

**AMA**  
**ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS**  
**AUTISTAS**

**CNPJ: 86.798.014/0001-18**

**Presidente: Iraci Rodrigues**

**Sede: Rua Marcelino Venâncio, nº 30 – Bairro:Jd. Alto da Boa Vista**

**FONE: 3265-8921 CEP: 87.083-069 – MARINGÁ/PR**

**E-mail: [transparencia.ama@gmail.com](mailto:transparencia.ama@gmail.com)**



**SECRETARIA:MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**NOME – PAIÇANDU**

**NOME DO PROJETO:ATEND. ED.**  
**ESPECIALIZADO A PESSOA COM TEA**

**SIT Nº: 37374**

**Nº CHAMAMENTO:051/2018**

**Nº DO TERMO :03/2018**

**Lei Federal nº 13.019/2014 e 13.204/2015.**

**Decreto Municipal nº 1.584/2016.**

**2º BIMESTRE/2019**

**Março/Abril**

**AMA**  
**ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS**  
**AUTISTAS**

CNPJ: 86.798.014/0001-18

Presidente: Iraci Rodrigues

Sede: Rua Marcelino Venâncio, nº 30 – Bairro:Jd. Alto da Boa Vista

FONE: 3265-8921 CEP: 87.083-069 – MARINGÁ/PR

E-mail: [transparencia.ama@gmail.com](mailto:transparencia.ama@gmail.com)



**SECRETARIA:MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**NOME – PAIÇANDU**

**NOME DO PROJETO:ATEND. ED.**  
**ESPECIALIZADO A PESSOA COM TEA**

**SIT Nº: 37374**

**Nº CHAMAMENTO:051/2018**

**Nº DO TERMO :03/2018**

Lei Federal nº 13.019/2014 e 13.204/2015.

Decreto Municipal nº 1.584/2016.

**Março/2019**

Nº PROCESSO	_____
RUBRICA	_____
PAG.	_____

Ofício nº 42/2019  
Data: 03/05/2019

Assunto: **Prestação de Contas de Transferência Voluntária. Paçandu, Nº termo 03/2018, Sit**

**nº 37377**

Servimo-nos do presente, em conformidade com a Lei Federal nº 13.019/2014, Lei Federal nº 13.204/2015, Resolução nº 28/2011 do Tribunal de Contas do Estado, Instrução Normativa nº 61/2011 do Tribunal de Contas do Estado do Paraná, Decreto Municipal nº 1.584/2016, para o envio da prestação de contas referente às despesas de transferência voluntária municipal, liberada através da Secretaria Municipal de Assistência Social, efetuadas por esta Entidade durante o período do **2º Bimestre de 2019**

Esta prestação de contas compõe-se dos seguintes documentos:

- a) Cópia da Ata de Eleição da Diretoria e Comissão Técnica;
- b) Certidão Débitos de Tributos Federais / INSS e a Dívida Ativa da União;
- c) Certificado de Regularidade Fiscal do FGTS;
- d) Certidão Liberatória do Tribunal de Contas;
- e) Certidão Liberatória do Concedente;
- f) Certidão de Débitos com o Concedente;
- g) Certidão de Débitos Trabalhistas;
- h) Certidão de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual;
- i) Guia GFIP – SEFIP
- j) Extrato Bancário da Conta Corrente (mensal);
- k) Extrato Bancário da Conta Aplicação (mensal);
- l) Comprovante de Restituição de Tarifas Bancárias, Estornos ou Glosa (Quando Houver);
- m) Documentos fiscais: Nota Fiscal Eletrônica de Venda, Nota Fiscal de Eletrônica de Prestação de Serviço, CT-e OS (Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços), Comprovante de pagamento (Transferência Bancária), Holerites, Termo de Rescisão (Se Houver), Recibo de Pagamento Autônomo (Quando Houver), Guia de Encargos Sociais e demais documentos (Quando Houver);
- n) Lista de atendidos pela entidade;

Sendo que nos apresenta para esta oportunidade, subscrevemo-nos.

Atenciosamente,

  
Iraci Rodrigues Herrera Signorini

Presidente

Nº PROCESSO	
RUBRICA	9
PAG.	2

Ilmo Sr (a):  
**Eliana Yakestest**  
Secretário Municipal de Educação  
Paiçandu- PR.





Nº PROCESSO	
RUBRICA	1
PAG.	3

**Certidão Negativa**  
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 019854862-19

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: 86.798.014/0001-18  
Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

**Válida até 31/08/2019 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS - AMA**  
**CNPJ: 86.798.014/0001-18**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 23:05:13 do dia 30/04/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 27/10/2019.

Código de controle da certidão: 71EE.917D.B46A.2803

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 86798014/0001-18  
**Razão Social:** ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA  
**Nome Fantasia:** ASSOCIACAO MARINGAENSE DE AUTISTAS AMA  
**Endereço:** R PIONEIRO MARCELIANO VENANCIO 484 / JARDIM REAL / MARINGA / PR / 87083-069

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 19/04/2019 a 18/05/2019

**Certificação Número:** 2019041903071517591153

Informação obtida em 03/05/2019, às 09:49:43.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



ESTADO DO PARANÁ

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**CERTIDÃO LIBERATÓRIA**

ASSOC. MARINGAENSE DOS AUTISTAS - A.M.A.  
CNPJ: 86.798.014/0001-18

Finalidade da Certidão: RECEBIMENTO DE RECURSOS PÚBLICOS, MEDIANTE CONVÊNIO, TERMO DE PARCERIA, CONTRATO DE GESTÃO OU INSTRUMENTO CONGÊNERE

É CERTIFICADO, NA FORMA DO ART. 95, DA LEI COMPLEMENTAR ESTADUAL Nº 113, DE 15/12/2005 E DOS ARTS. 289 E SEQUINTE DO REGIMENTO INTERNO DO TRIBUNAL DE CONTAS, QUE A ASSOC. MARINGAENSE DOS AUTISTAS - A.M.A., ESTÁ EM SITUAÇÃO REGULAR PARA RECEBIMENTO DE RECURSOS PÚBLICOS.

VALIDADE: CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ O DIA 18/05/2019

A autenticidade desta Certidão DEVERÁ ser confirmada via internet no site  
[www.maringa.pr.gov.br](http://www.maringa.pr.gov.br)

Prefeitura do Município de Maringá  
Estado do Paraná

Código de controle GCPC-6657-SF  
Emitida em 19/03/2019 às 08:24:50  
Dados transmitidos de forma segura



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

57

**CERTIDÃO DE DÉBITOS Nº 57/2019**

Certificamos, conforme requerido por ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA, CPF/CNPJ nº 86.798.014/0001-18, para fins DE VERIFICAÇÃO DE DÉBITOS, que **NÃO CONSTAM DÉBITOS MUNICIPAIS** (impostos, taxas, contribuições, receitas não tributárias, inscritos em dívida ativa ou não dos Cadastros Mobiliários e Imobiliários) até a presente data em nome de ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS - AMA, CPF/CNPJ nº 86.798.014/0001-18, situado(a) na cidade de Maringá. Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal em cobrar débitos posteriormente apurados, mesmo referentes a períodos compreendidos nesta Certidão.

Emitida em: 03/05/2019

Válida até: 02/07/2019

Certidão emitida com base nas normas:

CTN - Código Tributário Nacional

CTM - Código Tributário Municipal

Decreto Municipal nº 1500/2017

Código de Autenticação: FDDA5.F3E22.4C0425E258F43CFAD59D82

Para verificar a autenticidade, consulte o site: [www.maringa.pr.gov.br/aisetributosweb](http://www.maringa.pr.gov.br/aisetributosweb)



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

Página 1 de 1  
RUBRICA  
PAG. 18

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS - AMA  
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 86.798.014/0001-18  
Certidão nº: 171828083/2019  
Expedição: 03/05/2019, às 09:54:08  
Validade: 29/10/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS - AMA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **86.798.014/0001-18**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



Nº PROCESSO	_____
RUBRICA	_____ S
PAG.	_____ n

## Tribunal de Contas do Estado do Paraná

### Certidão Liberatória

**ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS**


**CNPJ Nº: 86.798.014/0001-18**

**FINALIDADE DA CERTIDÃO: RECEBIMENTO DE RECURSOS PÚBLICOS, MEDIANTE CONVÊNIO, TERMO DE PARCERIA, CONTRATO DE GESTÃO OU INSTRUMENTO CONGÊNERE**

**É CERTIFICADO, NA FORMA DO ART. 95, DA LEI COMPLEMENTAR ESTADUAL Nº 113, DE 15/12/2005, E DOS ARTS. 289 E SEQUINTE DO REGIMENTO INTERNO DO TRIBUNAL DE CONTAS, QUE O ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS ESTÁ EM SITUAÇÃO REGULAR PARA RECEBIMENTO DE RECURSOS PÚBLICOS.**

**VALIDADE: CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ O DIA 05/07/2019, MEDIANTE AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET EM [WWW.TCE.PR.GOV.BR](http://WWW.TCE.PR.GOV.BR).**

**CERTIDÃO EXPEDIDA COM BASE NA INSTRUÇÃO NORMATIVA 68/2012.**

	Tribunal de Contas do Estado do Paraná
Código de controle 2761.BIWB.8797	
Emitida em 06/05/2019 às 08:54:49	
Dados transmitidos de forma segura.	

**34 ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA**

C.N.P.J.: 86.798.014/0001-18 - DEPARTAMENTO: 5-PAIÇANDU  
 Folha de Pagamento Fevereiro/2019

Nº PROCESSO	
RUBRICA	2/19-17-08
PAG.	Pag. 1
GANHOS	10

Cod. Evento

Ref.

Descontos

<b>00134-ROSANA AMARAL FIGUEIREDO</b>	<b>FUNCAO: ATENDENTE</b>	<b>ADM: 01/11/18</b>
1 SALARIO	30D	1.345,00
SALARIO FAMILIA	1q	32,80
601 VALE TRANSPORTE	6P	80,70
I.N.S.S.	8	107,60
<b>LIQUIDO</b> .....		<b>1.189,50</b>
BC: INSS: 1.345,00 IRRF: 1.237,40 DEP: 0 FGTS: 1.345,00 V: 107,60 SAL: 1.345,00M		

<b>RESUMO: GANHOS</b>	<b>VALOR DESCONTOS</b>	<b>VALOR</b>
1 SALARIO	1.345,00	80,70
SALARIO FAMILIA	32,80	107,60
TOTALS	1.377,80	188,30
<b>LIQUIDO</b>		<b>1.189,50</b>

<b>ENCARGOS</b>	<b>BASE DE CALCULO</b>	<b>VALOR</b>
NUMERO DE EMPREGADOS: 1	1.345,00	107,60
F.G.T.S.	1.345,00	
I.N.S.S. EMPREGADOS		107,60
SEGURADOS		32,80
DEDUCOES		74,80
VALOR DA GPS		





# Protocolo de Envio de Arquivos

Nº PROCESSO	
RUBRICA	
PAG	

Prezado cliente DELTA CONTABILIDADE MGA LTDA:10627688000198

Seu arquivo OmvS1g26vFL00003.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 01/03/2019 às 14:42:28.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:  
C3E2D840D9D1D7F240404040404040D5C1C370080DF621.

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal. Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

### Informações Complementares:

<b>Transmissor:</b>	DELTA CONTABILIDADE MGA LTDA:10627688000198
<b>Inscrição Transmissor:</b>	10.627.688/0001-98
<b>Responsável:</b>	DELTA CONTABILIDADE MGA LTDA M
<b>Inscrição Responsável:</b>	10.627.688/0001-98
<b>Competência:</b>	02/2019
<b>NRA:</b>	OmvS1g26vFL00003
<b>Base de Processamento:</b>	PR - Maringá
<b>Código de Recolhimento:</b>	115
<b>Contato:</b>	PAULO ROBERTO DE PAU
<b>Telefone:</b>	004430293062

Atenção: Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO  
 GELP - SERIE 8.40 (20/08/2014)

MINISTÉRIO DA FAZENDA

DATA: 01/03/2019  
 HORA: 14:41:05  
 PAG: 0001/0007

AS 38.0 (16/01/2019)

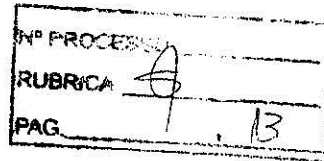
RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SERTP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLTAMENTO AO FICTS E DECLARACÃO À PREVIDÊNCIA

55890000468 3881C17919C1 307626050868 679401400018

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGARENSE DOS AUTISTAS AMA  
 COMP: 02/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
 INSCRICAO: 86.796.014/0001-13  
 FAP: 1,00 FAP AJUSTADO: 0,00

TOMADOR/OBRA:  
 NOME TRABALHADOR  
 REM SEM 13º SAL  
 REM 13º SAL  
 BASE CAL. 13º SAL - PREV SOC  
 BASE CAL PREV SOCIAL  
 PIS/PASEP/CJ  
 OUTRAS ENT:  
 SIMPLES: 1  
 RAT: 0,0  
 AMISSÃO CAT OCOR  
 DATA/COD MOVIMENTACÃO  
 CONTRIB SEG DEVIDA  
 DESPÓSITO  
 CBO  
 JCM

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CAL. 13º SAL - PREV SOC	BASE CAL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CJ	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 0,0	INSCRICAO:	INSCRICAO:	FAP: 1,00	FAP AJUSTADO: 0,00	CBO	JCM
ADELAIDE MAIRA DE AMORIM	1.581,86	0,00	121.89469.65-3	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19/02/2010	01	126,54	126,55	02392	0,00
ALESSANDRA RAZO PEREIRA	3.163,72	0,00	125.03490.68-0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	01/02/2019	01	348,00	253,10	03311	0,00
AMANDA CAROLINA BOFARELI CESAR	1.500,00	0,00	207.63410.01-7	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28/08/2018	01	120,00	120,00	02515	0,00
ANA CAROLINE DOS SANTOS CANDIDO	1.345,00	0,00	201.62951.66-3	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	06/06/2017	01	107,60	107,60	03311	0,00
ANA MARIA DOS SANTOS	3.632,34	0,00	121.47416.80-6	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	01/05/2016	01	349,56	290,60	04201	0,00
ANA PEREIRA FORQUIM	1.664,00	0,00	124.35843.99-4	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	01/11/2017	01	133,12	133,13	05132	0,00
BLANCA CAROLINA TEGLEKO DA CRUZ	1.565,14	0,00	209.85115.45-3	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	02/02/2015	01	125,52	125,53	03311	0,00
CASSIA TORRES HARA	3.163,72	0,00	131.51927.53-4	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	01/08/2018	01	346,00	253,09	02392	0,00
CLAUDIANA PERES GUTIERREZ PASINATO	1.270,00	0,00	125.26746.52-5	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	07/11/2018	01	101,60	101,61	03311	0,00
CRISTIANO VICENTE DA CRUZ	2.286,93	0,00	163.75027.52-5	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22/09/2016	01	203,82	182,95	05191	0,00
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	3.163,72	0,00	128.93611.53-3	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	02/02/2015	01	348,00	253,09	02392	0,00
FERNANDA DA SILVA BALDIN	2.257,29	0,00	203.28504.35-6	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	01/08/2018	01	203,15	180,58	02338	0,00
FERNANDA VERTUAN CEQUETI	2.250,00	0,00	126.29903.49-6	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13/07/2016	01	202,50	180,01	02516	0,00
GUSTAVO CARAMACHI VIEIRA DOS SANTOS	1.400,00	0,00	204.67826.89-1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11/07/2018	01	112,00	112,00	01343	0,00
GUSTAVO FERREIRA MENEZES	856,84	0,00	144.83192.69-0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18/02/2019	01	68,54	68,54	05211	0,00



DATA: 01/03/2019  
 HORA: 14:41:05  
 PAG: 0002/0007

MINISTÉRIO DA FAZENDA

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO  
 GFIP - SFTTP 6.40 (20/08/2014)

RS 38.0 (15/01/2019)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SFTTP

MODALIDADE: "FRANCO"-RECOLTAMENTO AO FCTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA-1  
 658900000468 386101791901 307626050586 679801400018

