

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: 42701

Nº CHAMAMENTO: 002/2019

Nº DO TERMO : 002/2019

Lei Federal nº 13.019/2014 e 13.204/2015.

Decreto Municipal nº 1.584/2016.

5º BIMESTRE/2019

Ofício nº 135/2019
Data: 19/11/2019

Nº PROCESSO	_____
RUBRICA	_____
PAG	_____

Assunto: **Prestação de Contas de Transferência Voluntária. PRESIDENTE CASTELO BRANCO, Nº termo, Sit nº42701**

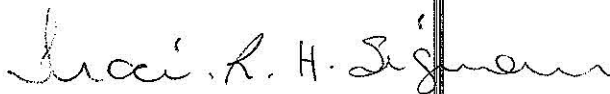
Servimo-nos do presente, em conformidade com a Lei Federal nº 13.019/2014, Lei Federal nº 13.204/2015, Resolução nº 28/2011 do Tribunal de Contas do Estado, Instrução Normativa nº 61/2011 do Tribunal de Contas do Estado do Paraná, Decreto Municipal nº 1.584/2016, para o envio da prestação de contas referente 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) 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 de presença e faltas.

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

Atenciosamente,



Iraci Rodrigues Herrera Signorini

Presidente

Ilmo Sr (a):
Secretária Municipal de Educação
Presidente Castelo Branco – PR.

Nº PROCESSO	_____
RUBRICA	_____ 42
PAG.	_____ 2

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 à 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 eleitos. 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 Indanara Aparecida Machado da Silva; 2º
16 Diretor Financeiro Fabíola Paula Santa Cardozo; Diretor de Patrimônio Edécarios
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 Fábio Hasan Juda; Conselho de Administração Flávia
20 Regina Verona; Fernando Henrique Ferreira; Maria Sousa Garcia; Maria Aeri
21 Machado; Luciana Munhoz Benatti; Conselho Fiscal Efetivo Hudson Carlos dos
22 Santos; Marise Maria Batista Martinelli; Ivone Burin; Delegado Suplentes: Geni
23 Aparecida Zamboti Barrinha; Regina Cella Zanelo; Cecília Harumi Iawasaki. Auto-
24 defensoria: 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, secretária e 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]
Indanara de Machado

[Handwritten signature]



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: ASSOCIAÇÃO 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



**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



Tribunal de Contas do Estado do Paraná

PROCESSO	
UBRICA	A 6

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 A ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS ESTÁ EM SITUAÇÃO REGULAR PARA RECEBIMENTO DE RECURSOS PÚBLICOS.

VALIDADE: CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ O DIA 10/01/2020, MEDIANTE AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET EM WWW.TCE.PR.GOV.BR.

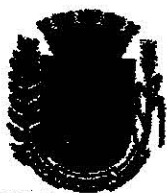
CERTIDÃO EXPEDIDA COM BASE NA INSTRUÇÃO NORMATIVA 68/2012.



Tribunal de Contas do Estado do
Paraná

Código de controle **7802.LWWY.2984**
Emitida em **11/11/2019** às **10:07:57**

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

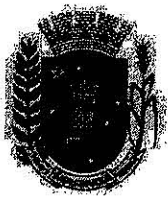
Finalidade da Certidão: **RECEBIMENTO DE RECURSOS PÚBLICOS, MEDIANTE CONVÊNIO, TERMO DE PARCERIA, CONTRATO DE GESTÃO OU INSTRUMENTO CONGÊNERE**

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

VALIDADE: CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ O DIA 22/11/2019

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-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	<i>[Handwritten Signature]</i>

Certidão Negativa de Débitos Nº 13/061/2019

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

Nº PROCESSO _____
PUBRICA _____
Página 1 de _____
PTG _____

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.



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

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:

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:	09/2019
NRA:	BffLc6F66WW00009
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.

