

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

PRESIDENTE CASTELO BRANCO

NOME DO PROJETO:ATENDIMENTO

EDUCACIONAL ESPECIALIZADO

SIT Nº: 42701

Nº CHAMAMENTO: 002/2019

Nº DO TERMO : 002/2019

Lei Federal nº 13.019/2014 e 13.204/2015.

Decreto Municipal nº 1.584/2016.

Ofício nº 153/2020
Data: 06/01/2020

NP PROCESSO	_____
RUBRICA	_____
PMO	_____

Assunto: **Prestação de Contas de Transferência Voluntária. PRESIDENTE CASTELO BRANCO, N° termo, Sit n°42701**

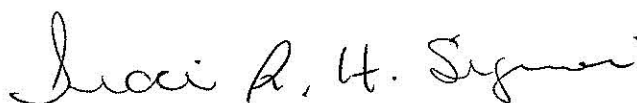
Servimo-nos do presente, em conformidade com a Lei Federal nº 13.019/2014, Lei Federal nº 13.204/2015, Resolução nº 28/2011 do Tribunal de Contas do Estado, Instrução Normativa nº 61/2011 do Tribunal de Contas do Estado do Paraná, Decreto Municipal nº 1.584/2016, para o envio da prestação de contas referente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

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

Atenciosamente,



Iraci Rodrigues Herrera Signorini

Presidente

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

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



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

Nº PROCESSO	
FLUBRICA	<i>[assinatura]</i>
PGFN	3

**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

Nº PROCESSO	
RUBRICA	14
PRO	

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

PROCESSO	
RUBRICA	4
DATA	15

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO LIBERATÓRIA

ASSOC. MARINGAENSE DOS AUTISTAS - A.M.A.

CNPJ: 86.798.014/0001-18

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

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

VALIDADE: CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ O DIA 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	76
PAG.	

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:

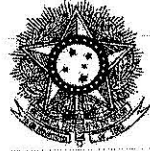
CTN - Código Tributário Nacional

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

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	AB
PAG.	8

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



PROCESSO	8
EXERCÍCIO	
DATA	

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

Nº PROCESSO	
RUBRICA	A
PAG	10



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.

DATA: 30/10/2019
 HORA: 14:56:58
 PÁG: 0001

Nº PROCESSO _____
 RUBRICA _____
 PAG _____

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

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

Nº ARQUIVO: MjvBuusQ7150000-6
 INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
 INSCRIÇÃO:

Nº CONTROLE: OP5HIJwtnh0000-9
 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0

EMPRESA: ASSOCIACAO MARIINGAENSE DOS AUTISTAS AMA
 COMP: 10/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000

TOMADOR/OBRA: _____ BAIRRO: JD ALTO DA BOA VISTACNAE PREPONDERANTE: 9430800
 LOGRADOURO: RUA MARCELLIANO VENANCIO 30 TELEFONE: 44-32658921 CNAB: 9430800
 CIDAD: MARINGA UF: PR CEP: 87083-069 620 744 779 TOTAL

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:

SEGURADO	5.458,25	0,00	0,00	0,00	5.458,25
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	167,10	0,00	0,00	0,00	167,10
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	5.291,15	0,00	0,00	0,00	5.291,15
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	5.291,15	0,00	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(ES) 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 PREVIDENCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

DATA: 30/10/2019
 HORA: 14:56:58
 PAG: 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)

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

858200000473 625501791918 107634050889 679801400018

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

SIMPLES: 1 RAT: 0,0

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA
 COMP: 10/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT:

TOMADOR/OBRA: ADELAIDE MAFRA DE AMORIM
 NOME TRABALHADOR: ADEMIR ANASTACIO ANTONIO
 REM SEM 13° SAL: 0,00
 REM 13° SAL: 0,00
 BASE CÁL 13° SAL PREV SOC: 180.46353.65-0
 BASE CÁL PREV SOCIAL: 180.46353.65-0
 PIS/PASEP/CI: 0,00
 CONTRIB SEG DEVIDA: 0,00
 ADELAIDE MAFRA DE AMORIM
 ADEMIR ANASTACIO ANTONIO
 ALESSANDRA BAZO PEREIRA
 AMANDA CAROLINA BOTARELI CESAR
 AMANDA NINNO PRESTES
 ANA PAULA DE OLIVEIRA MORAES
 ANA PEREIRA FURQUIM
 ANA PEREIRA FURQUIM
 BIANCA CAROLINA TEODORO DA CRUZ
 CASSIA TORRES HARA
 CRISTIANO VICENTE DA CRUZ
 ELIANE ALVES DA SILVA CALDEIRA
 ELOISE PEREIRA DE MELO
 ELOISE PEREIRA DE MELO
 FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA
 FERNANDA VERTUAN CEQUETTI
 GILVANEITE FERNANDES FRANCISCO ALMEIDA

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAI	OCOR	DATA	DEPÓSITO	CBO	JAM
ADELAIDE MAFRA DE AMORIM	0,00	0,00	121.89469.65-3	121.89469.65-3	0,00	0,00	10/02/2010	01			134,15	02392	0,00
ADEMIR ANASTACIO ANTONIO	0,00	0,00	180.46353.65-0	180.46353.65-0	0,00	0,00	09/08/2019	01			99,65	02313	0,00
ALESSANDRA BAZO PEREIRA	0,00	0,00	125.03490.68-0	125.03490.68-0	0,00	0,00	01/02/2019	01			268,29	03311	0,00
AMANDA CAROLINA BOTARELI CESAR	758,48	0,00	207.63410.01-7	207.63410.01-7	0,00	0,00	28/08/2018	01		24/10/2019 J	204,67	02515	0,00
AMANDA NINNO PRESTES	0,00	0,00	131.18274.49-1	131.18274.49-1	0,00	0,00	06/08/2019	01			160,75	03331	0,00
ANA PAULA DE OLIVEIRA MORAES	0,00	0,00	126.47692.49-3	126.47692.49-3	0,00	0,00	27/06/2019	01			130,35	03311	0,00
ANA PEREIRA FURQUIM	0,00	0,00	124.35843.99-4	124.35843.99-4	0,00	0,00	01/11/2017	01			133,13	05132	0,00
ANA PEREIRA FURQUIM	0,00	0,00	209.85115.45-3	209.85115.45-3	0,00	0,00	02/02/2015	01			106,58	03311	0,00
BIANCA CAROLINA TEODORO DA CRUZ	0,00	0,00	131.51827.53-4	131.51827.53-4	0,00	0,00	01/08/2018	01			268,28	02392	0,00
CASSIA TORRES HARA	0,00	0,00	163.75027.52-8	163.75027.52-8	0,00	0,00	22/09/2016	01			172,96	05191	0,00
CRISTIANO VICENTE DA CRUZ	0,00	0,00	126.28295.53-0	126.28295.53-0	0,00	0,00	05/08/2019	01			107,61	05132	0,00
ELIANE ALVES DA SILVA CALDEIRA	0,00	0,00	127.19625.49-5	127.19625.49-5	0,00	0,00	12/08/2019	01		01/10/2019 J	0,00	02515	0,00
ELOISE PEREIRA DE MELO	0,00	0,00	128.93811.53-3	128.93811.53-3	0,00	0,00	02/02/2015	01			268,28	02392	0,00
ELOISE PEREIRA DE MELO	0,00	0,00	126.29903.49-6	126.29903.49-6	0,00	0,00	13/07/2016	01	01		180,01	02515	0,00
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	0,00	0,00	123.99633.86-7	123.99633.86-7	0,00	0,00	29/07/2019	01			130,35	02392	0,00
FERNANDA VERTUAN CEQUETTI	0,00	0,00			0,00	0,00							
GILVANEITE FERNANDES FRANCISCO ALMEIDA	0,00	0,00			0,00	0,00							