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGENSE DOS AUTISTAS AMA	FEAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 0,0	INSCRIÇÃO: R6.798.014/0001-18	
COMP: 02/2019	DD REC: 115	DD GPS: 2305			EAF: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00	
TOMADOR/OBRA:	REM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL. 13º SAL FREV SOC	PIS/PASEP/CI	INSCRIÇÃO:	
NOBRE TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	BASE CÁL. 13º SAL FREV SOC	BASE CÁL. PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	
					DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	
					DEPÓSITO	
					CBO	
					JAM	
HELOISA KRACHESKI TAZINA	0,00	207.63023.06-4	0,00	15/01/2019	01	02515
1.500,00	0,00	0,00	120,00	120,00		0,00
JACQUILINE MAGON	0,00	207.63533.09-7	0,00	21/02/2019	01	03311
527,29	0,00	0,00	42,18	42,18		0,00
KATIA DANIELE DA SILVA STORTI	0,00	127.35910.49-2	0,00	28/06/2018	01	05153
1.581,86	0,00	0,00	126,54	126,54		0,00
KEILA DE MATOR FERREIRA	0,00	134.69827.77-4	0,00	12/12/2018	01	05132
1.345,00	0,00	0,00	107,60	107,60		0,00
LETICIA DE MENEZES GUFILDES CORREA	0,00	128.38931.50-6	0,00	03/02/2014	01	02392
3.163,74	0,00	0,00	548,00	13/11/2018	01	0,00
MARIA APARECIDA DINIZ CECONELO	0,00	123.15653.40-0	0,00	13/02/2017	01	03311
1.581,86	0,00	0,00	126,54	126,54		0,00
MARTA PERNADETE DA SILVA DE CANINI	0,00	170.07612.40-5	0,00	01/09/2016	01	05153
1.581,86	0,00	0,00	126,54	126,54		0,00
MARIA FERNANDA MARCAL BLANCHETTI	232,09	200.0765.73-6	0,00	13/02/2017	01	05311
467,35	232,09	292,09	60,74	04/02/2019	01	0,00
MARILANA SETIBER	0,00	162.70070.56-5	0,00	01/02/2019	01	03311
632,74	0,00	0,00	50,61	50,61		0,00
MARTINALVA DE FREITAS BRITO	0,00	164.26364.67-4	0,00	08/09/2010	01	05143
1.345,00	0,00	0,00	107,60	107,60		0,00
PATRICIA CARDOSO FERRAZ	0,00	126.83215.52-7	0,00	01/08/2018	01	02392
949,11	0,00	0,00	75,92	75,92		0,00
RENATA APARECIDA MADONA	0,00	165.29352.11-3	0,00	26/10/2016	01	06231
1.345,00	0,00	0,00	107,60	107,60		0,00
ROSANA AMARAL FIGUEIREDO	0,00	200.21871.25-0	0,00	01/11/2018	01	04211
1.345,00	0,00	0,00	107,60	107,60		0,00
ROSEANGELA APARECIDA DELFINO PESSOA	0,00	125.21143.99-2	0,00	01/04/2016	01	04222
1.898,99	0,00	0,00	170,90	151,92		0,00
ROSILANE RODRIGUES FIORNEO	0,00	125.43034.06-6	0,00	15/02/2019	01	02392
843,66	0,00	0,00	67,49	67,50		0,00

Nº PROCESSO  
 RUBRICA  
 PAG





DATA: 01/03/2019  
HORA: 14:41:05  
PAG: 0005/0007

MINISTÉRIO DA FAZENDA MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO  
GFIP - SEFTP 8.40 (26/08/2014) V. 2.04.38.0 (16/01/2019)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFLE  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE: "BRANCO"-RECCBIMENTO AO FGTS E DECLARACÃO Á PREVIDÊNCIA  
858900000468 388101791901 307626050886 679801400018

Nº ARQUITVO: OmvSL026vFLO000-3  
INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18  
FAP: 1,00 RAI AJUSTADO: 0,00  
INSCRIÇÃO:  
CNAE PREPONDERANTE: 9430800  
CNAE: 9430800

Nº DE CONTROLE: MZ10EHLZGLE0000-5  
SIMPLES: 1 RAT: 0,0

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGENSE DOS ARTISTAS AMA  
COMP: 02/2019 COD REC: 115 COE GES: 2305 FEAS: 639 OUTRAS ENT:

BAIRRO: JD ALTO DA BOA VISTA

LOGRADOURO: RUA MARCELIANO VERANCIO 30  
CIDADE: MARINGÁ

CEP: 97063-069

UF: PR

BASE CÁL. 13° PREV SOC

BASE CÁL PREV SOC

REMUNERACÃO 13°

REMUNERACÃO SEM 13°

QUANT

CNT

01	35	57.693,13	292,09	58.621,63	525,78
TOTALS:	35	57.693,13	292,09	58.621,63	525,78

Nº PROCESSO	
RUBRICA	4
PAG.	17

DATA: 01/03/2019  
HORA: 14:41:05  
PÁG: 0006/0057

MINISTERIO DA FAZENDA ) MF

MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO )  
GFIP SEFIP E-40 (20/08/2014) TA AS 38.0 (16/01/2019)

RELACAO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

858900000468 386101791901 307626050886 679801400318

Nº ARQUIVO: Omv51926vFL0090-3  
INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18  
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00  
INSCRIÇÃO:  
CNPJ PREPONDERANTE 9430800  
CNAE: 9430800

Nº DE CONTROLE: M270EHLZG1E0009-5  
SIMPLES: 1  
RAT: 0,0

EMPRESA: ASSOCIACAO MARIINGAENSE DOS ARTISTAS AMA  
COMP: 02/2019 COD REC: 115 COD GES: 2305  
TOMADOR/CRSA:

LOGRADUORO: RUA MARCELIANO VENANCIO 30  
CIDADE: MARINGA

UF: PR CEP: 87083-069

BARRIO: JO ALTO DA BOA VISTA

MEDIALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARACAO A PREVIDENCIA  
FGTS - 8%  
57.693,13  
292,09

REMERACAO SEM 13º SALARIO  
REMERACAO 13º SALARIO

QUANTIDADE TRABALHADORES  
34

VALORES DO FGTS  
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 01/03/2019

DEPOSITO FGTS 0,00  
ENCARGOS FGTS 0,00

CONTRIB SOCIAL 0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL 0,00

TOTAL RECOLHER 4.438,81

Nº PROCESSO \_\_\_\_\_  
RUBRICA \_\_\_\_\_  
PAG. \_\_\_\_\_ 18



DATA: 01/01/2019  
HORA: 14:41:05  
PAG: 0007/0007

MINISTÉRIO DA FAZENDA MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO  
GFIP - SEPT 8.40 (28/08/2014) TP 25 38.0 (16/01/2019)

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP EMPRESA

Nº ARQUIVO: 0mvs1g26vfl0000-3  
INSCRIÇÃO: 86.798.014/3001-18  
FAP: 1.00 RNT AJUSTADO: 0,00  
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: M270BULZGLE0030-5  
SIMPLES: 1 RNT: 0,0  
OUTRAS ENT:

CHAE PREFONDERANTE 943080C  
CMRE: 9430800  
5.350,63

RATRO: JD ALTO DA BOA VISTA  
TELEFONE: 0844 3265 8921  
CEP: 87083-069 UF: PR

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 1.498,96 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:  
SALÁRIO FAMÍLIA: 188,05 RECEITA EVENTO RESP/PATROCÍNIO:  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 3.163,72 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 13º SALÁRIO MATERNIDADE:  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ:  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:

COMPENSAÇÃO PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO:  
PERÍODO INICIAL: 0,00 VALOR A COMPENSAR:  
VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 10%:

RETENÇÃO (LEI 9.711/98) 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00  
VALOR INFORMADO: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCCORRÊNCIA 0,00 20 ANOS:  
15 ANOS: 0,00 25 ANOS: 0,00  
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE:

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 T1:	1 T2:	0 I3:	0 I4:	0 J :	1 K :	0 L :	0 M :	0 N1:	0
M2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	0 P2:	0 P3:	0 Q1:	1 Q2:	0
O3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 R :	0 S2:	0 S3:	0 U1:	0 U2:	0 U3:	0
V3:	0 W :	0 X :	0 Y :	0 Z1:	0 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	0 Z6:	0





Nº PROCESSO	
RUBRICA	0
PAG	20

## Extrato por período

Cliente: ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS - AMA

Conta: 1546 / 003 / 00002701-0

Data: 03/04/2019 - 09:54

Mês: Março/2019

Período: 1 - 31

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
07/03/2019	117890	ENVIO TED	107,60 D	107,60 D
07/03/2019	050305	ENVIO TEV	1.189,50 D	1.297,10 D
07/03/2019	727220	RESG AUTOM	1.297,10 C	0,00 C
12/03/2019	227687	PAG BOLETO	93,60 D	93,60 D
12/03/2019	228395	PAG BOLETO	124,80 D	218,40 D
12/03/2019	727220	RESG AUTOM	218,40 C	0,00 C
15/03/2019	095043	CRED TEV	1.785,20 C	1.785,20 C
15/03/2019	990001	APL AUTOM	1.785,20 D	0,00 C
18/03/2019	341810	PAG BOLETO	132,60 D	132,60 D
18/03/2019	342158	PAG BOLETO	54,60 D	187,20 D
18/03/2019	727220	RESG AUTOM	187,20 C	0,00 C
20/03/2019	877947	PAG GPS	74,80 D	74,80 D
20/03/2019	727220	RESG AUTOM	74,80 C	0,00 C
25/03/2019	142482	ENVIO TED	660,00 D	660,00 D
25/03/2019	173992	ENVIO TED	234,85 D	894,85 D
25/03/2019	173992	DOC/TED INTERNET	9,50 D	904,35 D
25/03/2019	022019	DB CEST PJ	99,00 D	1.003,35 D
25/03/2019	727220	RESG AUTOM	1.003,35 C	0,00 C
27/03/2019	014544	PAG BOLETO	616,20 D	616,20 D
27/03/2019	016625	PAG BOLETO	128,70 D	744,90 D
27/03/2019	016755	PAG BOLETO	128,70 D	873,60 D
27/03/2019	727220	RESG AUTOM	873,60 C	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**Extrato Fundo de Investimento**  
Para simples verificação

Nº PROCESSO	
RUBRICA	
PAG.	21

Nome da Agência CIDADE CANCAO, PR	Código 1546	Operação 5823	Emissão 03/04/2019
--------------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FIC MOVIMENTAÇÕES AUTOMÁTICAS	CNPJ do Fundo 14.508.852/0001-46	Início das Atividades do Fundo 13/07/2012
----------------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------------------

**Rentabilidade do Fundo**

No Mês(%) 0,3158	No Ano(%) 1,0173	Nos Últimos 12 Meses(%) 4,2349	Cota em: 28/02/2019 1,656697	Cota em: 29/03/2019 1,661929
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

**Administradora**

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

**Cliente**

Nome ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS - AMA	CPF/CNPJ 86.798.014/0001-18	Conta Corrente 003.00002701-0	Mês/Ano 03/2019	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	11.681,58C	7.051,123021
Aplicações	1.785,20C	1.075,957721
Resgates	3.654,45D	2.207,425464
Rendimento Bruto no Mês	34,57C	
IRRF	8,85D	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	9.838,05C	5.919,655277
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
07 / 03	RESGATE	1.297,10D	784,270935
	IRRF	2,84D	
	IOF	0,00	
12 / 03	RESGATE	218,40D	132,001463
	IRRF	0,50D	
	IOF	0,00	
15 / 03	APLICACAO	1.785,20C	1.075,957721
18 / 03	RESGATE	187,20D	113,085021
	IRRF	0,46D	
	IOF	0,00	
20 / 03	RESGATE	74,80D	45,174127
	IRRF	0,18D	
	IOF	0,00	
25 / 03	RESGATE	1.003,35D	605,715230
	IRRF	2,64D	
	IOF	0,00	
27 / 03	RESGATE	873,60D	527,178685
	IRRF	2,24D	
	IOF	0,00	

**Dados de Tributação**

Rendimento Base	39,55	IRRF	8,85
-----------------	-------	------	------

**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>	

IMPRIMIR

RETORNAR

FECHAR



**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Nº PRELIMINAR \_\_\_\_\_  
 RUBRICA \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_  
 PÁG. \_\_\_\_\_ 22

<b>Tipo de TED:</b>	Mesma titularidade
<b>Conta origem:</b>	1546 / 003 / 00002701-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome 1º titular:</b>	ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS - AMA
<b>CPF/CNPJ 1º titular:</b>	86.798.014/0001-18

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1187 / 00000034189-4
<b>Tipo de pessoa destino:</b>	JURÍDICA
<b>Nome destino:</b>	ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS -
<b>CPF/CNPJ destino:</b>	86.798.014/0001-18
<b>Valor:</b>	R\$ 107,60
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Identificação da operação:</b>	VALOR REFERENTE FGTS
<b>Histórico:</b>	DOC EXPRES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 08/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.1  
 1187801187 SEGUNDA VIA 005

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE  
 AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.189-4

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
 Codigo de Barras 8589000046-8 38810179190-1  
 30762605088-6 67980140001-8  
 Data do pagamento 07/03/2019  
 CNPJ/CEI/CPF 86798014/0001-18  
 COMPETENCIA 02/2019  
 CODIGO RECOLHIMENTO 115  
 VENCIMENTO 07/03/2019  
 VALOR DEPOSITO 4.638,81  
 Valor Total 4.638,81

DOCUMENTO: 030701  
 AUTENTICACAO SISBB: F.82A.000.60A.ED3.8AF

**Data / Hora da operação:** 07/03/2019 09:27:11

**Código da operação:** 00117890  
**Chave de segurança:** 3M7ZT5NJV55AEFZS

S/  
P/  
O/  
H/



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO  
 GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
 GERADA EM 01/03/2019 - 14:41:05

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA				02-DDD/TELEFONE (0044)32658921
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 57.985,22	06-QTDE TRABALHADORES 34	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 86.798.014/0001-18	11-COMPETÊNCIA 02/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.638,81	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.638,81
------------------------------------------	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2019\*\*

**CAIXA**

Nº PROCESSO	_____
RUBRICA	8
PAG.	24

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	86.798.014/0001-18
<b>Nome:</b>	ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS - AMA
<b>Conta de débito:</b>	1546 / 003 / 00002701-0

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23793.5092 55000.010109 28001.460900 4 178260000009360
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	CIDADE VERDE
<b>Nome/Razão Social:</b>	CIDADE VERDE
<b>CPF/CNPJ:</b>	72.073.117/0001-06
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CIDADE VERDE
<b>CPF/CNPJ:</b>	72.073.117/0001-06
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA
<b>CPF/CNPJ:</b>	86.798.014/0001-18
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS - AMA
<b>CPF/CNPJ:</b>	86.798.014/0001-18

<b>Data do Vencimento:</b>	12/03/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	12/03/2019
<b>Valor Nominal do Boletó:</b>	93,60
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	93,60
<b>Valor Pago (R\$):</b>	93,60

<b>Data/hora da operação:</b>	12/03/2019 11:08:25
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	071227687
<b>Chave de segurança:</b>	QRN9H09CCKRPTY36

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  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CAIXA**

Nº PROCESSO	_____
RUBRICA	_____
PAG.	_____

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Recebedor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	86.798.014/0001-18
<b>Nome:</b>	ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS - AMA
<b>Conta de débito:</b>	1546 / 003 / 00002701-0

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23793.5092 55000.010120 98201.460850 7 578320000013260
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	TCCC
<b>Nome/Razão Social:</b>	TCCC
<b>CPF/CNPJ:</b>	79.118.311/0001-00
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	TCCC
<b>CPF/CNPJ:</b>	79.118.311/0001-00
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA
<b>CPF/CNPJ:</b>	86.798.014/0001-18
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS - AMA
<b>CPF/CNPJ:</b>	86.798.014/0001-18

<b>Data do Vencimento:</b>	18/03/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	18/03/2019
<b>Valor Nominal do Bolet</b>	132,60
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	132,60
<b>Valor Pago (R\$):</b>	132,60

<b>Data/hora da operação:</b>	18/03/2019 12:26:24
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	077341810
<b>Chave de segurança:</b>	TG351HAWTCTPU3MR

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  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Nº PROCESSO	
RUBRICA	4
PAGE	35

## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	1546 / 003 / 00002701-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS - AMA
<b>CPF/CNPJ:</b>	86.798.014/0001-18

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4340 / 00000200341-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	AMAZONAS COM. DE GAS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	00.792.681/0001-78
<b>Valor:</b>	R\$ 660,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	COMPRA GAS
<b>Histórico:</b>	

<b>Data / Hora da operação:</b>	25/03/2019 10:25:02
-----------------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00142482
<b>Chave de segurança:</b>	J59K97MXMEAZ79PW

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recebemos de AMAZONAS COMERCIO DE GAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS - AMA - RUA MARCELIANO VENANCIO, 484 - JD ALTO DA BOA VISTA - MARINGA - PR.  
 Emissão: 25/03/2019 Valor Total: R\$ 660,00

**NF-e**  
**Nº PROCESSO**  
**Nº 000.030.031**  
**RUBRICA**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**AMAZONAS COMERCIO DE GAS LTDA**

RUA RODOLFO CREMM, 2954  
 CONJ RES. GUAIAPO - MARINGA - PR  
 Fone: (44)03222-7449 CEP: 87043-700  
 www.amazonasgas.com.br  
 amazonas@amazonasgas.com.br

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

**Nº 000.030.031**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**4119 0300 7926 8100 0178 5500 1000 0300 3110 0042 2049**

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141190052581842</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>7012175943</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>00.792.681/0001-78</b>	

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS - AMA</b>		CNPJ / CPF <b>86.798.014/0001-18</b>	DATA DA EMISSÃO <b>25/03/2019</b>
ENDEREÇO <b>RUA MARCELIANO VENANCIO, 484</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>JD ALTO DA BOA VISTA</b>	CEP <b>87083-069</b>
MUNICÍPIO <b>MARINGA</b>	UF <b>PR</b>	TELEFONE / FAX <b>(44)03265-8921</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA <b>09:26:58</b>

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>660,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> <b>660,00</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>AMAZONAS COMERCIO DE GAS LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0 - REMETENTE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF <b>00.792.681/0001-78</b>
ENDEREÇO <b>RUA RODOLFO CREMM, 2954 - C / CONJUNTO RESIDENCIAL GUAIAPO</b>		MUNICÍPIO <b>MARINGA</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>7012175943</b>		
QUANTIDADE <b>2</b>	ESPÉCIE <b>GLP</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO <b>40,00</b>	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
3	P45 - GLP EM BOTAPO DE 45KG Valor aproximado tributos: R\$88,76 CÓD. PRODUTO ANP: 210203001 UF DE CONSUMO: PR	27111910	050	5656	LIN	2,00	330,00	0,00	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO ISSQN <b>0,00</b>
---------------------	-----------------------------------------	-----------------------------------------	-------------------------------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA - ST - CONF. ANEXO IX, ART.41 DO RICMS/PR Valor aproximado total dos tributos R\$88,76 (13,45%) Fonte IBPT.	RESERVADO AO FISCO
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

*Handwritten signature*



# Amazonas GÁS

**NACIONALGÁS**   
O GÁS DO BRASIL

Nº PROCESSO	_____
RUBRICA	_____ 0
PAG.	_____ 37

**AMAZONAS COMÉRCIO DE GÁS LTDA.**  
CNPJ:00.792.681/0001-78

MARINGÁ, 15 DE MARÇO DE 2019

ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTA  
ENDEREÇO : RUA MARCELIANO VENANCIO,30  
MARINGÁ- PARANÁ  
CNPJ: 86.798.014/0001-18  
INSCRIÇÃO ISENTO

Conforme contatos mantidos, enviamos nossa proposta para fornecimento de gás (GLP)gás liquefeito de petróleo.

