



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

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.

3º BIMESTRE/2019

Nº PROCESSO	8
RUBRICA	
PAG.	1

Ofício nº 70/2019
Data: 05/07/2019

Assunto: **Prestação de Contas de Transferência Voluntária. Paçandu, Nº termo 03/2018, Sit nº 37374**

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 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	6
PAG.	2

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



Nº PROCESSO	
RUBRICA	93
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



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

Nº PROCESSO	
RUBRICA	94
PAG.	94

**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.

Nº PROCESSO	_____
RUBRICA	_____ AS
PAG	_____

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 86.798.014/0001-18**Razão Social:** ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA**Endereço:** R. PIONEIRO MARCELIANO VENANCIO / 484 / JARDIM REAL, MARINGÁ - PR

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: 15/06/2019 a 14/07/2019**Certificação Número:** 2019061503545986188833**Informação obtida em:** 27/06/2019 15:50:18

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



ESTADO DO PARANÁ

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nº PROCESSO	
RUBRICA	S
PAG.	6

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

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

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

Certidão Negativa de Débitos N° 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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

Página	Nº PROCESSO
	RUBRICA
	PAG.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO 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 **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.



Tribunal de Contas do Estado do Paraná

PROCESSO	
RUBRICA	4
PAO	19

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.

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

Abril/2019

Nº PROCESSO	
RUBRICA	01/05/19 08:30
Pag. 1	
PAG. Ganhos	10

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

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

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

ENCARGOS	BASE DE CALCULO	VALOR
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

34 ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA

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

Folha de Pagamento

Maio/2019

Cod. Evento

Ref.

Descontos

Nº PROCESSO	
RUBRICA	19 14:13
PAG	1
Ganhos	9/11

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

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

NUMERO DE EMPREGADOS: 1

ENCARGOS	BASE DE CALCULO	VALOR
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

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:
C3E2D840D9D1D7F840404040404040D6110FFFAF0820E2.

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:	DELTA CONTABILIDADE MGA LTDA:10627688000198
Inscrição Transmissor:	10.627.688/0001-98
Responsável:	DELTA CONTABILIDADE MGA LTDA M
Inscrição Responsável:	10.627.688/0001-98
Competência:	04/2019
NRA:	DR7cmXgpkMQ00005
Base de Processamento:	PR - Maringa
Código de Recolhimento:	115
Contato:	PAULO ROBERTO DE PAU
Telefone:	004430293062

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

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

858400000493 433501791908 507628050886 679801400018

EMPRESA: ASSOCIACAO MARIINGAENSE DOS AUTISTAS AMA
 COMP: 04/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA: EPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
ADELAIDE MAFRA DE AMORIM	0,00	0,00	121.89469.65-3	0,00		10/02/2010	01			14/04/2019	P3	02392	0,00
ADELAIDE MAFRA DE AMORIM			121.89469.65-3			10/02/2010	01			19/04/2019	Z5	02392	0,00
ALESSANDRA BAZO PEREIRA	0,00	0,00	125.03490.68-0	0,00		01/02/2019	01					03311	0,00
ALESSANDRA BAZO PEREIRA			125.03490.68-0			01/02/2019	01					03311	0,00
AMANDA CAROLINA BOTARELI CESAR	0,00	0,00	207.63410.01-7	0,00		28/08/2018	01					02515	0,00
AMANDA CAROLINA BOTARELI CESAR			207.63410.01-7			28/08/2018	01					02515	0,00
ANA MARIA DOS SANTOS	0,00	0,00	123.47416.80-6	0,00		01/05/2016	01					04201	0,00
ANA MARIA DOS SANTOS			123.47416.80-6			01/05/2016	01					04201	0,00
ANA PEREIRA FURQUIM	0,00	0,00	124.35843.99-4	0,00		01/11/2017	01					05132	0,00
ANA PEREIRA FURQUIM			124.35843.99-4			01/11/2017	01					05132	0,00
BIANCA CAROLINA TEODORO DA CRUZ	0,00	0,00	209.85115.45-3	0,00		02/02/2015	01					03311	0,00
BIANCA CAROLINA TEODORO DA CRUZ			209.85115.45-3			02/02/2015	01					03311	0,00
CASSIA TORRES HARA	0,00	0,00	131.51827.53-4	0,00		01/08/2018	01					02392	0,00
CASSIA TORRES HARA			131.51827.53-4			01/08/2018	01					02392	0,00
CRISTIANO VICENTE DA CRUZ	0,00	0,00	163.75027.52-8	0,00		22/09/2016	01					05191	0,00
CRISTIANO VICENTE DA CRUZ			163.75027.52-8			22/09/2016	01					05191	0,00
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	0,00	0,00	128.93811.53-3	0,00		02/02/2015	01					02392	0,00
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA			128.93811.53-3			02/02/2015	01					02392	0,00
FERNANDA DA SILVA BALDIN	0,00	0,00	203.28504.35-6	0,00		01/08/2018	01			08/04/2019	P3	02238	0,00
FERNANDA DA SILVA BALDIN			203.28504.35-6			01/08/2018	01			13/04/2019	Z5	02238	0,00
FERNANDA DA SILVA BALDIN	0,00	0,00	203.28504.35-6	0,00		01/08/2018	01					02238	0,00
FERNANDA DA SILVA BALDIN			203.28504.35-6			01/08/2018	01					02238	0,00
FERNANDA VERTUAN CEQUETI	0,00	0,00	126.29903.49-6	0,00		13/07/2016	01		01			02516	0,00
FERNANDA VERTUAN CEQUETI			126.29903.49-6			13/07/2016	01		01			02516	0,00
GUSTAVO CARAMASCHI VIEIRA DOS SANTOS	0,00	0,00	204.67826.89-1	0,00		11/07/2018	01					03341	0,00
GUSTAVO CARAMASCHI VIEIRA DOS SANTOS			204.67826.89-1			11/07/2018	01					03341	0,00
GUSTAVO FERREIRA MENEZES	0,00	0,00	144.89192.89-0	0,00		18/02/2019	01					05211	0,00
GUSTAVO FERREIRA MENEZES			144.89192.89-0			18/02/2019	01					05211	0,00
GUSTAVO FERREIRA MENEZES	0,00	0,00	144.89192.89-0	0,00		177,95						158,18	0,00
GUSTAVO FERREIRA MENEZES			144.89192.89-0			177,95						158,18	0,00

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

858400000493 433501791908 507628050886 679801400018

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA
 COMP: 04/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

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

NOME TRABALHADOR/ REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
HELOISA KRACHESKI TAZIMA	0,00	207.63023.06-4	0,00	15/01/2019	01			120,00	02515	
1.500,00	0,00	0,00	0,00	120,00				0,00		
JAQUELINE MAGON	0,00	207.63533.09-7	0,00	21/02/2019	01			177,16	03311	
2.214,58	0,00	0,00	0,00	199,31				0,00		
KELLA DE MATOS FERREIRA	0,00	134.89827.77-4	0,00	12/12/2018	01			107,60	05132	
1.345,00	0,00	0,00	0,00	107,60				0,00		
LETICIA DE MENEZES GUELLES CORREA	0,00	128.38931.50-6	0,00	03/02/2014	01			286,84	02392	
3.585,55	0,00	0,00	0,00	394,41				0,00		
LOANA FRANCIELLI DO NASCIMENTO	0,00	130.02758.52-2	0,00	28/03/2019	01			107,60	02392	
1.345,00	0,00	0,00	0,00	107,60				0,00		
MARIA APARECIDA DINIZ	0,00	123.75650.40-0	0,00	13/02/2017	01			126,55	03311	
1.581,86	0,00	0,00	0,00	126,54				0,00		
MARIA BERNADETE DA SILVA DE CANINI	0,00	170.07612.40-5	0,00	01/09/2016	01			126,54	05153	
1.581,86	0,00	0,00	0,00	126,54				0,00		
MARIANA SEIDLER	0,00	163.70070.56-5	0,00	01/02/2019	01			126,54	03311	
1.581,86	0,00	0,00	0,00	126,54				0,00		
MARINALVA DE FREITAS BRITO	0,00	164.26364.67-4	0,00	08/09/2010	01			107,60	05143	
1.345,00	0,00	0,00	0,00	107,60				0,00		
PATRICIA CARDOSO FERRAZ	0,00	126.83215.52-7	0,00	01/08/2018	01			75,93	02392	
949,11	0,00	0,00	0,00	75,92				0,00		
RENATA APARECIDA NADONA	0,00	165.29352.11-3	0,00	26/10/2016	01			107,60	06231	
1.345,00	0,00	0,00	0,00	107,60				0,00		
ROSANA AMARAL FIGUEIREDO	0,00	200.21871.25-0	0,00	01/11/2018	01			107,60	04211	
1.345,00	0,00	0,00	0,00	107,60				0,00		
ROSANGELA APARECIDA DELFINO PESSOA	0,00	125.21143.79-2	0,00	01/04/2016	01			165,25	04222	
2.065,55	0,00	0,00	0,00	185,89				0,00		
ROSIANE RODRIGUES PIORNEDO	0,00	125.43034.06-6	0,00	15/02/2019	01			126,55	02392	
1.581,86	0,00	0,00	0,00	126,54				0,00		
ROSILENE ALVES CARDOSO	0,00	122.90586.87-2	0,00	01/08/2008	01			107,61	05121	
1.345,00	0,00	0,00	0,00	107,60				0,00		

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

858400000493 433501791908 507628050886 679801400018

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA
 COMP: 04/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
 INSCRIÇÃO:

NO ME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CEO	JAM
SILVANA DE LIMA	1.800,00	0,00	123.41387.72-3	0,00	0,00	162,00	23/01/2019	01			144,01	01421	0,00
TASSIA FAGUNDES DA SILVA	1.529,13	0,00	204.87469.98-9	0,00	0,00	122,33	02/04/2019	01			122,33	02392	0,00
VANESSA DIAS KLAUS	2.996,41	0,00	129.23304.52-9	0,00	0,00	329,60	03/06/2011	01			239,71	04110	0,00
VIVIANE BEATRIZ RODRIGUES GODOY	1.581,86	0,00	127.54959.52-3	0,00	0,00	126,54	16/02/2019	01			126,54	03311	0,00

Nº PROCESSO _____
 RUBRICA _____
 PAG. _____

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

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

858400000493 433501791908 507628050886 679801400018

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA N° DE CONTROLE: F16D4krzBe00000-2 N° ARQUIVO: DR7cmXgpkMQ0000-5
COMP: 04/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00

LOGRADOURO: RUA MARCELLIANO VENANCIO 30
CIDADE: MARINGA

BAIRRO: JD ALTO DA BOA VISTA

CNAE PREPONDERANTE 9430800
CNAE: 9430800

UF: PR CEP: 87083-069

CAI	QUANT	REMUNERACÃO SEM 13°	REMUNERACÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	33	61.791,94	0,00	61.836,77	336,25
TOTAIS:	33	61.791,94	0,00	61.836,77	336,25

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

858400000493 433501791908 507628050886 679801400018

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA N° DE CONTROLE: F16D4KRzBe0000-2 N° ARQUIVO: DR7cmXpkmQ0000-5
COMP: 04/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAI: 0,0 INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00 INSCRIÇÃO:

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

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

FGTS - 8%

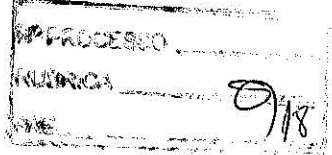
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 61.791,94
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES 32

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/05/2019

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
4.943,35	0,00	0,00	0,00	4.943,35



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA N° DE CONTROLE: F16D4kRzBe0000-2 N° ARQUIVO: DR7cmXgpkMQ0000-5
COMP: 04/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAI: 0,0 INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA MARCELIANO VENANCIO 30 BAIRRO: JD ALTO DA BOA VISTA CNAE PREPONDERANTE 9430800
CIDADE: MARINGÁ UF: PR CEP: 87083-069 TELEFONE: 0044 3265 8921 CNAE: 9430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 4.037,70 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 5.707,60
SALÁRIO FAMÍLIA: 134,48 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13° 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

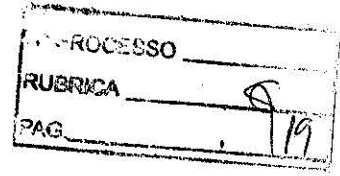
COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: 11/2018 PERÍODO FINAL: 03/2019 VALOR SOLICITADO: 1.535,42
VALOR ABATIDO: 1.535,42 VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0,00 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 25 ANOS: 0,00
QUANTIDADE: 0 0 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	K :	0	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:	0
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:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0



CONECTIVIDADE SOCIAL

CAIXA

PROCESSO

RUBRICA

PAG

Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente DELTA CONTABILIDADE MGA LTDA:10627688000198,

Seu arquivo IVztxbvWWT000000.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 04/06/2019 às 15:26:20.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2DB90D9D1D7FB4040404040404040D6393E6C4B576D01.

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:	DELTA CONTABILIDADE MGA LTDA:10627688000198
Inscrição Transmissor:	10.627.688/0001-98
Responsável:	DELTA CONTABILIDADE MGA LTDA M
Inscrição Responsável:	10.627.688/0001-98
Competência:	05/2019
NRA:	IVztxbvWWT000000
Base de Processamento:	PR - Maringá
Código de Recolhimento:	115
Contato:	PAULO ROBERTO DE PAU
Telefone:	004430293062

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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/06/2019
 HORA: 15:23:49
 PÁG.: 0001/0006

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

55836000432 367301791922 607629050986 679801400018

EMPRESA: ASSOCIACAO MRLINGUENSE DOS ARTISTAS AMA
 COMP: 05/2019 COD REC: 115
 FCVADOR/OBRA: COD GRS: 2305

FRAS: 639 OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1 RAI: 0,0
 INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
 EAP: 1,00 RAT AGUSTADO: 0,00

INSCRIÇÃO:
 DEPOSITO

ALMISEAO CAT OCOR DATA/CON MOVIMENTACAO
 CONTRIB SEG DEVIDA

REN 13 SAL

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

REN 13 SAL

REN SEM 13 SAL

NOME TRABALHADOR	REN SEM 13 SAL	PIS/PASEP/CI	BASE CÁL 13 SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	DATA/CON MOVIMENTACAO	CAT	OCOR	RAI	SIMPLES	INSCRIÇÃO	EAP	RAT AGUSTADO	CBO	JORN
ADELALDE MAIRA DE AMORIM	0,00	121.89469.65-3	0,00	0,00	10/02/2010	01								02392	0,00
ALESSANDRA BAZO PEREIRA	0,00	125.03490.68-0	0,00	0,00	01/02/2019	01								03311	0,00
AMANDA CAROLINA BOTARELLI CESAR	0,00	207.63410.01-7	0,00	0,00	26/08/2018	01								02515	0,00
ANA PEREIRA FURQUIN	0,00	124.38843.93-4	0,00	0,00	01/11/2017	01								05132	0,00
BIANCA CAROLINA TEODORO DA CRUZ	0,00	209.85115.45-3	0,00	0,00	02/02/2015	01								03311	0,00
CASSIA TORRES HARA	0,00	131.51827.53-4	0,00	0,00	01/08/2018	01								02392	0,00
CRISTIANO VICENTE DA CRUZ	0,00	163.75027.52-8	0,00	0,00	22/09/2016	01								05191	0,00
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	0,00	128.93811.53-1	0,00	0,00	02/02/2015	01								02392	0,00
FERNANDA DA SILVA BALDIN	0,00	203.28504.35-6	0,00	0,00	01/05/2018	01								02392	0,00
FERNANDA VERTUAN CEQUETTI	0,00	126.29903.49-6	0,00	0,00	13/01/2016	01								02238	0,00
GUSTAVO CROMASCHI VIEIRA DOS SANTOS	0,00	204.67826.89-1	0,00	0,00	11/07/2018	01								02515	0,00
GUSTAVO FERREIRA MENEZES	0,00	144.89192.89-0	0,00	0,00	18/02/2019	01								03341	0,00
HELLOISA KRACHESKI TABIRA	0,00	207.63023.05-4	0,00	0,00	15/01/2019	01								05211	0,00
JACQUELINE MAGON	0,00	207.63533.09-7	0,00	0,00	21/02/2019	01								02515	0,00
KEILA DE MATOS PEREIRA	0,00	134.69827.77-4	0,00	0,00	12/12/2018	01								03311	0,00
					107,60									05132	0,00
					107,60									05132	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GELP - SETE 9.40 (20/08/2014) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/06/2019
 HORA: 15:23:49
 PAG: 0002/0006

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

EMPRESA: ASSOCIACAO MARIINGENSE DOS AUTISTAS AMR
 COMP: 05/2019 COD REC: 115
 TOMADOR/OBRA: COD GPS: 2305
 NOME TRABALHADOR
 REM SEM 13º SAL

INSCRIÇÃO: 06.79E.014/0001-18
 FRAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1
 RAT: 0,0

PPAS: 639
 OUTRAS ENZ:

58300000432 367301791902 607629050886 679801400018

REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CT	CONTRIB REG DEVIDA	OCOR	DATA	COD MOVIMENTACAO	CHO
REM SEM 13º SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL					DEPÓSITO	JRM
LOANA FRANCIELLI DO NASCIMENTO	130.02788,52-2	0,00	28/03/2019	01			02392
MARTA APARECIDA DINIZ	123.75650,40-0	0,00	13/02/2017	01		107,60	0,00
MARIA BERNARDETE DA SILVA DE CARVALHO	170.87812,40-5	0,00	01/09/2016	01		126,54	0,00
MARIANA SEIDNER	163.78070,56-5	0,00	01/02/2019	01		126,54	0,00
MARINA DE FREITAS BRITO	164.28364,67-4	0,00	08/09/2010	01		126,54	0,00
PATRICIA CARDOSO FERRAZ	126.83215,52-7	0,00	01/08/2018	01		107,60	0,00
RENATA APARECIDA MADONA	165.29352,11-3	0,00	26/10/2016	01		75,93	0,00
ROSANA MARAL FIGUETREDO	200.21871,25-0	0,00	01/11/2018	01		100,42	0,00
ROSANGELA APARECIDA DELFINO-PESSOA	125.21143,79-2	0,00	01/04/2016	01		107,60	0,00
ROSIANE RODRIGUES PIORNEIRO	125.43824,96-6	0,00	13/02/2019	01		173,78	0,00
ROSILENE ALVES CARDOSO	122.90586,87-2	0,00	01/08/2008	01		126,54	0,00
SILVANA DE LIMA	123.41387,72-3	0,00	23/01/2019	01		107,60	0,00
TASSIA FAGUNDES DA SILVA	204.87469,98-5	0,00	02/04/2019	01		182,00	0,00
VANESSA DIAS KLAUS	129.23304,52-9	0,00	03/06/2011	01		126,54	0,00
VIVIANE BEATRIZ RODRIGUES GODOY	121.54959,52-3	0,00	16/02/2019	01		228,97	0,00
						126,54	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - GFIP 8.40 (20/09/2014) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/06/2019
 HORA: 15:23:49
 PAG: 0003/0006

