	28	8:00	11:00			
14	8:00	11:00	14:00	17:00	<i>[assinatura]</i>	29					
15	8:00	11:00	14:00	17:00	<i>[assinatura]</i>	30					
						31					

Observações:

[assinatura]
 Marli da Silva de Aquino
 Psicóloga CRP 06/85500

[assinatura]
 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

fevereiro-23

data	ASSISTIDOS / FAMILIARES	PERIODO DA MANHÃ	PERIODO DA TARDE
03/02/23	Gabriella	Del	
11	SARA	Del	
11	LARISSA	Del	
11	DAVI	Del	
04/02/23	GIOVANA		Del
11	HILA		Del
11	RENATA		Del
11	EDUARDO		Del
06/02/23	BRUNO	Del	
11	DAVI	Del	
11	SARA	Del	
11	GIOVANA		Del
11	EDUARDO		Del
11	HILA		Del
07/02/23	REUNIÃO	X	
08/02/23	LARISSA	Del	
11	GABRIELLA	Del	
11	DAVI	Del	
11	GIOVANA		Del
11	HILA		Del
11	EDUARDO		Del
12/02/23	BRUNO	Del	
	DAVI	Del	
	SARA	Del	
	GIOVANA		Del
	EDUARDO		Del
	HILA		Del
	RENATA		Del
14/02/23	CINEMA PLOS ASSISTIDOS		
15/02/23	CARNAVAL		
20/02/23	EMENDA FERIADO		
21/02/23	FERIADO		
22/02/23	EMENDA FERIADO		

Observações: 07/02/23 Reunião de Equipe

14/02/23 foram ao cinema.

15/02/23 FESTA DE CARNAVAL PLOS ASSISTIDOS

21/02/23 - 02 - Emenda e feriado.

Andradina Teixeira Pinto
Presidente

ASSID


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. fevereiro-23

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

Saldo Bancário Inicial:			
Conforme Extrato em	31/01/2023	R\$	110,00
(+) Total de Receitas		R\$	6.825,60
(-) Total de Despesas		R\$	-6.825,60
(-) Aplicações		R\$	-5.000,00
(+) (Resgates)		R\$	5.062,32
Saldo Bancário Final	28/02/2023	R\$	172,32
Conforme Extrato em	28/02/2023	R\$	117,32

taxa a devolver ao FUMCAD ref.fev/23	28/02/2023	R\$	55,00
--------------------------------------	------------	-----	-------

Saldo Aplicação Inicial:			
Conforme Extrato em	31/01/2023	R\$	15.771,32
(+) Rendimentos		R\$	84,20
(-) IR/IOF		R\$	-13,90
(+) Aplicações		R\$	5.000,00
(-) (Resgates)		R\$	5.062,32
Saldo Aplicação Final	28/02/2023	R\$	15.807,10
Conforme Extrato em	28/02/2023	R\$	15.793,20

Taubaté 28/02/2023

ANDRADINA TEIXEIRA PINTO

Presidente

CPF: 026.190.198-26

APARECIDA DE FATIMA DA SILVA

Tesoureira

CPF: 094.680.338-21

 Recebido
15/03/23
Maurice



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

CONTA CORRENTE 360.003.00003173-1

Data	Fornecedor/Prestador de Serviços	Descrição	Documento	CREDITO	DEBITO	VALOR A DEVOLVER	SALDO	APLICAÇÃO				
								APLICAÇÃO	RESGATE	REND.	SALDO	
31/01/23						110,00	0,00					15.774,32
06/02/23	PAGTO 01/2023 VANESSA ROBERTA DE FARIA	Pgto Ass. Social	061140		1.164,12							
06/02/23	PAGTO 01/2023 MICHELLE CRISTINA FONSECA COSTA	Pgto Ass. Social	061141		1.164,12							
06/02/23	PAGTO 01/2023 VANESSA GUIMARÃES ROMEIRO PINTO	Pgto Pedagogia	061141		1.569,96							
06/02/23	PAGTO 01/2023 MARLI DA SILVA DE AQUINO	Pgto Psicologa	061142		1.164,12							
06/02/23	RESGATE ATOMATICO DE APLICAÇÃO		727220					5.062,32				
07/02/23	CREDITO DA PARCELA 06/12		000001	6.825,60								
09/02/23	REEMBOLSO DE DESPESA MANUTENÇÃO DA CONTA		081422		-110,00							
13/02/23	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIARIA	DARF	755149		1.763,28							
27/02/23	DESPESA MANUTENÇÃO DA CONTA					55,00						
28/02/23	APLICAÇÃO		422754					5.000,00				
28/02/23	RENDIMENTO BRUTO										98,10	
28/02/23	IRRF S/APLICAÇÃO										-6,58	
28/02/23	IDF S/APLICAÇÃO										-7,32	
28/02/23	SALDO			6.825,60	6.825,60	55,00	117,32	5.000,00	5.062,32		84,20	15.793,20