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	KG.	UNIT.	TOTAL
01	CARGA DE GÁS P- 45 KG NACIONAL GÁS		R\$ 330,00	R\$ 330,00

**VALIDADE DA PROPOSTA E DE 60 DIAS**

Sem mais para o momento  
Atenciosamente.

  
**RICARDO TADACHI USSUDA**

**00.792.681/0001-78**  
**AMAZONAS COMÉRCIO  
DE GÁS LTDA.**  
RUA RODOLFO CREMM, 2954-C  
CONJ. RESID. GUAIAPÓ - CEP 87047-426  
MARINGÁ - PR

**AmazonasGás**

---

RUA.RODOLFO CREMM ,2954 - Maringá - PR  
0800 600-7449 (44) 3222-7449  
e-mail : amazonasgas@wnet.com.br



**COMÉRCIO DE GÁS**  
TUIUTI COMÉRCIO DE GÁS LTDA.



## ORÇAMENTO DE GLP

ASSOC. MARINGAENSE DOS AUTISTA

END RUA MARCELIANO VENANCIO Nº 30 MARINGÁ PR

CNPJ 86.798.014/0001-18

INSCR. ISENTA

SEGUE PROPOSTA PARA FORNECIMENTO DE GLP

VALOR DO CILINDRO GLP P-45 VALOR UNITÁRIO R\$ 333,00

01 GLP P45 X R\$ 333,00 = R\$ 333,00

PROPOSTA VÁLIDA 60 DIAS.

MARINGÁ, 15 DE MARÇO 2019

TUIUTI COM. DE GÁS LTDA.

**01.787.655/0001-14**

TUIUTI COMÉRCIO DE GÁS LTDA

AV. TUIUTI, 2829 - JD. PINHEIROS  
CEP 87043-310 MARINGÁ - PR

Claudinei Urghiani - CPF: 555.947.199-20

RG. 4.105.186-8 SSP-PR

TUIUTI COMÉRCIO DE GÁS

F-1 COMÉRCIO DE GÁS - LIQUIGÁS

INSCR. ESTADUAL 901.38208-53



PROCESSO  
Nº 939

# Comercial Ultrativa Ltda.

CNPJ 04.737.283/0001-00  
Maringá, 15 de Março de 2019.

www.ultrativa.com.br  
I.E. 902.49744-70

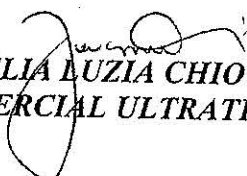
À  
ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS – AMA  
RUA MARCELINO VENANCIO, 30  
CNPJ: 86.798.014/0001-18  
MARINGÁ - PR

Conforme solicitação, segue abaixo proposta para fornecimento de gás (GLP):

DESCRIÇÃO	QTDE	UNITÁRIO	VALOR TOTAL
GÁS GLP 45 KG	01	R\$ 335,00	R\$335,00

Forma de pagamento: á vista

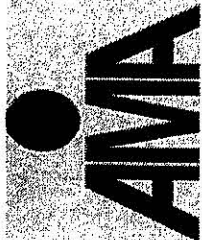
Proposta válida por 60 dias.

  
JUCÉLIA LUZIA CHIOCCA  
COMERCIAL ULTRATIVA LTDA

04.737.283/0001-00

COMERCIAL ULTRATIVA LTDA

AV. COLOMBO 7545  
CEP 87020-001 ZONA 07  
MARINGÁ - PARANÁ



# ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS

Rua Marcelino Venturolo, 464 - Jd. Alto da Boa Vista - CEP 87083-069 - Maringá - PR - Fone/Fax 41.3265-8921 - amariamg@hotmial.com  
C.N.P.J. 86.798.014/0001-18 - Utilidade Pública Federal nº MJ. 24.220/95-20 - Reg. no CNAS nº 44016.000960/97-46  
Certificado de Plus Filantrópico nº 44016.000960/97-46 - Filial da Associação Brasileira de Autismo

**JUSTIFICATIVA: Produtos de Generos Alimentícios**  
**VALOR MAXIMO 316,73**

## RELAÇÃO DE GANHADORES DA PESQUISA DE PREÇOS Nº 15/2019

ITEM	QTD	UNID	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	VALOR TOT	RAZÃO SOCIAL: ATACADÃO S/A	RAZÃO SOCIAL: LEJON COM ATACADISTA DE PROD	RAZÃO SOCIAL: BATISTA & IZEPE LTDA
1	10,69	KG	MAÇÃ	6,29	67,23	CNPJ:75.315.333/0042-87	27.324.240/0001-06	CNPJ: 81.900.227/0016-71
2	10,806	KG	REPOLHO	2,25	24,31	END: RUA FERNÃO DIAS, 300	END: AV CARNEIRO LEÃO,582	END: AV.DRº ALEXANDRE RASGULAEFF, 5487
3	6	UNID	ALFACE	1,79	10,74	FONE:3218-8409	FONE: 3031-0700	FONE:3253-3708
4	3	UNID	ACELGA	4,29	12,87	CONTATO: MARISA	CONTATO: JOSIANE	CONTATO: GLEITON ALEXANDRE
5	10	UNID	COUVE FLOR	3,39	33,90			
6	12,44	KG	BANANA	2,49	30,97			
7	18,34	KG	MEXIRICA	2,99	54,83			
					R\$ 234,85			
								R\$ 316,73

Maringá, 26 de Março 2019.

*Iraci R. H. Signorini*

Associação Maringaense dos Autistas  
Iraci R. H. Signorini  
RG: 7.295.293-6  
Presidente

Nº PROCESSO	
RUBRICA	9
PAG.	40



### Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	1546 / 003 / 00002701-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS - AMA
<b>CPF/CNPJ:</b>	86.798.014/0001-18

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3070 / 00000004014-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ATACADAO SA
<b>CPF/CNPJ:</b>	75.315.333/0042-87
<b>Valor:</b>	R\$ 234,85
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data / Hora da operação:</b>	25/03/2019 13:03:27
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00173992
<b>Chave de segurança:</b>	92AV8K6720LJCTU

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**ATACADÃO S.A.**

FERNAO DIAS, 300 CENTRO,  
MARINGÁ-PR  
Fone:(44) 3218-8425 - CEP: 87013-090

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO  
4119 0375 3153 3300 4287 5500 1000 9144 3510 0427 3386

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº 000.914.435  
SÉRIE: 1  
FOLHA 1 / 1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141190053056958 25/03/2019 16:19:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VND CONSUMO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
7012233811  
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO  
CNPJ  
75.315.333/0042-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO MARINGAENSE DE AUTISTAS AMA N.FANT: ASSOCI  
CNPJ/CPF  
86.798.014/0001-18  
DATA DA EMISSÃO  
25/03/2019  
ENDEREÇO  
RUA MARCELIANO VENANCIO, 484  
BAIRRO/DISTRITO  
JD ALTO DA BOA VISTA  
CEP  
87083-069  
DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
25/03/2019  
MUNICÍPIO  
MARINGÁ  
FONE/FAX  
( ) 3265-8921  
UF  
PR  
HORA DE SAÍDA  
16:21:43  
INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DE ICMS VALOR DO ICMS 0,00  
BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBST. 0,00  
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00  
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR DO IPI 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 234,85  
VALOR TOTAL DA NOTA 234,85

RAZÃO SOCIAL  
FRETE POR CONTA  
9-Sem Frete  
CÓDIGO ANTT. PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF  
MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 26 ESPÉCIE DIVERSOS MARCA CUB: 0  
NUMERAÇÃO PESO BRUTO 60,476 PESO LÍQUIDO 60,476

PROD./SERVICO	DESCRICO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UN. T. UN. C	QTD. TRIB/ QTD. COM	VLR. UN. TRIB/ VLR. UN. COM	VLR. TOTAL	BC. ICMS/ BC. ICMS ST	VL ICMS/ VL ICMS ST	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01827936	HF.MACA NAC.FUJI GR 1 X 1 1G	08081000	040	5102	KG	5,328	6,29000	33,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Valor Aprox. Tributos: R\$ 1,49 (4,20%) Fonte: IBPT												
01677945	HF.REPOLHO BCO GR 1 X 1 1G	07049000	040	5102	KG	3,338	2,25000	7,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Valor Aprox. Tributos: R\$ 1,22 (16,20%) Fonte: IBPT												
01677945	HF.REPOLHO BCO GR 1 X 1 1G	07049000	040	5102	KG	3,960	2,25000	8,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Valor Aprox. Tributos: R\$ 1,44 (16,20%) Fonte: IBPT												
01677945	HF.REPOLHO BCO GR 1 X 1 1G	07049000	040	5102	KG	3,508	2,25000	7,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Valor Aprox. Tributos: R\$ 1,28 (16,20%) Fonte: IBPT												
01827936	HF.MACA NAC.FUJI GR 1 X 1 1G	08081000	040	5102	KG	5,362	6,29000	33,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Valor Aprox. Tributos: R\$ 1,49 (4,20%) Fonte: IBPT												
10524966	HF.ALFACE AMERICANA HIDROPONIC UND 1 X 1 1MACO	07051900	040	5102	UND	6,000	1,79000	10,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Valor Aprox. Tributos: R\$ 1,74 (16,20%) Fonte: IBPT												
01606132	HF.ACELGA UND 1 X 1 1UND	07099990	040	5102	UND	3,000	4,29000	12,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Valor Aprox. Tributos: R\$ 2,09 (16,20%) Fonte: IBPT												
01624188	HF.COUBE FLOR UND 1 X 1 1UND	07041000	040	5102	UND	10,000	3,39000	33,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Valor Aprox. Tributos: R\$ 5,49 (16,20%) Fonte: IBPT												
3973	HF.BANANA NANICA GR 1 X 1 1G	08039000	040	5102	KG	12,440	2,49000	30,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Valor Aprox. Tributos: R\$ 1,30 (4,20%) Fonte: IBPT												
01859990	HF.MEXIRICA PONKAN GR 1 X 1 1G	08052100	040	5102	KG	18,340	2,99000	54,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Valor Aprox. Tributos: R\$ 2,30 (4,20%) Fonte: IBPT												

CÁLCULO DO ISSQN  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00  
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
NR.PEDIDO: 213669-1 A VISTA  
-DEPOSITO BANCARIO - HORA: 16:18  
1061-VALDENICE GUIMARAES  
TOTAL APROX. TRIBUTOS: R\$ 19,68 (8,38%) Fonte: IBPT  
\*\* VLR TOT FATURA: 234,85 \*\*  
RESERVADO AO FISCO

# PESQUISA DE PREÇOS

A  
B

## DADOS DA ENTIDADE PARTICIPANTE

**NOME DA ENTIDADE:** ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS  
**CNPJ:** 86.798.014/0001-18  
**CONVÊNIO:**

## DADOS DA EMPRESA

**NOME FANTASIA:** Atacadão S.A  
**RAZÃO SOCIAL:** Atacadão SA  
**CNPJ:** 75.315.333/0042-37  
**TELEFONE/FAX:** (44) 3218-8409  
**E-MAIL:** cadastr@maringaens@atacaoda.com.br  
**ENDEREÇO:** Rua Fernão Dias, 300

## DADOS DO RESPONSÁVEL NA EMPRESA PROPONENTE PELO ORÇAMENTO

**NOME:** Marina  
**LOCAL E DATA:** Maringá, 25 março 2019

## PROPOSTA DE COTAÇÃO DE PREÇOS

ITEM	UNID	QUANT	DESCRIÇÃO	UNIDADE (R\$)	TOTAL (R\$)
1			ALFACE	1,79	
2			ACELGA	4,29	
3			REPOLHO	2,25	
4			COUVE FLOR	3,39	
5			BANANA	2,49	
6			MAÇA	6,29	
7			UVA	7,49	
8			MEXIRICA	2,99	
9			SAL		
10			VINAGRE		
11			FARINHA TRIGO		
12					
13					

TOTAL

**OBS: AS UNIDADES DESCRITAS EM QUANTIDADES PODERÃO SOFRER ALTERAÇÕES DE ACRECIMOS OU DIMINUIÇÕES NA HORA DA COMPRA.**

**PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA:** 1 dia

Assinatura do Responsável pelo orçamento

Carimbo da empresa,

75.315.333/0042-37

ATACADÃO S.A.

RUA FERNÃO DIAS, 300 - CENTRO  
 CEP 87014-000

MARINGÁ - PR



# PESQUISA DE PREÇOS

PROFISSIONAL \_\_\_\_\_

RUBRICA \_\_\_\_\_

PAG \_\_\_\_\_

## DADOS DA ENTIDADE PARTICIPANTE

NOME DA ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS  
 CNPJ: 86.798.014/0001-18  
 CONVÊNIO:

## DADOS DA EMPRESA

NOME FANTASIA: *Batista e Izepe*  
 RAZÃO SOCIAL: *Batista e Izepe*  
 CNPJ: *81.900.227/0016-71*  
 TELEFONE/FAX: *(44) 32533708*  
 E-MAIL: *paraiso12@bomdiaoparaiso.com.br*  
 ENDEREÇO: *AV. Dr. Alexandre Rasgulaeff, 5487*

## DADOS DO RESPONSÁVEL NA EMPRESA PROPONENTE PELO ORÇAMENTO

NOME: *Cleiton / Ghailita*  
 LOCAL E DATA: *Maringá, 25 março 2019*

## PROPOSTA DE COTAÇÃO DE PREÇOS

ITEM	UNID	QUANT	DESCRIÇÃO	UNIDADE (R\$)	TOTAL (R\$)
1			ALFACE	3,20	
2			ACELGA	4,49	
3			REPOLHO	3,79	
4			COUVE FLOR	5,99	
5			BANANA	3,39	
6			MAÇA	5,49	
7			UVA	5,99	
8			MEXIRICA	4,49	
9			SAL		
10			VINAGRE		
11			FARINHA TRIGO		
12					
13					

TOTAL

**OBS: AS UNIDADES DESCRITAS EM QUANTIDADES PODERÃO SOFRER ALTERAÇÕES DE ACRECIMOS OU DIMINUIÇÕES NA HORA DA COMPRA.**

**PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA:**

Assinatura do Responsável pelo orçamento

Carimbo da empresa,

81.900.227/0016-71

BATISTA & IZEPE LTDA.

AV. DR. ALEXANDRE RASGULAEFF, 5487  
 JARDIM REAL - CEP 87073-000  
 MARINGÁ - PR



**PESQUISA DE PREÇOS**

RUBRICA 43

**DADOS DA ENTIDADE PARTICIPANTE**

NOME DA ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS  
 CNPJ: 86.798.014/0001-18  
 CONVÊNIO:

45

**DADOS DA EMPRESA**

NOME FANTASIA: Lejon Com. Atacadista de Prod. Alimentícios  
 RAZÃO SOCIAL: Lejon Com. Atacadista de Prod. Alimentícios  
 CNPJ: 27.324.240/0001-06  
 TELEFONE/FAX: (44) 3031.0700  
 E-MAIL: orçamento@lejonautoserivico.com.br  
 ENDEREÇO: AV. Carneiro Leão, 582 - Zona 09 - Centro

**DADOS DO RESPONSÁVEL NA EMPRESA PROPONENTE PELO ORÇAMENTO**

NOME: Josiane  
 LOCAL E DATA: Maringá, 25 março 2019

**PROPOSTA DE COTAÇÃO DE PREÇOS**

ITEM	UNID	QUANT	DESCRIÇÃO	UNIDADE (R\$)	TOTAL (R\$)
1			ALFACE	2,19	
2			ACELGA	8,49	
3			REPOLHO	6,99	
4			COUVE FLOR	3,59	
5			BANANA	2,89	
6			MAÇA	2,98	
7			UVA	7,49	
8			MEXIRICA	3,20	
9			SAL		
10			VINAGRE		
11			FARINHA TRIGO		
12					
13					

TOTAL

**OBS: AS UNIDADES DESCRITAS EM QUANTIDADES PODERÃO SOFRER ALTERAÇÕES DE ACRECIMOS OU DIMINUIÇÕES NA HORA DA COMPRA.**

**PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA:** 1 dia

Assinatura do Responsável pelo orçamento

Carimbo da empresa,

**27.324.240/0001-06**  
 I.E.: 90745205-00  
 Lejon Comércio Atacadista de  
 Produtos Alimentícios Eireli  
 AVENIDA CARNEIRO LEÃO, 582  
 ZONA 09 - CENTRO - CEP 87014-010  
 MARINGÁ - PR

**CAIXA**

Nº PROCESSO	
RUBRICA	46
PAG.	

