

AMA
ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS
AUTISTAS

CNPJ: 86.798.014/0001-18

Presidente: Iraci Rodrigues

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

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

E-mail: transparencia.ama@gmail.com

PRESTAÇÃO DE CONTAS

SECRETARIA:MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
NOME – PAIÇANDU

NOME DO PROJETO:ATEND. ED.
ESPECIALIZADO A PESSOA COM TEA

SIT Nº: 37374

Nº CHAMAMENTO:051/2018

Nº DO TERMO :03/2018

Lei Federal nº 13.019/2014 e 13.204/2015.

Decreto Municipal nº 1.584/2016.

6º BIMESTRE/2019

Ofício nº 147/2020
Data: 06/01/2020

Nº PROCESSO	
RUBRICA	<i>9</i>
ANO	<i>1</i>

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

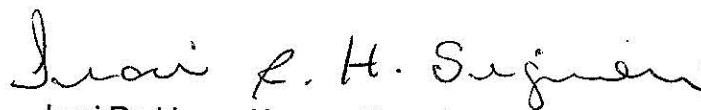
Servimo-nos do presente, em conformidade com a Lei Federal nº 13.019/2014, Lei Federal nº 13.204/2015, Resolução nº 28/2011 do Tribunal de Contas do Estado, Instrução Normativa nº 61/2011 do Tribunal de Contas do Estado do Paraná, Decreto Municipal nº 1.584/2016, para o envio da prestação de contas referente às despesas de transferência voluntária municipal, liberada através da Secretaria Municipal de Assistência Social, efetuadas por esta Entidade durante o período do **6º 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) Lista de atendidos pela entidade;

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

Atenciosamente,


Iraci Rodrigues Herrera Signorini

Presidente

Nº PROCESSO	
RUBRICA	12
PREZ.	

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



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

Nº PROCESSO	
FUBRICA	3
PRO	

**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 11:53:07 do dia 17/12/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/06/2020.

Código de controle da certidão: **D454.84E2.BDA3.388B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

PROCESSO	
SUBSTANCIA	4
DATA	

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: 25/12/2019 a 23/01/2020

Certificação Número: 2019122502190830488153

Informação obtida em 06/01/2020 15:36:11

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



ESTADO DO PARANÁ

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nº PROCESSO	_____
RUBRICA	_____
DATA	_____

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 25/01/2020

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-6893-SF**
Emitida em **26/11/2019 às 10:19:20**
Dados transmitidos de forma segura



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

Nº PROCESSO	
RUBRICA	96

Certidão Negativa de Débitos Nº 151014/2019

Certificamos, conforme requerido por **ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS**, CPF/CNPJ nº **86.798.014/0001-18**, para fins **DE TRANSMISSÃO**, que **NÃO CONSTAM DÉBITOS MUNICIPAIS** (impostos, taxas, contribuições, receitas não tributárias, inscritos em dívida ativa ou não dos Cadastros Mobiliários e Imobiliários) 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: **29/11/2019**

Válida até: **28/01/2020**

Certidão emitida com base nas normas:

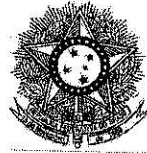
CTN - Código Tributário Nacional

CTM - Código Tributário Municipal

Decreto Municipal nº 1500/2017

Código de Autenticação: **96190.171C9.57ACBAB781E34FAC556427**

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

Nº PROCESSO	
RUBRICA	pagina 1
	1

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.

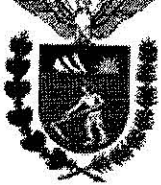
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

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	<i>AB</i>
DATA	

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 021267732-01

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.

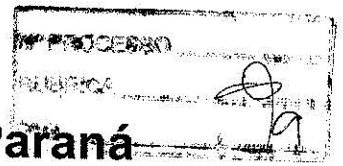
Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 05/05/2020 - Fornecimento Gratuito

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



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 SEGUINTE 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 10/01/2020, MEDIANTE AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET EM WWW.TCE.PR.GOV.BR.

CERTIDÃO EXPEDIDA COM BASE NA INSTRUÇÃO NORMATIVA 68/2012.

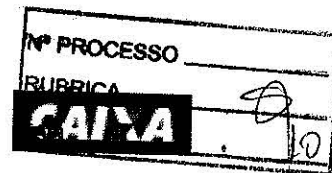


Tribunal de Contas do Estado do
Paraná

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

Dados transmitidos de forma segura.

CONNECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente DELTA CONTABILIDADE MGA LTDA:10627688000198 ,

Seu arquivo MjVBuusQ7i500006.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 30/10/2019 às 15:02:09.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F240404040404040D6F34D0D50556E28.

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:	10/2019
NRA:	MjVBuusQ7i500006
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.

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

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA N° ARQUIVO: MJVBuusQ7i50000-6
 COMP: 10/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 N° CONTROLE: OP5HIJmwnh0000-9 INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
 TOMADOR/OBRA: LOGRADOURO: RUA MARCELIANO VENANCIO 30 BAIRRO: JD ALTO DA BOA VISTACNAE PREPONDERANTE: 9430800
 CIDADE: MARINGA UF: PR CEP: 87083-069 TELEFONE: 44-32658921 CNAE: 9430800
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 744 779 TOTAL

EMPRESA	639	744	779	TOTAL
SEGURADO				
Empregados/Avulsos	5.458,25	0,00	0,00	5.458,25
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA				
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00
RAI	0,00	0,00	0,00	0,00
RAI - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	167,10	0,00	0,00	167,10
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	5.291,15	0,00	0,00	5.291,15
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	5.291,15	0,00	0,00	5.291,15

(*). Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.
 A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(CRÉDITO(S) PASSIVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

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

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

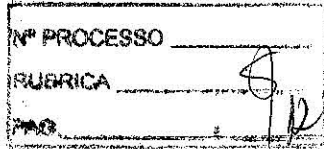
Nº PROCESSO _____
 RUBRICA _____
 PÁG _____

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

858200000473 625501791918 107634050889 679801400018

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA
 COMP: 10/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	FIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CEO	JAM
ADELAIDE MAFRA DE AMORIM	1.676,77	0,00	121.89469.65-3	10/02/2010	01	10/02/2010	01				02392	0,00
ADEMIR ANASTACIO ANTONIO	1.245,71	0,00	180.46353.65-0	09/08/2019	01	134,14				134,15	02313	0,00
ALESSANDRA BAZO PEREIRA	3.353,54	0,00	125.03490.68-0	01/02/2019	01	99,65				99,65	03311	0,00
AMANDA CAROLINA BOTARELI CESAR	1.800,00	758,48	207.63410.01-7	28/08/2018	01	368,88				268,29	02515	0,00
AMANDA NINNO PRESTES	2.009,47	0,00	131.18274.49-1	06/08/2019	01	333,09			24/10/2019	204,67	0,00	0,00
ANA PAULA DE OLIVEIRA MORAES	1.629,31	0,00	126.47692.49-3	27/06/2019	01	180,85				160,75	03331	0,00
ANA PEREIRA FURQUIM	1.664,00	0,00	124.35843.99-4	01/11/2017	01	130,34				130,35	03311	0,00
BIANCA CAROLINA TEODORO DA CRUZ	1.332,28	0,00	209.85115.45-3	02/02/2015	01	133,12				133,13	05132	0,00
CASSIA TORRES HARA	3.353,53	0,00	131.51827.53-4	01/08/2018	01	106,58				106,58	03311	0,00
CRISTIANO VICENTE DA CRUZ	2.162,01	0,00	163.75027.52-8	22/09/2016	01	368,88				268,28	02392	0,00
ELIANE ALVES DA SILVA CALDEIRA	1.345,00	0,00	126.28295.53-0	05/08/2019	01	194,58				172,96	05191	0,00
ELOISE PEREIRA DE MELO	0,01	0,00	127.19625.49-5	12/08/2019	01	107,60			01/10/2019	107,61	05132	0,00
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	3.353,54	0,00	128.93811.53-3	02/02/2015	01	368,88				0,00	02392	0,00
FERNANDA VERTUAN CEQUETI	2.250,00	0,00	126.29903.49-6	13/07/2016	01	202,50				268,28	02516	0,00
GILVANETE FERNANDES FRANCISCO ALMEIDA	1.629,31	0,00	123.99633.86-7	29/07/2019	01	130,34				180,01	02392	0,00
										130,35	0,00	0,00



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

858200000473 625501791918 107634050889 679801400018

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA
 COMP: 10/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00

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/COD MOVIMENTAÇÃO	DEFÓSITO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL								JAM
TIAGO FREITAS DA SILVA	830,48	0,00	207.63115.77-5	0,00	06/08/2019	01				66,43	03341
VANESSA DIAS KLAUS	2.544,12	0,00	129.23304.52-9	0,00	03/06/2011	01				203,52	04110
VIVIANE BEATRIZ RODRIGUES GODOY	1.676,77	0,00	127.54959.52-3	0,00	16/02/2019	01				134,14	03311
ZOANA NASCIMENTO DO AMARAL	822,57	0,00	130.43908.51-0	0,00	09/08/2019	01				65,80	02313
											0,00

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR
 58.773,45

758,49

2.026,10

5.458,25

4.762,55

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

858200000473 625501791918 107634050889 679801400018

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA N° DE CONTROLE: OP5HIJnwtmh0000-9 N° ARQUIVO: MjvbuusQ7i50000-6
 COMP: 10/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
 TOMADOR/OBRA: UF: PR CEP: 87083-069 BAIRRO: JD ALTO DA BOA VISTA CNAE PREFONDERANTE 9430800
 CNAE: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	34	58.773,45	758,49	58.773,45	2.026,10
TOTAIS:	34	58.773,45	758,49	58.773,45	2.026,10

N° PROCESSO _____
 RUBRICA _____
 PAG _____

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

858200000473 625501791918 107634050889 679801400018

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA N° DE CONTROLE: OP5HIJnwtmh0000-9 N° ARQUIVO: MJVBusQ7i50000-6
COMP: 10/2019 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 PREPONDERANTE 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 58.773,45
QUANTIDADE TRABALHADORES 34 758,49

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/11/2019

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
4.762,55	0,00	0,00	0,00	4.762,55

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA N° DE CONTROLE: OP5HLJnwtmh0000-9 N° ARQUIVO: MJVBusQ7i50000-6
COMP: 10/2019 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 PREPONDERANTE: 9430800
CIDADE: MARINGA UF: PR CEP: 87083-069 TELEFONE: 0044 3265 8921 CNAE: 9430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 5.291,15 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 5.458,25
SALÁRIO FAMÍLIA: 167,10 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

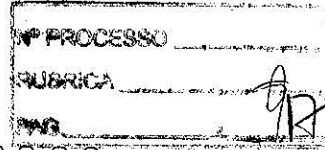
COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL:
VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR SOLICITADO: 0,00
VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

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 :	3	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0
V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0



CONNECTIVIDADE SOCIAL

Nº PROCESSO	_____
RUBRICA	_____
18	



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente DELTA CONTABILIDADE MGA LTDA:10627688000198 ,

Seu arquivo JFzLcep5HPI00000.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 03/12/2019 às 08:37:11.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F240404040404040D71DB66A5C74A023.

