

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 DO PROJETO: ATENDIMENTO
EDUCACIONAL ESPECIALIZADO

SIT Nº: 42169

Nº CHAMAMENTO: 152/2019

Nº DO TERMO : 544/2019

Lei Federal nº 13.019/2014 e 13.204/2015.

Decreto Municipal nº 1.584/2016.

4º BIMESTRE/2019

Nº PROCESSO	_____
RUBRICA	_____
PAG.	_____

Ofício nº99/2019
Data: 03/09/2019

Assunto: Prestação de Contas de Transferência Voluntária. SEDUC, Nº termo 544/2019, Sit nº42169

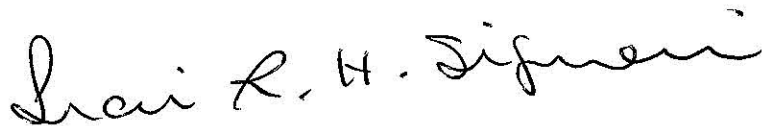
Servimo-nos do presente, em conformidade com a Lei Federal nº 13.019/2014, Lei Federal nº 13.204/2015, Resolução nº 28/2011 do Tribunal de Contas do Estado, Instrução Normativa nº 61/2011 do Tribunal de Contas do Estado do Paraná, Decreto Municipal nº 1.584/2016, para o envio da prestação de contas referente às despesas de transferência voluntária municipal, liberada através da Secretaria Municipal de Assistência Social, efetuadas por esta Entidade durante o período do 4º 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;
- o) Memória de Cálculo Folha de Pagamento;
- p) Lista do Sere;
- q) Lista de presença e faltas.

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

Atenciosamente,



Iraci Rodrigues Herrera Signorini

Presidente

Nº PROCESSO	
RUBRICA	S
PAG.	2

Ilmo Sr (a):
Secretária Municipal de Educação
Maringá- PR.

ATA ASSEMBLEIA ORDINÁRIA DE 30 DE NOVEMBRO 2018
ELEIÇÃO

1 Aos trinta dias do mês de novembro de dois mil e dezoito, às 19 horas, reuniram-se na
2 Sede da Associação Maringaense dos Autistas (AMA), situada a Rua Marcelino
3 Venâncio, 484, Jd Alto da Boa Vista, em Maringá – Paraná, os associados da AMA,
4 devidamente convocados, para a realização da Assembleia Geral com pauta única: a
5 eleição da nova diretoria. Os presentes estão referidos na assinatura em anexo.
6 Seguindo o Estatuto, a diretora secretária Angela Cecília Medeiros de Rezende,
7 conduziu a assembleia, fazendo uma introdução com um breve histórico da AMA e
8 apresentando os cargos e funções que seriam eletos. Após a exposição, foi
9 apresentado a chapa candidata, devidamente inscrita, de acordo com o edital do dia
10 vinte e sete de outubro do mesmo ano. Por se tratar de chapa única, e seguindo o
11 Estatuto, a eleição foi por aclamação, tendo unanimidade na decisão. A Diretoria eleita
12 para a gestão 2019 a 2021, são: Diretoria Executiva: Presidente: Iraci Rodrigues
13 Herrero Signorini, Vice-Presidente: Francisco José Azevedo Freire, 1º Diretor
14 Secretário Angela Cecília Medeiros de Rezende; 2º Diretor Secretário Isabel
15 Vendramini de Toledo; 1º Diretor Financeiro Indianara Aparecida Machado da Silva; 2º
16 Diretor Financeiro Fabríola Paula Santa Cardozo; Diretor de Patrimônio Edécario
17 Aparecido Cardozo; Diretor Social Amarildo Luiz Vieira. Procuradoria Jurídica Wilson
18 de Assis Teixeira Junior. Conselho Consultivo: José Antonio Moscardi, Silvio Humberto
19 de Rezende Junior, Hasan Rahmi Hasan Juda. Conselho de Administração: Flávia
20 Regina Verona, Fernando Henrique Ferreira, Maria Souza Garcia, Maria Aeli
21 Machado Luciana Munhoz, Ippatti. Conselho Fiscal: Eteriva Hudson Carlos dos
22 Santos, Marilise Maria Batista Martinelli, Ivone Burin Delgado. Suplentes: Geni
23 Aparecida Zamboti Barrinha, Regina Cella Zanieto, Cecília Harumi Iwasaki. Auto-
24 defensora: Efetivos: Poliana Soares Vinha e Pedro Henrique Ferreira Barbosa.
25 Suplentes – Angélica Contini-Ortega e Willian Zamboti Barrinha. A nova diretoria toma
26 posse no primeiro dia útil do ano de dois mil e dezanove, tendo mandato de três anos,
27 ou seja, até o dia 31 de dezembro de dois mil e vinte e um. Sem mais nada a
28 acrescentar, eu Angela Cecília Medeiros de Rezende, secretariei a devida assembleia
29 ordinária, lavro a presente ata, que após lida e aprovada por todos, vai assinada por
30 mim e por quem mais se fizer necessário.

[Handwritten signatures]

[Handwritten signature: Iraci R.H. Signorini]
[Handwritten signature: Indianara de Machado]
[Handwritten signature]



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

Nº PROCESSO	_____
RUBRICA	_____ 94
PAG.	_____

**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 16:29:14 do dia 02/09/2019 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/02/2020.

Código de controle da certidão: **9721.F199.D88E.EA52**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Nº PROCESSO	_____
RUBRICA	_____
PAG	_____

Voltar

Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 86.798.014/0001-18**Razão Social:** ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA**Endereço:** R PIONEIRO MARCELIANO VENANCIO 484 / JARDIM REAL / MARINGÁ / PR
/ 87083-069

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

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

Validade: 23/07/2019 a 21/08/2019**Certificação Número:** 2019072304512225167147

Informação obtida em 05/08/2019 15:13:22

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



Nº PROCESSO	_____
RUBRICA	_____ 9
PAG.	_____ 16

Tribunal de Contas do Estado do Paraná

Certidão Liberatória

ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS

CNPJ Nº: 86.798.014/0001-18

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

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

VALIDADE: CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ O DIA 07/09/2019, 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 6633.SVIB.6417
Emitida em 09/07/2019 às 13:24:11

Dados transmitidos de forma segura.



ESTADO DO PARANÁ

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nº PROCESSO	
RUBRICA	
PAG	

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 SEGUINTE 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 20/09/2019

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-6768-SF**
Emitida em **22/07/2019 às 10:06:45**
Dados transmitidos de forma segura



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

Nº PROCESSO	
RUBRICA	078

Certidão Negativa de Débitos N° 81859/2019

Certificamos, conforme requerido por **ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS**, CPF/CNPJ nº **86.798.014/0001-18**, para fins **DE TRANSMISSÃO**, que **NÃO CONSTAM DÉBITOS MUNICIPAIS** (impostos, taxas, contribuições, receitas não tributárias, inscritos em dívida ativa ou não dos Cadastros Mobiliários e Imobiliários) no cadastro imobiliário **7357630**, Zona **07**, Quadra **143**, Lote **001A**, , 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/PR.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal em cobrar débitos posteriormente apurados, mesmo referentes a períodos compreendidos nesta Certidão.