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

858300006432 367361791402 607629050886 67980140018

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGENSE DOS AUTISTAS AMA
 COMP: 05/2019 COD REG: 115 COD GES: 2305
 TOMADOR/OBRA:

EPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 86.788.014/0001-18
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
 INSCRIÇÃO:

REM 13º SAL REM 13º SAL PIS/PASEP/CI ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CSO JRM
 BASE CÁL 13º SAL PREV SOC CONTRIB. SEG. DEVIDA DEPÓSITO

EMPREGADO	REM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CSO	JRM
ANA MARIA DOS SANTOS	3.041,62	123.474,16	80-6	01/05/2016	01		30/05/2019 II	04201	
LETICIA DE MENEZES GUEILLES CORDEA	843,66	128.38931,50	6	03/02/2014	01		08/05/2019 II	02392	
		1.757,98						0,00	
		1.318,21						0,00	
		1.757,98						0,00	
		1.318,21						0,00	

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 58.094,41 3.076,19 5.461,92 4.336,73 0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP B.40 (20/08/2014) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/06/2019
 HORA: 15:23:49
 PAG: 000470006

RELACAO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 RESUMO DO RECHAMENTO EMPRESA
 LOCALIDADE: "ERANCO"-RECOIHIMENTO AO FGTs E DECLARACAO A PREVIDENCIA
 85830000432 367301791902 607629050896 679801400018

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS ADULTISTAS AMA N° DE CONTROLE: CWOENUEW1R30000-1
 COMP: 05/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305 FIAS: 639 OUTRAS ENT: SIMILES: 1 RAT: 0,0
 TOMADOR/OUBRA: LOCRADOIRO: RUA MARCELIANO VENANCIO 30 BAIRRO: JD ALTO DA BOA VISTA
 CIDADE: MARINGA UF: PR CEP: 87083-069
 CNPJ: 00.000.000/0001-00
 N° ARQUIVO: IVZTRXBYWTF00000-D
 INSCRICAO: 86.798.014/0001-18
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
 INSCRICAO:
 CNIE PREFONDERANTE: 9430800
 CNAE: 9430800

QUANT	REMUNERACAO SEM 13°	REMUNERACAO 13°	BASE CAL PREV SOC	BASE CAL 13° PREV SOC
32	54.209,13	0,00	58.094,41	3.076,19
32	54.209,13	0,00	58.094,41	3.076,19

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GTIF - SEIIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (15/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - ME

DATA: 04/06/2019
HORA: 15:23:49
PAG: 000970006

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEIIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

85830000432 367301791902 607629050886 679801400018

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS APTEISTAS AMA
COMP: 05/2019 COD REC: 115 COD CRS: 2305
TOMADOR(OBRA):
LOGRADOURO: RUA MARCELLANO VENANCIO 30
CIDADE: MARINGA

Nº DE CONTROLE: CWOENDEWIR300010-1
SIMPLES: 1
OUTRAS ENF:

Nº ARQUIVO: IVZLXBYWMT00000-0
INSCRIÇÃO: 86.798.01470801-18
FAP: 1,00 PAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:

UF: PR CEP: 97083-069

BARRIO: JD ALTO DA BOA VISTA

CNAE PREPONDERANTE: 9430809
CNAE: 9430800

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

RENUMERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
RENUMERAÇÃO 13º SALÁRIO

FGTS - 8%

54.209,13

0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

30

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/06/2019

DEPÓSITO FGTS

4.336,73

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

4.336,73

Nº PROCESSO _____
RUBRICA _____
PAG _____

MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 CELP - SEFIP 8.40 (2D/08/2014) TABELAS 39.0 (16/01/2019)

MINISTERIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/06/2019
 HORA: 15:23:49
 PAG: 0006/0066

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

Nº ARQUIVO: IVZLXBWTF00000-0
 INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-16
 EAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
 INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: CWOENUE1R30000-1
 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1
 RAT: 0,0

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO MARINGENSE DOS AULISTAS AMA
 COME: 05/2019 COD REC: 115 COD GES: 2305
 TOMADOR/GERA:

BAIRRO: JD ALTO DA BOA VISTA
 CNAE PREPONDERANTE: 9430860
 CNAE: 9430880

CEP: 87089-069
 TELEFONE: 0049 3265 8921

LOGRADOURO: RUA MARCELLIANO VENANCIO 30
 CIDADE: MARINGÁ

UF: PR
 CEP: 87089-069

4.304,59 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:

131,20 RECEITA EVENTO DESE/PATROCÍNIO:

SALÁRIO FAMILIA:
 SALÁRIO MATERNIDADE:
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:

0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTRÓPIA:
 0,00 15º SALÁRIO MATERNIDADE:
 0,00 COM PRODUÇÃO R7:
 0,00 COM PRODUÇÃO PE:
 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:
 VALOR AGUINADO:
 RETENÇÃO (LEI 9.711/99):
 VALOR INFORMADO:

COMPENSAÇÃO
 PERÍODO INICIAL:
 VALOR AGUINADO:

11/2018 PERÍODO FINAL:
 1.026,13 VALOR A COMPENSAR:

03/2019 VALOR SOLICITADO:
 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:

0,00 VALOR ABRVIDO PELO SEFIP:

0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:

0,00 VALOR ABRVIDO PELO SEFIP:
 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:

BASE DE CALCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCCORRÊNCIA
 15 ANOS:
 QUANTIDADE:

0,00 20 ANOS:
 QUANTIDADE:

0,00 25 ANOS:
 QUANTIDADE:

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H: 0 I1: 2 I2: 0 I3: 0 I4: 0 J: 0 K: 0 L: 0 M: 0 N1: 0
 N2: 0 N3: 0 O1: 0 O2: 0 P1: 0 P2: 0 P3: 0 Q1: 0 Q2: 0
 Q3: 0 Q4: 0 Q5: 0 Q6: 0 R: 0 S1: 0 S2: 0 S3: 0 T1: 0 T2: 0
 T3: 0 U: 0 V: 0 X: 0 Y: 0 Z1: 0 Z2: 0 Z3: 0 Z4: 0 Z5: 0 Z6: 0

4
25

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP8.40 TAB.38.0 DATA: 04/06/2019 HORA: 15:23:49

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 05/2019

ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA
RUA MARCELIANO VENANCIO 30

JD ALTO DA BOA VISTA 87053-069
MARINGÁ PR
(0044) 32658921

5 - IDENTIFICADOR 86.798.014/0001-18

2 - VENCIMENTO

6 - VALOR DO INSS(+) 4.304,59

(USO EXCLUSIVO INSS)

7 -

8 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA 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 MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 4.304,59

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

85800000437 045932702308 506798614007 011820190590

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP8.40 TAB.38.0 DATA: 04/06/2019 HORA: 15:23:49

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 05/2019

ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA
RUA MARCELIANO VENANCIO 30

JD ALTO DA BOA VISTA 87053-069
MARINGÁ PR
(0044) 32658921

5 - IDENTIFICADOR 86.798.014/0001-18

2 - VENCIMENTO

6 - VALOR DO INSS(+) 4.304,59

(USO EXCLUSIVO INSS)

7 -

8 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA 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 MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 4.304,59

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

85800000437 045932702308 506798614007 011820190590



MINISTERIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
GFIP - SEFIP 8.40 TABELAS 38.0 (16/01/2019)

DATA: 04/06/2019
HORA: 15:23:49
PAG: 001/001

RELATÓRIO DE COMPENSAÇÕES

COMPETÊNCIA: 05/2019

CODIGO DE RECOLHIMENTO: 115

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA

INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-10

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



Nº PROCESSO	
RUBRICA	9
PAG.	2

Extrato por período

Cliente: ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS - AMA

Conta: 1546 / 003 / 00002701-0

Data: 03/06/2019 - 11:42

Mês: Maio/2019

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
06/05/2019	104687	ENVIO TEV	1.189,50 D	1.189,50 D
06/05/2019	727220	RESG AUTOM	1.189,50 C	0,00 C
07/05/2019	119144	ENVIO TED	107,60 D	107,60 D
07/05/2019	727220	RESG AUTOM	107,60 C	0,00 C
10/05/2019	144164	PAG BOLETO	391,73 D	391,73 D
10/05/2019	727220	RESG AUTOM	391,73 C	0,00 C
21/05/2019	863676	PAG GPS	75,04 D	75,04 D
21/05/2019	727220	RESG AUTOM	75,04 C	0,00 C
24/05/2019	297430	PAG BOLETO	136,50 D	136,50 D
24/05/2019	298011	PAG BOLETO	222,30 D	358,80 D
24/05/2019	727220	RESG AUTOM	358,80 C	0,00 C
27/05/2019	124174	ENVIO TED	680,00 D	680,00 D
27/05/2019	042019	DB CEST PJ	99,00 D	779,00 D
27/05/2019	727220	RESG AUTOM	779,00 C	0,00 C
29/05/2019	028830	CRED TEV	1.785,20 C	1.785,20 C
29/05/2019	012046	ENVIO TEV	200,60 D	1.584,60 C
29/05/2019	990001	APL AUTOM	1.584,60 D	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	_____