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:	11/2019
NRA:	JFzLcep5HPI00000
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.

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

EMPRESA: ASSOCIACAO MARIINGAENSE DOS AUTISTAS AMA
COMP: 11/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FIAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0 RAT AJUSTADO: 0,00
TOMADOR/OBRA: N° ARQUIVO: JFzLcep5HP10000-0
INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
FAP: 1,00

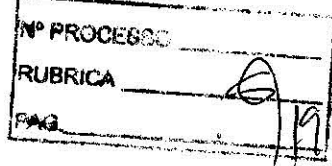
LOGRADOURO: RUA MARCELIANO VENANCIO 30
CIDADE: MARINGÁ UF: PR CEP: 87083-069 BAIRO: JD ALTO DA BOA VISTACNAE PREPONDERANTE: 9430800
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 744 779 CNAE: 9430800

EMPRESA	639	744	779	TOTAL
SEGURADO				
Empregados/Avulsos	5.186,10	0,00	0,00	5.186,10
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA				
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANI - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	232,70	0,00	0,00	232,70
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	4.953,40	0,00	0,00	4.953,40
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANI - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	4.953,40	0,00	0,00	4.953,40

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.
A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DEBIDA DECORRENTES E CONSTITUI (EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

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

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



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)
 MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
 DATA: 03/12/2019
 HORA: 08:33:43
 PÁG: 0001/0006

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

858600000454 716701791919 207635050889 679801400018

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA	COMP: 11/2019	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:										
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	CBO
DEPÓSITO										
			BASE CÁL PREV SOCIAL							JAM
ADELAIDE MAFRA DE AMORIM	1.629,31	0,00	121.89469.65-3	0,00	10/02/2010	01				02392
ADEMIR ANASTACIO ANTONIO	1.245,71	0,00	180.46353.65-0	0,00	09/08/2019	01			130,35	0,00
ALESSANDRA BAZO PEREIRA	3.258,62	0,00	125.03490.68-0	0,00	01/02/2019	01			99,65	0,00
AMANDA NINNO PRESTES	2.281,03	0,00	131.18274.49-1	0,00	06/08/2019	01			260,69	0,00
ANA PAULA DE OLIVEIRA MORAES	1.629,31	0,00	126.47692.49-3	0,00	27/06/2019	01			182,48	0,00
ANA PEREIRA FURQUIM	1.664,00	0,00	124.35843.99-4	0,00	01/11/2017	01			130,35	0,00
BIANCA CAROLINA TEODORO DA CRUZ	1.255,33	0,00	209.85115.45-3	0,00	02/02/2015	01			133,13	0,00
CASSIA TORRES HARA	3.258,62	0,00	131.51827.53-4	0,00	01/08/2018	01			100,42	0,00
CRISTIANO VICENTE DA CRUZ	2.135,90	0,00	163.75027.52-8	0,00	22/09/2016	01			260,68	0,00
ELIANE ALVES DA SILVA CALDEIRA	1.345,00	0,00	126.28295.53-0	0,00	05/08/2019	01			170,87	0,00
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	3.258,62	0,00	128.93811.53-3	0,00	02/02/2015	01			107,61	0,00
FERNANDA VERTUAN CEQUETTI	2.250,00	0,00	126.29903.49-6	0,00	13/07/2016	01	01		260,68	0,00
GILVANETE FERNANDES FRANCISCO ALMEIDA	1.629,31	0,00	123.99633.86-7	0,00	29/07/2019	01			180,01	0,00
GRAZIELI CINTIA FERREIRA CALEGARI	977,59	0,00	127.30935.49-7	0,00	06/08/2019	01			130,35	0,00
GUSTAVO CARAMASCHI VIEIRA DOS SANTOS	1.400,00	0,00	204.67826.89-1	0,00	11/07/2018	01			78,21	0,00
					112,00				112,00	0,00

NP PROCESSO
 RUBRICA
 PÁG 20

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

858600000454 716701791919 207635050889 679801400018

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA
 COMP: 11/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA: EPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI		CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
			BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL							
LOANA FRANCIELLI DO NASCIMENTO	1.385,35	0,00	130.02758.52-2	0,00	28/03/2019	01				110,82	02392
MARIA BERNARDETE DA SILVA DE CANINI	1.575,00	678,87	170.07612.40-5	1.493,53	01/09/2016	01			29/11/2019 J	180,30	05153
MARIANA SEIDLER	1.629,31	0,00	163.70070.56-5	0,00	01/02/2019	01				130,34	0,00
MARINALVA DE FREITAS BRITO	1.345,00	0,00	164.26364.67-4	0,00	08/09/2010	01				107,60	03311
PATRICIA CARDOSO FERRAZ	2.036,64	0,00	126.83215.52-7	0,00	01/08/2018	01				162,94	0,00
RENATA APARECIDA NADONA	1.285,88	0,00	165.29352.11-3	0,00	26/10/2016	01				102,87	02392
ROSANA AMARAL FIGUEIREDO	1.345,00	0,00	200.21871.25-0	0,00	01/11/2018	01				107,60	06231
ROSANGELA APARECIDA DELFINO PESSOA	2.787,11	0,00	125.21143.79-2	0,00	01/04/2016	01				222,97	04211
ROSIANE RODRIGUES PIORNEDO	3.258,62	0,00	125.43034.06-6	0,00	15/02/2019	01				260,69	04222
ROSILENE ALVES CARDOSO	1.345,00	0,00	122.90586.87-2	0,00	01/08/2008	01				107,61	0,00
SILVANA DE LIMA	1.800,00	0,00	123.41387.72-3	0,00	23/01/2019	01				144,01	05121
TASSIA FAGUNDES DA SILVA	1.629,31	0,00	204.87469.98-9	0,00	02/04/2019	01				130,34	0,00
TIAGO FREITAS DA SILVA	830,48	0,00	207.63115.77-5	0,00	06/08/2019	01				66,43	02392
VANESSA DIAS KLAUS	2.544,12	0,00	129.23304.52-9	0,00	03/06/2011	01				203,52	03341
VIVIANE BEATRIZ RODRIGUES GODOY	1.629,31	0,00	127.54959.52-3	0,00	16/02/2019	01				130,35	0,00

Nº PROCESSO
 RUBRICA

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

858600000454 716701791919 207635050889 679801400018

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA	COMP: 11/2019	COD REC: 115	COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 0,0	INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
TOMADOR/OBRA:								FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
NOME TRABALHADOR								INSCRIÇÃO:
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
		BASE CÁL PREV SOCIAL		CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
	0,00	130.43908.51-0		09/08/2019	01			02313
ZOANA NASCIMENTO DO AMARAL	822,57	0,00		65,80			65,80	0,00

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR	56.467,05	678,87	1.493,53	5.186,10	4.571,67	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

85860000454 716701791919 207635050889 679801400018

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA N° DE CONTROLE: Pmw8tTeKuv0000-2 N° ARQUIVO: JFzLcep5HP10000-0
COMP: 11/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00

LOGRADOURO: RUA MARCELLIANO VENANCIO 30 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	31	56.467,05	678,87	56.467,05	1.493,53
TOTAIS:	31	56.467,05	678,87	56.467,05	1.493,53

N° PROCESSO _____
RUBRICA _____
PAG _____ 23

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

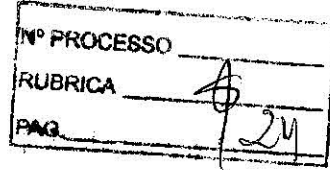
858600000454 716701791919 207635050889 679801400018

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA N° DE CONTROLE: PwBStteKuv0000-2 N° ARQUIVO: JFzLcep5HP10000-0
COMP: 11/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
TOMADOR/OBRA: RUA MARCELIANO VENANCIO 30 BAIRO: JD ALTO DA BOA VISTA CNAE PREPONDERANTE: 9430800
CIDADE: MARINGA UF: PR CEP: 87083-069 CNAE: 9430800

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

FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 56.467,05
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 678,87
QUANTIDADE TRABALHADORES 31

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/12/2019
DEPÓSITO FGTS ENCARGOS FGTS
4.571,67 0,00
ENCARGOS CONTRIB SOCIAL 0,00
TOTAL RECOLHER 4.571,67



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA N° DE CONTROLE: PnwBSTeKuv0000-2 N° ARQUIVO: JFzLcep5HP10000-0
 COMP: 11/2019 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 UF: PR CEP: 87083-069 BAIRRO: JD ALTO DA BOA VISTA CNAE PREFONDERANTE: 9430800
 CIDADE: MARINGA TELEFONE: 0044 3265 8921 CNAE: 9430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 4.953,40 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 5.186,10
 SALÁRIO FAMÍLIA: 232,70 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: 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/RESSTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
 15 ANOS: 0,00 20 ANOS: 25 ANOS:
 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:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0
V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0

Nº PROCESSO _____
 RUBRICA _____
 PÁG _____

CONECTIVIDADE SOCIAL

Nº PROCESSO	
EMPRESA	26
CAIXA	

Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente DELTA CONTABILIDADE MGA LTDA:10627688000198 ,

Seu arquivo Hj2cSAWWuus00006.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 19/12/2019 às 09:00:58.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F2404040404040D731D993468FA713.

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:	12/2019
NRA:	Hj2cSAWWuus00006
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.

