

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

**CNPJ: 86.798.014/0001-18**

**Presidente: Iraci Rodrigues**

**Sede: Rua Marcelino Venâncio, nº 484 – 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: ASSISTENCIA SOCIAL**

**NOME – OURIZONA**

**NOME DO PROJETO: ATEND. DA PESSOA COM**  
**TRANST. ASP. AUT. TEA**

**SIT Nº: 41595**

**Nº CHAMAMENTO: 01/2019**

**Nº DO TERMO: 01/2019**

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

**Decreto Municipal nº 1.584/2016.**

**3º BIMESTRE/2019**

Nº PROCESSO	
RUBRICA	<i>[assinatura]</i>
PAG	<i>[assinatura]</i>

Ofício nº 69/2019  
Data: 05/07/2019

Assunto: Prestação de Contas de Transferência Voluntária. **SURZONA**, 19 Junho 01/2019

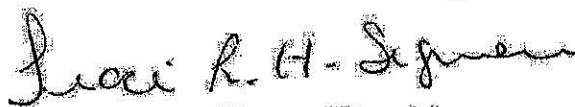
Servimo-nos do presente, em conformidade com a Lei Federal nº 13.019/2014, Lei Federal nº 13.204/2015, Resolução nº 28/2011 do Tribunal de Contas do Estado, Instrução Normativa nº 61/2011 do Tribunal de Contas do Estado do Paraná, Decreto Municipal nº 1.584/2016, para o envio da prestação de contas referente às despesas de transferência voluntária municipal, liberada através da Secretaria Municipal de Assistência Social, efetuadas por esta Entidade durante o período do 3º trimestre 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) Extrato Bancário da Conta Corrente (mensal);
- j) Extrato Bancário da Conta Aplicação (mensal);
- k) Guia GFIP - SEFIP;
- 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) Memória de Cálculo Folha de
- o) Lista de atendidos pela entidade;

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

Atenciosamente,



Iraci Rodrigues Herrera Signorini

Presidente

PROCESSO	
NUMERO	4
DATA	2

Ilmo Sr (a):  
**NATALHA ROBERTA VOLPATO**  
Secretária Municipal de Assistência Social  
OURIZONA-PR.



Estado do Paraná  
Secretaria de Estado da Fazenda  
Coordenação da Receita do Estado

Nº PROCESSO	
RUBRICA	AB
PAG	

**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)

Nº PROCESSO	
RUBRICA	A
PAG.	4



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
 Secretaria da Receita Federal do Brasil  
 Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**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 a situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' e '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 23:06:13 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.

PROCESSO	
RUBRICA	<i>[Handwritten Signature]</i>
PAG.	<i>[Handwritten Signature]</i>

VALIDAR	IMPRIMIR
---------	----------



**Certificado de Regularidade do FGTS - CRE**

Inscrição: 06.085.014/0007-18  
 Razão Social: ASSOCIAÇÃO MARINGENSE DOS ARTISTAS AMA  
 Endereço: RICHARDO BRASILLANO VIANEIRO, 4547, JARDIM BEL MARINHA - PR

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7º da Lei 8.036, de 12 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: 15/06/2019 a 14/07/2019

Certificação Número: 2019061509545996168875

Informação obtida em 27/06/2019 15:50:18

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação da 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**

Nº PROCESSO	
RUBRICA	AG
PAG	16

**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 19/07/2019**

**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-6714-SF**  
**Emitida em 20/05/2019 às 15:53:02**  
**Dados transmitidos de forma segura**



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

PROCESO	
AUBRICA	
PROG	

**Certidão Negativa de Débitos Nº 79400/2019**

Certificamos, conforme requerido por **ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS**, CPF/CNPJ nº 86.798.014/0001-18, para fins **DE TRANSFERÊNCIA**, 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: **04/07/2019**

Válida até: **02/09/2019**

Certidão emitida com base nas normas:

CTN - Código Tributário Nacional

CTM - Código Tributário Municipal

Decreto Municipal nº 1500/2017

Código de Autenticação: **065F2.CDD0C.A47360E984F522DBC59D41**

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

Paq:	Nº PROCESSO
	RUBRICA
	PAG

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS - AMA  
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 86.798.014/0001-18

Certidão nº: 175218079/2019

Expedição: 04/07/2019, às 11:32:54

Validade: 30/12/2019 = 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que ASSOCIAÇÃO 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.



# Tribunal de Contas do Estado do Paraná

Nº PROCESSO	
FUBRICA	
PAG	

## Certidão Liberatória

**ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS**

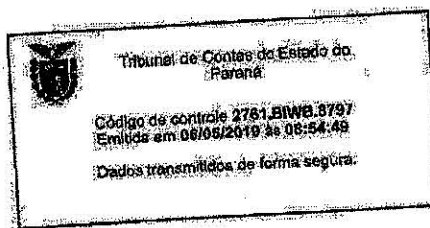
**CNPJ Nº: 06.798.014/0001-18**

**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 133, DE 16/12/2005, 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 06/07/2019, 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.**



# CONECTIVIDADE SOCIAL

CAIXA

Nº PROCESSO	
RUBRICA	4
PAG.	11

## Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente DELTA CONTABILIDADE MGA LTDA:10627688000198,

Seu arquivo DR7cmXgpkMQ00005.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 03/05/2019 às 16:25:38.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:  
C3E2D840D9D1D7F840404040404006110FFFAF0820E2.

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:

**Transmissor:**

**Inscrição Transmissor:**

**Responsável:**

**Inscrição Responsável:**

**Competência:**

**NRA:**

**Base de Processamento:**

**Código de Recolhimento:**

**Contato:**

**Telefone:**

DELTA CONTABILIDADE MGA LTDA:10627688000198  
10.627.688/0001-98

DELTA CONTABILIDADE MGA LTDA M  
10.627.688/0001-98  
04/2019  
DR7cmXgpkMQ00005  
PR: Maringá  
115  
PAULO ROBERTO DE PAU  
004430293062

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

DATA: 03/05/2019  
 HORA: 16:23:26  
 PAG: 0001/0007

MINISTERIO DA FAZENDA - MF

MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
 GEIP - SERIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

RELACAO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SERFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOGNIMENTO AO FGTS E DECLARACAO A PREVIDENCIA.

858400008493 433501791908 507623050886 479801400018

EMPRESA - ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA	EMPAS - 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES-1	RAT: 0,0	INSCRICAO: 85798.014/0001-18	CBO
COMP: DA/2019 COD REC:115	COD GPS: 2305				FAT: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00	JAM
TOMADOR/ORA:					INSCRICAO:	
NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	BASE CAL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSAO CAT OGOR DATA/COD MOVIMENTACAO	DEPOSITO
REM 13° SAL	BASE CAL 13° SAL PREV SOC	BASE CAT PREV SOCIAL				
ADELAIDE MARRA DE AMORIM	0,00	121,89469-65-3	0,00		14/04/2019 P3	02392
ADELAIDE MARRA DE AMORIM	0,00	121,89469-65-3	0,00		14/04/2019 P3	02392
ALESSANDRA BAZO PEREIRA	0,00	125,03439-68-0	0,00		14/04/2019 P3	03311
AMANDA CAROLINA BOFANELI CESAR	0,00	207,63410-01-7	0,00		14/04/2019 P3	02515
ANA MARIA DOS SANTOS	0,00	123,47416-80-6	0,00		14/04/2019 P3	04201
ANA PEREIRA BURQUIM	0,00	174,35843-29-4	0,00		14/04/2019 P3	0,00
BIANCA CAROLINA TEODORO DA CRUZ	0,00	209,95115-45-3	0,00		14/04/2019 P3	0,00
CASSIA TORRES HARA	0,00	131,51827-53-4	0,00		14/04/2019 P3	03311
CRISTIANO VICENTE DA CRUZ	0,00	163,75027-52-8	0,00		14/04/2019 P3	0,00
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	0,00	128,93811-53-3	0,00		14/04/2019 P3	0,00
FERNANDA DA SILVA BALDIN	0,00	203,28504-35-6	0,00		14/04/2019 P3	02338
FERNANDA DA SILVA BALDIN	0,00	203,28504-35-6	0,00		14/04/2019 P3	02338
FERNANDA VERTUAN CEQUETH	0,00	126,29303-49-6	0,00		14/04/2019 P3	02516
GUSTAVO CARMAZACHI VIEIRA DOS SANTOS	0,00	204,67826-89-1	0,00		14/04/2019 P3	03341
GUSTAVO FERREIRA MENEZES	0,00	144,89192-89-0	0,00		14/04/2019 P3	05211
	0,00	177,95	0,00		14/04/2019 P3	0,00