PROCESSO
 RUBRICA

DATA: 30/10/2019
 HORA: 14:56:58
 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 FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200000473 625501791918 107634050889 679801400018

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

SIMPLES: 1 RAT: 0,0

OUTRAS ENT: FPAS: 639

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA
 COMP: 10/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
GRAZIELI CINTIA FERREIRA CALEGARI 977,59	0,00	127.30935.49-7	0,00	78,20	06/08/2019	01			78,20	03311
GUSTAVO CARAMASCHI VIEIRA DOS SANTOS 1.400,00	0,00	204.67826.89-1	0,00	112,00	11/07/2018	01			112,00	03341
LOANA FRANCIELLI DO NASCIMENTO 1.425,70	0,00	130.02758.52-2	0,00	114,05	28/03/2019	01			114,05	02392
MARIA BERNADETE DA SILVA DE CANINI 1.676,77	0,00	170.07612.40-5	0,00	134,14	01/09/2016	01			134,14	05153
MARIANA SEIDLER 1.676,77	0,00	163.70070.56-5	0,00	134,14	01/02/2019	01			134,14	03311
MARINALVA DE FREITAS BRITO 1.345,00	0,00	164.26364.67-4	0,00	107,60	08/09/2010	01			107,60	05143
PATRICIA CARDOSO FERRAZ 2.065,11	0,00	126.83215.52-7	0,00	185,85	01/08/2018	01			165,20	02392
RENATA APARECIDA NADONA 1.345,00	0,00	165.29352.11-3	0,00	107,60	26/10/2016	01			107,60	06231
ROSANA AMARAL FIGUEIREDO 1.345,00	0,00	200.21871.25-0	0,00	107,60	01/11/2018	01			107,60	04211
ROSANGELA APARECIDA DELFINO PESSOA 2.666,79	0,00	125.21143.79-2	0,00	240,01	01/04/2016	01			213,35	04222
ROSIANE RODRIGUES PIORNEDO 3.353,54	0,00	125.43034.06-6	0,00	368,88	15/02/2019	01			268,29	02392
ROSILENE ALVES CARDOSO 1.345,00	0,00	122.90586.87-2	0,00	107,60	01/08/2008	01			107,61	05121
SIDNEIA APARECIDA VARGAS 43,45	0,01	128.24718.50-3	0,01	3,47	18/09/2019	01		02/10/2019	3,47	02392
SILVANA DE LIMA 1.800,00	0,00	123.41387.72-3	0,00	162,00	23/01/2019	01			144,01	01421
TASSIA FAGUNDES DA SILVA 1.629,31	0,00	204.87469.98-9	0,00	130,34	02/04/2019	01			130,34	02392

Nº PROCESSO _____
 RUBRICA _____
 PÁG _____

13

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 30/10/2019
 HORA: 14:56:58
 PAG: 0003/0006

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 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAI	OCOR	DATA	MOVIMENTAÇÃO	CEO	JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL							DEPÓSITO		
TIAGO FREITAS DA SILVA	830,48	0,00	207.63115.77-5	0,00	06/08/2019	01				66,43	03341	0,00
VANESSA DIAS KLAUS	2.544,12	0,00	129.23304.52-9	0,00	03/06/2011	01				203,52	04110	0,00
VIVIANE BEATRIZ RODRIGUES GODOY	1.676,77	0,00	127.54959.52-3	0,00	16/02/2019	01				134,14	03311	0,00
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 _____

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - ME

DATA: 30/10/2019
HORA: 14:56:58
FAG: 0004/0006

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

MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858200000473 625501791918 107634050889 679801400018

Nº ARQUIVO: MJVBusQ7i50000-6
INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: OP5HIJnwtmh0000-9
SIMPLES: 1 RAT: 0,0

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA
COMP: 10/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT:
TOMADOR/OBRA:

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º 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



Nº PROCESSO	
RUBRICA	4
PAG	16



CONNECTIVIDADE SOCIAL

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.

DATA: 03/12/2019
 HORA: 08:33:43
 PÁG: 0001

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

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

Nº ARQUIVO: JFzLcsp5HPl0000-0
 INSCRIÇÃO: 86.798-014/0001-18
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
 INSCRIÇÃO:

Nº CONTROLE: PnwBSttEKuv0000-2
 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0
 OUTRAS ENT: 0000
 EMPRESA

Bairro: JD ALTO DA BOA VISTACNAE PREPONDERANTE: 9430800
 TELEFONE: 44-32658921 CNAE: 9430800
 UF: PR CEP: 87083-069 620 744 779 TOTAL

LOGRADOURO: RUA MARCELIANO VENANCIO 30	639	620	744	779	TOTAL
CIDADE: MARINGÁ					
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:					
SEGURO					
Empregados/Avulsos	5.186,10	0,00	0,00	0,00	5.186,10
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	232,70	0,00	0,00	0,00	232,70
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	4.953,40	0,00	0,00	0,00	4.953,40
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	4.953,40	0,00	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 DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) 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, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