Nome da Agência CIDADE CANÇAO, PR	Código 1546	Operação 5823	Emissão 05/06/2019
--------------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/04/2019	Cota em: 31/05/2019
0,3656	1,7406	4,2522	1,667730	1,673828

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 05/2019	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	7.944,46C	4.763,632610
Aplicações	1.584,60C	947,006822
Resgates	2.901,67D	1.741,217806
Rendimento Bruto no Mês	23,57C	
IRRF	15,27D	5,048308
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	6.635,69C	3.964,373318
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
06 / 05	RESGATE	1.189,50D	714,504573
	IRRF	2,69D	
	IOF	0,00	
07 / 05	RESGATE	107,60D	64,607933
	IRRF	0,22D	
	IOF	0,00	
10 / 05	RESGATE	391,73D	235,121844
	IRRF	0,84D	
	IOF	0,00	
21 / 05	RESGATE	75,04D	44,999417
	IRRF	0,18D	
	IOF	0,00	
24 / 05	RESGATE	358,80D	215,079609
	IRRF	0,90D	
	IOF	0,00	
27 / 05	RESGATE	779,00D	466,904427
	IRRF	1,99D	
	IOF	0,00	
29 / 05	APLICACAO	1.584,60C	947,006822
31 / 05	RESGATE IRRF LEI 10.892	3,52D	2,102963
31 / 05	RESGATE IRRF LEI 10.892	3,15D	1,881913
31 / 05	RESGATE IRRF LEI 10.892	1,78D	1,063430

Dados de Tributação

Rendimento Base	72,72	IRRF	15,27
-----------------	-------	------	-------

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

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

IMPRIMIR

RETORNAR

FECHAR



PROCESSO	
RUBRICA	§
PAG.	131

Extrato por período

Cliente: ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS - AMA

Conta: 1546 / 003 / 00002701-0

Data: 01/07/2019 - 16:48

Mês: Junho/2019

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
03/06/2019	955771	PAG BOLETO	315,90 D	315,90 D
03/06/2019	957042	PAG BOLETO	514,80 D	830,70 D
03/06/2019	727220	RESG AUTOM	830,70 C	0,00 C
04/06/2019	047546	CRED TEV	1.717,58 C	1.717,58 C
04/06/2019	990001	APL AUTOM	1.717,58 D	0,00 C
05/06/2019	052893	ENVIO TEV	1.189,50 D	1.189,50 D
05/06/2019	727220	RESG AUTOM	1.189,50 C	0,00 C
07/06/2019	130520	ENVIO TED	210,00 D	210,00 D
07/06/2019	137239	ENVIO TED	107,60 D	317,60 D
07/06/2019	727220	RESG AUTOM	317,60 C	0,00 C
19/06/2019	880232	PAG GPS	74,80 D	74,80 D
19/06/2019	727220	RESG AUTOM	74,80 C	0,00 C
25/06/2019	052019	DB CEST PJ	99,00 D	99,00 D
25/06/2019	727220	RESG AUTOM	99,00 C	0,00 C
27/06/2019	000001	CRED TED	136,20 C	136,20 C
27/06/2019	990001	APL AUTOM	136,20 D	0,00 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
01/07/2019	011315	ENVIO TEV	1.189,50 D	1.189,50 D

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	32
PAG.	

Nome da Agência CIDADE CANCAO, PR	Código 1546	Operação 5823	Emissão 01/07/2019
--------------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 0,3156	No Ano(%) 2,0617	Nos Últimos 12 Meses(%) 4,2175	Cota em: 31/05/2019 1,673828	Cota em: 28/06/2019 1,679111
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

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 06/2019	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	6.635,69C	3.964,373318
Aplicações	1.853,78C	1.106,926540
Resgates	2.511,60D	1.500,248682
Rendimento Bruto no Mês	19,27C	
IRRF	0,95D	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	5.996,19C	3.571,051176
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
03 / 06	RESGATE	830,70D	496,371206
	IRRF	0,27D	
	IOF	0,00	
04 / 06	APLICACAO	1.717,58C	1.025,798756
05 / 06	RESGATE	1.189,50D	710,552180
	IRRF	0,43D	
	IOF	0,00	
07 / 06	RESGATE	317,60D	189,663833
	IRRF	0,12D	
	IOF	0,00	
19 / 06	RESGATE	74,80D	44,623393
	IRRF	0,05D	
	IOF	0,00	
25 / 06	RESGATE	99,00D	59,038069
	IRRF	0,08D	
	IOF	0,00	
27 / 06	APLICACAO	136,20C	81,127783

Dados de Tributação

Rendimento Base	1,39	IRRF	0,95
-----------------	------	------	------

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

Nº PROCESSO	
RUBRICA	8
G338270840101883013	
PAG 27/06/2019 08:47:06	33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.47.08
1187801187 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE

AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.189-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO MARINGAENSE DE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1546-6 - CIDADE CANCAO

CONTA: 2.701-0

FAVORECIDO: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS

CPF/CNPJ: 86.798.014/0001-18

VALOR: R\$ 136,20

DEBITO EM: 27/06/2019

DOCUMENTO: 062701

AUTENTICACAO SISBB: 3.545.AED.3B8.04A.8E2

Fundos de Investimento BB

Acesse bb.com.br/fundospj e conheça as opcoes de investimento para ajudar sua empresa a crescer.

Transação efetuada com sucesso por: JC869820 INDIANARA APARECIDA.

Nº PROCESSO	_____
RUBRICA	_____ 34
PAG.	_____



ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS

Rua Marcelino Venâncio, 484 - Jd. Alto da Boa Vista - CEP 87083-069 - Maringá - PR - Fone/Fax 41 3265-8921 - amiamaringa@hotmail.com
C.N.P.J. 86.798.014/0001-18 - Unidade Pública Federal nº MJ. 24.220/95-20 - Reg. no CNAS nº 44006.000960/97-46
Certificado de Fins Filantrópicos nº 44006.000960/97-46 - Filada à Associação Brasileira de Autismo

Estorno

Prestação de contas mês 06/2019.

Total -----R\$ 136,20

Motivo :

1 °- Estornar o valor de 136,20 pelo motivo de ter excedido o limite da rubrica

3.3.90.49.01 - INDENIZAÇÃO AUXÍLIO-TRANSPORTE

Convênio Prefeitura de : Paçandú

Banco : Caixa Econômica Federal

Agência:1546

Conta Corrente : 2.701-0

Maringá , 27 de junho 2019

CAIXA

Nº PROCESSO	
RUBRICA	9
PAG.	35

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.50925 50000.103130 14014.608500 9 78990000022230
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TCCC
Nome/Razão Social:	TCCC
CPF/CNPJ:	79.118.311/0001-00
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	TCCC
CPF/CNPJ:	79.118.311/0001-00
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA
CPF/CNPJ:	86.798.014/0001-18
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS - AMA
CPF/CNPJ:	86.798.014/0001-18

Data do Vencimento:	24/05/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	24/05/2019
Valor Nominal do Boletto:	222,30
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	222,30
Valor Pago (R\$):	222,30

Data/hora da operação: 24/05/2019 14:48:25 044298011

Bradesco | 237-2 | 23793.50925 50000.103130 14014.608500 9 78990000022230

Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO					Vencimento 24/05/2019
Cedente TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CANCAO LTDA CNPJ: 79.118.311/0001-00					Agência/Código Cedente 3509-2/0146085-4
Data Documento 24/05/2019	Número do Documento 1031314	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 24/05/2019	Nosso Número 25/00001031314-1
Uso do Banco 8650	CIP 006	Carteira 25	Espécie R\$	Quantidade	(=) Valor do Documento 222,30
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 86798014000118 Maringa PR 87083-069					CNPJ: 86.798.014/0001-18
Sacador/Avalista					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



CAIXA

Nº PROCESSO	
RUBRICA	36
PAG.	

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto


Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.50925 50000.103130 16014.609008 1 78990000013650
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CIDADE VERDE
Nome/Razão Social:	CIDADE VERDE
CPF/CNPJ:	72.073.117/0001-06
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	CIDADE VERDE
CPF/CNPJ:	72.073.117/0001-06
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA
CPF/CNPJ:	86.798.014/0001-18
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS - AMA
CPF/CNPJ:	86.798.014/0001-18

Data do Vencimento:	24/05/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	24/05/2019
Valor Nominal do Boletto:	136,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	136,50
Valor Pago (R\$):	136,50

Data/hora da operação: 24/05/2019 14:47:46 044297430

 **Bradesco** | 237-2 | 23793.50925 50000.103130 16014.609008 1 78990000013650

Local de Pagamento					Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO		Vencimento		24/05/2019		
Cedente								Agência/Código Cedente		3509-2/0146090-0	
CIDADE VERDE TRANSPORTE CNPJ: 72.073.117/0001-06											
Data Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	RC	Accite	N	Data Processamento	Nosso Número				
24/05/2019	1031316					24/05/2019	25/08001031316-8				
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento					
8650	000	25	R\$			136,50					
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



CAIXA

Nº PROCESSO	
RUBRICA	9
PAG.	38

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	23793.50925 50000.103619 55014.609006 7 79090000031590
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CIDADE VERDE
Nome/Razão Social:	CIDADE VERDE
CPF/CNPJ:	72.073.117/0001-06
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	CIDADE VERDE
CPF/CNPJ:	72.073.117/0001-06
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA
CPF/CNPJ:	86.798.014/0001-18
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS - AMA
CPF/CNPJ:	86.798.014/0001-18