DATA: 03/05/2019  
 HORA: 16:23:26  
 PAG: 0002/0007

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
 GRUP - SEFIP 8.40 (26/08/2014) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

MOBILIDADE : PERANCO - RECONHECIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA  
 838400000493 483501721908 507828050886 679801400018

INSCRIÇÃO: 86.798.004/0001-18  
 FAP: 1,00 RAY AJUSTADO: 0,00

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS NMA  
 COME: 04/2019 COD REC: 115  
 TOMADOR/OPERA:   
 REM SEM 13º SAL  
 REM 13º SAL  
 BASE CÂL 13º SAL PREV SOC  
 BASE CÂL PREV SOCIAL  
 PIS/PASEP/CI  
 CONTRIB SES DEVIDA  
 OUTRAS ENTI:   
 FAP: 639  
 RATA: 0,0  
 SIMPES: 1  
 INSCRIÇÃO:   
 DEPOSITO

ADMISSÃO	CAT	OCCOR	DATA	COD	MOVIMENTAÇÃO	CSO	VAM
15/01/2019	01				120,00	02515	0,00
21/02/2019	01				177,16	03311	0,00
12/12/2018	01				107,60	05132	0,00
03/02/2014	01				286,84	02392	0,00
28/03/2019	01				107,60	02392	0,00
13/02/2017	01				326,58	03311	0,00
01/09/2016	01				126,54	05153	0,00
01/02/2019	01				126,54	03311	0,00
08/09/2010	01				107,60	05143	0,00
01/08/2018	01				75,93	02392	0,00
26/10/2016	01				107,60	06231	0,00
01/11/2018	01				107,60	04211	0,00
01/04/2016	01				185,25	04222	0,00
15/02/2019	01				126,55	02392	0,00
01/08/2008	01				107,60	05121	0,00

Nº PROCESSO	
RUBRICA	4
PAG	12

DATA: 03/05/2019  
 HORA: 16:23:26  
 PAG: 0003/0007

MINISTERIO DA FAZENDA - ME

MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
 SFIR - SEIIP B.40 (20/08/2014) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

RELACAO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEIIP  
 DECLARACAO A PREVIDENCIA

MODALIDADE: "FRANCO" - RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARACAO A PREVIDENCIA  
 35840000493 433501791908 507628050886 679801400018

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA	INSCRICAO: 86.798.014/0001-18	CEP
COM: 04/2019 COM RES: 115	EMP: 1,00	02392
TOMADOR/OPER: 0003/0007	INSCRICAO:	04110
NOME TRABALHADOR:	INSCRICAO:	03314
REM: SEM 13º SAL:	DEPOSITO:	0,00
REM: SEM 13º SAL:	DEPOSITO:	0,00
SILVANA DE LIMA	23/01/2019	01421
1.800,00	162,00	0,00
TASSIA FAGUNDES DA SILVA	02/04/2019	02392
1.529,13	122,33	0,00
YANESSA DIAS KLAUS	03/06/2011	04110
2.596,41	239,71	0,00
VIVIANE BEATRIZ RODRIGUES COPOY	16/02/2019	03314
1.511,85	126,54	0,00

Nº PROCESSO	
RUBRICA	
PAG	13



DATA: 03/05/2019  
 HORAS: 16-23-26  
 PAG: 0005/0007

MINISTÉRIO DA FAZENDA - ME

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
 CELP - SEFEP 8.40 (26/08/2014) TABERDAS 38.0 (16/01/2019)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFEP  
 RESUMO DO RECAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : \*BRANCO\*-RECOLHIMENTO AO FGIS E DECLARACÃO À PREVIDÊNCIA  
 398400000493 433501791908 507622805886 679B01400018

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AVULSTAS AMA  
 N° DE CONTROLE: F16D4RZB00000-2  
 COM: 04/2019 COD REC: 115 COD GER: 2305  
 EPRS: 639 CONTRAS ENT: SIMPLES: 1 RATA: 0,0  
 TOMADOR/GERA: BARRIO: JD ALTO DA BOA VISTA CNAS PREPONDERANTE: 9430900  
 LOGRADOURO: RUA MARCELIANO MENANÇIO 30 CEAR: 87083-069

CIDADE: MARINGÁ  
 N° ARQUIVO: DR7enxgP3MG000-5  
 INSCRIÇÃO: 86.798.91A/0001-18  
 INSCRIÇÃO: 9430900  
 INSCRIÇÃO: 9430900  
 INSCRIÇÃO: 9430900

CAT	QUANT	REMUNERACÃO SEM 13*	REMUNERACÃO 13*	BASE CÁL. PREV SOC	BASE CÁL. 13% PREV SOC
91	33	61.791,94	0,00	61.836,77	336,25
TOTALS:	33	61.791,94	0,00	61.836,77	336,25

Nº PROCESSO	
RUBRICA	A
PAG	B



DATA: 03/05/2019  
HORA: 16:23:29  
PAG: 0006/0007

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GRUP - SEFIP: 8.49 (20/08/2014) TABELAS 35.0 (16/01/2019)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO RECAMENTO EMPRESA

85840000493 433501791908 507628050886 579801400018

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGENSE DOS ADULTISTAS AMA  
EMP: 639  
COMF: 04/2019 COD REC: 115  
TOMADOR/CBRA:  
LOGRADOURO: RUA MARCELLANO VENANCIO 30  
CIDADE: MARINGA

UF: PR  
CNP: 87083-069

BAIRRO: JD ALTO DA BOA VISTA

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGENSE DOS ADULTISTAS AMA  
EMP: 639  
COMF: 04/2019 COD REC: 115  
TOMADOR/CBRA:  
LOGRADOURO: RUA MARCELLANO VENANCIO 30  
CIDADE: MARINGA

UF: PR  
CNP: 87083-069

BAIRRO: JD ALTO DA BOA VISTA

Nº ARQUIVO: DR7cmXp1m0000-5  
INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18  
FAP: 1,00 RAY AJUSTADO: 9,00  
INSCRIÇÃO:  
CNAE PREPONDERANTE: 5430800  
CNAE: 2430800

MODALIDADE: 3 - Banco - RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 84  
61.791,94  
0,00  
32

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO  
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

QUANTIDADE TRABALHADORES

VALORES DO FGTS  
DATA DE RECOLHIMENTO: ATÉ: 07/05/2019  
DEPÓSITO FGTS: 0,00  
4.543,35

CONTRIB SOCIAL  
0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL  
0,00

TOTAL RECOLHER  
4.543,35

Nº PROCESSO	
RUBRICA	416
PAG	

DATA: 03/05/2019  
 HORA: 16:23:26  
 PAG: 0009/0004

MINISTERIO DA FAZENDA - ME

MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO - MT  
 CEP - SEFIE 8.40 (20/08/2014) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

RESUMO DAS INFORMAÇÕES A PREVIDENCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIE EMPRESA

Nº ARQUIVO: DR3CMXGPKMG0000-5  
 INSCRIÇÃO: 86.788.014/0001-18  
 EAP: 1,00 RAI AJUSTADO: 0,00  
 INSCRIÇÃO:  
 Nº DE CONTRATO: FIDRARRB09000-2 RAI: 0,0  
 SEMPRE: 1  
 EMPRESA: ASSOCIAÇÃO MARINGENSE DOS AUTISTAS AMA  
 COME: 04/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OPERA: RUA MARCELIANO VENANCIO 30  
 LOGRADOURO: RUA MARCELIANO VENANCIO 30  
 CIDADE: MARINGÁ  
 UF: PR CEP: 87083-069  
 BARRIO: JD ALTO DA BOA VISTA  
 TELEFONE: 0044 3265 8921  
 CNAE: 9430800  
 CNAE: 9430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIE: 4.037,70 CONTRIB SEGURADOS -- DEVIDA: 5.707,60  
 SALÁRIO FAMILIAR: 134,48 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00  
 SALÁRIO MATERIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO 11/2016 PERÍODO FINAL: 1.535,42 VALOR A COMPENSAR: 1.535,42  
 PERÍODO INICIAL: 1.535,42 VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00  
 VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESLTIUR: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.741/98) 0,00 VALOR ABATIDO PISO SEFIE: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESLTIUR: 0,00  
 VALOR INFORMADO: 0,00  
 BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCCORRÊNCIA 20 ANOS: 0,00 25 ANOS: 0,00  
 15 ANOS: 0,00 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES 7 CÓDIGOS

