

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: 3041-2424 CEP: 87.083-069 – MARINGÁ/PR

E-mail: transparencia.ama@gmail.com

Site: amamaringa.org

PRESTAÇÃO DE CONTAS

SECRETARIA:ASSISTENCIA SOCIAL

NOME – OURIZONA

NOME DO PROJETO:ATEND. DA PESSOA COM
TRANST. ASP. AUT. TEA

SIT Nº: 48369

Nº CHAMAMENTO:01/2021

Nº DO TERMO :01/2021

Lei Federal nº 13.019/2014 e 13.204/2015.

Decreto Municipal nº 1.584/2016.

5º BIMESTRE/2021

Ofício nº 124/2021
Data: 03/11/2021

Assunto: **Prestação de Contas de Transferência Voluntária. OURIZONA, Nº termo 01/2021 , Sit nº48369**

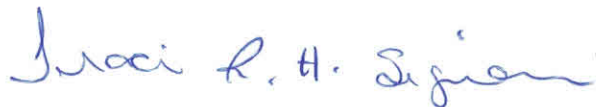
Servimo-nos do presente, em conformidade com a Lei Federal nº 13.019/2014, Lei Federal nº 13.204/2015, Resolução nº 28/2011 do Tribunal de Contas do Estado, Instrução Normativa nº 61/2011 do Tribunal de Contas do Estado do Paraná, Decreto Municipal nº 1.584/2016, para o envio da prestação de contas referente às despesas de transferência voluntária municipal, liberada através da Secretaria Municipal de Assistência Social, efetuadas por esta Entidade durante o período do 5º Bimestre de 2021.

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. Extrato Bancário da Conta Corrente (mensal);
- i. Extrato Bancário da Conta Aplicação (mensal);
- j. Guia GFIP - SEFIP;
- k. Comprovante de Restituição de Tarifas Bancárias, Estornos ou Glosa (Quando Houver);
- l. Documentos fiscais: Nota Fiscal Eletrônica de Venda, Nota Fiscal de Eletrônica de Prestação de Serviço, CT-e OS (Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços), Comprovante de pagamento (Transferência Bancária), Holerites, Termo de Rescisão (Se Houver), Recibo de Pagamento Autônomo (Quando Houver), Guia de Encargos Sociais e demais documentos (Quando Houver);
- m. Memória de Cálculo Folha de
- n. Lista de atendidos pela entidade;

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

Atenciosamente,



Iraci Rodrigues Herrera Signorini

Presidente

Ilmo Sr (a):
NATALHA ROBERTA VOLPATO
Secretária Municipal de Assistência Social
OURIZONA- PR.



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

Processo: _____
Sit. nº.: 08369
Termo Colaboração: 01/2021
Pag: _____
Rubrica: _____

CERTIDÃO 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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 13:23:00 do dia 10/08/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/02/2022.

Código de controle da certidão: **32EE.D1D8.CC62.4907**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 86.798.014/0001-18

Razão Social: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA

Endereço: R PIONEIRO MARCELIANO VENANCIO 484 / JARDIM REAL / MARINGA / PR
/ 87083-069

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

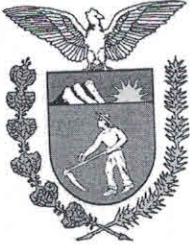
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 12/10/2021 a 10/11/2021

Certificação Número: 2021101202182281815975

Informação obtida em 27/10/2021 08:11:11

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



Processo: _____
Sit. n°.: 48369
Termo Colaboração: 01/2021
Pag: _____
Rubrica: _____

Tribunal de Contas do Estado do Paraná

Certidão Liberatória

ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS

CNPJ N°: 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 N° 113, DE 15/12/2005, E DOS ARTS. 289 E SEQUINTE DO REGIMENTO INTERNO DO TRIBUNAL DE CONTAS, QUE O ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS ESTÁ EM SITUAÇÃO REGULAR PARA RECEBIMENTO DE RECURSOS PÚBLICOS.

VALIDADE: CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ O DIA 20/12/2021, 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 5041.YWML.2244
Emitida em 21/09/2021 às 14:31:41

Dados transmitidos de forma segura.

Processo: _____
Sit. nº.: 18369
Termo Colaboração: 01/2021
Pag: _____
Rubrica: _____



ESTADO DO PARANÁ

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 03/01/2022

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-7553-SF**
Emitida em **04/11/2021 às 10:31:20**
Dados transmitidos de forma segura



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

Processo: _____
Sit. n°.: 48369
Termo Colaboração: 01/2021
Pag: _____
Rubrica: _____

Certidão Negativa de Débitos N° 191731/2021

Certificamos, conforme requerido por **ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS**, CPF/CNPJ n° **86.798.014/0001-18**, para fins **DIVERSOS**, que **NÃO CONSTAM DÉBITOS MUNICIPAIS** (impostos, taxas, contribuições, receitas não tributárias, inscritos em dívida ativa ou não dos Cadastros Mobiliários e Imobiliários) no cadastro imobiliário **7357630**, Zona **07**, Quadra **143**, Lote **001A**, , até a presente data em nome de **ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS - AMA**, CPF/CNPJ n° **86.798.014/0001-18**, situado(a) na cidade de Maringá/PR.

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

Emitida em: **29/10/2021**

Válida até: **28/12/2021**

Certidão emitida com base nas normas:

CTN - Código Tributário Nacional

CTM - Código Tributário Municipal

Decreto Municipal n° 1500/2017

Código de Autenticação: **D6DC6944ACA30F9843B1B74C72D661DB**

Para verificar a autenticidade, consulte o site: <http://venus.maringa.pr.gov.br:8090/portal-contribuinte>



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 n°: 28935019/2021
Expedição: 22/09/2021, às 10:47:49
Validade: 20/03/2022 - 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 n° 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 n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 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

Processo: _____
Sit. nº.: 08369
Termo Colaboração: [assinatura]
Pag: _____
Rubrica: [assinatura]

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 024866023-00

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 28/12/2021 - Fornecimento Gratuito

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

CONECTIVIDADE SOCIAL

Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente DELTA CONTABILIDADE MGA LTDA:10627688000198 ,

Seu arquivo LAFV5EjuMBX00007.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 29/09/2021 às 10:23:11.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F24040404040404040DA6328425421E414.

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

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

Informações Complementares:

Transmissor:	DELTA CONTABILIDADE MGA LTDA:10627688000198
Inscrição Transmissor:	10.627.688/0001-98
Responsável:	DELTA CONTABILIDADE MGA LTDA M
Inscrição Responsável:	10.627.688/0001-98
Competência:	09/2021
NRA:	LAFV5EjuMBX00007
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.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

DATA: 29/09/2021
HORA: 10:18:17
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 09/2021

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS			VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO		
ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA	0,00	0,00	86.798.014/0001-18	0000	2305	639		
6.493,87			0,00		6.493,87	0,00		

OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %

Processo: _____
Sit. n°.: 48369
Termo Colaboração: 01/2021
Pag: _____
Rubrica: _____

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

Nº ARQUIVO: LAEV5EJUMBX0000-7
 EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA N° CONTROLE: Lwsyqc7qt1P0000-0 INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
 COMP: 09/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0 RAT AJUSTADO: 0,00
 TOMADOR/OBRA: BAIRO: JD ALTO DA BOA VISTA/NAE PREPONDERANTE: 9430800
 LOGRADOURO: RUA MARCELIANO VENANCIO 30 UF: PR CEP: 87083-069 TELEFONE: 44-30412424 CNAE: 9430800
 CIDADE: MARINGA APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 744 779 TOTAL

SEGURADO												
Empregados/Avulsos	6.493,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.493,87
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA												
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANI - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	6.493,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.493,87
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANI - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	6.493,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.493,87

(*) 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 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