Nº PROCESSO	
RUBRICA	8
CAIXA	111

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

858000000631 179701791919 007633050889 679801400018

EMPRESA: ASSOCIACAO MARIINGAENSE DOS AUTISTAS AMA
 COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0
 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 PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	DEPÓSITO	CBO	JAM
ADELAIDE MAFRA DE AMORIM	1.676,77	814,66	121.89469.65-3	0,00	10/02/2010	01					02392	0,00
ADEMIR ANASTACIO ANTONIO	1.245,71	207,62	180.46353.65-0	0,00	09/08/2019	01				199,32	02313	0,00
ALESSANDRA BAZO PEREIRA	3.353,54	0,00	125.03490.68-0	0,00	01/02/2019	01				116,26	03311	0,00
AMANDA CAROLINA BOTARELI CESAR	2.250,00	1.142,61	207.63410.01-7	0,00	28/08/2018	01				268,29	02515	0,00
AMANDA NINNO PRESTES	651,72	108,62	131.18274.49-1	0,00	06/08/2019	01				271,40	03331	0,00
ANA PAULA DE OLIVEIRA MORAES	1.629,31	339,44	126.47692.49-3	0,00	27/06/2019	01				60,82	03311	0,00
ANA PEREIRA FURQUIM	1.664,00	832,00	124.35843.99-4	0,00	01/11/2017	01				157,51	05132	0,00
BIANCA CAROLINA TEODORO DA CRUZ	1.055,88	672,50	209.85115.45-3	0,00	02/02/2015	01				199,69	03311	0,00
CASSIA TORRES HARA	3.353,53	1.629,32	131.51827.53-4	0,00	01/08/2018	01				154,22	02392	0,00
CRISTIANO VICENTE DA CRUZ	2.123,26	1.100,47	163.75027.52-8	0,00	22/09/2016	01				398,62	05191	0,00
ELIANE ALVES DA SILVA CALDEIRA	1.345,00	224,17	126.28295.53-0	0,00	05/08/2019	01				257,89	05132	0,00
ELOISE PEREIRA DE MELO	750,00	125,00	127.19825.49-5	0,00	12/08/2019	01				125,54	02515	0,00
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	3.353,54	0,00	128.93811.53-3	0,00	02/02/2015	01				70,00	02392	0,00
FERNANDA VERTUAN CEQUETI	2.250,00	1.125,00	126.29903.49-6	0,00	13/07/2016	01		01		268,28	02516	0,00
GILVANETE FERNANDES FRANCISCO ALMEIDA	1.629,31	271,55	123.99633.86-7	0,00	29/07/2019	01				270,01	02392	0,00
										152,07		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

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: FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1

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

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
				BASE CÁL PREV SOCIAL							JAM
GRAZIELI CINTIA FERREIRA CALEGARI	977,59	162,93	127.30935.49-7	0,00		06/08/2019	01				03311
GUSTAVO CARAMASCHI VIEIRA DOS SANTOS	1.400,00	700,00	204.67826.89-1	0,00	78,20	11/07/2018	01			91,24	0,00
LOANA FRANCIELLI DO NASCIMENTO	1.425,70	461,78	130.02758.52-2	0,00	112,00	28/03/2019	01			168,00	0,00
MARIA BERNADETE DA SILVA DE CANINI	1.568,15	814,66	170.07612.40-5	0,00	114,05	01/09/2016	01			150,99	0,00
MARIANA SEIDLER	1.676,77	678,88	163.70070.56-5	0,00	125,45	01/02/2019	01			190,62	0,00
MARIANA SEIDLER	1.345,00	672,50	163.70070.56-5	0,00	134,14	01/02/2019	01		16/09/2019 P3	188,45	0,00
MARINALVA DE FREITAS BRITO	1.345,00	672,50	164.26364.67-4	0,00	107,60	08/09/2010	01		18/09/2019 Z5	161,40	0,00
PATRICIA CARDOSO FERRAZ	2.065,11	814,66	126.83215.52-7	0,00	107,60	01/08/2018	01			161,40	0,00
RENATA APARECIDA NADONA	1.259,90	672,50	165.29352.11-3	0,00	185,85	26/10/2016	01			230,38	0,00
ROSANA AMARAL FIGUEIREDO	1.345,00	672,50	200.21871.25-0	0,00	100,79	01/11/2018	01			154,59	0,00
ROSANGELA APARECIDA DELFINO PESSOA	2.710,61	1.101,67	125.21143.79-2	0,00	107,60	01/04/2016	01			161,40	0,00
ROSIANE RODRIGUES FERREDO	3.353,54	1.357,76	125.43034.06-6	0,00	243,95	15/02/2019	01			304,99	0,00
ROSILENE ALVES CARDOSO	1.345,00	672,50	122.90586.87-2	0,00	368,88	01/08/2008	01			376,91	0,00
SIDNEIA APARECIDA VARGAS	282,41	54,31	128.24718.50-3	0,00	107,60	18/09/2019	01			161,41	05121
SILVANA DE LIMA	1.800,00	750,00	123.41387.72-3	0,00	22,59	23/01/2019	01			26,93	0,00
					162,00					204,01	0,00