CÓDIGO	QUANTIDADE	CÓDIGO	QUANTIDADE
H 11	0	L 1	0
H 12	0	L 2	0
H 13	0	L 3	0
H 14	0	L 4	0
H 15	0	L 5	0
H 16	0	L 6	0
H 17	0	L 7	0
H 18	0	L 8	0
H 19	0	L 9	0
H 20	0	L 10	0
H 21	0	L 11	0
H 22	0	L 12	0
H 23	0	L 13	0
H 24	0	L 14	0
H 25	0	L 15	0
H 26	0	L 16	0
H 27	0	L 17	0
H 28	0	L 18	0
H 29	0	L 19	0
H 30	0	L 20	0

Nº PROCESSO  
 RUBRICA  
 PAG

# CONECTIVIDADE SOCIAL

<b>CAIXA</b>	Nº PROCESSO	
	RUBRICA	4
	PAG.	18

## Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente DELTA CONTABILIDADE MGA LTDA: 10627588000198

Seu arquivo (Vz3bVWWT000000) ZIP foi armazenado na Caixa Econômica Federal em: 04/06/2019 às 15:26:20.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:  
03E2D840D5D1D7F84D404040A404040D6392E6C4B575001.

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 o seu 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: 10627588000198
<b>Inscrição Transmissor:</b>	0.627.688/0001-98
<b>Responsável:</b>	DELTA CONTABILIDADE MGA LTDA N.
<b>Inscrição Responsável:</b>	0.627.688/0001-98
<b>Competência:</b>	05/2019
<b>NRA:</b>	Vz3bVWWT000000
<b>Base de Processamento:</b>	PE - Maringá
<b>Código de Reconhecimento:</b>	115
<b>Contato:</b>	PAULO ROBERTO DE PAU
<b>Telefone:</b>	024230293062

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





DATA: 16/05/2019  
 HORA: 15:21:14  
 IP: 10.10.10.10

MUNICÍPIO DE FÁBENA - MS

ALIMETATO DO SHARLHO E SARCIO - ME  
 CNPJ: 08.446.20/08/2014, TABELAS 28, 0 (16/01/2018)

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM CRII CONSTATES NO ACQUIRO SUIE  
 MODALIDADE: BANCOS - ACQUIRO SUIE - ART. 157, III - C/REVISÃO E REAJUSTE

85830009437 26720191902 6042998066 67986100018

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO MARIINGENSE DOS ARTISTAS AMO  
 COME: 05/2018 COM REG. 113  
 TORADORA CORA  
 NOME TRABALHADOR: KEM 133841  
 REM SEM 133 SAU  
 DATA: 13/03/18  
 VALOR: 1.313,21

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO MARIINGENSE DOS ARTISTAS AMO  
 COME: 05/2018 COM REG. 113  
 TORADORA CORA  
 NOME TRABALHADOR: ANA MARIA DOS SANTOS  
 DATA: 13/03/18  
 VALOR: 1.313,21

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO MARIINGENSE DOS ARTISTAS AMO  
 COME: 05/2018 COM REG. 113  
 TORADORA CORA  
 NOME TRABALHADOR: BETHICIA DE MENEZES GOMES TORRES  
 DATA: 13/03/18  
 VALOR: 1.313,21

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO MARIINGENSE DOS ARTISTAS AMO  
 COME: 05/2018 COM REG. 113  
 TORADORA CORA  
 NOME TRABALHADOR: ANA MARIA DOS SANTOS  
 DATA: 13/03/18  
 VALOR: 1.313,21

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO MARIINGENSE DOS ARTISTAS AMO  
 COME: 05/2018 COM REG. 113  
 TORADORA CORA  
 NOME TRABALHADOR: BETHICIA DE MENEZES GOMES TORRES  
 DATA: 13/03/18  
 VALOR: 1.313,21

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO MARIINGENSE DOS ARTISTAS AMO  
 COME: 05/2018 COM REG. 113  
 TORADORA CORA  
 NOME TRABALHADOR: ANA MARIA DOS SANTOS  
 DATA: 13/03/18  
 VALOR: 1.313,21

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO MARIINGENSE DOS ARTISTAS AMO  
 COME: 05/2018 COM REG. 113  
 TORADORA CORA  
 NOME TRABALHADOR: BETHICIA DE MENEZES GOMES TORRES  
 DATA: 13/03/18  
 VALOR: 1.313,21

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
CEL. SEITE 8 40 (20/08/2011) TABELAS 36-0-116/01/2011

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/06/2011  
EMP: 15 23 18  
RGE: 3084/0808

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTATADOS NO ARQUIVO REFLIP  
RESUMO DO ESTABELECIMENTO  
EMPRESA: EMPRESA FERRARIA FERRARIA S/A  
RUA MARCELINO VIANNA, 10  
CIDADE: MARINGÁ  
CEP: 85.205-13

INSCRIÇÃO: 0000000000000  
INSCRICAO: 0000000000000  
RASC: 1 40 RGE: 3084/0808

EMPRESA: EMPRESA FERRARIA FERRARIA S/A  
RUA MARCELINO VIANNA, 10  
CIDADE: MARINGÁ  
CEP: 85.205-13

EMPRESA: EMPRESA FERRARIA FERRARIA S/A  
RUA MARCELINO VIANNA, 10  
CIDADE: MARINGÁ  
CEP: 85.205-13

EMPRESA: EMPRESA FERRARIA FERRARIA S/A  
RUA MARCELINO VIANNA, 10  
CIDADE: MARINGÁ  
CEP: 85.205-13

EMPRESA: EMPRESA FERRARIA FERRARIA S/A  
RUA MARCELINO VIANNA, 10  
CIDADE: MARINGÁ  
CEP: 85.205-13

Nº PROCESSO  
FLUBRICA  
PAG 9/22

1500A 04/06/2013  
 18:23:44  
 000578096

MINISTERIO DE ECONOMIA - ME

MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
 CELB - SGTB 4.10 (20/01/2014) TABELAS 34.0 (05/01/2013)

RELACAO DOS TRABALHADORES CONSTATADOS NO ACCIDENTE SEMIP  
 RESUMO DO VERBAUMENTO - FORTES

35580000002 36720190002 60720150006 57940130003

NO ACCIDENTE 3726117000000-0  
 RESCISAO 33.798.014/0001-1  
 7/12/00 0001/0001/00  
 INSCRICAO

MA DE CANTO DE CINCINTEIS 30000-1  
 SHELLEY-A DATA 01/01/00

0001/0001/00  
 CNPJ 000000000000000000  
 CNPJ 000000000000000000

RELAO DO ALMO DO 500 VISITA

GER. FORTES-069

MODALIDADE TRABALHO - TRABALHADOR AO SETE E DEPENDENTE A SOCIEDADIA

COMERCIO SEM 13 SALARIO  
 REMUNERACAO 13 SALARIO

QUANTIDADE TRABALHADORES

VALORES DE CONTAS  
 DATA DE RESCISAO 07/06/2013

DEPOSITO BANC	ENCARGOS FGTS	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECEBER
4.796,73	0,00	0,00	4.796,73