858700000596 182301792110 007657050889 679801400018

EMPRESA: ASSOCIACAO MARIANGAENSE DOS AUTISTAS AMA
 COMP: 09/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

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

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
									DEPÓSITO	JAM
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	1.730,67	0,00	128.93811.53-3	0,00	02/02/2015	01				02392
GILVANETE FERNANDES FRANCISCO ALMEIDA	3.438,50	0,00	123.99633.86-7	0,00	139,26				138,46	0,00
GUSTAVO CARAMASCHI VIEIRA DOS SANTOS	1.572,28	0,00	204.67826.89-1	0,00	29/07/2019	01			275,09	02392
JAQUELINE MALTA MUNIZ TEODORO	1.024,70	0,00	129.69337.53-5	0,00	11/07/2018	01			125,78	03341
JULIANE JANAINA SOARES DE LIMA	2.390,96	0,00	129.90605.49-7	0,00	13/03/2020	01			81,97	02392
LOANA FRANCIELLI DO NASCIMENTO	3.438,50	0,00	130.02758.52-2	0,00	03/02/2020	01			191,27	02392
MARIA FERNANDA BIANCHETTI DE CANINI	1.546,16	0,00	200.47165.73-6	0,00	28/03/2019	01			275,08	02392
MARIANA SEIDLER	1.730,67	0,00	163.70070.56-5	0,00	02/08/2021	01			123,69	02392
MARINALVA DE FREITAS BRITO	1.524,60	0,00	164.26364.67-4	0,00	01/02/2019	01			138,45	02392
MIRIAN VALERIA PEREIRA RICCI SALVADOR	3.270,34	0,00	128.76821.52-6	0,00	139,26				121,96	05143
NATHALIA MONTANHEIRO OSCAR	1.350,53	0,00	212.83015.00-7	0,00	08/09/2010	01			121,96	0,00
RENATA APARECIDA NADONA	1.524,60	0,00	165.29352.11-3	0,00	120,71				261,63	0,00
ROSANGELA APARECIDA DELFINO PESSOA	2.468,80	0,00	125.21143.79-2	0,00	03/05/2021	01			108,04	04110
ROSIANE RODRIGUES PIORNEDO	3.461,34	0,00	125.43034.06-6	0,00	105,04				121,96	03311
ROSILENE ALVES CARDOSO	1.524,60	0,00	122.90586.87-2	0,00	26/10/2016	01			197,51	0,00
					01/04/2016	01			276,91	02392
					15/02/2019	01			05121	0,00
					01/08/2008	01			121,97	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 29/09/2021
 HORA: 10:18:17
 PÁG: 0003/0006

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

85870000596 182301792110 007657050889 679801400018

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA
 COMP: 09/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

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

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

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	DATA	COD MOVIMENTACÃO	CBO	JAM
EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	DATA	COD MOVIMENTACÃO	CBO	JAM
EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	DATA	COD MOVIMENTACÃO	CBO	JAM
SANDRA APARECIDA MIRANDA BUZATO								01/09/2021	01	02238	0,00
2.452,77								211,72		0,00	0,00
SILVANA DE LIMA								23/01/2019	01	01421	0,00
3.552,37								348,61		0,00	0,00
TIAGO FREITAS DA SILVA								06/08/2019	01	02313	0,00
3.092,01								288,43		0,00	0,00
VANESSA DIAS KLAUS								03/06/2011	01	04221	0,00
2.800,00								253,39		0,00	0,00

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR
 72.585,34

1.392,65

1.392,65

6.493,87

5.918,23

0,00

Processo: 98369
 Sit. nº: 01/2021
 Termo Colaboração:
 Pag:
 Rubrica:

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

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

858700000596 182301792110 007657050889 679801400018

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA N° DE CONTROLE: Lwsyqc7qt1p0000-0 N° ARQUIVO: LAFV5EJumEX0000-7
COMP: 09/2021 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
CIDADE: MARINGA

BAIRRO: JD ALTO DA BOA VISTA

CNAE PREPONDERANTE 9430800
CNAE: 9430800

UF: PR CEP: 87083-069

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	34	72.585,34	1.392,65	72.585,34	1.392,65
TOTAIS:	34	72.585,34	1.392,65	72.585,34	1.392,65

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

858700000596 182301792110 007657050889 679801400018

Nº ARQUIVO: LAFV5EjumbX0000-7
INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA Nº DE CONTROLE: Lwsyqc7qtlP0000-0
COMP: 09/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0

TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA MARCELIANO VENANCIO 30
CIDADE: MARINGÁ

BAIRRO: JD ALTO DA BOA VISTA

CNAE PREPONDERANTE: 9430800
CNAE: 9430800

UF: PR CEP: 87083-069

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

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

72.585,34
1.392,65

QUANTIDADE TRABALHADORES

34

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/10/2021

DEPÓSITO FGTS

ENCARGOS FGTS
0,00

CONTRIB SOCIAL
0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL
0,00

TOTAL RECOLHER
5.918,23

Processo: _____
Sit. nº: 48369
Termo Colaboração: 01/2021
Pag: _____
Rubrica: _____

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA Nº DE CONTROLE: Lwsyqc7qt1P0000-0 N° ARQUIVO: LAFV5EjuMBX00000-7
COMP: 09/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
TOMADOR/OBRA: N° ARQUIVO: LAFV5EjuMBX00000-7
INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA MARCELIANO VENANCIO 30 BAIRRO: JD ALTO DA BOA VISTA CNAE PREPONDERANTE 9430800
CIDADE: MARINGÁ UF: PR CEP: 87083-069 TELEFONE: 0044 3041 2424 CNAE: 9430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 6.493,87 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 6.493,87
SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 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: VALOR SOLICITADO: 0,00
VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 I1:	0 I2:	0 I3:	0 I4:	0 I5:	0 J :	0 K :	0 L :	0 M :
N1:	0 N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	0 P2:	0 P3:	0 Q1:
Q2:	0 Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 Q7:	0 R :	0 R1:	0 S2:	0 S3:
T1:	0 T2:	0 U1:	0 U2:	0 U3:	0 U3:	0 W :	0 X :	0 X1:	0 Y :
Z1:	0 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	0 Z6:	0 Z6:	0 Z6:	0 Z6:	0 Z6:

Processo: _____
Sit. n°.: 48369
Termo Colaboração: 01/2021
Pag: _____
Rubrica: _____

CONECTIVIDADE SOCIAL

Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente DELTA CONTABILIDADE MGA LTDA:10627688000198 ,

Seu arquivo CtMxToH4lyk00001.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 31/08/2021 às 17:03:11.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F240404040404040DA3F0B94CD184205.

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:	08/2021
NRA:	CtMxToH4lyk00001
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 FEAS EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA N° ARQUIVO: CtmxToH4lyk0000-1
 COMP: 08/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FFAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
 TOMADOR/CBRA: INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18

LOGRADOURO: RUA MARCELIANO VENANCIO 30 BAIRRO: JD ALTO DA BOA VISTACNAE PREPONDERANTE: 9430800
 CIDADE: MARINGÁ UF: PR CEP: 87083-069 TELEFONE: 44-30412424 CNAE: 9430800
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

SEGURADO	639	620	744	779	TOTAL
Empregados/Avulsos	6.269,07	0,00	0,00	0,00	6.269,07
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/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANTI - 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	1.366,27	0,00	0,00	0,00	1.366,27
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	4.902,80	0,00	0,00	0,00	4.902,80
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANTI - 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	4.902,80	0,00	0,00	0,00	4.902,80

(*) 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) CREDITO(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 COMPROBATORIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CREDITO 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

