



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 39859/23	Período de Vigência: 12 meses
Projeto: "Inclusão com amor"	
Natureza do Recurso: FUMCAD 23/2021	Mês Referência: 10 /Junho
Número de atendidos – 10 assistidos	Público Alvo: Crianças e adolescentes
<b>Objeto da Parceria</b>  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.	
<b>Objetivos Geral e Específico:</b>  - 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.	

9250  
06/07/2023

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

### Descrição das atividades desenvolvidas

Segue a apresentação das atividades realizadas no mês de junho, 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 junho foi mês de festa junina na ASSID, foram trabalhados ensaio com os assistidos para a apresentação de dança e a festa aconteceu no dia 23 de junho transbordando muita alegria aos assistidos e os convidados com muitas brincadeiras e comidas típicas.

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 68 atendimentos individuais e 3 atendimentos com participação dos pais, vem sendo trabalhado os assistidos quem 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.

2

### Indicadores

Apresentamos fotografias das atividades realizadas e registro de atendimento

✓

### Atividades pedagógica PEC – Mês de Junho - ASSID



### Atividades SAPES – Mês de Junho – ASSID



**Atividades de Informática – Mês de Junho - ASSID**



**Atividades de Artes – Mês de Junho – ASSID**



*J*



**ASSID**

**ASSOCIAÇÃO PARA SÍNDROME DE DOWN DE TAUBATÉ**

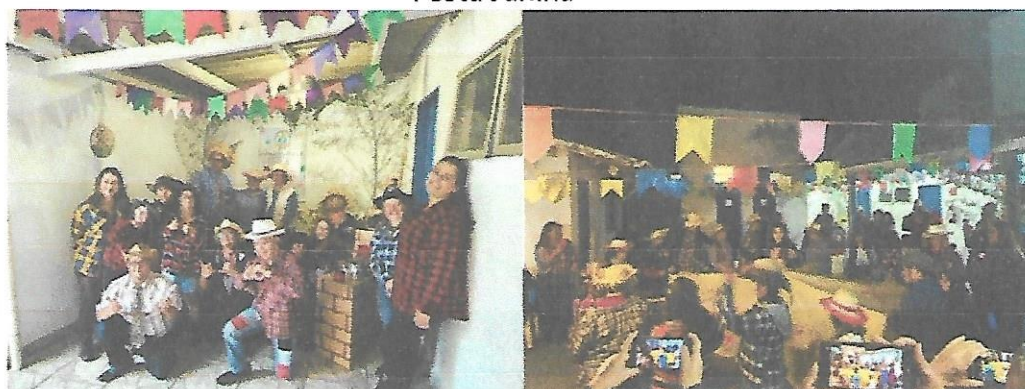
**Educação Física - Mês de Junho – ASSID**  
Atividades educação física



**Atividades desenvolvidas de Psicologia – Mês de Junho – ASSID**  
atendimentos individuais



**Centro de Convivência - Mês de Junho – ASSID**  
Festa Junina



**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](mailto:assid.taubate@hotmail.com)

*J*



**ASSID**

**ASSOCIAÇÃO PARA SÍNDROME DE DOWN DE TAUBATÉ**

Horta Organica



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 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](mailto: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 frequência

junho-23

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

Observações:

08 - Feriado de Corpus Christi

Vanessa Guimarães Romeiro Pinto  
Pedagoga

Andradina Teixeira Pinto  
Presidente



**ASSOCIAÇÃO PARA SÍNDROME DE DOWN DE TAUBATÉ - ASSID**

Qualificada como OSCIP - Processo M.J. 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: **Vanessa Roberta de Faria**  
 Cargo: **Assistente Social**

**Lista de frequência**

**junho-23**

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

Observações:

Vanessa Roberta de Faria  
Assistente Social

Andradina Teixeira 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**

**junho-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	sabado	sabado			
3	sabado	sabado				18	domingo	domingo			
4	domingo	domingo				19	08:00	11:00			vb.
5	08:00	11:00			vb.	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	feriado					23	08:00	11:00			vb.
9	08:00	11:00			vb.	24	sabado	sabado			
10	sabado	sabado				25	domingo	domingo			
11	domingo	domingo				26	08:00	11:00			vb.
12	08:00	11:00			vb.	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					