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

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS ARTISTAS AMA N° ARQUIVO: Hj2cSAWuuus0000-6
 COMP: 12/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 N° CONTROLE: Jh3ymMGgqKs0000-0 INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
 TOMADOR/OBRA: OUTRAS ENT: 0000 ALIQ RAT: 0,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA MARCELIANO VENANCIO 30

CIDADE: MARINGÁ

UF: PR

BAIRRO: JD ALTO DA BOA VISTACNAE PREPONDERANTE: 9430800

TELEFONE: 44-32658921

CNAE: 9430800

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:

639

620

744

779

TOTAL

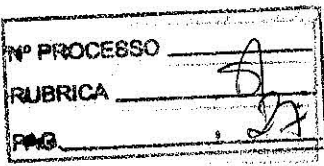
SEGURADO

Empregados/Avulsos	5.455,55	0,00	0,00	0,00	5.455,55
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	46,54	0,00	0,00	0,00	46,54
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	5.409,01	0,00	0,00	0,00	5.409,01
OUTRAS ENTIDADES					
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	5.409,01	0,00	0,00	0,00	5.409,01

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.
 A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI (EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

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

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



DATA: 19/12/2019
 HORA: 08:56:18
 PÁG: 0001/0006

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

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

858700000693 071301792002 107636050886 679801400018

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

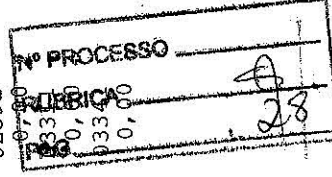
SIMPLES: 1 RAT: 0,0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA
 COMP: 12/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305

TOMADOR/OBRA: NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL REM 13° SAL BASE CÁL 13° SAL PREV SOC PIS/PASEP/CI CONTRIB SEG DEVIDA ADMISSÃO CAI OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO CBO JAM

ADELAIDE MAIRA DE AMORIM	1.629,31	814,65	121.89469.65-3	0,00	10/02/2010	01	195,52	02392	0,00
ADEMIR ANASTACIO ANTONIO	1.245,71	311,43	180.46353.65-0	0,00	09/08/2019	01	124,57	02313	0,00
ALESSANDRA BAZO PEREIRA	3.258,62	2.657,50	125.03490.68-0	0,00	01/02/2019	01	473,29	03311	0,00
AMANDA NINNO PRESTES	2.281,03	841,83	131.18274.49-1	0,00	06/08/2019	01	249,82	03331	0,00
ANA PAULA DE OLIVEIRA MORAES	1.629,31	475,22	126.47692.49-3	0,00	27/06/2019	01	168,37	03311	0,00
ANA PEREIRA FURQUIM	2.068,53	832,00	124.35843.99-4	0,00	01/11/2017	01	232,05	05132	0,00
BIANCA CAROLINA TEODORO DA CRUZ	1.575,28	672,50	209.85115.45-3	0,00	02/02/2015	01	179,82	03311	0,00
CASSIA TORRES HARA	3.258,62	1.629,30	131.51827.53-4	0,00	01/08/2018	01	391,03	02392	0,00
CRISTIANO VICENTE DA CRUZ	2.851,52	1.083,95	163.75027.52-8	0,00	22/09/2016	01	314,83	05132	0,00
ELIANE ALVES DA SILVA CALDEIRA	1.571,89	336,25	126.28295.53-0	0,00	05/08/2019	01	152,66	02392	0,00
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	3.258,62	2.467,70	128.93811.53-3	0,00	02/02/2015	01	458,10	02392	0,00
FERNANDA VERTUAN CEQUETI	2.797,00	1.125,00	126.29903.49-6	0,00	13/07/2016	01	313,77	02516	0,00
GILVANETE FERNANDES FRANCISCO ALMEIDA	1.629,31	407,33	123.99633.86-7	0,00	29/07/2019	01	162,94	02392	0,00
GRAZIELI CINTIA FERREIRA CALEGARI	977,59	244,40	127.30935.49-7	0,00	06/08/2019	01	97,76	02392	0,00
GUSTAVO CARAMASCHI VIEIRA DOS SANTOS	1.628,20	710,91	204.67826.89-1	0,00	11/07/2018	01	187,12	02392	0,00



DATA: 19/12/2019
 HORA: 08:56:18
 PÁG: 0002/0006

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

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

858700000693 071301792002 107636050886 679801400018

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

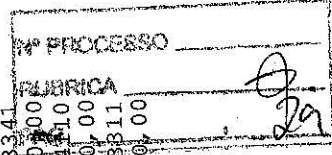
SIMPLES: 1 RAT: 0,0

OUTRAS ENT: FPFAS: 639

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA
 COMP: 12/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPFAS: 639

TOMADOR/OBRA: NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL REM 13° SAL BASE CÁL 13° SAL PREV SOC PIS/PASEP/CI CONTRIB SEG DEVIDA DATA/OCOR CAT AMISSÃO DEPÓSITO CBO JAM

TOMADOR/OBRA:	NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	DATA/OCOR	CAT	AMISSÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
	LOANA FRANCIELLI DO NASCIMENTO	577,23	130.02758.52-2	0,00	28/03/2019	01			157,00	02392	0,00	
	1.385,35											
	MARIANA SEIDLER	814,65	163.70070.56-5	0,00	01/02/2019	01			195,51	03311	0,00	
	1.629,31											
	MARINALVA DE FREITAS BRITO	672,50	164.26364.67-4	0,00	08/09/2010	01			179,55	05143	0,00	
	1.571,90											
	MILENI EMANUELA NUNES FRIEDRICH	0,00	212.75321.08-0	0,00	11/12/2019	01			83,20	02515	0,00	
	1.040,00											
	PATRICIA CARDOSO FERRAZ	1.221,98	126.83215.52-7	0,00	01/08/2018	01			260,69	02392	0,00	
	2.036,64											
	RENATA APARECIDA NADONA	672,50	165.29352.11-3	0,00	26/10/2016	01			170,75	06231	0,00	
	1.461,92											
	ROSANA AMARAL FIGUEIREDO	683,41	200.21871.25-0	0,00	01/11/2018	01			180,42	04211	0,00	
	1.571,90											
	ROSANGELA APARECIDA DELFINO PESSOA	1.242,98	125.21143.79-2	0,00	01/04/2016	01			380,20	04222	0,00	
	3.509,50											
	ROSANE RODRIGUES PIORNEDO	1.629,31	125.43034.06-6	0,00	15/02/2019	01			391,04	02392	0,00	
	3.258,62											
	ROSILENE ALVES CARDOSO	672,50	122.90586.87-2	0,00	01/08/2008	01			179,56	05121	0,00	
	1.571,90											
	SILVANA DE LIMA	900,00	123.41387.72-3	0,00	23/01/2019	01			224,65	01421	0,00	
	1.908,00											
	TASSIA FAGUNDES DA SILVA	1.024,25	204.87469.98-9	0,00	02/04/2019	01			212,28	02392	0,00	
	1.629,31											
	TIAGO FREITAS DA SILVA	207,62	207.63115.77-5	0,00	06/08/2019	01			83,04	03341	0,00	
	830,48											
	VANESSA DIAS KLAUS	1.272,06	129.23304.52-9	0,00	03/06/2011	01			317,50	04211	0,00	
	2.696,76											
	VIVIANE BEATRIZ RODRIGUES GODOY	746,76	127.54959.52-3	0,00	16/02/2019	01			190,09	03311	0,00	
	1.629,31											



DATA: 19/12/2019
 HORA: 08:56:18
 PÁG: 0003/0006

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

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

858700000693 071301792002 107636050886 679801400018

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

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA
 COMP: 12/2019 COD.REC: 115 COD GPS: 2305

TOMADOR/OBRA: PIS/PASEP/CI ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO
 NOME TRABALHADOR: AMARAL 01 19/12/2019 I1 02313
 REM SEM 13° SAL: 205,64 09/08/2019 01 0,00
 REM SEM 13° SAL: 520,96 41,67 0,00

ZOANA NASCIMENTO DO AMARAL 130.43908.51-0 0,01
 205,64

Nº PROCESSO
 RUBRICA
 PÁG

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR 27.153,36 5.455,55 6.907,13 0,00

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

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

858700000693 071301792002 107636050886 679801400018

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA N° DE CONTROLE: Jh3ymmGgqKs0000-0 N° ARQUIVO: Hj2cSAWwvus0000-6
 COMP: 12/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00

LOGRADOURO: RUA MARCELLIANO VENANCIO 30 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	31	59.391,44	26.947,72	59.912,40	0,01
TOTAIS:	31	59.391,44	26.947,72	59.912,40	0,01

Nº PROCESSO
 RUBRICA
 PÁG

31

34 ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA

C.N.P.J.: 86.798.014/0001-18 - DEPARTAMENTO: 5-PAIÇANDU
 Outubro/2019

Folha de Pagamento

Cod. Evento

Ref.

Descontos

Ganhos

Nº PROCESSO	
RUBRICA	
PAG.	30/10/19 14/86
Pag. 4	

00134-ROSANA AMARAL FIGUEIREDO

FUNCAO: ATENDENTE

ADM: 01/11/18

1 SALARIO	30D		1.345,00
SALARIO FAMILIA	1q		32,80
I.N.S.S.	8	107,60	

LIQUIDO **1.270,20**
 BC: INSS: 1.345,00 IRRF: 1.237,40 DEP: 0 FGTS: 1.345,00 V: 107,60 SAL: 1.345,00M

RESUMO: GANHOS

VALOR DESCONTOS

VALOR

1 SALARIO	1.345,00		1.345,00
SALARIO FAMILIA	32,80	I.N.S.S.	107,60
TOTAIS	1.377,80		
LIQUIDO			107,60
NUMERO DE EMPREGADOS: 1			1.270,20

ENCARGOS

BASE DE CALCULO

VALOR

F.G.T.S.	1.345,00		107,60
I.N.S.S. EMPREGADOS	1.345,00		
SEGURADOS			107,60
DEDUCOES			32,80
VALOR DA GPS			74,80

Nº PROCESSO	
RUBRICA	
PAG	03/12/19
Pag: 1	

34 ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA

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

Folha de Pagamento

Novembro/2019

Cod. Evento

Ref.

