

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:MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
NOME – SARANDI

NOME DO PROJETO:ATEND. ED. ESP.A PESSOA
COM TRANST. ESP. AUT.

SIT Nº: 35778

Nº CHAMAMENTO:008/2018

Nº DO TERMO :024/2018

Lei Federal nº 13.019/2014 e 13.204/2015.

Decreto Municipal nº 1.584/2016.

5º Bimestre/2021

Mês Setembro/Outubro

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:MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
NOME – SARANDI

NOME DO PROJETO:ATEND. ED. ESP.A PESSOA
COM TRANST. ESP. AUT.

SIT Nº: 35778

Nº CHAMAMENTO:008/2018

Nº DO TERMO :024/2018

Lei Federal nº 13.019/2014 e 13.204/2015.

Decreto Municipal nº 1.584/2016.

5º Bimestre/2021

Mês Setembro

Ofício nº 127/2021
Data: 03/11/2021

Assunto: **Prestação de Contas de Transferência Voluntária. Sarandi, Nº termo 024/2018 , Sit nº 35778**

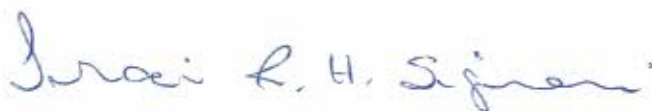
Servimo-nos do presente, em conformidade com a Lei Federal nº 13.019/2014, Lei Federal nº 13.204/2015, Resolução nº 28/2011 do Tribunal de Contas do Estado, Instrução Normativa nº 61/2011 do Tribunal de Contas do Estado do Paraná, Decreto Municipal nº 1.584/2016, para o envio da prestação de contas referente às despesas de transferência voluntária municipal, liberada através da Secretaria Municipal de Educação, 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) 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) Pesquisa de Preços (Orçamentos);
- o) Relação de Ganhadores da Pesquisa de Preços;
- p) Memória de Cálculo Folha de Pagamento;
- q) Lista de presença e faltas dos atendidos;

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

Atenciosamente,



Iraci Rodrigues Herrera Signorini
Presidente



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

Processo: _____
Sit. nº.: 35778
Termo Colaboração: 04/2018
Pag: 2
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. nº.: 35.228
Termo Colaboração: Odu/2018
Pag: 4
Rubrica: 7

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 SEQUENTES 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.



ESTADO DO PARANÁ

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Processo: _____
Sit. nº.: 35718
Termo Colaboração: 024/2018
Pag: 5
Rubrica: _____

CERTIDÃO LIBERATÓRIA

ASSOC. MARINGAENSE DOS AUTISTAS - A.M.A.
CNPJ: 86.798.014/0001-18

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

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

VALIDADE: CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ O DIA 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°.: 25728
Termo Colaboração: 024/2018
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. n.º: 35778
Termo Colaboração: 024/2018
Pag: _____
Rubrica: _____

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

Processo: _____
Sit. n°.: 35720
Termo Colaboração: 024/2018
Pag: 9
Rubrica: _____

Ilmo Sr (a):
Antônio Delnero
Secretário Municipal de Educação
Sarandi- PR.

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:
C3E2D840D9D1D7F240404040404040DA6328425421E414.

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

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

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

Processo: _____
Sit. nº.: 35778
Termo Colaboração: 024/2018
Pag: _____
Rubrica: _____

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

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA Nº ARQUIVO: LAEVSEJUMBX0000-7
 COMP: 09/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18

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

SEGUARADO

Empregados/Avulsos	6.493,87	0,00	0,00	0,00	6.493,87
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 Nocios	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 ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	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	6.493,87	0,00	0,00	0,00	6.493,87

OUTRAS ENTIDADES

RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	6.493,87	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 CORRESPONDE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(BM)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, ENTANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESSE 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.