DATA: 05/05/2019  
 HORA: 15:23:39  
 PÁG: 0006/0006

MINISTERIO DA FAZENDA - MF

MINISTERIO DO PLANEJAMENTO E ORÇAMENTO - MPO  
 CELP - SERVIÇOS DE CONTABILIDADE - 016/01/2019

RESUMO DAS INFORMAÇÕES A REALIZAÇÃO SOCIALIZADAS NO ARQUIVO HEFIR

Nº RECEIVO: 00000000000000000000  
 INSCRIÇÃO: 00.781.033.0001-18  
 EMP: 19.00  
 INSCRIÇÃO: 0.00

Nº DE CONTROLE: 00000000000000000000  
 OUTROS EMB: 00000000000000000000  
 DATA: 05/05/2019  
 TELEFONE: 0044 3425 4821

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ECONOMIA SOCIAL  
 CNPJ: 07/2019 CNP RECIBO: 00000000000000000000  
 ENDEREÇO: RUA MARCELIANO MENDONÇA 30  
 CIDADE: MARINGÁ

VALOR	DESCRIÇÃO	DATA	VALOR	DESCRIÇÃO	DATA
4.204,59	CONTRIB. SIGRANEX - DEBITO		0,00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCINIO	
0,00	MERC DE ESPONSO DA EMPRESA		0,00	10% SALARIO MENSUALIDADE	
0,00	CSM EMPREGADO		0,00	COM PRONUNCI	
0,00	VALORES DAS FOLHAS DE PAGAMENTO PARA O CONTRIB		0,00		

CONTRIBUICAO	PERIODO INICIAL	VALOR	PERIODO FINAL	VALOR
CONTRIBUICAO	11/2018	0,00	05/2019	0,00
CONTRIBUICAO	11/2018	0,00	05/2019	0,00

REFERENCIA	VALOR	REFERENCIA	VALOR
REFERENCIA	0,00	REFERENCIA	0,00
REFERENCIA	0,00	REFERENCIA	0,00

BASE DE CALCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OBTERENCIA	VALOR	BASE DE CALCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OBTERENCIA	VALOR
BASE DE CALCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OBTERENCIA	0,00	BASE DE CALCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OBTERENCIA	0,00
BASE DE CALCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OBTERENCIA	0,00	BASE DE CALCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OBTERENCIA	0,00

QUANTIDADE DE CONTRIBUICAO	VALOR	QUANTIDADE DE CONTRIBUICAO	VALOR
QUANTIDADE DE CONTRIBUICAO	0,00	QUANTIDADE DE CONTRIBUICAO	0,00
QUANTIDADE DE CONTRIBUICAO	0,00	QUANTIDADE DE CONTRIBUICAO	0,00

Nº PROCESSO	
RUBRICA	
PAG	

MINISTERIO DA FAZENDA - ME  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

SREPE 40 TAB. 38.0 DATA: 04/06/2019 HORA: 15:23:45

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETENCIA 05/2019

ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA  
RUA MARCELIANO VENANCIO 30  
JO ALTO DA BOA VISTA  
MARIINGA PR  
(0044) 32658921

5 - IDENTIFICADOR 86-798-0027/0001-13

6 - VALOR DO INSS (+) 4.304,59

2 - VENCIMENTO

(ISSO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO A VEDADA A DEDUÇÃO DO 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 CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

13 - ATUAL MONETARIA/ JUROS/MULTA (+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 4.304,59

12 - AUTENTICAÇÃO MECANICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

0500000477 0000000000 0000000000 01320190590

MINISTERIO DA FAZENDA - ME  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

SREPE 40 TAB. 38.0 DATA: 04/06/2019 HORA: 15:23:45

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETENCIA 05/2019

ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA  
RUA MARCELIANO VENANCIO 30  
JO ALTO DA BOA VISTA  
MARIINGA PR  
(0044) 32658921

5 - IDENTIFICADOR 86-798-0027/0001-13

6 - VALOR DO INSS (+) 4.304,59

2 - VENCIMENTO

(ISSO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO A VEDADA A DEDUÇÃO DO 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 CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL MONETARIA/ JUROS/MULTA (+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 4.304,59

12 - AUTENTICAÇÃO MECANICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

0500000477 0000000000 0000000000 01320190590



Nº PROCESSO	
RUBRICA	A
PAG	16

MINISTERIO DA FAZENDA - MF  
 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB  
 GIFE - SERIE 8.40 TABELAS 38.0 (15/01/2013)

DATA: 04/06/2013  
 HORA: 15:33:49  
 PAG: 001/001

RELATORIO DE COMPENSAÇÕES

COMPETENCIA: 05/2013

CODIGO DO RECEBIMENTO: 115

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS MUCISTAS AME

INSCRICAO: 06.798.014/0001-10

EPAS	VALOR SOLICITADO	VALOR COMPENSADO	VALOR NÃO COMPENSADO
639	1.026,13	1.026,13	0,00

Nº PROCESSO	
RUBRICA	B
G385051322799982032	
05/06/2019 10:36:13	

**Consultas - Extrato de conta corrente**

**Cliente - Conta atual**

Agência: 1187-8  
 Conta corrente: 34225-4 ASSOCIACAO MARINGAENSE DE  
 Período do extrato: 05/2019

**Lançamentos:**

DT.	DT.	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
	balancete						0,00 C
23/01/2019	movimento	0000	00000	000 Saldo Anterior			
07/05/2019		0773	99015	870 Transferência recebida	550.773.000.012.830	2.666,67 C	
				07/05 0773 12830-9 PM OURIZONA -I			
07/05/2019		0000	00000	480 Aplicação Poupança	148	2.666,67 D	0,00 C
08/05/2019		0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv	50.801	1.455,32 D	
				104 3382.05018622938 MARIANA SEIDLER			
08/05/2019		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	1.455,32 C	0,00 C
10/05/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	51.601	187,20 D	
				CIDADE VERDE			
10/05/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	51.002	261,30 D	
				TGCC			
10/05/2019		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	448,50 C	0,00 C
17/05/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	51.701	261,30 D	
				TGCC			
17/05/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	51.702	187,20 D	
				CIDADE VERDE			
17/05/2019		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	448,50 C	0,00 C
20/05/2019		0000	13105	196 INSS Amecadação	52.001	126,54 D	
				GPS- Ident: 86798014000118 - 04/2019			
20/05/2019		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	126,54 C	0,00 C
31/05/2019		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JB009259 IRACI RODRIGUES.

NP PROCESSO
RUBRICA
01/07/2019 16:58:31

093507610457625037  
01/07/2019 16:58:31

**Consultas - Extrato de conta corrente**

**Cliente - Conta atual**

Agência 1107-9  
 Conta corrente 34225-4 ASSOCIACAO MARINGAENSE DE  
 Período do extrato 06/2019

**Lançamentos**

Di. balancete	Di. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
20/05/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/06/2019		0773	99016	870 Transferência recebida	550.773.000.012.880	2.696,97 C	
				05/06 0773 12836-8 PM CURIZONA-J			
05/06/2019		0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponív.	60.501	1.455,92 D	
				104.3362.05018622936 MARIANA SEIDLER			
05/06/2019		0000	00000	480 Aplicação Poupança	148	1.211,35 D	0,00 C
07/06/2019		1187	99015	470 Transferência enviada	551.187.000.034.189	126,55 D	
				07/06 1187 34189-4 ASSOCIACAO MAR			
07/06/2019		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	126,55 C	0,00 C
18/06/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	61.801	475,80 D	
				CIDADE VERDE			
18/06/2019		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	475,80 C	0,00 C
19/06/2019		0000	13105	196 INSS Arrecadação	61.901	126,54 D	
				GPS- Ident.: 88798014000118 - 05/2019			
19/06/2019		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	126,54 C	0,00 C
26/06/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	62.801	627,80 D	
				TCCC			
26/06/2019		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	627,80 C	0,00 C
30/06/2019		0000	00000	999 S.A.L.D.O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por JB009269 IRACI RODRIGUES.