saldo Anterior convenio c/c e aplicação	31/01/23	0,00
SALDO DE APLICAÇÃO	28/02/23	15.793,20
SALDO EM CONTA CORRENTE	28/02/23	117,32
saldo a devolver	28/02/23	55,00
SALDO ATUAL DE	28/02/23	15.965,52

Andradina Teixeira Pinto

ANDRADINA TEIXEIRA PINTO
 Presidente
 CPF: 026.190.198-26

Aparecida de Fatima da Silva

APARECIDA DE FATIMA DA SILVA
 Tesoureira
 CPF: 094.680.338-21



Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO SINDR DOWN TTE ASSID

Conta: 0360 | 003 | 00003173-1

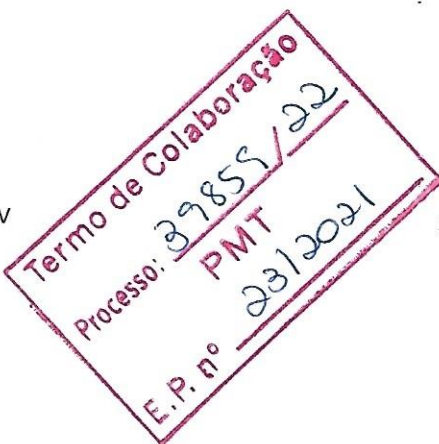
Data: 02/03/2023 - 09:35

Mês: Fevereiro/2023

Período: 1 - 28

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/02/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
02/02/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/02/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/02/2023	061140	ENVIO PIX	1.164,12 D	1.164,12 D
06/02/2023	061141	ENVIO PIX	1.164,12 D	2.328,24 D
06/02/2023	061141	ENVIO PIX	1.569,96 D	3.898,20 D
06/02/2023	061142	ENVIO PIX	1.164,12 D	5.062,32 D
06/02/2023	727220	RESG AUTOM	5.062,32 C	0,00 C
06/02/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/02/2023	000001	CRED TED	6.825,60 C	6.825,60 C
07/02/2023	000000	SALDO DIA		6.825,60 C
08/02/2023	081422	CRED TEV	110,00 C	6.935,60 C
08/02/2023	000000	SALDO DIA		6.935,60 C
09/02/2023	000000	SALDO DIA		6.935,60 C
10/02/2023	000000	SALDO DIA		6.935,60 C
13/02/2023	755149	PG ORG GOV	1.763,28 D	5.172,32 C
13/02/2023	000000	SALDO DIA		5.172,32 C
14/02/2023	000000	SALDO DIA		5.172,32 C
15/02/2023	000000	SALDO DIA		5.172,32 C
16/02/2023	000000	SALDO DIA		5.172,32 C
17/02/2023	000000	SALDO DIA		5.172,32 C
22/02/2023	000000	SALDO DIA		5.172,32 C
23/02/2023	000000	SALDO DIA		5.172,32 C
24/02/2023	000000	SALDO DIA		5.172,32 C
27/02/2023	000000	MANUT CTA	55,00 D	5.117,32 C
27/02/2023	000000	SALDO DIA		5.117,32 C
28/02/2023	422754	APLICACAO	5.000,00 D	117,32 C