858100000560 832201792108 907656050882 679801400018

EMPRESA: ASSOCIACAO MARIINGAENSE DOS AUTISTAS AMA
 COMP: 08/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0

INSCRIÇÃO: 86.799.014/0001-18
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	INSCRIÇÃO			
TOMADOR/OBRA:											
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	CBO JAM
MARIANA SEIDLER	0,00	0,00	163.70070.56-5	0,00	01/02/2019	01	05	26/04/2021	Q1	02392	0,00
MARIANA SEIDLER			163.70070.56-5	0,00	01/02/2019	01		136,62		02392	0,00
ADELAIDE MAFRA DE AMORIM			121.89469.65-3	0,00	10/02/2010	01		138,46		02392	0,00
ALESSANDRA BAZO PEREIRA			125.03490.68-0	0,00	01/02/2019	01		275,09		02392	0,00
ALINE DAIVANY CALVI			200.42174.00-1	0,00	02/08/2021	01		132,07		02392	0,00
AMANDA LAISE RODRIGUES CHAVES			130.35260.50-7	0,00	03/02/2020	01		136,62		02392	0,00
AMANDA NINNO PRESTES			131.18274.49-1	0,00	06/08/2019	01		191,27		03331	0,00
ANA PAULA DE OLIVEIRA MORAES			126.47692.49-3	0,00	27/06/2019	01		275,09		02392	0,00
ANA PEREIRA FURQUIM			122.94435.29-1	0,00	01/11/2017	01		143,73		05132	0,00
BIANCA CAROLINA TEODORO DA CRUZ			209.85115.45-3	0,00	02/02/2015	01		121,96		03311	0,00
CARINA SUELEN DE CARVALHO			130.86876.49-1	0,00	01/04/2021	01		196,22		02516	0,00
CARLOS LUIS INFANTE TROMPIZ			238.69131.26-4	0,00	16/08/2021	01		60,98		03311	0,00
CASSIA TORRES HARA			131.51827.53-4	0,00	01/08/2018	01		276,90		02392	0,00
DOUGLAS TEIXEIRA COELHO			161.61879.18-3	0,00	13/02/2020	01		136,63		03341	0,00
ELIANE ALVES DA SILVA CALDEIRA			126.28295.53-0	0,00	05/08/2019	01		121,97		05132	0,00

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

858100000560 832201792108 907656050882 679801400018

EMPRESA: ASSOCIACAO MARIINGAENSE DOS AUTISTAS AMA
 COMP: 08/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1
 TOMADOR/OBRA:

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

Nome Trabalhador	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	1.730,67	0,00	128.93811.53-3	0,00	02/02/2015	01				138,46	02392 0,00
GILVANETE FERNANDES FRANCISCO ALMEIDA	3.438,50	0,00	123.99633.86-7	0,00	29/07/2019	01				275,09	02392 0,00
GUSTAVO CARAMASCHI VIEIRA DOS SANTOS	1.572,28	0,00	204.67826.89-1	0,00	11/07/2018	01				125,78	03341 0,00
JAQUELINE MALTA MUNIZ TEODORO	2.390,96	0,00	129.69337.53-5	0,00	13/03/2020	01				191,27	02392 0,00
JULIANE JANAINA SOARES DE LIMA	2.390,96	0,00	129.90605.49-7	0,00	03/02/2020	01				191,27	02392 0,00
LOANA FRANCIELLI DO NASCIMENTO	3.438,50	0,00	130.02758.52-2	0,00	28/03/2019	01				275,08	02392 0,00
MARIA FERNANDA BIANCHETTI DE CANINI	1.494,63	0,00	200.47165.73-6	0,00	02/08/2021	01				119,57	02392 0,00
MARINALVA DE FREITAS BRITO	1.524,60	0,00	164.26364.67-4	0,00	08/09/2010	01				121,96	05143 0,00
MIRIAN VALERIA PEREIRA RICCI SALVADOR	3.270,34	0,00	128.76821.52-6	0,00	26/08/2020	01	01			261,63	02515 0,00
NATHALIA MONTANHEIRO OSCAR	1.350,53	0,00	212.83015.00-7	0,00	03/05/2021	01				108,04	04110 0,00
RENATA APARECIDA NADONA	1.524,60	0,00	165.29352.11-3	0,00	26/10/2016	01				121,96	03311 0,00
ROSANGELA APARECIDA DELFINO PESSOA	2.425,94	0,00	125.21143.79-2	0,00	01/04/2016	01				194,08	04222 0,00
ROSIANE RODRIGUES PIORNEDO	3.461,34	0,00	125.43034.06-6	0,00	15/02/2019	01				276,91	02392 0,00
ROSILENE ALVES CARDOSO	1.524,60	0,00	122.90586.87-2	0,00	01/08/2008	01				121,97	05121 0,00
SELMA DIAS DOS SANTOS FLORIANO	762,30	0,00	127.60526.24-2	0,00	16/08/2021	01				60,99	03311 0,00

Processo: 48369
 Sit. n°: 01/2021
 Termo Colaboração:
 Pag:
 Rubrica:

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 31/08/2021
 HORA: 16:59:57
 PAG: 0003/0006

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

858100000560 832201792108 907656050882 679801400018

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA
 COMP: 08/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA: FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPELES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
 FAP: 1,00 RAI AJUSTADO: 0,00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPOSITO	CBO JAM
SILVANA DE LIMA	3.552,37	0,00	123.41387.72-3	0,00	23/01/2019	01	348,61				284,19	01421 0,00
TIAGO FREITAS DA SILVA	3.092,01	0,00	207.63115.77-5	0,00	06/08/2019	01	288,43				247,36	02313 0,00
VANESSA DIAS KLAUS	2.800,00	0,00	129.23304.52-9	0,00	03/06/2011	01	253,39				224,00	04221 0,00

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR 71.040,33 0,00 6.269,07 5.683,22 0,00

Processo: _____
 Sit. n°.: 48369
 Termo Colaboração: 01/2021
 Pag: _____
 Rubrica: _____

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

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

858100000560 832201792108 907656050882 679801400018

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA N° DE CONTROLE: Hn69SNCpigM0000-3 N° ARQUIVO: CtMxToH4lyk0000-1
COMP: 08/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	32	71.040,33	0,00	69.674,06	0,00
TOTAIS:	32	71.040,33	0,00	69.674,06	0,00

Processo: _____
Sit. nº.: 48369
Termo Colaboração: 01/2021
Pag: _____
Rubrica: _____

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

858100000560 832201792108 907656050882 679801400018

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA N° DE CONTROLE: Hn69SNCpigM0000-3 N° ARQUIVO: CtMxTch4lyk0000-1
COMP: 08/2021 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

FGTS - 8%
71.040,33

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO

QUANTIDADE TRABALHADORES 32

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/09/2021

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
5.683,22	0,00	0,00	0,00	5.683,22

Processo: _____
Sit. nº.: 48369
Termo Colaboração: 01/1701
Pag: _____
Rubrica: _____

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA N° DE CONTROLE: Hn6SNCPigM0000-3 N° ARQUIVO: CtMxToH4lyk0000-1
COMP: 08/2021 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 BAIRRO: JD ALTO DA BOA VISTA CNAE PREPONDERANTE: 9430800
CIDADE: MARINGA UF: PR CEP: 87083-069 TELEFONE: 0044 3041 2424 CNAE: 9430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 4.902,80 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 6.269,07
SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
SALÁRIO MATERNIDADE: 1.366,27 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	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	Q7:	0	R :	0	R1:	0	R2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	1	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0

Processo: _____
Sit. n°.: 48569
Termo Colaboração: 01/7071
Pag: _____
Rubrica: _____



Consultas - Extrato de conta corrente

G336011637009959042

01/10/2021 16:56:18

Processo: _____
 Sit. nº.: 48369
 Termo Colaboração: 01/2021
 Pag: _____
 Rubrica: _____

Cliente - Conta atual

Agência 352-2
 Conta corrente 130833-5 ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
 Período do extrato 09 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
20/08/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/09/2021		0352	99015	470 Transferência enviada	552.379.000.022.116	1.518,82 D	
				01/09 2379 22116-3 ALINE DAIANY C			
01/09/2021		0352	99015	470 Transferência enviada	553.512.000.038.592	1.511,26 D	
				01/09 3512 38592-1 TIAGO FREITAS			
01/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.101	1.237,41 D	
				104 3362 06092313910 JAQUELINE MALTA M			
01/09/2021		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	4.267,49 C	0,00 C
06/09/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	118.700.000.034.189	378,00 D	
				01/09 1187 34189-4 ASSOCIACAO MAR			
06/09/2021		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	378,00 C	0,00 C
14/09/2021		0773	99015	870 Transferência recebida	550.773.000.012.830	4.506,02 C	
				14/09 0773 12830-9 PM OURIZONA -I			
14/09/2021		0000	00000	480 Aplicação Poupança	148	4.506,02 D	0,00 C
20/09/2021		0000	13105	375 Impostos	92.001	49,37 D	
				DARF - 86.798.014/0001-18 -0561			
20/09/2021		0000	13105	375 Impostos	92.002	408,13 D	
				GPS - CODIGO DE BARRAS			
20/09/2021		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	457,50 C	0,00 C
30/09/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JB009259 IRACI RODRIGUES.