Descontos

Ganhos

00134-ROSANA AMARAL FIGUEIREDO

FUNCAO: ATENDENTE

ADM: 01/11/18

1 SALARIO	30D		1.345,00
SALARIO FAMILIA	1q		46,54
I.N.S.S.	8	107,60	

LIQUIDO..... 1.283,94

BC: INSS: 1.345,00 IRRF: 1.237,40 DEP: 0 FGTS: 1.345,00 V: 107,60 SAL: 1.345,00M

RESUMO: GANHOS

VALOR DESCONTOS

VALOR

1 SALARIO	1.345,00	I.N.S.S.	107,60
SALARIO FAMILIA	46,54		
TOTAIS	1.391,54		107,60

LIQUIDO

1.283,94

NUMERO DE EMPREGADOS: 1

ENCARGOS

BASE DE CALCULO

VALOR

F.G.T.S.	1.345,00		107,60
I.N.S.S. EMPREGADOS	1.345,00		
SEGURADOS			107,60
DEDUCOES			46,54
VALOR DA GPS			61,06

Nº PROCESSO	
RUBRICA	
PAG	29/11/2019 14:38

34 ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA

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

Folha de Pagamento - 13o. Salario - 2a. Parcela - Dezembro/2019

Cod. Evento

Ref.

Descontos

Ganhos

00134-ROSANA AMARAL FIGUEIREDO	ATENDENTE	ADM: 01/11/18 PGTO: 20/12/19	
13o. SALARIO			1.345,00
13o. S/ REFLEXO DE H.E.+ADICIONAIS			10,91
13o. SALARIO 1a. PARCELA		672,50	
I.N.S.S.		108,47	
LIQUIDO.....			574,94
BC: INSS: 1.355,91 IRRF: 1.247,44 DEP: 0 FGTS:	683,41 V:	54,67 SAL:	1.345,00

RESUMO

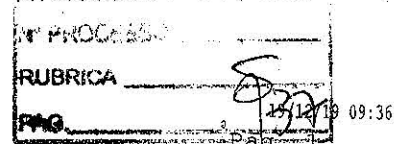
	DESCONTOS	GANHOS
13o. SALARIO		1.345,00
13o. S/ REFLEXO DE H.E.+ADICIONAIS		10,91
13o. SALARIO 1a. PARCELA	672,50	
I.N.S.S.	108,47	
TOTAIS	780,97	1.355,91
LIQUIDO		574,94
NUMERO DE EMPREGADOS: 1		
BASE CALCULO FGTS		683,41
F.G.T.S. TOTAL		54,67
BASE CALCULO INSS		1.355,91
I.N.S.S. EMPREGADOS	1.355,91	
SEGURADOS		108,47
VALOR DA GPS		108,47

34 ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA

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

Folha de Pagamento

Dezembro/2019



Cod. Evento

Ref.

Descontos

Ganhos

00134-ROSANA AMARAL FIGUEIREDO

FUNCAO: ATENDENTE

ADM: 01/11/18

1 SALARIO	25D		1.157,50
273 DIFERENCA 1/3 FERIAS			11,73
802 COMPLEM.SAL MES ANTERIOR			44,00
FERIAS			269,00
ADICIONAL DE FERIAS			89,67
PAGAMENTO DE FERIAS		329,98	
I.N.S.S.		97,06	
I.N.S.S. DE FERIAS	8	28,69	
LIQUIDO.....			1.116,17
BC: INSS: 1.571,90 IRRF: 1.116,17 DEP: 0 FGTS: 1.571,90 V: 125,75 SAL: 1.389,00M			

RESUMO: GANHOS

VALOR DESCONTOS

VALOR

1 SALARIO	1.157,50	PAGAMENTO DE FERIAS	329,98
273 DIFERENCA 1/3 FERIAS	11,73	I.N.S.S.	97,06
802 COMPLEM.SAL MES ANTERIOR	44,00	I.N.S.S. DE FERIAS	28,69
FERIAS	269,00		
ADICIONAL DE FERIAS	89,67		
TOTAIS	1.571,90		455,73

LIQUIDO

1.116,17

NUMERO DE EMPREGADOS: 1

ENCARGOS

BASE DE CALCULO

VALOR

F.G.T.S.	1.571,90		125,75
F.G.T.S. SOBRE 130.	683,41		54,67
F.G.T.S. TOTAL	2.255,31		180,42
I.N.S.S. EMPREGADOS	1.571,90		125,75
SEGURADOS			125,75
VALOR DA GPS			125,75

Extrato por período

Cliente: ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS - AMA

Conta: 1546 / 003 / 00002701-0

Data: 06/01/2020 - 16:13

Mês: Novembro/2019

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
04/11/2019	041021	ENVIO TEV	1.270,20 D	1.270,20 D
04/11/2019	727220	RESG AUTOM	1.270,20 C	0,00 C
07/11/2019	112395	ENVIO TED	107,60 D	107,60 D
07/11/2019	112395	DOC/TED INTERNET	9,50 D	117,10 D
07/11/2019	727220	RESG AUTOM	117,10 C	0,00 C
12/11/2019	121621	CRED TEV	3.502,99 C	3.502,99 C
12/11/2019	990001	APL AUTOM	3.502,99 D	0,00 C
13/11/2019	108483	ENVIO TED	600,00 D	600,00 D
13/11/2019	108483	DOC/TED INTERNET	9,50 D	609,50 D
13/11/2019	727220	RESG AUTOM	609,50 C	0,00 C
20/11/2019	958742	PG ORG GOV	74,80 D	74,80 D
20/11/2019	727220	RESG AUTOM	74,80 C	0,00 C
27/11/2019	107185	ENVIO TED	680,00 D	680,00 D
27/11/2019	107185	DOC/TED INTERNET	9,50 D	689,50 D
27/11/2019	727220	RESG AUTOM	689,50 C	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Nº PROCESSO	
RUBRICA	A
PAG	29

Extrato por período

Cliente: ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS - AMA

Conta: 1546 / 003 / 00002701-0

Data: 06/01/2020 - 16:15

Mês: Dezembro/2019

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
03/12/2019	031030	ENVIO TEV	1.283,94 D	1.283,94 D
03/12/2019	727220	RESG AUTOM	1.283,94 C	0,00 C
05/12/2019	156248	ENVIO TED	107,60 D	107,60 D
05/12/2019	156248	DOC/TED INTERNET	9,50 D	117,10 D
05/12/2019	727220	RESG AUTOM	117,10 C	0,00 C
10/12/2019	306801	PG ORG GOV	61,06 D	61,06 D
10/12/2019	101048	ENVIO TEV	574,94 D	636,00 D
10/12/2019	727220	RESG AUTOM	636,00 C	0,00 C
18/12/2019	682449	PG ORG GOV	108,47 D	108,47 D
18/12/2019	181040	ENVIO TEV	1.649,87 D	1.758,34 D
18/12/2019	727220	RESG AUTOM	1.758,34 C	0,00 C
19/12/2019	059079	PAG BOLETO	146,05 D	146,05 D
19/12/2019	528529	PG ORG GOV	125,75 D	271,80 D
19/12/2019	159585	ENVIO TED	180,42 D	452,22 D
19/12/2019	191048	ENVIO TEV	1.116,17 D	1.568,39 D
19/12/2019	159585	DOC/TED INTERNET	9,50 D	1.577,89 D
19/12/2019	727220	RESG AUTOM	1.577,89 C	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nº PROCESSO

40

Nome da Agência CIDADE CANCAO, PR	Código 1546	Operação 5823	Emissão 07/01/2020
Fundo CAIXA FIC MOVIMENTAÇÕES AUTOMÁTICAS	CNPJ do Fundo 14.508.652/0001-46	Início das Atividades do Fundo 13/07/2012	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 0,2192	No Ano(%) 3,6224	Nos Últimos 12 Meses(%) 3,9668	Cota em: 31/10/2019 1,701059	Cota em: 29/11/2019 1,704788
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	-------------------------------------------------------	----------------------------------------------

Cliente

Nome ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS - AMA	CPF/CNPJ 86.798.014/0001-18	Conta Corrente 003.00002701-0	Mês/Ano 11/2019	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior		
Aplicações	5.017,25C	2.949,484216
Resgates	3.502,99C	2.057,496108
Rendimento Bruto no Mês	2.761,10D	1.623,735567
IRRF	11,94C	
IOF	5,94D	1,507518
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	0,00	
Resgate Bruto em Trânsito*	5.765,14C	3.381,737238
(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor	0,00	

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
04 / 11	RESGATE	1.270,20D	747,353607
	IRRF	1,37D	
	IOF	0,00	
07 / 11	RESGATE	117,10D	68,880719
	IRRF	0,13D	
	IOF	0,00	
12 / 11	APLICACAO	3.502,99C	2.057,496108
13 / 11	RESGATE	609,50D	358,400133
	IRRF	0,76D	
	IOF	0,00	
20 / 11	RESGATE	74,80D	43,969127
	IRRF	0,10D	
	IOF	0,00	
27 / 11	RESGATE	689,50D	405,131979
	IRRF	1,01D	
	IOF	0,00	
29 / 11	RESGATE IRRF LEI 10.892	0,63D	0,369547
29 / 11	RESGATE IRRF LEI 10.892	1,42D	0,832948
29 / 11	RESGATE IRRF LEI 10.892	0,52D	0,305023

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
27,95	5,94

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

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



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nº PROCESSO _____
PUBRICA _____
PAG _____

Nome da Agência CIDADE CANCAO, PR	Código 1546	Operação 5823	Emissão 06/01/2020
--------------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 0,2075	No Ano(%) 3,8374	Nos Últimos 12 Meses(%) 3,8374	Cota em: 29/11/2019 1,704788	Cota em: 31/12/2019 1,708325
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	-------------------------------------------------------	----------------------------------------------

Cliente

Nome ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS - AMA	CPF/CNPJ 86.798.014/0001-18	Conta Corrente 003.00002701-0	Mês/Ano 12/2019	Folha 01/01
------------------------------------------	--------------------------------	----------------------------------	--------------------	----------------

Análise do Perfil do Investidor

Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	5.765,14C	3.381,737238
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	5.373,27D	3.149,777807
Rendimento Bruto no Mês	6,25C	
IRRF	1,86D	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	396,26C	231,959431
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
03 / 12	RESGATE	1.283,94D	753,102580
	IRRF	0,21D	
	IOF	0,00	
05 / 12	RESGATE	117,10D	68,671979
	IRRF	0,02D	
	IOF	0,00	
10 / 12	RESGATE	636,00D	372,879400
	IRRF	0,17D	
	IOF	0,00	
18 / 12	RESGATE	1.758,34D	1.030,468198
	IRRF	0,75D	
	IOF	0,00	
19 / 12	RESGATE	1.577,89D	924,655647
	IRRF	0,71D	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base

IRRF

7,01

1,86

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

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



Nº PROCESSO	_____
RUBRICA	_____
PAG.	_____

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1187 / 00000034189-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS - AMA
CPF/CNPJ:	86.798.014/0001-18
Valor:	R\$ 107,60
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	110 - Transferência Entre Contas de Mesm
Identificação da operação:	FGTS
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/11/2019 08:23:26
---------------------------------	---------------------

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.41.36
1187801187

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE
AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.189-4
EFETUADO POR: IRACI RODRIGUES

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85820000047-3 62550179191-8
10763405088-9 67980140001-8
Data do pagamento 07/11/2019
CNPJ/CEI/CPF 86798014/0001-18
COMPETENCIA 10/2019
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/11/2019
VALOR DEPOSITO 4.762,55
Valor Total 4.762,55

Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo somente será emitido após a quitacao.