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	86.798.014/0001-18
<b>Nome:</b>	ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS - AMA
<b>Conta de débito:</b>	1546 / 003 / 00002701-0


<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23793.5092 55000.010142 37801.460900 8 578410000061620
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	CIDADE VERDE
<b>Nome/Razão Social:</b>	CIDADE VERDE
<b>CPF/CNPJ:</b>	72.073.117/0001-06
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CIDADE VERDE
<b>CPF/CNPJ:</b>	72.073.117/0001-06
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA
<b>CPF/CNPJ:</b>	86.798.014/0001-18
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS - AMA
<b>CPF/CNPJ:</b>	86.798.014/0001-18

<b>Data do Vencimento:</b>	27/03/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	27/03/2019
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	616,20
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	616,20
<b>Valor Pago (R\$):</b>	616,20

<b>Data/hora da operação:</b>	27/03/2019 07:59:30
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	086014544
----------------------------	-----------

Corte Aqui

 **Bradesco** | 237-2 | 23793.50925 50000.101423 78014.609008 5 78410000061620

Ope  
SAC C  
Pesso  
Ouvid  
Help E

Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO					Vencimento	27/03/2019
Cedente CIDADE VERDE TRANSPORTE CNPJ: 72.073.117/0001-06					Agência/Código Cedente	3509-2/0146090-0
Data Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	ACEITE	Data Processamento	Nosso Número	
27/03/2019	1014278	99	N	27/03/2019	25/00001014278-9	
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
8650	000	25	RS			616,20
Instruções (texto de responsabilidade do cedente)					(-) Desconto	
Não receber após a data de vencimento					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA 86798014000118 Maringa PR 87083-069 Sacador/Avalista					CNPJ: 86.798.014/0001-18	
					Ficha de Compensação	

Autenticação Mecânica



**CAIXA**

Nº PROCESSO	_____
RUBRICA	_____ 47
PAG.	_____

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	86.798.014/0001-18
<b>Nome:</b>	ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS - AMA
<b>Conta de débito:</b>	1546 / 003 / 00002701-0

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23793.5092 55000.010142 37701.460900 0 678410000012870
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	CIDADE VERDE
<b>Nome/Razão Social:</b>	CIDADE VERDE
<b>CPF/CNPJ:</b>	72.073.117/0001-06
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CIDADE VERDE
<b>CPF/CNPJ:</b>	72.073.117/0001-06
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA
<b>CPF/CNPJ:</b>	86.798.014/0001-18
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS - AMA
<b>CPF/CNPJ:</b>	86.798.014/0001-18

<b>Data do Vencimento:</b>	27/03/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	27/03/2019
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	128,70
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	128,70
<b>Valor Pago (R\$):</b>	128,70

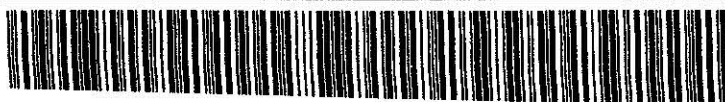
<b>Data/hora da operação:</b>	27/03/2019 08:05:27
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	086016625
----------------------------	-----------

Opera  
SAC CAI  
Pessoas  
Ouvidor  
Help De

<b>Bradesco</b>   237-2   23793.50925 50000.101423 77014.609000 6 78410000012870						
Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO					Vencimento	27/03/2019
Cedente CIDADE VERDE TRANSPORTE CNPJ: 72.073.117/0001-06					Agência/Código Cedente 3509-2/0146090-0	
Data Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
27/03/2019	1014277	99	N	27/03/2019	25/00001014277-0	
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
8650	000	25	RS			128,70
Instruções (texto de responsabilidade do cedente)					(-) Desconto	
Não receber após a data de vencimento					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Sacado ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA					CNPJ: 86.798.014/0001-18	
86798014000118 Maringa PR 87083-069						
Sacador/Avalista					Ficha de Compensação	

Autenticação Mecânica



Nº PROCESSO	
RUBRICA	948
PAG	

# CAIXA

## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	86.798.014/0001-18
<b>Nome:</b>	ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS - AMA
<b>Conta de débito:</b>	1546 / 003 / 00002701-0

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23793.5092 55000.010142 37601.460850 9 878410000012870
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	TCCC
<b>Nome/Razão Social:</b>	TCCC
<b>CPF/CNPJ:</b>	79.118.311/0001-00
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	TCCC
<b>CPF/CNPJ:</b>	79.118.311/0001-00
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA
<b>CPF/CNPJ:</b>	86.798.014/0001-18
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS - AMA
<b>CPF/CNPJ:</b>	86.798.014/0001-18

<b>Data do Vencimento:</b>	27/03/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	27/03/2019
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	128,70
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	128,70
<b>Valor Pago (R\$):</b>	128,70

<b>Data/hora da operação:</b>	27/03/2019 08:05:49
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	086016755
----------------------------	-----------

Corte Aqui

**Bradesco** | 237-2 | 23793.50925 50000.101423 76014.608509 8 78410000012870

Opel  
SAC C  
Pessoa  
Ouvid  
Help C

Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO					Vencimento	27/03/2019
Cedente TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CANCAO LTDA CNPJ: 79.118.311/0001-00					Agência/Código Cedente	3509-2/0146085-4
Data Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Accite	Data Processamento	Nosso Número	
27/03/2019	1014276	99	N	27/03/2019	25/00001014276-2	
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
8650	000	25	RS			128,70
Instruções (texto de responsabilidade do cedente)					(-) Desconto	
Não receber após a data de vencimento					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA 86798014000118 Maringa PR 87083-069 Sacador/Avalista					CNPJ: 86.798.014/0001-18	
					Ficha de Compensação	

Autenticação Mecânica



**AMA**  
**ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS**  
**AUTISTAS**

CNPJ: 86.798.014/0001-18

Presidente: Iraci Rodrigues

Sede: Rua Marcelino Venâncio, nº 30 – Bairro:Jd. Alto da Boa Vista

FONE: 3265-8921 CEP: 87.083-069 – MARINGÁ/PR

E-mail: [transparencia.ama@gmail.com](mailto:transparencia.ama@gmail.com)



**SECRETARIA:MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**NOME – PAIÇANDU**

**NOME DO PROJETO:ATEND. ED.**  
**ESPECIALIZADO A PESSOA COM TEA**

**SIT Nº: 37374**

**Nº CHAMAMENTO:051/2018**

**Nº DO TERMO :03/2018**

Lei Federal nº 13.019/2014 e 13.204/2015.

Decreto Municipal nº 1.584/2016.

**Abril/2019**

## Extrato por período

Ciente: ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS - AMA

Conta: 1546 / 003 / 00002701-0

Data: 02/05/2019 - 09:38

Mês: Abril/2019

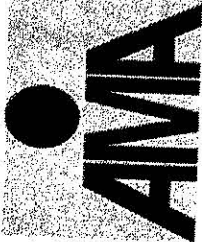
Período: 1 - 30

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR		
			0,00	0,00
01/04/2019	075977	PAG BOLETO		
			503,64 D	503,64 D
01/04/2019	076489	PAG BOLETO		
			179,86 D	683,50 D
01/04/2019	076839	PAG BOLETO		
			128,70 D	812,20 D
01/04/2019	077276	PAG BOLETO		
			128,70 D	940,90 D
01/04/2019	727220	RESG AUTOM		
			940,90 C	0,00 C
05/04/2019	155008	ENVIO TED		
			107,60 D	107,60 D
05/04/2019	199639	ENVIO TEV		
			1.189,50 D	1.297,10 D
05/04/2019	727220	RESG AUTOM		
			1.297,10 C	0,00 C
09/04/2019	167873	ENVIO TED		
			556,85 D	556,85 D
09/04/2019	727220	RESG AUTOM		
			556,85 C	0,00 C
11/04/2019	025183	ENVIO TEV		
			473,00 D	473,00 D
11/04/2019	727220	RESG AUTOM		
			473,00 C	0,00 C
17/04/2019	178943	CRED TEV		
			1.785,20 C	1.785,20 C
17/04/2019	990001	APL AUTOM		
			1.785,20 D	0,00 C
18/04/2019	897823	PAG GPS		
			74,80 D	74,80 D
18/04/2019	727220	RESG AUTOM		
			74,80 C	0,00 C
25/04/2019	032019	DB CEST PJ		
			99,00 D	99,00 D
25/04/2019	727220	RESG AUTOM		
			99,00 C	0,00 C
29/04/2019	164872	PAG BOLETO		
			128,70 D	128,70 D
29/04/2019	165218	PAG BOLETO		
			128,70 D	257,40 D
29/04/2019	727220	RESG AUTOM		
			257,40 C	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





# ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS

Rua Marcolino Venâncio, 464 - Jd. Alto da Boa Vista - CEP: 87083-069 - Maringá - PR - Fone/Fax: 44.3265-8921 - amaringa@hotimail.com  
 C.N.P.J. 06.798.014/0001-18 - Utilidade Pública Federal nº MJ: 24.220/95-20 - Reg. no CNAS nº 44006.000560/97-46  
 Certificado de Fms Planiônicos nº 44006.000968/97-46 - Filiação à Associação Brasileira de Autismo

**JUSTIFICATIVA: Produtos de Higienização**  
**VALOR MAXIMO 514,44**

## RELAÇÃO DE GANHADORES

### DA PESQUISA DE PREÇOS Nº 13 /2019

Item	Qtd	Valor	Descrição	Razão Social	Endereço	Telefone	Contato	Valor	Total	
1	36		PAPEL HIGIENICO	ATACADÃO S/A	RUA FERNÃO DIAS, 300	3218-8409	MARISA	13,99	503,64	
2				LEJON COM ATACADISTA DE PROD	AV CARNEIRO LEÃO, 582	3031-0700	JOSIANE	14,29	514,44	
				BATISTA & IZEPE LTDA	AV DR° ALEXANDRE RASGULAEFF, 5487	3253-3708	CLEITON ALEXANDRE	13,99	503,64	
								<b>R\$ 503,64</b>	<b>R\$ 514,44</b>	<b>R\$ 503,64</b>

Maringá, 26 de Março 2019.

*Luci R. H. Signorini*

Associação Maringaense dos Autistas  
 Iraci R. H. Signorini  
 RG: 7.295.293-6  
 Presidente

Nº PROCESSO \_\_\_\_\_  
 RUBRICA \_\_\_\_\_  
 PAG. \_\_\_\_\_

# PESQUISA DE PREÇOS

## DADOS DA ENTIDADE PARTICIPANTE

NOME DA ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS  
 CNPJ: 86.798.014/0001-18  
 CONVÊNIO:

RUBRICA

PAG.

## DADOS DA EMPRESA

NOME FANTASIA: Batista e Izepe Ltda  
 RAZÃO SOCIAL: Batista e Izepe Ltda  
 CNPJ: 81.900.227/0016-71  
 TELEFONE/FAX: (44) 3253-3708  
 E-MAIL: farraino12@jardimparaiso.com.br  
 ENDEREÇO: AV. Dr. Alexandre Rasgulaeff, 5487

## DADOS DO RESPONSÁVEL NA EMPRESA PROPONENTE PELO ORÇAMENTO

NOME: Cleiton  
 LOCAL E DATA: Maringá, 26/03/2019

## PROPOSTA DE COTAÇÃO DE PREÇOS

ITEM	UNID	QUANT	DESCRIÇÃO	UNIDADE (R\$)	TOTAL (R\$)
1			PAPEL HIGIENICO		
2			TOUCA	13,99	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

TOTAL

OBS: AS UNIDADES DESCRITAS EM QUANTIDADES PODERÃO SOFRER ALTERAÇÕES DE ACRECIMOS OU DIMINUIÇÕES NA HORA DA COMPRA.

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA:

Assinatura do Responsável pelo orçamento

Carimbo da empresa,

81.900.227/0016-71

BATISTA & IZEPE LTDA.

AV. DR. ALEXANDRE RASGULAEFF, 5487  
 JARDIM REAL - CEP 87073-000  
 MARINGÁ - PR



# PESQUISA DE PREÇOS

## DADOS DA ENTIDADE PARTICIPANTE

ELABORADA

NOME DA ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS

CNPJ: 86.798.014/0001-18

CONVÊNIO: *Lucas*

## DADOS DA EMPRESA

NOME FANTASIA: *Atacadão SA*

RAZÃO SOCIAL: *Atacadão SA*

CNPJ: *75.315.333/0042-37*

TELEFONE/FAX: (44) *3218-8409*

E-MAIL: *cadastro@maringa.br*

ENDEREÇO: *Rua Fernão Dias, 300*

## DADOS DO RESPONSÁVEL NA EMPRESA PROponente PELO ORÇAMENTO

NOME: *Marina*

LOCAL E DATA: *Maringá, 29/03/2019*

## PROPOSTA DE COTAÇÃO DE PREÇOS

ITEM	UNID	QUANT	DESCRIÇÃO	UNIDADE (R\$)	TOTAL (R\$)
1			PAPEL HIGIENICO	13,99	
2			TOUCA		
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

TOTAL

**OBS: AS UNIDADES DESCRITAS EM QUANTIDADES PODERÃO SOFRER ALTERAÇÕES DE ACRECIMOS OU DIMINUIÇÕES NA HORA DA COMPRA.**

**PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA:** *1 dia*

Assinatura do Responsável pelo orçamento

Carimbo da empresa,

**75.315.333/0042-37**

**ATACADÃO S.A.**

RUA FERNÃO DIAS, 300 - CENTRO  
CEP 87014-000

MARINGÁ - PR

# PESQUISA DE PREÇOS

## DADOS DA ENTIDADE PARTICIPANTE

NOME DA ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS  
CNPJ: 86.798.014/0001-18

PROCESSO: \_\_\_\_\_  
RUBRICA: \_\_\_\_\_  
PAG: 58

CONVÊNIO:

## DADOS DO PROPONENTE

NOME FANTASIA: Lejon com. Atac. Prod. Alimentícios  
RAZÃO SOCIAL: Lejon. Com. Atac. Prod. Alimentícios  
CNPJ: 27.324.240/0001-06  
TELEFONE/FAX: (44) 3031-0700  
E-MAIL: orcamento@lejonautoservico.com.br  
ENDEREÇO: AV. Carneiro Leão, 582 - Zona 09 - Centro

## DADOS DO RESPONSÁVEL NA EMPRESA PROPONENTE PELO ORÇAMENTO

NOME: Francine  
LOCAL E DATA: Maringá, 26/03/2019

## PROPOSTA DE COTAÇÃO DE PREÇOS

ITEM	UNID	QUANT	DESCRIÇÃO	UNIDADE (R\$)	TOTAL (R\$)
1			PAPEL HIGIENICO		
2			TOUCA	14,29	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

TOTAL

OBS: AS UNIDADES DESCRITAS EM QUANTIDADES PODERÃO SOFRER ALTERAÇÕES DE ACRECIMOS OU DIMINUIÇÕES NA HORA DA COMPRA.

### PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA:

Assinatura do Responsável pelo orçamento: *J. di a*  
Carimbo da empresa,

27.324.240/0001-06  
I.E.: 90745205-00  
Lejon Comércio Atacadista de  
Produtos Alimentícios Eireli  
AVENIDA CARNEIRO LEÃO, 582  
ZONA 09 - CENTRO - CEP 87014-010  
MARINGÁ - PR

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

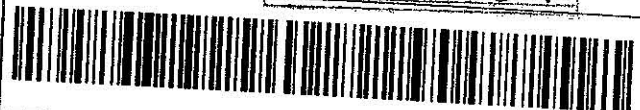
RUBRICA  
 Nº 9585  
 SÉRIE 1

**BATISTA & IZEPE LTDA FILIAL 12**  
**AV.DR.ALEXANDRE RASGULAEFF, 5487**  
**JARDIM REAL - MARINGA/PR**  
**CEP 87083000**

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
 1-SAÍDA 1

Nº 9585  
 SÉRIE 1  
 FL 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**4119 0381 9002 2700 1671 5500 1000 0095 8519 0807 1984**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA EFETUADA EM ECF  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 9070463110

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 141190053661358 - 26-03-2019 11:38:05  
 CNPJ  
 81.900.227/0016-71

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA**  
 ENDEREÇO  
**PION MARCELINO VENANCIO, 484**  
 MUNICÍPIO  
**MARINGA**

BAIRRO/DISTRITO  
**JD ALTO DA BOA VISTA**

CNPJ/CPF  
**86.798.014/0001-18**

CEP  
**87063069**

DATA DA EMISSÃO  
**26/03/2019 11:37:00**

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
**26/03/2019**

HORA DA SAÍDA  
**11:37:00**

UF  
**PR**

FONE/FAX  
**4432658921**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**RA / DUPLICATA**

Arro	Vencimento	Valor
001	31/03/2019	503,64

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL FCP ST	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	503,64
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	503,64

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE  
 0

ESPECIE

MARCA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	ORIGEM	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI	
30440	PAPEL HIG.MILI DUAL 30M L12P11 PERF	48181000	0	60	5929	FD1	4,000	13,99	0,00	55,96	0,00	0,00	0,00		
29946	PAPEL HIG.MILI DUAL 30M L12P11 NEUT	48181000	0	60	5929	FD1	32,000	13,99	0,00	447,68	0,00	0,00	0,00		

**CÁLCULO DO ISSQN**

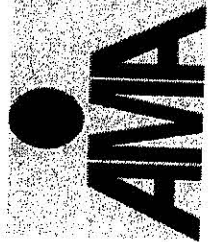
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**DADOS ADICIONAIS**

Observações destinadas ao fisco:  
 VENDA A PRAZO NF EMITIDA EM FUNCAO DA NFCE 140225 PDV 24 DE 26/03/19S.T. 503,64CHS:  
 290807198Trib aprox R\$: 21.15 Fed, 90.66 Est, 0.00 Mun , FONTE:IBPT  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 IPI  
 01 - CARTEIRA

RESERVADO AO FISCO





# ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS

Rua Marechal Vergâncio, 484 - Jd. Alto da Boa Vista - CEP: 87083-060 - Maringá - PR - Fone/Fax: 41 3285-8921 - ammaringa@hotmail.com  
 C.N.P.J. 86.798.014/0001-18 - Unidade Pública Federal nº MJ. 24.220/95-20 - Reg. no CNAS nº 46015.000960/97-46  
 Certificado de Fines Filantrópicos nº 44046.000960/97-46 - Filial à Associação Brasileira de Autismo

**JUSTIFICATIVA: Produtos de Generos Alimentícios**  
**VALOR MAXIMO 213,19**

UNID		DESCRICOAO		VALOR UNIT		VALOR TOTAL	
1	14	Farinha de Trigo	11,45	160,30	11,69	163,66	139,72
2	11	Vinagre	3,35	36,85	3,78	41,58	25,19
3	5	Sal	2,29	11,45	1,59	7,95	14,95
				R\$ 208,60		R\$ 213,19	
						R\$ 179,86	

**RAZÃO SOCIAL: BATISTA & IZEPE LTDA**  
 CNPJ: 81.900.227/0016-71  
 END: AV.DR° ALEXANDRE RASGULAEFF, 5487  
 FONE: 3253-3708  
 CONTATO: CLEITON ALEXANDRE

**RAZÃO SOCIAL: LEJON COM ATACADISTA DE PROD**  
 27.324.240/0001-06  
 END: AV CARNEIRO LEÃO,582  
 FONE: 3031-0700  
 CONTATO: JOSIANE

**RAZÃO SOCIAL: ATACADÃO S/A**  
 CNPJ: 75.315.333/0042-87  
 END: RUA FERNÃO DIAS, 300  
 FONE: 3218-8409  
 CONTATO: MARISA

Maringá, 26 de Março 2019.