Emitida em: **09/07/2019**

Válida até: **07/09/2019**

Certidão emitida com base nas normas:

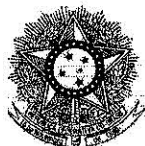
CTN - Código Tributário Nacional

CTM - Código Tributário Municipal

Decreto Municipal nº 1500/2017

Código de Autenticação: **708FB.CC632.ADFE62E6EA14E3CFB4AE58**

Para verificar a autenticidade, consulte o site: www.maringa.pr.gov.br/aisetributosweb



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

Certidão nº: 182165577/2019

Expedição: 02/09/2019, às 16:32:09

Validade: 28/02/2020 - 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.



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

Nº PROCESSO	_____
RUBRICA	_____ 1
PAG	_____ 10

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 020373769-88

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 03/12/2019 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br

Nº PROCESSO	
RUBRICA	
PAG	



ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS

Rua Manoel Verânico, 484 - Jd. Alto da Boa Vista - CEP: 87048-088 - Maringá - PR - Fone/Fax: 44-3285-8921 - amamaringa@hotmail.com
C.N.P.J. 06.788.014/0001-18 - Utilidade Pública Federal nº MJ. 24.220/95-20 - Reg. no CNAS nº 44006.000980/87-46
Certificado de Fins Filantrópicos nº 44006.000960/97-46 - Filada à Associação Brasileira de Autismo

Maringá, 22 de Agosto de 2019.

Ofício: 086/2019

À Coordenação de Transferência Voluntária

SEFAZ- Gerência de Contabilidade.

Assunto: Utilização da mesma conta bancária em dois SITs diferentes:

A Associação Maringaense dos Autistas, representada por sua presidente em exercício, vem por intermédio desta, informar, justificar e se comprometer com o que segue:

A entidade utilizou a conta bancária do Banco do Brasil S/A, agência 11878, conta 12368-4 para movimentar os recursos do Termo de Colaboração 435/2017, sob SIT N°35493, com início da vigência em 02/01/2018 e fim de vigência em 01/07/2019.

Por ocasião do encerramento do Termo de Colaboração 435/2017, foi firmado o Termo de Fomento 544/2019 sob SIT N°42169, com início da vigência em 19/07/2019, no entanto, para o repasse dos recursos do novo convênio, foi indicado equivocadamente a mesma conta, agência e banco utilizado no convênio encerrado ou seja tanto no convênio que se encerrou como no que se iniciou foi utilizado a mesma conta bancária.

Em decorrência do ocorrido, a entidade encerrou o SIT 35493 devolvendo os saldos dos recursos à concedente do convênio encerrado em 01/07/2019, e manteve na conta bancária somente os recursos oriundos do Termo de Fomento 544/2019, sob SIT N°42169.


Por fim, a entidade se compromete a evitar novos equívocos que resultem na utilização da conta bancária para contratos diferentes.

Atenciosamente,

Iraci Rodrigues Herrero Signorini

Presidente.

Nº PROCESSO	_____
RUBRICA	_____



CONECTIVIDADE SOCIAL

Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente DELTA CONTABILIDADE MGA LTDA:10627688000198 ,
Seu arquivo JKtquLtZ34n00000.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 06/08/2019 às 09:04:54.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F840404040404040D6881EAB22E9F853.

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:	07/2019
NRA:	JKtquLtZ34n00000
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.

DATA: 06/08/2019
HORA: 09:00:39
PÁG: 0001

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS
EMPRESA

Nº ARQUIVO: JKTqltz34n0000-0
INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:

Nº CONTROLE: Oyyrj0DiYg0000-0
SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA
COMP: 07/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000

TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA MARCELIANO VENANCIO 30

BAIRRO: JD ALTO DA BOA VISTACNAE PREPONDERANTE:

9430800
9430800

UF: PR

CEP: 87083-069 TELEFONE: 44-32658921 CNAE: 779

CIDADE: MARINGA

744

TOTAL

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:

639

779

SEGURADO	5.736,71	0,00	0,00	5.736,71
Empregados/Avulsos				
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA				
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	210,54	0,00	0,00	210,54
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	5.526,17	0,00	0,00	5.526,17
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	5.526,17	0,00	0,00	5.526,17

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DEBIDA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUÍDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

Nº PROCESSO

RUBRICA

PÁG

13

DATA: 06/08/2019
 HORA: 09:00:39
 PÁG: 0002/0007

MINISTÉRIO DA FAZENDA - ME

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

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

858100000471 065301791907 807631050882 679801400018

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

SIMPLES: 1 RAT: 0,0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA
 COMP: 07/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13° SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CAF OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
KEILA DE MATOS PEREIRA 1.345,00	0,00	134.89827.77-4 0,00		12/12/2018	01		107,60	05132 0,00
LOANA FRANCIELLI DO NASCIMENTO 1.388,05	0,00	130.02758.52-2 0,00		28/03/2019	01		111,04	02392 0,00
MARIA APARECIDA DINIZ 1.819,46	159,51	123.75650.40-0 950,44		13/02/2017	01	30/07/2019 J	158,32	03311 0,00
MARIA BERNADETE DA SILVA DE CANINI 1.676,78	0,00	170.07612.40-5 0,00		01/09/2016	01		134,14	05153 0,00
MARIANA SEIDLER 1.676,78	0,00	163.70070.56-5 0,00		01/02/2019	01		134,14	03311 0,00
MARINALVA DE FREITAS BRITO 1.345,00	0,00	164.26364.67-4 0,00		08/09/2010	01		107,60	05143 0,00
PATRICIA CARDOSO FERRAZ 1.006,05	0,00	126.83215.52-7 0,00		01/08/2018	01		80,48	02392 0,00
RENATA APARECIDA NADONA 1.173,82	0,00	165.29352.11-3 0,00		26/10/2016	01		93,90	06231 0,00
ROSANA AMARAL FIGUEIREDO 1.345,00	0,00	200.21871.25-0 0,00		01/11/2018	01		107,60	04211 0,00
ROSANGELA APARECIDA DELFINO PESSOA 2.785,22	0,00	125.21143.79-2 0,00		01/04/2016	01		222,82	04222 0,00
ROSIANE RODRIGUES PIORNEDO 3.353,56	0,00	125.43034.06-6 0,00		15/02/2019	01		268,29	02392 0,00
ROSILENE ALVES CARDOSO 1.345,00	0,00	122.90586.87-2 0,00		01/08/2008	01		107,61	05121 0,00
SILVANA DE LIMA 1.800,00	0,00	123.41387.72-3 0,00		23/01/2019	01		144,01	01421 0,00
TASSIA FAGUNDES DA SILVA 1.673,56	0,00	204.87469.98-9 0,00		02/04/2019	01		133,88	02392 0,00
VANESSA DIAS KLAUS 2.544,12	0,00	129.23304.52-9 0,00		03/06/2011	01		203,52	04110 0,00

NO PROCESSO _____
 RUBRICA _____
 PAG _____

DATA: 06/08/2019
HORA: 09:00:39
PÁG : 0003/0007

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

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

858100000471 065301791907 807631050882 679801400018

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA
COMP: 07/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
TOMADOR/OBRA: PIS/PASEP/CI ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO
NOME TRABALHADOR REM 13° SAL BASE CÁL 13° SAL PREV SOC CONTRIB SEG DEVIDA DEPÓSITO JAM
REM SEM 13° SAL BASE CÁL PREV SOCIAL 127.54959.52-3 16/02/2019 01 03311
VIVIANE BEATRIZ RODRIGUES GODOY 0,00 134,14 0,00
1.676,78