Código da operação: 00112395



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/10/2019 - 14:56:58

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE	
ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA				(0044) 32658921	
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS	
639	1	59.531,94	34	8	
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE	
115	017980-9	86.798.014/0001-18	10/2019	07/11/2019	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
4.762,55	0,00	4.762,55

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Nº PROCESSO	
RUBRICA	743
PAG.	

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1187 / 00000034189-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS - AMA
CPF/CNPJ:	86.798.014/0001-18
Valor:	R\$ 107,60
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	110 - Transferência Entre Contas de Mesma Titu
Identificação da operação:	
Histórico:	



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 06/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.07
 1187801187 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
 Codigo de Barras 8586000045-4 71670179191-9
 20763505088-9 67980140001-8

Data do pagamento 06/12/2019
 CNPJ/CEI/CPF 86798014/0001-18
 COMPETENCIA 11/2019
 CODIGO RECOLHIMENTO 115
 VENCIMENTO 07/12/2019
 VALOR DEPOSITO 4.571,67
 Valor Total 4.571,67

DOCUMENTO: 120601
 AUTENTICACAO SISBB: 6.AEB.072.EDC.DA8.297

Data / Hora da operação:	05/12/2019 11:10:26
---------------------------------	---------------------

Código da operação: 00156248



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
 GERADA EM 03/12/2019 - 08:33:43

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 57.145,92	06-QTDE TRABALHADORES 31	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 86.798.014/0001-18	11-COMPETÊNCIA 11/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2019	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.571,67	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.571,67
------------------------------------------	---------------------	---------------------------------



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Nº PROCESSO	
RUBRICA	8
PPD	44

Tipo de TED:	Mesma titularidade
Conta origem:	1546 / 003 / 00002701-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome 1º titular:	ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS - AMA
CPF/CNPJ 1º titular:	86.798.014/0001-18

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1187 / 00000034189-4
Tipo de pessoa destino:	JURÍDICA
Nome destino:	ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS
CPF/CNPJ destino:	86.798.014/0001-18
Valor:	R\$ 180,42
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Identificação da operação:	FGTS
Histórico:	DOC EXPRES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 03/01/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.08.38
 1187801187 SEGUNDA VIA 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE
 AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.189-4
 =====
 Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
 Codigo de Barras 8587000069-3 07130179200-2
 10763605088-6 67980140001-8
 Data do pagamento 19/12/2019
 CNPJ/CEI/CPF 86798014/0001-18
 COMPETENCIA 12/2019
 CODIGO RECOLHIMENTO 115
 VENCIMENTO 07/01/2020
 VALOR DEPOSITO 6.907,13
 Valor Total 6.907,13

Data / Hora da operação: 19/12/2019 11:38:07

DOCUMENTO: 121903
 AUTENTICACAO SISBB: 3.E96.D31.26E.DE3.C81

Código da operação:	00159585
Chave de segurança:	S70P1XK31CMCC004



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
 GERADA EM 19/12/2019 - 08:56:18

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE	
ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA				(0044)32658921	
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS	
639	1	86.339,16	30	8	
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE	
115	017980-9	86.798.014/0001-18	12/2019	07/01/2020	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
6.907,13	0,00	6.907,13

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2020

CAIXA

Nº PROCESSO _____
FABRICA _____
PAG. _____

Comprovante de pagamento de GPS

Via Internet Banking CAIXA

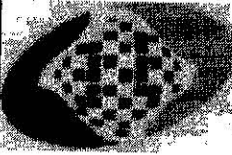
Nome:	ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS - AMA
Conta de débito:	1546 / 003 / 00002701-0

Representação numérica do código de barras:
858000000003 610602702300 586798014007 011820191197

Convênio:	INSTITUTO NACIONAL D
Valor:	61,06
Identificação da operação:	GPS

Data de débito:	10/12/2019
Data/hora da operação:	10/12/2019 10:30:27

Código da operação:	00306801
----------------------------	----------

 PREVIDÊNCIA SOCIAL		
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		03 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/TELEFONE/ENDEREÇO ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA RUA MARCELIANO VENANCIO, 30 MARINGA-PR Fone: (44) 3265-8921 87083069		04 - COMPETÊNCIA 11/2019
02 - VENCIMENTO (Uso Exclusivo do INSS)		05 - IDENTIFICADOR 86.798.014/0001-18
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.		06 - VALOR DO INSS 61,06
VENCIMENTO: 20/12/2019 PAIÇANDU		07 - 08 -
		09 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES 0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS
		11 - VALOR TOTAL 61,06
		12 - Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)

85800000000-3 61060270230-0 58679801400-7 01182019119-7

Comprovante de pagamento de GPS

Via Internet Banking CAIXA

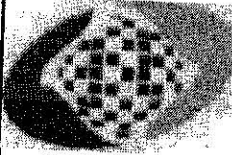
Nome:	ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS - AMA
Conta de débito:	1546 / 003 / 00002701-0

Representação numérica do código de barras:
858000000011 084702702308 586798014007 011820191391

Convênio:	INSTITUTO NACIONAL D
Valor:	108,47
Identificação da operação:	GPS

Data de débito:	18/12/2019
Data/hora da operação:	18/12/2019 10:22:21

Código da operação:	00682449
Chave de segurança:	N95LM8PLOX96NEKL

 PREVIDÊNCIA SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	04 - COMPETÊNCIA	13/2019
	05 - IDENTIFICADOR	86.798.014/0001-18
	06 - VALOR DO INSS	108,47
	07 -	
	08 -	
	09 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTA E JUROS	
	11 - VALOR TOTAL	108,47
	12 - Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	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 (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: 20/12/2019 GUIA 13 SALARIO PAICANDU	

85800000001-1 08470270230-8 58679801400-7 01182019139-1

Comprovante de pagamento de GPS

Via Internet Banking CAIXA

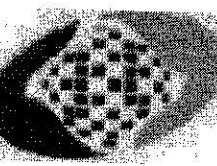
Nome:	ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS - AMA
Conta de débito:	1546 / 003 / 00002701-0

Representação numérica do código de barras:
858400000019 257502702300 586798014007 011820191294

Convênio:	INSTITUTO NACIONAL D
Valor:	125,75
Identificação da operação:	86798014000118

Data de débito:	19/12/2019
Data/hora da operação:	19/12/2019 14:38:33

Código da operação:	00528529
Chave de segurança:	6K0SXWS1LT71ZSM2

 PREVIDÊNCIA SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	04 - COMPETÊNCIA	12/2019	
	05 - IDENTIFICADOR	86.798.014/0001-18	
	06 - VALOR DO INSS	125,75	
	07 -		
	08 -		
	09 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	10 - ATM/MULTA E JUROS		
	11 - VALOR TOTAL	125,75	
	12 - Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)		
	01 - NOME OU RAZÃO SOCIAL/TELEFONE/ENDEREÇO ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA RUA MARCELIANO VENANCIO, 30 MARINGA-PR Fone: (44) 3265-8921 87083069		

85840000001-9 25750270230-0 58679801400-7 01182019129-4



Nº PROCESSO	_____
RUBRICA	_____
PAG	_____

Comprovante de pagamento de GPS

Via Internet Banking CAIXA

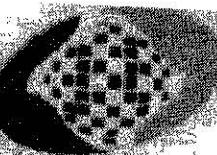
Nome:	ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS - AMA
Conta de débito:	1546 / 003 / 00002701-0

Representação numérica do código de barras:
858600000004 748002702303 586798014007 011820191090

Convênio:	INSTITUTO NACIONAL D
Valor:	74,80
Identificação da operação:	86798014000118

Data de débito:	20/11/2019
Data/hora da operação:	20/11/2019 11:46:03

Código da operação:	00958742
Chave de segurança:	A38FUU9XMQXLXG4Z2

 <p>PREVIDÊNCIA SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	03 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	04 - COMPETÊNCIA	10/2019
<p>01- NOME OU RAZAO SOCIAL/TELEFONE/ENDEREÇO ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA RUA MARCELIANO VENANCIO, 30 MARINGA-PR Fone: (44) 3265-8921 87083069</p>	05 - IDENTIFICADOR	86.798.014/0001-18
	06 - VALOR DO INSS	74,80
<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.</p>	07 -	
	08 -	
<p>VENCIMENTO: 20/11/2019 PAIÇANDU</p>	09 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTA E JUROS	
<p>35860000000-4 74800270230-3 58679801400-7 01182019109-0</p>	11 - VALOR TOTAL	74,80
	12 - Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)	



Nº PROCESSO	
RUBRICA	
PAG.	19

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS - AMA
Conta origem:	1546 / 003 / 00002701-0
Conta destino:	3362 / 013 / 00021131-0

Nome destinatário:	ROSANA AMARAL FIGUEIREDO
Valor:	R\$ 1.270,20
Identificação da operação:	SALARIO ROSANA AMARAL

Data de débito:	04/11/2019
Data/hora da operação:	04/11/2019 10:21:27

Código da operação:	80877215
Chave de segurança:	NZ6C1L0V6AA22W7F

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

34 - ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA		Recibo de Pagamento de Salário	
CNPJ: 86.798.014/0001-18		Competência: Outubro/2019	
Matrícula	Nome	Data Admissão	CTPS
134	ROSANA AMARAL FIGUEIREDO	01/11/2018	439086700010PR
Função:	CPF:	PAIÇANDU	
ATENDENTE	040.547.239-00		

Código	Nomenclatura	Ref.	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30D	1.345,00	
	SALARIO FAMILIA		32,80	
	I.N.S.S.	8%		107,60
Felicitacoes pela passagem de seu aniversario.			Total de Vantagens	Total de Descontos
			1.377,80	107,60
			Valor Líquido	1.270,20
	Salário Base	Base FGTS	F.G.T.S	Base INSS
	1.345,00	1.345,00	107,60	1.345,00
				Base IRRF
				1.237,40