Nº PROCESSO
 RUBRICA
 9113

RELAÇÃO 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	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 0,0	INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18	FAP: 1,00	RAT AJUSTADO: 0,00	
TOMADOR/OBRA:	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
			BASE CÁL PREV SOCIAL								JAM
TIASSIA FAGUNDES DA SILVA	1.676,77	0,00	204.87469.98-9	0,00		02/04/2019	01			134,14	02392
TIAGO FREITAS DA SILVA	830,48	138,41	207.63115.77-5	0,00		06/08/2019	01			77,51	03341
VANESSA DIAS KLAUS	2.544,12	1.272,06	129.23304.52-9	0,00		03/06/2011	01			305,29	0,00
VIVIANE BEATRIZ RODRIGUES GODOY	1.676,77	611,00	127.54959.52-3	0,00		16/02/2019	01			183,02	04110
ZOANA NASCIMENTO DO AMARAL	822,57	137,10	130.43908.51-0	0,00		09/08/2019	01			76,77	03311
											0,00
											02313
											0,00

TOTAIS-DA-EMPRESA/TOMADOR
 58.636,51

20.338,18

0,00

5.250,65

6.317,97

0,00

Nº PROCESSO	
RUBRICA	
PAG.	

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

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

858000000631 179701791919 007633050889 679801400018

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA N° DE CONTROLE: JcfrFBWytC20000-5 N° ARQUIVO: BffLc6F66Ww0000-9
 COMP: 09/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
 TOMADOR/OBRA: RUA MARCELIANO VENANCIO 30 UF: PR CEP: 87083-069 BAIRRO: JD ALTO DA BOA VISTA CNAE PREPONDERANTE 9430800
 CIDADE: MARINGA 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

N° PROCESSO _____
 RUBRICA _____
 PÁG. _____

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

858000000631 179701791919 007633050889 679801400018

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA N° DE CONTROLE: JCfifBWytc20000-5 N° ARQUIVO: BfILc6F66WW0000-9
COMP: 09/2019 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 BAIRRO: JD ALTO DA BOA VISTA CNAE PREFONDERANTE 9430800
CIDADE: MARINGA UF: PR CEP: 87083-069 CNAE: 9430800

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

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 58.636,51
QUANTIDADE TRABALHADORES 34 20.338,18

VALORES DO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
6.317,97	0,00	0,00	0,00	6.317,97



Handwritten mark: A

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA N° DE CONTROLE: JCfFBWytC20000-5 N° ARQUIVO: BfFlc6F66WW0000-9
 COMP: 09/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
 TOMADOR/OBRA: LOGRADOURO: RUA MARCELIANO VENANCIO 30 TELEFONE: 0044 3265 8921 BAIRO: JD ALTO DA BOA VISTA CNAE PREPONDERANTE: 9430800
 CIDADE: MARINGA UF: PR CEP: 87083-069 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 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: PERÍODO FINAL: 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 INFORMADO: 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

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

N° PROCESSO _____
 RUBRICA _____
 PAG _____

34 ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA
 C.N.P.J.: 86.798.014/0001-18 - DEPARTAMENTO: 18-CONVENIO CASTELO BRANCO
 Folha de Pagamento Agosto/2019

Cod. Evento	Ref.	Descontos	Ganhos
00156-ZOANA NASCIMENTO DO AMARAL			
FUNCAO: PROFESSOR EDUCACAO FISICA ADM: 09/08/19			
1 SALARIO	22D		603,22
601 VALE TRANSPORTE	6P	36,19	
I.N.S.S.	8	48,25	
LIQUIDO			518,78
BC: INSS: 603,22 IRRF: 554,97 DEP: 0 FGTS: 603,22 V: 48,26 SAL:			822,57M
RESUMO: GANHOS			
1 SALARIO			VALOR
		603,22	601 VALE TRANSPORTE
			I.N.S.S.
TOTAIS		603,22	36,19
LIQUIDO			48,25
NUMERO DE EMPREGADOS: 1			84,44
ENCARGOS			518,78
	BASE DE CALCULO		VALOR
F.G.T.S.	603,22		48,26
I.N.S.S. EMPREGADOS	603,22		48,25
SEGURADOS			48,25
VALOR DA GPS			48,25