Nº PROCESSO
RUBRICA
PAG

DATA: 06/08/2019
 HORA: 09:00:39
 PÁG: 0004/0007

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

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

858100000471 065301791907 807631050882 6798014000018

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA	FEAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 0,0	INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18	
COMP: 07/2019 COD REC: 115	COD GPS: 2305				FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00	
TOMADOR/OBRA:	PIS/PASEP/CI	ADMISÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	
NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	DEPÓSITO	CBO	
REM SEM 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL				JAM	
FERNANDA DA SILVA BALDIN	2.106,80	203.28504.35-6	01/08/2018	01	28/07/2019 I1	02238
		1.316,75	294,95		0,00	0,00
PAULA FERNANDA DOS SANTOS	316,37	130.17093.51-3	07/06/2019	01	06/07/2019 I3	02392
		131,82	35,84		0,00	0,00

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR 3.889,84 5.049,87 5.736,71 4.706,53 0,00

Nº PROCESSO	
RUBRICA	
PAG	

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/08/2019
 HORA: 09:00:39
 PÁG: 0005/0007

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
 858100000471 065301791907 807631050882 679801400018

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA N° DE CONTROLE: OYRNJ0DIY90000-0 N° ARQUIVO: JKtqtLz34n0000-0
 COMP: 07/2019 COD REC: 115 COD GFS: 2305 FEAS: 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 MARCELIANO VENANCIO 30 BAIRRO: JD ALTO DA BOA VISTA CNAE PREPONDERANTE 9430800
 CIDADE: MARINGA UF: PR CEP: 87083-069 CNAE: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	33	56.390,36	2.441,27	58.813,53	5.049,87
TOTAIS:	33	56.390,36	2.441,27	58.813,53	5.049,87

Nº PROCESSO _____
 RUBRICA _____
 PAG _____

DATA: 06/08/2019
HORA: 09:00:39
PÁG: 0006/0007

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

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

FGTS

858100000471 065301791907 807631050882 679801400018

Nº ARQUIVO: JKTqultZ34n0000-0
INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: OYRNJ0DIy90000-0
SIMPLES: 1 RAT: 0,0

OUTRAS ENT: 0,0

TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA MARCELIANO VENANCIO 30

CIDADE: MARINGÁ

UF: PR

CEP: 87083-069

BAIRRO: JD ALTO DA BOA VISTA

CNAE PREPONDERANTE 9430800
CNAE: 9430800

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

FGTS - 8%

56.390,36

2.441,27

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO

REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

QUANTIDADE TRABALHADORES

31

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/08/2019

DEPÓSITO FGTS

4.706,53

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

4.706,53

Nº PROCESSO	
RUBRICA	9 19
PAG	

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

Nº DE CONTROLE: Oyyrnj0DIyG000-0
Nº ARQUIVO: Jktqultz34n0000-0
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA
INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
COMP: 07/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305
FPAS: 639
OUTRAS ENT: SIMPLES: 1
RAT: 0,0
FAP: 1,00
RAT AJUSTADO: 0,00
TOMADOR/OBRA:
BAIRRO: JD ALTO DA BOA VISTA
CNAE PREPONDERANTE: 9430800
LOGRADOURO: RUA MARCELIANO VENANCIO 30
TELEFONE: 0044 3265 8921
CNAE: 9430800
CIDADE: MARINGÁ
UF: PR
CEP: 87083-069

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 5.526,17
CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 5.736,71
SALÁRIO FAMÍLIA: 210,54
RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0,00
SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00
COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00
COM PRODUÇÃO PF: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00
VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

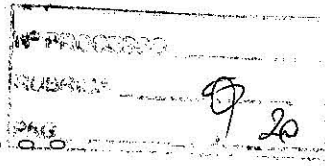
COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: VALOR SOLICITADO: 0,00
VALOR ABATIDO: 0,00
VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

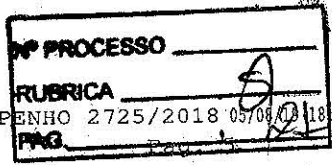
RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00
VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	1	I2:	0	I3:	0	I4:	1	J :	0	K :	4	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





34 ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA

C.N.P.J.: 86.798.014/0001-18 - DEPARTAMENTO: 6-SEDUC-SIT 35493-EMPENHO 2725/2018 05/08/2018 18 01

Folha de Pagamento

Julho/2019

Table with columns: Cod. Evento, Ref., Descontos, Ganhos. Rows include employee details for ALESSANDRA BAZO PEREIRA, FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA, TASSIA FAGUNDES DA SILVA, JAQUELINE MAGON, and MARIA APARECIDA DINIZ, listing various salary components and deductions.

Continua...



Consultas - Extrato de conta corrente

Nº PROCESSO	
RUBRICA	
PAG.	23

G334020816075304010
02/09/2019 08:22:41

Cliente - Conta atual

Agência 1187-8
Conta corrente 12368-4 A M AUTISTAS AMA
Período do extrato 08 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
02/07/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/08/2019		0352	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.352.000.124.337	25.509,94 C	
				06/08 0352 124337-3 SME MARINGA FE			
06/08/2019		0000	00000	480 Aplica??o Poupan?a	148	25.509,94 D	0,00 C
07/08/2019		1187	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.352.000.115.261	1.071,43 D	
				07/08 0352 115261-0 MARIA A DINIZ			
07/08/2019		1187	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.187.000.034.189	810,73 D	
				07/08 1187 34189-4 ASSOCIACAO MAR			
07/08/2019		1187	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.720.000.017.589	1.616,41 D	
				07/08 2720 17589-7 JAQUELINE MAGO			
07/08/2019		1187	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.284.000.045.279	898,62 D	
				07/08 3284 45279-3 FABIANA CRISTI			
07/08/2019		1187	99015	470 Transfer?ncia enviada	558.053.000.036.480	894,33 D	
				07/08 8053 36480-0 ALESSANDRA BAZ			
07/08/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.701	941,51 D	
				104 3178 36190557856 TASSIA FAGUNDES D			
07/08/2019		0000	00000	825 Resgate Poupan?a	148	6.233,03 C	0,00 C
20/08/2019		0000	13105	375 Impostos	82.001	90,74 D	
				DARF - 86.798.014/0001-18 -0561			
20/08/2019		0000	13105	196 INSS Arrecada??o	82.002	1.047,78 D	
				GPS- Ident.: 86798014000118 - 07/2019			
20/08/2019		0000	00000	825 Resgate Poupan?a	148	1.138,52 C	0,00 C
22/08/2019		0000	13105	375 Impostos	82.201	35.370,58 D	
				PREF MUN MARINGA			
22/08/2019		0000	00000	825 Resgate Poupan?a	148	35.370,58 C	0,00 C
31/08/2019		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES :

Transação efetuada com sucesso por: JC869820 INDIANARA APARECIDA.