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

858700000596 182301792110 007657050889 679601400018

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA
 COMP: 09/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0
 TOMADOR/OBRA:

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

RECEBOS	Nome Trabalhador	REM 13° SAL	REM SEM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
	SELMA DIAS DOS SANTOS FLORIANO	254,10	254,10	127.60526.24-2	16/08/2021	01	16/08/2021	01		17/09/2021	J	03311
	863,94			254,10			83,84					0,00
	AMANDA LAISE RODRIGUES CHAVES	1.138,55	1.138,55	130.35260.50-7	03/02/2020	01	03/02/2020	01		10/09/2021	J	02392
	569,28			1.138,55			128,65					0,00
	ADELAIDE MAFRA DE AMORIM	0,00	0,00	121.89469.65-3	10/02/2010	01	10/02/2010	01				02392
	1.730,67			0,00			139,26					0,00
	ALESSANDRA BAZO PEREIRA	0,00	0,00	125.03490.68-0	01/02/2019	01	01/02/2019	01				02392
	3.438,50			0,00			332,66					0,00
	ALINE CORCETTI	0,00	0,00	207.01363.05-8	20/09/2021	01	20/09/2021	01				03311
	559,02			0,00			41,92					0,00
	ALINE DALANY CALVI	0,00	0,00	200.42174.00-1	02/08/2021	01	02/08/2021	01				02392
	1.707,83			0,00			137,20					0,00
	AMANDA NINNO PRESTES	0,00	0,00	131.18274.49-1	06/08/2019	01	06/08/2019	01				03331
	2.390,96			0,00			204,30					0,00
	ANA PAULA DE OLIVEIRA MORAES	0,00	0,00	126.47692.49-3	27/06/2019	01	27/06/2019	01				02392
	3.438,50			0,00			332,66					0,00
	ANA PEREIRA FURQUIM	0,00	0,00	122.94435.29-1	01/11/2017	01	01/11/2017	01				05132
	1.796,51			0,00			145,18					0,00
	BIANCA CAROLINA TEODORO DA CRUZ	0,00	0,00	209.85115.45-3	02/02/2015	01	02/02/2015	01				03311
	1.524,60			0,00			120,71					0,00
	CARINA SUELEN DE CARVALHO	0,00	0,00	130.86876.49-1	01/04/2021	01	01/04/2021	01				02516
	2.452,76			0,00			211,72					0,00
	CARLOS LUIS INFANTE TROMPIZ	0,00	0,00	238.69131.26-4	16/08/2021	01	16/08/2021	01				03311
	1.524,60			0,00			120,71					0,00
	CASSIA TORRES HARA	0,00	0,00	131.51827.53-4	01/08/2018	01	01/08/2018	01				02392
	3.461,34			0,00			335,86					0,00
	DOUGLAS TEIXEIRA COELHO	0,00	0,00	161.61879.18-3	13/02/2020	01	13/02/2020	01				02313
	1.707,83			0,00			137,20					0,00
	ELIANE ALVES DA SILVA CALDEIRA	0,00	0,00	126.28295.53-0	05/08/2019	01	05/08/2019	01				05132
	1.524,60			0,00			120,71					0,00

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

858700000596 182301792110 007657050889 679801400018

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA
 COMP: 09/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAI: 0,0
 TOMADOR/OBRA:

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

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL								
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	1.730,67	0,00	128.93811.53-3	0,00	02/02/2015	01				138,46	02392
GILVANETE FERNANDES FRANCISCO ALMEIDA	3.438,50	0,00	123.99633.86-7	0,00	29/07/2019	01				275,09	02392
GUSTAVO CARAMASCHI VIEIRA DOS SANTOS	1.572,28	0,00	204.67826.89-1	0,00	11/07/2018	01				125,78	03341
JAQUELINE MALTA MUNIZ TEODORO	1.024,70	0,00	129.69337.53-5	0,00	13/03/2020	01				81,97	02392
JULIANE JANAINA SOARES DE LIMA	2.390,96	0,00	129.90605.49-7	0,00	03/02/2020	01				191,27	02392
LOANA FRANCIELLI DO NASCIMENTO	3.438,50	0,00	130.02758.52-2	0,00	28/03/2019	01				275,08	02392
MARIA FERNANDA BIANCHETTI DE CANINI	1.546,16	0,00	200.47165.73-6	0,00	02/08/2021	01				123,69	02392
MARIANA SEIDLER	1.730,67	0,00	163.70070.56-5	0,00	01/02/2019	01				138,45	02392
MARINALVA DE FREITAS BRITO	1.524,60	0,00	164.26364.67-4	0,00	08/09/2010	01				121,96	05143
MIRIAN VALERIA PEREIRA RICCI SALVADOR	3.270,34	0,00	128.76821.52-6	0,00	26/08/2020	01	01			261,63	02515
NATHALIA MONTANHEIRO OSCAR	1.350,53	0,00	212.83015.00-7	0,00	03/05/2021	01				108,04	04110
RENATA APARECIDA NADONA	1.524,60	0,00	165.29352.11-3	0,00	26/10/2016	01				121,96	03311
ROSANGELA APARECIDA DELFINO PESSOA	2.468,90	0,00	125.21143.79-2	0,00	01/04/2016	01				197,51	04222
ROSIANE RODRIGUES PIORNEDO	3.461,34	0,00	125.43034.06-6	0,00	15/02/2019	01				276,91	02392
ROSILENE ALVES CARDOSO	1.524,60	0,00	122.90586.87-2	0,00	01/08/2008	01				121,97	05121

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

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

858700000596 182301792110 007657050889 679801400018

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

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CEO
SANDRA APARECIDA MIRANDA BUZATO	2.452,77	0,00	127.49999.50-4	0,00	01/09/2021	01				02238
SILVANA DE LIMA	3.552,37	0,00	123.41387.72-3	0,00	23/01/2019	01			196,23	0,00
TIAGO FREITAS DA SILVA	3.092,01	0,00	207.63115.77-5	0,00	06/08/2019	01			284,19	01421
VANESSA DIAS KLAUS	2.800,00	0,00	129.23304.52-9	0,00	03/06/2011	01			247,36	0,00
					253,39				224,00	04221
										0,00

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR

72.585,34

1.392,65

6.493,87

5.918,23

0,00

Processo: 35778
Sit. nº.:
Termo Colaboração: 024/7018
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

Nº ARQUIVO: LAFV5EjMBX0000-7
 INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
 INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: Lwsyqc7qt1P0000-0

SIMPLES: 1 RAT: 0,0

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA
 COMP: 09/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 FFAS: 639 OUTRAS ENT: FAF: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
 TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA MARCELLIANO VENANCIO 30
 CIDADE: MARINGA

BAIRRO: JD ALTO DA BOA VISTA

CNAE PREPONDERANTE 9430800
 CNAE: 9430800

UF: PR CEP: 87083-069

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

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA N° DE CONTROLE: Lwsyqc7qlp0000-0 N° ARQUIVO: LAFV5EjumbX0000-7
COMP: 09/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLS: 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
CIDADE: MARINGÁ

BAIRRO: JD ALTO DA BOA VISTA

CNAE PREPONDERANTE 9430800
CNAE: 9430800

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

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO

72.585,34

REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

1.392,65

QUANTIDADE TRABALHADORES

34

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/10/2021

DEPÓSITO FGTS

5.918,23

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

5.918,23

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA N° DE CONTROLE: Lwsyqc7qtlp0000-0 N° ARQUIVO: LAFV5EjuMBX0000-7
 COMP: 09/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 86.799.014/0001-18
 TOMADOR/OBRA: N° DE CONTROLE: Lwsyqc7qtlp0000-0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA MARCELIANO VENANCIO 30 BAIRRO: JD ALTO DA BOA VISTA CNAE PREFONDERANTE 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/PAIROCÍNIO: 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 FINAL: VALOR SOLICITADO: 0,00
 PERÍODO INICIAL: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00
 VALOR ABATIDO: 0,00