28/02/2023 000000

SALDO DIA

117,32 C

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

Termo de Colaboração
Processo: 39853 / 22
PMT
E.P. nº 22/2021

J


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência TAUBATE, SP	Código 0360	Operação 5948	Emissão 02/03/2023
--------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/01/2023	Cota em: 28/02/2023
0,8308	1,8416	11,4643	1,970593	1,986964

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 003.00003173-1	Mês/Ano 02/2023	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	15.771,32C	8.003,336512
aplicações	5.000,00C	2.516,401907
Resgates	5.062,32D	2.571,330362
Rendimento Bruto no Mês	98,10C	
IRRF	6,58D	
IOF	7,32D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	15.793,20C	7.948,408057
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
06 / 02	RESGATE	5.062,32D	2.571,330362
	IRRF	6,58D	
	IOF	7,32D	
28 / 02	APLICACAO	5.000,00C	2.516,401907

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

29,29

6,58

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

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 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		31/01/2023

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

Termo de Colaboração
 Processo: 33859 / 22
 PMT
 E.P. nº 03/2021

Assinatura


Nome completo
 VANESSA ROBERTA DE FARIA

02/03/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

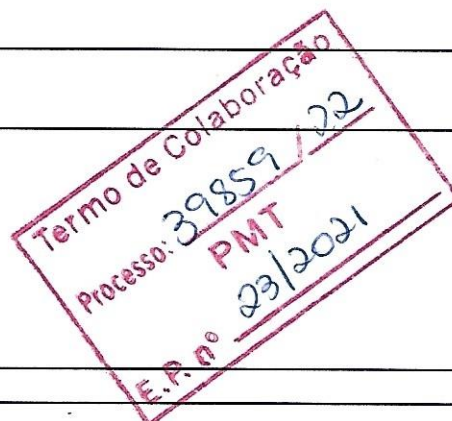
ID da transação: E00360305202302061340a1c593358af
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 06/02/2023 às 11:40:50
Valor Original: R\$ 1.164,12 **Valor Atualizado:** R\$ 1.164,12
Detalhes: Pgto A Social

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: 14997870370
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
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	31/01/2023	

Especificações		R\$	
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: 09859/22
 PMT
 E.P. nº 0812021

Assinatura
Michelle Cristina Fonseca de Cote

Nome completo
 MICHELLE CRISTINA FONSECA DA COSTA

02/03/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

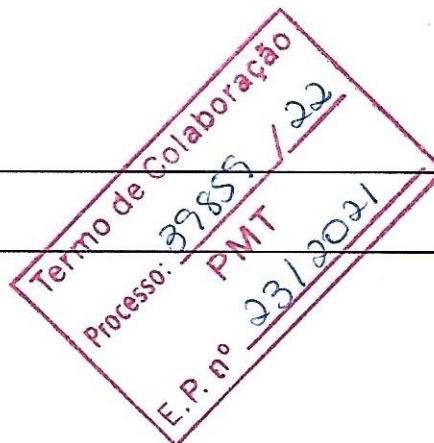
ID da transação: E003603052023020613420918a1d47c0
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 06/02/2023 às 11:41:27
Valor Original: R\$ 1.164,12 **Valor Atualizado:** R\$ 1.164,12
Detalhes: Pgto A Social

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: 14997895761
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

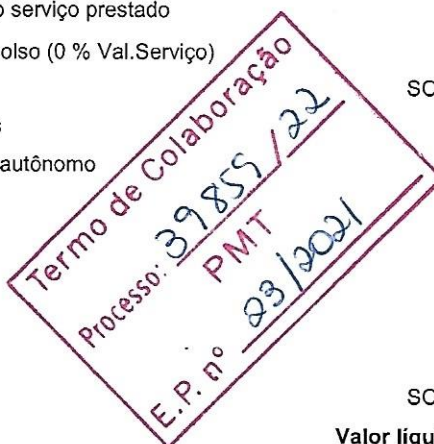
Nome ou razão social da empresa	Matric.(CNPJ/Previdência)
82 - ASSOCIACAO PARA SINDROME DE DOWN DE TAUBA	06.787.284/0001-94

Recebi da empresa acima identificada, a importância de **R\$ 1.569,96** 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	31/01/2023	

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

[Handwritten Signature]