Extratos - Poupança

Nº PROCESSO _____
 RUBRICA _____
 PAG. 0334020810075004013
 02/09/2019 08:23:22

51 - POUPANÇA-OURO
 DIÁRIA

Saldo: 18.269,79 C

Agência / Conta 1187-8 / 12368-4
 Período 01/08/2019 a 31/08/2019
 Variação POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)
 Titularidade A M AUTISTAS AMA

Dt. lançamento	Dt. base	Dia	Histórico	Ag. origem	Documento	informações	Valor	Saldo
31/07/2019			Saldo anterior					35.370,58 C
07/08/2019	06/08/2019	6/8	880 Aplicacao Automatica Poupanca	1187-8	9.118.706		25.509,94 C	
08/08/2019	07/08/2019		248 Resgate Automático	1187-8	9.118.707		6.233,03 D	
09/08/2019	12/08/2019	11/7	737 Juros	1187-8			48,70 C	
16/08/2019	19/08/2019	17/7	737 Juros	1187-8			77,82 C	
21/08/2019	20/08/2019		248 Resgate Automático	1187-8	9.118.720		1.138,52 D	
21/08/2019	22/08/2019	22/7	737 Juros	1187-8			4,88 C	
23/08/2019	22/08/2019		248 Resgate Automático	1187-8	9.118.722		35.370,58 D	
Saldo atual								0,00 C
Saldo bloqueado								0,00 D
Saldo total								18.269,79 C

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

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
		18.269,79				
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Transação efetuada com sucesso por: JC869820 INDIANARA APARECIDA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Nº PROCESSO	
RUBRICA	8
PAG.	12



Emissão de comprovantes - 3o nível

G332071133506971013
07/08/2019 11:37:15

07/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:37:05
118701187 SEGUNDA VIA 0039
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: A M AUTISTAS AMA
AGENCIA: 1187-8 CONTA: 12.368-4
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 07/08/2019
NR. DOCUMENTO 551.187.000.034.189
VALOR TOTAL 810,73

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE
AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.189-4
NR. DOCUMENTO 551.187.000.012.368
=====

NR. AUTENTICACAO 4.FB8.619.B7B.A41.5AD

*fgts
Sudic.*

Transação efetuada com sucesso por: JC869820 INDIANARA APARECIDO



Emissão de comprovantes - 3o

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.12.40
1187801187 SEGUNDA VIA 0064

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85810000047-1 06530179190-7
80763105088-2 67980140001-8

Data do pagamento 07/08/2019
CNPJ/CEI/CPF 86798014/0001-18
COMPETENCIA 07/2019
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/08/2019
VALOR DEPOSITO 4.706,53
Valor Total 4.706,53

DOCUMENTO: 080701
AUTENTICACAO SISBB: 0.83A.E19.124.490.E0D



GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/08/2019 - 09:00:39

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA				02-DDD/TELEFONE (0044) 32658921	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 58.831,63	06-QTDE TRABALHADORES 31	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 86.798.014/0001-18	11-COMPETÊNCIA 07/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2019	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.706,53		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.706,53		

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2019

Nº PROCESSO	_____
RUBRICA	57
PAG	206

G338201048459470014
20/08/2019 10:52:29



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.52.28
1187801187 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: A M AUTISTAS AMA

AGENCIA: 1187-8 CONTA: 12.368-4

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 1187 - AGENCIA EMPRESA MARINGA PR
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 20/08/2019
PERIODO DE APURACAO 31/07/2019
NUMERO DO CPNJ 86.798.014/0001-18
CODIGO DA RECEITA 0561
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/08/2019
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 90,74
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 90,74

=====

AUTENTICACAO SISBB: A.CE8.28B.A04.2BF.BF6
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 082001

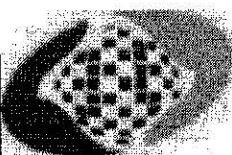
<p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERIODO DE APURAÇÃO	31/07/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.798.014/0001-18
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2019
	07 VALOR PRINCIPAL	90,74
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	90,74
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	01 NOME/TELEFONE	ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS 44-32658921
IRRF		
SEDOC		

Nº PROCESSO	_____
RUBRICA	_____
PAG	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.52.28
 1187801187 SEGUNDA VIA 0037
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: A M AUTISTAS AMA
 AGENCIA: 1187-8 CONTA: 12.368-4
 =====
 CODIGO DO PAGAMENTO 2305
 COMPETENCIA 07/2019
 IDENTIFICADOR 86798014000118
 DATA DO PAGAMENTO 20/08/2019
 VALOR DO INSS 1.047,78
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
 VALOR TOTAL 1.047,78
 =====
 DOCUMENTO: 082002
 AUTENTICACAO SISBB: 6.C13.DF0.19A.090.D69

 <p>PREVIDÊNCIA SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	03 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	04 - COMPETÊNCIA	07/2019
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	1.047,78
	07 -	
	08 -	
02 - VENCIMENTO (Uso Exclusivo do INSS)	09 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
Atenção: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada a contribuição ou importância correspondentes nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	
	11 - VALOR TOTAL	1.047,78
VENCIMENTO: 20/08/2019 SEDUC	12 - Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

**PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MARINGÁ**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nº PROCESSO

RUBRICA

PAG

MARINGÁ, 22 de agosto de 2019

RECIBO

Nº 2352/2019

Tipo Requerimento: **RESTITUIÇÕES**Dívida: **54 - RESTITUIÇÕES**Valor: **35.370,58 (Trinta e Cinco Mil e Trezentos e Setenta Reais e Cinquenta e Oito Centavos)**

Processo: /

Ano Dívida: **2019**

Cadastro: **9 - 12976**
 Nome: **ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS - AMA** CPF/CNPJ: **86798014000118**
 Endereço: **R. MARCELIANO VENÂNCIO, PIONEIRO, 484** CEP: **87083069**
 Bairro: **LOTEAMENTO ALTO DA BOA VISTA** Cidade: **MARINGÁ - PR**

Observação:
 VALOR REFERENTE A RESTITUIÇÃO DO CONVENIO SIT 35493 - TERMO 435/2017 - CHAMAMENTO 147/2017



Emissão de comprovantes - 30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 22/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 12.31.03
 1187801187 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: **A M AUTISTAS AMA**
 AGENCIA: **1187-8** CONTA: **12.368-4**

Convenio **PREF MUN MARINGA**
 Codigo de Barras **8167000353-5 70582594201-8**
90823119000-4 00003681503-3

Data do pagamento **22/08/2019**
 Valor em Dinheiro **35.370,58**
 Valor em Cheque **0,00**
 Valor Total **35.370,58**

DOCUMENTO: **082201**
 AUTENTICACAO SISBB: **7.38A.9E4.3E4.CEE.4F6**

Descrição do Débito:

Usuário: LEONARDOCAPELIN

Exercício	Dívida	SubDívida	Parcela	Informação para Baixa	Data Vencimento	Valor a Pagar
2019	54	1	1	11900000003681503	23/08/2019	35.370,58

Autenticação - via contribuinte



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MARINGÁ
 Secretaria Municipal de Fazenda

GUIA DE RECOLHIMENTO
VENCIMENTO: 23/08/2019
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