Observações:

*Michelle Cristina Fonseca da costa*  
Michelle Cristina Fonseca da costa  
Assistente Social

*Andradina Teixeira Pinto*  
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**

**junho-23**

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	pl.
5	8:00	11:00	14:00	17:00	pl.	20	8:00	11:00	14:00	17:00	pl.
6	8:00	11:00	14:00	17:00	pl.	21	8:00	11:00	14:00	17:00	pl.
7	8:00	11:00	14:00	17:00		22					
8						23					
9						24					
10						25					
11						26	8:00	11:00	14:00	17:00	pl.
12	8:00	11:00	14:00	17:00	pl.	27	8:00	11:00	14:00	17:00	pl.
13	8:00	11:00	14:00	17:00		28	8:00	11:00	14:00	17:00	
14	8:00	11:00	14:00	17:00		29					
15						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 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 jun/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	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 ARTHUR CÂNDIDO PUPO	07/08/2009	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 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	o
4 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
5 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
6 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
7 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
8 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
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	o	o	o
10 RENATA VICTORIA JESUS PERREIRA	31/01/2005	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	o	o
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	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	o	o

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

08 - Feriado Corpus Christi

Justificativas de faltas:

Eduardo - Saúde Rafael - Saúde  
 Edna - Saúde Hila - Saúde Renata - Saúde Sara - Saúde

  
 Vanessa G.R. Pinto

Pedagoga/Psicopedagoga  
 CFEP 19.001.618

2



# 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

junho-23

data	ASSISTIDOS / FAMILIARES	PERIODO DA MANHÃ	PERIODO DA TARDE
05.06.23	Bruno	sd	
"	Sara	sd	
"	Davi	sd	
"	Arthur	sd	
"	Rafael		sd
"	Giovane		sd
"	Renata		sd
"	Eduardo		sd
06.06.23	Gabriela	sd	
"	Bruno	sd	
"	Arthur	sd	
07.06.23	Gabriele	sd	
"	Sara	sd	
"	Jarissa	sd	
"	Giovane		sd
"	Nilia		sd
"	Eduardo		sd
12.06.23	Bruno	sd	
"	Sara	sd	
"	Davi	sd	
"	Arthur	sd	
"	Rafael		sd
"	Giovane		sd
"	Renata		sd
"	Eduardo		sd
13.06.23	Gabriele	sd	
"	Bruno	sd	
"	Arthur	sd	
14.06.23	Gabriela	sd	
"	Sara	sd	
"	Jarissa	sd	
"	Giovane		sd
"	Nilia		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

junho-23

data	ASSISTIDOS / FAMILIARES	PERIODO DA MANHÃ	PERIODO DA TARDE
14.06.23	Oduardo		Ad
19.06.23	Bruno	Ad	
"	Sara	Ad	
"	Davi	Ad	
"	Arthur	Ad	
"	Rafael		Ad
"	Giovane		Ad
"	Renata		Ad
"	Eduardo		Ad
20.06.23	Gabriele	Ad	
"	Bruno	Ad	
"	Arthur	Ad	
21.06.23	Gabriele	Ad	
"	Sara	Ad	
"	Juissc	Ad	
"	Giovanna		Ad
"	Bila		Ad
"	Eduardo		Ad
26.06.23	Bruno	Ad	
"	Sara	Ad	
"	Davi	Ad	
"	Arthur	Ad	
"	Rafael		Ad
"	Giovane		Ad
"	Renata		Ad
"	Eduardo		Ad
27.06.23	Gabriele	Ad	
"	Bruno	Ad	
"	Arthur	Ad	
28.06.23	Gabriele	Ad	
"	Sara	Ad	
"	Juissc	Ad	
"	Giovane		Ad

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**

**junho-23**

data	ASSISTIDOS / FAMILIARES	PERIODO DA MANHÃ	PERIODO DA TARDE
28.06.23	Vila		sd
"	Edwards		sd