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H	11	12	13	14	15	J	K	L	M
N1:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Q2:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
T1:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Z1:	0	0	0	0	0	0	0	0	0



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. n°.: 35778
Termo Colaboração: 024/2018
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 - 11:53:26
118701187 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE
AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.442-7

DATA DA TRANSFERENCIA 06/09/2021
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 118.700.000.034.442

NR. AUTENTICACAO B.EAB.7BE.3BF.AEC.53C



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 31/08/2021 - 16:59:57

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

Obs.: FGTS é um imposto único enviado para Caixa Econômica Federal através de arquivo

NTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.30
 1187801187 SEGUNDA VIA 0035


Processo: _____
 Sit. n°.: 35778
 Termo Colaboração: 024/2018
 Pag: _____
 Rubrica: _____

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE
 AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.442-7
 =====
 Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
 Codigo de Barras 8585000003-7 11150270230-5
 58679801400-7 01182021089-2
 Data do pagamento 20/09/2021
 Valor Total 311,15

 DOCUMENTO: 092002
 AUTENTICACAO SISBB: B.5E4.A11.184.126.5DE

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	311,15
	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	311,15
VENCIMENTO: 20/09/2021 SARANDI	12 - Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

8585000003-7 11150270230-5 58679801400-7 01182021089-2



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3382010276824131
20/09/2021 10:56:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.30
1187801187 SEGUNDA VIA 0039

Processo: _____
Sit. nº.: 35778
Termo Colaboração: 024/708
Pag: _____
Rubrica: _____

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE
AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.442-7

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 1187 - AGENCIA EMPRESA 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 70,31
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 70,31

=====

AUTENTICACAO SISBB: 3.574.CF7.963.A5A.834
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	02 PERIODO DE APURAÇÃO 31/08/2021
IRRF	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 86.798.014/0001-18
SARANDI	04 CÓDIGO DA RECEITA 0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA
	06 DATA DE VENCIMENTO 20/09/2021
	07 VALOR PRINCIPAL 70,31
	08 VALOR DA MULTA 0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69 0,00
	10 VALOR TOTAL 70,31
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



Consultas - Extrato de conta corrente

G336011637009959019
01/10/2021 16:47:57
 Processo: _____
 Sit. n.º.: 35778
 Termo Colaboração: 024/2018
 Pag: _____
 Rubrica: _____

Cliente - Conta atual

 Agência 1187-8
 Conta corrente 34442-7 ASSOCIACAO MARINGAENSE DE
 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		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 6455 06633273932 LOANA FRANCIELLI	90.101	1.487,44 D	
01/09/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0395 07658644951 AMANDA NINNO PRES	90.102	1.546,76 D	
01/09/2021		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	3.034,20 C	0,00 C
03/09/2021		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 2919 78200482000110 PREFEITURA MUN	163.436.798	7.749,48 C	
03/09/2021		0000	00000	480 Aplicação Poupança	148	7.749,48 D	0,00 C
06/09/2021		0000	13105	144 PIX - Enviado 06/09 15:22 LEONARDO COM ATAC DE BRINQ	90.602	1.238,30 D	
06/09/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada 01/09 1187 34189-4 ASSOCIACAO MAR	118.700.000.034.189	273,26 D	
06/09/2021		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	1.511,56 C	0,00 C
20/09/2021		0000	13105	375 Impostos DARF - 86.798.014/0001-18 -0561	92.001	70,31 D	
20/09/2021		0000	13105	375 Impostos GPS - CODIGO DE BARRAS	92.002	311,15 D	
20/09/2021		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	381,46 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.



