

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

CNPJ: 86.798.014/0001-18

Presidente: Iraci Rodrigues

Sede: Rua Marcelino Venâncio, nº 484 – Bairro:Jd. Alto da Boa Vista

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

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

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**SECRETARIA:ASSISTENCIA SOCIAL**  
**NOME – MANDAGUAÇU**

**NOME DO PROJETO:OFERTAR EDUC. ESP. A**  
**PESSOAS COM TRANST. DO ASP. AUTISTA**

**SIT Nº: 40866**

**Nº CHAMAMENTO:01/2019**

**Nº DO TERMO :01/2019**

Lei Federal nº 13.019/2014 e 13.204/2015.

Decreto Municipal nº 1.584/2016.

**5º BIMESTRE/2019**

Nº PROCESSO	_____
RUBRICA	_____
PAG	_____

Ofício nº 130 /2019

Data: 04/11/2019

**Assunto: Prestação de Contas de Transferência Voluntária. Mandaguacu, N° termo 01/2019, Sit 40866**

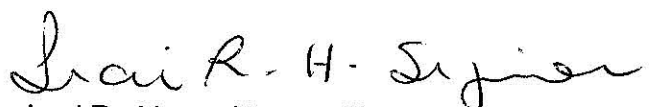
Servimo-nos do presente, em conformidade com a Lei Federal nº 13.019/2014, Lei Federal nº 13.204/2015, Resolução nº 28/2011 do Tribunal de Contas do Estado, Instrução Normativa nº 61/2011 do Tribunal de Contas do Estado do Paraná, Decreto Municipal nº 1.584/2016, para o envio da prestação de contas referente às despesas de transferência voluntária municipal, liberada através da Secretaria Municipal de Assistência Social, efetuadas por esta Entidade durante o período do 5º Bimestre de 2019.

Esta prestação de contas compõe-se dos seguintes documentos:

- a) Certidão Débitos de Tributos Federais / INSS e a Dívida Ativa da União;
- b) Certificado de Regularidade Fiscal do FGTS;
- c) Certidão Liberatória do Tribunal de Contas;
- d) Certidão Liberatória do Concedente;
- e) Certidão de Débitos com o Concedente;
- f) Certidão de Débitos Trabalhistas;
- g) Certidão de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual;
- h) Guia GFIP - SEFIP;
- i) Extrato Bancário da Conta Corrente (mensal);
- j) Extrato Bancário da Conta Aplicação (mensal);
- k) Comprovante de Restituição de Tarifas Bancárias, Estornos ou Glosa (Quando Houver);
- l) 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);
- m) Memória de Cálculo Folha de Pagamento;
- n) Lista de atendidos pela entidade;

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

Atenciosamente,

  
Iraci Rodrigues Herrera Signorini

Presidente

Nº PROCESSO	
RUBRICA	4
PAG	

Ilmo Sr (a):

Secretária Municipal de Assistência Social  
Mandaguaçu- PR.



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

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

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

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

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

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

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se 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 14:54:12 do dia 30/10/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 27/04/2020.

Código de controle da certidão: **CEF6.53DA.FB96.8C4D**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página  
para impressão

Voltar

Imprimir

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**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 / MARINGA / PR  
/ 87083-069

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

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

**Validade:** 27/10/2019 a 25/11/2019

**Certificação Número:** 2019102704221921328645

Informação obtida em 01/11/2019 16:24:31

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



Nº PROCESSO	
RUBRICA	§
PAG.	

# 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 08/11/2019, MEDIANTE AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET EM [WWW.TCE.PR.GOV.BR](http://WWW.TCE.PR.GOV.BR).**

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



Tribunal de Contas do Estado do  
Paraná

Código de controle **6099.AICL.5239**  
Emitida em **09/09/2019** às **16:34:42**

Dados transmitidos de forma segura.



ESTADO DO PARANÁ

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

Nº PROCESSO	
RUBRICA	<i>[Handwritten Signature]</i>
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 22/11/2019**

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

Prefeitura do Município de Maringá  
Estado do Paraná

Código de controle GCPC-6827-SF  
Emitida em 23/09/2019 às 09:52:25  
Dados transmitidos de forma segura



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

Nº PROCESSO	
RUBRICA	
PAZ	

**Certidão Negativa de Débitos Nº 137061/2019**

**Certificamos**, conforme requerido por **ASSOCIACAO MARINGAENSE DE VOLEIBOL - AMAVOLEI**, 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: **01/11/2019**

Válida até: **31/12/2019**

Certidão emitida com base nas normas:

CTN - Código Tributário Nacional

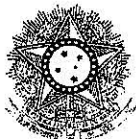
CTM - Código Tributário Municipal

Decreto Municipal nº 1500/2017

Código de Autenticação: **A399C.25D75.ED6EC6624B61F5E5EDAD4D**

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





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS - AMA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 86.798.014/0001-18

Certidão nº: 183086869/2019

Expedição: 09/09/2019, às 16:35:34

Validade: 06/03/2020 - 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	_____
PAG.	_____

**Certidão Negativa**  
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 020552673-39

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **86.798.014/0001-18**

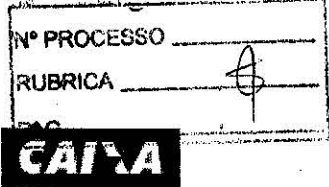
Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

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 02/01/2020 - Fornecimento Gratuito**

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



# CONECTIVIDADE SOCIAL

## Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente DELTA CONTABILIDADE MGA LTDA:10627688000198 ,

Seu arquivo Fji8Pu5iPwD00008.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 30/08/2019 às 16:37:49.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:  
C3E2D840D9D1D7F840404040404040D6A680AA01DE58D2.

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

### Informações Complementares:

<b>Transmissor:</b>	DELTA CONTABILIDADE MGA LTDA:10627688000198
<b>Inscrição Transmissor:</b>	10.627.688/0001-98
<b>Responsável:</b>	DELTA CONTABILIDADE MGA LTDA M
<b>Inscrição Responsável:</b>	10.627.688/0001-98
<b>Competência:</b>	08/2019
<b>NRA:</b>	Fji8Pu5iPwD00008
<b>Base de Processamento:</b>	PR - Maringa
<b>Código de Recolhimento:</b>	115
<b>Contato:</b>	PAULO ROBERTO DE PAU
<b>Telefone:</b>	004430293062

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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 30/08/2019  
HORA: 16:32:23  
PÁG: 0001/0007