Nº PROCESSO	
RUBRICA	

G33001322203682034  
05/06/2019 13:35:41

**Extratos - Poupança**

51 - POUANCA-OURO  
DIÁRIA  
Saldo: 187,81 C

Agência/Conta: 1187-8 / 94225-4  
Período: 01/05/2019 a 31/05/2019  
Variação: POUANCA-OURO DIÁRIA (51)  
Titularidade: ASSOCIAÇÃO M. AUTISTAS AMA

Dt. Lançamento	Dt. base	Dia	Histórico	Ag. origem	Documento	Informações	Valor	Saldo
30/04/2019			Saldo anterior					0,00 C
08/05/2019	07/05/2019	7/8	880 Aplicacao Automatica Poupanca	1187-8	9.118.707		2.666,67 C	
09/05/2019	08/05/2019		248 Resgate Automatico	1187-8	9.118.708		1.455,32 D	
13/05/2019	10/05/2019		248 Resgate Automatico	1187-8	9.118.710		448,50 D	
20/05/2019	17/05/2019		248 Resgate Automatico	1187-8	9.118.717		448,50 D	
21/05/2019	20/05/2019		248 Resgate Automatico	1187-8	9.118.720		126,54 D	
<b>Saldo atual</b>								<b>0,00 C</b>
<b>Saldo bloqueado</b>								<b>0,00 D</b>
<b>Saldo total</b>								<b>187,81 C</b>

Rendimentos: SELIC igual/menor que 8,5% A.A.: TR+70% DA SELIC  
SELIC maior que 8,5% A.A.: TR+0,5% A.M.

Transação efetuada com sucesso por: JB009259 IRACI RODRIGUES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ovidônia BR 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Nº PROCESSO

RUBRICA

G335010510457625039  
01/07/2019 16:59:05

4  
30

**Extratos Poupança**

51 - POUPANÇA OURO  
DIÁRIA

Saldo: 43,02 C

Agência / Conta: 1187-8 / 34225-4  
Período: 01/06/2019 a 30/06/2019  
Variação: POUPANÇA OURO DIÁRIA (51)  
Titularidade: ASSOCIACAO M. AUTISTAS AMA

Dt. Lançamento	Dt. base	Dia	Histórico	Ag. origem	Documento	Informações	Valor	Saldo
31/05/2019			Saldo anterior					167,81 C
06/06/2019	07/06/2019	7/5	787 Juros	1187-8			0,70 C	
06/06/2019	07/06/2019		290 Imposto De Renda	1187-8			0,15 D	
06/06/2019	05/06/2019	5/6	860 Aplicacao Automatica Poupanca	1187-8	9.118.705		1.211,36 C	
10/06/2019	07/06/2019		248 Resgate Automático	1187-8	9.118.707		126,55 D	
19/06/2019	18/06/2019		248 Resgate Automático	1187-8	9.118.718		476,80 D	
21/06/2019	19/06/2019		248 Resgate Automático	1187-8	9.118.719		126,54 D	
<b>Saldo atual</b>								<b>0,00 C</b>
<b>Saldo bloqueado</b>								<b>0,00 D</b>
<b>Saldo total</b>								<b>670,62 C</b>

Rendimentos: SELIC igual/menor que 8,5% A.A.: TR+70% DA SELIC  
SELIC maior que 8,5% A.A.: TR+0,5% A.M.

Transação efetuada com sucesso por: JB009259 IRACI RODRIGUES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ovidoria BB 0800.729.5678  
Para deficientes auditivos 0800.729.0088

Nº PROCESSO \_\_\_\_\_  
 RUBRICA \_\_\_\_\_  
 0337881403684920015  
 08/05/2019 14:10:07

**Emissão de comprovantes 3o nível**

SISBB SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 08/05/2019 AUTOATENDIMENTO - 14.10.07  
 1187801187 SEGUNDA VIA 0038

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE**

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE  
 AGENCIA: 1187-8 CORTA: 34.225-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 3362-6 - PALCANDU PR  
 CONTA: 9.256-7

FAVORECIDO: MARIANA SEIDLER  
 CPF/CNPJ: 050.106.229-38  
 VALOR: R\$ 1.455,32  
 DEBITO EM: 08/05/2019  
 DOCUMENTO: 050001  
 AUTENTICACAO SISBB: 9.878.802.417.00E.826

Transação efetuada com sucesso por: JB008259 IRACI RODRIGUES.

34 - ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA		Recibo de Pagamento de Salário		
CNPJ: 06.796.014/0001-10		Competência: Abril/2019		
Matrícula:	Nome:	Data Admissão:	CTPS	
141	MARIANA SEIDLER	01/02/2019	382743300030PK	
Função:	PROFESSORA	CPF: 050.106.229-38	ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS	
Código	Nomenclatura	Ref.	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO I.N.E.S.	300 84	1.581,86	126,54
			<b>Total de Vantagens:</b> 1.581,86	<b>Total de Descontos:</b> 126,54
			<b>Valor Líquido</b>	
	<b>Salário Base</b>	<b>Base FGTS</b>	<b>FGTS</b>	<b>Base INSS</b>
	1.581,86	1.581,86	126,55	1.581,86
				<b>Base IRRF</b>
				1.455,32

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DESCRITADA NESTE RECIBO

08/05/19 *Mariana Seidler*  
 ASSINATURA

DATA





Consultas - Extrato de pagamentos / transferências

Nº PROCESSO 7  
 RUBRICA 32  
 G333071430827094010  
 PA 07/06/2019-14:34:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 07/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.56  
 1187801187 SEGUNDA VIA 0044

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE  
 AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.225-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : ASSOCIACAO MARINGAENSE DE  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 3362-6 - PAICANDU PR  
 CONTA: 9.256-7

FAVORECIDO: MARIANA SEIDLER  
 CPF/CNPJ: 050.186.229-38  
 VALOR: R\$ 1.455,32  
 DEBITO EM: 05/06/2019

DOCUMENTO: 060501  
 AUTENTICACAO SISBB: B.5A8.8BC.F8B.14A.E32

Transação efetuada com sucesso por: JC869820 INDIANARA APARECIDA.

34 - ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA		Recibo de Pagamento de Salário			
CNPJ: 86.798.014/0001-18		Competência: Maio/2019			
Matrícula	Nome	Data Admissão	CTPS		
141	MARIANA SEIDLER	01/02/2019	382743300030PR		
Função:	PROFESSORA	CPF: 050.186.229-38	OURIZONA		
Código	Nomenclatura	Ref.	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO I.N.S.S.	30D 8%	1.581,86	126,54	
			Total de Vantagens	Total de Descontos	
			1.581,86	126,54	
			Valor Líquido		
			1.455,32		
	Salário Base	Base FGTS	F.G.T.S	Base INSS	Base IRRF
	1.581,86	1.581,86	126,55	1.581,86	1.455,32

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/06/19  
 MARIANA SEIDLER  
 ASSINATURA  
 DATA



Emissão de comprovantes - 3o nível

10/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:24:14  
 118701187 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE  
 AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.225-4

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23793509255000010288489014608502278850000026130

BENEFICIARIO:

TCCC

NOME FANTASIA:

TCCC

CNPJ: 79.118.311/0001-00

PAGADOR:

ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTA

CNPJ: 86.798.014/0001-18

=====

NR. DOCUMENTO 51.002  
 DATA DE VENCIMENTO 10/05/2019  
 DATA DO PAGAMENTO 10/05/2019  
 VALOR DO DOCUMENTO 261,30  
 VALOR COBRADO 261,30

=====

NR. AUTENTICACAO 8.BE9.ADF.0D2.4E1.700

Transação efetuada com sucesso por: JC869820 INDIANARA APARECIDA.