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



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

858600000454 716701791919 207635050889 679801400018

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

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAI	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
REM SEM 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL										
ADELAIDE MAFRA DE AMORIM	0,00	121.89469.65-3	0,00	10/02/2010	01			10/02/2010	130,35	02392	0,00
1.629,31	0,00	0,00	130,34	09/08/2019	01			09/08/2019	99,65	02313	0,00
ADEMIR ANASTACIO ANTONIO	0,00	180.46353.65-0	0,00	01/02/2019	01			01/02/2019	260,69	03311	0,00
1.245,71	0,00	0,00	99,65	06/08/2019	01			06/08/2019	182,48	03331	0,00
ALESSANDRA BAZO PEREIRA	0,00	125.03490.68-0	0,00	27/06/2019	01			27/06/2019	130,35	03311	0,00
3.258,62	0,00	0,00	358,44	01/11/2017	01			01/11/2017	133,13	05132	0,00
AMANDA NINNO PRESTES	0,00	131.18274.49-1	0,00	02/02/2015	01			02/02/2015	100,42	03311	0,00
2.281,03	0,00	0,00	205,29	01/08/2018	01			01/08/2018	260,68	02392	0,00
ANA PAULA DE OLIVEIRA MORAES	0,00	126.47692.49-3	0,00	22/09/2016	01			22/09/2016	170,87	05191	0,00
1.629,31	0,00	0,00	130,34	05/08/2019	01			05/08/2019	107,61	05132	0,00
ANA PEREIRA FURQUIM	0,00	124.35843.99-4	0,00	02/02/2015	01			02/02/2015	260,68	05132	0,00
1.664,00	0,00	0,00	133,12	13/07/2016	01			13/07/2016	180,01	02392	0,00
BIANCA CAROLINA TEODORO DA CRUZ	0,00	209.85115.45-3	0,00	29/07/2019	01			29/07/2019	130,35	03311	0,00
1.255,33	0,00	0,00	100,42	06/08/2019	01			06/08/2019	78,21	03341	0,00
CASSIA TORRES HARA	0,00	131.51827.53-4	0,00	11/07/2018	01			11/07/2018	112,00	0,00	0,00
3.258,62	0,00	0,00	358,44								
CRISTIANO VICENTE DA CRUZ	0,00	163.75027.52-8	0,00								
2.135,90	0,00	0,00	192,23								
ELIANE ALVES DA SILVA CALDEIRA	0,00	126.28295.53-0	0,00								
1.345,00	0,00	0,00	107,60								
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	0,00	128.93811.53-3	0,00								
3.258,62	0,00	0,00	358,44								
FERNANDA VERTUAN CEQUETI	0,00	126.29903.49-6	0,00								
2.250,00	0,00	0,00	202,50								
GILVANETE FERNANDES FRANCISCO ALMEIDA	0,00	123.99633.86-7	0,00								
1.629,31	0,00	0,00	130,34								
GRAZIELI CINTIA FERREIRA CALEGARI	0,00	127.30935.49-7	0,00								
977,59	0,00	0,00	78,20								
GUSTAVO CARAMASCHI VIEIRA DOS SANTOS	0,00	204.67826.89-1	0,00								
1.400,00	0,00	0,00	112,00								

Nº PROCESSO _____
 RUBRICA _____
 PAG _____

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
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CEB
ZOANA NASCIMENTO DO AMARAL	822,57	0,00	130.43908.51-0	0,00	09/08/2019	01				02313
					65,80					0,00
										65,80

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR	678,87	1.493,53	5.186,10	4.571,67	0,00
56.467,05					

Nº PROCESSO	
RUBRICA	
PAG	

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

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

858600000454 716701791919 207635050889 679801400018

Nº ARQUIVO: JFzLcep5HP10000-0
INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: PwBStEKuv0000-2

SIMPLES: 1 RAT: 0,0

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA
COMP: 11/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT:

LOGRADOURO: RUA MARCELIANO VENANCIO 30
CIDADE: MARINGA

UF: PR CEP: 87083-069

BAIRRO: JD ALTO DA BOA VISTA

CNAE PREPONDERANTE 9430800
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

Nº PROCESSO _____
RUBRICA _____
PAG _____

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

858600000454 716701791919 207635050889 679801400018

Nº ARQUIVO: JFzLcep5HP10000-0
INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA Nº DE CONTROLE: PnwBSttEkuv0000-2
COMP: 11/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0
TOMADOR/OBRA:
LOGRADOURO: RUA MARCELIANO VENANCIO 30 UF: PR CEP: 87083-069 BAIRRO: JD ALTO DA BOA VISTA CNAE PREPONDERANTE 9430800
CIDADE: MARINGA CNAE: 9430800

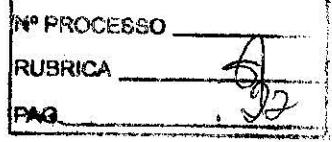
MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO 56.467,05
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO 678,87

QUANTIDADE TRABALHADORES 31

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



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

Nº ARQUIVO: JFzLcep5HP10000-0
INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: PnwBSTeKuv0000-2

RAT: 0,0

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA
COMP: 11/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1

LOGRADOURO: RUA MARCELIANO VENANCIO 30
CIDADE: MARINGA

BAIRRO: JD ALTO DA BOA VISTA
TELEFONE: 0044 3265 8921

CNAE PREPONDERANTE 9430800
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:

0,00 VALOR A COMPENSAR:

0,00

VALOR ABATIDO:

0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:

0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)

VALOR INFORMADO:

0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP:

0,00

VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

0,00 20 ANOS:

0,00

QUANTIDADE:

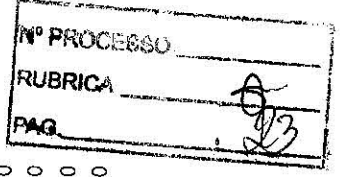
0 QUANTIDADE:

25 ANOS:

0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 I1:	0 I2:	0 I3:	0 I4:	0 J :	0 K :	0 L :	0 M :	0 N1:
N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	0 P2:	0 P3:	0 Q1:	0 Q2:
Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 R :	0 S2:	0 S3:	0 U1:	0 U2:	0 U3:
V3:	0 W :	0 X :	0 Y :	0 Z1:	0 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	0 Z6:



CONECTIVIDADE SOCIAL

Nº PROCESSO	
FLUBRICA	
CAIXA	<i>Ly</i>

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:
C3E2D840D9D1D7F240404040404040D731D993468FA713.

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

Nº ARQUIVO: Hj2csawmuns0000-6
 EMPRESA: ASSOCIACAO MARIINGAENSE DOS AUTISTAS AMA Nº CONTROLE: Jh3ymmGgqks0000-0 INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
 COMP: 12/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMELES: 1 ALIQ RAT: 0,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA MARCELIANO VENANCIO 30 BAIRRO: JD ALTO DA BOA VISTACNAE PREPONDERANTE: 9430800
 CIDADE: MARINGÁ UF: PR CEP: 87083-069 TELEFONE: 44-32658921 CNAE: 9430800
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 744 779 TOTAL

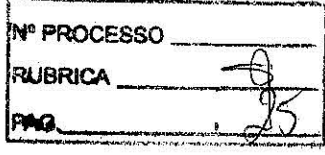
SEGURADO	EMPRESA	VALOR A RECOLHER	VALOR A RECOLHER	VALOR A RECOLHER	VALOR A RECOLHER
Empregados/Avulsos		5.455,55	0,00	0,00	5.455,55
Contribuintes Individuais		0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos		0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais		0,00	0,00	0,00	0,00
RAT		0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos		0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas		0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas		0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção		0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio		0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP 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		46,54	0,00	0,00	46,54
(-) Compensação		0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL		5.409,01	0,00	0,00	5.409,01
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		5.409,01	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 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.