Usuário: LEONARDOCAPELIN

Tributo				Pague nas agências bancárias Itaú, Caixa Econômica Federal e Banco do Brasil.			
RESTITUIÇÕES							
Dados Contribuinte:				Dados Imóvel/Empresa:			
Cadastro: 9 - 12976 ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS - AMA				Endereço: R. UBIRAJARA, 173			
Endereço: R. MARCELIANO VENÂNCIO, PIONEIRO, 484				Bairro: JARDIM LUCIANÓPOLIS			
Bairro: LOTEAMENTO ALTO DA BOA VISTA Cidade: MARINGÁ-PR				Cidade: MARINGÁ-PR			
				Complemento:		Zona: Quadra: Data:	
Data de Emissão		Informação para Baixa		Data de Vencimento			
22/08/2019		11900000003681503		23/08/2019			
Exercício Dívida		SubDívida Parcela		Valor Original R\$		Valor Correção Monetária R\$	
2019 54		1 1		35.370,58		0,00	
Observação				Valor Juros R\$		Valor Multa R\$	
Não Receber após o Vencimento.				0,00		0,00	
				Valor Desconto R\$		Valor a Pagar R\$	
				0,00		35.370,58	

81670000353-5 | 70582594201-8 | 90823119000-4 | 00003681503-3

Autenticação Mecânica



06/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:31:16
 118701187 SEGUNDA VIA 0063

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

№ PROCESSO	
RUBRICA	A
PAG.	27

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

DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2019
 NR. DOCUMENTO 558.053.000.036.480
 VALOR TOTAL 564,59

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALESSANDRA BAZO PEREIRA
 AGENCIA: 8053-5 CONTA: 36.480-0
 NR. DOCUMENTO 551.187.000.034.189

NR. AUTENTICACAO 6.E64.F84.132.ADC.784

07/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:18:37
 118701187 SEGUNDA VIA 0104
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: A M AUTISTAS AMA
 AGENCIA: 1187-8 CONTA: 12.368-4

DATA DA TRANSFERENCIA 07/08/2019
 NR. DOCUMENTO 558.053.000.036.480
 VALOR TOTAL 894,33

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALESSANDRA BAZO PEREIRA
 AGENCIA: 8053-5 CONTA: 36.480-0
 NR. DOCUMENTO 551.187.000.012.368

NR. AUTENTICACAO D.285.AA6.5E9.A24.61D

34 - ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA

CNPJ: 86.798.014/0001-18

Recibo de Pagamento de Salário

Competência: Julho/2019

Matrícula Nome
 140 ALESSANDRA BAZO PEREIRA

Função: PROFESSORA CPF: 016.711.219-88

Data Admissão CTPS
 01/02/2019 068559800020PR
 SEDUC-SIT 35493-EMPENHO 2725/2018

Código	Nomenclatura	Ref.	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO				
1315	COMPLEMENTO SALARIO MES 03/19	30D	1.629,32	184,44	
	I.N.S.S.		47,46	33,42	
	I.R.R.F.	11%			
			Total de Vantagens	Total de Descontos	
			1.676,78	217,86	
			Valor Líquido	1.458,92	
Salário Base		Base FGTS	F.G.T.S	Base INSS	Base IRRF
1.629,32		1.676,78	134,14	1.676,78	2.795,09

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 06 08 19
 07 08 19

Bazo
 ASSINATURA

DATA

06/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:31:16
 118701187 SEGUNDA VIA 0064

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2019
 NR. DOCUMENTO 553.284.000.045.279
 VALOR TOTAL 567,43

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: FABIANA CRISTINA OLIVEIRA
 AGENCIA: 3284-0 CONTA: 45.279-3
 NR. DOCUMENTO 551.187.000.034.189
 NR.AUTENTICACAO 0.F2F.ACD.01D.0B7.E38

Nº PROCESSO _____
 RUBRICA _____
 PAG. _____

07/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:18:37
 118701187 SEGUNDA VIA 0098

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: A M AUTISTAS AMA
 AGENCIA: 1187-8 CONTA: 12.368-4

DATA DA TRANSFERENCIA 07/08/2019
 NR. DOCUMENTO 553.284.000.045.279
 VALOR TOTAL 898,62

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: FABIANA CRISTINA OLIVEIRA
 AGENCIA: 3284-0 CONTA: 45.279-3
 NR. DOCUMENTO 551.187.000.012.368
 NR.AUTENTICACAO 0.DA6.A85.67E.7A5.E3C

34 - ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA

CNPJ: 86.798.014/0001-18

Recibo de Pagamento de Salário

Competência: Julho/2019

Matricula Nome

70 FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA

Data Admissão

02/02/2015

CTPS

38751210010 PR

Função: PROFESSORA

CPF: 049.706.929-63

SEDUC-SIT 35493-EMPENHO 2725/2018

Código	Nomenclatura	Ref.	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30D	1.629,32	
1315	COMPLEMENTO SALARIO MES 03/19		47,46	
	I.N.S.S.	11%		184,44
	I.R.R.F.			26,31
			Total de Vantagens	Total de Descontos
			1.676,78	210,75
			Valor Líquido	1.466,03
	Salário Base	Base FGTS	F.G.T.S	Base INSS
	3.057,00	1.676,78	134,14	1.676,78
				Base IRRF
				2.605,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/08/2019
 07/08/2019
 Fabiano C de Oliveira
 ASSINATURA
 DATA



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.01
1187801187 SEGUNDA VIA 0059

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: 3178-X - UEM PR
CONTA: 22.034-0

FAVORECIDO: TASSIA FAGUNDES DA SILVA
CPF/CNPJ: 361.905.578-56
VALOR: R\$ 598,17
DEBITO EM: 06/08/2019

DOCUMENTO: 080604
AUTENTICACAO SISBB: 8.7BD.3A6.1F1.212.BFF

Transação efetuada com sucesso por: JB009259 IRACI RODRIGUES.

Nº PROCESSO	
RUBRICA	
PAG.	G336061644160052026 06/08/2019 16:52:59



Emissão de comprovantes - 3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.32.16
1187801187 SEGUNDA VIA 0076

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: A M AUTISTAS AMA
AGENCIA: 1187-8 CONTA: 12.368-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : A M AUTISTAS AMA
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3178-X - UEM PR
CONTA: 22.034-0

FAVORECIDO: TASSIA FAGUNDES DA SILVA
CPF/CNPJ: 361.905.578-56
VALOR: R\$ 941,51
DEBITO EM: 07/08/2019

DOCUMENTO: 080701
AUTENTICACAO SISBB: B.86A.4F0.683.9C1.6FA

34 - ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA		Recibo de Pagamento de Salário		
CNPJ: 86.798.014/0001-18		Competência: Julho/2019		
Matrícula	Nome	Data Admissão	CTPS	
147	TASSIA FAGUNDES DA SILVA	02/04/2019	005853100358SP	
Função:	PROFESSORA	CPF: 361.905.578-56	SEDUC-SIT 35493-EMPENHO 2725/2018	
Código	Nomenclatura	Ref.	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30D	1.629,32	
1316	COMPLEMENTO SALARIO MES 04/19 I.N.S.S.	8%	44,24	133,88
			Total de Vantagens	Total de Descontos
			1.673,56	133,88
			Valor Líquido	1.539,68
	Salário Base	Base FGTS	F.G.T.S	Base INSS
	1.629,32	1.673,56	133,88	1.673,56
				Base IRRF
				1.539,68