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 352-2
 Conta corrente 130833-5 ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
 Período do extrato 10 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
20/09/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/10/2021		0352	99015	470 Transferência enviada	552.379.000.022.116	1.570,63 D	
				04/10 2379 22116-3 ALINE DAIANY C			
04/10/2021		0352	99015	470 Transferência enviada	553.512.000.038.592	1.511,26 D	
				04/10 3512 38592-1 TIAGO FREITAS			
04/10/2021		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	3.081,89 C	0,00 C
07/10/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	118.700.000.034.189	273,26 D	
				04/10 1187 34189-4 ASSOCIACAO MAR			
07/10/2021		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	273,26 C	0,00 C
18/10/2021		0773	99015	870 Transferência recebida	550.773.000.012.830	4.506,02 C	
				18/10 0773 12830-9 PM OURIZONA -I			
18/10/2021		0000	00000	480 Aplicação Poupança	148	4.506,02 D	0,00 C
20/10/2021		0000	13105	375 Impostos	102.001	37,26 D	
				DARF - 86.798.014/0001-18 -0561			
20/10/2021		0000	13105	375 Impostos	102.002	296,51 D	
				GPS - CODIGO DE BARRAS			
20/10/2021		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	333,77 C	0,00 C
28/10/2021		0352	99015	470 Transferência enviada	553.070.000.004.014	1.413,51 D	
				28/10 3070 4014-2 ATACADAO S.A			
28/10/2021		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	1.413,51 C	0,00 C
31/10/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JB009259 IRACI RODRIGUES.



Extratos - Poupança

G334040838236871008
04/10/2021 08:40:38

Processo: _____
Sit. nº.: 48369
Termo Colaboração: 01/701
Pag: _____
Rubrica: _____

51 - POUPANÇA-OURO
DIÁRIA

Saldo: 5.599,82 C

Agência / Conta 352-2 / 130833-5
Período 01/09/2021 a 30/09/2021
Variação POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)
Titularidade ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA

Dt. Lançamento	Dt. base	Dia	Histórico	Ag. origem	Documento	Informações	Valor	Saldo
31/08/2021			Saldo anterior					6.192,13 C
02/09/2021	01/09/2021		248 Resgate Automático	352-2	9.035.201		4.267,49 D	
08/09/2021	06/09/2021		248 Resgate Automático	352-2	9.035.206		378,00 D	
08/09/2021	09/09/2021	9/8	737 Juros	352-2			4,66 C	
15/09/2021	14/09/2021	14/9	880 Aplicacao Automatica Poupanca	352-2	9.035.214		4.506,02 C	
21/09/2021	20/09/2021		248 Resgate Automático	352-2	9.035.220		457,50 D	
Saldo atual								0,00 C
Saldo bloqueado								0,00 D
Saldo total								5.599,82 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
				1.551,30		
12	13	14	15	16	17	18
		5.599,82				
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30		

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



Extratos - Poupança

51 - POUPANÇA-OURO
DIÁRIA

Saldo: 5.010,17 C

Agência / Conta 352-2 / 130833-5
 Período 01/10/2021 a 31/10/2021
 Variação POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)
 Titularidade ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA

Dt. lançamento	Dt. base	Dia	Histórico	Ag. origem	Documento	Informações	Valor	Saldo
30/09/2021			Saldo anterior					5.599,82 C
05/10/2021	04/10/2021		248 Resgate Automático	352-2	9.035.204		3.081,89 D	
08/10/2021	07/10/2021		248 Resgate Automático	352-2	9.035.207		273,26 D	
08/10/2021	11/10/2021	9/9	737 Juros	352-2			4,67 C	
13/10/2021	14/10/2021	14/9	737 Juros	352-2			2,09 C	
19/10/2021	18/10/2021	18/10	880 Aplicacao Automatica Poupanca	352-2	9.035.218		4.506,02 C	
21/10/2021	20/10/2021		248 Resgate Automático	352-2	9.035.220		333,77 D	
29/10/2021	28/10/2021		248 Resgate Automático	352-2	9.035.228		1.413,51 D	
Saldo atual								0,00 C
Saldo bloqueado								0,00 D
Saldo total								5.010,17 C

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

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3330611419495101
06/09/2021 11:52:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.52.27
1187801187 SEGUNDA VIA 0052

Processo: _____
Sit. nº.: 48369
Termo Colaboração: 01/2021
Pag: _____
Rubrica: _____

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85810000056-0 83220179210-8
90765605088-2 67980140001-8

Data do pagamento 06/09/2021
CNPJ/CEI/CPF 86798014/0001-18
COMPETENCIA 08/2021
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/09/2021
VALOR DEPOSITO 5.683,22
Valor Total 5.683,22

DOCUMENTO: 090601
AUTENTICACAO SISBB: 8.04B.334.D6F.E42.54E

A Semana Brasil comecou no BB e vai ate 13/09.
Confira as ofertas especiais pra sua empresa em
bb.com.br/semanabrasilpj e aproveite.

Transação efetuada com sucesso por: JB009259 IRACI RODRIGUES.



06/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:57:00
035200352 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
AGENCIA: 0352-2 CONTA: 130.833-5

DATA DA TRANSFERENCIA 06/09/2021
NR. DOCUMENTO 118.700.000.034.189
VALOR TOTAL 378,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE
AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.189-4
NR. DOCUMENTO 35.200.000.130.833
NR. AUTENTICACAO 3.263.F13.D6D.139.573



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 31/08/2021 - 16:59:57

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA				02-DDD/TELEFONE (0044) 30412424	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 71.040,33	06-QTDE TRABALHADORES 32	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 86.798.014/0001-18	11-COMPETÊNCIA 08/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2021	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 5.683,22		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 5.683,22		

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2021

858100000560 832201792108 907656050882 679801400018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Processo: 48369
 Sit. nº.: 01/2021
 Termo Colaboração: 01/2021
 Pag: G3311315579890881
 Rubrica: 13/10/2021 16:05:36



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 13/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.36
 1187801187 SEGUNDA VIA 0107

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
 Codigo de Barras 8587000059-6 18230179211-0
 00765705088-9 67980140001-8
 Data do pagamento 07/10/2021
 CNPJ/CEI/CPF 86798014/0001-18
 COMPETENCIA 09/2021
 CODIGO RECOLHIMENTO 115
 VENCIMENTO 07/10/2021
 VALOR DEPOSITO 5.918,23
 Valor Total 5.918,23

DOCUMENTO: 100701
 AUTENTICACAO SISBB: C.EE3.1DD.5DB.7C6.E4E

Transação efetuada com sucesso por: JC869820 INDIANARA APARECIDA.



13/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:24:28
 035200352 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
 AGENCIA: 0352-2 CONTA: 130.833-5
 DATA DA TRANSFERENCIA 07/10/2021
 NR. DOCUMENTO 118.700.000.034.189
 VALOR TOTAL 273,26

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE
 AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.189-4
 NR. DOCUMENTO 35.200.000.130.833
 NR. AUTENTICACAO 0.4AA.7C3.24F.92A.4EF



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 29/09/2021 - 10:18:17

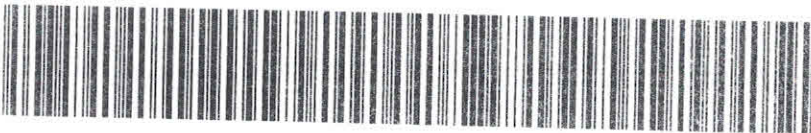
GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA			02-DEB/TELEFONE (0044)30412424	
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 73.977,99	06-QUIDE TRABALHADORES 34	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 86.798.014/0001-18	11-COMPETÊNCIA 09/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2021
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 5.918,23		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 5.918,23	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2021

858700000596 182301792110 007657050889 679801400018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.46.12
 0352200352 SEGUNDA VIA 0001

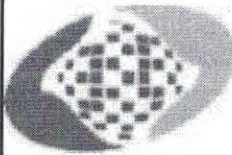
Processo: _____
 Sit. n°.: 48569
 Termo Colaboração: 01/7021
 Pag: _____ 32
 Rubrica: _____ §

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
 AGENCIA: 0352-2 CONTA: 130.833-5
 =====
 Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
 Codigo de Barras 8580000004-6 08130270230-6
 58679801400-7 01182021089-2
 Data do pagamento 20/09/2021
 Valor Total 408,13

 DOCUMENTO: 092002
 AUTENTICACAO SISBB: 7.7F3.40D.8C2.AB0.97A

Transação efetuada com sucesso por: JB009259 IRACI RODRIGUES.