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO	DATA 04/11/19 ASSINATURA Rosana Amaral Figueiredo
----------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------



Nº PROCESSO	_____
RUBRICA	_____ 450
PAG	_____

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS - AMA
Conta origem:	1546 / 003 / 00002701-0
Conta destino:	3362 / 013 / 00021131-0

Nome destinatário:	ROSANA AMARAL FIGUEIREDO
Valor:	R\$ 1.283,94
Identificação da operação:	SALARIO

Data de débito:	03/12/2019
Data/hora da operação:	03/12/2019 10:30:45

Código da operação:	40913308
Chave de segurança:	NKJEV7H6JPLEY2PJ

34 - ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA		Recibo de Pagamento de Salário			
CNPJ: 86.798.014/0001-18		Competência: Novembro/2019			
Matrícula	Nome	Data Admissão	CTPS		
134	ROSANA AMARAL FIGUEIREDO	01/11/2018	439086700010PR		
Função:	CPF:	PAIÇANDU			
ATENDENTE	040.547.239-00				
Código	Nomenclatura	Ref.	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30D	1.345,00		
	SALARIO FAMILIA		46,54		
	I.N.S.S.	8%		107,60	
			Total de Vantagens	Total de Descontos	
			1.391,54	107,60	
			Valor Líquido	1.283,94	
	Salário Base	Base FGTS	F.G.T.S	Base INSS	Base IRRF
	1.345,00	1.345,00	107,60	1.345,00	1.237,40

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

03/12/2019 Rosana Amaral Figueiredo
ASSINATURA

DATA

Nº PROCESSO	
RUBRICA	8
PAG.	31



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS - AMA
Conta origem:	1546 / 003 / 00002701-0
Conta destino:	3362 / 013 / 00021131-0


Nome destinatário:	ROSANA AMARAL FIGUEIREDO
Valor:	R\$ 574,94
Identificação da operação:	SALARIO

Data de débito:	10/12/2019
Data/hora da operação:	10/12/2019 10:48:03

Código da operação:	56110501
Chave de segurança:	KGKYJEQ79YV0CJXJ

34 - ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA		Recibo de Pagamento de Salário			
CNPJ: 86.798.014/0001-18		Competência: Dezembro/2019			
Matricula	Nome	Data Admissão	CTPS		
134	ROSANA AMARAL FIGUEIREDO	01/11/2018	439086700010PR		
Função:	ATENDENTE	CPF: 040.547.239-00	FAIÇANDU		
Código	Nomenclatura	Ref.	Vencimentos	Descontos	
	13o. SALARIO		1.345,00		
	13o. S/ REFLEXO DE H.E.+ADICIONAIS		10,91		
	13. SALAR.1. PARC.			672,50	
	I.N.S.S.			108,47	
			Total de Vantagens	Total de Descontos	
			1.355,91	780,97	
			Valor Líquido	574,94	
	Salário Base	Base FGTS	F.G.T.S	Base INSS	Base IRRF
	1.345,00	683,41	54,67	1.355,91	1.247,44

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO


 ASSINATURA

10/12/19
 DATA



NP PROCESSO	
RUBRICA	AS
PAG	52

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS - AMA
Conta origem:	1546 / 003 / 00002701-0
Conta destino:	3362 / 013 / 00021131-0

Nome destinatário:	ROSANA AMARAL FIGUEIREDO
Valor:	R\$ 1.649,87
Identificação da operação:	FERIAS

Data de débito:	18/12/2019
Data/hora da operação:	18/12/2019 10:40:59

Código da operação:	71268155
Chave de segurança:	55YLHPKQ6377MLZ2

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Nº PROCESSO	
RUBRICA	8
PAG.	53

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS - AMA
Conta origem:	1546 / 003 / 00002701-0
Conta destino:	3362 / 013 / 00021131-0

Nome destinatário:	ROSANA AMARAL FIGUEIREDO
Valor:	R\$ 1.116,17

Data de débito:	19/12/2019
Data/hora da operação:	19/12/2019 10:48:19

Código da operação:	73456773
Chave de segurança:	CAJ3L9TF4GMZ4C12

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

34 - ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA		Recibo de Pagamento de Salário		
CNPJ: 86.798.014/0001-18		Competência: Dezembro/2019		
Matrícula	Nome	Data Admissão	CTPS	
134	ROSANA AMARAL FIGUEIREDO	01/11/2018	439086700010PR	
Função:	CPF:	PAIÇANDU		
ATENDENTE	040.547.239-00			
Código	Nomenclatura	Ref.	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	25D	1.157,50	
273	DIFERENCA 1/3 FERIAS		11,73	
802	COMPLEM. SAL MES ANTERIOR		44,00	
	I.N.S.S.	8%		97,06
			Total de Vantagens	Total de Descontos
			1.213,23	97,06
			Valor Líquido	1.116,17
FERIAS DE 26/12/2019 A 24/01/2020				
	Salário Base	Base FGTS	F.G.T.S	Base INSS
	1.389,00	1.571,90	125,75	1.571,90
				Base IRRF
				1.116,17

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

19/12/19

Rosana Amaral Figueiredo

ASSINATURA

DATA

AVISO PREVIO DE FÉRIAS

Nome do Empregado		0134- ROSANA AMARAL FIGUEIREDO	4390867/00010	PR
Período de Aquisição		DE 01/01/2019 A 31/12/2019	Período de Gozo	
			DE 26/12/2019 A 24/01/2020	
			Dias de Gozo	
			30	
Faltas	Salário Base	Horas Extras e Adicionais		
0	1.345,00	0,00		

REMUNERAÇÕES	
VALOR DE FÉRIAS.....	1.345,00
ADICIONAL DE FÉRIAS.....	448,33
TOTAL.....	1.793,33
DEDUÇÕES	
INSS.....	143,46
TOTAL.....	143,46
VALOR LIQUIDO RECEBER.....	1.649,87

Pela presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.649,87

MARINGA-PR - 26/11/2019
 Ciente

Rosana Amaral Figueiredo
 Assinatura do Empregado

Luci R. H. Segnani
 ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA
 CNPJ: 86.798.014/0001-18

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da Firma: **ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA**

A importância de: **1.649,87 (Um mil seiscentos e quarenta e nove reais e oitenta e sete) (centavos.....)**

que me paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente.

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

MARINGA-PR - 24/12/2019

Rosana Amaral Figueiredo
 ROSANA AMARAL FIGUEIREDO



Nº PROCESSO	
RUBRICA	\$
PAG.	55

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4340 / 00000137688-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	C MARTINS E FILHO
CPF/CNPJ:	27.665.432/0001-78
Valor:	R\$ 600,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data / Hora da operação:	13/11/2019 15:47:46
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00108483
Chave de segurança:	0205R246WRSSFNE3

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

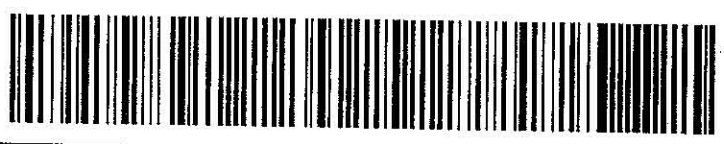
Nº PROCESSO
 PUBLICA NF-e
 Nº. 503
 SÉRIE 2

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 1 - SAÍDA
 Nº. 503
 SÉRIE 2
 FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4119 1127 6654 3200 0178 5500 2000 0005 0315 0539 9153
 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: 141190206895194 13/11/2019 14:10:20
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9074905304 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNP/JCPF: 27665432000178

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS - AMA
 CNP/JCPF: 86798014000118 DATA DA EMISSÃO: 13/11/2019
 ENDEREÇO: R. Pioneiro Marceliano Venancio 30 BAIRRO: Loteamento Alto Da Boa CEP: 87083069 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 13/11/2019
 MUNICÍPIO: Maringa FONE/FAX: 4432658921 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 14:08:00

FATURA / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	600,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE CODIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNP/JCPF:
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: 0 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
1585	PAPEL TOALHA 100% CELULOSE 20 X 20 (INTERFOLHAS) 1000FLS.	48182000	0500	5405	pc	48,0000	12,50000	600,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 186305 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Você pagou aproximadamente: R\$ 55,44 de tributos federais R\$ 108,00 de tributos estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829

RESERVADO AO FISCO



Nº PROCESSO	
RUBRICA	
MG	

QUANT	DESCRIÇÃO DO PRODUTO ECOVILLE BRASIL	EMBALAGEM	V. UNIT	V. TOTAL
48	PAPEL TOALHA 100% CELULOSE 20X20 (INTERFOLHAS)	1000 FLS	R\$ 12,50	R\$ 600,00
		TOTAO GERAL		R\$ 600,00

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

C. Martins & Filho Ltda - EPP

Célio Martins

PESQUISA DE PREÇOS

N.º PROCESSO

MUNICÍPIO

DATA

38

DADOS DA ENTIDADE PARTICIPANTE

NOME DA ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS

CNPJ: 86.798.014/0001-18

CONVÊNIO:

DADOS DA EMPRESA Nº

NOME FANTASIA: BATISTA & IZEPE

CNPJ: 81.900.227/0016-71

TELEFONE/FAX: (44) 3253-3708

E-MAIL: GERENTE12@BOMDIAPARAISO.COM.BR

ENDEREÇO: AV. DR.º ALEXANDRE RASGULAEFF, 5487

DADOS DO RESPONSÁVEL NA EMPRESA PROPONENTE PELO ORÇAMENTO

NOME: *Amiraldo*LOCAL E DATA: *maringá, 13 de novembro 2019*

PROPOSTA DE COTAÇÃO DE PREÇOS

ITEM	UNID	DESCRIÇÃO	UNIDADE (R\$)	TOTAL (R\$)
1		<i> papel folha sulfada</i>	<i>17,90</i>	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

TOTAL

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

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: *1 dia*

Assinatura do Responsável pelo orçamento

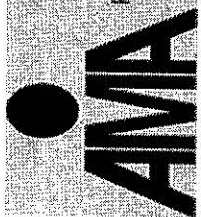
Carimbo da empresa,

81.900.227/0016-71

BATISTA & IZEPE LTDA.