*Maria da Silva do Aquino  
psicóloga  
CRP 06/8589*

Observações:

ASSID



**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

**RELATÓRIO MENSAL DOS RECURSOS**

**2 - CONCILIAÇÃO BANCÁRIA**

**EXERCÍCIO DE 2023**

**REF. junho-23**

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

<b>Saldo Bancário Inicial:</b>			
Conforme Extrato em	31/05/2023	R\$	5.227,32
( + ) Total de Receitas		R\$	6.825,60
( - ) Total de Despesas		R\$	-6.825,60
( - ) Aplicações		R\$	-6.825,60
( + ) (Resgates)		R\$	1.653,28
<b>Saldo Bancário Final</b>	<b>30/06/2023</b>	<b>R\$</b>	<b>55,00</b>
Conforme Extrato em	30/06/2023	R\$	0,00

taxa a devolver ao FUMCAD em	30/06/2023	R\$	55,00
------------------------------	------------	-----	-------

<b>Saldo Aplicação Inicial:</b>			
Conforme Extrato em	31/05/2023	R\$	10.973,24
( + ) Rendimentos		R\$	136,92
( - ) IR/IOF		R\$	-4,68
( + ) Aplicações		R\$	6.825,60
( - ) (Resgates)		R\$	-1.653,28
<b>Saldo Aplicação Final</b>	<b>30/06/2023</b>	<b>R\$</b>	<b>16.277,80</b>
Conforme Extrato em	30/06/2023	R\$	16.277,80

Taubaté 30/06/2023

ANDRADINA TEIXEIRA PINTO

Presidente

CPF: 026.190.198-26

APARECIDA DE FATIMA DA SILVA

Tesoureira

CPF: 094.680.338-21

Deu  
11/07/23  
maria



**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

**RELATÓRIO MENSAL DOS RECURSOS  
1 - DOS RECURSOS FUNANCEIROS**

**EXERCÍCIO DE 2023 - REF. junho-23**

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

Data	Fornecedor/Prestador de Serviços	Descrição	RECEITAS/DESPESAS		CONTA CORRENTE		
			Documento	Crédito	Débito		
05/06/23	PAGTO 05/2023 VANESSA GUIMARÃES ROMEIRO P	Pgto Pedagoga	050940			1.569,96	
05/06/23	PAGTO 05/2023 VANESSA ROBERTA DE FARIA	Pgto Ass. Social	050941			1.164,12	
05/06/23	PAGTO 05/2023 MARLI DA SILVA DE AQUINO	Pgto Psicologa	050942			1.164,12	
05/06/23	PAGTO 05/2023 MICHELLE CRISTINA FONSECA COS	Pgto Ass. Social	050943			1.164,12	
16/06/23	05/2023 CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIARIA	DARF	018113			1.763,28	
					0,00	6.825,60	
<b>Total</b>							<b>6.825,60</b>
Saldo Inicial C/C + Aplicação						16.200,56	
(+ ) Receitas						6.825,60	
(-) Rendimentos Aplicação Financeira						132,24	
(- ) Despesas						6.825,60	
<b>(=) Saldo Final C/C + Aplicação</b>						<b>16.332,80</b>	