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

858500000460 604401791905 907632050882 679801400018

EMPRESA: ASSOCIACAO MARIINGAENSE DOS AUTISTAS AMA  
COMP: 08/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18  
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
ADELAIDE MAFRA DE AMORIM		0,00	121.89469.65-3			10/02/2010	01			02392
1.676,77						134,14				0,00
ADEMIR ANASTACIO ANTONIO		0,00	180.46353.65-0			09/08/2019	01			02313
913,52						73,08				0,00
ALESSANDRA BAZO PEREIRA		0,00	125.03490.68-0			01/02/2019	01			03311
3.353,54						368,88				0,00
AMANDA CAROLINA BOTARELI CESAR		0,00	207.63410.01-7			28/08/2018	01			02515
2.531,81						227,86				0,00
AMANDA NINNO PRESTES		0,00	131.18274.49-1			06/08/2019	01			03331
543,10						43,44				0,00
ANA PAULA DE OLIVEIRA MORAES		0,00	126.47692.49-3			27/06/2019	01			03311
1.629,31						130,34				0,00
ANA PEREIRA FURQUIM		0,00	124.35843.99-4			01/11/2017	01			05132
1.664,00						133,12				0,00
BIANCA CAROLINA TEODORO DA CRUZ		0,00	209.85115.45-3			02/02/2015	01		31/07/2019 P3	03311
1.345,00						107,60			107,60	0,00
BIANCA CAROLINA TEODORO DA CRUZ		0,00	209.85115.45-3			02/02/2015	01		02/08/2019 Z5	03311
CASSIA TORRES HARA		0,00	131.51827.53-4			01/08/2018	01			02392
3.258,62						358,44			260,68	0,00
CRISTIANO VICENTE DA CRUZ		0,00	163.75027.52-8			22/09/2016	01			05191
2.012,58						181,13			161,00	0,00
ELIANE ALVES DA SILVA CALDEIRA		0,00	126.28295.53-0			05/08/2019	01			05132
1.165,67						93,25			93,26	0,00
ELOISE PEREIRA DE MELO		0,00	127.19625.49-5			12/08/2019	01			02515
475,00						38,00			38,00	0,00
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA		0,00	128.93811.53-3			02/02/2015	01			02392
3.353,54						368,88			268,28	0,00
FERNANDA VERTUAN CEQUETTI		0,00	126.29903.49-6			13/07/2016	01	01		02516
2.250,00						202,50			180,01	0,00

Nº PROCESSO  
RUBRICA  
PAG

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 30/08/2019  
 HORA: 16:32:23  
 PÁG: 0002/0007

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

858500000460 604401791905 907632050882 679801400018

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA  
 COMP: 08/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OPERA: FPPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18  
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00  
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL	13°SAL	PREV SOC					DEPÓSITO	JAM
			BASE CÁL	PREV SOCIAL							
GILVANETE FERNANDES FRANCISCO ALMEIDA	0,00	0,00	123.99633.86-7	0,00	0,00	29/07/2019	01			130,35	02392
GRAZIELI CINTIA FERREIRA CALEGARI	0,00	0,00	127.30935.49-7	0,00	0,00	06/08/2019	01			65,17	03311
GUSTAVO CARAMASCHI VIEIRA DOS SANTOS	0,00	0,00	204.67826.89-1	0,00	0,00	11/07/2018	01			112,00	03341
KEILA DE MATOS PEREIRA	784,58	784,58	134.89827.77-4	784,58	69,93	12/12/2018	01		02/08/2019	69,94	05132
LOANA FRANCIELLI DO NASCIMENTO	0,00	0,00	130.02758.52-2	0,00	0,00	28/03/2019	01			114,05	02392
MARIA BERNADETE DA SILVA DE CANINI	0,00	0,00	170.07612.40-5	0,00	0,00	01/09/2016	01			134,14	05153
MARIANA SEIDLER	0,00	0,00	163.70070.56-5	0,00	0,00	01/02/2019	01			134,14	03311
MARINALVA DE FREITAS BRITO	0,00	0,00	164.26364.67-4	0,00	0,00	08/09/2010	01			107,60	05143
MATHEUS LEITE COSTA	47,52	47,52	210.65063.69-7	47,52	34,21	07/08/2019	01		26/08/2019	34,21	02392
PATRICIA CARDOSO FERRAZ	0,00	0,00	126.83215.52-7	0,00	0,00	01/08/2018	01			165,20	02392
RENATA APARECIDA NADONA	0,00	0,00	165.29352.11-3	0,00	0,00	26/10/2016	01			100,41	06231
ROSANA AMARAL FIGUEIREDO	0,00	0,00	200.21871.25-0	0,00	0,00	01/11/2018	01			107,60	04211
ROSANGELA APARECIDA DELFINO PESSOA	0,00	0,00	125.21143.79-2	0,00	0,00	01/04/2016	01			196,50	04222
ROSANE RODRIGUES PIORNEDO	0,00	0,00	125.43034.06-6	0,00	0,00	15/02/2019	01			268,29	02392
ROSILENE ALVES CARDOSO	0,00	0,00	122.90586.87-2	0,00	0,00	01/08/2008	01			107,61	05121

Nº PROCESSO  
 RUBRICA

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

858500000460 604401791905 907632050882 679801400018

EMPRESA: ASSOCIACAO MARIINGAENSE DOS AUTISTAS AMA  
 COMP: 08/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18  
 TOMADOR/ÓERA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00 INSCRIÇÃO:

Nome Trabalhador	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	MOVIMENTAÇÃO	CBO
											DEPÓSITO	JAM
SILVANA DE LIMA	1.800,00	0,00	123.41387.72-3	0,00	0,00	23/01/2019	01				144,01	01421
TASSIA FAGUNDES DA SILVA	1.676,77	0,00	204.87469.98-9	0,00	0,00	02/04/2019	01				134,14	02392
TIAGO FREITAS DA SILVA	692,07	0,00	207.63115.77-5	0,00	0,00	06/08/2019	01				55,36	03341
VANESSA DIAS KLAUS	2.544,12	0,00	129.23304.52-9	0,00	0,00	03/06/2011	01				203,52	04110
VIVIANE BEATRIZ RODRIGUES GODOY	1.676,77	0,00	127.54959.52-3	0,00	0,00	16/02/2019	01				134,14	03311
ZOANA NASCIMENTO DO AMARAL	603,22	0,00	130.43908.51-0	0,00	0,00	09/08/2019	01				48,25	02313
												0,00



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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 30/08/2019  
 HORA: 16:32:23  
 PÁG : 0004/0007

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

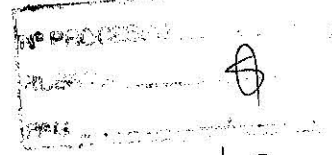
858500000460 604401791905 907632050882 679801400018

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA  
 COMP: 08/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

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

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
ROMEU TOME DIAS	3.595,88	0,00	111.54832.64-8	0,00				13	05		07152
						719,18					0,00
											0,00

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR	61.019,34	832,10	832,10	5.935,67	4.660,44	0,00
---------------------------	-----------	--------	--------	----------	----------	------



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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 30/08/2019  
 HORA: 16:32:23  
 PÁG.: 0005/0007