 <p>PREVIDÊNCIA SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	03 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	04 - COMPETÊNCIA	08/2021
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/TELEFONE/ENDEREÇO ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA RUA MARCELIANO VENANCIO, 30 MARINGA-PR Fone: (44) 3041-2424 87083069	05 - IDENTIFICADOR	86.798.014/0001-18
	06 - VALOR DO INSS	408,13
	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	408,13
	12 - Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
VENCIMENTO: 20/09/2021 OURIZONA		

8580000004-6 08130270230-6 58679801400-7 01182021089-2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.26.32
 0352200352 SEGUNDA VIA 0001

Processo: _____
 Sit. nº.: 48369
 Termo Colaboração: 01/2021
 Pag: _____
 Rubrica: _____

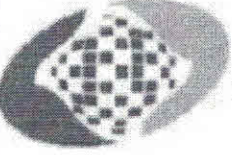
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
 AGENCIA: 0352-2 CONTA: 130.833-5

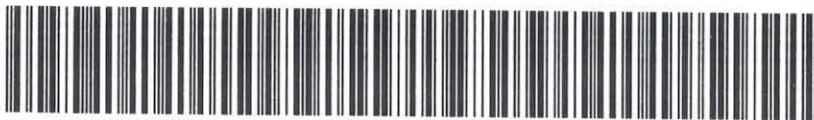
Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
 Codigo de Barras 8586000002-0 96510270230-8
 58679801400-7 01182021099-0
 Data do pagamento 20/10/2021
 Valor Total 296,51

DOCUMENTO: 102002
 AUTENTICACAO SISBB: 0.235.410.C02.914.013

Transação efetuada com sucesso por: JB009259 IRACI RODRIGUES.

 <p>PREVIDÊNCIA SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	03 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	04 - COMPETÊNCIA	09/2021
<p>01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/TELEFONE/ENDEREÇO ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA RUA MARCELIANO VENANCIO, 30 MARINGA-PR Fone: (44) 3041-2424 87083069</p>	05 - IDENTIFICADOR	86.798.014/0001-18
	06 - VALOR DO INSS	296,51
	07 -	
	08 -	
02 - VENCIMENTO (Uso Exclusivo do INSS)	09 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>Atenção: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada a contribuição ou importância correspondentes nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	
	11 - VALOR TOTAL	296,51
<p>VENCIMENTO: 20/10/2021 OURIZONA</p>	12 - Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

8586000002-0 96510270230-8 58679801400-7 01182021099-0





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3382010276824131
20/09/2021 10:46:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.46.12
0352200352 SEGUNDA VIA 0003

Processo: _____
Sit. nº.: 48369
Termo Colaboração: 01/2021
Pag: 24
Rubrica: Φ

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
AGENCIA: 0352-2 CONTA: 130.833-5

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 0352 - AGENCIA MARINGA PR
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 20/09/2021
PERIODO DE APURACAO 31/08/2021
NUMERO DO CPNJ 86.798.014/0001-18
CODIGO DA RECEITA 0561
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/09/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 49,37
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 49,37

=====

AUTENTICACAO SISBB: 9.A44.A6B.4C8.827.29F
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 092001



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME/TELEFONE

ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS - AMA
44-3041-2424

IRRF

OURIZONA

02	PERIODO DE APURAÇÃO	31/08/2021
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.798.014/0001-18
04	CÓDIGO DA RECEITA	0561
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/09/2021
07	VALOR PRINCIPAL	49,37
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	49,37
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1º e 2º vias)	

Processo: _____
 Sit. nº.: 48369
 Termo Colaboração: 01/2021
 Pag: 03332006141451741
 Rubrica: 20/10/2021 08:26:30



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.26.32
 0352200352 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
 CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
 AGENCIA: 0352-2 CONTA: 130.833-5

=====

AGENTE ARRECADADOR
 CNC 001 - 0352 - AGENCIA MARINGA PR
 CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 20/10/2021
 PERIODO DE APURACAO 30/09/2021
 NUMERO DO CPNJ 86.798.014/0001-18
 CODIGO DA RECEITA 0561
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 20/10/2021
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 37,26
 VALOR DA MULTA -----
 VALOR DOS JUROS -----
 VALOR TOTAL 37,26

=====

AUTENTICACAO SISBB: 9.49E.A71.630.781.5A5
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 102001



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF**01** NOME/TELEFONE

ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA
 44-3041-2424

IRRF

OURIZONA

02	PERIODO DE APURAÇÃO	30/09/2021
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.798.014/0001-18
04	CÓDIGO DA RECEITA	0561
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/10/2021
07	VALOR PRINCIPAL	37,26
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	37,26
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1º e 2º vias)	

34 ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA
 C.N.P.J.: 86.798.014/0001-18 - DEPARTAMENTO: 8-OURIZONA
 Folha de Pagamento Agosto/2021

Cod. Evento	Ref.	Descontos	Ganhos
00170-ALINE DAIANY CALVI			
1 SALARIO	FUNCAO: PROFESSOR (A) DE ARTES		ADM: 02/08/21
I.N.S.S.	29D		1.650,90
	8	132,08	
LIQUIDO			1.518,82
BC: INSS: 1.650,90 IRRF: 1.518,82 DEP: 0 FGTS: 1.650,90 V: 132,07 SAL: 1.707,83M			
00166-JAQUELINE MALTA MUNIZ TEODORO			
116 SALARIO	FUNCAO: PROFESSORA		ADM: 13/03/20
I.N.S.S.	8,54	116,74	1.366,26
I.R.R.F.	7,5	12,11	
LIQUIDO			1.237,41
BC: INSS: 1.366,26 IRRF: 2.186,66 DEP: 0 FGTS: 1.366,26 V: 109,30 SAL: 1.707,83M			
00153-TIAGO FREITAS DA SILVA			
116 SALARIO	FUNCAO: PROFESSOR EDUCACAO FISICA		ADM: 06/08/19
I.N.S.S.	9,33	159,31	1.707,83
I.R.R.F.	7,5	37,26	
LIQUIDO			1.511,26
BC: INSS: 1.707,83 IRRF: 2.803,58 DEP: 0 FGTS: 1.707,83 V: 136,63 SAL: 2.961,60M			
RESUMO: GANHOS			
1 SALARIO	VALOR DESCONTOS		VALOR
116 SALARIO	1.650,90	I.N.S.S.	408,13
TOTAIS	3.074,09	I.R.R.F.	49,37
LIQUIDO	4.724,99		457,50
NUMERO DE EMPREGADOS: 3			4.267,49
ENCARGOS			
F.G.T.S.	BASE DE CALCULO		VALOR
I.N.S.S. EMPREGADOS	4.724,99		378,00
SEGURADOS	4.724,99		
VALOR DA GPS			408,13
			408,13

01/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:22:47
035200352 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

Processo: _____
Sit. nº.: 48369
Termo Colaboração: 01/2021
Pag: _____
Rubrica: _____

CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
AGENCIA: 0352-2 CONTA: 130.833-5
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 01/09/2021
NR. DOCUMENTO 552.379.000.022.116
VALOR TOTAL 1.518,82

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALINE DAIANY CALVI *
AGENCIA: 2379-5 CONTA: 22.116-3
NR. DOCUMENTO 550.352.000.130.833
=====