ANDRADINA TEIXEIRA PINTO  
Presidente  
CPF: 026.190.198-26

Taubaté 30/06/2023

APARECIDA DE FATIMA DA SILVA  
Tessoureira  
CPF: 094.680.338-21





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										
Fornecedor/Prestador de Serviços					APLICAÇÃO					
Data	Descrição	Documento	CREDITO	DEBITO	VALOR A DEVOLVER	SALDO	APLICAÇÃO	RESGATE	REND.	SALDO
31/05/23	SALDO				220,00	5.007,32				10.973,24
05/06/23	PAGTO 05/2023 VANESSA GUIMARÃES ROMEIRO PINTO	050940		1.569,96						
05/06/23	PAGTO 05/2023 VANESSA ROBERTA DE FARIA	050941		1.164,12						
05/06/23	PAGTO 05/2023 MARLI DA SILVA DE AQUINO	050942		1.164,12						
05/06/23	PAGTO 05/2023 MICHELLE CRISTINA FONSECA COSTA	050943		1.164,12						
05/06/23	RESGATE AUTOMÁTICO	000000						55,00		
07/06/23	CREDITO DA PARCELA 10/12	000001	6.825,60							
14/06/23	APLICAÇÃO	406101					6.825,60			
14/06/23	DEVOLUÇÃO DE TAXA MANUTENÇÃO CONTA	140914		-220,00						
16/06/23	05/2023 CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIARIA	018113		1.763,28						
16/06/23	RESGATE AUTOMÁTICO	040040						1.543,28		
26/06/23	DESPESA MANUTENÇÃO DA CONTA	000000			55,00					
16/06/23	RESGATE AUTOMÁTICO	000000						55,00		
30/06/23	RENDIMENTO BRUTO								136,92	
30/06/23	IRRF 5/APLICAÇÃO								-4,68	
30/06/23	IOF 5/APLICAÇÃO								0,00	
30/06/23	SALDO		6.825,60	6.825,60	55,00	0,00	6.825,60	1.653,28	132,24	16.277,80

saldo Anterior convenio c/c e aplicação	31/05/23	16.200,56
---	----------	-----------

SALDO DE APLICAÇÃO	30/06/23	16.277,80
SALDO EM CONTA CORRENTE	30/06/23	0,00
saldo a devolver	30/06/23	55,00
SALDO ATUAL DE	30/06/23	16.332,80

*Andradina*  
 ANDRADINA TEIXEIRA PINTO  
 Presidente  
 CPF: 026.190.198-26

*Fátima*  
 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

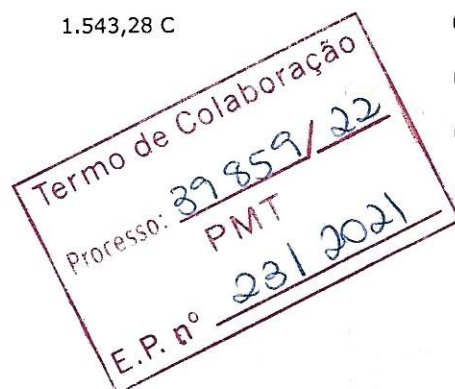
Data: 04/07/2023 - 09:31

Mês: Junho/2023

Período: 1 - 30

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	5.007,32 C
01/06/2023	000000	SALDO DIA		5.007,32 C
02/06/2023	000000	SALDO DIA		5.007,32 C
05/06/2023	050940	ENVIO PIX	1.569,96 D	3.437,36 C
05/06/2023	050941	ENVIO PIX	1.164,12 D	2.273,24 C
05/06/2023	050942	ENVIO PIX	1.164,12 D	1.109,12 C
05/06/2023	050943	ENVIO PIX	1.164,12 D	55,00 D
05/06/2023	727220	RESG AUTOM	55,00 C	0,00 C
05/06/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/06/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/06/2023	000001	CRED TED	6.825,60 C	6.825,60 C
07/06/2023	000000	SALDO DIA		6.825,60 C
09/06/2023	000000	SALDO DIA		6.825,60 C
12/06/2023	000000	SALDO DIA		6.825,60 C
13/06/2023	000000	SALDO DIA		6.825,60 C
14/06/2023	406101	APLICACAO	6.825,60 D	0,00 C
14/06/2023	140914	CRED TEV	220,00 C	220,00 C
14/06/2023	000000	SALDO DIA		220,00 C
15/06/2023	000000	SALDO DIA		220,00 C
16/06/2023	018113	PG ORG GOV	1.763,28 D	1.543,28 D
16/06/2023	727220	RESG AUTOM	1.543,28 C	0,00 C
16/06/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/06/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/06/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/06/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/06/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/06/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/06/2023	000000	MANUT CTA	55,00 D	55,00 D