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

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

858500000460 604401791905 907632050882 679801400018

Nº ARQUIVO: Fji8Pu5iPwD0000-8  
 INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18  
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00  
 INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: IECY00LYC4a0000-2  
 SIMPLES: 1 RAT: 0,0

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA  
 COMP: 08/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
 FPAS: 639 OUTRAS ENT: UF: PR

TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA MARCELIANO VENANCIO 30  
 CIDADE: MARINGÁ

BAIRRO: JD ALTO DA BOA VISTA  
 CEP: 87083-069

CNAE PREPONDERANTE 9430800  
 CNAE: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	35	57.423,46	832,10	57.423,46	832,10
13	1	3.595,88	0,00	3.595,88	0,00
TOTAIS:	36	61.019,34	832,10	61.019,34	832,10





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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 30/08/2019  
HORA: 16:32:23  
PÁG : 0006/0007

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

858500000460 604401791905 907632050882 679801400018

Nº ARQUIVO: Fji8Pu5iPwD0000-8  
INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18  
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00  
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: IECYQ0lyc4a0000-2

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA  
COMP: 08/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0

TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA MARCELLIANO VENANCIO 30  
CIDADE: MARINGA

BAIRRO: JD ALTO DA BOA VISTA

CNAE PREPONDERANTE 9430800  
CNAE: 9430800

UF: PR CEP: 87083-069

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

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO  
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

57.423,46  
832,10

QUANTIDADE TRABALHADORES

35

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/09/2019

DEPÓSITO FGTS

4.660,44

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

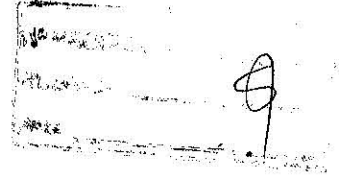
0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

4.660,44



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO MARIINGAENSE DOS AUTISTAS AMA N° DE CONTROLE: IEcy00lyc4a0000-2 N° ARQUIVO: Fj18Pu5iPwD0000-8  
 COMP: 08/2019 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 MARCELIANO VENANCIO 30 UF: PR CEP: 87083-069 BAIRRO: JD ALTO DA BOA VISTA CNAE PREPONDERANTE 9430800  
 CIDADE: MARINGA TELEFONE: 0044 3265 8921 CNAE: 9430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 5.749,82 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 5.935,67  
 SALÁRIO FAMÍLIA: 185,85 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: VALOR SOLICITADO: 0,00  
 VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR A COMPENSAR: 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 20 ANOS: 0,00 25 ANOS: 0,00  
 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	NI:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	1	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:	1

Nº PROCESSO	
RUBRICA	
<b>CAIXA</b>	

## CONECTIVIDADE SOCIAL

### Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente DELTA CONTABILIDADE MGA LTDA:10627688000198 ,

Seu arquivo BffLc6F66WW00009.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 02/10/2019 às 14:13:07.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:  
C3E2D840D9D1D7F840404040404040D6D00DDEE493A663.

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

#### Informações Complementares:

<b>Transmissor:</b>	DELTA CONTABILIDADE MGA LTDA:10627688000198
<b>Inscrição Transmissor:</b>	10.627.688/0001-98
<b>Responsável:</b>	DELTA CONTABILIDADE MGA LTDA M
<b>Inscrição Responsável:</b>	10.627.688/0001-98
<b>Competência:</b>	09/2019
<b>NRA:</b>	BffLc6F66WW00009
<b>Base de Processamento:</b>	PR - Maringa
<b>Código de Recolhimento:</b>	115
<b>Contato:</b>	PAULO ROBERTO DE PAU
<b>Telefone:</b>	004430293062

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



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

858000000631 179701791919 007633050889 679801400018

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA  
 COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

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

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	JAM
			BASE CÁL PREV SOC	OUTRAS ENT:								
GRAZIELI CINTIA FERREIRA CALEGARI	977,59	162,93	127.30935.49-7	0,00	06/08/2019	01				91,24	03311	0,00
GUSTAVO CARAMASCHI VIEIRA DOS SANTOS	1.400,00	700,00	204.67826.89-1	0,00	11/07/2018	01				168,00	03341	0,00
LOANA FRANCIELLI DO NASCIMENTO	1.425,70	461,78	130.02758.52-2	0,00	28/03/2019	01				150,99	02392	0,00
MARIA BERNADETE DA SILVA DE CANINI	1.568,15	814,66	170.07612.40-5	0,00	01/09/2016	01				190,62	05153	0,00
MARIANA SEIDLER	1.676,77	678,88	163.70070.56-5	0,00	01/02/2019	01			16/09/2019 P3	188,45	03311	0,00
MARIANA SEIDLER			163.70070.56-5	0,00	01/02/2019	01			18/09/2019 Z5		03311	0,00
MARINALVA DE FREITAS BRITO	1.345,00	672,50	164.26364.67-4	0,00	08/09/2010	01				161,40	05143	0,00
PATRICIA CARDOSO FERRAZ	2.065,11	814,66	126.83215.52-7	0,00	01/08/2018	01				230,38	02392	0,00
RENATA APARECIDA NADONA	1.259,90	672,50	165.29352.11-3	0,00	26/10/2016	01				154,59	06231	0,00
ROSANA AMARAL FIGUEIREDO	1.345,00	672,50	200.21871.25-0	0,00	01/11/2018	01				161,40	04211	0,00
ROSANGELA APARECIDA DELFINO PESSOA	2.710,61	1.101,67	125.21143.79-2	0,00	01/04/2016	01				304,99	04222	0,00
ROSIANE RODRIGUES PIORNEDO	3.353,54	1.357,76	125.43034.06-6	0,00	15/02/2019	01				376,91	02392	0,00
ROSILENE ALVES CARDOSO	1.345,00	672,50	122.90586.87-2	0,00	01/08/2008	01				161,41	05121	0,00
SIDNEIA APARECIDA VARGAS	282,41	54,31	128.24718.50-3	0,00	18/09/2019	01				26,93	02392	0,00
SILVANA DE LIMA	1.800,00	750,00	123.41387.72-3	0,00	23/01/2019	01				204,01	01421	0,00

Nº PROCESSO  
 RUBRICA



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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/10/2019  
HORA: 14:09:38  
PÁG: 0004/0006

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

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

858000000631 179701791919 007633050889 679801400018

Nº ARQUIVO: BffLc6F66WW0000-9  
INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18  
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00  
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: JcfrfEWytc20000-5

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA

COMP: 09/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305

RAT: 0,0

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT:

TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA MARCELLIANO 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	34	58.636,51	20.338,18	58.636,51	0,00
TOTAIS:	34	58.636,51	20.338,18	58.636,51	0,00

RUBRICA

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/10/2019  
HORA: 14:09:38  
PÁG: 0005/0006

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

FGTS

858000000631 179701791919 0076333050889 679801400018

Nº ARQUIVO: BfFlc6F66WW000-9  
INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18  
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00  
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: JcFfBWytc20000-5  
SIMPLES: 1 RAT: 0,0