*Iraci R. H. Signorini*  
 Associação Maringaense dos Autistas  
 Iraci R. H. Signorini  
 RG: 7.295.293-6  
 Presidente

Nº PROCESSO	
RUBRICA	<i>[Handwritten Signature]</i>
PAG.	<i>[Handwritten Signature]</i>



# PESQUISA DE PREÇOS

## DADOS DA ENTIDADE PARTICIPANTE

NOME DA ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS  
 CNPJ: 86.798.014/0001-18  
 CONVÊNIO:

## DADOS DA EMPRESA

NOME FANTASIA: Batista e Zepe Ltda  
 RAZÃO SOCIAL: Batista e Zepe Ltda  
 CNPJ: 81.900.227/0016-71  
 TELEFONE/FAX: (44) 3253.3708  
 E-MAIL: paraíso12@fomdiaparaíso.com.br  
 ENDEREÇO: Av. Dr. Alexandre Rasgulaeff, 5487

## DADOS DO RESPONSÁVEL NA EMPRESA PROPONENTE PELO ORÇAMENTO

NOME: Ceiton  
 LOCAL E DATA: Maringá, 26/03/2019

## PROPOSTA DE COTAÇÃO DE PREÇOS

ITEM	UNID	QUANT	DESCRIÇÃO	UNIDADE (R\$)	TOTAL (R\$)
1			SAL		
2			VINAGRE	2,99	
3			FARINHA	2,29	
4			TRIGO	9,98	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

TOTAL

OBS: AS UNIDADES DESCRITAS EM QUANTIDADES PODERÃO SOFRER ALTERAÇÕES DE ACRECIMOS OU DIMINUIÇÕES NA HORA DA COMPRA.

### PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA:

Assinatura do Responsável pelo orçamento

Carimbo da empresa,

81.900.227/0016-71  
 BATISTA & ZEPE LTDA.

AV. DR. ALEXANDRE RASGULAEFF, 5487  
 JARDIM REAL - CEP 87073-000  
 MARINGÁ - PR

# PESQUISA DE PREÇOS

Nº PROCESSO: \_\_\_\_\_  
 RUA: \_\_\_\_\_  
 Nº: \_\_\_\_\_

## DADOS DA ENTIDADE PARTICIPANTE

NOME DA ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS  
 CNPJ: 86.798.014/0001-18  
 CONVÊNIO: \_\_\_\_\_

## DADOS DA EMPRESA

NOME FANTASIA: Atacadão SA  
 RAZÃO SOCIAL: Atacadão S.A.  
 CNPJ: 75.315.333/0042-37  
 TELEFONE/FAX: (44) 3218-8409  
 E-MAIL: cadastro@maringaem.com.br  
 ENDEREÇO: Rua Fernão Dias, 300

## DADOS DO RESPONSÁVEL NA EMPRESA PROPONENTE PELO ORÇAMENTO

NOME: Maria  
 LOCAL E DATA: Maringá, 26/03/2019

## PROPOSTA DE COTAÇÃO DE PREÇOS

ITEM	UNID	QUANT	DESCRIÇÃO	UNIDADE (R\$)	TOTAL (R\$)
1			SAL		
2			VINAGRE	2,29	
3			FARINHA	3,35	
4			TRIGO	11,45	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

TOTAL

OBS: AS UNIDADES DESCRITAS EM QUANTIDADES PODERÃO SOFRER ALTERAÇÕES DE ACRECIMOS OU DIMINUIÇÕES NA HORA DA COMPRA.

### PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA:

Assinatura do Responsável pelo orçamento

Carimbo da empresa,

75.315.333/0042-37

ATACADÃO S.A.

RUA FERNÃO DIAS, 300 - CENTRO  
CEP 87014-000

MARINGÁ - PR

# PESQUISA DE PREÇOS

Nº PROCESSO \_\_\_\_\_  
 RUBRICA \_\_\_\_\_  
 DATA \_\_\_\_\_

## DADOS DA ENTIDADE PARTICIPANTE

NOME DA ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS  
 CNPJ: 86.798.014/0001-18  
 CONVÊNIO:

## DADOS DA EMPRESA

NOME FANTASIA: *Lejon Comercio Atacadista de Produtos Alimentícios*  
 RAZÃO SOCIAL: *Lejon Com. Atacadista de Produtos Alimentícios*  
 CNPJ: *27.324.240/0001-06*  
 TELEFONE/FAX: *(44) 3031-0700*  
 E-MAIL: *orcamento@lejonauto-servico.com.br*  
 ENDEREÇO: *AV. Carneiro Leão, 582 - Zona 09 - Centro*

## DADOS DO RESPONSÁVEL NA EMPRESA PROPONENTE PELO ORÇAMENTO

NOME: *Friane*  
 LOCAL E DATA: *Maringá, 26/03/2019*

## PROPOSTA DE COTAÇÃO DE PREÇOS

ITEM	UNID	QUANT	DESCRIÇÃO	UNIDADE (R\$)	TOTAL (R\$)
1			SAL		
2			VINAGRE	<i>1,59</i>	
3			FARINHA	<i>3,78</i>	
4			TRIGO	<i>11,69</i>	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

TOTAL

**OBS: AS UNIDADES DESCRITAS EM QUANTIDADES PODERÃO SOFRER ALTERAÇÕES DE ACRECIMOS OU DIMINUIÇÕES NA HORA DA COMPRA.**

**PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA:** *3 dias*

Assinatura do Responsável pelo orçamento

Carimbo da empresa,

**27.324.240/0001-06**  
 I.E.: 90745205-00  
 Lejon Comércio Atacadista de  
 Produtos Alimentícios Eireli  
 AVENIDA CARNEIRO LEÃO, 582  
 ZONA 09 - CENTRO - CEP 87014-010  
 MARINGÁ - PR



DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PROCESSO	NF-e Nº 9586 SÉRIE 1
---------------------	-----------------------------------------	----------	----------------------

BATISTA & IZEPE LTDA FILIAL 12 AV.DR.ALEXANDRE RASGULAEFF, 5487 JARDIM REAL - MARINGA/PR CEP 87083000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0-ENTRADA 1-SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>  Nº 9586 SÉRIE 1 FL 1/1	CHAVE DE ACESSO 4119 0381 9002 2700 1671 5500 1000 0095 8619 0807 2309
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA EFETUADA EM ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190053662471 - 26-03-2019 11:38:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9670463110	INSCR. ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA	CNPJ 81.900.227/0016-71

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA			86.798.014/0001-18	26/03/2019 11:38:00
ENDEREÇO PION MARCELINO VENANCIO, 484		BAIRRO/DISTRITO JD ALTO DA BOA VISTA	CEP 87063069	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 26/03/2019
MUNICÍPIO MARINGA	UF PR	FONE/FAX 4432658921	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:38:00

DUPLICATA / DUPLICATA		
QUANTIDADE	Vencimento	Valor
001	31/03/2019	179,86

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL FCP ST	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	179,86
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	179,86

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOME/RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	0					

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	ORIGEM	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI	
15338	FAR.TRIGO COAMO 5KG	11010010	0	40	5929	FD1	14,000	9,98	0,00	139,72	0,00	0,00	0,00		
26383	VINAGRE CASTELO 750ML ALC.COLORIDO	22090000	0	40	5929	CK1	11,000	2,29	0,00	25,19	0,00	0,00	0,00		
20152	SAL REF.CISNE 1KG	25010020	0	40	5929	PD1	5,000	2,99	0,00	14,95	0,00	0,00	0,00		

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------	---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b> Observações destinadas ao fisco: VENDA A PRAZONF EMITIDA EM FUNCAO DA NFCE 140224 PDV 24 DE 26/03/19BC ISEN 179,86 ICMS 0,00BASE DE CALCULO REDUZIDA ITEM 9 DO ANEXO VI DO RICMS/PRCHS: 290807230Trib aprox R\$: 9.88 Fed, 1.76 Est, 0.00 Mun , FONTE:IBPT INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFE 001 - CARTEIRA	RESERVADO AO FISCO
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

**CAIXA****2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Recebedor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	86.798.014/0001-18
<b>Nome:</b>	ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS - AMA
<b>Conta de débito:</b>	1546 / 003 / 00002701-0

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	10496.1042 98200.010004 80004.213441 1 178450000017986
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
<b>Código do Banco:</b>	104
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	BATISTA & IZEPE LTDA
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS - AMA
<b>CPF/CNPJ:</b>	86.798.014/0001-18

<b>Data do Vencimento:</b>	31/03/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	01/04/2019
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	179,86
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	179,86
<b>Valor Pago (R\$):</b>	179,86

**Data/hora da operação:** 01/04/2019 08:47:39**Código da operação:** 091076489**Chave de segurança:** YF6VWA13HKWRGMPM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

<b>CAIXA</b>   104-0   10496.10429 82000.100048 00042.134411 1 78450000017986				
Local de Pagamento				
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE				
Beneficiário				
BATISTA & IZEPE LTDA FILIAL 01 - CNPJ: 81.900.227/0001-95				
Data Documento	Nº Documento	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento
26/03/2019	140224-01	DM	N	26/03/2019
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quantidade	Valor
	RG	R\$		179,86
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.				
APOS O VENCIMENTO MULTA DE 2,00%				
APOS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,12 POR DIA DE ATRASO				
PROTESTAR APOS 7 DIAS DO VENCIMENTO				
NAO SERA PRORROGADO BOLETO				
DEPOSITO BANCARIO NAO QUITA ESTE BOLETO				
Pagador: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA				
PION MARCELINO VENANCIO, 484				
JD ALTO DA BOA VISTA - MARINGA - PR				
CEP: 87.863-069				
Sacador/Avalista:				
CNPJ: 86.798.014/0001-18				
14/000000000421344-6				
Codigo de Baixa				
CPF/CNPJ:				
Autenticacao no Verso Ficha de Compensacao				





**Extrato Fundo de Investimento**  
Para simples verificação

Nº PROCESSO	
RUBRICA	62
PAG	

Nome da Agência: CIDADE CANCAO, PR  
 Código: 1546    Operação: 5823    Emissão: 06/05/2019

Fundo: CAIXA FIC MOVIMENTAÇÕES AUTOMÁTICAS  
 CNPJ do Fundo: 14.508.652/0001-46    Início das Atividades do Fundo: 13/07/2012

Rentabilidade do Fundo			Cota em: 29/03/2019	Cota em: 30/04/2019
No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)		
0,3491	1,3699	4,2349	1,661929	1,687730

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

Cliente: ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS - AMA  
 CPF/CNPJ: 86.798.014/0001-18    Conta Corrente: 003.00002701-0  
 Mês/Ano: 04/2019    Folha: 01/01  
 Data da Avaliação:

**Resumo da Movimentação**

	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Histórico	9.838,05C	5.919,655277
Saldo Anterior	1.785,20C	1.071,859368
Aplicações	3.699,05D	2.227,882035
Resgates	27,68C	
Rendimento Bruto no Mês	7,42D	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	7.944,46C	4.763,632610
Saldo Bruto*	0,00	
Resgate Bruto em Trânsito*		

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

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
01/04	RESGATE	940,90D	567,548736
	IRRF	2,48D	
	IOF	0,00	
05/04	RESGATE	1.297,10D	781,146483
	IRRF	2,18D	
	IOF	556,85D	335,259428
09/04	RESGATE	0,97D	
	IRRF	0,00	
	IOF	473,00D	284,702288
11/04	RESGATE	0,86D	
	IRRF	0,00	
	IOF	1.785,20C	1.071,859368
17/04	APLICACAO	74,80D	44,993700
18/04	RESGATE	0,15D	
	IRRF	0,00	
	IOF	99,00D	59,519807
25/04	RESGATE	0,21D	
	IRRF	0,00	
	IOF	257,40D	154,711589
29/04	RESGATE	0,57D	
	IRRF	0,00	
	IOF		

Dados de Tributação: Rendimento Base 33,12    IRRF 7,42

**Informações ao Cotista**

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

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

**Serviço de Atendimento ao Cotista**

SAC: 0800 726 0101	Endereço para Correspondência: Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001
Ouvidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefonos da caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

IMPRIMIR

RETORNAR

FECHAR

Nº PROCESSO \_\_\_\_\_  
 RUBRICA **A**  
 PAG \_\_\_\_\_ **64**

**PREZADO CLIENTE.**

Atenção: que com a ação de mal intenciosos, seu computador pode hospedar vírus digital que altera o código de barra e o código digital da ficha de compensação durante a sua impressão, fazendo com que a sua compra não seja efetivada.

Para garantir que sua recarga seja efetivada, certifique-se que no boleto a ser pago, constam os campos número do banco, número da agência e o número da conta, idênticos ao exemplo abaixo:

**Boleto de Compra de Crédito**  
**CIDADE VERDE TRANSPORTE**

**Bradesco** | 237-2 | 2373.5093 | 50000.045786 | 114.609000 | 5846000000270

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO | Vencimento: 04/04/2019

Cidade: CIDADE VERDE TRANSPORTE - CNPJ: 72.073.117/0001-06 | Agência/Código Cedente: 3509-2/0146090-0



**Sistema de Requisição de Créditos**

Recibo do Sacado

Cedente <b>CIDADE VERDE TRANSPORTE CNPJ: 72.073.117/0001-06</b>		Agência/Código Cedente <b>3509-2/0146090-0</b>	Vencimento <b>01/04/2019</b>
Sacado <b>ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA</b>		Número do Documento <b>1017259</b>	Nosso Número <b>25/00001017259-9</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(=) Valor do Documento <b>128,70</b>	(-) Desconto
		(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
<b>Demonstrativo:</b>			
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)			
Caixa: não receber após a data de vencimento			
Formas de Pagamento			
1-Internet Banking: Conforme orientação da sua agência Bancária.			
2-Em dinheiro: Em qualquer agência bancária.			
3-Em cheque: Na agência onde sua empresa é correntista.			
Autenticação Mecânica			

Corte Aqui

**Bradesco** | 237-2 | 23793.50925 50000.101720 59014.609008 1 78460000012870

**Local de Pagamento** Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO | Vencimento: 01/04/2019

**Cedente** CIDADE VERDE TRANSPORTE CNPJ: 72.073.117/0001-06 | Agência/Código Cedente: 3509-2/0146090-0

Data Documento 01/04/2019	Número do Documento 1017259	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 01/04/2019	Nosso Número 25/00001017259-9
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 25	Espécie R\$	Quantidade	(=) Valor do Documento 128,70

Instruções (texto de responsabilidade do cedente)  
 Não receber após a data de vencimento

(-) Desconto  
 (+) Mora/Multa  
 (+) Outros Acréscimos  
 (=) Valor Cobrado

Sacado ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA  
 86798014000118 Maringa PR 87083-069  
 Sacador/Avalista

CNPJ: 86.798.014/0001-18  
 Ficha de Compensação  
 Autenticação Mecânica



Corte Aqui

**CAIXA**

NP PROCESS	
RUBRICA	9 63
PAG	

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	86.798.014/0001-18
<b>Nome:</b>	ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS - AMA
<b>Conta de débito:</b>	1546 / 003 / 00002701-0

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23793.5092 55000.010172 06401.460850 5 878460000012870
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	TCCC
<b>Nome/Razão Social:</b>	TCCC
<b>CPF/CNPJ:</b>	79.118.311/0001-00
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	TCCC
<b>CPF/CNPJ:</b>	79.118.311/0001-00
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA
<b>CPF/CNPJ:</b>	86.798.014/0001-18
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS - AMA
<b>CPF/CNPJ:</b>	86.798.014/0001-18

<b>Data do Vencimento:</b>	01/04/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	01/04/2019
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	128,70
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	128,70
<b>Valor Pago (R\$):</b>	128,70

<b>Data/hora da operação:</b>	01/04/2019 08:47:58
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	091076839
<b>Chave de segurança:</b>	HSVQLT96TTAEXLPE

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  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECIBO  
 N.º 66

**PREZADO CLIENTE.**

Alertamos que com a ação de mal feitores, seu computador pode hospedar vírus digital que altera o código de barra e o código digital da ficha de compensação durante a sua impressão, fazendo com que a sua compra não seja efetivada.

