

RAIS - Relação Anual de Informações Sociais - Ano-Base : 2021

GDRAIS - Gerador de Declaração RAIS - Versão: 1.0

Relatório completo do estabelecimento

Classificação: Nome do Empregado

Maiores esclarecimentos: Central de Atendimento da RAIS
Fone: 0800-7282326

ESTABELECIMENTO

CNPJ/CAEPF/CEI: 02.528.015/0001-52

CREA:

Prefixo: 00

Total de Vínculos: 3

CEI Vinc./CNO:

Para uso da empresa:

Razão Social: ASSOCIACAO SINDROME DE DOWN DE R PRETO

| | | | | |
|----------|---------------------|----------------|-----------|------------------------|
| Endereço | Logradouro | | Número | Complemento |
| | Rua Marechal Rondon | | 000436 | Sala 4 |
| | Bairro | | CEP | Telefone |
| | Jardim America | | 14020-220 | 16- 3234.2388 |
| | Código | Município | UF | E-mail |
| | 35-43402 | RIBEIRAO PRETO | SP | contato@ribdown.org.br |

| | | | | |
|------------|------------|---|-------------------|-----------------------------|
| Inf. Econ. | CNAE | Descrição do CNAE | Natureza Jurídica | Descrição Natureza Jurídica |
| | 94.30-8/00 | Atividades de associações de defesa de direitos | 399-9 | Associação Privada |
| | Data-Base | Porte | Num. Sócios | Optante Simples |
| | 01 | Outros | 0000 | Não |

| | | | | | | | |
|----------------|------------------|-----|------------------------|---------------|----------------|---------------------------|-------------|
| Informação PAT | Participante PAT | Não | Nº. Trab Benef PAT | | Inf. Sindicais | CNPJ da Entidade Sindical | Valor Total |
| | Serv.Próprio | 0% | Vinc > 5 SM | - | | Centralizadora | |
| | Adm.Cozinha | 0% | Vinc <= 5 SM | - | | Sindical | 0,00 |
| | Ref.Convênio | 0% | | | | Associativa | 0,00 |
| | Ref.Transp | 0% | Tipo Controle de Ponto | | | Assistencial | 0,00 |
| | Cesta Alim | 0% | | | | Confederativa | 0,00 |
| Alim.Conv | 0% | 02 | | Sindicalizada | Não | | |

| | | | | |
|----------|---------------------------------|------------------------------|----------------------|-----------------------------|
| Respons. | CNPJ/CAEPF/CEI/CNO/CPF: | 09.291.711/0001-37 | Telefone: | 16 - 3234.2388 |
| | Razão Social/Nome: | ANDRADE CONTABIL EMPRESARIAL | Nome do Responsável: | WILLIAM PETERSON DE ANDRADE |
| | Email: WILLIAM@CONTABEIS.COM.BR | Nascimento: 28/12/1976 | CPF do Responsável: | 175.491.388-18 |

VÍNCULO

| | | | | |
|-----------|--------------------|----------------------------------|-----------------|--------------------------|
| Empregado | CPF: | 270.516.138-47 | Nome: | ANA CLAUDIA ALVES LEGORE |
| | Nascimento: | 25/07/1977 | Nacionalidade: | 10 - Brasileiro |
| | Sexo: | F | Raça/Cor: | 2 - Branca |
| | Deficiente: | 0 - Nao deficiente | Ano de Chegada: | - |
| | Local de Trabalho: | - | | |
| | Instrução: | 09 - Educação superior completa. | | |

| | | | | |
|----------|---------------------|---|------------------|--|
| Admissão | Data de Admissão: | 01/03/2013 | Tipo de Admissão | 02 - Admissão de empregado com emprego anterior (reemprego) ou |
| | Salário Contratual: | 1.521,60 | Tipo Salário: | 1 - Mensal |
| | Horas Semanais: | 44 | CBO: | 234515 - Professor de ensino superior na área de pesquisa |
| | Tipo de Vínculo: | 10 - Trabalhador urbano vinculado a empregador pessoa | Matricula: | 8 |
| | | | Categoria | 101 - Empregado - Geral, Alvará: Não |

| | | | | | | |
|-------------|----|-----|--------|----------------|-----------|--------------------|
| Afastamento | De | Até | Motivo | Qtde Dias Afas | Desligam. | Data: |
| | 1) | - | 00 | 0000 | | Causa: - |
| | 2) | - | 00 | | | Aviso Prévio: 0,00 |
| | 3) | - | 00 | | | |