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Tassia Fagundes
ASSINATURA

06/08/19
DATA

ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTSITAS

MEMÓRIA DE CÁLCULO CONVÊNIO RECURSO PRÓPRIO 01/07/2019 a 18/07/2019

FUNCIÓNARIO	SALÁRIO	COMPL.SALÁRIO	TOTAL BRUTO	INSS	IRRF	TOTAL LÍQUIDO
ALESSANDRA BAZO PEREIRA	651,72	0	651,72	73,77	13,36	564,59
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	651,72	0	651,72	73,77	10,52	567,43
TASSIA FAGUNDES DA SILVA	651,72	0	651,72	53,55	0	598,17

ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTSITAS

MEMÓRIA DE CÁLCULO CONVÊNIO SEDUC 19/07/2019 a 31/07/2019

FUNCIÓNARIO	SALÁRIO	COMPL.SALÁRIO	TOTAL BRUTO	INSS	IRRF	TOTAL LÍQUIDO
ALESSANDRA BAZO PEREIRA	977,60	47,46	1025,06	110,67	20,06	894,33
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	977,60	47,46	1025,06	110,67	15,77	898,62
TASSIA FAGUNDES DA SILVA	977,60	44,24	1021,84	80,33	0	941,51

07/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:18:37
 118701187 SEGUNDA VIA 0081
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

Nº PROCESSO	
RUBRICA	
PAG.	

CLIENTE: A M AUTISTAS AMA
 AGENCIA: 1187-8 CONTA: 12.368-4
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 07/08/2019
 NR. DOCUMENTO 550.352.000.115.261
 VALOR TOTAL 1.071,43
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MARIA A DINIZ CEONELO
 AGENCIA: 0352-2 CONTA: 115.261-0
 NR. DOCUMENTO 551.187.000.012.368
 =====
 NR.AUTENTICACAO 3.D95.DDE.6B0.577.D30

06/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:31:16
 118701187 SEGUNDA VIA 0056
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE
 AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.189-4
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2019
 NR. DOCUMENTO 550.352.000.115.261
 VALOR TOTAL 124,65
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MARIA A DINIZ CEONELO
 AGENCIA: 0352-2 CONTA: 115.261-0
 NR. DOCUMENTO 551.187.000.034.189
 =====
 NR.AUTENTICACAO 2.49C.988.82B.E4B.984

ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS			
MEMORIA DE CALCULO RESCISAO MARIA APARECIDA DINIZ			
SEDUC	VALORES	RECURSO PROPRIO	VALORES
SALDO SALARIO 18 DIAS	977,59	SALDO SALARIO 12 DIAS	651,72
COMPL.SALARIO 03/19	0	COMPL.SALARIO 03/19	47,46
COMPL.SALARIO 04/19	0	COMPL.SALARIO 04/19	47,46
COMPL.SALARIO 05/19	0	COMPL.SALARIO 05/19	47,46
COMPL.SALARIO 06/19	0	COMPL.SALARIO 06/19	47,76
13/SALARIO 5/12	814,66	13/SALARIO 5/12	0
FÉRIAS 5/12	950,44	FÉRIAS 5/12	0
1/3 FÉRIAS	271,56	1/3 FÉRIAS	
TOTAL BRUTO	3014,25	TOTAL BRUTO	841,86
DESCONTOS			
AVISO PREVIO	977,59	AVISO PREVIO	651,72
INSS 11% SALDO SALARIO 18 DIAS	98,27	INSS 11% SALDO SALARIO 12 DIAS	65,49
INSS 8% 13 SALARIO	76,03	INSS 8% 13 SALARIO	0
ADIANTAMENTO 13 1 PARCELA	790,93	ADIANTAMENTO 13 1 PARCELA	
TOTAL LIQUIDO A RECEBER	1071,43	TOTAL LIQUIDO A RECEBER	124,65

TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01-CNPJ/CEI/CPF 86.798.014/0001-18	02-Razão Social ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA			
03-Endereço RUA MARCELIANO VENANCIO, 30			04-Bairro JD ALTO DA BOA VISTA	
05-Município MARINGA	06-UF PR	07-CEP 87083069	08-CNAE 9430800	09-CNPJ/CEI Tomador

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10-PIS - PASEP 123.75650.40.0	11-Nome do Empregado MARIA APARECIDA DINIZ			
12-Endereço RUA ONIX, 69			13-Bairro JARDIM REAL	
14-Município MARINGA	15-UF PR	16-CEP 87083-058	17-Carteira de Trabalho (N. Série, UF) 0051506/00025 PR	18-CPF 679.708.779-15
19-Data de Nascimento 11/05/1968	20-Nome da Mãe BERNARDINA DINIZ			

DADOS DO CONTRATO

21-Tipo de Contrato 1. Contrato de Trabalho por Prazo Indeterminado				
22-Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23-Remuneração mês anterior 1.581,86	24-Data de Admissão 13/02/2017	25-Data Aviso Prévio 30/07/2019	26-Data Afastamento 30/07/2019	27-Cód. Afastamento SJ1
28-Pensão Alimentícia 0 %	29-Pensão Alimentícia 0 % Saque FGTS	30-Categ. Trabalhador 01 Empregado		
31-Cód. Sindical	32-CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 76.687.920/0001-91 - SINPROPAR - SINDICATO DOS PROFESSORES NO ESTADO DO PARANA			
Salário: 1.629,32	HE+Adic.:Férias Venc.: 0,00	Férias Prop.: 0,00	13o. Salário: 0,00	Aviso: 0,00

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50-SALDO DE SALARIO 30dias	1.629,32	51-COMISSAO	0,00	52-GRATIFICACAO	0,00
53-INSALUBRIDADE	0,00	54-PERICULOSIDADE	0,00	55-ADICIONAL NOTURNO	0,00
56-HORAS-EXTRAS	0,00	57-GORJETAS	0,00	58-DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	0,00
59-REFLEXO DO DSR SOBRE SALARIO VARIAVEL	0,00	60-MULTA ART. 477, § 8o./CLT	0,00	61-MULTA ART. 479/CLT	0,00
62-SALARIO-FAMILIA	0,00	63-13o. SALARIO 7/12 avos	950,44	64-13o. EXERCICIOS ANTERIORES	0,00
65-FERIAS PROPORCIONAIS 6/12 avos	814,66	66-FERIAS VENCIDAS	0,00	67-FERIAS VENCIDAS (Reflexo/Dobro)	0,00
68-ADICIONAL DE FERIAS 33,33 M	271,55	69-AVISO-PRÉVIO INDENIZADO	0,00	70-13o. SALARIO (AVISO-PRÉVIO INDENIZADO)	0,00
71-FÉRIAS (AVISO-PRÉVIO INDENIZADO)	0,00	95.1-COMPLEMENTO SALARIO MES 03/19 47,46 V	47,46	95.2-COMPLEMENTO SALARIO MES 04/19 47,46 V	47,46
95.3-COMPLEMENTO SALARIO MES 05/19 47,46 V	47,46	95.4-COMPLEMENTO SALARIO MES 06/19 47,76 V	47,76	99-AJUSTE DO SALDO DEVEDOR	0,00
				TOTAL BRUTO	3.856,11