Extratos - Poupança

51 - POUPANÇA-OURO
DIÁRIA

Saldo: 40.148,41 C

G336011637009959023
01/10/2021 16:48:55

Processo: _____
Sit. nº.: 35778
Termo Colaboração: 024/2018
Pag: 23
Rubrica: 19

Agência / Conta 1187-8 / 34442-7
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					37.232,50 C
02/09/2021	01/09/2021		248 Resgate Automático	1187-8	9.118.701		3.034,20 D	
03/09/2021	06/09/2021	4/8	737 Juros	1187-8			40,46 C	
03/09/2021	06/09/2021	5/8	737 Juros	1187-8			5,99 C	
03/09/2021	06/09/2021	6/8	737 Juros	1187-8			47,20 C	
06/09/2021	03/09/2021	3/9	880 Aplicacao Automatica Poupanca	1187-8	9.118.703		7.749,48 C	
08/09/2021	06/09/2021		248 Resgate Automático	1187-8	9.118.706		1.511,56 D	
21/09/2021	20/09/2021		248 Resgate Automático	1187-8	9.118.720		381,46 D	
Saldo atual								
Saldo bloqueado								0,00 C
Saldo total								0,00 D
								40.148,41 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
	26.325,16	40.148,41						7.749,48					24.330,95
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

34 ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA
 C.N.P.J.: 86.798.014/0001-18 - DEPARTAMENTO: 11-SARANDI
 Folha de Pagamento Agosto/2021

Cod. Evento	Ref.	Descontos	Ganhos
00154-AMANDA NINNO PRESTES			
	FUNCAO: PROFESSORA		ADM: 06/08/19
116 SALARIO			1.707,83
I.N.S.S.	8,54	145,93	
I.R.R.F.	7,5	15,14	
LIQUIDO			1.546,76
BC: INSS: 1.707,83 IRRF: 2.186,66 DEP: 0 FGTS: 1.707,83 V: 136,63 SAL: 2.390,96M			
00146-LOANA FRANCIELLI DO NASCIMENTO			
	FUNCAO: PROFESSORA		ADM: 28/03/19
116 SALARIO			1.707,83
I.N.S.S.	9,67	165,22	
I.R.R.F.	15	55,17	
LIQUIDO			1.487,44
BC: INSS: 1.707,83 IRRF: 3.105,85 DEP: 0 FGTS: 1.707,83 V: 136,63 SAL: 1.730,67M			
RESUMO: GANHOS			
116 SALARIO	VALOR DESCONTOS		VALOR
	3.415,66	I.N.S.S.	311,15
		I.R.R.F.	70,31
TOTAIS	3.415,66		381,46
LIQUIDO			3.034,20
NUMERO DE EMPREGADOS: 2			
ENCARGOS			
F.G.T.S.	BASE DE CALCULO		VALOR
I.N.S.S. EMPREGADOS	3.415,66		273,26
SEGURADOS	3.415,66		
VALOR DA GPS			311,15
			311,15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 02/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.59.08
 1187801187 SEGUNDA VIA 0027

Processo: _____
 Sit. nº.: 35778
 Termo Colaboração: 024/2018
 Pag: _____
 Rubrica: _____

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE
 AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.442-7

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : ASSOCIACAO MARINGAENSE DE
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AGENCIA: 0395-6 - MARINGA
 CONTA: 277.177-3

FAVORECIDO: AMANDA NINNO PRESTES
 CPF/CNPJ: 076.586.449-51
 VALOR: R\$ 1.546,76
 DEBITO EM: 01/09/2021

DOCUMENTO: 090102
 AUTENTICACAO SISBB: 1.579.144.B1A.AAB.891

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/lqpd-funcionarios?documentoUsuario=07658644951&codigoEscritorio=570&sistema=folha>

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		
154	AMANDA NINNO PRESTES	06/08/2019	209132300020PR		
Função:	PROFESSORA	CPF: 076.586.449-51	SARANDI		
Código	Nomenclatura	Ref.	Vencimentos	Descontos	
116	SALARIO I.N.S.S. I.R.R.F.	8,54%	1.707,83	145,93 15,14	
			Total de Vantagens	Total de Descontos	
			1.707,83	161,07	
SARANDI			Valor Líquido	1.546,76	
	Salário Base	Base FGTS	F.G.T.S	Base INSS	Base IRRF
	2.390,96	1.707,83	136,63	1.707,83	2.186,66