Para garantir que sua recarga seja efetivada, certifique-se que no boleto a ser pago, constam os campos número banco, número da agência e o número da conta, idênticos ao exemplo abaixo:

**BOLETO DE COMPRA DE CRÉDITO**  
**TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CANCAO**

**Bradesco** | 237-2 | 23793.50925 50000.045794 64014.608505 8 58470000000255

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO | Vencimento: 01/04/2019

Cedente: TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CANCAO LTDA - CNPJ: 79.118.311/0001-00 | Agência/Código Cedente: 3509-2/0146085-4



**Sistema de Requisição de Créditos**

Recibo do Sacado

Cedente <b>TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CANCAO LTDA CNPJ: 79.118.311/0001-00</b>			Agência/Código Cedente <b>3509-2/0146085-4</b>	Vencimento <b>01/04/2019</b>
Sacado <b>ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA</b>			Número do Documento <b>1017264</b>	Nosso Número <b>25/00001017264-5</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>128,70</b>	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

**Demonstrativo:**

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)  
 Caixa: não receber após a data de vencimento  
 Formas de Pagamento  
 1-Internet Banking: Conforme orientação da sua agência Bancária.  
 2-Em dinheiro: Em qualquer agência bancária.  
 3-Em cheque: Na agência onde sua empresa é correntista.

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

**Bradesco** | 237-2 | 23793.50925 50000.101720 64014.608505 8 78460000012870

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO				Vencimento <b>01/04/2019</b>	
Cedente <b>TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CANCAO LTDA CNPJ: 79.118.311/0001-00</b>				Agência/Código Cedente <b>3509-2/0146085-4</b>	
Data Documento <b>01/04/2019</b>	Número do Documento <b>1017264</b>	Espécie Doc. <b>RC</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>01/04/2019</b>	Nosso Número <b>25/00001017264-5</b>
Uso do Banco <b>8650</b>	CIP <b>000</b>	Carteira <b>25</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor <b>128,70</b>
Instruções (texto de responsabilidade do cedente) Não receber após a data de vencimento					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado <b>ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA</b> <b>86798014000118 Maringa PR 87083-069</b>				CNPJ: <b>86.798.014/0001-18</b>	
Sacador/Avalista				Ficha de Compensação	

Autenticação Mecânica



Corte Aqui



**34 ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA**

C.N.P.J.: 86.798.014/0001-18 - DEPARTAMENTO: 5-PAIÇANDU

Folha de Pagamento

Marco/2019

Cod. Evento

Ref.

Descontos

Nº PROCESSO	
RUBRICA	19 10:07
PAG	Ganhos

<b>00134-ROSANA AMARAL FIGUEIREDO</b>	<b>FUNCAO: ATENDENTE</b>	<b>ADM: 01/11/18</b>
1 SALARIO	30D	1.345,00
SALARIO FAMILIA	1q	32,80
601 VALE TRANSPORTE	6P	80,70
I.N.S.S.	8	107,60
<b>LIQUIDO.....</b>		<b>1.189,50</b>
BC: INSS: 1.345,00 IRRF: 1.237,40 DEP: 0 FGTS: 1.345,00 V: 107,60 SAL: 1.345,00M		

<b>RESUMO: GANHOS</b>	<b>VALOR DESCONTOS</b>	<b>VALOR</b>
1 SALARIO	1.345,00	601 VALE TRANSPORTE 80,70
SALARIO FAMILIA	32,80	I.N.S.S. 107,60
<b>TOTALS</b>	<b>1.377,80</b>	<b>188,30</b>
<b>LIQUIDO</b>		<b>1.189,50</b>

NUMERO DE EMPREGADOS: 1

<b>ENCARGOS</b>	<b>BASE DE CALCULO</b>	<b>VALOR</b>
F.G.T.S.	1.345,00	107,60
I.N.S.S. EMPREGADOS	1.345,00	
SEGURADOS		107,60
DEDUCOES		32,80
VALOR DA GPS		74,80

# CONECTIVIDADE SOCIAL

<b>CAIXA</b>	PROCESSO	8
	RUBRICA	
	PAG.	68

## Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente DELTA CONTABILIDADE MGA LTDA:10627688000198 ,

Seu arquivo GS1IINJO83o00000.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 03/04/2019 às 11:34:17.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:  
C3E2D840D9D1D7F840404040404040D5EB16EC96424AC8.

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.  
Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

### Informações Complementares:

<b>Transmissor:</b>	DELTA CONTABILIDADE MGA LTDA:10627688000198
<b>Inscrição Transmissor:</b>	10.627.688/0001-98
<b>Responsável:</b>	DELTA CONTABILIDADE MGA LTDA M
<b>Inscrição Responsável:</b>	10.627.688/0001-98
<b>Competência:</b>	03/2019
<b>NRA:</b>	GS1IINJO83o00000
<b>Base de Processamento:</b>	PR - Maringa
<b>Código de Recolhimento:</b>	115
<b>Contato:</b>	PAULO ROBERTO DE PAU
<b>Telefone:</b>	004430293062

Atenção: Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.



DATA: 03/04/2019  
 HORA: 11:32:14  
 PÁG: 0001/0006

STEF MINISTÉRIO DA FAZENDA - ME

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
 SEFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

MODALIDADE: "BRANCO" - RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA  
 858000000496 656501791900 407627050886 679801400018

INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18  
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00  
 INSCRIÇÃO:

EMPRESA: ASSOCIACAO MARIANGAENSE DOS AUTISTAS AMA  
 COMP: 03/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

FRAS: 639  
 OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 0,0

INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18  
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00  
 INSCRIÇÃO:

ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO  
 DEPÓSITO

CONTRIB SEG DEVIDA

PIS/PASEP/CI  
 BASE CÁL 13º SAL PREV SOC  
 BASE CÁL PREV SOCIAL

REM 13º SAL REM SEM 13º SAL

RECEBEM	RECEBEM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
ADELAIDE MAFRA DE AMORIM	0,00	121.89469.65-3	0,00	126,54	10/02/2010	01	126,55	02392	0,00	
1.581,86	0,00	125.03490.68-0	0,00	348,00	01/02/2019	01	253,10	03311	0,00	
ALESSANDRA BAZO PEREIRA	0,00	207.63410.01-7	0,00	120,00	28/08/2018	01	120,00	02515	0,00	
3.163,72	0,00	207.62951.66-9	0,00	107,60	06/06/2017	01	107,60	03311	0,00	
AMANDA CAROLINA BOTARELI CESAR	0,00	123.47416.80-6	0,00	397,69	01/05/2016	01	289,24	04201	0,00	
1.500,00	0,00	124.35843.99-4	0,00	133,12	01/11/2017	01	133,13	05132	0,00	
1.345,00	0,00	209.85115.45-3	0,00	107,60	02/02/2015	01	107,60	03311	0,00	
1.664,00	0,00	131.51827.53-4	0,00	348,00	01/08/2018	01	253,09	02392	0,00	
ANA CAROLINE DOS SANTOS CANDIDO	0,00	125.26746.52-5	0,00	110,06	07/11/2018	01	110,07	03311	0,00	
1.345,00	0,00	163.75027.52-8	0,00	195,57	22/09/2016	01	173,84	05191	0,00	
ANA MARIA DOS SANTOS	0,00	128.93811.53-3	0,00	348,00	02/02/2015	01	253,09	02392	0,00	
3.615,41	0,00	203.28504.35-6	0,00	203,15	01/08/2018	01	180,58	02238	0,00	
ANA PEREIRA FURQUIM	0,00	126.29903.49-6	0,00	202,50	13/07/2016	01	180,01	02516	0,00	
1.664,00	0,00	204.67826.89-1	0,00	112,00	11/07/2018	01	112,00	03341	0,00	
BIANCA CAROLINA TEODORO DA CRUZ	0,00	144.89192.89-0	0,00	177,95	18/02/2019	01	158,18	05211	0,00	
1.345,00	0,00		0,00							
CASSIA TORRES HARA	0,00		0,00							
3.163,72	0,00		0,00							
CLAUDIANA PERES GUTTERREZ PASINATO	317,50		0,00							
1.058,33	317,50		0,00							
CRISTIANO VICENTE DA CRUZ	0,00		0,00							
2.173,11	0,00		0,00							
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	0,00		0,00							
3.163,72	0,00		0,00							
FERNANDA DA SILVA BALDIN	0,00		0,00							
2.257,29	0,00		0,00							
FERNANDA VERTUAN CEQUETI	0,00		0,00							
2.250,00	0,00		0,00							
GUSTAVO CARAWASCHI VIEIRA DOS SANTOS	0,00		0,00							
1.400,00	0,00		0,00							
GUSTAVO FERREIRA MENEZES	0,00		0,00							
1.977,32	0,00		0,00							

Nº PROCESSO  
 RUBRICA  
 PAG. 169

DATA: 03/04/2019  
 HORA: 11:32:14  
 PÁG: 0002/0006

MINISTÉRIO DA FAZENDA - ME

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
 GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE: "BRANCO" - RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000000496 656501791900 407627050886 679801400018

INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18  
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00  
 INSCRIÇÃO:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0

EMPRESA: ASSOCIACAO MARIINGAENSE DOS AUTISTAS AMA  
 COMP: 03/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305

TOMADOR/OBRA:	REMEMORACAO	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTACÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL									
HELOISA KRACHESKI TAZIMA	0,00	207.63023.06-4	0,00	15/01/2019	01				120,00	02515	0,00	
JAQUELINE MAGON	0,00	207.63533.09-7	0,00	21/02/2019	01				129,92	03311	0,00	
KATIA DANIELE DA SILVA STORTI	0,00	127.35910.49-2	0,00	28/06/2018	01				109,67	05153	0,00	
KEILA DE MATOS FERREIRA	0,00	134.89827.77-4	0,00	12/12/2018	01				107,60	05132	0,00	
LETICIA DE MENEZES GUELLES CORREA	0,00	128.38931.50-6	0,00	03/02/2014	01				312,15	02392	0,00	
LETICIA DE MENEZES GUELLES CORREA	0,00	128.38931.50-6	0,00	03/02/2014	01				13/03/2019	02392	0,00	
LOANA FRANCIELLI DO NASCIMENTO	0,00	130.02758.52-2	0,00	28/03/2019	01				10,76	02392	0,00	
MARIA APARECIDA DINIZ CECONELO	0,00	123.75650.40-0	0,00	13/02/2017	01				126,55	03311	0,00	
MARIA BERNADETE DA SILVA DE CANINI	0,00	170.07612.40-5	0,00	01/09/2016	01				126,54	05153	0,00	
MARIANA SEIDLER	0,00	163.70070.56-5	0,00	01/02/2019	01				63,27	03311	0,00	
MARINALVA DE FREITAS BRITO	0,00	164.26364.67-4	0,00	08/09/2010	01				107,60	05143	0,00	
PATRICIA CARDOSO FERRAZ	0,00	126.83215.52-7	0,00	01/08/2018	01				75,93	02392	0,00	
RENATA APARECIDA NADONA	0,00	165.29352.11-3	0,00	26/10/2016	01				107,60	06231	0,00	
ROSANA AMARAL FIGUEIREDO	0,00	200.21871.25-0	0,00	01/11/2018	01				107,60	04211	0,00	
ROSANGELA APARECIDA DELFINO PESSOA	0,00	125.21143.79-2	0,00	01/04/2016	01				175,15	04222	0,00	

Nº PROCESSO \_\_\_\_\_  
 RUBRICA \_\_\_\_\_  
 PÁG. \_\_\_\_\_

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
 GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/04/2019  
 HORA: 11:32:14  
 PAG: 0003/0006

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000000496 656501791900 407627050886 679801400018

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA  
 COMP: 03/2019 COD REC:115 COD GFS: 2305  
 TOMADOR/OBRA: FAS: 639 OUTRAS ENI: SIMELES:1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18  
 FAP:1,00 RAT AJUSTADO: 0,00

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GFS	FAS	OUTRAS ENI	SIMELES	RAT	INSCRIÇÃO	INSCRIÇÃO	INSCRIÇÃO	INSCRIÇÃO
EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA	COMP: 03/2019	COD REC:115	COD GFS: 2305	FAS: 639	OUTRAS ENI:	SIMELES:1	RAT: 0,0	INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18	FAP:1,00	RAT AJUSTADO: 0,00	
TOMADOR/OBRA:											
EMPRESA	COMP	COD REC	COD GFS	FAS	OUTRAS ENI	SIMELES	RAT	INSCRIÇÃO	INSCRIÇÃO	INSCRIÇÃO	INSCRIÇÃO

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	FIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAI	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	CEO	JAM
ROSIANE RODRIGUES PIORNEDO	0,00	0,00	125.43034.06-6	0,00			15/02/2019	01				02392	0,00
1.581,86							126,54						
ROSILENE ALVES CARDOSO	0,00	0,00	122.90586.87-2	0,00			01/08/2008	01				05121	0,00
1.345,00							107,60						
SILVANA DE LIMA	0,00	0,00	123.41387.72-3	0,00			23/01/2019	01				01421	0,00
1.800,00							162,00						
VANESSA DIAS KLAUS	0,00	0,00	129.23304.52-9	0,00			03/06/2011	01				04110	0,00
3.024,68							332,71						
VIVIANE BEATRIZ RODRIGUES GODOY	0,00	0,00	127.54959.52-3	0,00			16/02/2019	01				03311	0,00
1.581,86							126,54						

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR	317,50	317,50	5.690,55	4.965,65	0,00
TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR	317,50	317,50	5.690,55	4.965,65	0,00

Nº PROCESSO \_\_\_\_\_  
 RUBRICA \_\_\_\_\_  
 PAG. \_\_\_\_\_

DATA: 03/04/2019  
HORA: 11:32:14  
PAG: 0004/0006

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARACÃO À PREVIDÊNCIA  
858000000496 656501791900 407627050886 679801400018

Nº ARQUIVO: GSIINJ08300000-0  
INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18  
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00  
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: BcBaH1RUIW0000-0  
SIMPLES: 1 RAT: 0,0

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA  
COMP: 03/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
FEAS: 639 OUTRAS ENT:

TOMADOR/OBRA: LOGRADOURO: RUA MARCELLIANO VENANCIO 30 UF: PR CEP: 87083-069  
BAIRRO: JD ALTO DA BOA VISTA CNAE PREPONDERANTE 9430800  
CNAE: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERACÃO SEM 13°	REMUNERACÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	34	61.753,17	317,50	61.753,17	317,50
TOTAIS:	34	61.753,17	317,50	61.753,17	317,50

Nº PROCESSO	
RUBRICA	8
PAG.	72

DATA: 03/04/2019  
HORA: 11:32:14  
PÁG: 0005/0006

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

858000000496 656501791900 407627050886 679801400018

Nº ARQUIVO: GSI:INJ083o0000-0  
INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18  
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00  
INSCRIÇÃO:  
Nº DE CONTROLE: BcBaHt1RUIW0000-0  
SIMPLES: 1 RAT: 0,0  
OUTRAS ENT:  
EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA  
FPAS: 639  
COMP: 03/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
TOMADOR/OBRA:  
LOGRADOURO: RUA MARCELLIANO VENANCIO 30  
CIDADE: MARINGA  
UF: PR CEP: 87083-069  
BAIRRO: JD ALTO DA BOA VISTA CNAE PREFONDERANTE 9430800  
CNAE: 9430800

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%  
61.753,17  
317,50  
34

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO  
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

QUANTIDADE TRABALHADORES

VALORES DO FGTS	TOTAL RECOLHER
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/04/2019	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL
DEPÓSITO FGTS	0,00
ENCARGOS FGTS	0,00
4.965,65	4.965,65

Nº PROCESSO  
RUBRICA  
PAG. 173

DATA: 03/04/2019  
 HORA: 11:32:14  
 PAG: 0006/0006

MINISTÉRIO DA FAZENDA - ME

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
 GFEP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP-EMPRESA

Nº ARQUIVO: GS11INJ08300000-0  
 INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18  
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00  
 INSCRIÇÃO:  
 Nº DE CONTROLE: BcBaH1RUIW0000-0  
 NOME DE CONTROLE: BcBaH1RUIW0000-0  
 SIMPLES: 1 RAT: 0,0  
 OUTRAS ENT:  
 FPAS: 639  
 COD GPS: 2305  
 COD REC: 115  
 COD REC: 115  
 COMPT: 03/2019  
 COMP: 03/2019  
 EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA  
 EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA  
 TOMADOR/OBRA:  
 LOGRADOURO: RUA MARCELLIANO VENANCIO 30  
 CIDADE: MARINGA  
 UF: PR  
 CEP: 87083-069  
 BAIRRO: JD ALTO DA BOA VISTA  
 TELEFONE: 0044 3265 8921  
 CNAE: 9430800  
 CNAE: 9430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 5.690,55  
 SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00  
 SALÁRIO MATERNIDADE: 100,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00  
 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 4.155,60  
 RECEITA EVENTO DESP/PAIROCÍNIO: 164,00  
 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 1.370,95  
 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00  
 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00  
 COM PRODUÇÃO PF: 0,00  
 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO  
 PERÍODO INICIAL: VALOR SOLICITADO: 0,00  
 PERÍODO FINAL: VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00  
 VALOR ABATIDO: VALOR A COMPENSAR: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)  
 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00  
 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA  
 15 ANOS: 0,00  
 20 ANOS: 0,00  
 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H:	1	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J:	0	K:	1	L:	0	M:	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	1
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	R:	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0
V3:	0	W:	0	X:	0	Y:	0	Z1:	1	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0