DISCRIMINAÇÃO DAS DEDUÇÕES

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
100-PENSAO ALIMENTICIA	0,00	101-ADIANTAMENTO SALARIAL	0,00	102-ADIANTAMENTO 13o. SALARIO	790,93
103-AVISO PREVIO INDENIZADO (D) 30 D	1.629,32	104-MULTA ART. 480/CLT	0,00	105-EMPRESTIMO EM CONSIGNACAO	0,00
106-VALE-TRANSPORTE	0,00	108-VALE-ALIMENTACAO	0,00	110-CONTRIBUICAO PARA O FAPI	0,00
111-CONTR. SINDICAL LABORAL	0,00	112.1-I.N.S.S. 9 %	163,75	112.2-I.N.S.S. 13o. SALARIO 8 %	76,03
113-CONTR. PREVIDENCIA COMPLEMENTAR	0,00	114.1-IRRF	0,00	114.2-IRRF SOBRE 13o. SALARIO	0,00

TOTAL DAS DEDUÇÕES 2.660,03

VALOR LIQUIDO 1.196,08

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

Nº PROCESSO

1
35

EMPREGADOR					
01-CNPJ/CEI/CPF 86.798.014/0001-18		02-Razão Social ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA			
TRABALHADOR					
10-PIS - PASEP 123.75650.40.0		11-Nome do Empregado MARIA APARECIDA DINIZ			
17-CTPS (N. Série, UF) 0051506/00025 PR		18-CPF 679.708.779-15	19-Data de Nascimento 11/05/1968	20-Nome da Mãe BERNARDINA DINIZ	
CONTRATO					
22-Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
24-Data de Admissão 13/02/2017	25-Data Aviso Prévio 30/07/2019	26-Data Afastamento 30/07/2019	27-Cód. Afastamento SJ1	28-Pensão Alimentícia 0 %	29-Pensão Alimentícia 0 % Saque FGTS
30-Categ. Trabalhador 01 Empregado					

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT).

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.196,08, o qual devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Maringá, 30 de julho de 2019



150-Assinatura do Empregador ou Preposto
Responsável: IRACI RODRIGUES HERRERO SIGNORINI
CPF: 02662106948

Maria Aparecida Diniz
151-Assinatura do Trabalhador

152-Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156-Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Ino. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)

PROCESSO
FLUBRICA
30

ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS

MEMORIA DE CALCULO RESCISAO JAQUELINE

SEDUC	VALORES	RECURSO PROPRIO	VALORES
SALDO SALARIO 18 DIAS	1368,70	SALDO SALARIO 12 DIAS	912,34
COMPL.SALARIO 03/19	0	COMPL.SALARIO 03/19	66,44
COMPL.SALARIO 04/19	0	COMPL.SALARIO 04/19	66,44
COMPL.SALARIO 05/19	0	COMPL.SALARIO 05/19	66,44
COMPL.SALARIO 06/19	0	COMPL.SALARIO 06/19	66,44
13/SALARIO 5/12	950,43	13/SALARIO 5/12	0
FÉRIAS 5/12	950,43	FÉRIAS 5/12	0
1/3 FÉRIAS	316,81	1/3 FÉRIAS	0
TOTAL BRUTO	3586,37	TOTAL BRUTO	1178,10
DESCONTOS			
AVISO PREVIO	1368,70	AVISO PREVIO	912,34
INSS 11% SALDO SALARIO 18 DIAS	137,53	INSS 11% SALDO SALARIO 12 DIAS	91,68
INSS 8% 13 SALARIO	76,03	INSS 8% 13 SALARIO	0
ADIANTAMENTO 13 1 PARCELA	369,10	ADIANTAMENTO 13 1 PARCELA	0
IRRF 18 DIAS	18,60	IRRF 12 DIAS	12,41
TOTAL LIQUIDO A RECEBER	1616,41	TOTAL LIQUIDO A RECEBER	161,67

07/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:18:37
118701187 SEGUNDA VIA 0079

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: A M AUTISTAS AMA
AGENCIA: 1187-8 CONTA: 12.368-4

DATA DA TRANSFERENCIA 07/08/2019
NR. DOCUMENTO 552.720.000.017.589
VALOR TOTAL 1.616,41

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JAQUELINE MAGON
AGENCIA: 2720-0 CONTA: 17.589-7
NR. DOCUMENTO 551.187.000.012.368

NR.AUTENTICACAO C.AF6.549.24D.FE9.4EA

06/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:31:16
118701187 SEGUNDA VIA 0066

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2019
NR. DOCUMENTO 552.720.000.017.589
VALOR TOTAL 161,67

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JAQUELINE MAGON
AGENCIA: 2720-0 CONTA: 17.589-7
NR. DOCUMENTO 551.187.000.034.189

NR.AUTENTICACAO 4.FFA.467.8AC.44A.175

TERMO DE RESCISAO DE CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICACAO DO EMPREGADOR

01-CNPJ/CEI/CPF 86.798.014/0001-18		02-Razão Social ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA			RUBRICA
03-Endereço RUA MARCELIANO VENANCIO, 30		04-Bairro JD ALTO DA BOA VISTA			PAG.
05-Município MARINGA	06-UF PR	07-CEP 87083069	08-CNAE 9430800	09-CNPJ/CEI Tomador	

IDENTIFICACAO DO TRABALHADOR

10-PIS - PASEP 207.63533.09.7		11-Nome do Empregado JAQUELINE MAGON			
12-Endereço RUA TIETE, 162		13-Bairro ZONA 07			
14-Município MARINGA	15-UF PR	16-CEP 87020-210	17-Carteira de Trabalho (N. Série, UF) 8592442/00030 PR	18-CPF 093.525.199-57	
19-Data de Nascimento 31/01/1995		20-Nome da Mãe ISABEL JAQUELINE BENTO MAGON			

DADOS DO CONTRATO

21-Tipo de Contrato 1. Contrato de Trabalho por Prazo Indeterminado				
22-Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23-Remuneração mês anterior 2.214,60	24-Data de Admissão 21/02/2019	25-Data Aviso Prévio 30/07/2019	26-Data Afastamento 30/07/2019	27-Cód. Afastamento SJ1
28-Pensão Alimentícia 0 %	29-Pensão Alimentícia 0 % Saque FGTS	30-Categ. Trabalhador 01 Empregado		
31-Cód. Sindical	32-CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 76.687.920/0001-91 - SINPROPAR - SINDICATO DOS PROFESSORES NO ESTADO DO PARANA			
Salário: 2.281,04	HE+Adic.:Férias Venc.: 0,00	Férias Prop.: 0,00	13o. Salário: 0,00	Aviso: 0,00

DISCRIMINACAO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50-SALDO DE SALARIO 30dias	2.281,04	51-COMISSAO	0,00	52-GRATIFICACAO	0,00
53-INSALUBRIDADE	0,00	54-PERICULOSIDADE	0,00	55-ADICIONAL NOTURNO	0,00
56-HORAS-EXTRAS	0,00	57-GORJETAS	0,00	58-DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	0,00
59-REFLEXO DO DSR SOBRE SALARIO VARIÁVEL	0,00	60-MULTA ART. 477, § 8o./CLT	0,00	61-MULTA ART. 479/CLT	0,00
62-SALARIO-FAMILIA	0,00	63-13o. SALARIO 5/12 avos	950,43	64-13o. EXERCICIOS ANTERIORES	0,00
65-FERIAS PROPORCIONAIS 5/12 avos	950,43	66-FERIAS VENCIDAS	0,00	67-FERIAS VENCIDAS (Reflexo/Dobro)	0,00
68-ADICIONAL DE FERIAS 33,33 M	316,81	69-AVISO-PRÉVIO INDENIZADO	0,00	70-13o. SALARIO (AVISO-PRÉVIO INDENIZADO)	0,00
71-FERIAS (AVISO-PRÉVIO INDENIZADO)	0,00	95.1-COMPLEMENTO SALARIO MES 04/19 66,44 V	66,44	95.2-COMPLEMENTO SALARIO MES 05/19 66,44 V	66,44
95.3-COMPLEMENTO SALARIO MES 06/19 66,44 V	66,44	95.4-COMPLEMENTO SALARIO MES 03/19 66,44 V	66,44	99-AJUSTE DO SALDO DEVEDOR	0,00
				TOTAL BRUTO	4.764,47