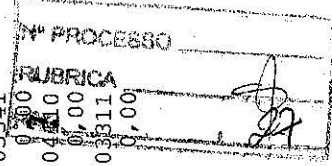
RELÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700000693 071301792002 107636050886 679801400018

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

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

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
			BASE CÁL PREV SOC								JAM
LOANA FRANCIELLI DO NASCIMENTO			130.02758.52-2		28/03/2019	01				02392	
1.385,35	577,23		0,00		110,82					157,00	0,00
MARIANA SEIDLER			163.70070.56-5		01/02/2019	01				03311	
1.629,31	814,65		0,00		130,34					195,51	0,00
MARINALVA DE FREITAS BRITO			164.26364.67-4		08/09/2010	01				05143	
1.571,90	672,50		0,00		125,75					179,55	0,00
MILENI EMANUELA NUNES FRIEDRICH			212.75321.08-0		11/12/2019	01				02515	
1.040,00	0,00		0,00		83,20					83,20	0,00
PATRICIA CARDOSO FERRAZ			126.83215.52-7		01/08/2018	01				02392	
2.036,64	1.221,98		0,00		183,29					260,69	0,00
RENATA APARECIDA NADONA			165.29352.11-3		26/10/2016	01				06231	
1.461,92	672,50		0,00		116,95					170,75	0,00
ROSANA AMARAL FIGUEIREDO			200.21871.25-0		01/11/2018	01				04211	
1.571,90	683,41		0,00		125,75					180,42	0,00
ROSANGELA APARECIDA DELFINO PESSOA			125.21143.79-2		01/04/2016	01				04222	
3.509,50	1.242,98		0,00		386,04					380,20	0,00
ROSIANE RODRIGUES PIORNEDO			125.43034.06-6		15/02/2019	01				02392	
3.258,62	1.629,31		0,00		358,44					391,04	0,00
ROSILENE ALVES CARDOSO			122.90586.87-2		01/08/2008	01				05121	
1.571,90	672,50		0,00		125,75					179,56	0,00
SILVANA DE LIMA			123.41387.72-3		23/01/2019	01				01421	
1.908,00	900,00		0,00		171,72					0,00	0,00
TASSIA FAGUNDES DA SILVA			204.87469.98-9		02/04/2019	01				02392	
1.629,31	1.024,25		0,00		130,34					212,28	0,00
TIAGO FREITAS DA SILVA			207.63115.77-5		06/08/2019	01				03341	
830,48	207,62		0,00		66,43					83,04	0,00
VANESSA DIAS KLAUS			129.23304.52-9		03/06/2011	01				0,00	
2.696,76	1.272,06		0,00		242,70					317,50	0,00
VIVIANE BEATRIZ RODRIGUES GODOY			127.54959.52-3		16/02/2019	01				03311	
1.629,31	746,76		0,00		130,34					190,09	0,00



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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

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

858700000693 071301792002 107636050886 679801400018

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA
 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: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM
ZOANA NASCIMENTO DO AMARAL	520,96	205,64	130.43908.51-0	0,01	41,67	09/08/2019	01		19/12/2019 I1	02313	0,00
											0,00

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR
 59.912,40

27.153,36

0,01

5.455,55

6.907,13

Nº PROCESSO	
RUBRICA	
PAG.	003

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: Hj2cSAWuuus0000-6
 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: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00 INSCRIÇÃO:

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	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

N° PROCESSO	
RUBRICA	
PAG	29

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

858700000693 071301792002 107636050886 679801400018

EMPRESA: ASSOCIACAO MARIINGAENSE DOS AUTISTAS AMA N° DE CONTROLE: Jh3ymGgqKs0000-0 N° ARQUIVO: Hj2csAWWuus0000-6
COMP: 12/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

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

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

FGTS - 8%
59.391,44
26.947,72

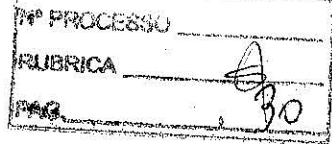
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO

QUANTIDADE TRABALHADORES 30

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/01/2020

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
6.907,13	0,00	0,00	0,00	6.907,13



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

Nº ARQUIVO: HJ2CSAWWuu0000-6
INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: Jh3ymMGgks0000-0

EMPRESA: ASSOCIACAO MARIINGAENSE DOS AUTISTAS AMA
COMP: 12/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305
OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0

TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA MARCELLIANO VENANCIO 30
CIDADE: MARINGÁ

UF: PR CEP: 87083-069
BARRIO: JD ALTO DA BOA VISTA
TELEFONE: 0044 3265 8921

CNAE PREPONDERANTE 9430800
CNAE 9430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 5.409,01 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 5.455,55

SALÁRIO FAMÍLIA: 46,54 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00

SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00

VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00

VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00

VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00

VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO

PERÍODO INICIAL: 0,00 VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR SOLICITADO: 0,00

PERÍODO FINAL: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)

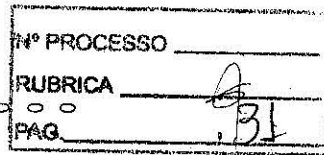
VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

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:	1	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



34 ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA

C.N.P.J.: 86.798.014/0001-18 - DEPARTAMENTO: 18-CONVENIO CASTELO BRANCO

Folha de Pagamento

Outubro/2019

Cod. Evento

Ref.

Descontos

PROCESSO	10/19 14:06
ANEXICA	Pag. 14
PAG	Ganhos

00156-ZOANA NASCIMENTO DO AMARAL

FUNCAO: PROFESSOR EDUCACAO FISICA ADM: 09/08/19

1 SALARIO	30D		822,57
601 VALE TRANSPORTE	6P	49,35	
I.N.S.S.	8	65,80	
LIQUIDO			707,42
BC: INSS: 822,57	IRRF: 756,77	DEP: 0	FGTS: 822,57
		V: 65,81	SAL: 822,57M

RESUMO: GANHOS

VALOR DESCONTOS

VALOR

1 SALARIO	822,57	601 VALE TRANSPORTE	49,35
		I.N.S.S.	65,80
TOTAIS	822,57		115,15
LIQUIDO			707,42

NUMERO DE EMPREGADOS: 1

ENCARGOS

BASE DE CALCULO

VALOR

F.G.T.S.	822,57		65,81
I.N.S.S. EMPREGADOS	822,57		
SEGURADOS			65,80
VALOR DA GPS			65,80

Nº PROCESSO _____
 RUBRICA _____
 33/

34 ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA

C.N.P.J.: 86.798.014/0001-18 - DEPARTAMENTO: 18-CONVENIO CASTELO BRANCO

Folha de Pagamento

Novembro/2019

Pag. 12

Cod. Evento

Ref.