Nº PROCESSO	
RUBRICA	02/10/19 10:32
PAG	Pag. 14

34 ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA

C.N.P.J.: 86.798.014/0001-18 - DEPARTAMENTO: 18-CONVENIO CASTELO BRANCO
 Folha de Pagamento Setembro/2019

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

00156-ZOANA NASCIMENTO DO AMARAL	FUNCAO: PROFESSOR EDUCACAO FISICA ADM: 09/08/19		
1 SALARIO	30D		822,57
601 VALE TRANSPORTE	6B	49,35	
I.N.S.S.	8	65,80	
LIQUIDO.....			707,42
BC: INSS: 822,57 IRRF: 756,77 DEP: 0 FGTS: 822,57 V: 65,81 SAL: 822,57M			

RESUMO: GANHOS	VALOR DESCONTOS	VALOR
1 SALARIO	822,57	49,35
	601 VALE TRANSPORTE	65,80
	I.N.S.S.	115,15
TOTAIS	822,57	707,42

ENCARGOS	BASE DE CALCULO	VALOR
F.G.T.S.	822,57	65,81
F.G.T.S. SOBRE 13o.	137,10	10,97
F.G.T.S. TOTAL	959,67	76,78
I.N.S.S. EMPREGADOS	822,57	65,80
SEGURADOS		65,80
VALOR DA GPS		65,80

34 ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA

C.N.P.J.: 86.798.014/0001-18 - DEPARTAMENTO: 18-CONVENIO CASTELO BRANCO
 Folha de Pagamento - 13o. Salario - 1a. Parcela - Setembro/2019

Nº PROCESSO	
RUBRICA	26/09/19 15,50
PAG.	26/09/19 15,50

Cod. Evento	Ref.	Descontos	Ganhos
00156-ZOANA NASCIMENTO DO AMARAL	PROFESSOR EDUCACAO FI ADM:	09/08/19 PGTO:	30/09/19
13o. SALARIO 1a. PARCELA 13o. ref.			137,10
BASE FGTS: 137,10 FGTS: 10,97		SAL:	822,57
RESUMO		DESCONTOS	GANHOS
13o. SALARIO 1a. PARCELA			137,10
TOTAIS		0,00	137,10
LIQUIDO			137,10
NUMERO DE EMPREGADOS: 1			137,10
BASE CALCULO FGTS			137,10
F.G.T.S. TOTAL			10,97



Extrato conta corrente

Nº PROCESSO _____
 RUBRICA _____
 PAG. G334211447900144061
 21/10/2019 14:58

Cliente - Conta atual

Agência 8053-5
 Conta corrente 2576-3 ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
 Período do extrato 09 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
20/02/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/09/2019		0509	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.509.000.009.885	2.122,22 C	2.122,22 C
				03/09 0509 9885-X PM PRESIDENTE			
04/09/2019		8053	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.284.000.050.233	518,78 D	1.603,44 C
				04/09 3284 50233-2 ZOANA NASCIMEN			
06/09/2019		8053	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.187.000.034.189	48,26 D	1.555,18 C
				06/09 1187 34189-4 ASSOCIACAO MAR			
20/09/2019		0000	13105	196 INSS Arrecada??o	92.001	48,25 D	1.506,93 C
				GPS- Ident.: 86798014000118 - 08/2019			
30/09/2019		0000	00000	999 S A L D O			1.506,93 C

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JB009259 IRACI RODRIGUES.