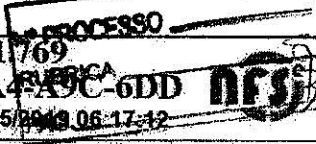
<b>Bradesco</b>   237-2   23793.50925 50000.102884 89014.608502 2 78850000026130					
Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO					Vencimento
					10/05/2019
Cedente					Agência/Código Cedente
TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CANCAO LTDA CNPJ: 79.118.311/0001-00					3509-2/0146085-4
Data Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Acceite	Data Processamento	Nosso Número
10/05/2019	1028889	RC	N	10/05/2019	25/00001028889-9
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
8650	000	25	R\$		(-) Valor do Documento
					261,30
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					Ficha de Compensação
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica





**Prefeitura do Município de Maringá**  
 Secretaria Municipal de Fazenda  
**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número **551769**  
 Código verificação **DA439C-6DD**  
 Emitido em **11/05/2019 06:17:42**



RPS Nº 262695-Série SRC00 de 11/05/2019 Lote 13935872

**Prestador de Serviços**

CNPJ: **79.118.311/0001-00** Inscrição Municipal: 3235  
 Razão Social: **TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CANÇAO LTDA**  
 Nome Fantasia: **CIDADE CANÇAO**  
 Endereço: **AVENIDA MONTEIRO LOBATO, 473, DT-123.456.7 E.474-Q 013 D, Zona 08**  
 Município: **MARINGÁ - PR**  
 Email: **CLAUDINEI@TCCC.COM.BR**

CEP: 87.050-280  
 Fone: (44) 3221-1000



**Tomador de Serviços**

CNPJ: **86.798.014/0001-18**  
 Razão Social: **ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA**  
 Endereço: **RUA MARCELIANO VENANCIO, 30, CASA, Alto Boa Vista**  
 Município: **MARINGÁ - PR**  
 Email: **financeiroama@hotmail.com**

CEP: 87.063-069  
 Fone: (44) 3265-8921

**Discriminação dos Serviços**

Produto: VT Urbano - Qtd: 67 - Vlr. Unitário: R\$ 3,90

**Valor Total da NFS-e R\$ 261,30**

**Item da Lista de Serviços**

16.01 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.

<b>Valor Total Deduções</b>	<b>Desc. incondicionado</b>	<b>Base de Cálculo</b>	<b>Alíquota (%)</b>	<b>Valor do ISSQN</b>
0,00	0,00	261,30	3,00	7,84
<b>Valor do PIS</b>	<b>Valor da COFINS</b>	<b>Valor do INSS</b>	<b>Valor do IRRF</b>	<b>Valor do CSLL</b>
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Outras Retenções</b>	<b>Desc. Condicionado</b>	<b>Valor Líquido</b>	<b>Competência</b>	<b>Resp. Recolhimento do ISS</b>
0,00	0,00	261,30	05/2019	Prestador
<b>Optante Simples</b>	<b>Regime</b>	<b>Situação da NFS-e</b>	<b>Natureza Operação</b>	<b>Município Credor</b>
Não	Normal	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

**Outras informações**

Consulte a autenticidade deste documento em <https://isoe.maringa.pr.gov.br>

Nº PROCESSO	
RUBRICA	35
PAG	

G331100920215469017  
10/05/2019 09:24:03



Emissão de comprovantes - 3o nível

10/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:24:05  
118701187 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE  
AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.225-4  
=====

BANCO BRADESCO S.A.  
=====

23793509255000010288490014609003878850000018720  
BENEFICIARIO:  
CIDADE VERDE  
NOME FANTASIA:  
CIDADE VERDE  
CNPJ: 72.073.117/0001-06  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTA  
CNPJ: 86.798.014/0001-18  
=====

NR. DOCUMENTO 51.001  
DATA DE VENCIMENTO 10/05/2019  
DATA DO PAGAMENTO 10/05/2019  
VALOR DO DOCUMENTO 187,20  
VALOR COBRADO 187,20  
=====

NR. AUTENTICACAO E.081.DCF.18E.FAB.570

Transação efetuada com sucesso por: JC869820 INDIANARA APARECIDA.

<b>237-2</b>   23793.50925 50000.102884 90014.609003 8 78850000018720					
Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO					Vencimento 10/05/2019
Cedente CIDADE VERDE TRANSPORTE CNPJ: 72.073.117/0001-06					Agência/Código Cedente 3509-2/0146090-0
Data Documento 10/05/2019	Número do Documento 1028890	Espécie Doc. RC	Accite N	Data Processamento 10/05/2019	Nosso Número 25/00001028890-2
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 25	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor (=) Valor do Documento 187,20
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



Cota Aovi

**01588803**  
 Recibo  
 11/05/2019 08:01

# Recibo de Compra de Vale Transporte

**Cidade Verde**  
 Transporte Rodoviário

**Prestador**

**IE:** 7011860600

**CNPJ:** 72.073.117/0001-06  
 Razão Social: **CIDADE VERDE TRANSPORTE RODOVIARIO LTDA**

**Endereço:** RUA CARACAS, 421, JD. CASTELO  
**Município:** SARANDI-PR  
**Email:** cartaopassefacil@tccc.com.br

**CEP:** 87.110-000  
**Fone:** (44) 3226-4043

**Tomador**

**CPF/CNPJ:** 86.798.014/0001-18  
 Razão Social: **ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA**

**Endereço:** RUA MARCELIANO VENANCIO, 30, casa, ALTO BOA VISTA  
**Município:** Maringá-PR  
**Email:** financeiroama@hotmail.com

**CEP:** 87.083-069  
**Fone:** (44) 3265-8921

**Discriminação dos Serviços**

**Produto:** Creditos Metropolitanos - Qtd: 48,00 - Vlr. Unitário: R\$ 3,90 - Vlr. Total: R\$ 187,20

**Valor**

**Forma de Pagamento:** Boleto TE

**R\$ 187,20 - (Cento e Oitenta e Sete Reais e Vinte Centavos)**

Decretos que criaram o Vale Transporte, a Isenção de ICMS e os Documentos a serem emitidos

Decreto Federal nº 95.247 de 17 / 11 / 1987.  
 Convenio ICMS 37 / 1989 e 151 / 1994.  
 RICMS Decreto 7871 / 2017 Art. 324 e Anexo V item 157

Consultas - Emissão de comprovantes

Nº PROCESSO \_\_\_\_\_  
 RUBRICA \_\_\_\_\_  
 G336171331711988015  
 17/05/2019 13:37:35

17/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:37:37  
 118701187 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE  
 AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.225-4

BANCO BRADESCO S.A.

23793509255000010299118014609004578920000018720

BENEFICIARIO:

CIDADE VERDE

NOME FANTASIA:

CIDADE VERDE

CNPJ: 72.073.117/0001-06

PAGADOR:


ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTA

CNPJ: 86.798.014/0001-18

NR. DOCUMENTO 51.702  
 DATA DE VENCIMENTO 17/05/2019  
 DATA DO PAGAMENTO 17/05/2019  
 VALOR DO DOCUMENTO 187,20  
 VALOR COBRADO 187,20

NR. AUTENTICACAO D. B1C. C8E. 309. FAA. 5BE

Transação efetuada com sucesso por: JB009259 IRACI RODRIGUES.

 <b>Bradesco</b>   237-2   23793.50925 50000.102991 18014.609004 5 78920000018720					
Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO				Vencimento	17/05/2019
Cedente CIDADE VERDE TRANSPORTE CNPJ: 72.073.117/0001-06				Agência/Código Cedente 3509-2/0146090-0	
Data Documento 17/05/2019	Número do Documento 1029918	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 17/05/2019	Nosso Número 25/00001029918-1
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 25	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor (=) Valor do Documento 187,20
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

**Consultas - Emissão de comprovantes**

17/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:37:30  
 118701187 0049

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE  
 AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.225-4

BANCO BRADESCO S.A.

23793509255000010299117014608503578920000026130

BENEFICIARIO:

TCCC  
 NOME FANTASIA:

TCCC  
 CNPJ: 79.118.311/0001-00

PAGADOR:  
 ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTA  
 CNPJ: 86.798.014/0001-18

NR. DOCUMENTO 51.701  
 DATA DE VENCIMENTO 17/05/2019  
 DATA DO PAGAMENTO 17/05/2019  
 VALOR DO DOCUMENTO 261,30  
 VALOR COBRADO 261,30  
 NR. AUTENTICACAO 5.309.EEB.B77.20F.E63

Transação efetuada com sucesso por: JB009259 IRACI RODRIGUES.