Descontos

Ganhos

00156-ZOANA NASCIMENTO DO AMARAL

FUNCAO: PROFESSOR EDUCACAO FISICA ADM: 09/08/19

1 SALARIO	30D		822,57
601 VALE TRANSPORTE	6P	49,35	
I.N.S.S.	8	65,80	
LIQUIDO.....			707,42
BC: INSS: 822,57	IRRF: 756,77	DEP: 0	FGTS: 822,57
		V: 65,81	SAL: 822,57M

RESUMO: GANHOS

VALOR DESCONTOS

VALOR

1 SALARIO	822,57	601 VALE TRANSPORTE	49,35
		I.N.S.S.	65,80
TOTAIS	822,57		115,15
LIQUIDO			707,42

NUMERO DE EMPREGADOS: 1

ENCARGOS

BASE DE CALCULO

VALOR

F.G.T.S.	822,57		65,81
I.N.S.S. EMPREGADOS	822,57		
SEGURADOS			65,80
VALOR DA GPS			65,80

Nº PROCESSO	
RUBRICA	
PAG	29/11/19 16:03
PAG	

34 ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA

C.N.P.J.: 86.798.014/0001-18 - DEPARTAMENTO: 18-CONVENIO CASTELO BRANCO

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

Cod. Evento

Ref.

Descontos

Ganhos

00156-ZOANA NASCIMENTO DO AMARAL

PROFESSOR EDUCACAO FI ADM: 09/08/19 PGTO: 20/12/19

13o. SALARIO - 05/12

342,74

13o. SALARIO 1a. PARCELA - 04/12

137,10

I.N.S.S.

27,41

LIQUIDO.....

178,23

BC: INSS: 342,74 IRRF: 315,33 DEP: 0 FGTS: 205,64 V: 16,45 SAL: 822,57

RESUMO

13o. SALARIO

DESCONTOS

GANHOS

13o. SALARIO 1a. PARCELA

137,10

342,74

I.N.S.S.

27,41

TOTAIS

164,51

342,74

LIQUIDO

178,23

NUMERO DE EMPREGADOS: 1

BASE CALCULO FGTS

F.G.T.S. TOTAL

205,64

16,45

BASE CALCULO INSS

342,74

I.N.S.S. EMPREGADOS

342,74

SEGURADOS

VALOR DA GPS

27,41

27,41

34 ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA

C.N.P.J.: 86.798.014/0001-18 - DEPARTAMENTO: 18-CONVENIO CASTELO BRANCO

Folha de Pagamento

Dezembro/2019

Nº PROCESSO	
RUBRICA	
18/12/19	12
Página	13

Cod. Evento

Ref.

Descontos

Ganhos

00156-ZOANA NASCIMENTO DO AMARAL

FUNCAO: PROFESSOR EDUCACAO FISICA ADM: 09/08/19

401 R-SALDO DE SALARIO	19D		520,96
410 R-AVISO PREVIO INDENIZADO (G)	10D		274,19
434 R-FERIAS PROPORCIONAIS	4M		274,19
435 R-ADICIONAL DE FERIAS	33,33M		114,25
601 R-VALE TRANSPORTE	6P	31,25	
I.N.S.S. RESCISAO		41,67	
PAGAMENTO DE RESCISAO		1.110,67	
LIQUIDO.....			0,00
BC: INSS: 520,96 IRRF: 479,29 DEP: 0 FGTS: 795,15 V: 63,61 SAL: 822,57M			

RESUMO: GANHOS

VALOR DESCONTOS

VALOR

401 R-SALDO DE SALARIO	520,96	601 R-VALE TRANSPORTE	31,25
410 R-AVISO PREVIO INDENIZADO (G)	274,19	I.N.S.S. RESCISAO	41,67
434 R-FERIAS PROPORCIONAIS	274,19	PAGAMENTO DE RESCISAO	1.110,67
435 R-ADICIONAL DE FERIAS	114,25		
TOTAIS	1.183,59		1.183,59

LIQUIDO

NUMERO DE EMPREGADOS: 1

0,00

ENCARGOS

BASE DE CALCULO

VALOR

F.G.T.S.	0,00		0,00
F.G.T.S. DEMISSAO S/ JUSTA CAUSA	1.000,79		80,06
F.G.T.S. TOTAL	1.000,79		80,06
I.N.S.S. EMPREGADOS	520,96		41,67
SEGURADOS			41,67
VALOR DA GPS			41,67



Extrato conta corrente

Nº PROCESSO	
RUBRICA	
PAG.	

G331070805053816076
07/01/2020 08:56:28

Cliente - Conta atual

Agência 8053-5
Conta corrente 2576-3 ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
Período do extrato 11 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
18/10/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			519,83 C
07/11/2019		8053	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.187.000.034.189	65,81 D	454,02 C
				07/11 1187 34189-4 ASSOCIACAO MAR			
11/11/2019		0509	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.509.000.005.272	3.183,33 C	
				11/11 0509 5272-8 PM PRES CASTEL			
11/11/2019		8053	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.284.000.050.233	707,42 D	2.929,93 C
				11/11 3284 50233-2 ZOANA NASCIMEN			
12/11/2019		0000	00000	480 Aplica??o Poupan?a	148	2.929,93 D	0,00 C
20/11/2019		0000	13105	196 INSS Arrecada??o	112.001	65,80 D	
				GPS- Ident.: 86798014000118 - 10/2019			
20/11/2019		0000	00000	825 Resgate Poupan?a	148	65,80 C	0,00 C
30/11/2019		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JB009259 IRACI RODRIGUES.



Extrato conta corrente

Nº PROCESSO	
RUBRICA	932

G331070805053816077
07/01/2020 08:56:37

Cliente - Conta atual

Agência 8053-5
Conta corrente 2576-3 ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
Período do extrato 12 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
20/11/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/12/2019		8053	99015	470 Transfer?ncia enviada 02/12 3284 50233-2 ZOANA NASCIMEN	553.284.000.050.233	707,42 D	
02/12/2019		0000	00000	825 Resgate Poupan?a	148	707,42 C	0,00 C
05/12/2019		0509	99015	870 Transfer?ncia recebida 05/12 0509 5272-8 PM PRES CASTEL	550.509.000.005.272	1.061,11 C	
05/12/2019		8053	99015	470 Transfer?ncia enviada 05/12 1187 34189-4 ASSOCIACAO MAR	551.187.000.034.189	65,81 D	
05/12/2019		0000	00000	480 Aplica??o Poupan?a	148	995,30 D	0,00 C
10/12/2019		8053	99015	470 Transfer?ncia enviada 10/12 3284 50233-2 ZOANA NASCIMEN	553.284.000.050.233	178,23 D	
10/12/2019		0000	13105	375 Impostos GPS - CODIGO DE BARRAS	121.001	65,80 D	
10/12/2019		0000	00000	825 Resgate Poupan?a	148	244,03 C	0,00 C
18/12/2019		0000	13105	196 INSS Arrecada??o GPS- Ident.: 86798014000118 - 13/2019	121.801	27,41 D	
18/12/2019		0000	00000	825 Resgate Poupan?a	148	27,41 C	0,00 C
19/12/2019		8053	99015	470 Transfer?ncia enviada 19/12 3284 50233-2 ZOANA NASCIMEN	553.284.000.050.233	1.110,67 D	
19/12/2019		0000	13105	196 INSS Arrecada??o GPS- Ident.: 86798014000118 - 12/2019	121.901	41,67 D	
19/12/2019		0000	00000	825 Resgate Poupan?a	148	1.152,34 C	0,00 C
31/12/2019		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JB009259 IRACI RODRIGUES.