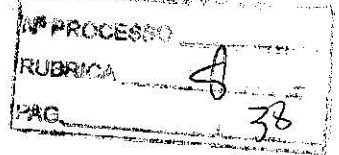
Data do Vencimento:	03/06/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	03/06/2019
Valor Nominal do Boleto:	315,90
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	315,90
Valor Pago (R\$):	315,90

Data	Bradesco 237-2 23793.50925 50000.103619 55014.609006 7 79090000031590					
	Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO					Vencimento 03/06/2019
	Cedente CIDADE VERDE TRANSPORTE CNPJ: 72.073.117/0001-06					Agência/Código Cedente 3509-2/0146090-0
	Data Documento 03/06/2019	Número do Documento 1036155	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 03/06/2019	Nosso Número 25/00001036155-3
	Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 25	Espécie R\$	Quantidade	(=) Valor do Documento 315,90
	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**Comprovante de Pagamento de Boletto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras: 23793.50925 50000.103619 56014.608501 1
79090000051480
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco: 237
Código do ISPB: 60746948
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: TCCC
Nome/Razão Social: TCCC
CPF/CNPJ: 79.118.311/0001-00
Beneficiário Final
Nome/Razão Social: TCCC
CPF/CNPJ: 79.118.311/0001-00
Pagador Sacado
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA
CPF/CNPJ: 86.798.014/0001-18
Pagador Final - Correntista
Nome/Razão Social: ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS - AMA
CPF/CNPJ: 86.798.014/0001-18

Data do Vencimento: 03/06/2019
Data de Efetivação / Agendamento: 03/06/2019
Valor Nominal do Boletto: 514,80
Juros (R\$): 0,00
IOF (R\$): 0,00
Multa (R\$): 0,00
Desconto (R\$): 0,00
Abatimento (R\$): 0,00
Valor Calculado (R\$): 514,80
Valor Pago (R\$): 514,80

Data/h

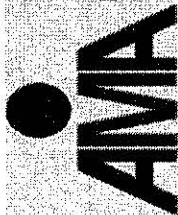
Operac

SAC CAIXA
Pessoas e
Ouvidoria
Help Des

237-2 23793.50925 50000.103619 56014.608501 1 79090000051480						
Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO					Vencimento 03/06/2019	
Cedente TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CANCAO LTDA CNPJ: 79.118.311/0001-00					Agência/Código Cedente 3509-2/0146085-4	
Data Documento 03/06/2019	Número do Documento 1036156	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 03/06/2019	Nosso Número 25/00001036156-1	
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 25	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 514,80
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					CNPJ: 86.798.014/0001-18	
Sacador/Avalista					Ficha de Compensação	

Autenticação Mecânica





ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS

Rua Marcelino Verdades, 484 - Jd. Alto da Boa Vista - CEP 87.083-060 - Maringá - PR - Fone/Fax 44.3265-8921 - ammaringa@netmail.com
C.N.P.J. 06.788.014/0001-18 - Utilidade Pública Federal nº MJ.24.220.95-20 - Reg. no CNAS nº 44066.00096037-46
Certificado de Fines Filantrópicas nº 44066.00096037-46 - Filial à Associação Brasileira de Autismo

JUSTIFICATIVA: GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
VALOR MÁXIMO 424,94

RELAÇÃO DE GANHADORES DA PESQUISA DE PREÇOS Nº 018 /2019

ITEM	QTD	UNID	DESCRIÇÃO	RAZÃO SOCIAL: BATTISTA & IZEPE LTDA		RAZÃO SOCIAL: LEJON COM ATACADISTA DE PROD		RAZÃO SOCIAL: COMPANHIA SULAMERICANA DE DISTRIBUIÇÃO	
				VALOR UNIT	TOTAL	VALOR UNIT	TOTAL	VALOR UNIT	TOTAL
1	6		ÓLEO	3,29	19,74	3,49	20,94	3,89	23,34
2	5,87		BATATA	4,99	29,29	4,98	29,23	4,99	29,29
3	8,48		PEPINO JAPONÊS	2,99	25,36	3,99	33,84	3,89	32,99
4	9,37		BATATA DOCE	1,99	18,65	2,19	20,52	2,19	20,52
5	5		ALFACE	3,29	16,45	3,39	16,95	3,19	15,95
6	7		COUVE	2,99	20,93	2,98	20,86	2,99	20,93
7	6		OVO	8,99	53,94	9,90	59,40	10,99	65,94
8	9,875		CHUCHU	1,49	14,71	1,58	15,60	1,99	19,65
9	7,91		GENOURA	4,98	39,39	4,99	39,47	3,79	29,98
10	10,365		TOMATE	5,98	61,98	6,05	62,71	5,99	62,09
11	3,685		LIMÃO	2,99	11,02	3,05	11,24	3,39	12,49
12	23		PONCAN	3,49	80,27	3,98	91,54	3,99	91,77
19									
				R\$ 391,73		R\$ 422,30		R\$ 424,94	

Maringá, 03 de Maio 2019

Iraci R. H. Signorini

Associação Maringaense dos Autistas

Iraci R. H. Signorini

RG: 7.295.293-6

Presidente

Nº PROCESSO	
RUBRICA	
PAG	39

PESQUISA DE PREÇOS

Nº PR: _____
 RUBRICA: _____
 PAG: _____

DADOS DA ENTIDADE PARTICIPANTE

NOME DA ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS

CNPJ: 86.798.014/0001-18

CONVÊNIO:

DADOS DA EMPRESA Nº

NOME FANTASIA: Companhia Sulamericana de Distribuição
 RAZÃO SOCIAL: Companhia Sulamericana de Distribuição
 CNPJ: 11.517.841/0018-35
 TELEFONE/FAX: 41-3225.8641
 E-MAIL: cadastro@caucis.com.br
 ENDEREÇO: Av. Mandacaru, 277

DADOS DO RESPONSÁVEL NA EMPRESA PROPONENTE PELO ORÇAMENTO

NOME: *Levana*
 LOCAL E DATA: *Maringá, 03 maio 2019*

PROPOSTA DE COTAÇÃO DE PREÇOS

ITEM	UNID	QUANT	DESCRIÇÃO	UNIDADE (R\$)	TOTAL (R\$)
1			Óleo	3,89	
2			Arroz	3,39	
3			Caravana	3,79	
4			Chuchu	1,99	
5			ovo	10,99	
6			Tomate	5,99	
7			Batata doce	2,19	
8			Depino japonês	3,89	
9			Batata	4,99	
10			Alface	3,19	
11			Alho	2,99	
12			Doce	3,99	
13			Óleo		

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,

11.517.841/0018-35

COMPANHIA SULAMERICANA DE DISTRIBUIÇÃO

AV. MANDACARU, 277
 VL. SANTA ISABEL - CEP 87090-000

MARINGÁ - PR

PESQUISA DE PREÇOS

DADOS DA ENTIDADE PARTICIPANTE

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

R\$
41

DADOS DA EMPRESA Nº

NOME FANTASIA: *Lejon Comercio Atac. Prod. Alimentícios*
 RAZÃO SOCIAL: *Lejon Comercio Atac. Prod. Alimentícios*
 CNPJ: *27.324.240/0001-06*
 TELEFONE/FAX: *(44) 3031-0700*
 E-MAIL: *orcamento@lejonautoreservo.com.br*
 ENDEREÇO: *Av. Carneiro Leão, 582 - Zona 9 - Centro*

DADOS DO RESPONSÁVEL NA EMPRESA PROPONENTE PELO ORÇAMENTO

NOME: *Francine*
 LOCAL E DATA: *Maringá, 03 maio 2019*

PROPOSTA DE COTAÇÃO DE PREÇOS

ITEM	QTDE	UNID	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT
1			<i>Limão</i>	<i>3,05</i>
2			<i>Amora</i>	<i>4,99</i>
3			<i>Chuchu</i>	<i>1,58</i>
4			<i>Ovo</i>	<i>9,90</i>
5			<i>Tomate</i>	<i>6,05</i>
6			<i>Batalada Doce</i>	<i>2,19</i>
7			<i>Lejão Fijonês</i>	<i>3,99</i>
8			<i>Batalada</i>	<i>4,98</i>
9			<i>Alface</i>	<i>3,39</i>
10			<i>Carne</i>	<i>2,98</i>
11			<i>Lejão</i>	<i>3,98</i>
12			<i>Óleo</i>	<i>3,49</i>
13				
14				
15				
16				
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
 LEJON COMÉRCIO ATACADISTA DE
 PRODUTOS ALIMENTÍCIOS F.A.P.A.
 AVENIDA CARNEIRO LEÃO, 582
 ZONA 9 - CENTRO - CEP 87014-010
 MARINGÁ - PR

PESQUISA DE PREÇOS

Nº PROCESSO	13
RUBRICA	40
PAG.	

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: gerente12@bomdiaparaíso.com.br
ENDEREÇO: Av. Dr. Alexandre Rasgulaeff, 5487

DADOS DO RESPONSÁVEL NA EMPRESA PROPONENTE PELO ORÇAMENTO

NOME: Marcia
LOCAL E DATA: Maringá, 03 maio 2019

PROPOSTA DE COTAÇÃO DE PREÇOS

ITEM	UNID	QUANT	DESCRIÇÃO	UNIDADE (R\$)	TOTAL (R\$)
1			Limão	2,99	
2			Cenoura	4,98	
3			Chuchu	1,49	
4			ovo	8,99	
5			Tomate	5,98	
6			Batata Doce	1,99	
7			Depinho fapoveri	2,99	
8			patata	4,99	
9			Alface	3,29	
10			Carne	2,99	
11			Porco	3,49	
12			Óleo	3,29	
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,

81.900.227/0016-71

BATISTA & IZEPE LTDA.