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA  
COMP: 09/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0

TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA MARCELIANO VENANCIO 30  
CIDADE: MARINGA

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%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO 58.636,51  
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO 20.338,18

QUANTIDADE TRABALHADORES 34

VALORES DO FGTS

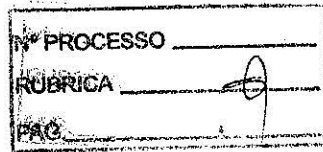
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/10/2019

DEPÓSITO FGTS 6.317,97  
ENCARGOS FGTS 0,00

CONTRIB SOCIAL 0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL 0,00

TOTAL RECOLHER 6.317,97





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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/10/2019  
HORA: 14:09:38  
PÁG.: 0006/0006

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

Nº ARQUIVO: BFFLC6F666MW000-9  
INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18  
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00  
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: JcfrFBWYtC20000-5  
SIMPLES: 1 RAT: 0,0  
OUTRAS ENT: FPAS: 639 COD GPS: 2305

TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA MARCELIANO VENANCIO 30  
CIDADE: MARINGÁ

UF: PR CEP: 87083-069 BAIRRO: JD ALTO DA BOA VISTA CNAE PREPONDERANTE 9430800  
TELEFONE: 0044 3265 8921 CNAE: 9430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 5.033,69 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 5.250,65  
SALÁRIO FAMÍLIA: 216,96 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 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO  
PERÍODO INICIAL: 0,00 VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR SOLICITADO: 0,00  
VALOR ABATIDO: 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  
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 25 ANOS: 0,00

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:	1	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:	1

Nº PROCESSO	
RUBRICA	
SAD	



**34 ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA**

C.N.P.J.: 86.798.014/0001-18 - DEPARTAMENTO: 14-MANDAGUAÇU

Folha de Pagamento

Setembro/2019

Cod. Evento

Ref.

Descontos

Ganhos

Nº PROCESSO	
RUBRICA	02/10/19 11:12
PAG	Pag. 1

00123-GUSTAVO CARAMASCHI VIEIRA DOS SANTOS FUNCAO: INSPETOR DE ALUNO ADM: 11/07/18  
 1 SALARIO 30D 1.400,00  
 601 VALE TRANSPORTE 6P 84,00  
 I.N.S.S. 8 112,00  
**LIQUIDO..... 1.204,00**  
 BC: INSS: 1.400,00 IRRF: 1.288,00 DEP: 0 FGTS: 1.400,00 V: 112,00 SAL: 1.400,00M

<b>RESUMO: GANHOS</b>	<b>VALOR DESCONTOS</b>	<b>VALOR</b>
1 SALARIO	1.400,00 601 VALE TRANSPORTE	84,00
	I.N.S.S.	112,00
TOTAIS	1.400,00	196,00
<b>LIQUIDO</b>		<b>1.204,00</b>

NUMERO DE EMPREGADOS: 1

<b>ENCARGOS</b>	<b>BASE DE CALCULO</b>	<b>VALOR</b>
F.G.T.S.	1.400,00	112,00
F.G.T.S. SOBRE 13o.	700,00	56,00
F.G.T.S. TOTAL	2.100,00	168,00
I.N.S.S. EMPREGADOS	1.400,00	
SEGURADOS		112,00
VALOR DA GPS		112,00





**Extrato conta corrente**

**Cliente - Conta atual**

Agência 8053-5  
 Conta corrente 36535-1 ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA  
 Período do extrato 09 / 2019

**Lançamentos**

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/08/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/09/2019		8053	99015	470 Transfer?ncia enviada 02/09 4668 17903-5 GUSTAVO C VIEI	554.668.000.017.903	1.204,00 D	
02/09/2019		0000	00000	825 Resgate Poupan?a	148	1.204,00 C	0,00 C
06/09/2019		1187	99015	870 Transfer?ncia recebida 06/09 1187 34189-4 ASSOCIACAO MAR	551.187.000.034.189	100,00 C	
06/09/2019		1187	99015	870 Transfer?ncia recebida 06/09 1187 34189-4 ASSOCIACAO MAR	551.187.000.034.189	112,45 C	
06/09/2019		8053	99015	470 Transfer?ncia enviada 06/09 1187 34189-4 ASSOCIACAO MAR	551.187.000.034.189	112,00 D	
06/09/2019		0000	00000	480 Aplica??o Poupan?a	148	100,45 D	0,00 C
10/09/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4340 027665432000178 C. MARTINS E	91.001	500,08 D	
10/09/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 10/09/2019	832.531.200.039.061	10,45 D	
10/09/2019		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os Cobrança referente 10/09/2019	872.530.901.581.032	52,00 D	
10/09/2019		0000	00000	825 Resgate Poupan?a	148	562,53 C	0,00 C
20/09/2019		0000	13105	196 INSS Arrecada??o GPS- Ident.: 86798014000118 - 08/2019	92.001	112,00 D	
20/09/2019		0000	00000	825 Resgate Poupan?a	148	112,00 C	0,00 C
30/09/2019		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
 -----

Transação efetuada com sucesso por: JB009259 IRACI RODRIGUES.



## Extrato conta corrente

Nº PROCESSO  
RUBRICA  
PAG.

G333060825091483043  
06/11/2019 08:50:16

### Cliente - Conta atual

Agência 8053-5  
Conta corrente 36535-1 ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA  
Período do extrato 10 / 2019

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
20/09/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/10/2019		0773	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.773.000.058.025	2.000,00 C	
				01/10 0773 58025-2 PREF MUN MDCU			
01/10/2019		0000	00000	480 Aplica??o Poupan?a	148	2.000,00 D	0,00 C
03/10/2019		8053	99015	470 Transfer?ncia enviada	554.668.000.017.903	1.204,00 D	
				03/10 4668 17903-5 GUSTAVO C VIEI			
03/10/2019		0000	00000	825 Resgate Poupan?a	148	1.204,00 C	0,00 C
04/10/2019		8053	99015	470 Transfer?ncia enviada	554.668.000.017.903	700,00 D	
				04/10 4668 17903-5 GUSTAVO C VIEI			
04/10/2019		0000	00000	825 Resgate Poupan?a	148	700,00 C	0,00 C
07/10/2019		8053	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.187.000.034.189	112,00 D	
				07/10 1187 34189-4 ASSOCIACAO MAR			
07/10/2019		8053	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.187.000.034.189	56,00 D	
				07/10 1187 34189-4 ASSOCIACAO MAR			
07/10/2019		0000	00000	825 Resgate Poupan?a	148	168,00 C	0,00 C
10/10/2019		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os	892.831.000.118.521	52,00 D	
				Cobrança referente 10/10/2019			
10/10/2019		0000	00000	825 Resgate Poupan?a	148	52,00 C	0,00 C
18/10/2019		0000	13105	196 INSS Arrecada??o	101.801	112,00 D	
				GPS- Ident.: 86798014000118 - 09/2019			
18/10/2019		0000	00000	825 Resgate Poupan?a	148	112,00 C	0,00 C
29/10/2019		0773	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.773.000.058.025	2.000,00 C	
				29/10 0773 58025-2 PREF MUN MDCU			
29/10/2019		0000	00000	480 Aplica??o Poupan?a	148	2.000,00 D	0,00 C
31/10/2019		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JB009259 IRACI RODRIGUES.