Extrato poupança

PROCESSO
 RUBRICA
 38
 G331070805053816081
 07/01/2020 08:58:19

51 - POUPANÇA-OURO
 DIÁRIA

Saldo: 1.736,58 C

Agência / Conta 8053-5 / 2576-3
 Período 01/11/2019 a 30/11/2019
 Variação POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)
 Titularidade ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA

Dt. lançamento	Dt. base	Dia	Histórico	Ag. origem	Documento	Informações	Valor	Saldo
31/10/2019			Saldo anterior					0,00 C
13/11/2019	12/11/2019	12/11	880 Aplicacao Automatica Poupanca	8053-5	9.805.312		2.929,93 C	
21/11/2019	20/11/2019		248 Resgate Automático	8053-5	9.805.320		65,80 D	
Saldo atual								0,00 C
Saldo bloqueado								0,00 D
Saldo total								2.864,13 C

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

Domingo		Segunda		Terça		Quarta		Quinta		Sexta		Sábado	
										1	2		
3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
			753,43										
17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
			1.736,58										

Transação efetuada com sucesso por: JB009259 IRACI RODRIGUES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extrato poupança

Nº PROCESSO _____
 RUBRICA _____
 PAG _____

G331070805053816082
 07/01/2020 08:58:35

51 - POUPANÇA-OURO
 DIÁRIA

Saldo: 1.736,58 C

Agência / Conta 8053-5 / 2576-3
 Período 01/12/2019 a 31/12/2019
 Variação POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)
 Titularidade ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA

Dt. lançamento	Dt. base	Dia	Histórico	Ag. origem	Documento	Informações	Valor	Saldo
30/11/2019			Saldo anterior					2.864,13 C
03/12/2019	02/12/2019		248 Resgate Automático	8053-5	9.805.302		707,42 D	
06/12/2019	05/12/2019	5/12	880 Aplicacao Automatica Poupanca	8053-5	9.805.305		995,30 C	
11/12/2019	10/12/2019		248 Resgate Automático	8053-5	9.805.310		244,03 D	
11/12/2019	12/12/2019	12/11	737 Juros	8053-5			6,19 C	
19/12/2019	18/12/2019		248 Resgate Automático	8053-5	9.805.318		27,41 D	
20/12/2019	19/12/2019		248 Resgate Automático	8053-5	9.805.319		1.152,34 D	
Saldo atual								0,00 C
Saldo bloqueado								0,00 D
Saldo total								1.734,42 C

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

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
1	2	3	4	5	6	7
				753,43		
8	9	10	11	12	13	14
				1.736,58		
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

Transação efetuada com sucesso por: JB009259 IRACI RODRIGUES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Nº PROCESSO _____
 RUBRICA _____
 PAG _____

G334070837108976019
 07/11/2019 08:41:35

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 8582000047-3 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 sera emitido apos a quitacao.

Assinada por JC869820 INDIANARA APARECIDA
 JB009259 IRACI RODRIGUES

07/11/2019 08:40:46
 07/11/2019 08:41:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB009259 IRACI RODRIGUES.



Emissão de comprovantes

07/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:34:56
 805308053 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 07/11/2019
 NR. DOCUMENTO 551.187.000.034.189
 VALOR TOTAL 65,81
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE
 AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.189-4
 NR. DOCUMENTO 558.053.000.002.576
 NR.AUTENTICACAO 2.6FA.253.79C.D15.748

Transação efetuada com sucesso por: JC869820 INDIANARA



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

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 59.531,94	06-QTDE TRABALHADORES 34	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 86.798.014/0001-18	11-COMPETÊNCIA 10/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2019

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



Emissão de comprovantes

G33206082510289012
06/12/2019 08:29:06

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

Transação efetuada com sucesso por: JC869820 INDIANARA APARECIDA.



Emissão de comprovantes

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:39:23
805308053 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
 AGENCIA: 8053-5 CONTA: 2.576-3
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 05/12/2019
 NR. DOCUMENTO 551.187.000.034.189
 VALOR TOTAL 65,81
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE
 AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.189-4
 NR. DOCUMENTO 558.053.000.002.576
 =====
 NR. AUTENTICACAO A.757.F9F.0D7.A48.F1A



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICIO

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
------------------------------------------	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2019



Emissão de comprovantes

Nº PROCESSO
RUBRICA 883520110340681638
DATA 20/11/2019 11:19:09
PRG

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/11/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.10
8053508053 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

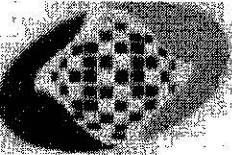
CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
AGENCIA: 8053-5 CONTA: 2.576-3

=====

CODIGO DO PAGAMENTO 2305
COMPETENCIA 10/2019
IDENTIFICADOR 86798014000118
DATA DO PAGAMENTO 20/11/2019
VALOR DO INSS 65,80
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 65,80

=====

DOCUMENTO: 112001
AUTENTICACAO SISBB: A.0BA.649.8F6.5A6.925

 <p style="text-align: center;">PREVIDÊNCIA SOCIAL</p> <p style="text-align: center;">INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	03 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	04 - COMPETÊNCIA	10/2019
01 - NOME OU RAZÃO SOCIAL/TELEFONE/ENDEREÇO ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA RUA MARCELIANO VENANCIO, 30 MARINGA-PR Fone: (44) 3265-8921 87083069	05 - IDENTIFICADOR	86.798.014/0001-18
	06 - VALOR DO INSS	65,80
	07 -	
	08 -	
02 - VENCIMENTO (Usó 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.	09 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTA E JUROS	
	11 - VALOR TOTAL	65,80
VENCIMENTO: 20/11/2019 CASTELO BRANCO	12 - Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

85800000000-3 65800270230-4 58679801400-7 01182019109-0



Emissão de comprovantes

Nº PROCESSO	
RUBRICA	43
PAG.	

G33111153100032537
11/12/2019 16:28:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.54
8053508053 SEGUNDA VIA 0002

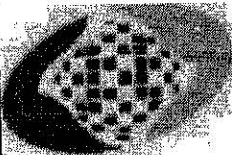
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8587000000-6 65800270230-4
58679801400-7 01182019119-7
Data do pagamento 10/12/2019
Valor Total 65,80

DOCUMENTO: 121001
AUTENTICACAO SISBB: 8.15D.D1A.653.6E0.821

Transação efetuada com sucesso por: JC869820 INDIANARA APARECIDA.