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

1



ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS

Rua Marcellino Verriano, 484 - Jd. Airo da Boa Vista - CEP: 87083-969 - Maringá - PR - Fone/Fax: 41-3265-6921 - ammaranga@hotmail.com
C.N.P.J. 06.798.014/0001-16 - Unidade Pública Federal nº 44.220.95-20 - Reg. no CNAS nº 48008.000.900/97-46
Certificado de Fins Patrocinados nº 44006.000.000/97-46 - Filiação à Associação Brasileira de Autismo

JUSTIFICATIVA: MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO
VALOR MÁXIMO: 859,20

RELAÇÃO DE GANHADORES DA PESQUISA DE PREÇOS Nº 30/2019

ITEM	QUIDE	UNID	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT		TOTAL	VALOR UNIT		TOTAL
48		PCT	PAPEL INTERFLS	17,90		859,20	15,50	744,00	600,00
TOTAL						859,20		744,00	600,00

RAZÃO SOCIAL: BATISTA & IZEPE		RAZÃO SOCIAL: ATACADÃO S/A		RAZÃO SOCIAL: C MARTINS & FILHO LTDA	
CNP.J: 81.900.227/0016-71	CNP.J: 75.315.333/0042-87	CNP.J: 27.665.432/0001-78			
END: AV DR ALEXANDRE RASGULAE	END: RUA FERNÃO DIAS, 300	END: AV MANDACARU, 2150			
FONE:3253-3708	FONE:44-3218-8444	FONE:44-3301-8851			
CONTATO: ARIIVALDO	CONTATO: MARISA	CONTATO: CELIO			

Maringá, 13 de Novembro de 2019.

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

Nº PROCESSO	
RUBRICA	
PAG	60

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4340 / 00000200341-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AMAZONAS GAS
CPF/CNPJ:	00.792.681/0001-78
Valor:	R\$ 680,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data / Hora da operação:	27/11/2019 08:15:52
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00107185
Chave de segurança:	KALPTPH4AAA9UVVX

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

Recebemos de AMAZONAS COMERCIO DE GAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Destinatário: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS - AMA - RUA MARCELIANO VENANCIO, 484 - JD ALTO DA BOA VISTA - MARINGA - PR.
 Emissão: 27/11/2019 Valor Total: R\$ 680,00

Nº PROCESSO	NF-e
RUBRICA	Nº 000.034.346
PAG.	Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	-----------------------------------------

AMAZONAS COMERCIO DE GAS LTDA

RUA RODOLFO CREMM, 2954
 CONJ RES. GUAIAPO - MARINGA - PR
 Fone: (44)03222-7449 CEP: 87043-700
 www.amazonasgas.com.br
 amazonas@amazonasgas.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**
 Nº 000.034.346
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4119 1100 7926 8100 0178 5500 1000 0343 4610 0063 2054

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141190215677779

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 7012175943	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.792.681/0001-78
---------------------------------------	-----------------------------------------	---------------------------------------------	-----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS - AMA		CNPJ / CPF 86.798.014/0001-18	DATA DA EMISSÃO 27/11/2019
ENDEREÇO RUA MARCELIANO VENANCIO, 484		BAIRRO / DISTRITO JD ALTO DA BOA VISTA	CEP 87083-069
MUNICÍPIO MARINGA	UF PR	TELEFONE / FAX (44)03265-8921	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 27/11/2019
			HORA DA SAÍDA 08:14:39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 680,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 680,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL AMAZONAS COMERCIO DE GAS LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 00.792.681/0001-78
ENDEREÇO Contorno Major Abelardo Jose da Cruz, 2954 - / Conjunto Hab		MUNICÍPIO MARINGA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 7012175943		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE GLP	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 40,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI	
3	P45 - GLP EM BOTTIAO DE 45KG Valor aproximado tributos: R\$91,45 CÓD. PRODUTO ANP: 210203001 UF DE CONSUMO: PR	27111910	060	5656	UN	2,00	340,00	0,00	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA - ST - CONF. ANEXO IX, ART.41 DO RICMS/PR Valor aproximado total dos tributos R\$91,45 (13,45%) Fonte IBPT.	RESERVADO AO FISCO
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------



Nº PROCESSO	
RUBRICA	
PAG.	163

Comercial Ultrativa Ltda.

CNPJ 04.737.283/0001-00

www.ultrativa.com.br

Maringá, 14 de Novembro de 2019.

I.E. 902.49744-70

À
ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS – AMA
RUA MARCELINO VENANCIO, 30
CNPJ: 86.798.014/0001-18
MARINGÁ - PR

Conforme solicitação, segue abaixo proposta para fornecimento de gás (GLP):

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

Forma de pagamento: á vista

Proposta válida por 30 dias.


JUCÉLIA LUZIA CHIOCCA
COMERCIAL ULTRATIVA LTDA

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



COMÉRCIO DE GÁS
TUIUTI COMÉRCIO DE GÁS LTDA.

Nº PROCESSO	
RUBRICA	A
PAS	64
LIQUIGÁS	
PETROBRAS	

ORÇAMENTO DE GLP

ASSOC. MARINGAENSE DOS AUTISTA

END RUA MARCELIANO VENANCIO Nº 30 MARINGÁ PR

CNPJ 86.798.014/0001-18

INSCR. ISENTA

SEGUE PROPOSTA PARA FORNECIMENTO DE GLP

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

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

PROPOSTA VÁLIDA 60 DIAS.

MARINGÁ, 14 DE NOVEMBRO 2019

01.787.655/0001-14

TUIUTI COMÉRCIO DE GÁS LTDA

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

Claudinei Urgniani – CPF: 555.947.199-20
RG. 4.105.186-8 SSP-PR
TUIUTI COMÉRCIO DE GÁS
F-1 COMÉRCIO DE GÁS – LIQUIGÁS
INSCR. ESTADUAL 901.38208-53



Nº PROCESSO	
RUBRICA	4
PAG	65



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

MARINGÁ, 14 DE NOVEMBRO DE 2019

ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTA
ENDEREÇO : RUA MARCELIANO VENANCIO,30
MARINGÁ- PARANÁ
CNPJ: 86.798.014/0001-18
INSCRIÇÃO ISENTA

Conforme contatos mantidos, enviamos nossa proposta para fornecimento de gás (GLP)gás liquefeito de petróleo.

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	KG.	UNIT.	TOTAL
01	CARGA DE GÁS P- 45 KG NACIONAL GÁS		R\$ 340,00	R\$ 340,00

VALIDADE DA PROPOSTA E DE 60 DIAS

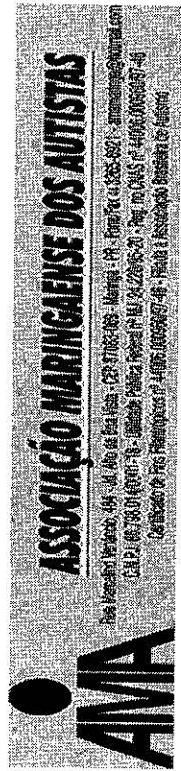
Sem mais para o momento
Atenciosamente.


RICARDO TADACHI USSUDA

00.792.681/0001-78
AMAZONAS COMÉRCIO
DE GÁS LTDA.
RUA RODOLFO CREMM, 2954-C
CONJ. RESID. C. NAPÓ - CEP 87047-426
MARINGÁ - PR

AmazonasGás

RUA.RODOLFO CREMM ,2954 - Maringá - PR
0800 600-7449 (44) 3222-7449
e-mail : amazonasgas@wnet.com.br



JUSTIFICATIV GÁS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS
VALOR 690,00

RELAÇÃO DE GANHADORES
DA PESQUISA DE PREÇOS Nº 31/2019

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	TOTAL	RAZÃO SOCIAL:AMAZONAS COM DE GÁS LTDA	RAZÃO SOCIAL: COMERCIAL ULTRATIVA LTDA	RAZÃO SOCIAL: TUIUTI COMÉRCIO DE GÁS LTDA
1	2	UND	P45 GLP EM BOTTILÃO DE 45KG	340,00	680,00	CNPJ:00.792.681/0001-78 END: CONJ RES GUAIAPÓ FONE:3222-7449 CONTATO: RICARDO	CNPJ:04.737.283/0001-00 END: AV COLOMBO,7545 FONE: 3262-5252 CONTATO:JUCÉLIA	CNPJ: 01.787.655/0001-14 END:AV TUIUTI, 2829 FONE:3040-5009 CONTATO:CLAUDINEI
				R\$ 680,00	680,00			
				R\$ 690,00	690,00			
				R\$ 684,00	684,00			

Nº PROCESSO _____
 RUBRICA _____
 PAG. _____

Maringá, 14 Novembro 2019

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



Nº PROCESSO	1
RUBRICA	2
	67

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03183.004005 00001.624170 1 81150000014605
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BATISTA . IZEPE LTDA
Nome/Razão Social:	BATISTA . IZEPE LTDA
CPF/CNPJ:	81.900.227/0001-95
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	BATISTA . IZEPE LTDA
CPF/CNPJ:	81.900.227/0001-95
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS A
CPF/CNPJ:	86.798.014/0001-18
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC MARINGAENSE AUTISTAS - AMA
CPF/CNPJ:	86.798.014/0001-18

Data do Vencimento:	26/12/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	19/12/2019
Valor Nominal do Boleto:	146,05
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	146,05
Valor Pago (R\$):	146,05

Data/hora da operação:	19/12/2019 08:50:52
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	053059079
----------------------------	-----------

BANCO DO BRASIL 001-9					00190.00009 03183.004005 00001.624170 1 81150000014605				
Local de Pagamento					Vencimento				
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					26/12/2019				
Beneficiário					Agencia/Código Beneficiário				
BATISTA & IZEPE LTDA FILIAL 01 - CNPJ: 81.900.227/0001-95					3409-6/100000-4				
Data Documento	Nº Documento	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Numero				
16/12/2019	126921/01-01	DM	N	16/12/2019	31830040000001624				
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento				
	17	R\$			146,05				
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer duvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.					(-) Desconto/Abatimento				
APOS O VENCIMENTO MULTA DE 2,00%					(-) Outras Deduções				
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 2,00% AO MES					(+) Mora/Multa				
PROTESTAR APOS 10 DIAS DO VENCIMENTO					(+) Outras Acrescimos				
NAO SERA PRORROGADO BOLETO					(=) Valor Cobrado				
DEPOSITO BANCARIO NAO QUITA ESTE BOLETO									
Pagador: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA					CNPJ: 86.798.014/0001-18				
RUA PIONEIRO MARCELIANO VENANCIO, 484									
JARDIM REAL - MARINGA - PR									
CEP: 87.083-069									
Sacador/Avalista:					CPF/CNPJ:				
					Codigo de Baixa				