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

Marcia

Nº PROCESSO	
RUBRICA	A 43
PAG	

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	10496.10429 82000.100048 00043.121300 2 78880000039173
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BATISTA & IZEPE LTDA
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS - AMA
CPF/CNPJ:	86.798.014/0001-18

Data do Vencimento:	13/05/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	10/05/2019
Valor Nominal do Boleto:	391,73
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	391,73
Valor Pago (R\$):	391,73

Data/hora da operação:	10/05/2019 09:18:25
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	030144164
Chave de segurança:	RAXX72JGN6WY0W5C

Opere	CAIXA 104-0	10496.10429 82000.100048 00043.121300 2 78880000039173
SAC (Pesso Ouvid Help	Local de Pagamento	Vencimento
	PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE	13/05/2019
	Beneficiário	Agencia/Codigo Beneficiario
	BATISTA & IZEPE LTDA FILIAL 01 - CNPJ: 81.900.227/0001-95	2919/610428-2
	Data Documento	Nº Documento
	03/05/2019	106155-01
	Especie Doc.	Accite
	DM	N
	Data Processamento	Nosso Numero
	03/05/2019	14/000000000431213-4
	Uso do Banco	Carteira
	RG	RG
	Especie Moeda	Quantidade
	R\$	
	Valor	(=) Valor do Documento
		391,73
	Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer duvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.	(-) Desconto/Abatimento
	APOS O VENCIMENTO MULTA DE 2,00%	(-) Outras Deduções
	APOS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,26 POR DIA DE ATRASO	(+) Mora/Multa
	PROTESTAR APOS 7 DIAS DO VENCIMENTO	(+) Outras Acrecimos
	NAO SERA PRORROGADO BOLETO	(=) Valor Cobrado
	DEPOSITO BANCARIO NAO QUITA ESTE BOLETO	
	Pagador: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA	CNPJ: 86.798.014/0001-18
	PION MARCELINO VENANCIO, 484	
	JD ALTO DA BOA VISTA - MARINGA - PR	14/000000000431213-4
	CEP: 87.063-069	CPF/CNPJ:
	Sacador/Avalista:	Codigo de Baixa
		Autenticacao no Verso Ficha de Compensacao



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	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</div>		CHAVE DE ACESSO 4119 0581 9002 2700 1671 5500 1000 0098 6319 1662 9812
	Nº 9863 SÉRIE 1 FL 1/1			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA EFETUADA EM ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190078175300 - 03-05-2019 15:25:27		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9070463110		INSCR. ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA	CNPJ 81.900.227/0016-71	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA		86.798.014/0001-18	03/05/2019 15:24:00
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
PION MARCELINO VENANCIO, 484		JD ALTO DA BOA VISTA	87063069
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MARINGA	PR	4432658921	03/05/2019
			HORA DA SAÍDA
			15:24:00

FATURA / DUPLICATA		
Numero	Vencimento	Valor
001	03/05/2019	391.73

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	391,73
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	391,73

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

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
8305	OLEO SOJA LIZA 900ML	15079011	0	40	5929	CX1	6,000	3,29	0,00	19,74	0,00	0,00	0,00		
625	V.BATATA EXTRA KG	07019000	0	40	5929	KG1	5,870	4,99	0,00	29,29	0,00	0,00	0,00		
26	V.PEPINO JAPONES KG	07070000	0	40	5929	KG1	8,480	2,99	0,00	25,36	0,00	0,00	0,00		
20	V.BATATA DOCE KG	07142000	0	40	5929	KG1	9,370	1,99	0,00	18,65	0,00	0,00	0,00		
22965	V.ALFACE HIDROPONICO TAKAHASHI	07051100	0	40	5929	UN1	5,000	3,29	0,00	16,45	0,00	0,00	0,00		
1569	V.COUBE AN CAVALHEIRO UNIDADE	07051100	0	40	5929	UN1	7,000	2,99	0,00	20,93	0,00	0,00	0,00		
31539	OVOS GALINHA CORTEZ BCO BAND C/30	04072900	0	40	5929	UN1	6,000	8,99	0,00	53,94	0,00	0,00	0,00		
30	V.CHUCHU KG	07108000	0	40	5929	KG1	9,875	1,49	0,00	14,71	0,00	0,00	0,00		
44	V.CENOURA KG	07061000	0	40	5929	KG1	7,910	4,98	0,00	39,39	0,00	0,00	0,00		
60	V.TOMATE SALADETE KG	07020000	0	40	5929	KG1	10,365	5,98	0,00	61,98	0,00	0,00	0,00		
32	F.LIMAO TAITI KG	08055000	0	40	5929	KG1	3,685	2,99	0,00	11,02	0,00	0,00	0,00		
75	F.PONCAN KG	08052100	0	40	5929	KG1	23,000	3,49	0,00	80,27	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: NF EMITIDA EM FUNCAO DA NFCE 069048 PDV 27 DE 03/05/19BC ISEN 391,73 ICMS 0,00BASE DE CALCULO REDUZIDA ITEM 9 DO ANEXO VI DO RICMS/PRCHS: 291662981Trib aprox R\$: 15.57 Fed, 25.70 Est, 0.00 Mun , FONTE:IBPT INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFE 001 - A VISTA	RESERVADO AO FISCO



JUSTIFICATIV GÁS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS
VALOR 690,00

ITEM		QTD	UNID	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	TOTAL	RAZÃO SOCIAL-AMAZONAS COM DE GÁS LTDA	RAZÃO SOCIAL: COMERCIAL ULTRATIVA LTDA	RAZÃO SOCIAL: TUIUTI COMÉRCIO DE GÁS LTDA
1	2	UND	P45 GLP EM BOTOÃO DE 45KG	340,00	680,00	340,00	CNPJ:00.792.681/0001-78 END: CONJ RES GUAIAPO FONE:3222-7449 CONTATO: ANA	CNPJ:04.737.263/0001-00 END: AV COLOMBO,7545 FONE: 3262-5252 CONTATO:JUCÉLIA	CNPJ: 01.787.655/0001-14 END:AV TUIUTI, 2829 FONE:3040-5009 CONTATO:CLAUDINEI
					R\$ 680,00	R\$ 690,00	R\$ 684,00		

Maringá, 22 Maio 2019

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

Nº PROCESSO	_____
RUBRICA	_____ <i>45</i>
PAG	_____

Amazonas GÁS

Nº PROCESSO	_____
RUBRICA	4
PAG.	46

NACIONALGÁS 
O GÁS DO BRASIL

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

MARINGÁ, 22 DE MAIO 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\$ 340,00	R\$ 340,00

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

Nº PROCESSO	
RUBRICA	9 47
PAG.	



Comercial Ultrativa Ltda.

CNPJ 04.737.283/0001-00

www.ultrativa.com.br

I.E. 902.49744-70

Maringá, 22 de Maio de 2019.

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):

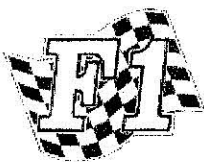
DESCRIÇÃO	QTDE	UNITÁRIO	VALOR TOTAL
GÁS GLP 45 KG	01	R\$ 345,00	R\$345,00

Forma de pagamento: á vista

Proposta válida por 60 dias.

04.737.283/0001-00
 COMERCIAL ULTRATIVA LTDA
 AV. COLOMBO 7545
 CEP 87020-001 ZONA 07
 MARINGÁ - PARANÁ


 JUCÉLIA LUZIA CHIOCCA
 COMERCIAL ULTRATIVA LTDA



COMÉRCIO DE GÁS
TUIUTI COMÉRCIO DE GÁS LTDA.

Nº PROCESSO	
RUBRICA	48
PAG	
LIQUIGÁS	

ORÇAMENTO DE GLP

ASSOC. MARINGAENSE DOS AUTISTA

END RUA MARCELIANO VENANCIO Nº 30 MARINGÁ PR

CNPJ 86.798.014/0001-18

INSCR. ISENTO

SEGUE PROPOSTA PARA FORNECIMENTO DE GLP

VALOR DO CILINDRO GLP P-45 VALOR UNITÁRIO R\$ 342,00

01 GLP P45 X R\$ 342,00 = R\$ 342,00

PROPOSTA VÁLIDA 60 DIAS.


MARINGÁ, 22 DE MAIO 2019

01.787.655/0001-14

TUIUTI COMÉRCIO DE GÁS LTDA

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

TUIUTI COM DE GÁS LTDA.