26/06/2023	727220	RESG AUTOM	55,00 C	0,00 C
26/06/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/06/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/06/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/06/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/06/2023	000000	SALDO DIA		0,00 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: 39859/22  
PMT  
E.P. nº 23/2021

J


**Extrato Fundo de Investimento**  
 Para simples verificação

Nome da Agência TAUBATE, SP	Código 0360	Operação 5948	Emissão 04/07/2023
--------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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(%) 0,9723	No Ano(%) 5,7996	Nos Últimos 12 Meses(%) 12,0466	Cota em: 31/05/2023 2,044310	Cota em: 30/06/2023 2,064186
---------------------	---------------------	------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

**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 06/2023	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

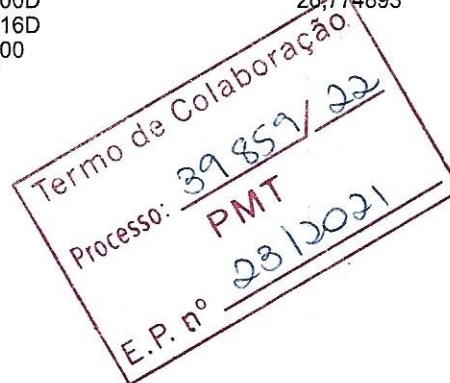
**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	10.973,24C	5.367,694855
Aplicações	6.825,60C	3.325,058359
Resgates	1.653,28D	806,935332
Rendimento Bruto no Mês	136,92C	
IRRF	4,68D	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	16.277,80C	7.885,817883
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
05 / 06	RESGATE	55,00D	26,931433
	IRRF	0,13D	
	IOF	0,00	
14 / 06	APLICACAO	6.825,60C	3.325,058359
16 / 06	RESGATE	1.543,28D	753,229004
	IRRF	4,39D	
	IOF	0,00	
26 / 06	RESGATE	55,00D	26,774893
	IRRF	0,16D	
	IOF	0,00	



Dados de Tributação	Rendimento Base 8,33	IRRF 4,68
---------------------	-------------------------	--------------

**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: <a href="https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp">https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp</a>
Acesse o site da CAIXA: <a href="http://www.caixa.gov.br">www.caixa.gov.br</a>	

**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

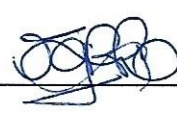
Recebi da empresa acima identificada, a importância de R\$ 1.569,96 Um Mil Quinhentos e Sessenta e Nove Reais e Noventa e Seis Centavos

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		30/05/2023

Especificações		R\$	
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
	<b>Valor líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>1.569,96</b>

**Termo de Colaboração**  
 Processo: 39.859/22  
 P.M.T.  
 E.P. nº 23/2021

Assinatura



Nome completo  
 VANESSA GUIMARÃES ROMEIRO PINTO

04/07/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052023060512308380c5ae3c2  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 05/06/2023 às 09:40:54  
**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

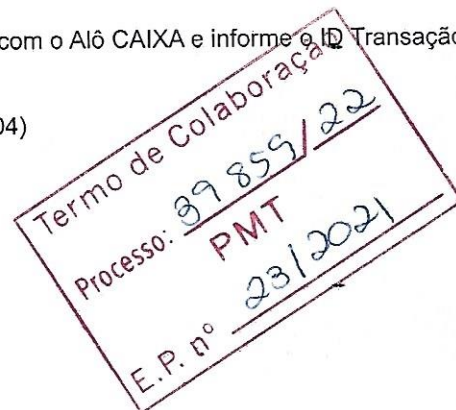
### Destino

**Nome:** VANESSA GUIMARAES ROMEIRO PINTO  
**CPF:** XXX.997.818-XX  
**Instituição:** BANCO INTER  
**Chave Pix:** vanessaromeiro1@gmail.com

**Código da operação:** 18040320004  
**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		
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		30/05/2023

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
	<b>Valor líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>1.164,12</b>

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

Assinatura



Nome completo  
 VANESSA ROBERTA DE FARIA

04/07/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202306051227a60dc2da66f  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 05/06/2023 às 09:41:56  
**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