Nº PROCESSO  
 RUBRICA  
 PAG

Tipo de TED:	Mesma titularidade
Conta origem:	1546 / 003 / 00002701-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome 1º titular:	ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS - AMA
CPF/CNPJ 1º titular:	86.798.014/0001-18

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1187 / 00000034189-4
Tipo de pessoa destino:	JURÍDICA
Nome destino:	ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS - AMA
CPF/CNPJ destino:	86.798.014/0001-18
Valor:	R\$ 107,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Identificação da operação:	FGTS
Histórico:	DOC EXPRES



Emissão de comprovantes - 3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 08/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 07.57.30  
 1187801187 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE  
 AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.189-4  
 =====  
 Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
 Codigo de Barras 8580000049-6 65650179190-0  
 40762705088-6 67980140001-8  
 Data do pagamento 05/04/2019  
 CNPJ/CEI/CPF 86798014/0001-18  
 COMPETENCIA 03/2019  
 CODIGO RECOLHIMENTO 115  
 VENCIMENTO 07/04/2019  
 VALOR DEPOSITO 4.965,65  
 Valor Total 4.965,65

Data / Hora da operação:	05/04/2019 10:58:59
--------------------------	---------------------

DOCUMENTO: 040501  
 AUTENTICACAO SISBB: 1.DC1.D58.772.48F.483

**Código da operação:** 00155008  
**Chave de segurança:** HQ9SKPP9YVZZEYS7

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/04/2019 - 11:32:14

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE	
ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA				(0044) 32658921	
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS	
639	1	62.070,67	34	8	
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 )	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE	
115	017980-9	86.798.014/0001-18	03/2019	07/04/2019	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL		14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER		
4.965,65		0,00	4.965,65		

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2019\*\*

**CAIXA****TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Nº PROCESSO	
RUBRICA	9
PAG.	1,76

<b>Conta origem:</b>	1546 / 003 / 00002701-0
<b>Conta destino:</b>	3362 / 013 / 00021131-0

<b>Nome destinatário:</b>	ROSANA AMARAL FIGUEIREDO
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.189,50

<b>Data de débito:</b>	05/04/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	05/04/2019 10:59:24

<b>Código da operação:</b>	199639
<b>Chave de segurança:</b>	XTVMYR1E64TWN3Z2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

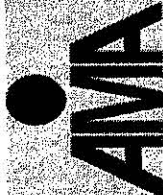
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

34 - ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA		Recibo de Pagamento de Salário			
CNPJ: 86.798.014/0001-18		Competência: Março/2019			
Matrícula	Nome	Data Admissão	CTPS		
134	ROSANA AMARAL FIGUEIREDO	01/11/2018	439086700010PR		
Função:	CPF: 040.547.239-00	FAIÇANDU			
Função:	ATENDENTE				
Código	Nomenclatura	Ref.	Vencimentos		Descontos
1	SALARIO	30D	1.345,00		
	SALARIO FAMILIA		32,80		
601	VALE TRANSPORTE	6P			80,70
	I.N.S.S.	8%			107,60
			<b>Total de Vantagens</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.377,80	188,30	
			<b>Valor Líquido</b>	1.189,50	
	<b>Salário Base</b>	<b>Base FGTS</b>	<b>F.G.T.S</b>	<b>Base INSS</b>	<b>Base IRRF</b>
	1.345,00	1.345,00	107,60	1.345,00	1.237,40

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/04/2019 Rosana Amaral Figueiredo  
 ASSINATURA  
 DATA





# ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS

Rua Marçalino Venâncio, 484 - Jd. Alto da Boa Vista - CEP: 87080-009 - Maringá - PR - Fone/Fax: 41 3265-8921 - amamaringa@hotmail.com  
 C.N.P.J. 06.798.014/0001-16 - Unidade Prática Federal nº MJ.24.220/95-20 - Reg. no CNAS nº 44006.00089097-46  
 Certificado de Fins Patrocinatórios nº 44006.00089097-46 - Filial da Associação Brasileira de Autistas

**JUSTIFICA VALOR** Material de Limpeza e Produtos de Higienização **591,60**

**RELAÇÃO DE GANHADORES DA PESQUISA DE PREÇOS Nº 16/2019**

ITEM	QTD	UNID	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	4	ROLO	SACO DE LIXO 100 LTS	11,80	47,20
2	19	ROLO	SACO DE LIXO 200 LTS	23,80	452,20
3	15	UNID	LENÇO UMIDECIDO	5,99	89,85
<b>TOTAL</b>					<b>589,25</b>

RAZÃO SOCIAL: BATTISTA & IZEPE LTDA	RAZÃO SOCIAL: LEJON COM ATACADISTA DE PRODS ALIMENTÍCIOS	RAZÃO SOCIAL: ATACADÃO S.A.
CNPJ: 81.900.227/0016-71	CNPJ: 27.324.240/0001-06	CNPJ: 76.315.333/0042-87
END: AV DR ALEXANDRE RASGULAEFF, 5487	END: AV CARNEIRO LEÃO, 582	END: RUA FERNÃO DIAS Nº 300
FONE: 3253-3708	FONE: 3031-0700	FONE: 3218-8409
CONTATO: CLEITON ALEXANDRE	CONTATO: JOSIANE	CONTATO: MARISA

*Iraci R. H. Signorini*  
 Associação Maringaense dos Autistas  
 Iraci R. H. Signorini  
 RG: 7.295.293-6  
 Presidente

Maringá, 09 Abril de 2019.

Nº PROCESSO	
RUBRICA	
PAG	ff.

# PESQUISA DE PREÇOS

Nº PROCESSO	
RUBRICA	\$
PAG	38

## DADOS DA ENTIDADE PARTICIPANTE

NOME DA ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS  
 CNPJ: 86.798.014/0001-18  
 CONVÊNIO:

## DADOS DA EMPRESA Nº

NOME FANTASIA: *Batista e Izepe Ltda*  
 RAZÃO SOCIAL: *Batista e Izepe Ltda*  
 CNPJ: *81.900.227/0016-71*  
 TELEFONE/FAX: *44-3253-3708*  
 E-MAIL: *marino12@bandiaparano.com.br*  
 ENDEREÇO: *AV. Dr. Alexandre Varguloeff, 15482*

## DADOS DO RESPONSÁVEL NA EMPRESA PROPONENTE PELO ORÇAMENTO

NOME: *Ceston Alexandre*  
 LOCAL E DATA: *Maringá, 09 abril 2019.*

## PROPOSTA DE COTAÇÃO DE PREÇOS

ITEM	UNID	QUANT	DESCRIÇÃO	UNIDADE (R\$)	TOTAL (R\$)
1			<i>Saco Saco 100L ldo</i>	<i>11,80</i>	
2			<i>Saco Saco 200L ldo</i>	<i>23,80</i>	
3			<i>Feijão Umdeído</i>	<i>5,99</i>	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

TOTAL

**OBS: AS UNIDADES DESCRITAS EM QUANTIDADES PODERÃO SOFRER ALTERAÇÕES DE ACRECIMOS OU DIMINUIÇÕES NA HORA DA COMPRA.**

**PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA:** *1 dia*

Assinatura do Responsável pelo orçamento  
 Carimbo da empresa,

**BATISTA & IZEPE LTDA.**  
 CNPJ 81.900.227/0016-71  
 INSC. EST. 90704631-10

# PESQUISA DE PREÇOS

Nº PROCESSO: \_\_\_\_\_  
 PUBLICAÇÃO: \_\_\_\_\_  
 DATA: \_\_\_\_\_

## DADOS DA ENTIDADE PARTICIPANTE

NOME DA ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS  
 CNPJ: 86.798.014/0001-18  
 CONVÊNIO:

## DADOS DA EMPRESA Nº

NOME FANTASIA: *Atacadão SA*  
 RAZÃO SOCIAL: *Atacadão SA*  
 CNPJ: *75.315.333/0042-37*  
 TELEFONE/FAX: *44-3031.07.00 44-3268-8409*  
 E-MAIL: *marwayup@atacadão.com.br*  
 ENDEREÇO: *Rua Fernão Dias 300*

## DADOS DO RESPONSÁVEL NA EMPRESA PROPONENTE PELO ORÇAMENTO

NOME: *Marcos*  
 LOCAL E DATA: *Maringá, 09 abril 2019*

## PROPOSTA DE COTAÇÃO DE PREÇOS

ITEM	UNID	QUANT	DESCRIÇÃO	UNIDADE (R\$)	TOTAL (R\$)
1			<i>Saco Lixo ludo 200L</i>		
2			<i>Saco Lixo ludo 200L</i>	<i>22,90</i>	
3			<i>sem umidade</i>	<i>4,97</i>	
4			<i>Saco Lixo ludo 100L</i>	<i>41,80</i>	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

TOTAL

**OBS: AS UNIDADES DESCRITAS EM QUANTIDADES PODERÃO SOFRER ALTERAÇÕES DE ACRECIMOS OU DIMINUIÇÕES NA HORA DA COMPRA.**

**PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA:** *1 dia*  
**75.315.333/0042-37**

Assinatura do Responsável pelo orçamento  
 Carimbo da empresa, **ATACADÃO S.A.**

RUA FERNÃO DIAS, 300 - CENTRO  
 CEP 87014-000

Maringá - PR

# PESQUISA DE PREÇOS

Nº PROCESSO	
RUBRICA	4
PAG.	30

## DADOS DA ENTIDADE PARTICIPANTE

NOME DA ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS  
 CNPJ: 86.798.014/0001-18  
 CONVÊNIO:

## DADOS DA EMPRESA Nº

NOME FANTASIA: *Lejon Com Atacadista de Prod Alimentícios*  
 RAZÃO SOCIAL: *Lejon Com. Atacadista de Prod Alimentícios*  
 CNPJ: *27.324.240/0001-06*  
 TELEFONE/FAX: *44-3031-0700*  
 E-MAIL: *ocamento@lejonautoenvio.com.br*  
 ENDEREÇO: *Avenida Carneiro Leão, 582 Zona 9 - Centro*

## DADOS DO RESPONSÁVEL NA EMPRESA PROPONENTE PELO ORÇAMENTO

NOME: *Jeniane*  
 LOCAL E DATA: *Maringá, 09 abril 2019*

## PROPOSTA DE COTAÇÃO DE PREÇOS

ITEM	UNID	QUANT	DESCRIÇÃO	UNIDADE (R\$)	TOTAL (R\$)
1			<i>Saco fino 100L fole</i>	<i>2,60</i>	
2			<i>Saco fino 200L fole</i>	<i>24,90</i>	
3			<i>Saco Umidecido</i>	<i>7,90</i>	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

TOTAL

**OBS: AS UNIDADES DESCRITAS EM QUANTIDADES PODERÃO SOFRER ALTERAÇÕES DE ACRECIMOS OU DIMINUIÇÕES NA HORA DA COMPRA.**

**PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA:**

Assinatura do Responsável pelo Orçamento  
 Carimbo da empresa


  
 I.E.: 90745205-00  
 Lejon Comércio Atacadista de  
 Produtos Alimentícios Eireli  
 AVENIDA CARNEIRO LEÃO, 582  
 ZONA 09 - CENTRO - CEP 87014-010  
 MARINGÁ - PR



Nº PROCESSO	
RUBRICA	
PAG	21

**Autorização de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	1546 / 003 / 00002701-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS - AMA
<b>CPF/CNPJ:</b>	86.798.014/0001-18

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3070 / 4014-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ATACADAO S.A
<b>CPF/CNPJ:</b>	75.315.333/0042-87
<b>Valor:</b>	R\$ 556,85
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data / Hora da autorização:</b>	09/04/2019 13:17:44
------------------------------------	---------------------


<b>Código da operação:</b>	34199373
----------------------------	----------

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Nº PROCESSO \_\_\_\_\_  
 RUBRICA 4  
 PAG. 1

**ATACADAO S.A.**




FERNAO DIAS, 300 CENTRO,  
 MARINGA-PR  
 Fone:(44) 3218-8425

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.916.319  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
 4119 0475 3153 3300 4287 5500 1000 9163 1910 0430 7683

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
 Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VND CONSUMO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 141190063260407 09/04/2019 14:52:53

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO  
 7012233811

CNPJ  
 75.315.333/0042-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE AUTISTAS AMA N.FANT: ASSOCIACAO  
 CNPJ/CPF: 86.798.014/0001-18  
 DATA DA EMISSÃO: 09/04/2019

Endereço: RUA MARCELIANO VENANCIO, 484  
 BAIRRO/DISTRITO: JD ALTO DA BOA VISTA  
 CEP: 87083-069  
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 09/04/2019

Município: MARINGA  
 FONE/FAX: ( ) 3265-8921  
 UF: PR  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_  
 HORA DE SAÍDA: 14:55:16

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
435,10	78,32	0,00	0,00	556,85
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				556,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: \_\_\_\_\_  
 FRETE POR CONTA: \_\_\_\_\_  
 CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_  
 PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_  
 UF: \_\_\_\_\_  
 CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_  
 MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_  
 UF: \_\_\_\_\_  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

QUANTIDADE: 38  
 ESPÉCIE: DIVERSOS  
 MARCA: \_\_\_\_\_  
 CUB: 0,021  
 NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_  
 PESO BRUTO: 20,274  
 PESO LÍQUIDO: 20,274

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

QTD.	TRIB/ QTD. COM	VLR. UN. TRIB/ VLR. UN. COM	VLR. TOTAL	BC. ICMS/ BC. ICMS ST	VL ICMS/ VL ICMS ST	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4835979	19,000	22,90000	435,10	435,10	78,32	0,00	18,00	0,00
SACO LIXO S.MARIA 200L ROLO PRETO UND 1 X 1 25UND								
Valor Aprox. Tributos: R\$ 74,75 (17,18%) Fonte: IBPT								
46731934	15,000	4,97000	74,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LENCO UMED.BABY WIPES UND 1 X 1 48UND								
Valor Aprox. Tributos: R\$ 16,55 (22,20%) Fonte: IBPT								
0117931	4,000	11,80000	47,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SACO LIXO IZY ROLL 100L ROLO AZUL PCT 1 X 1 25UND								
Valor Aprox. Tributos: R\$ 2,11 (17,18%) Fonte: IBPT								
RETIRADA: CNPJ: 75.315.333/0042-87								

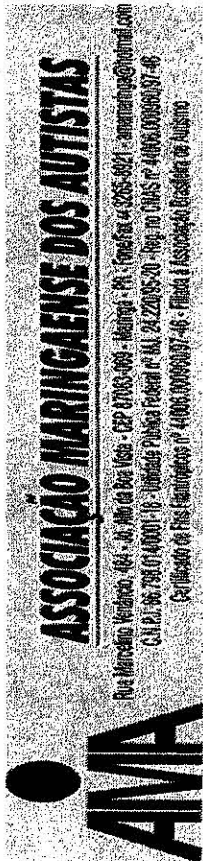
**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 NP. PEDIDO: 215384-1 A VISTA-DEPOSITO BANCARIO - HORA: 14:52419-MAIARA SANTOS DA SILTOTAL  
 APROX. TRIBUTOS: R\$ 99,41 (17,85%) Fonte: IBPT\*\* VLR TOT FATURA: 556,85 \*\*  
 Cod.Prom.: 042 999 000 215 384 500 055 685 063

RESERVADO AO FISCO



**JUSTIFICATIVA: MATERIAL DE EXPEDIENTE**  
**VALOR MÁXIMO: 487,50**

**RELAÇÃO DE GANHADORES**  
**DA PESQUISA DE PREÇOS Nº 017/2019**

ITEM	QTD	UNID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	TOTAL	RAZÃO SOCIAL: LIVRARIA E PAPELARIA ALFA LTDA	RAZÃO SOCIAL: PAPELARIA HERVAL	RAZÃO SOCIAL: PAPELARIA DEPEL
1	20	MTS	VELCRO	12,00	240,00	CNPJ: 08.890.622/0001-44 END: AV. KAKOGAWA, Nº891 FONE:3029-1339 CONTATO: PEDRO MARIANO	CNPJ:77.662.146/0001-27 END: AV HERVAL, 349 FONE:3227-3266 CONTATO: GRACIELA ARCHANJO	CNPJ:80.834.328/0001-42 END: RUA PIRATININGA, 879 FONE:3224-4411 CONTATO:ANTONIA RAMOS
2	5	UNID	LIXA	1,50	7,50			
3	6	CX	REFIL QUADRO BRANCO	40,00	240,00			
<b>TOTAL</b>					<b>487,50</b>			

*Luaci H. Signorini*

Maringá, 11 ABRIL 2019

Associação Maringaense dos Autistas  
 Iraci R. H. Signorini  
 RG: 7.295.293-6  
 Presidente



## PESQUISA DE PREÇOS

### ENTIDADE PARTICIPANTE

**NOME DA ENTIDADE:** ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS  
**CNPJ:** 86.798.014/0001-18  
**CONVÊNIO:**

### DADOS DA EMPRESA Nº

**NOME FANTASIA:** PAPELARIA HERVAL  
**RAZÃO SOCIAL:** PAPELARIA E COM. DE MATERIAIS PARA ESCRITÓRIO HERVAL LTDA  
**CNPJ:** 77.662.146/0001-27  
**TELEFONE/FAX:** (44) 3227-3266  
**E-MAIL:** vendas8@papelariaherval.com.br  
**ENDEREÇO:** AVENIDA HERVAL, 349

### DADOS DO RESPONSÁVEL NA EMPRESA PROPONENTE PELO ORÇAMENTO

**NOME:** GRACIELA ARCHANJO  
**LOCAL E DATA:** MARINGÁ, 09 DE ABRIL DE 2019

PROPOSTA DE COTAÇÃO DE PREÇOS					
ITEM	UNID	QUANT	DESCRIÇÃO	UNIDADE (R\$)	TOTAL (R\$)
1	CX	6	REFIL DE PINCEL PARA QUADRO	38,50	231,00
2	METRO	20	VELCRO BRANCO DUPLA FACE 16 MM	11,80	236,00
3	UND	5	LIXA	1,50	6,00

**OBS: AS UNIDADES DESCRITAS EM QUANTIDADES PODERÃO SOFRER ALTERAÇÕES DE ACRECIMOS OU DIMINUIÇÕES NA HORA DA COMPRA.**

**PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA:** 30 DIAS

77.662.146/0001-27

PAPELARIA E COM. DE MATERIAIS  
 PARA ESCRITÓRIO HERVAL LTDA.