Claudinei Urgniani – 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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4340 / 00000200341-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AMAZONAS COMERCIO DE GAS LTDA
CPF/CNPJ:	00.792.681/0001-78
Valor:	R\$ 680,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data / Hora da operação:	27/05/2019 08:58:59
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00124174
Chave de segurança:	Q7Q3QRSMK1RSG2LF

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: 27/05/2019 Valor Total: R\$ 680,00

Nº PROCESSO
MURRICA
 Nº 000.031.131
PAG Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

AMAZONAS COMERCIO DE GAS LTDA

RUA RODOLFO CREMM, 2954
 CONJ RES. GUIAIAPO - 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 000.031.131
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4119 0500 7926 8100 0178 5500 1000 0311 3110 0047 2973

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190092364465	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 7012175943	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.792.681/0001-78	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS - AMA		CNPJ / CPF 86.798.014/0001-18	DATA DA EMISSÃO 27/05/2019
ENDEREÇO RUA MARCELIANO VENANCIO, 484	BAIRRO / DISTRITO JD ALTO DA BOA VISTA	CEP 87083-069	DATA DA SAÍDA 27/05/2019
MUNICÍPIO MARINGA	UF PR	TELEFONE / FAX (44)03265-8921	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 08:33:14

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 680,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 680,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/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\$91,46 CÓD. PRODUTO ANP: 210203001 UF DE CONSUMO: PR	27111910	060	5656	UN	2,00	340,00	0,00	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA - ST - CONF. ANEXO IX, ART.41 DO RICMS/PR Valor aproximado total dos tributos R\$91,46 (13,46%) Fonte IBPT.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

ASSOCIAÇÃO MARINGENSE DOS AUTISTAS

Rua Marçano Venâncio, 495 - Jd. Alto da Boa Vista - Maringá - PR - Fone/Fax 41.3265-6021 - email: amara@ama.org.br
 C.A.N.E. 06.798.01/0001-16 - Unidade Pública Federal nº 011.24.220.855-20 - Reg. no CNAS nº 0001.000000.07-46
 Certificação de Imp. Funcionários nº 44606.00000007-46 - Filial da Associação Brasileira de Autistas

JUSTIFICATIVA: MATERIAL DE EXPEDIENTE
VALOR MÁXIMO: 259,70

RELAÇÃO DE GANHADORES
DA PESQUISA DE PREÇOS Nº 020/2019

ITEM	QTD	UNID	DESCRIÇÃO	RAZÃO SOCIAL: LIVRARIA E PAPELARIA ALFA LTDA		RAZÃO SOCIAL: PAPELARIA HERVAL		RAZÃO SOCIAL: PAPELARIA DEPEL	
				VALOR UNIT	TOTAL	VALOR UNIT	TOTAL	VALOR UNIT	TOTAL
1	7	UNID	POST-IT GRANDE	6,50	45,50	5,00	35,00	6,50	45,50
2	5	UNID	POST-IT GRANDE COLORIDO	17,90	89,50	15,00	75,00	19,80	99,00
3	6	UNID	POST-IT PEQUENO COM 4 COMUM	8,50	51,00	7,50	45,00	9,40	56,40
4	6	UNID	POST-IT PEQUENO COM 4 COMUM COLORIDO	9,00	54,00	7,60	45,60	9,80	58,80
TOTAL					240,00		200,60		259,70

Maringá, 27 Maio 2019

Graciela H. Signorini
 Associação Maringense dos Autistas
 Tract R. H. Signorini
 RG: 7.295.293-6
 Presidente

Nº PROCESSO _____
 RUBRICA _____
 PAG. _____

Nº PROCESSO	
RUBRICA	8
PAG.	5

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, 27 DE MAIO DE 2019

PROPOSTA DE COTAÇÃO DE PREÇOS					
ITEM	UNID	QUANT	DESCRIÇÃO	UNIDADE (R\$)	TOTAL (R\$)
1	7	UND	POST-IT GRANDE COMUM	5,00	35,00
2	5	UND	POST-IT GRANDE COLORIDO	15,00	75,00
3	6	UND	POST-IT PEQUENO COM 4 COMUM	7,50	45,00
4	6	UND	POST-IT PEQUENO COM 4 COLORIDO	7,60	45,60
				TOTAL	200,60

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

Nº PROCESSO	
RUBRICA	4
PAG.	53

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, 27 DE MAIO DE 2019

PROPOSTA DE COTAÇÃO DE PREÇOS					
ITEM	UNID	QUANT	DESCRIÇÃO	UNIDADE (R\$)	TOTAL (R\$)
1	UND	7	POST-IT GRANDE COMUM	6,50	45,50
2	UND	5	POST-IT GRANDE COLORIDO	19,80	99,00
3	UND	6	POST-IT PEQUENO COM 4 COMUM	9,40	56,40
4	UND	6	POST-IT PEQUENO COM 4 COLORIDO	9,80	58,80
			TOTAL		259,70

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	54
PAG.	

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

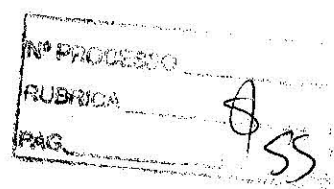
NOME: PEDRO MARIANO PEREIRA
LOCAL E DATA: MARINGÁ, 28 DE MAIO DE 2019

PROPOSTA DE COTAÇÃO DE PREÇOS					
ITEM	UNID	QUANT	DESCRIÇÃO	UNIDADE (R\$)	TOTAL (R\$)
1	UND	7	POST-IT GRANDE COMUM	6,50	45,50
2	UND	5	POST-IT GRANDE COLORIDO	17,90	89,50
3	UND	6	POST-IT PEQUENO COM 4 COMUM	8,50	51,00
4	UND	6	POST-IT PEQUENO COM 4 COLORIDO	9,00	54,00
				TOTAL	240,00

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

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS

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

Conta origem: 1546 / 003 / 00002701-0**Conta destino:** 1546 / 003 / 00000341-3**Nome destinatário:** PAPELARIA HERVAL LTDA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 200,60**Data de débito:** 29/05/2019**Data/hora da operação:** 29/05/2019 08:37:26**Código da operação:** 104687**Chave de segurança:** JFZM9ZYW6JGK4PQT**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 1
 2-ENTRADA
 Nº 000.073.571-PL 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: 141190094010075 29/05/2019 07:48:02
 CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br
 41-1905-77.662.146/0001-27-55-001-000.073.571-100.073.571-9

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA ADQU

INSCRIÇÃO ESTADUAL 7010965416 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO INCV 77.662.146/0001-27

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS - AMA CNPJ/CPF 86.798.014/0001-18 DATA DA EMISSÃO 29/05/2019

ENDEREÇO RUA PIONEIRO MARCELIANO VENANCIO, 484 BAIRRO/DISTRITO JARDIM REAL CEP 87.083-069 DATA DA SAÍDA 29/05/2019

MUNICÍPIO MARINGÁ FONE/FAX (044)3265-8921 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA 07:47

FATURA

1 29/05/2019 200,60

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 200,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 200,60

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA 1-EMITENTE 2-DESTINATÁRIO <input type="checkbox"/>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
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
948-0	POST- IT GRANDE COM 100 FLS -	48209000	102	5405	UN	7,000	5,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0	0
10936-0	POST- IT GRANDE COM 400 FLS -	48209000	102	5405	UN	5,000	15,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0	0
80-0	POST- IT PEQUENO COM 4 - COMUM	48209000	102	5405	UN	6,000	7,50	45,00	0,00	0,00	0,00	0	0
954-0	POST- IT PEQUENO COM 4 - NEON	48209000	102	5405	UN	6,000	7,60	45,60	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

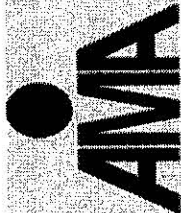
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	-------------------------------	--------------------------	---------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONVENIO PAIÇANDU VENDEDORA GRACIELA

PAGO



ASSOCIAÇÃO MARINGENSE DOS AUTISTAS

Rua Marcelino Vendelino, 484 - Jd. Alto da Boa Vista - CEP: 87083-069 - Maringá - PR - Fone/Fax: 41-3265-8921 - amaringa@hottmail.com
C.N.E.J. 66.798.014/0001-18 - Utilização Pública Federal nº MJ. 24.220/95-20 - Reg. em CNAS nº 44006.0001869/97-46
Credenciada de Fins Filantrópicos nº 44006.000950/97-46 - Filial à Associação Brasileira de Autismo

JUSTIFICATIVA: MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO

VALOR MÁXIMO: 290,00

RELAÇÃO DE GANHADORES DA PESQUISA DE PREÇOS Nº 021/2019

ITEM	QTD	UNID	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	TOTAL	RAZÃO SOCIAL: LEJON COM ATAC.PRODS ALIMENTICIOS	RAZÃO SOCIAL: ATACADÃO S/A	RAZÃO SOCIAL: BURITI COMERCIO DE EMBALAGENS
1	20	PCT	PAPEL INTERELS	12,90	258,00	CNPJ: 27.324.240/0001-06 END: AV CARNEIRO LEÃO 582 FONE: 3031-0700 CONTATO: LEONICE	CNPJ: 75.315.333/0042-87 END: RUA FERNÃO DIAS, 300 FONE: 44-3218-8444 CONTATO: MARISA	CNPJ: 00.499.073/0001-70 END: AVENIDA BRASIL, Nº5716 FONE: 44-3026-3966 CONTATO: JANAINA
TOTAL					258,00	258,00	290,00	210,00

Maringá, 07 de Junho de 2019

Iraci R. H. Signorini

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

Nº PROCESSO	
RUBRICA	
PAG	57



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Nº PROCESSO	
RUBRICA	58
PAG.	

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

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4340 / 00000022069-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BURITI COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA
CPF/CNPJ:	00.499.073/0001-70
Valor:	R\$ 210,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/06/2019 09:54:22
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00130520
Chave de segurança:	7NCSLHAAUM7SVLM4

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

Recebemos de BURITI COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA. os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Destinatário: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA - RUA PIONEIRO MARCELIANO VENANCIO, 030 - ALTO DA BOA VISTA - MARINGA - PR.
 Emissão: 07/06/2019 Valor Total: R\$ 210,00

NF-e
Nº PROCESSO
Nº 000.012.499
RUBRICA
Série 001
PAG.

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

BURITI COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.