Extrato conta corrente

Nº PROCESSO _____
 RUBRICA _____
 PAG. G334211447900144060
 21/10/2019 15:14:42

Cliente - Conta atual

Agência 8053-5
 Conta corrente 2576-3 ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
 Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
20/09/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			1.506,93 C
03/10/2019		8053	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.284.000.050.233	707,42 D	799,51 C
				03/10 3284 50233-2 ZOANA NASCIMEN			
04/10/2019		8053	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.284.000.050.233	137,10 D	662,41 C
				04/10 3284 50233-2 ZOANA NASCIMEN			
07/10/2019		8053	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.187.000.034.189	65,81 D	
				07/10 1187 34189-4 ASSOCIACAO MAR			
07/10/2019		8053	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.187.000.034.189	10,97 D	585,63 C
				07/10 1187 34189-4 ASSOCIACAO MAR			
18/10/2019		0000	13105	196 INSS Arrecada??o	101.801	65,80 D	519,83 C
				GPS- Ident.: 86798014000118 - 09/2019			
21/10/2019		0000	00000	999 S A L D O			519,83 C
Saldo							519,83 C
Juros							0,00
Data de Debito de Juros							31/10/2019
IOF							0,00
Data de Debito de IOF							01/11/2019

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JB009259 IRACI RODRIGUES.



Extrato poupança

Nº PROCESSO _____
 RUBRICA _____
 PAG. _____
 6333194104474235075
 19/11/2019 11:11:57

51 - POUPANÇA-OURO
 DIÁRIA

Saldo: 2.929,93 C

Agência / Conta 8053-5 / 2576-3
 Período 01/09/2019 a 30/09/2019
 Variação POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)
 Titularidade ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA

Saldo atual	0,00 C
Saldo bloqueado	0,00 D
Saldo total	0,00 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					

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



Extrato poupança

51 - POUPANÇA-OURO
DIÁRIA

Saldo: 2.929,93 C

Agência / Conta 8053-5 / 2576-3
 Período 01/10/2019 a 31/10/2019
 Variação POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)
 Titularidade ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA

Saldo atual	0,00 C
Saldo bloqueado	0,00 D
Saldo total	0,00 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
						2.929,93
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 _____
 PAG _____
 G333191104471235016
 19/11/2019 11:12:18



Emissão de comprovantes - 3o nível

Nº PROCESSO _____
 RUBRICA _____
 PAG. _____

G334041032298600012
 04/09/2019 10:37:25

04/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:12
 805308053 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
 AGENCIA: 8053-5 CONTA: 2.576-3

DATA DA TRANSFERENCIA 04/09/2019
 NR. DOCUMENTO 553.284.000.050.233
 VALOR TOTAL 518,78

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ZOANA NASCIMENTO AMARAL
 AGENCIA: 3284-0 CONTA: 50.233-2
 NR. DOCUMENTO 558.053.000.002.576

NR.AUTENTICACAO 1.448.58D.55A.790.979

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
 156 ZOANA NASCIMENTO DO AMARAL 09/08/2019 187348900030PR
 Função: PROFESSOR EDUCAÇÃO FISICA CPF: 071.978.259-70 CONVENIO CASTELO BRANCO

Código	Nomenclatura	Ref.	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	22D	603,22		
601	VALE TRANSPORTE	6P		36,19	
	I.N.S.S.	8%		48,25	
Felicitacoes pela passagem de seu aniversario.			Total de Vantagens	Total de Descontos	
			603,22	84,44	
			Valor Líquido	518,78	
	Salário Base	Base FGTS	F.G.T.S	Base INSS	Base IRRF
	822,57	603,22	48,26	603,22	554,97

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Zoana Amaral

419119
 DATA

ASSINATURA

Emissão de comprovantes



Emissão de comprovantes

G33403104735542118
 03/10/2019 10:50:32

03/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:50:14
 805308053 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
 AGENCIA: 8053-5 CONTA: 2.576-3
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 03/10/2019
 NR. DOCUMENTO 553.284.000.050.233
 VALOR TOTAL 707,42
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ZOANA NASCIMENTO AMARAL
 AGENCIA: 3284-0 CONTA: 50.233-2
 NR. DOCUMENTO 558.053.000.002.576
 =====
 NR. AUTENTICACAO 4.CF8.942.DF0.C8D.FCF

Transação efetuada com sucesso por: JB009259 IRACI RODRIGUES.