# Extrato poupança

Nº PROCESSO \_\_\_\_\_  
 RUBRICA \_\_\_\_\_  
 Nº G334211447900144052  
 21/10/2019 15:11:46

51 - POUPANÇA-OURO  
 DIÁRIA  
 Saldo: 2.097,59 C

Agência / Conta 8053-5 / 36535-1  
 Período 01/09/2019 a 30/09/2019  
 Variação POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)  
 Titularidade ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA

Dt. lançamento	Dt. base	Dia	Histórico	Ag. origem	Documento	Informações	Valor	Saldo
31/08/2019			Saldo anterior					4.103,69 C
03/09/2019	02/09/2019		248 Resgate Automático	8053-5	9.805.302		1.204,00 D	
09/09/2019	06/09/2019	6/9	880 Aplicacao Automatica Poupanca	8053-5	9.805.306		100,45 C	
11/09/2019	10/09/2019		248 Resgate Automático	8053-5	9.805.310		562,53 D	
23/09/2019	20/09/2019		248 Resgate Automático	8053-5	9.805.320		112,00 D	
26/09/2019	27/09/2019	27/8	737 Juros	8053-5			7,11 C	
27/09/2019	30/09/2019	28/8	737 Juros	8053-5			0,87 C	
Saldo atual								0,00 C
Saldo bloqueado								0,00 D
Saldo total								2.333,59 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	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30				2.078,40	2.097,59

Transação efetuada com sucesso por: JB009259 IRACI RODRIGUES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088



### Extrato poupança

51 - POUPANÇA-OURO  
 DIÁRIA  
 Saldo: 2.900,20 C

Agência / Conta 8053-5 / 36535-1  
 Período 01/10/2019 a 31/10/2019  
 Variação POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)  
 Titularidade ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA

Dt. lançamento	Dt. base	Dia	Histórico	Ag. origem	Documento	Informações	Valor	Saldo
30/09/2019			Saldo anterior					2.333,59 C
02/10/2019	01/10/2019	1/10	880 Aplicacao Automatica Poupanca	8053-5	9.805.301		2.000,00 C	
04/10/2019	03/10/2019		248 Resgate Automático	8053-5	9.805.303		1.204,00 D	
07/10/2019	04/10/2019		248 Resgate Automático	8053-5	9.805.304		700,00 D	
08/10/2019	07/10/2019		248 Resgate Automático	8053-5	9.805.307		168,00 D	
11/10/2019	10/10/2019		248 Resgate Automático	8053-5	9.805.310		52,00 D	
21/10/2019	18/10/2019		248 Resgate Automático	8053-5	9.805.318		112,00 D	
25/10/2019	28/10/2019	27/9	737 Juros	8053-5			6,55 C	
25/10/2019	28/10/2019	28/9	737 Juros	8053-5			0,06 C	
30/10/2019	29/10/2019	1/10	880 Aplicacao Automatica Poupanca	8053-5	9.805.329		2.000,00 C	

Saldo atual 0,00 C  
 Saldo bloqueado 0,00 D  
 Saldo total 4.104,20 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
		796,00				
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		
2.880,95	2.900,20					

Transação efetuada com sucesso por: JB009259 IRACI RODRIGUES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PROCESSO
RUBRICA
PAG.



Emissão de comprovantes - 3o nível

G334061001251502017  
06/09/2019 10:06:56

06/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:06:27  
118701187 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/09/2019
NR. DOCUMENTO	558.053.000.036.535
VALOR TOTAL	112,45

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA  
AGENCIA: 8053-5 CONTA: 36.535-1

NR. DOCUMENTO 551.187.000.034.189

=====

NR. AUTENTICACAO F.905.CF3.19D.298.0FD

Transação efetuada com sucesso por: JC869820 INDIANARA APARECIDA.

Nº PROCESSO	
RUBRICA	
PAG.	



Emissão de comprovantes - 3o nível

G334061001251502019  
06/09/2019 10:07:07

06/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:06:27  
118701187 SEGUNDA VIA 0015  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	06/09/2019
NR. DOCUMENTO	558.053.000.036.535
VALOR TOTAL	100,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA  
AGENCIA: 8053-5 CONTA: 36.535-1  
NR. DOCUMENTO 551.187.000.034.189  
=====

NR. AUTENTICACAO	D.FC0.A92.91D.7D8.F90
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC869820 INDIANARA APARECIDA.



## ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS

Rua Marcelino Vendâncio, 484 - Jd. Alto da Boa Vista - CEP: 87083-089 - Maringá - PR - Fone/Fax: +55 3265-8923 - amamaringa@hotmail.com  
C.N.P.J.: 06.798.014/0001-10 - Utilidade Pública Federal nº MJ. 24.220/95-20 - Reg. no CNAS nº 44008.000960/07-46  
Certificado de Fins Eletrônicos nº 44008.000860/07-46 - Filada à Associação Brasileira de Autismo

# Estorno

Prestação de contas mês 3º Bimestre/2019.

Total -----R\$ 100,00

### Motivo :

- 1º - Estornar valor de R\$ 50,00 referente tarifa com débito em 10/05/2019
- 2º - Estornar valor de R\$ 50,00 referente tarifa com débito em 10/06/2019

Convênio de : Mandaguaçu

Banco : do Brasil

Agência:8053-5

Conta Corrente : 36.535-1

Maringá , 06 de Setembro 2019

ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS

*Silvana de Lima*  
Silvana de Lima  
RG: 21478430  
ADM/FINANCEIRO



## ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS

Rua Manoelino Vendelino, 484 - Jd. Alto da Boa Vista - CEP: 87083-069 - Maringá - PR - Fone/Fax: +55 3285-8921 - amamaringa@hotmail.com  
C.N.P.J. 06.798.014/0001-18 - Utilidade Pública Federal nº MJ: 24.220/95-20 - Reg. no CNAS nº 44006-000960/97-46  
Certificado de Fins Filantrópicas nº 44006.000960/97-46 - Filial da Associação Brasileira de Autismo

# Estorno

Prestação de contas mês 4º Bimestre/2019.