AVENIDA BRASIL, 5716
 ZONA 04 - MARINGA - PR
 Fone: (44)3026-3966 CEP: 87015-280
 vendas@embalagensburiti.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº 000.012.499
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4119 0600 4990 7300 0170 5500 1000 0124 9910 0523 7922

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIAS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 7012103101 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 00.499.073/0001-70
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **141190100350268**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA CNPJ / CPF 86.798.014/0001-18 DATA DA EMISSÃO 07/06/2019
 ENDEREÇO RUA PIONEIRO MARCELIANO VENANCIO, 030 BAIRRO / DISTRITO ALTO DA BOA VISTA CEP 87083-069 DATA DA SAÍDA 07/06/2019
 MUNICÍPIO MARINGA UF PR TELEFONE / FAX (44)03123-8900 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 08:59:36

DUPLICATAS

Número : NL-000012499 / 001
 Vencimento : 21/06/2019
 Valor R\$: 210,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	210,00
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
				210,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 1 - DESTINATAR CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CBOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
7762	PAPEL INTERFLS ECOLOGY BRANCO EXTRA LUXO PCTE 1000u Valor aproximado tributos: R\$38,24	48182000	0500	5403	PCTE	20,00	10,50	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 CONVENIO PAICANDU
 // CODIGO: 6107
 Valor aproximado total dos tributos R\$38,24 (16,21%) Fonte IBPT.
 RESERVADO AO FISCO

Buriti

EMBALAGENS

BURITI COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.

AVENIDA BRASIL, 5716

87015-280 / ZONA 04 / MARINGA - PR

Fone: (44) 3026-3966 FAX: (44) 3026-8473

vendas@embalagensburiti.com.br

Nº PROCESSO

RUBRICA

PAG.

Orçamento N.º 6110

07/06/2019

Cliente...: 2825 / ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA

Contato...:

Endereço...: RUA PIONEIRO MARCELIANO VENÂNCIO, 30

Bairro/CEP: ALTO DA BOA VISTA / 87083-069

Cidade...: MARINGÁ - PR

CNPJ/Insc.: 86.798.014/0001-18 / ISENTO

Telefones.: (44) 03123-8900 / (44) 03265-8921 / () -

Vendedor...: JANAINA

Código Local	Referência	Descrição do produto	Quantidade	Unitário	Total
7762	020009	PAPEL INTERFLS ECOLOGY BRANCO EXTRA LUXO PCTE 1000u	20,000	10,5000	210,00

210,00

Código Serviço	Quantidade	Unitário	Total
			0,00

Frete por conta do: DESTINATÁRIO

Frete.....: 0,00

Transportadora: O MESMO

Outras desp.: 0,00

Sub-total...: 210,00

Forma de pgto.: 14 DIAS

Desconto....: 0,00

T O T A L....: 210,00

Parcelas:

Parcela	Valor	Vencimento	Tipo de recebim.
01	210,00	21/06/2019	DUPLICATA

00.499.073/0001-70

BURITI COMÉRCIO DE
EMBALAGENS LTDA.AVENIDA BRASIL, Nº 5716
ZONA 04 - CEP 87015-281

MARINGÁ - PARANÁ

PESQUISA DE PREÇOS

Nº PROCESSO _____

RUBRICA _____

PAG _____

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: *marafunja@atacadão.com.br*

E-MAIL: *44-3218-8433*

ENDEREÇO: *Rua Fernão Dias, 300*

DADOS DO RESPONSÁVEL NA EMPRESA PROPONENTE PELO ORÇAMENTO

NOME: *Maria*

LOCAL E DATA: *Maringá,*

PROPOSTA DE COTAÇÃO DE PREÇOS

ITEM	UNID	QUANT	DESCRIÇÃO	UNIDADE (R\$)	TOTAL (R\$)
1			<i>Saco Lixo</i>	—	
2			<i>Papel Toalha</i>	14,50	
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,

75.315.333/0042-37

ATACADÃO S.A.

RUA FERNÃO DIAS, 300 - CENTRO
CEP 87014-000

MARINGÁ - PR

PESQUISA DE PREÇOS

PROCESSO
P&C

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 COMÉRCIO ATACADISTA DE PROD. ALIMENTÍCIOS
RAZÃO SOCIAL: LEJON COMÉRCIO ATACADISTA DE PROD. ALIMENTÍCIOS
CNPJ: 27.324.240/0001-06
TELEFONE/FAX: (44) 3031-0700
E-MAIL: ORCAMENTO@LEJONAUTOSERVIÇO.COM.BR
ENDEREÇO: AV. CARNEIRO LEÃO, 582 - ZONA 09 - CENTRO

DADOS DO RESPONSÁVEL NA EMPRESA PROPONENTE PELO ORÇAMENTO

NOME: *Jeana*

LOCAL E DATA: *Maringá,*

PROPOSTA DE COTAÇÃO DE PREÇOS

ITEM	UNID	DESCRIÇÃO	UNIDADE (R\$)	TOTAL (R\$)
1		<i>Saco Lino</i>	<i>—</i>	
2		<i>Tapel Fealha</i>	<i>12,90</i>	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

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,

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



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

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

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

Data de débito: 06/05/2019
Data/hora da operação: 06/05/2019 08:51:12

Código da operação: 000000
Chave de segurança: GY9YMC0XQ35VMYCG

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: Abril/2019			
Matricula	Nome	Data Admissão	CTPS		
134	ROSANA AMARAL FIGUEIREDO	01/11/2018	439086700010PR		
Função:	ATENDENTE	CPF: 040.547.239-00	PARIÇANDU		
Código	Nomenclatura	Ref.	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30D	1.345,00		
601	SALARIO FAMILIA		32,80		
	VALE TRANSPORTE	6P		80,70	
	I.N.S.S.	8%		107,60	
			Total de Vantagens	Total de Descontos	
			1.377,80	188,30	
			Valor Líquido	1.189,50	
Salário Base		Base FGTS	F.G.T.S	Base INSS	Base IRRF
1.345,00		1.345,00	107,60	1.345,00	1.237,40

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/05/19 _____
 DATA ASSINATURA

*fgts
Párciondu*

Page 1 of 1
Nº PROCESSO _____
RUBRICA _____
PAG _____

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Data / Hora da operação:	07/05/2019 09:05:25
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00119144
Chave de segurança:	2YWEV1JUWKQ6H23

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	
PAG	

G335070958337099040
07/05/2019 10:30:55



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.57
1187801187 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85840000049-3 43350179190-8
50762805088-6 67980140001-8

Data do pagamento 07/05/2019
CNPJ/CEI/CPF 86798014/0001-18
COMPETENCIA 04/2019
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/05/2019
VALOR DEPOSITO 4.943,35
Valor Total 4.943,35

DOCUMENTO: 050701
AUTENTICACAO SISBB: C.A51.D66.EDD.737.4D1

Transação efetuada com sucesso por: JB009259 IRACI RODRIGUES.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/05/2019 - 16:23:26

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	61.791,94	32	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	04/2019	07/05/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
4.943,35	0,00	4.943,35

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2019

*Pessoa
fgts***CAIXA****2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Data / Hora da operação:	07/06/2019 10:20:54
---	---------------------

Código da operação:	00137239
Chave de segurança:	3UNSG7KV5AFEYY7F

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

Nº PROCESSO
07/06/2019 13:37:06
PAG

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 8582000043-0 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

Transação efetuada com sucesso por: JC869820 INDIANARA APARECIDA.



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-PPAS 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

85830000432 367301791902 607629050886 679801400018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA




CAIXA

Nº PROCESSO	A
RUBRICA	
PAG.	1.09

Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

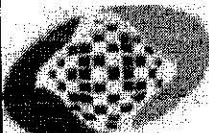
Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

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 PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	04- COMPETÊNCIA	04/2019
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE	05- IDENTIFICADOR	86798014000118
	06- VALOR DO INSS	75,04
000-00000000	07-	
	08-	
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>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.</p>	11- VALOR TOTAL	75,04
	12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 21052019 154600300002701 863676	

Data/hora da operação:	21/05/2019 11:54:40
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	00863676
Chave de segurança:	LL55M0SE5QCZ86J

 PREVIDÊNCIA SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	04 - COMPETÊNCIA	04/2019
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	0,24
VENCIMENTO: 21/05/2019 PAIÇANDU	11 - VALOR TOTAL	75,04
	12 - Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)	




Nº PROCESSO	
RUBRICA	A
PAG	70

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

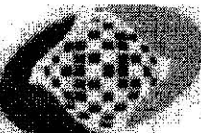
Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

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 PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	04- COMPETÊNCIA	05/2019
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE AMA ASSOC MARING DOS AUTISTAS	05- IDENTIFICADOR	86798014000118
	06- VALOR DO INSS	74,80
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	07-	
	08-	
<p style="text-align: center;">ATENÇÃO</p> 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 19062019 154600300002701 880232

Data/hora da operação:	19/06/2019 10:07:28
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	00880232
----------------------------	----------

 PREVIDÊNCIA SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	04 - COMPETÊNCIA	05/2019
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	
	11 - VALOR TOTAL	74,80
VENCIMENTO: 19/06/2019 PAIÇANDU	12 - Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)	



LISTAGEM DOS ALUNOS DE EXICANDU

NOME	Data de Nascimento
1. IVAN DOS SANTOS SOUZA JUNIOR	07/11/2007
2. JEAN MARCOS OLIVEIRA BEZERRA	31/12/2001
3. MARIANA MANRIQUE RIBEIRO	10/02/2011

PROCESSO _____
RUBRICA _____
PAG. 71