34 - ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA		Recibo de Pagamento de Salário			
CNPJ: 86.798.014/0001-18		Competência: Setembro/2019			
Matrícula	Nome	Data Admissão	CTPS		
156	ZOANA NASCIMENTO DO AMARAL	09/08/2019	187348900030PR		
Função:	PROFESSOR EDUCACAO FISICA	CPF: 071.978.259-70	CONVENIO CASTELO BRANCO		
Código	Nomenclatura	Ref.	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30D	822,57		
601	VALE TRANSPORTE	6P		49,35	
	I.N.S.S.	88		65,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			822,57	115,15	
			Valor Líquido	707,42	
	Salário Base	Base FGTS	F.G.T.S	Base INSS	Base IRRF
	822,57	822,57	65,81	822,57	756,77

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA

DATA

03/10/2019 Zoana Amaral

* PROCESSO _____
 RUBRICA _____
 PAG. _____

G338040954279905112
 04/10/2019 10:23:28



Emissão de comprovantes

04/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:23:13
 805308053 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
 AGENCIA: 8053-5 CONTA: 2.576-3

DATA DA TRANSFERENCIA 04/10/2019
 NR. DOCUMENTO 553.284.000.050.233
 VALOR TOTAL 137,10

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ZOANA NASCIMENTO AMARAL
 AGENCIA: 3284-0 CONTA: 50.233-2
 NR. DOCUMENTO 558.053.000.002.576
 NR.AUTENTICACAO 9.AEA.355.21E.36F.343

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: Setembro/2019			
Matrícula	Nome	Data Admissão	CTPS		
156	ZOANA NASCIMENTO DO AMARAL	09/08/2019	187348900030PR		
Função:	PROFESSOR EDUCAÇÃO FISICA	CPF: 071.978.259-70	CONVENIO CASTELO BRANCO		
Código	Nomenclatura	Ref.	Vencimentos	Descontos	
	13.SALAR. 1.PARC.		137,10		
			Total de Vantagens	Total de Descontos	
			137,10	0,00	
13o. ref. 04/12 avos			Valor Líquido	137,10	
	Salário Base	Base FGTS	F.G.T.S	Base INSS	Base IRRF
	822,57	137,10	10,97		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/10/2019
 Zoana Amaral
 ASSINATURA
 DATA

Emissão de comprovantes

Nº PROCESSO _____
 RUBRICA _____
 PÃO _____



Emissão de comprovantes

G33720111953074934
 20/09/2019 11:32:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/09/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.32.33
 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: 2.576-3

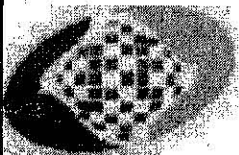
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	08/2019
IDENTIFICADOR	86798014000118
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2019
VALOR DO INSS	48,25
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	48,25

=====

DOCUMENTO: 092001
 AUTENTICACAO SISBB: 4.318.BEC.3CE.78B.2A4

PREVIDÊNCIA SOCIAL



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

01 - NOME OU RAZÃO SOCIAL/TELEFONE/ENDEREÇO
 ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA

RUA MARCELIANO VENANCIO, 30
 MARINGA-PR Fone: (44) 3265-8921
 87083069

02 - VENCIMENTO
 (so Exclusivo do INSS)

Atenção: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada a contribuição ou importância correspondentes nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

VENCIMENTO: 20/09/2019
 CONVENIO CASTELO BRANCO

03 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
04 - COMPETÊNCIA	08/2019
05 - IDENTIFICADOR	86.798.014/0001-18
06 - VALOR DO INSS	48,25
07 -	
08 -	
09 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	
11 - VALOR TOTAL	48,25
12 - Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)	



Emissão de comprovantes

Nº PROCESSO	
RUBRICA	
PAG.	

G33218142884307065
18/10/2019 14:59:03

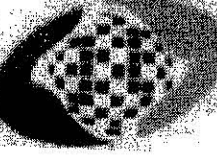
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.04
8053508053 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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: 2.576-3

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	09/2019
IDENTIFICADOR	86798014000118
DATA DO PAGAMENTO	18/10/2019
VALOR DO INSS	65,80
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	65,80

DOCUMENTO: 101801
AUTENTICACAO SISBB: C.64B.339.BD9.73C.A42

 <p>PREVIDÊNCIA SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	03 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	04 - COMPETÊNCIA	09/2019
	05 - IDENTIFICADOR	86.798.014/0001-18
	06 - VALOR DO INSS	65,80
	07 -	
	08 -	
	09 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTA E JUROS	
	11 - VALOR TOTAL	65,80
	12 - Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	<p>01- NOME OU RAZAO SOCIAL/TELEFONE/ENDEREÇO ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA RUA MARCELIANO VENANCIO, 30 MARINGA-PR Fone: (44) 3265-8921 8 069</p> <p>02 - VENCIMENTO (Uso Exclusivo do INSS) Atenção: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada a contribuição ou importância correspondentes nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. VENCIMENTO: 18/10/2019 CASTELO BRANCO</p>	