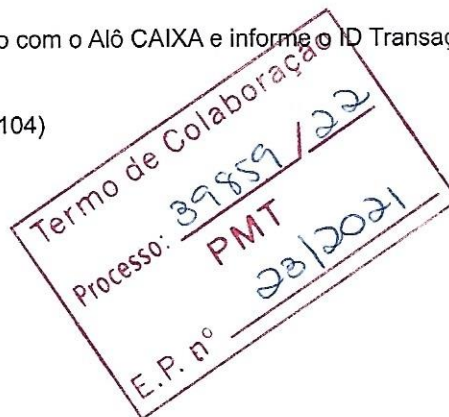
### Destino

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

**Código da operação:** 18040352040  
**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



2



**RECIBO DE PÁGAMENTO 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 Schnneider, 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	
0.717.512-3		
Localidade		Data
TAUBATÉ		30/05/2023

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
	<b>Valor líquido R\$</b>	<b>1.164,12</b>

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

Assinatura

Nome completo  
 MARLI DA SILVA DE AQUINO

04/07/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202306051232a14dd11ac78  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 05/06/2023 às 09:42:34  
**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

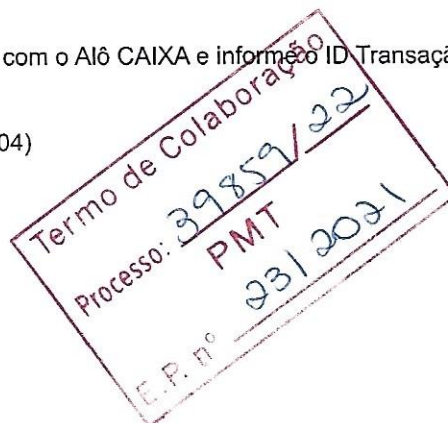
### Destino

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

**Código da operação:** 18040384452  
**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	30/05/2023	

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
	<b>Valor líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>1.164,12</b>

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

04/07/2023

GERENCIADOR  
**CAIXA** empresas



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202306051228b1c0709f8dc  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 05/06/2023 às 09:43:18  
**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

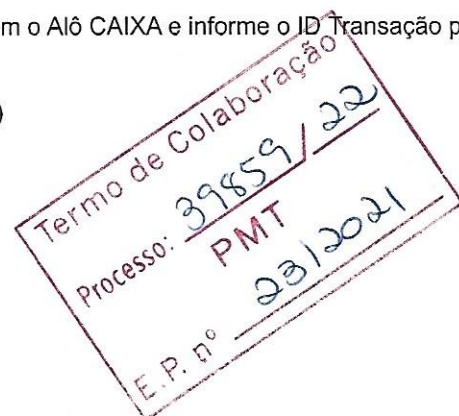
### Destino

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

**Código da operação:** 18040408475  
**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



2

**2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Agente arrecadador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>CÓDIGO DE BARRAS:</b>	858500000177 632803852319 710716231630 070869808258
<b>DATA DO PAGAMENTO:</b>	16/06/2023
<b>Número do documento:</b>	07162316307086980
<b>VALOR TOTAL:</b>	1.763,28

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

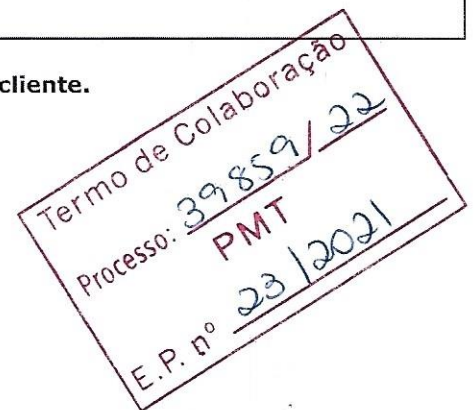
<b>Convênio:</b>	Receita Federal do Brasil
<b>Identificação da operação:</b>	DARF

<b>Data de débito:</b>	16/06/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	16/06/2023