NR.AUTENTICACAO E.922.820.D45.C1C.F04



Termo de consentimento para tratamento de dados pessoais conforme a LGPD (Lei nº 13.709/2018)
Escanear pelo seu celular o QRCode ou digite o endereço abaixo acessar o termo.
<http://termos.sibrax.com.br/lgpd-funcionarios?documentoUsuario=94553289172&codigoEscritorio=570&sistema=folha>

34 - ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA CNPJ: 86.798.014/0001-18		Recibo de Pagamento de Salário Competência: Agosto/2021			
Matricula Nome 170 ALINE DAIANY CALVI	Função: PROFESSOR (A) DE ARTES	CPF: 945.532.891-72	Data Admissão 02/08/2021 OURIZONA	CTPS 988049400010PR	
Código	Nomenclatura	Ref.	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO I.N.S.S.	29D 8%	1.650,90	132,08	
OURIZONA			Total de Vantagens 1.650,90	Total de Descontos 132,08	
			Valor Líquido	1.518,82	
	Salário Base 1.707,83	Base FGTS 1.650,90	F.G.T.S 132,07	Base INSS 1.650,90	Base IRRF 1.518,82

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Aline Calvi
 ASSINATURA

01/09/21
 DATA



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3340212160340811
02/09/2021 13:19:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.19.18
0352200352 SEGUNDA VIA 0005

Processo: _____
Sit. nº.: 48369
Termo Colaboração: 01/2021
Pag: _____
Rubrica: _____

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
AGENCIA: 0352-2 CONTA: 130.833-5

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3362-6 - PAICANDU PR
CONTA: 2.827-3

FAVORECIDO: JAQUELINE MALTA MUNIZ TEODORO
CPF/CNPJ: 060.923.139-10
VALOR: R\$ 1.237,41
DEBITO EM: 01/09/2021

DOCUMENTO: 090101
AUTENTICACAO SISBB: 2.2FE.8A3.C20.433.389



Termo de consentimento para tratamento de dados pessoais conforme a LGPD (Lei nº 13.709/2018)

Escanear pelo seu celular o QRCode ou digite o endereço abaixo acessar o termo.

<http://termos.sibrax.com.br/lqpd-funcionarios?documentoUsuario=06092313910&codigoEscritorio=570&sistema=folha>

34 - ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA		Recibo de Pagamento de Salário			
CNPJ: 86.798.014/0001-18		Competência: Agosto/2021			
Matrícula	Nome	Data Admissão	CTPS		
166	JAQUELINE MALTA MUNIZ TEODORO	13/03/2020	556059700010PR		
Função:	PROFESSORA	OURIZONA	CPF: 060.923.139-10		
Código	Nomenclatura	Ref.	Vencimentos	Descontos	
116	SALARIO I.N.S.S. I.R.R.F.	8,54%	1.366,26	116,74 12,11	
			Total de Vantagens	Total de Descontos	
			1.366,26	128,85	
OURIZONA			Valor Líquido	1.237,41	
	Salário Base	Base FGTS	F.G.T.S	Base INSS	Base IRRF
	1.707,83	1.366,26	109,30	1.366,26	2.186,66

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

01/09/2021 *Jaqueline Malta Muniz*

ASSINATURA

DATA

01/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:22:48
035200352 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
AGENCIA: 0352-2 CONTA: 130.833-5

DATA DA TRANSFERENCIA 01/09/2021
NR. DOCUMENTO 553.512.000.038.592
VALOR TOTAL 1.511,26

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TIAGO FREITAS DA SILVA
AGENCIA: 3512-2 CONTA: 38.592-1
NR. DOCUMENTO 550.352.000.130.833

NR. AUTENTICACAO 3.FB0.CA2.CD1.371.5C1

Processo: _____
Sit. nº.: 48569
Termo Colaboração: 01/2021
Pag: _____
Rubrica: _____

Transação efetuada com sucesso por: JB009259 IRACI RODRIGUES.



Termo de consentimento para tratamento de dados pessoais conforme a LGPD (Lei nº 13.709/2018)

Escanear pelo seu celular o QRCode ou digite o endereço abaixo acessar o termo.

<http://termos.sibrax.com.br/lgpd-funcionarios?documentoUsuario=10552186961&codigoEscritorio=570&sistema=folha>

Código		Nomenclatura	Ref.	Vencimentos	Descontos
116	SALARIO I.N.S.S. I.R.R.F.		9,33%	1.707,83	159,31 37,26
				Total de Vantagens 1.707,83	Total de Descontos 196,57
OURIZONA				Valor Líquido	1.511,26
	Salário Base 2.961,60	Base FGTS 1.707,83	F.G.T.S 136,63	Base INSS 1.707,83	Base IRRF 2.803,58

34 - ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA **Recibo de Pagamento de Salário**
CNPJ: 86.798.014/0001-18 Competência: Agosto/2021

Matricula	Nome	Data Admissão	CTPS
153	TIAGO FREITAS DA SILVA	06/08/2019	434091000040PR
Função:	PROFESSOR EDUCACAO FISICA	CPF: 105.521.869-61	OURIZONA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/09/21

Tiago Freitas da Silva

ASSINATURA

DATA

Processo: 48369
 Sit. nº.: 01/2021
 Termo Colaboração: 29/09/21 09:16
 Pag: 5
 Rubrica: 5

34 ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA
 C.N.P.J.: 86.798.014/0001-18 - DEPARTAMENTO: 8-OURIZONA
 Folha de Pagamento Setembro/2021

Cod. Evento Ref. Descontos Ganhos

00170-ALINE DAIANY CALVI FUNCAO: PROFESSOR (A) DE ARTES ADM: 02/08/21
 1 SALARIO 30D 1.707,83
 I.N.S.S. 8,03 137,20
LIQUIDO 1.570,63 ✓
 BC: INSS: 1.707,83 IRRF: 1.570,63 DEP: 0 FGTS: 1.707,83 V: 136,63 SAL: 1.707,83M

00153-TIAGO FREITAS DA SILVA FUNCAO: PROFESSOR EDUCACAO FISICA ADM: 06/08/19 ✓
 116 SALARIO 9,33 159,31
 I.N.S.S. 7,5 37,26
LIQUIDO 1.511,26 ✓
 BC: INSS: 1.707,83 IRRF: 2.803,58 DEP: 0 FGTS: 1.707,83 V: 136,63 SAL: 2.961,60M

RESUMO: GANHOS

	VALOR DESCONTOS		VALOR
1 SALARIO	1.707,83	I.N.S.S.	296,51
116 SALARIO	1.707,83	I.R.R.F.	37,26
TOTAIS	3.415,66		333,77
LIQUIDO			3.081,89

NUMERO DE EMPREGADOS: 2

ENCARGOS

	BASE DE CALCULO	VALOR
F.G.T.S.	3.415,66	273,26
I.N.S.S. EMPREGADOS	3.415,66	
SEGURADOS		296,51
VALOR DA GPS		296,51

Processo: _____
 Sit. nº: 48369
 Termo Colaboração: 01/2021
 Pag: 04/10/2021 16:18:04
 Rubrica: _____



Emissão de comprovantes - 3o nível

04/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:48:14
 035200352 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
 AGENCIA: 0352-2 CONTA: 130.833-5
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 04/10/2021
 NR. DOCUMENTO 553.512.000.038.592
 VALOR TOTAL 1.511,26
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: TIAGO FREITAS DA SILVA
 AGENCIA: 3512-2 CONTA: 38.592-1
 NR. DOCUMENTO 550.352.000.130.833
 =====
 NR. AUTENTICACAO B.288.FD4.617.252.021



Termo de consentimento para tratamento de dados pessoais conforme a LGPD (Lei nº 13.709/2018)

Escanear pelo seu celular o QRCode ou digite o endereço abaixo acessar o termo.