 PREVIDÊNCIA SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	04 - COMPETÊNCIA	11/2019
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/TELEFONE/ENDEREÇO ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA RUA MARCELIANO VENANCIO, 30 MARINGA-PR Fone: (44) 3265-8921 87083069	05 - IDENTIFICADOR	86.798.014/0001-18
	06 - VALOR DO INSS	65,80
	07 -	
	08 -	
02 - VENCIMENTO (Uso Exclusivo do INSS)	09 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
Atenção: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada a contribuição ou importância correspondentes nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	
	11 - VALOR TOTAL	65,80
VENCIMENTO: 20/12/2019 CASTELO BRANCO	12 - Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

8587000000-6 65800270230-4 58679801400-7 01182019119-7



Emissão de comprovantes

Nº PROCESSO
SUBSCRIÇÃO
18/12/2019 09:43:27

G33818093021344834
18/12/2019 09:43:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.43.26
8053508053 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	13/2019
IDENTIFICADOR	86798014000118
DATA DO PAGAMENTO	18/12/2019
VALOR DO INSS	27,41
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	27,41

=====

DOCUMENTO: 121801
AUTENTICACAO SISBB: 5.A9A.44D.B7F.047.93B

<p>PREVIDÊNCIA SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	03 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	04 - COMPETÊNCIA	13/2019
<p>01- NOME OU RAZÃO 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	27,41
<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: 20/12/2019 GUIA 13 SALARIO CASTELO BRANCO</p>	09 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTA E JUROS	
	11 - VALOR TOTAL	27,41
	12 - Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

8585000000-2 27410270230-2 58679801400-7 01182019139-1



Emissão de comprovantes

Nº PROCESSO _____
 RUBRICA _____
 PAG G33419135175565133
 19/12/2019 14:08:59

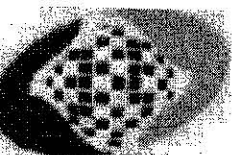
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 19/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.09.00
 8053508053 SEGUNDA VIA 0003
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

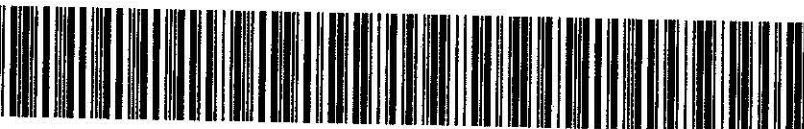
CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
 AGENCIA: 8053-5 CONTA: 2.576-3

=====
 CODIGO DO PAGAMENTO 2305
 COMPETENCIA 12/2019
 IDENTIFICADOR 86798014000118
 DATA DO PAGAMENTO 19/12/2019
 VALOR DO INSS 41,67
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
 VALOR TOTAL 41,67
 =====

DOCUMENTO: 121901
 AUTENTICACAO SISBB: C.729.E15.D8F.6D0.D84

 PREVIDÊNCIA SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	04 - COMPETÊNCIA	12/2019
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: 20/01/2020 CASTELO BRANCO	05 - IDENTIFICADOR	86.798.014/0001-18
	06 - VALOR DO INSS	41,67
	07 -	
	08 -	
	09 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTA E JUROS	
	11 - VALOR TOTAL	41,67
	12 - Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

5800000000-3 41670270230-9 58679801400-7 01182019129-4





Emissão de comprovantes

Nº PROCESSO	
RUBRICA	
PRO	G33611164039933918
	11/11/2019 16:46:27

11/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:44:42
 805308053 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====


DATA DA TRANSFERENCIA 11/11/2019
 NR. DOCUMENTO 553.284.000.050.233
 VALOR TOTAL 707,42

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ZOANA NASCIMENTO AMARAL
 AGENCIA: 3284-0 CONTA: 50.233-2
 NR. DOCUMENTO 558.053.000.002.576
 =====
 NR.AUTENTICACAO C.160.C24.F94.A15.964

Transação efetuada com sucesso por: JC869820 INDIANARA APARECIDA.

34 - ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA		Recibo de Pagamento de Salário			
CNPJ: 86.798.014/0001-18		Competência: Outubro/2019			
Matrícula 56	Nome ZOANA NASCIMENTO DO AMARAL	Data Admissão 09/08/2019	CTPS 187348900030PR		
Função: PROFESSOR EDUCAÇÃO FISICA	CPF: 071.978.259-70	CONVENIO CASTELO BRANCO			
Código	Nomenclatura	Ref.	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30D	822,57		
601	VALE TRANSPORTE	6P		49,35	
	I.N.S.S.	8%		65,80	
			Total de Vantagens 822,57	Total de Descontos 115,15	
			Valor Líquido	707,42	
	Salário Base 822,57	Base FGTS 822,57	F.G.T.S 65,81	Base INSS 822,57	Base IRRF 756,77

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO



 ASSINATURA

11/11/19

 DATA



Emissão de comprovantes

Nº PROCESSO _____
 RUBRICA _____
 PAG. G337020928267011231
 02/12/2019 09:36:31

02/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:36:14
 805308053 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 02/12/2019
 NR. DOCUMENTO 553.284.000.050.233
 VALOR TOTAL 707,42

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ZOANA NASCIMENTO AMARAL
 AGENCIA: 3284-0 CONTA: 50.233-2
 NR. DOCUMENTO 558.053.000.002.576
 NR. AUTENTICACAO 9.43D.DF6.406.76D.577

Transação efetuada com sucesso por: JC869820 INDIANARA APARECIDA.

34 - ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA			Recibo de Pagamento de Salário		
CNPJ: 86.798.014/0001-18			Competência: Novembro/2019		
Matricula	Nome		Data Admissão	CTPS	
156	ZOANA NASCIMENTO DO AMARAL		09/08/2019	187348900030PR	
Função:	PROFESSOR EDUCACAO FISICA	CPF: 071.978.259-70	CONVENIO CASTELO BRANCO		
Código	Nomenclatura	Ref.	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30D	822,57		
601	VALE TRANSPORTE	6P		49,35	
	I.N.S.S.	8%		65,80	
			Total de Vantagens	Total de Descontos	
			822,57	115,15	
			Valor Líquido	707,42	
	Salário Base	Base FGTS	F.G.T.S	Base INSS	Base IRRF
	822,57	822,57	65,81	822,57	756,77

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Zoana Nascimento
 ASSINATURA

02/12/19
 DATA



Emissão de comprovantes

Nº PROCESSO	_____
RUBRICA	_____ 48
Nº	G33610090919435815
	10/12/2019 09:15:05

10/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:14:39
 805308053 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 10/12/2019
 NR. DOCUMENTO 553.284.000.050.233
 VALOR TOTAL 178,23

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO 8.2F6.942.F63.67A.928

Transação efetuada com sucesso por: JC869820 INDIANARA APARECIDA.