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº PROCESSO	NF-e
		RUBRICA	Nº 11388
			SÉRIE 1

BATISTA & IZEPE LTDA FILIAL 12 AV.DR.ALEXANDRE RASGULAEFF, 5487 JARDIM REAL - MARINGA/PR CEP 87083000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	0-ENTRADA 1-SAÍDA	1	Nº 11388 SÉRIE 1 FL 1/1					
					CHAVE DE ACESSO 4119 1281 9002 2700 1671 5500 1000 0113 8819 7738 0602				
					Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora				
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA EFETUADA EM ECF		INSCR. ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190230076092 - 16-12-2019 14:00:25				
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9070463110		CNPJ 81.900.227/0016-71							

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA		86.798.014/0001-18	16/12/2019 14:00:00
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA PIONEIRO MARCELIANO VENANCIO, 484		JARDIM REAL	16/12/2019
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MARINGA	PR	4432658921	HORA DA SAÍDA
			14:00:00

FATURA / DUPLICATA		
Numero	Vencimento	Valor
001	26/12/2019	146,05

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL FCP ST	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
15,96	2,87	0,00	0,00	0,00	146,05		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	146,05		

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	ORIGEM	EST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
56067	QUEIJO RAL.RELIQUIA CANASTRA 50G	04062000	0	00	5929	CX1	2,000	4,69	0,00	9,38	9,38	1,69	0,00	18,0000
632	COCO RALADO SOCOCO 50G	08011100	0	00	5929	CX1	2,000	3,29	0,00	6,58	6,58	1,18	0,00	18,0000
20158	SALSICHA SADIA 500G HOT DOG	16010000	0	40	5929	CX1	8,000	8,55	0,00	68,40	0,00	0,00	0,00	
60	V.TOMATE SALADETE KG	07020000	0	40	5929	KG1	9,220	2,49	0,00	22,95	0,00	0,00	0,00	
45	V.SALSINHA MACO	07051100	0	40	5929	UN1	4,000	1,50	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	
44	V.CENOURA KG	07061000	0	40	5929	KG1	6,395	1,79	0,00	11,45	0,00	0,00	0,00	
43	V.CEBOLA T.01 KG	07031019	0	40	5929	KG1	3,265	2,49	0,00	8,13	0,00	0,00	0,00	
22965	V.ALFACE HIDROPONICO TAKAHASHI	07051100	0	40	5929	UN1	4,000	3,29	0,00	13,16	0,00	0,00	0,00	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
Observações destinadas ao fisco: NOTA FISCALNF EMITIDA EM FUNCAO DA NFCE 126921 PDV 25 DE 16/12/19BC ISEN 130,09 ICMS 0,00BC 18% 15,96 ICMS 2,87BASE DE CALCULO REDUZIDA ITEM 9 DO ANEXO VI DO RICMS/PRCHS: 297738060Trib aprox R\$: 12,46 Fed, 12,44 Est, 0,00 Mun , FONTE:IBPT INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFE 001 - CARTEIRA	RESERVADO AO FISCO

PESQUISA DE PREÇOS

PROCESSO	
RUBRICA	08
EMP	08

DADOS DA ENTIDADE PARTICIPANTE

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

DADOS DA EMPRESA Nº

NOME FANTASIA: BATISTA & IZEPE
CNPJ: 81.900.227/0016-71
TELEFONE/FAX: (44) 3253-3708
E-MAIL: GERENTE12@BOMDIAPARAISO.COM.BR
ENDEREÇO: AV. DRº ALEXANDRE RASGULAEFF, 5487

DADOS DO RESPONSÁVEL NA EMPRESA PROPONENTE PELO ORÇAMENTO

NOME: *Arisvaldo Patton*
LOCAL E DATA: *Maringá, 16 dezembro 2019*

PROPOSTA DE COTAÇÃO DE PREÇOS

ITEM	UNID	DESCRIÇÃO	UNIDADE (R\$)	TOTAL (R\$)
1		<i>Doce</i>	<i>3,69</i>	
2		<i>Doce Rolado</i>	<i>4,69</i>	
3		<i>Coco Polido</i>	<i>3,29</i>	
4		<i>Selinho</i>	<i>8,55</i>	
5		<i>Doce</i>	<i>2,49</i>	
6		<i>Doce</i>	<i>1,79</i>	
7		<i>Doce</i>	<i>2,49</i>	
8		<i>Doce</i>	<i>3,29</i>	
9		<i>Doce Verde</i>	<i>1,50</i>	
10				
11				
12				
13				
14				

TOTAL

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

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: *1 dia*

Assinatura do Responsável pelo orçamento
 Carimbo da empresa,


81.900.227/0016-71
BATISTA & IZEPE LTDA.

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

PESQUISA DE PREÇOS

DADOS DA ENTIDADE PARTICIPANTE

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

Nº PROCESSO

RUBRICA

DATA

Assinatura: [Handwritten Signature]

DADOS DA EMPRESA Nº

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, Nº 300

DADOS DO RESPONSÁVEL NA EMPRESA PROPONENTE PELO ORÇAMENTO

NOME: *Mariana*
 LOCAL E DATA: *Maringá, 16 de Dezembro 2019*

PROPOSTA DE COTAÇÃO DE PREÇOS

ITEM	UNID	DESCRIÇÃO	UNIDADE (R\$)	TOTAL (R\$)
1		<i>Doce</i>	<i>2,39</i>	
2		<i>Doce frito</i>	<i>4,70</i>	
3		<i>Coco ralado</i>	<i>3,35</i>	
4		<i>Salsicha</i>	<i>8,69</i>	
5		<i>Tomate</i>	<i>3,50</i>	
6		<i>Cenoura</i>	<i>2,79</i>	
7		<i>Alface</i>	<i>2,69</i>	
8		<i>Alface</i>	<i>3,50</i>	
9		<i>Chambré Verde</i>	<i>2,20</i>	
10				
11				
12				
13				
14				

Tempo Validade da Proposta: 1 dia

75.315.333/0042-87

ATACADÃO S.A. *Mouso*

RUA FERNÃO DIAS, 300 - CENTRO
 CEP 87014-000
 MARINGÁ - PR

PESQUISA DE PREÇOS

Nº PROCESSO _____

RUBRICA _____

R\$ _____

DADOS DA ENTIDADE PARTICIPANTE

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

DADOS DA EMPRESA Nº

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

DADOS DO RESPONSÁVEL NA EMPRESA PROPONENTE PELO ORÇAMENTO

NOME: *Foran*LOCAL E DATA: *Maringá, 16 de Dezembro 2019*

PROPOSTA DE COTAÇÃO DE PREÇOS

ITEM	UNID	DESCRIÇÃO	UNIDADE (R\$)	TOTAL (R\$)
1		<i>Doce</i>	<i>3,59</i>	
2		<i>Doce Palado</i>	<i>4,85</i>	
3		<i>Doce Palado</i>	<i>3,50</i>	
4		<i>Suco</i>	<i>8,59</i>	
5		<i>Doce</i>	<i>2,55</i>	
6		<i>Doce</i>	<i>2,50</i>	
7		<i>Doce</i>	<i>2,50</i>	
8		<i>Doce</i>	<i>3,35</i>	
9		<i>Doce Verde</i>	<i>1,90</i>	
10				
11				
12				
13				
14				

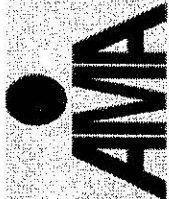
TOTAL

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

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: *1 dia*

Assinatura do Responsável pelo orçamento

Carimbo da empresa,



ASSOCIAÇÃO MARINGENSE DOS AUTISTAS

Rua Marcelino Venâncio, 494 - Jd. Alz. da Boa Vista - CEP 87083-969 - Maringá - PR - Fone/Fax # 3265-9921 - ammaringa@hotmail.com
C.N.P.J. 86.706.014/0901-18 - Utilidade Pública Federal nº MJ. 24.220/95-20 - Reg. no CNAS nº 44006.000660/97-46
Certificado de Fins Filantrópicos nº 44006.001990/97-46 - Filial à Associação Brasileira de Autismo

JUSTIFICATIVA: Produtos Generos Alimentícios / Hortifrut
VALOR MAXIMO 167,31

RELAÇÃO DE GANHADORES DA PESQUISA DE PREÇOS Nº 32/2019

ITEM	QTD	UNID	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	TOTAL	RAZÃO SOCIAL: ATACADÃO S/A	VALOR UNIT	TOTAL	RAZÃO SOCIAL: BATISTA & IZEPE LTDA	VALOR UNIT	TOTAL	RAZÃO SOCIAL: LEJON COM ATAC DE PROD. ALIMENTÍCIOS	VALOR UNIT	TOTAL
1	2	UNID	QUEIJO RALADO	4,70	9,40	CNP.J:75.315.333/0042-87	4,69	9,38	81.990.227/0016-71	4,85	9,70	CNP.J: 27.324.240/0001-06	4,85	9,70
2	2	UNID	COCO RALADO	3,35	6,70	END: RUA FERNÃO DIAS,300	3,29	6,58	END: AV DR° ALEXANDRE RASGULAEFF, 5487	3,50	7,00	END: AV CARNEIRO LEÃO, 582	3,50	7,00
3	8	PCT	SALSICHA	8,69	69,52	FONE:44-3218-8409	8,55	68,40	FONE: 3253-3708	8,59	68,72	FONE:3031-0700	8,59	68,72
4	9,22	KG	TOMATE	3,50	32,27	CONTATO: MARISA	2,49	22,96	CONTATO: Dalton	2,55	23,51	CONTATO: ROSANA	2,55	23,51
5	6,395	KG	CENOURA	2,79	17,84		1,79	11,45		2,50	15,99		2,50	15,99
6	3,265	KG	CEBOLA	2,69	8,78		2,49	8,13		2,50	8,16		2,50	8,16
7	4	UNID	ALFACE	3,50	14,00		3,29	13,16		3,35	13,40		3,35	13,40
8	4	UNID	CHEIRO VERDE	2,20	8,80		1,50	6,00		1,90	7,60		1,90	7,60
TOTAL					167,31			146,05			154,08			154,08

Maringá, 16 de Dezembro 2019.

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

PROCESSO
FUBRICA
72