<b>Código da operação:</b>	000018113
<b>Chave de segurança:</b>	H2507MF6K184VQLL

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



2

CNPJ  
**06.787.284/0001-94**

Razão Social  
**ASSOCIACAO PARA SINDROME DE DOWN DE TAUBATE - ASSI**

Período de Apuração  
**Maior/2023**

Data de Vencimento  
**20/06/2023**

Número do Documento  
**07.16.23163.0708698-0**

Pagar este documento até

**20/06/2023**

Observações

**Nº Recibo Declaração: 50000139678442**

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:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	1.137,60			1.137,60
	04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS				
	PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
	<b>Totais</b>	<b>1.763,28</b>			<b>1.763,28</b>

Termo de Colaboração  
Processo: 39.859/22  
PMT  
E.P. nº 23/2021

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000017 7 63280385231 9 71071623163 0 07086980825 8



CNPJ: 06.787.284/0001-94  
Número: 07.16.23163.0708698-0  
Pagar até: 20/06/2023  
Valor: 1.763,28

Pague com o PIX



NOME DO COLABORADOR	SF	IR	PROVENTOS	REFERÊNCIA	VALOR	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VALOR
<b>12249 MARLI DA SILVA DE AQUINO</b>	0	0				Serviço em 30/05/2023	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
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>1.308,00</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>				<b>143,88</b>
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	780,00	0,00	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>1.164,12</b>
<b>12248 MICHELLE CRISTINA FONSECA DA COSTA</b>	0	0				Serviço em 30/05/2023	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
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>1.308,00</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>				<b>143,88</b>
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	780,00	0,00	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>1.164,12</b>
<b>8425 VANESSA GUIMARÃES ROMERO PINTO</b>	0	0				Serviço em 30/05/2023	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
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>1.764,00</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>				<b>194,04</b>
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	1.236,00	0,00	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>1.569,96</b>
<b>12255 VANESSA ROBERTA DE FARIA</b>	0	0				Serviço em 30/05/2023	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
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>1.308,00</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>				<b>143,88</b>
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	780,00	0,00	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>1.164,12</b>

**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
<b>Líquido</b>	<b>5.062,32</b>	<b>0,00</b>	<b>5.062,32</b>	<b>0,00</b>
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	3.576,00	0,00	3.576,00	0,00

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	
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
<b>Total</b>	<b>625,68</b>	<b>Nota fiscais cooperativas</b>	<b>0,00</b>	<b>Terceiros outros</b>	<b>0,00</b>	<b>Indevido</b>		<b>0,00</b>

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

2

## 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				
<b>Total de impostos</b>					<b>R\$ 1.763,28</b>

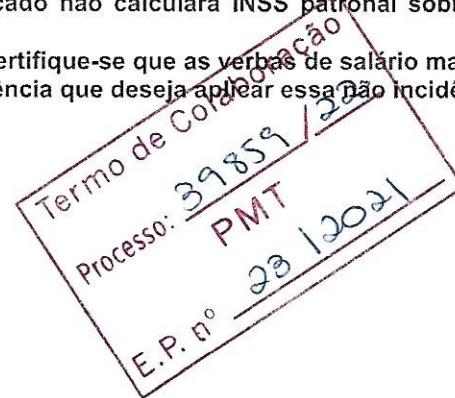
\* Para conferência do IRRF emita o relatório de Bases IRRF (Relatórios/Periódicos/Bases IRRF)

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 05/2023

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

Página: 1

Taubaté/SP - CNPJ:06.787.284/0001-94

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 06/06/2023 no total para depósito de =>				5.062,32	
<b>Total Geral da Empresa =&gt;</b>				<b>4</b>	<b>5.062,32</b>

Termo de Colaboração  
Processo: 39859/22  
PMT  
E.P. nº 2312021

**CAIXA****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\$ 220,00**Data de débito:** 14/06/2023**Data/hora da operação:** 14/06/2023 09:14:18**Código da operação:** 140914**Chave de segurança:** 4F5QZHU99CL1W35A**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

*Devolução Taxa manutenção**J*