34 - ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA		Recibo de Pagamento de Salário			
CNPJ: 86.798.014/0001-18		Competência: Dezembro/2019			
Matrícula	Nome	Data Admissão	CTPS		
156	ZOANA NASCIMENTO DO AMARAL	09/08/2019	187348900030PR		
Função:	PROFESSOR EDUCAÇÃO FISICA	CFE: 071.978.259-70	CONVENIO CASTELO BRANCO		
Código	Nomenclatura	Ref.	Vencimentos	Descontos	
	13o. SALARIO		342,74	137,10	
	13.SALAR.1.PARC.			27,41	
	I.N.S.S.				
			Total de Vantagens	Total de Descontos	
			342,74	164,51	
13o. ref. 05/12 avos			Valor Líquido	178,23	
	Salário Base	Base FGTS	F.G.T.S	Base INSS	Base IRRF
	822,57	205,64	16,45	342,74	315,33

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

10/12/19

Zoana Amaral

ASSINATURA

DATA



Emissão de comprovantes

Nº PROCESSO	
RUBRICA	P
PPD	

G33502152591682416
02/01/2020 15:32:44

19/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:35:05
805308053 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/12/2019
NR. DOCUMENTO	553.284.000.050.233
VALOR TOTAL	1.110,67

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	0.D9F.81B.B09.559.AA9
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB009259 IRACI RODRIGUES.

TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10-PIS - PASEP 130.43908.51.0		11-Nome do Empregado ZOANA NASCIMENTO DO AMARAL		
12-Endereço RUA BARAO DO RIO PARDO, 13		13-Bairro JARDIM TUPINAMBA		
14-Município MARINGA	15-UF PR	16-CEP 87040-070	17-Carteira de Trabalho (N. Série, UF) 1873489/00030 PR	18-CPF 071.978.259-70
19-Data de Nascimento 17/08/1988		20-Nome da Mãe ZELIA OLINDA DO NASCIMENTO		

DADOS DO CONTRATO

21-Tipo de Contrato 1. Contrato de Trabalho por Prazo Indeterminado				
22-Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23-Remuneração mês anterior 822,57	24-Data de Admissão 09/08/2019	25-Data Aviso Prévio 29/11/2019	26-Data Afastamento 19/12/2019	27-Cód. Afastamento SJ2
28-Pensão Alimentícia 0 %	29-Pensão Alimentícia 0 % Saque FGTS	30-Categ. Trabalhador 01 Empregado		
31-Cód. Sindical	32-CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 76.687.920/0001-91 - SINPROPAR - SINDICATO DOS PROFESSORES NO ESTADO DO PARANA			
Salário: 822,57	HE+Adic.:Férias Venc.: 0,00	Férias Prop.: 0,00	13o. Salário: 0,00	Aviso: 0,00

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

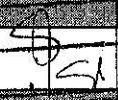
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50-SALDO DE SALÁRIO 19 dias	520,96	51-COMISSÃO	0,00	52-GRATIFICAÇÃO	0,00
53-INSALUBRIDADE	0,00	54-PERICULOSIDADE	0,00	55-ADICIONAL NOTURNO	0,00
56-HORAS-EXTRAS	0,00	57-GORJETAS	0,00	58-DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	0,00
59-REFLEXO DO DSR SOBRE SALÁRIO VARIÁVEL	0,00	60-MULTA ART. 477, § 8o./CLT	0,00	61-MULTA ART. 479/CLT	0,00
62-SALÁRIO-FAMÍLIA	0,00	63-DÉCIMO-TERCEIRO SALÁRIO /12 avos	0,00	64-13o. EXERCÍCIOS ANTERIORES	0,00
65-FÉRIAS PROPORCIONAIS 4/12 avos	274,19	66-FÉRIAS VENCIDAS	0,00	67-FÉRIAS VENCIDAS (Reflexo/Dobro)	0,00
68-ADICIONAL DE FÉRIAS 33,33 M	114,25	69-AVISO PRÉVIO INDENIZADO (G) 10 D	274,19	70-13o. SALÁRIO (AVISO-PRÉVIO INDENIZADO)	0,00
71-FÉRIAS (AVISO-PRÉVIO INDENIZADO)	0,00	99-AJUSTE DO SALDO DEVEDOR	0,00		
				TOTAL BRUTO	1.183,59

DISCRIMINAÇÃO DAS DEDUÇÕES

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
100-PENSAO ALIMENTICIA	0,00	101-ADIANTAMENTO SALARIAL	0,00	102-ADIANTAMENTO 13o. SALARIO	0,00
103-AVISO-PRÉVIO INDENIZADO	0,00	104-MULTA ART. 480/CLT	0,00	105-EMPRESTIMO EM CONSIGNACAO	0,00
106-VALE TRANSPORTE 6 P	31,25	108-VALE-ALIMENTACAO	0,00	110-CONTRIBUICAO PARA O FAPI	0,00
111-CONTR. SINDICAL LABORAL	0,00	112.1-I.N.S.S. 8 %	41,67	112.2-PREVIDENCIA SOCIAL 13o. SALARIO	0,00
113-CONTR. PREVIDENCIA COMPLEMENTAR	0,00	114.1-IRRF	0,00	114.2-IRRF SOBRE 13o. SALARIO	0,00
				TOTAL DAS DEDUÇÕES	72,92
				VALOR LÍQUIDO	1.110,67

dc

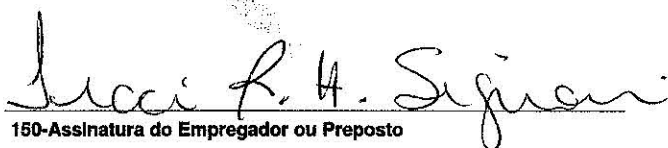
TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR		Nº PROCESSO	
01-CNPJ/CEI/CPF 86.798.014/0001-18	02-Razão Social ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA	RUBRICA 	
TRABALHADOR			
10-PIS - PASEP 130.43908.51.0	11-Nome do Empregado ZOANA NASCIMENTO DO AMARAL		
17-CTPS (N. Série, UF) 1873489/00030 PR	18-CPF 071.978.259-70	19-Data de Nascimento 17/08/1988	20-Nome da Mãe ZELIA OLINDA DO NASCIMENTO
CONTRATO			
22-Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			
24-Data de Admissão 09/08/2019	25-Data Aviso Prévio 29/11/2019	26-Data Afastamento 19/12/2019	27-Cód. Afastamento SJ2
28-Pensão Alimentícia 0 %		29-Pensão Alimentícia 0 % Saque FGTS	
30-Categ. Trabalhador 01 Empregado			

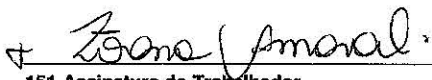
Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT).

No dia _____ / _____ / _____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.110,67, o qual devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Maringá, 29 de dezembro de 2019



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



151-Assinatura do Trabalhador

152-Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156-Informações à CAIXA

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