| | | | | | | | | | |
|-------------|------------------|---------|--------------|---------|-------------------|---------|--------------------------|----------------|------------|
| Remuneração | Remun. | H Extra | Remun. | H Extra | Remun. | H Extra | Verbas Pagas na Rescisão | Valor | Qtd. Meses |
| | Jan 1.770,13 | | Mai 1.597,68 | | Set 1.597,68 | | Férias Indenizadas: | 0,00 | |
| | Fev 1.597,68 | | Jun 1.597,68 | | Out 1.597,68 | | Multa FGTS: | 0,00 | |
| | Mar 1.597,68 | | Jul 1.597,68 | | Nov 1.597,68 | | Banco de Horas: | 0,00 | |
| | Abr 1.597,68 | | Ago 1.597,68 | | Dez 1.770,13 | | Reajuste Coletivo: | 0,00 | |
| | 13º Adiantamento | 11 | 798,84 | | 13º Parcela Final | 12 | 798,84 | Gratificações: | 0,00 |

| | | | | | | |
|----------------|---------------------------|--|-------------|---------------------------|-----|-------------|
| Inf. Sindicais | CNPJ da Entidade Sindical | | Valor Total | CNPJ da Entidade Sindical | | Valor Total |
| | Sindical | | 0,00 | Confederativa | | 0,00 |
| | Associativa 1 | | 0,00 | Assistencial | | 0,00 |
| | Associativa 2 | | 0,00 | Sindicalizado: | Não | |

| | | | | | |
|--------------|-------------------|------------------------|---------------|------------|-----------------------------------|
| Tp. Contrato | Trabalho Parcial: | Trabalho Intermitente: | Teletrabalho: | Indicador: | Indicador Menor Aprendiz Grávida: |
| | Não | Não | Não | | Não |

RAIS - Relação Anual de Informações Sociais - Ano-Base : 2021

GDRAIS - Gerador de Declaração RAIS - Versão: 1.0

Relatório completo do estabelecimento

Classificação: Nome do Empregado

Maiores esclarecimentos: Central de Atendimento da RAIS
Fone: 0800-7282326

ESTABELECIMENTO

CNPJ/CAEPF/CEI/ 02.528.015/0001-52

CREA:

Prefixo: 00

Total de Vínculos: 3

CEI Vinc./CNO:

Razão Social: ASSOCIACAO SINDROME DE DOWN DE R PRETO

Para uso da empresa:

VÍNCULO

CPF: 369.440.068-04

Nome: BEATRIZ MARQUES DE MATTOS

Empregado

Nascimento: 23/10/1987

Nacionalidade: 10 - Brasileiro

PIS/PASEP/NIT 129.68542.18.6

Sexo: F

Raça/Cor: 2 - Branca

Carteira de Trabalho: 00044830

Deficiente: 0 - Não deficiente

Ano de Chegada: -

Série CTPS: 00380

Local de Trabalho: -

Para uso da empresa:

Instrução: 10 - Mestrado completo.

Admissão

Data de Admissão: 20/10/2020

Tipo de Admissão 02 - Admissão de empregado com emprego anterior (reemprego) ou

Salário Contratual: 675,00

Tipo Salário: 1 - Mensal

Horas Semanais: 04

CBO: 251505 - Psicólogo educacional

Matricula: 11

Tipo de Vínculo: 10 - Trabalhador urbano vinculado a empregador pessoa

Categoria 101 - Empregado - Geral,

Alvará: Não

Afastamento

| | De | Até | Motivo | Qtde Dias Afas |
|----|----|-----|--------|----------------|
| 1) | - | - | 00 | 0000 |
| 2) | - | - | 00 | |
| 3) | - | - | 00 | |

Desligam.

Data: 02/11

Causa: 11 - Rescisão de contrato de trabalho sem justa

Aviso Prévio: 67,50

Remuneração

| | Remun. | H Extra | Remun. | H Extra | Remun. | H Extra | Verbas Pagas na Rescisão | Valor | Qtd. Meses |
|------------------|----------|---------|--------------|-------------------|-------------|---------|--------------------------|--------|------------|
| Jan | 1.410,00 | | Mai 1.350,00 | | Set 675,00 | | Férias Indenizadas: | 150,00 | |
| Fev | 1.350,00 | | Jun 1.350,00 | | Out 675,00 | | Multa FGTS: | 497,22 | |
| Mar | 1.350,00 | | Jul 750,00 | | Nov 0,00 | | Banco de Horas: | 0,00 | |
| Abr | 1.350,00 | | Ago 675,00 | | Dez 0,00 | | Reajuste Coletivo: | 0,00 | |
| 13º Adiantamento | - | 0,00 | | 13º Parcela Final | 10 - 562,50 | | Gratificações: | 0,00 | |