<b>Bradesco</b>   237-2   23793.50925 50000.102991 17014.608503 5 78920000026130						Vencimento	17/05/2019
Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO						Agência/Código Cedente	3509-2/0146085-4
Cedente						TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CANCAO LTDA CNPJ: 79.118.311/0001-00	
Data Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Accite	Data Processamento		Nosso Número	
17/05/2019	1029917	RC	N	17/05/2019		25/00001029917-3	
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento	
8650	000	25	RS			261,30	
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						Ficha de Compensação	
Sacador/Avalista						Autenticação Mecânica	



Nº PROCESSO	
RUBRICA	
1139516421022	
18/06/2019 11:47:25	



### Emissão de comprovantes - 3o nível

18/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:47:25  
118701187 0044

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE  
AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.225-4

=====

BANCO BRADESCO S.A.  
-----

23793509255000010393211014609009179240000047580

BENEFICIARIO:

CIDADE VERDE

NOME FANTASIA:

CIDADE VERDE

CNPJ: 72.073.117/0001-06

PAGADOR:

ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTA

CNPJ: 86.798.014/0001-18

-----

NR. DOCUMENTO	61.801
DATA DE VENCIMENTO	18/06/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2019
VALOR DO DOCUMENTO	475,80
VALOR COBRADO	475,80

=====

NR. AUTENTICACAO 7.D57.C5C.37B.A5C.6C6

Transação efetuada com sucesso por: JC869820 INDIANARA APARECIDA.



**PREZADO CLIENTE.**

Atenções que com a ação de um leitor, 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:

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

BOLETO DE COMPRA DE CREDITO  
 CANCELAR SEMPRE TRANSFERIR

**Bradesco** 237-2 | 23793.50925 | 50000.103932 | 11014.609009 | 1 | 58460000000270

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO

Vencimento: 18/06/2019

Cedente: CIDADE VERDE TRANSPORTE - CNPJ: 72.073.117/0001-06

Associação/Código Cedente: 3509-2/0146090-0

**Cidade Verde** 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>18/06/2019</b>
Sacado <b>ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA</b>		Número do Documento <b>1039311</b>	Nosso Número <b>25/00001039311-0</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(-) Desconto
		(=) Valor do Documento <b>475,80</b>	(-) Valor Cobrado
		(+) 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 | 50000.103932 | 11014.609009 | 1 | 79240000047580

Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO					Vencimento <b>18/06/2019</b>
Cedente <b>CIDADE VERDE TRANSPORTE CNPJ: 72.073.117/0001-06</b>					Agência/Código Cedente <b>3509-2/0146090-0</b>
Data Documento <b>18/06/2019</b>	Número do Documento <b>1039311</b>	Espécie Doc. <b>RC</b>	Acceite <b>N</b>	Data Processamento <b>18/06/2019</b>	Nosso Número <b>25/00001039311-0</b>
Uso do Banco <b>8650</b>	CIP <b>000</b>	Carteira <b>25</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(=) Valor do Documento <b>475,80</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

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

5338281602155910035  
28/06/2019 16:14:10



Emissão de comprovantes - 3o nível

28/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:14:12  
118701187 0087

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE  
AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.225-4

=====

BANCO BRADESCO S.A.  
23793509255000010437722014608503379340000062780

BENEFICIARIO:  
TCCC  
NOME FANTASIA:  
TCCC  
CNPJ: 79.118.311/0001-00  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTA  
CNPJ: 86.798.014/0001-18

-----

NR. DOCUMENTO	62.801
DATA DE VENCIMENTO	28/06/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/06/2019
VALOR DO DOCUMENTO	627,80
VALOR COBRADO	627,80
-----	-----
NR. AUTENTICACAO	6.DC0.51C.2A4.134.FC1

-----

Transação efetuada com sucesso por: JC869820 INDIANARA APARECIDA.

**PREZADO CLIENTE.**

Verifique que com o acionamento de sua impressora, seu computador não hospedar vírus digital que altera o código de barras 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:

Nº PROCESSO	_____
RUBRICA	9.42
PAG.	_____

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

**Bradesco** | 237-2 | 23793.50925 | 50000.1045794 | 08014.608536 | 3 | 58470000000255

Local de Pagamento: \_\_\_\_\_  
Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO

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

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

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



**Sistema de Requisição de Créditos**

Recibo  
de  
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>28/06/2019</b>
Sacado <b>ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA</b>		Número do Documento <b>1043722</b>	Nosso Número <b>25/00001043722-3</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor <b>627,80</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 | 50000.104377 | 22014.608503 | 3 | 79340000062780

Local de Pagamento: \_\_\_\_\_ Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO

Vencimento: **28/06/2019**

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

Agência/Código Cedente: **3509-2/0146085-4**

Data Documento <b>28/06/2019</b>	Número do Documento <b>1043722</b>	Espécie Doc. <b>RC</b>	ACEITE <b>N</b>	Data Processamento <b>28/06/2019</b>	Nosso Número <b>25/00001043722-3</b>
Uso do Banco <b>8650</b>	CIP <b>000</b>	Carteira <b>25</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor <b>627,80</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** CNPJ: **86.798.014/0001-18**

86798014000118 Maringa PR 87083-069

Sacador/Avalista

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Corte Aqui



**Prefeitura do Município de Maringá**  
 Secretaria Municipal de Fazenda  
**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número **567.694**  
 Código verificação **8D4-806-011**  
 Emitido em **29/06/2019 08:58:48**



RPS Nº 269353 Série SRC00 de 29/06/2019 Lote 14375290

**Prestador de Serviços:**

CNPJ: **78.118.311/0001-00** Inscrição Municipal: **3235**  
 Razão Social: **TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CANÇÃO LTDA**  
 Nome Fantasia: **CIDADE CANÇÃO**  
 Endereço: **AVENIDA MONTEIRO LOBATO, 473, DT: 123-4567 E: 474-Q 013 D, Zona 08**  
 Município: **MARINGÁ - PR**  
 Email: **CLAUDINEI@TCCC.COM.BR**

CEP: **87.050-280**  
 Fone: **(44) 3221-1000**



**Tomador de Serviços:**

CNPJ: **88.798.014/0001-18**  
 Razão Social: **ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA**  
 Endereço: **RUA MARCELIANO VENANCIO, 30, CASA, Alto Boa Vista**  
 Município: **MARINGÁ - PR**  
 Email: **financeiroama@hotmail.com**

CEP: **87.063-069**  
 Fone: **(44) 3265-8921**

**Discriminação dos Serviços**

Produto: **VT Urbano - Qtd: 146 - Vlr. Unitario: R\$ 4,30**

**Valor Total da NFS-e** **R\$ 627,80**

**Item da Lista de Serviços**

16.01 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.

<b>Valor Total Deduções</b>	<b>Desc. Incondicionado</b>	<b>Base de Cálculo</b>	<b>Aliquota (%)</b>	<b>Valor do ISSQN</b>
0,00	0,00	627,80	3,00	18,83
<b>Valor do PIS</b>	<b>Valor da COFINS</b>	<b>Valor do INSS</b>	<b>Valor do IRRF</b>	<b>Valor do CSLL</b>
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Outras Retenções</b>	<b>Desc. Condicionado</b>	<b>Valor Líquido</b>	<b>Competência</b>	<b>Resp. Recolhimento do ISS</b>
0,00	0,00	627,80	06/2019	Prestador
<b>Optante Simples</b>	<b>Regime</b>	<b>Situação da NFS-e</b>	<b>Natureza Operação</b>	<b>Município Credor</b>
Não	Normal	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

**Outras Informações**

Consulte a autenticidade deste documento em <https://isse.maringa.pr.gov.br>

Nº PROCESSO	
RUBRICA	44
PAG.	