AV. HERVAL, 349 - CENTRO  
 ZONA 01 - CEP 87013-110  
 MARINGÁ - PR

## PESQUISA DE PREÇOS

**ENTIDADE PARTICIPANTE**

NOME DA ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS  
 CNPJ: 86.798.014/0001-18  
 CONVÊNIO:

**DADOS DA EMPRESA Nº**

NOME FANTASIA: PAPELARIA DEPEL  
 RAZÃO SOCIAL: PAPELARIA DEPEL LTDA  
 CNPJ: 80.834.328/0001-42  
 TELEFONE/FAX: (44) 3224-4411  
 E-MAIL: papelariadepel@gmail.com  
 ENDEREÇO: RUA PIRATININGA, 879

**DADOS DO RESPONSÁVEL NA EMPRESA PROPONENTE PELO ORÇAMENTO**

NOME: ANTONIA RAMOS  
 LOCAL E DATA: MARINGÁ, 10 DE ABRIL DE 2019

PROPOSTA DE COTAÇÃO DE PREÇOS					
ITEM	UNID	QUANT	DESCRIÇÃO	UNIDADE (R\$)	TOTAL (R\$)
1	CX	6	REFIL DE PINCEL PARA QUADRO	47,40	284,40
2	METRO	20	VELCRO BRANCO DUPLA FACE 16 MM	12,50	250,00
3	UND	5	LIXA	1,60	8,00

OBS: AS UNIDADES DESCRITAS EM QUANTIDADES PODERÃO SOFRER ALTERAÇÕES DE ACRECIMOS OU DIMINUIÇÕES NA HORA DA COMPRA.

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS

80.834.328/0001-42

**PAPELARIA DEPEL LTDA**

RUA PIRATININGA, 879  
 NOVO CENTRO CEP 87013 100  
 MARINGÁ PR

Nº PROCESSO	
RUBRICA	3
PAG.	86

## PESQUISA DE PREÇOS

### ENTIDADE PARTICIPANTE

**NOME DA ENTIDADE:** ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS  
**CNPJ:** 86.798.014/0001-18  
**CONVÊNIO:**

### DADOS DA EMPRESA Nº

**NOME FANTASIA:** PAPELARIA ALFA  
**RAZÃO SOCIAL:** LIVRARIA E PAPELARIA ALFA LTDA  
**CNPJ:** 08.890.622/0001-44  
**TELEFONE/FAX:** (44) 3029-1339  
**E-MAIL:** alfapapelaria.mga@gmail.com  
**ENDEREÇO:** AVENIDA KAKOGAWA, 891

### DADOS DO RESPONSÁVEL NA EMPRESA PROPONENTE PELO ORÇAMENTO

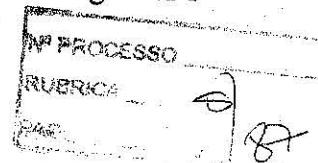
**NOME:** PEDRO MARIANO PEREIRA  
**LOCAL E DATA:** MARINGÁ, 10 DE ABRIL DE 2019

PROPOSTA DE COTAÇÃO DE PREÇOS					
ITEM	UNID	QUANT	DESCRIÇÃO	UNIDADE (R\$)	TOTAL (R\$)
1	CX	6	REFIL DE PINCEL PARA QUADRO	40,00	240,00
2	METRO	20	VELCRO BRANCO DUPLA FACE 16 MM	12,00	240,00
3	UND	5	LIXA	1,50	7,50

**OBS:** AS UNIDADES DESCRITAS EM QUANTIDADES PODERÃO SOFRER ALTERAÇÕES DE ACRECIMOS OU DIMINUIÇÕES NA HORA DA COMPRA.

**PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA:** 30 DIAS

**08.890.622/0001-44**  
 LIVRARIA E PAPELARIA  
 ALFA LTDA.  
 AV. KAKOGAWA, 891  
 PQ. DAS BANDEIRAS - CEP 87025-000  
 MARINGÁ - PR

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	1546 / 003 / 00002701-0
<b>Conta destino:</b>	1546 / 003 / 00000341-3
<b>Nome destinatário:</b>	PAPELARIA HERVAL LTDA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 473,00
<b>Data de débito:</b>	11/04/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	11/04/2019 09:14:00
<b>Código da operação:</b>	199639
<b>Chave de segurança:</b>	L8TCRX03K7EAMAA4


**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  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**PAPELARIA HERVAL**  
 PAPELARIA COM. MAT. P/ ESCR. HERVAL LTDA  
 AV. HERVAL, 349 CENTRO MARINGÁ-PR  
 87.013-110 (044)3227-3266 (044)3227-3266

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 1-SAÍDA  
 2-ENTRADA **1**  
 Nº 000.072.534-FL 1/1  
 SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO



Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizada  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141190064564243 11/04/2019 08:34:54  
 CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br  
 41-1904-77.662.146/0001-27-55-001-000.072.534-100.072.534-7

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQU  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 7010965416  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 77.662.146/0001-27  
 CNPJ: 77.662.146/0001-27

DESTINATÁRIO REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS - AMA  
 CNPJ/CPF: 86.798.014/0001-18  
 DATA DA EMISSÃO: 11/04/2019  
 ENDEREÇO: RUA PIONEIRO MARCELIANO VENANCIO, 484  
 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM REAL  
 CEP: 87.083-069  
 DATA DA SAÍDA: 11/04/2019  
 MUNICÍPIO: MARINGÁ  
 FONE/FAX: (044) 3265-8921  
 UF: PR  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO  
 HORA DE SAÍDA: 08:34

FATURA  
 1 11/04/2019 473,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	473,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	473,00

TRANSPORTADOR SOCIAL: \_\_\_\_\_  
 ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
 QUANTIDADE: \_\_\_\_\_ ESPECIE: \_\_\_\_\_ MARCA: \_\_\_\_\_  
 NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_ PESO BRUTO: 0,00 PESO LÍQUIDO: 0,00

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	C. ST/CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12202-0	VELCRO 16 MM - METRO	48209000	102	5405	UN	20,000	11,80	236,00	0,00	0,00	0,00	0	0
3846-0	LIXA DÁGUA	48209000	102	5405	UN	5,000	1,20	6,00	0,00	0,00	0,00	0	0
348-0	REFIL PINCEL QUADRO BRANCO PILA	96082000	102	5405	CX	6,000	38,50	231,00	0,00	0,00	0,00	0	0

**CÁLCULO DO ISSQN**  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: \_\_\_\_\_ VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00  
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
 Silvana Vendedora Graciela


Nº PROCESSO	
RUBRICA	
PAG	

# CAIXA

## 2ª Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

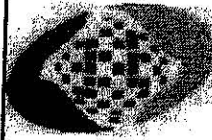
Nome: ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS - AMA  
Conta de débito: 1546 / 003 / 00002701-0

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	04- COMPETÊNCIA	03/2019
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE AMA ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS A	05- IDENTIFICADOR	86798014000118
	06- VALOR DO INSS	74,80
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	07-	
	08-	
<b>ATENÇÃO</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11- VALOR TOTAL	74,80
		12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 18042019 154600300002701 897823

Data/hora da operação: 18/04/2019 09:15:52

Código da operação: 00897823  
Chave de segurança: E673E5EFNLQT7AQ0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	04 - COMPETÊNCIA	03/2019
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/TELEFONE/ENDEREÇO ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA RUA MARCELIANO VENANCIO, 30 MARINGA-PR Fone: (44) 3265-8921 87083069	05 - IDENTIFICADOR	86.798.014/0001-18
	06 - VALOR DO INSS	74,80
02 - VENCIMENTO (Uso Exclusivo do INSS)	07 -	
	08 -	
Atenção: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada a contribuição ou importância correspondentes nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	09 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTA E JUROS	
VENCIMENTO: 18/04/2019 PAIÇANDU	11 - VALOR TOTAL	74,80
	12 - Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)	



**CAIXA**

Nº PROCESSO	
RUBRICA	A
PAG.	90

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	86.798.014/0001-18
<b>Nome:</b>	ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS - AMA
<b>Conta de débito:</b>	1546 / 003 / 00002701-0

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23793.50925 50000.102488 86014.608508 8 78740000012870
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	TCCC
<b>Nome/Razão Social:</b>	TCCC
<b>CPF/CNPJ:</b>	79.118.311/0001-00
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	TCCC
<b>CPF/CNPJ:</b>	79.118.311/0001-00
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA
<b>CPF/CNPJ:</b>	86.798.014/0001-18
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS - AMA
<b>CPF/CNPJ:</b>	86.798.014/0001-18

<b>Data do Vencimento:</b>	29/04/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	29/04/2019
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	128,70
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	128,70
<b>Valor Pago (R\$):</b>	128,70
<b>Identificação do Pagamento:</b>	PASSE ROSANA

<b>Data/hora da operação:</b>	29/04/2019 10:38:07
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	019164872
<b>Chave de segurança:</b>	NG4MN4J9AQ2AV2GM

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  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**PREZADO CLIENTE.**

Alertamos que com a ação de mal leitores, seu computador pode hospedar vírus digital que altera o código de barra e o código digitável da ficha de compensação durante a sua impressão, fazendo com que a sua compra não seja efetivada.

Para garantir que sua recarga seja efetivada, certifique-se que no boleto a ser pago, constam os campos número banco, número da agência e o número da conta, idênticos ao exemplo abaixo:

Nº PROCESSO \_\_\_\_\_  
 RUBRICA \_\_\_\_\_  
 PAG \_\_\_\_\_ 91

BOLETO DE COMPRA DE CRÉDITO  
 TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CANCAO

**Bradesco** | 237-2 | 23793.50925 50000.045794 68014.608506 3 784700001000255

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO

Vencimento: 18/04/2019

Setor: TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CANCAO LTDA - CNPJ: 79.118.311/0001-00

Agência/Código de Agência: 3509-2/0146085-4



**Sistema de Requisição de Créditos**

Recibo do Sacado

Cedente <b>TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CANCAO LTDA</b> CNPJ: 79.118.311/0001-00		Agência/Código Cedente <b>3509-2/0146085-4</b>	Vencimento <b>29/04/2019</b>
Sacado <b>ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA</b>		Número do Documento <b>1024886</b>	Nosso Número <b>25/00001024886-2</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(-) Desconto
		(=) Valor do Documento <b>128,70</b>	
<b>Demonstrativo:</b>		(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) Caixa: não receber após a data de vencimento Formas de Pagamento 1-Internet Banking: Conforme orientação da sua agência Bancária. 2-Em dinheiro: Em qualquer agência bancária. 3-Em cheque: Na agência onde sua empresa é correntista.			

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



23793.50925 50000.102488 86014.608508 8 78740000012870

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO		Vencimento <b>29/04/2019</b>	
Cedente <b>TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CANCAO LTDA</b> CNPJ: 79.118.311/0001-00		Agência/Código Cedente <b>3509-2/0146085-4</b>	
Data Documento <b>29/04/2019</b>	Número do Documento <b>1024886</b>	Espécie Doc. <b>RC</b>	Aceite <b>N</b>
Data Processamento <b>29/04/2019</b>		Nosso Número <b>25/00001024886-2</b>	
Uso do Banco <b>8650</b>	CIP <b>000</b>	Carteira <b>25</b>	Espécie <b>R\$</b>
Quantidade		(x) Valor	(-) Valor do Documento <b>128,70</b>
Instruções (texto de responsabilidade do cedente) Não receber após a data de vencimento			(-) Desconto
			(+) Mora/Multa
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado
Sacado <b>ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA</b> 86798014000118 Maringa PR 87083-069		CNPJ: 86.798.014/0001-18	
Sacador/Avalista		Ficha de Compensação	

Autenticação Mecânica



Corte Aqui

**Compra de Vale Transporte - URBANO**

Boleto: 1024886 Vencimento: 29/04/2019 Pago: NÃO

86.798.014/0001-18 ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA 29/04/2019 10:30:07

Cartão	Nome	Qtde	Assinatura
1382478181	ROSANA AMARAL FIGUEIREDO	33	<i>Rosana Amaral Figueiredo</i>

Quantidade Total 33  
 Valor Total R\$ 128,70

NR PROCESSO	
RUBRICA	
PAG	93

# CAIXA

## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	86.798.014/0001-18
<b>Nome:</b>	ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS - AMA
<b>Conta de débito:</b>	1546 / 003 / 00002701-0

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23793.50925 50000.102488 89014.609005 2 78740000012870
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	CIDADE VERDE
<b>Nome/Razão Social:</b>	CIDADE VERDE
<b>CPF/CNPJ:</b>	72.073.117/0001-06
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CIDADE VERDE
<b>CPF/CNPJ:</b>	72.073.117/0001-06
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA
<b>CPF/CNPJ:</b>	86.798.014/0001-18
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS - AMA
<b>CPF/CNPJ:</b>	86.798.014/0001-18

<b>Data do Vencimento:</b>	29/04/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	29/04/2019
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	128,70
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	128,70
<b>Valor Pago (R\$):</b>	128,70
<b>Identificação do Pagamento:</b>	PASSE ROSANA

<b>Data/hora da operação:</b>	29/04/2019 10:38:27
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	019165218
<b>Chave de segurança:</b>	TV3M7SEJHLVS2VE

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  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**PREZADO CLIENTE.**

Mantenha este com a ação de sua impressora, seu computador pode hospedar vírus digital que altera o código de barra e o código digital da ficha de compensação durante a sua impressão, levando em conta que a sua compra não seja efetivada.

Para garantir que sua recarga seja efetivada, certifique-se que no boleto a ser pago, constam os campos número de banco, número da agência e o número da conta, idênticos ao exemplo abaixo:

BOLETO DE COMPRA DE CREDITO  
CIDADE VERDE TRANSPORTE

<b>Bradesco</b>   237-2   2373.50925   50000.045786   89014.609005   2   58460000000270	
Local de Pagamento: Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO	Vencimento: 29/04/2019
CIDADE VERDE TRANSPORTE - CNPJ: 72.073.117/0001-06	Sistema de Créditos 1998-2014/0001-06

Nº PROCESSO \_\_\_\_\_  
RUBRICA \_\_\_\_\_  
PAG \_\_\_\_\_ . 94

**Cidade Verde**  
Transporte Rodoviário

**Sistema de Requisição de Créditos**

Recibo  
do  
Sacado

Cedente <b>CIDADE VERDE TRANSPORTE CNPJ: 72.073.117/0001-06</b>		Agência/Código Cedente <b>3509-2/0146090-0</b>	Vencimento <b>29/04/2019</b>
Sacado <b>ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA</b>		Número do Documento <b>1024889</b>	Nosso Número <b>25/00001024889-7</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(-) Desconto
		(=) Valor do Documento <b>128,70</b>	(-) Desconto
<b>Demonstrativo:</b>		(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) Caixa: não receber após a data de vencimento Formas de Pagamento 1-Internet Banking: Conforme orientação da sua agência Bancária. 2-Em dinheiro: Em qualquer agência bancária. 3-Em cheque: Na agência onde sua empresa é correntista.			

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

<b>Bradesco</b>   237-2   23793.50925   50000.102488   89014.609005   2   78740000012870		
Local de Pagamento: Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO		Vencimento: 29/04/2019
Cedente <b>CIDADE VERDE TRANSPORTE CNPJ: 72.073.117/0001-06</b>		Agência/Código Cedente <b>3509-2/0146090-0</b>
Data Documento <b>29/04/2019</b>	Número do Documento <b>1024889</b>	Nosso Número <b>25/00001024889-7</b>
Espécie Doc. <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor
		(=) Valor do Documento <b>128,70</b>
Instruções (texto de responsabilidade do cedente) Não receber após a data de vencimento		(-) Desconto
		(+) Mora/Multa
		(+) Outros Acréscimos
		(=) Valor Cobrado
Sacado: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA 86798014000118 Maringa PR 87083-069 Sacador/Avalista		CNPJ: 86.798.014/0001-18 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Corte Aqui



# SRC

PROCESSO  
Cidade Verde 95  
TRANSPORTE RODOVIÁRIO

## Compra de Vale Transporte - METROPOLITANO

Boleto: 1024889	Vencimento: 29/04/2019	Pago: NÃO
86.798.014/0001-18	ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA	29/04/2019 10:30:48

Cartão	Nome	Qtde	Assinatura
1382478181	ROSANA AMARAL FIGUEIREDO	33	<i>Rosana Amaral Figueiredo</i>

Quantidade Total 33

Valor Total R\$ 128,70