Nome completo

VANESSA GUIMARÃES ROMEIRO PINTO *[Handwritten Initial]*

02/03/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

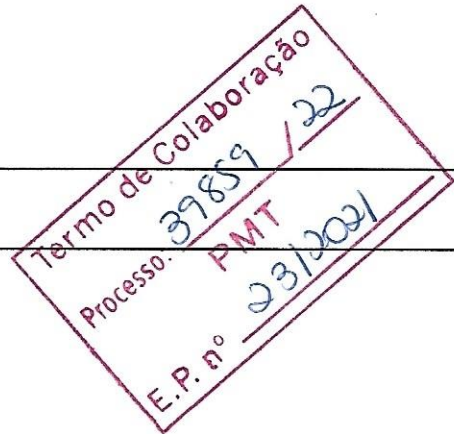
ID da transação: E0036030520230206134305d718f668e
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 06/02/2023 às 11:41:57
Valor Original: R\$ 1.569,96 **Valor Atualizado:** R\$ 1.569,96
Detalhes: Pgto Professora

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: vanessaromeiro1@gmail.com



Código da operação: 14997912497
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
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		31/01/2023

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

Termo de Colaboração
 Processo: 09859/22
PMT
 E.P. nº 03/2021

Assinatura 

Nome completo
MARLI DA SILVA DE AQUINO

02/03/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

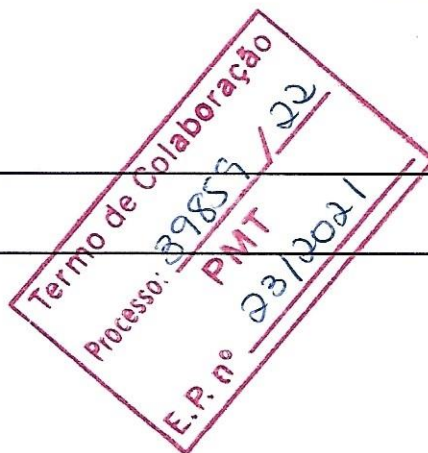
ID da transação: E003603052023020613395d03062af14
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 06/02/2023 às 11:42:23
Valor Original: R\$ 1.164,12 **Valor Atualizado:** R\$ 1.164,12
Detalhes: Pgto psicologa

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: 14997908062
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

Espelho e resumo da folha mensal referente ao mês de JANEIRO/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	VALOR	REFERÊNCIA	VALOR				
12249	MARLI DA SILVA DE AQUINO	0	0					Serviço em 31/01/2023	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		
Folha	1.308,00	143,88	0,00	0,00	1.164,12	0,00	0,00	Líquido - >	1.164,12
12248	MICHELLE CRISTINA FONSECA DA COSTA	0	0					Serviço em 31/01/2023	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		
Folha	1.308,00	143,88	0,00	0,00	1.164,12	0,00	0,00	Líquido - >	1.164,12
8425	VANESSA GUIMARÃES ROMEIRO PINTO	0	0					Serviço em 31/01/2023	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		
Folha	1.764,00	194,04	0,00	0,00	1.569,96	0,00	0,00	Líquido - >	1.569,96
12255	VANESSA ROBERTA DE FARIA	0	0					Serviço em 31/01/2023	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		
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	5.688,00	91007 INSS autônomo 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

Ativos: 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

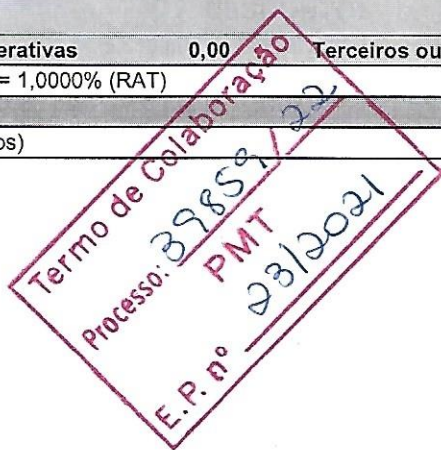
Conforme IN 925 de 06/03/2009, artigo 5º, parágrafo 2º, a GPS emitida pelo SEFIP deve ser desconsiderada