<http://termos.sibrax.com.br/lqpd-funcionarios?documentoUsuario=10552186961&codigoEscritorio=570&sistema=folha>

34 - ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA		Recibo de Pagamento de Salário			
CNPJ: 86.798.014/0001-18		Competência: Setembro/2021			
Matricula	Nome	Data Admissão	CTPS		
153	TIAGO FREITAS DA SILVA	06/08/2019	434091000040PR		
Função:	PROFESSOR EDUCACAO FISICA	CPF:	105.521.869-61	OURIZONA	
Código	Nomenclatura	Ref.	Vencimentos	Descontos	
116	SALARIO I.N.S.S. I.R.R.F.	9,33%	1.707,83	159,31 37,26	
OURIZONA			Total de Vantagens 1.707,83	Total de Descontos 196,57	
			Valor Líquido	1.511,26	
	Salário Base 2.961,60	Base FGTS 1.707,83	F.G.T.S 136,63	Base INSS 1.707,83	Base IRRF 2.803,58

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/10/2021 DATA
TIAGO FREITAS DA SILVA ASSINATURA

Processo: 48369
 Sit. nº.: 01/2021
 Termo Colaboração: 01/2021
 Pag: 48
 Rubrica: 9

04/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:09:45
 035200352 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
 AGENCIA: 0352-2 CONTA: 130.833-5
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 04/10/2021
 NR. DOCUMENTO 552.379.000.022.116
 VALOR TOTAL 1.570,63
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ALINE DAIANY CALVI *
 AGENCIA: 2379-5 CONTA: 22.116-3
 NR. DOCUMENTO 550.352.000.130.833
 =====
 NR. AUTENTICACAO F. A8D. D69. 520. 402. 452

Transação efetuada com sucesso por: JC869820 INDIANARA APARECIDA.




Termo de consentimento para tratamento de dados pessoais conforme a LGPD (Lei nº 13.709/2018)

Escanear pelo seu celular o QRCode ou digite o endereço abaixo acessar o termo.

<http://termos.sibrax.com.br/lqpd-funcionarios?documentoUsuario=94553289172&codigoEscritorio=570&sistema=folha>

34 - ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA		Recibo de Pagamento de Salário			
CNPJ: 86.798.014/0001-18		Competência: Setembro/2021			
Matrícula	Nome	Data Admissão	CTPS		
170	ALINE DAIANY CALVI	02/08/2021	988049400010PR		
Função:	PROFESSOR (A) DE ARTES	CPF: 945.532.891-72	OURIZONA		
Código	Nomenclatura	Ref.	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO I.N.S.S.	30D 8,03%	1.707,83	137,20	
OURIZONA			Total de Vantagens	Total de Descontos	
			1.707,83	137,20	
			Valor Líquido	1.570,63	
	Salário Base	Base FGTS	F.G.T.S	Base INSS	Base IRRF
	1.707,83	1.707,83	136,63	1.707,83	1.570,63

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO


 ASSINATURA

04/10/21
 DATA

Processo: _____
 Sit. nº.: 48369
 Termo Colaboração: 01/2021
 Pag: _____
 Rubrica: 28/10/2021 12:47:55



Emissão de comprovantes - 3o nível

28/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:47:34
 035200352 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
 AGENCIA: 0352-2 CONTA: 130.833-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/10/2021
NR. DOCUMENTO	553.070.000.004.014
VALOR TOTAL	1.413,51

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ATACADAO S.A
 AGENCIA: 3070-8 CONTA: 4.014-2
 NR. DOCUMENTO 550.352.000.130.833

=====

NR. AUTENTICACAO	A.BBC.E76.4F4.DC3.7F8
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC869820 INDIANARA APARECIDA.

Processo: _____
 Sit. nº.: 48369
 Termo Colaboração: 01/2021
 Pag: _____
 Rubrica: _____



ATACADÃO S.A.

RUA FERNAO DIAS, 300 ZONA
 ARMAZEM, MARINGA-PR
 Fone:(44) 3218-8425

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 001.009.176
 SÉRIE: 1
 FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
 4121 1075 3153 3300 4287 5500 1001 0091 7610 0907 4959

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
 Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VND CONSUMO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 7012233811

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141210237382668 28/10/2021 11:53:20

CNPJ
 75.315.333/0042-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO MARINGAENSE DE AUTISTAS AMA N.FANT: ASSOCI

CNPJ/CPF
 86.798.014/0001-18

DATA DA EMISSÃO
 28/10/2021

ENDEREÇO
 RUA MARCELIANO VENANCIO, 484

BAIRO/DISTRITO
 JD ALTO DA BOA VISTA

CEP
 87083-069

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
 28/10/2021

MUNICÍPIO
 MARINGA

FONE/FAX
 (44) 9883-7252

UF
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
 11:55:33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
190,06	34,21	0,00	0,00	1.413,51
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				1.413,51

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
 142

ESPÉCIE
 0-DIVERSOS

MARCA
 CUB: 0,445

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 131,065

PESO LÍQUIDO
 124,862

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UN.T. UN.C	QTD. TRIB/ QTD. COM	VLR. UN. TRIB/ VLR. UN. COM	VLR. TOTAL	BC. ICMS/ BC. ICMS ST	VL ICMS/ VL ICMS ST	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9000	AMAC.ROUPA MON BIJOU PUREZA AZUL UND 1 X 1 2L Valor Aprox. Tributos: R\$ 40,70 (31,45%)	38099190	060	5405	UND	18,000	7,19000	129,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9097	DET.LIQ.YPE CLEAR CARE UND 1 X 1 500ML Valor Aprox. Tributos: R\$ 12,46 (34,79%)	34022000	060	5405	UND	18,000	1,99000	35,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6473	LIMP.VEJA M.USO CAMPESTRE UND 1 X 1 500ML Valor Aprox. Tributos: R\$ 33,29 (34,79%)	34022000	060	5405	UND	22,000	4,35000	95,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64044	DET.PO OMO L.PERFEITA CXT CXA 1 X 9 1,6KG Valor Aprox. Tributos: R\$ 118,36 (34,79%)	34022000	060	5405	UND	18,000	18,90000	340,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15135	PAPEL HIG.NEVE FDAQ 30M FDO 1 X 16 4R30M Valor Aprox. Tributos: R\$ 87,67 (31,45%)	48181000	060	5405	PCT	48,000	5,80750	278,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36365	SAB.LIQ.NIVEA CREME SOFT UND 1 X 1 250ML Valor Aprox. Tributos: R\$ 76,38 (40,54%)	34013000	060	5405	UND	24,000	7,85000	188,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23682	LUSTRA MOVEIS POLIFLOR JASMIM UND 1 X 1 200ML Valor Aprox. Tributos: R\$ 34,08 (32,52%)	34052000	000	5102	UND	16,000	6,55000	104,80	104,80	18,86	0,00	18,00	0,00
43288	LIMP.CIF.PROFUNDO CREMOSO BRANCO UND 1 X 1 250ML Valor Aprox. Tributos: R\$ 27,73 (32,52%)	34054000	000	5102	UND	14,000	6,09000	85,26	85,26	15,35	0,00	18,00	0,00
48076	ESPONJA M.USO BOMBRIL L4P3 UND 1 X 1 3UND Valor Aprox. Tributos: R\$ 12,79 (25,45%)	68053090	060	5405	UND	15,000	3,35000	50,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBI
 28/10/21
 ASSINATURA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DEVEM SER VERIFICADAS AS DEMAIS PAGINAS DESTA NOTA

RESERVADO AO FISCO
 ST - ART. 96, ANEXO IX DO RICMS/PR

Processo: _____
 Sit. nº: 48369
 Termo Colaboração: 07/2021
 Pag: _____
 Rubrica: _____



ATACADÃO S.A.