Total -----R\$ 112,45

### Motivo :

- 1° - Estornar valor de R\$ 50,00 referente pacote tarifa com débito em 10/07/2019
- 2° - Estornar valor de R\$ 10,45 referente tarifa Doc em 29/07/2019
- 3° - Estornar valor de R\$ 52,00 referente a pacote tarifa com débito em 12/08/2019

Convênio de : Mandaguaçu

Banco : do Brasil

Agência:8053-5

Conta Corrente : 36.535-1

Maringá , 06 de Setembro 2019

  
ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS  
Silvana de Lima  
RG: 21478430  
ADM/FINANCEIRO



## Emissão de comprovantes - 3o nível

Nº PROCESSO \_\_\_\_\_  
 RUBRICA \_\_\_\_\_  
 PAG. G333021033399028070  
 02/09/2019 10:58:34

02/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:57:26  
 805308053 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA  
 AGENCIA: 8053-5 CONTA: 36.535-1

DATA DA TRANSFERENCIA 02/09/2019  
 NR. DOCUMENTO 554.668.000.017.903  
 VALOR TOTAL 1.204,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: GUSTAVO C VIEIRA SANTOS  
 AGENCIA: 4668-X CONTA: 17.903-5  
 NR. DOCUMENTO 558.053.000.036.535

NR.AUTENTICACAO 7.1DF.FE6.162.AC8.0C3

Transação efetuada com sucesso por: JC869820 INDIANARA APARECIDA.

34 - ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA		Recibo de Pagamento de Salário			
CNPJ: 86.798.014/0001-18		Competência: Agosto/2019			
Matricula	Nome	Data Admissão	CTPS		
123	GUSTAVO CARAMASCHI VIEIRA DOS SANTOS	11/07/2018	675654500030PR		
Função:	INSPECTOR DE ALUNO	CPF: 081.311.869-70	MANDAGUAÇU		
Código	Nomenclatura	Ref.	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30D	1.400,00		
601	VALE TRANSPORTE	6P		84,00	
	I.N.S.S.	8%		112,00	
			<b>Total de Vantagens</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.400,00	196,00	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.204,00</b>	
<b>Salário Base</b>		<b>Base FGTS</b>	<b>F.G.T.S</b>	<b>Base INSS</b>	<b>Base IRRF</b>
1.400,00		1.400,00	112,00	1.400,00	1.288,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

02/09/2019  
 GUSTAVO CARAMASCHI  
 ASSINATURA  
 DATA

Emissão de comprovantes



Emissão de comprovantes

G33403104735542123  
 03/10/2019 10:51:28

03/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:51:10  
 805308053 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA  
 AGENCIA: 8053-5 CONTA: 36.535-1

DATA DA TRANSFERENCIA 03/10/2019  
 NR. DOCUMENTO 554.668.000.017.903  
 VALOR TOTAL 1.204,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: GUSTAVO C VIEIRA SANTOS  
 AGENCIA: 4668-X CONTA: 17.903-5  
 NR. DOCUMENTO 558.053.000.036.535

NR. AUTENTICACAO A.80F.3FC.20D.42D.0A7

Transação efetuada com sucesso por: JB009259 IRACI RODRIGUES.

34 - ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA

CNPJ: 86.798.014/0001-18

Recibo de Pagamento de Salário

Competência: Setembro/2019

Matrícula Nome  
 123 GUSTAVO CARAMASCHI VIEIRA DOS SANTOS  
 Função: INSPETOR DE ALUNO CPF: 081.311.869-70

Data Admissão CTPS  
 11/07/2018 675654500030PR  
 MANDAGUAÇU

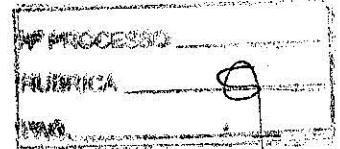
Código	Nomenclatura	Ref.	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30D	1.400,00		
601	VALE TRANSPORTE	6P		84,00	
	I.N.S.S.	8%		112,00	
			Total de Vantagens	Total de Descontos	
			1.400,00	196,00	
			Valor Líquido	1.204,00	
	Salário Base	Base FGTS	F.G.T.S	Base INSS	Base IRRF
	1.400,00	1.400,00	112,00	1.400,00	1.288,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

03/10/2019  
 GUSTAVO CARAMASCHI VIEIRA DOS SANTOS  
 ASSINATURA  
 DATA



### Emissão de comprovantes



G33804095427990598  
04/10/2019 10:17:09

04/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:15:34  
805308053 SEGUNDA VIA 0002

#### COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA  
AGENCIA: 8053-5 CONTA: 36.535-1

DATA DA TRANSFERENCIA 04/10/2019  
NR. DOCUMENTO 554.668.000.017.903  
VALOR TOTAL 700,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: GUSTAVO C VIEIRA SANTOS  
AGENCIA: 4668-X CONTA: 17.903-5  
NR. DOCUMENTO 558.053.000.036.535  
NR.AUTENTICACAO 1.C84.951.012.7E1.0AB

Transação efetuada com sucesso por: JC869820 INDIANARA APARECIDA.

<b>34 - ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA</b>		<b>Recibo de Pagamento de Salário</b>	
CNPJ: 86.798.014/0001-18		Competência: Setembro/2019	
<b>Matricula</b>	<b>Nome</b>	<b>Data Admissão</b>	<b>CTPS</b>
123	GUSTAVO CARAMASCHI VIEIRA DOS SANTOS	11/07/2018	675654500030PR
<b>Função:</b>	<b>CPF:</b>	<b>MANDAGUAÇU</b>	
INSPETOR DE ALUNO	081.311.869-70		

Código	Nomenclatura	Ref.	Vencimentos	Descontos
	13.SALAR. 1.PARC.		700,00	
			<b>Total de Vantagens</b> 700,00	<b>Total de Descontos</b> 0,00
			<b>Valor Líquido</b>	<b>700,00</b>
	<b>Salário Base</b> 1.400,00	<b>Base FGTS</b> 700,00	<b>F.G.T.S</b> 56,00	<b>Base INSS</b>  <b>Base IRRF</b>

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/10/2019 *Gustavo Caramaschi*  
 DATA ASSINATURA

Nº PROCESSO	
RUBRICA	A
PAG.	

Emissão de comprovantes - 3o nível

G33206105543771014  
06/09/2019 11:04:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/09/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.04.34  
1187801187 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE  
AGENCIA: 1137-8 CONTA: 34.189-4

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 85850000046-0 60440179190-5  
90763205088-2 67980140001-8

Data do pagamento 06/09/2019  
CNPJ/CEI/CPF 86798014/0001-18  
COMPETENCIA 08/2019  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/09/2019  
VALOR DEPOSITO 4.660,44  
Valor Total 4.660,44

DOCUMENTO: 090601  
AUTENTICACAO SISBB: D.AE2.A77.D27.635.180

Transação efetuada com sucesso por: JB009259 IRACI RODRIGUES.