Segurados		Colaboradores	Empregadores	Autônomos	RAT apo.	RAT	Terceiros	Notas Fiscais	
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		

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)



J

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	

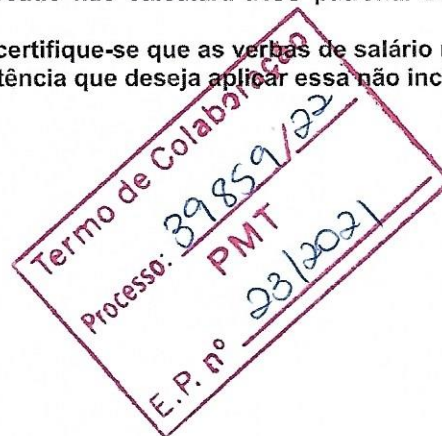
* Para conferência do IRRF emita o relatório de Bases IRRF (Relatórios/Periódicos/Bases IRRF)

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.



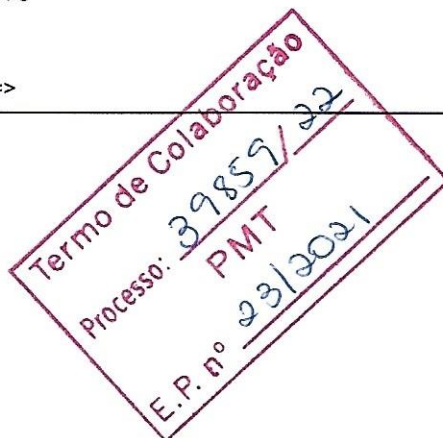
Relação de líquido referente a FOLHA MENSAL 01/2023

Empresá: 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 06/02/2023 no total para depósito de =>				5.062,32	
Total da Empresa =>		4			
Total Geral da Empresa =>		4		5.062,32	



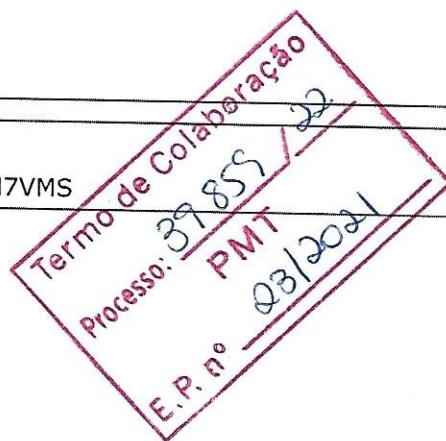
J

CAIXA**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:			
858100000170	632803852300	480716230414	895195448020
Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB		
Valor:	1.763,28		
Identificação da operação:	DARF		
Data de débito:	13/02/2023		
Data/hora da operação:	13/02/2023		
Código da operação:	00755149		
Chave de segurança:	ZH4G6MNPPU2M7VMS		

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



J

CNPJ 06.787.284/0001-94	Razão Social ASSOCIACAO PARA SINDROME DE DOWN DE TAUBATE - ASSI		
Período de Apuração Janeiro/2023	Data de Vencimento 17/02/2023	Número do Documento 07.16.23041.8951954-4	Pagar este documento até 17/02/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000112241681			Valor Total do Documento 1.763,28

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:01/2023 Vencimento:17/02/2023	625,68			625,68
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:01/2023 Vencimento:17/02/2023	1.137,60			1.137,60
Totais		1.763,28			1.763,28

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000017 0	63280385230 0	48071623041 4	89519544802 0
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 06.787.284/0001-94
Número: 07.16.23041.8951954-4
Pagar até: 17/02/2023
Valor: 1.763,28

Pague com o PIX





TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0360 / 003 / 00000142-5
Conta destino:	0360 / 003 / 00003173-1
Nome destinatário:	ASSOCIACAO SINDR DOWN TTE ASSID
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 110,00
Data de débito:	08/02/2023
Data/hora da operação:	08/02/2023 14:22:10
Código da operação:	081422
Chave de segurança:	77SXEZ2688NCXAU4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Termo de Colaboração
Processo: 39859/22
PMT
E.P. nº 03/2021

reembolso despesas Manutenção de conta