RUA FERNAO DIAS, 300 ZONA
 ARMAZEM, MARINGA-PR
 Fone:(44) 3218-8425

DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº 001.009.176
 SÉRIE: 1
 FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
 4121 1075 3153 3300 4287 5500 1001 0091 7610 0907 4959

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
 Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VND CONSUMO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141210237382668 28/10/2021 11:53:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 7012233811

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
 75.315.333/0042-87

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD. PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN. T. UN. Q	QTD. TRIB/ QTD. COM	VLR. UN. TRIB/ VLR. UN. COM	VLR. TOTAL	BC. ICMS/ BC. ICMS ST	VL ICMS/ VL ICMS ST	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
59392	SACO LIXO EMBALIXO SUSTENTAVEL 15L	39232190	060	5405	UND	10,000	10,49000	104,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
UND 1 X 1 6OUND Valor Aprox. Tributos:		R\$ 27,73		(26,43%)		Fonte:IBPT BASE ICMS-ST-RET-ANT : R\$ 119,64		ICMS-ST-RET-ANT : R\$ 13,98					

LOCAL RETIRADA: CNPJ:75.315.333/0042-87

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

RECEBI
 28/10/21

 ASSINATURA

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ST - ART. 96, ANEXO IX DO RICMS/PR NR.PEDIDO:302498-1 A VISTA -DEPOSITO BANCARIO-HORA: 11:52 7060-LUAN RIBEIRO DA SILV TOT.APROX.TRIBUTOS:R\$ 471,19 (33,33%) Fonte:IBPT **VLR TOT FATURA: 1413,51**	RESERVADO AO FISCO ST - ART. 96, ANEXO IX DO RICMS/PR
--	--

PESQUISA DE PREÇOS

Processo: _____

Sit. nº.: 48366Termo Colaboração: 08/12/21

Pag: _____

Rubrica: _____

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 LTDA

RAZÃO SOCIAL: BATISTA & IZEPE LTDA

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: AdrielliLOCAL E DATA: Maringá, 28 de Outubro 2021

PROPOSTA DE COTAÇÃO DE PREÇOS

ITEM	UNID	DESCRIÇÃO	UNIDADE (R\$)	TOTAL (R\$)
1		Sabão em pó 2.6kg	22,50	
2		Amaciante	7,99	
3		Sapal Higieniz	7,29	
4		Luzes móveis	7,39	
5		Detergente	2,19	
6		Solvente líquido	8,99	
7		multi uso	4,98	
8		Ale sanitizante	6,99	
9		Espanca lavar louças	3,99	
10		Jacó lixos 15 litros	11,39	
11				
12				
13				
14				

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

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 1 dia**81.900.227/0016-71**

Assinatura do Responsável pelo orçamento

Carimbo da empresa,

**BATISTA & IZEPE LTDA.**AV. DR. ALEXANDRE RASGULAEFF, 5487
JARDIM REAL - CEP 87073-000
MARINGÁ - PR

PESQUISA DE PREÇOS

Processo: _____
 Sit. n°: 48397/2021
 Termo Colaboração: _____
 Pag: _____
 Rubrica: _____

DADOS DA ENTIDADE PARTICIPANTE

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

DADOS DA EMPRESA Nº

NOME FANTASIA: Sendas Distribuidora SA
 CNPJ: 06.057.223/0274-52
 TELEFONE/FAX: 44-3472:3627
 E-MAIL: loja079, tele vendas@ansai.com.br
 ENDEREÇO: Rua Rubens Sebastião Marim, 1820

DADOS DO RESPONSÁVEL NA EMPRESA PROPONENTE PELO ORÇAMENTO

NOME: Daniela
 LOCAL E DATA: Maringá, 28 de Outubro 2021

PROPOSTA DE COTAÇÃO DE PREÇOS

ITEM	UNID	DESCRIÇÃO	UNIDADE (R\$)	TOTAL (R\$)
1		Sabão em pó 1,6kg	19,50	
2		Amaciante	9,29	
3		papel higiênico	6,98	
4		detergente	2,39	
5		Sabonete líquido	7,99	
6		multi uso	4,79	
7		Café Sparagano	6,79	
8		Eppox lavas louças	3,49	
9		Saco Saco 15 litros	10,79	
10		Junta marmem	6,89	
11				
12				
13				
14				
15				
16				
TOTAL				

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

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 10 dias

06.057.223/0274-52

Assinatura do Responsável pelo orçamento
 Carimbo da empresa,

Sendas Distribuidora S/A.

Rua Rubens Sebastião Marim, 1820
 Maringá - PR - CEP: 87.045-020

MARINGÁ - PR

PESQUISA DE PREÇOS

Processo: _____
Sit. n°.: 48369
Termo Colaboração: 01/2021
Pag: _____
Rubrica: _____

DADOS DA ENTIDADE PARTICIPANTE

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

DADOS DA EMPRESA

NOME FANTASIA: ATACADÃO S/A
RAZÃO SOCIAL: ATACADÃO S/A
CNPJ: 75.315.333/0042-87
TELEFONE/FAX: (44)3218-8409
E-MAIL: CADASTROMARINGAAS@ATACADAO.COM.BR
ENDEREÇO: RUA FERNÃO DIAS, N° 300

DADOS DO RESPONSÁVEL NA EMPRESA PROPONENTE PELO ORÇAMENTO

NOME: *marina*
LOCAL E DATA: *Maringá, 28 de Outubro 2021*

PROPOSTA DE COTAÇÃO DE PREÇOS

ITEM	UNID	DESCRIÇÃO	UNIDADE (R\$)	TOTAL (R\$)
1		Sabão em pó 16kg	18,90	
2		Amacante	7,19	
3		Papel Higiênico	5,81	
4		Linha móveis	6,55	
6		Detergente	1,99	
6		Sabonete Líquido	7,85	
7		Multi uso	4,35	
8		Cife Separado	6,09	
9		Exatiz para louças	3,35	
10		Saco lixo 15 lts	10,49	
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

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

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: *1 dia* ATACADÃO S.A.

Assinatura do Responsável pelo orçamento

Carimbo da empresa,

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

Marina



ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS

ESCOLA LEO KARNIER-EDUCAÇÃO INFANTIL E ENSINO FUNDAMENTAL NA MODALIDADE DE EDUCAÇÃO ESPECIAL
Rua Piqui, Município de Verâncio, 584, Jd. Primavera, 81100-000, Fone: 3108-5169, Fax: 3108-5708-5169, e-mail: amia@amiamaria.org.br
Utilidade Pública Federal nº MJ 24.220/95-20 - Reg. no CNAS nº 42.006.000960/97-66
Certificado de Fins Filantrópicos nº 42006.000960/97-66 - Filiação à Associação Brasileira de Autismo
E-mail: amiamarina@hotmali.com - Site: amiamarina.org

JUSTIFICA VALOR MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO
1.653,33

RELAÇÃO DE GANHADORES DA PESQUISA DE PREÇOS N° 001/2021

ITEM	QTDE	UNID	DESCRIÇÃO	RAZÃO SOCIAL: ATACADÃO S/A		RAZÃO SOCIAL: BAPTISTA & IZEPE LTDA		RAZÃO SOCIAL: SENDAS DISTRIBUIDORA S/A	
				VALOR UNIT	TOTAL	VALOR UNIT	TOTAL	VALOR UNIT	TOTAL
1	18	UNID	AMACIANTE DE ROUPA	7,19	129,42	7,99	143,82	9,29	167,22
2	18	UNID	DETERGENTE LIQUIDO	1,99	35,82	2,19	39,42	2,39	43,02
3	22	UNID	LIMPADOR VEJA MULTIUSO	4,35	95,70	4,98	109,56	4,79	105,38
4	18	UNID	SABÃO EM PO	18,90	340,20	22,50	405,00	19,50	351,00
5	48	PCT	PAPEL HIGIÊNICO	5,81	278,76	7,29	349,92	6,98	335,04
6	24	UNID	SABONETE LÍQUIDO	7,85	188,40	8,99	215,76	7,99	191,76
7	16	UNID	LUSTRA MOVEIS	6,55	104,80	7,39	118,24	6,89	110,24
8	14	UNID	LIMPADOR CIF CREMOSO	6,09	85,26	6,99	97,86	6,79	95,06
9	15	UNID	ESPONJA DE LAVAR LOUÇA	3,35	50,25	3,99	59,85	3,49	52,35
10	10	UNID	SACO DE LIXO 15L	10,49	104,90	11,39	113,90	10,79	107,90
TOTAL					1.413,51		1.653,33		1.558,97

OBS.: O Fornecedor vencedor é Atacadão S.A

Termo de Colaboração n° 01/2021 – SIT n° 48369

Maringá, 28 de Outubro de 2021

Processo: _____
Sit. n°.: 48369
Termo Colaboração: 01/2021
Pag: _____
Rubrica: _____

Luaci R. H. Signorini

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