Emissão de comprovantes - 3o

06/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:52:26  
805308053 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA  
AGENCIA: 8053-5 CONTA: 36.535-1

DATA DA TRANSFERENCIA 06/09/2019  
NR. DOCUMENTO 551.187.000.034.189  
VALOR TOTAL 112,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE  
AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.189-4  
NR. DOCUMENTO 558.053.000.036.535  
NR.AUTENTICACAO 0.E75.27C.B65.1FF.38C



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 30/08/2019 - 16:32:23

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA				02-DDD/TELEFONE (0044) 32658921	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 58.255,56	06-QTDE TRABALHADORES 35	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 86.798.014/0001-18	11-COMPETÊNCIA 08/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2019	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.660,44	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.660,44
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2019\*\*

858500000460 604401791905 907632050882 679801400018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA







### Emissão de comprovantes

07/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:47:34  
 805308053 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA  
 AGENCIA: 8053-5 CONTA: 36.535-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 07/10/2019  
 NR. DOCUMENTO 551.187.000.034.189  
 VALOR TOTAL 112,00  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE  
 AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.189-4  
 NR. DOCUMENTO 558.053.000.036.535  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO B.512.6B6.B6A.286.12B

07/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:47:35  
 805308053 SEGUNDA VIA 0002  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA  
 AGENCIA: 8053-5 CONTA: 36.535-1  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 07/10/2019  
 NR. DOCUMENTO 551.187.000.034.189  
 VALOR TOTAL 56,00  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE  
 AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.189-4  
 NR. DOCUMENTO 558.053.000.036.535  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 5.90C.238.641.725.BDB

Transação efetuada com sucesso por: JC869820 INDIANARA APARECIDA.



G33507093124762965  
 07/10/2019 09:49:20



### Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 07/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.27  
 1187801187 SEGUNDA VIA 0121

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE  
 AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.189-4  
 =====  
 Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
 Codigo de Barras 8580000063-1 17970179191-9  
 00763305088-9 67980140001-8  
 Data do pagamento 07/10/2019  
 CNPJ/CEI/CPF 86798014/0001-18  
 COMPETENCIA 09/2019  
 CODIGO RECOLHIMENTO 115  
 VENCIMENTO 07/10/2019  
 VALOR DEPOSITO 6.317,97  
 Valor Total 6.317,97  
 -----  
 DOCUMENTO: 100702  
 AUTENTICACAO SISBB: 5.EB8.043.BC2.4E7.27E



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO


GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
 GERADA EM 02/10/2019 - 14:09:38

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA			02-DDD/TELEFONE (0044)32658921	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 78.974,69	06-QTDE TRABALHADORES 34	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 86.798.014/0001-18	11-COMPETÊNCIA 09/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2019
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 6.317,97		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 6.317,97	

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2019\*\*

**Emissão de comprovantes**

**PROCESSO** \_\_\_\_\_  
**RUBRICA**   
**PAO** \_\_\_\_\_  
 G337/20111953074929  
 20/09/2019 11:31:30



**Emissão de comprovantes**

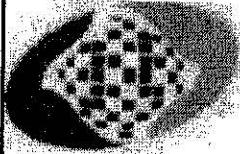
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 20/09/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.31  
 8053508053 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA  
 AGENCIA: 8053-5 CONTA: 36.535-1

=====  
 CODIGO DO PAGAMENTO 2305  
 COMPETENCIA 08/2019  
 IDENTIFICADOR 86798014000118  
 DATA DO PAGAMENTO 20/09/2019  
 VALOR DO INSS 112,00  
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
 VALOR TOTAL 112,00  
 =====

DOCUMENTO: 092001  
 AUTENTICACAO SISBB: 8.D39.602.54D.203.38A

 <p><b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b></p> <p>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	03 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	04 - COMPETÊNCIA	08/2019
<p>01 - NOME OU RAZÃO SOCIAL/TELEFONE/ENDEREÇO</p> <p>ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA</p> <p>RUA MARCELIANO VENANCIO, 30 MARINGA-PR Fone: (44) 3265-8921 87083069</p>	05 - IDENTIFICADOR	86.798.014/0001-18
	06 - VALOR DO INSS	112,00
	07 -	
	08 -	
<p>02 - VENCIMENTO</p> <p>(Uso Exclusivo do INSS)</p>	09 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>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.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	
	11 - VALOR TOTAL	112,00
	12 - Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
<p>VENCIMENTO: 20/09/2019</p> <p>MANDAGUAÇU</p>		



# Emissão de comprovantes

Nº PROCESSO  
 RUBRICA  
 PAG G33618143285228556  
 18/10/2019 14:55:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 18/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.55.08  
 8053508053 SEGUNDA VIA 0003  
**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

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

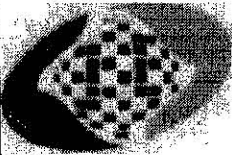
CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA  
 AGENCIA: 8053-5 CONTA: 36.535-1

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	09/2019
IDENTIFICADOR	86798014000118
DATA DO PAGAMENTO	18/10/2019
VALOR DO INSS	112,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	112,00

=====

DOCUMENTO: 101801  
 AUTENTICACAO SISBB: 5.D9B.466.8BD.498.0A6

 <p><b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>          INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL          GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	03 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	04 - COMPETÊNCIA	09/2019
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	112,00
	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	112,00
VENCIMENTO: 18/10/2019 MANDAGUAÇU	12 - Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

Transação efetuada com sucesso por: JC869820 INDIANARA APARECIDA.

Emissão de comprovantes

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



Emissão de comprovantes

G33610143400149818  
10/09/2019 14:37:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/09/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.38.01  
8053508053 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA  
AGENCIA: 8053-5 CONTA: 36.535-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA  
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 4340-0 - SICOOB METROPOLITANO  
CONTA: 137.688-8

FAVORECIDO: C. MARTINS E FILHO LTDA.  
CPF/CNPJ: 27.665.432/0001-78  
VALOR: R\$ 500,08  
DEBITO EM: 10/09/2019

=====

DOCUMENTO: 091001  
AUTENTICACAO SISBB: 6.A5E.279.C24.F6C.297

Transação efetuada com sucesso por: JB009259 IRACI RODRIGUES.