G338201130701052056  
20/05/2019 11:40:23



**Emissão de comprovantes - 3o nível**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.40.23  
1187801187 SEGUNDA VIA 0061  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE  
AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.225-4

=====	
CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	04/2019
IDENTIFICADOR	86798014000118
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2019
VALOR DO INSS	126,54
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	126,54
=====	

DOCUMENTO: 052001  
AUTENTICACAO SISBB: C.E2D.299.79F.519.228

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

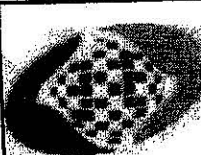
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.40.23  
1187801187 SEGUNDA VIA 0061  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE

=====	
CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	04/2019
IDENTIFICADOR	86798014000118
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2019
VALOR DO INSS	126,54
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	126,54
=====	

DOCUMENTO: 052001  
AUTENTICACAO SISBB: C.E2D.299.79F.519.228

PREVIDÊNCIA SOCIAL		03 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
 <b>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL</b> GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		04 - COMPETÊNCIA	04/2019
		05 - IDENTIFICADOR	86.798.014/0001-18
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/TELEFONE/ENDEREÇO ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA  RUA MARCELIANO VENANCIO, 30 MARINGA-PR Fone: (44) 3265-8921 87083069		06 - VALOR DO INSS	126,54
		07 -	
		08 -	
02 - VENCIMENTO (Uso Exclusivo do INSS)		09 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
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.		10 - ATM/MULTA E JUROS	
		11 - VALOR TOTAL	126,54
VENCIMENTO: 20/05/2019 CONVENIO - OURIZONA		12 - Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

*Dev zona FGTS*

PROCESSO	
RUBRICA	
PAG.	105

G335070934261983018  
07/06/2019 09:41:09

**Emissão de comprovantes - 3o nível**

07/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:40:52  
 118701187 SEGUNDA VIA 0023  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE  
 AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.225-4  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 07/06/2019  
 NR. DOCUMENTO 551.187.000.034.189  
 VALOR TOTAL 126,55  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE  
 AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.189-4  
 NR. DOCUMENTO 551.187.000.034.225  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO B.966.183.D40.3EC.B6F

Transação efetuada com sucesso por: JC869820 INDIANARA APARECIDA



**Emissão de comprovantes - 3o nível**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 07/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.37.08  
 1187801187 SEGUNDA VIA 0049

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE  
 AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.189-4  
 =====  
 Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
 Codigo de Barras 85820000043-0 17740179190-9  
 60762905088-6 67980140001-8  
 Data do pagamento 07/06/2019  
 CNPJ/CEI/CPF 86798014/0001-18  
 COMPETENCIA 05/2019  
 CODIGO RECOLHIMENTO 115  
 VENCIMENTO 07/06/2019  
 VALOR DEPOSITO 4.317,74  
 Valor Total 4.317,74  
 =====  
 DOCUMENTO: 060701  
 AUTENTICACAO SISBB: 6.55E.528.E05.BC5.B19



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 04/06/2019 - 15:23:49

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA				02-DDD/TELEFONE (0044)32658921	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 54.209,13	06-QTDE TRABALHADORES 30	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 86.798.014/0001-18	11-COMPETÊNCIA 05/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2019	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.336,73		14-ENCARGOS 0,00		15-TOTAL A RECOLHER 4.336,73	

**\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2019\*\***

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

G331190931227120033  
 19/06/2019 09:49:05

Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 19/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.49.06  
 1187801187 SEGUNDA VIA 0026  
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

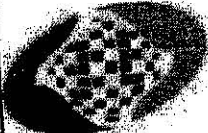
CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE  
 AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.225-4  
 =====  
 CODIGO DO PAGAMENTO 2305  
 COMPETENCIA 05/2019  
 IDENTIFICADOR 86798014000118  
 DATA DO PAGAMENTO 19/06/2019  
 VALOR DO INSS 126,54  
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
 VALOR TOTAL 126,54  
 =====  
 DOCUMENTO: 061901  
 AUTENTICACAO SISBB: 7.391.A1A.3C6.432.D60

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 19/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.49.06  
 1187801187 SEGUNDA VIA 0026  
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE  
 =====  
 CODIGO DO PAGAMENTO 2305  
 COMPETENCIA 05/2019  
 IDENTIFICADOR 86798014000118  
 DATA DO PAGAMENTO 19/06/2019  
 VALOR DO INSS 126,54  
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
 VALOR TOTAL 126,54  
 =====  
 DOCUMENTO: 061901  
 AUTENTICACAO SISBB: \_\_\_\_\_

 <p><b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>          INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL          GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	03 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	04 - COMPETÊNCIA	05/2019
	05 - IDENTIFICADOR	86.798.014/0001-18
	06 - VALOR DO INSS	126,54
	07 -	
	08 -	
	09 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTA E JUROS	
	11 - VALOR TOTAL	126,54
	12 - Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	<p>01 - NOME OU RAZÃO SOCIAL/TELEFONE/ENDEREÇO          ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA          RUA MARCELIANO VENANCIO, 30          MARINGA-PR Fone: (44) 3265-8921          87083069</p>	
	<p>02 - VENCIMENTO          (Uso Exclusivo do INSS)          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.          VENCIMENTO: 19/06/2019          OURIZONA</p>	

34 ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA  
 C.N.P.J.: 86.798.014/0001-18 - DEPARTAMENTO: 8-OURIZONA  
 Folha de Pagamento Abril/2019  
 Cod. Evento Ref. Descontos

Nº PROCESSO  
 RUBRICA 10/05/19 13:27  
 Pag. 1  
 PAG. Ganhos

00141-MARIANA SEIDLER FUNCAO: PROFESSORA ADM: 01/02/19  
 1 SALARIO 30D 1.581,86  
 I.N.S.S. 8 126,54  
 LIQUIDO..... 1.455,32  
 BC: INSS: 1.581,86 IRRF: 1.455,32 DEP: 0 FGTS: 1.581,86 V: 126,55 SAL: 1.581,86M

<b>RESUMO: GANHOS</b>	<b>VALOR DESCONTOS</b>	<b>VALOR</b>
1 SALARIO	1.581,86 I.N.S.S.	126,54
TOTALS	1.581,86	126,54
<b>LIQUIDO</b>		<b>1.455,32</b>
NUMERO DE EMPREGADOS: 1		
<b>ENCARGOS</b>	<b>BASE DE CALCULO</b>	<b>VALOR</b>
F.G.T.S.	1.581,86	126,55
I.N.S.S. EMPREGADOS	1.581,86	126,54
SEGURADOS		126,54
VALOR DA GPS		



34 ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA  
 C.N.P.J.: 86.798.014/0001-18 - DEPARTAMENTO: 8-OURIZONA  
 Folha de Pagamento Maio/2019

Nº PROCESSO	
RUBRICA	
04/06/19 14:15	
PAG	

Cod. Evento	Ref.	Descontos	Ganhos
-------------	------	-----------	--------

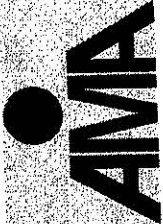
00141-MARIANA SEIDLER	FUNCAO: PROFESSORA		ADM: 01/02/19
1 SALARIO	30D		1.581,86
I.N.S.S.	8	126,54	
<b>LIQUIDO</b> .....			<b>1.455,32</b>
BC: INSS: 1.581,86 IRRF: 1.455,32 DEP: 0 FGTS: 1.581,86 V: 126,55 SAL: 1.581,86M			

RESUMO: GANHOS	VALOR DESCONTOS	VALOR
1 SALARIO	1.581,86 I.N.S.S.	126,54
TOTAIS	1.581,86	126,54
<b>LIQUIDO</b>		<b>1.455,32</b>

NUMERO DE EMPREGADOS: 1

ENCARGOS	BASE DE CALCULO	VALOR
F.G.T.S.	1.581,86	126,55
I.N.S.S. EMPREGADOS	1.581,86	
SEGURADOS		126,54
VALOR DA GPS		126,54

# ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS



Rua Marcellino Verani nº 484 - Jd. Alto da Boa Vista - CEP 87083-069 - Maringá - PR - Fone/Fax: (41) 3285-8921 - ammaringa@net.com.br  
C.N.P.J.: 86.798.017/0007-18 - Unidade Pública Federal nº 11.24.22095-20 - Reg. no CNAS nº 44008.009860/97-46  
Certificado de Fins Filantrópicos nº 4006.000960/97-46 - Filial e Associação Brasileira de Autismo.

INSCRIÇÃO DOS ALUNOS EM TURMAS

NOME	Data de Nascimento
1. ANGELICA CONTINI ORTEGA	23/09/1992
2. JAIR DA SILVA JUNIOR	05/01/1996
3. LORENZO VATUTIM B. DA ROSA	10/09/2002
4. MARIA HELOISA VIEIRA	16/07/1997
5. NATANAEL HENRIQUE BALDASSO MATOS	05/11/2007

Nº PROCESSO	
RUBRICA	§
PAG.	1.49