Transação efetuada com sucesso por: JB009259 TRACI RODRIGUES

Nº PROCESSO _____
 RUBRICA _____
 30

G332061055437771014
 06/09/2019 11:04:31

Emissão de comprovantes - 3o nível

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: 1187-8 CONTA: 34.189-4

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
 Codigo de Barras 8525000046-0 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 - 3

06/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:53:44
 805308053 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE 9/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
 AGENCIA: 8053-5 CONTA: 2.576-3

DATA DA TRANSFERENCIA 06/09/2019
 NR. DOCUMENTO 551.187.000.034.189
 VALOR TOTAL 48,26

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE
 AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.189-4
 NR. DOCUMENTO 558.053.000.002.576
 NR. AUTENTICACAO B.D50.3C0.B01.319.741



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

DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO
 G.L.P. - 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



Emissão de comprovantes

Nº PROCESSO	
RUBRICA	31
PAG.	

G33507093124762977
07/10/2019 09:51:20

07/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:50:58
805308053 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
AGENCIA: 8053-5 CONTA: 2.576-3

DATA DA TRANSFERENCIA 07/10/2019
NR. DOCUMENTO 551.187.000.034.189
VALOR TOTAL 65,81

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE
AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.189-4
NR. DOCUMENTO 558.053.000.002.576
NR.AUTENTICACAO 4.EE3.F1F.FA0.CD6.95B

fgts cast banco

07/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:50:58
805308053 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
AGENCIA: 8053-5 CONTA: 2.576-3

DATA DA TRANSFERENCIA 07/10/2019
NR. DOCUMENTO 551.187.000.034.189
VALOR TOTAL 10,97

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE
AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.189-4
NR. DOCUMENTO 558.053.000.002.576
NR.AUTENTICACAO 4.33B.14F.64B.E7D.4EA

fgts cast Banco 13º

Transação efetuada com sucesso por: JC869820 INDIANARA APARECIDA.



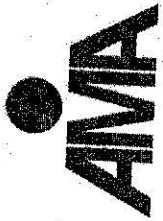
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

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



ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS
ESCOLA LEO KAHNER - EDUCAÇÃO INFANTIL E ENSINO FUNDAMENTAL NA MODALIDADE EDUCAÇÃO ESPECIAL

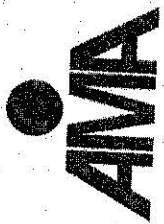
Rua Marcelino Venâncio, 484 - Jd. Alto Boa Vista - 87083-069 - Maringá - PR - 44 3265-8921 - amariamaria@hotmail.com
CNPJ 85.798.014/0001-18 - Utilidade Pública Federal MJ. 24.230/95-20 - Reg. no CNAS 44006.000960/97-46
Certificado de Fins Filantrópicos 44006.000960/97-46 - Filiação à Associação Brasileira de Autismo

ALUNOS ATENDIDOS DE PRESIDENTE CASTELO BRANCO – SETEMBRO 2019

CGM	NOME	DATA NASCIMENTO	PRESEÇA SETEMBRO	FALTA SETEMBRO
69243410	CLAUDIO TERUO NODA	18/02/2006	20	01
651401	ELTON JUNICHI NODA	04/10/2002	16	05

Nº PROCESSO _____
RUBRICA _____
PAG. _____

32



ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS

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

Rua Marcelino Venâncio, 484 - Jd. Alto Boa Vista - 87063-069 - Maringá - PR - 44 3265-8921 - amaringa@hmail.com
CNPJ 06.798.014/0001-18 - Dígitos Públicos Federal I.M.J. 24-220/95-20 - Reg. no CNAS 44008.003960/97-46
Certificado de Fins Filantrópicos 44006.000960/97-46 - Filiação à Associação Brasileira de Autismo

ALUNOS ATENDIDOS DE PRESIDENTE CASTELO BRANCO – OUTUBRO 2019

CGM	NOME	DATA NASCIMENTO	PRESEÇA OUTUBRO	FALTA OUTUBRO
69243410	CLAUDIO TERUO NODA	18/02/2006	15	
651401	ELTON JUNICHI NODA	04/10/2002	00	22 (22 dias atestado médico)