RECEBEMOS DE C. MARTINS & FILHO LTDA. - EPP. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

Nº PROCESSO

DATA DE RECEBIMENTO

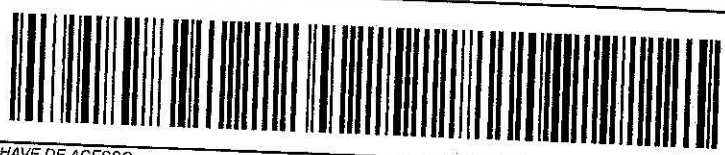
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RUBRICA  
NF-e  
PAG. Nº 331  
SÉRIE 2



C. MARTINS & FILHO LTDA. - EPP.  
AV. Mandacaru, 2150 Sala 02  
Loteamento Alto Da Boa Vista - 87083068  
4433018851 Maringa/PR

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA  
1 - SAÍDA  
Nº. 331  
SÉRIE 2  
FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
**4119 0927 6654 3200 0178 5500 2000 0003 3118 5302 2701**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141190162386518 10/09/2019 10:38:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9074905304

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

27665432000178

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS - AMA

CNPJ/CPF

86798014000118

DATA DA EMISSÃO

10/09/2019

ENDEREÇO

R. Pioneiro Marceliano Venancio 30

BAIRRO

Loteamento Alto Da Boa

CEP

87083069

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/09/2019

MUNICÍPIO

Maringa

FONE/FAX

4432658921

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

10:35:00

**FATURA / DUPLICATAS**

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

500,08

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

500,08

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
2119	AGUA SANITARIA 2LT	28289011	0103	5102	un	36,0000	4,23	152,28					
33173	ALCOOL LIQUIDO 70% 1L ITAJA	38089429	0103	5102	un	36,0000	6,80	244,80					
14146	LUVA NITRILICA SEM PO NOBRE M	40151900	0103	6102	cx	1,0000	25,75	25,75					
13263	LUVA NITRILICA SEM PO NOBRE G	40151900	0103	5102	cx	3,0000	25,75	77,25					

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

186305

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL"

DE ICMS, DE ISS E DE IPI.  
Voce pagou aproximadamente: R\$ 37,69 de tributos federais  
R\$ 90,00 de tributos estaduais

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5A16F8

RESERVADO AO FISCO

# PESQUISA DE PREÇOS

## 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: ORÇAMENTO@LEJONAUTOSERVIÇO.COM.BR  
ENDEREÇO: AV. CARNEIRO LEÃO, 582 - ZONA 09 - CENTRO

## DADOS DO RESPONSÁVEL NA EMPRESA PROPONENTE PELO ORÇAMENTO

NOME: *Adriely*

LOCAL E DATA: *Maringá, 10 de Setembro de 2019*

## PROPOSTA DE COTAÇÃO DE PREÇOS

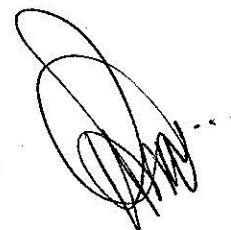
ITEM	UNID	DESCRIÇÃO	UNIDADE (R\$)	TOTAL (R\$)
1		<i>Água Sanitária</i>	<i>6,90</i>	
2		<i>Alcool líquido 70%</i>	<i>6,85</i>	
3		<i>Leite Intero m</i>	<i>28,90</i>	
4		<i>Leite Intero c</i>	<i>28,90</i>	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

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

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: *1 dia*

Assinatura do Responsável pelo orçamento  
Carimbo da empresa,

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



# PESQUISA DE PREÇOS

## DADOS DA ENTIDADE PARTICIPANTE

NOME DA ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS

CNPJ: 86.798.014/0001-18

CONVÊNIO:

## DADOS DA EMPRESA

NOME FANTASIA: ATACADÃO S/A

RAZÃO SOCIAL: ATACADÃO S/A

CNPJ: 75.315.333/0042-87

TELEFONE/FAX: (44)3218-8409

E-MAIL: CADASTROMARINGAAS@ATACADAO.COM.BR

ENDEREÇO: RUA FERNÃO DIAS, N° 300

## DADOS DO RESPONSÁVEL NA EMPRESA PROPONENTE PELO ORÇAMENTO

NOME: *Mariana*

LOCAL E DATA: *Maringá, 10 de Setembro 2015*

## PROPOSTA DE COTAÇÃO DE PREÇOS

ITEM	UNID	DESCRIÇÃO	UNIDADE (R\$)	TOTAL (R\$)
1		Água sanitária	4,98	
2		Alcool líquido 70%	7,35	
3		limpa jate m	2,80	
4		limpa jate G	27,80	
6				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

TOTAL

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

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: *1 dia*

Assinatura do Responsável pelo orçamento

Carimbo da empresa,

75.315.333/0042-87

ATACADÃO S.A. *Mariana*

RUA FERNÃO DIAS, 300 - CENTRO  
CEP 87014-000

MARINGÁ - PR

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



QUANT.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO ECOVILLE BRASIL	EMBALAGEM	V. UNIT	V. TOTAL
36	AGUA SANITARIA	2L	R\$ 4,23	R\$ 152,28
36	ALCOOL LÍQUIDO 70% ITAJÁ	FR	R\$ 6,80	R\$ 244,80
3	LUVA NITRILICA PROC. NÃO CIRURGICO G C/100	CX	R\$ 25,75	R\$ 77,25
1	LUVA NITRILICA PROC. NÃO CIRURGICO M C/100	CX	R\$ 25,75	R\$ 25,75
TOTAL GERAL				R\$ 500,08

*C. Martins & Filho Ltda - EPP*  
*Célio Martins*

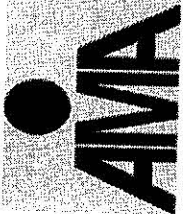
27.665.432/0001-78

C. Martins & Filho Ltda - EPP

AV MANDACARU, 2150 - SALA 02  
 LOT. ALTO DA BOA VISTA  
 CEP 87083-068

MARINGÁ - PR





# ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS

Rua Marcelino Veloso, 494 - Jd. Alto da Boa Vista - CEP 87093-069 - Maringá - PR - Fone/Fax: 3265-8821 - ammaringa@hotmail.com  
C.N.P.J. 06.798.014/0001-18 - Unidade Pública Federal nº MJ. 24.220.95-20 - Reg. no CNAS nº 44005.00096997-48  
Certificado de Fins Filantrópicos nº 4006.00060.97-46 - Filial à Associação Brasileira do Autismo

**JUSTIFICATIVA: MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO**  
**VALOR MÁXIMO: 610,60**

## RELAÇÃO DE GANHADORES DA PESQUISA DE PREÇOS Nº 003/2019

ITEM	QTD	UNID	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	TOTAL	RAZÃO SOCIAL: LEJON COM ATAC.PRODS ALIMENTICIOS	RAZÃO SOCIAL: ATACADÃO S/A	RAZÃO SOCIAL: C MARTINS & FILHO LTDA
1	36	UNID	AGUA SANITÁRIA	6,90	248,40	CNP.J: 27.324.240/0001-06 END: AV CARNEIRO LEÃO 582 FONE:3031-0700 CONTATO: JOSIANE	CNP.J: 75.315.333/0042-87 END: RUA FERNÃO DIAS, 300 FONE:44-3218-8444 CONTATO: MARISA	CNP.J: 27.665.432/0001-78 END: AV MANDACARÚ, 2150 SALA 02 FONE:44-3028-3966 CONTATO: CÉLIO MARTINS
2	36	UNID	ALCOOL LÍQUIDO 70%	6,85	246,60			
3	3	UNID	LUVA LATEX M C/100	28,90	86,70			
4	1	PCT	LUVA LATEX G C/100	28,90	28,90			
TOTAL					610,60		555,08	500,08

Maringá, 10 de Setembro de 2019

*Iraci R. H. Signorini*

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

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