DISCRIMINACAO DAS DEDUÇÕES

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
100-PENSAO ALIMENTICIA	0,00	101-ADIANTAMENTO SALARIAL	0,00	102-ADIANTAMENTO 13o. SALARIO	369,10
103-AVISO PREVIO INDENIZADO (D) 30 D	2.281,04	104-MULTA ART. 480/CLT	0,00	105-EMPRESTIMO EM CONSIGNACAO	0,00
106-VALE-TRANSPORTE	0,00	108-VALE-ALIMENTACAO	0,00	110-CONTRIBUICAO PARA O FAPI	0,00
111-CONTR. SINDICAL LABORAL	0,00	112.1-I.N.S.S. 9 %	229,21	112.2-I.N.S.S. 13o. SALARIO 8 %	76,03
113-CONTR. PREVIDENCIA COMPLEMENTAR	0,00	114.1-I.R.R.F.	31,01	114.2-IRRF SOBRE 13o. SALARIO	0,00
				TOTAL DAS DEDUÇÕES	2.966,39
				VALOR LIQUIDO	1.778,08

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

RUBRICA
PAG. _____

EMPREGADOR					
01-CNPJ/CEI/CPF 86.798.014/0001-18		02-Razão Social ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA			
TRABALHADOR					
10-PIS - PASEP 207.63533.09.7		11-Nome do Empregado JAQUELINE MAGON			
17-CTPS (N. Série, UF) 8592442/00030 PR		18-CPF 093.525.199-57	19-Data de Nascimento 31/01/1995	20-Nome da Mãe ISABEL JAQUELINE BENTO MAGON	
CONTRATO					
22-Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
24-Data de Admissão 21/02/2019	25-Data Aviso Prévio 30/07/2019	26-Data Afastamento 30/07/2019	27-Cód. Afastamento SJ1	28-Pensão Alimentícia 0 %	29-Pensão Alimentícia 0 % Saque FGTS
30-Categ. Trabalhador 01 Empregado					

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT).

No dia _____/_____/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.778,08, o qual devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Maringá, 30 de julho de 2019

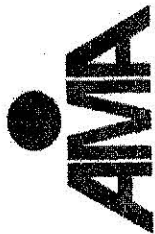
150-Assinatura do Empregador ou Preposto
 Responsável: IRACI RODRIGUES FERREIRO SIGNORINI
 CPF: 02662106948
ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS
AMA
 Rua Pion. Marcelino Venâncio, 30
 Jardim Alto da Boa Vista
 Maringá/PR Telefone 44 3265-8921
 amamaringa@hotmail.com

151-Assinatura do Trabalhador
 Jaqueline Magon

152-Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156-Informações à CAIXA

A ASSISTENCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA
 Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)



ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS

ESCOLA LEO KANNER - EDUCAÇÃO INFANTIL E ENSINO FUNDAMENTAL NA MODALIDADE EDUCAÇÃO ESPECIAL

Rua Marcelino Venâncio, 484 - Jd. Alto Boa Vista - 87083-069 - Maringá - PR - 44 3265-8921 - ariamaringa@hotmail.com
CNPJ 86.798.014/0001-18 - Unidade Pública Federal MJ 24.220/96-20 - Reg. no CNAS 44006.000960/97-46
Certificado de Fins Filantrópicas 44006.000960/97-46 - Filia à Associação Brasileira de Autismo

ALUNOS ATENDIDOS DE MARINGÁ SEDUC - EM JULHO E AGOSTO/2019

NOME DOS ALUNOS	NASCTO.	PRESEÇA		FALTAS
		JULHO	AGOSTO	
ADILSON RODRIGO DA SILVA	02/04/1984	33	1	
ARTHUR DE MELO	26/06/2015	13	-	
ARTHUR DE SOUZA SILVA	18/05/2009	22	12	
BEATRIZ LOPES DIAS	26/03/2007	29	5	
BERNARDO DE REZENDE SANTOS	02/04/2006	30	4	
BILLY IWAZAKI SOUZA	11/12/1996			
CALEBE PROCÓPIO BATISTA	09/08/2012	24	10	
CARLOS ADENIAS DE CARVALHO	16/08/1991	32	2	
CLARA VERONA BUSON	18/03/2008	31	3	
DAVI CASTRO DE SOUZA	03/12/2012	34	-	
DAVI GABRIEL BATISTA MARTINELLI	29/02/2012	30	4	
EDUARDO SANTANA CARDOZO	16/11/2003	28	6	
GABRIEL YOSHIHARU GOIS TATEISHI	02/11/1998	33	1	
GABRIEL ALVES DE ARAUJO	06/03/2010	32	2	
GUSTAVO SOARES PESSOA	16/08/2007	34	-	

Nº PROCESSO	
RUBRICA	
PAG.	28

HIGOR ALVES DA SILVA	06/03/2010	30	4
ISABELA STANG PANKOESI LOPES MACHADO	28/11/2009	33	1
JHONATAN RYAN MEDINA DA SILVA	24/03/2009	27	7
KELLY CRISTINA MENEZES FRASSON	08/06/2002	20	14
KLEBERSON SOUZA GARCIA	10/08/1985	34	-
LEONARDO HENRIQUE MACHADO DA SILVA	12/03/2009	28	6
LUCAS JONATAN HELD DE ALENCAR	28/08/1999	29	5
LUCAS GALVÃO KUMMER	26/06/2012	32	2
LUIGI SHUDY ONO	30/10/2002	21	13
MARIA EDUARDA DA SILVA MARTINS	02/05/2006	31	3
MARIA EDUARDA PEREIRA BULINCKX	07/01/2014	9	4
MARIANA ROSA SAMPAIO	11/11/1988	31	3
MATHEUS VINICIUS ALEXANDRE FERREIRA	21/02/2006	31	3
PEDRO HENRIQUE FERREIRA BARBOSA	05/07/1988	28	6
PEDRO HENRIQUE VICENTE DA SILVA	01/11/1997	21	13
POLIANA SOARES VINHA	22/11/1994	27	7
RYAN CHRYSOTOFER SABINO	24/08/200	33	1
RICHARD DIAS DA SILVA	10/11/2006	33	1
VINICIUS MOLOGNI SAAB	13/05/2007	33	1
WILLIAM MOLOGNI SAAB	13/05/2007	33	1
VICTOR HUGO FERREIRA ROCHA	31/10/2005	32	2
WILLIAM ZAMBOTI BARRINHA	01/12/1993	33	1
*** ALUNO: BILLY IWAZAKI SOUZA - ATIVIDADE DOMICILIAR			