Inf. Sindicais

| | CNPJ da Entidade Sindical | Valor Total | CNPJ da Entidade Sindical | Valor Total |
|---------------|---------------------------|-------------|---------------------------|-------------|
| Sindical | | 0,00 | Confederativa | 0,00 |
| Associativa 1 | | 0,00 | Assistencial | 0,00 |
| Associativa 2 | | 0,00 | Sindicalizado: | Não |

Tp. Contrato

Trabalho Parcial: Não
Trabalho Intermitente: Não
Teletrabalho: Não

Indicador:

Indicador Menor Aprendiz Grávida:
Não

RAIS - Relação Anual de Informações Sociais - Ano-Base : 2021

GDRAIS - Gerador de Declaração RAIS - Versão: 1.0

Relatório completo do estabelecimento

Classificação: Nome do Empregado

Maiores esclarecimentos: Central de Atendimento da RAIS
Fone: 0800-7282326

ESTABELECIMENTO

CNPJ/CAEPF/CEI/ **02.528.015/0001-52** CREA: **00**
Razão Social: **ASSOCIACAO SINDROME DE DOWN DE R PRETO** Prefixo: **00**

Total de Vínculos: 3

CEI Vinc./CNO:
Para uso da empresa:

VÍNCULO

| | | | | | | | | | |
|------------------|--|--|--------------------------------|----------------|-----------------------------------|--------------------|--------------------------|-------|------------|
| Empregado | CPF: 428.088.758-60 | Nome: JULIA CINTRA FARIA | PIS/PASEP/NIT: 207.43024.15.4 | | | | | | |
| | Nascimento: 11/04/1994 | Nacionalidade: 10 - Brasileiro | Carteira de Trabalho: 00008357 | | | | | | |
| | Sexo: F | Raça/Cor: 2 - Branca | Série CTPS: 00445 | | | | | | |
| Admissão | Deficiente: 0 - Não deficiente | Ano de Chegada: - | Para uso da empresa: | | | | | | |
| | Local de Trabalho: - | Instrução: 09 - Educação superior completa. | | | | | | | |
| | Data de Admissão: 01/07/2021 | Tipo de Admissão: 02 - Admissão de empregado com emprego anterior (reemprego) ou | | | | | | | |
| Afastamento | Salário Contratual: 1.350,00 | Tipo Salário: 1 - Mensal | | | | | | | |
| | Horas Semanais: 08 | CBO: 251505 - Psicólogo educacional | Matricula: 13 | | | | | | |
| | Tipo de Vínculo: 10 - Trabalhador urbano vinculado a empregador pessoa | Categoria: 101 - Empregado - Geral, | Alvará: Não | | | | | | |
| Desligam. | De | Até | Motivo | Qtde Dias Afas | Data: | | | | |
| | 1) - | - | 00 | 0000 | Causa: - | | | | |
| | 2) - | - | 00 | | Aviso Prévio: 0,00 | | | | |
| Remuneração | 3) - | - | 00 | | | | | | |
| | Remun. | H Extra | Remun. | H Extra | Remun. | H Extra | Verbas Pagas na Rescisão | Valor | Qtd. Meses |
| | Jan 0,00 | | Mai 0,00 | | Set 675,00 | | Férias Indenizadas: | 0,00 | |
| Fev 0,00 | | Jun 0,00 | | Out 675,00 | | Multa FGTS: | 0,00 | | |
| Mar 0,00 | | Jul 675,00 | | Nov 1.350,00 | | Banco de Horas: | 0,00 | | |
| Abr 0,00 | | Ago 675,00 | | Dez 1.350,00 | | Reajuste Coletivo: | 0,00 | | |
| 13º Adiantamento | 11 | 337,50 | 13º Parcela Final | 12 | 337,50 | Gratificações: | 0,00 | | |
| Inf. Sindicais | CNPJ da Entidade Sindical | | Valor Total | | CNPJ da Entidade Sindical | | Valor Total | | |
| | Sindical | | 0,00 | | Confederativa | | 0,00 | | |
| | Associativa 1 | | 0,00 | | Assistencial | | 0,00 | | |
| | | | | Sindicalizado: | Não | | | | |
| Tp. Contrato | Trabalho Parcial: | Trabalho Intermitente: | Teletrabalho: | Indicador: | Indicador Menor Aprendiz Grávida: | | | | |
| | Não | Não | Não | | Não | | | | |