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

11/9/2021 Amanda n. prestes
 DATA ASSINATURA



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3340212160340811
02/09/2021 12:59:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.59.08
1187801187 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE
AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.442-7

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO MARINGAENSE DE
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 6455-6 - PAICANDU
CONTA: 1.000.745-3

FAVORECIDO: LOANA FRANCIELLI DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 066.332.739-32
VALOR: R\$ 1.487,44
DEBITO EM: 01/09/2021

DOCUMENTO: 090101
AUTENTICACAO SISBB: D.260.635.EC4.791.04C

Processo: _____
Sit. nº.: 35778
Termo Colaboração: 024/208
Pag: _____
Rubrica: _____



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=06633273932&codigoEscritorio=570&sistema=folha>

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			
146	LOANA FRANCIELLI DO NASCIMENTO	28/03/2019	766152600010PR			
Função:	PROFESSORA	CPF: 066.332.739-32	SARANDI			
Código	Nomenclatura	Ref.	Vencimentos	Descontos		
116	SALARIO		1.707,83			
	I.N.S.S.	9,67%		165,22		
	I.R.R.F.			55,17		
			Total de Vantagens	Total de Descontos		
			1.707,83	220,39		
			Valor Líquido	1.487,44		
SARANDI		Salário Base	Base FGTS	F.G.T.S	Base INSS	Base IRRF
		1.730,67	1.707,83	136,63	1.707,83	3.105,85

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA

Loana Nascimento

02/09/2021

DATA



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3350615186744251
06/09/2021 15:25:09SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.09
1187801187 0052

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE
AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.442-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020210906182134015226365
CNPJ DO PAGADOR: 86.798.014/0001-18
VALOR: 1.238,30
DATA: 06/09/2021 - 15:22:59-----
PAGO PARA: Leonardo Comercio Atacadista de Brin
CNPJ: 1.812.575/0001-71
CHAVE PIX: 01812575000171
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0069 - CONTA: 0000000000000059722
TIPO DE CONTA: Conta Corrente-----
Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.-----
Notificacao enviada em: 06/09/2021 - 15:23:00

=====

DOCUMENTO: 090602

AUTENTICACAO SISBB: 7.A2E.537.9ED.537.AC1

Transação efetuada com sucesso por: JC869820 INDIANARA APARECIDA.Processo: _____
Sit. nº.: 35238
Termo Colaboração: 024/2018
Pag: _____
Rubrica: _____

LEONARDO COM. ATACA. DE
 Av. Colombo, 7750
 Zona 6 MARINGÁ-PR
 87.080-190
 (044) 3031-8780

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 1-SAÍDA
 2-ENTRADA **1**
 Nº 000.068.771-FL 1 / 1
 SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCOS
 Rubrica: _____

Processo: _____
 Sit. nº: 35528
 Termo Colaboração: 024/2018
 Pag: 060 068.771
 Rubrica: 28 SÉRIE 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9012996095
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: _____
 CNPJ: 01.812.575/0001-71

DESTINATÁRIO REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO MARIAGAENSE DOS AUTISTAS AMA
 ENDEREÇO: RUA PIONEIRO MARCELIANO VENANCIO, 484
 MARINGÁ - PR
 CEP: 87.083-069
 FONE/FAX: (044) 3265-8921

CHAVE DE ACESSO DA NF-e F/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br
 41-2109-01.812.575/0001-71-55

DATA DA EMISSÃO: 06/09/2021
 DATA DA SAÍDA: 06/09/2021
 HORA DE SAÍDA: 15:57

FATURA
 1 06/09/2021 1.238,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.303,47
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO RECURSO: 0,00	PERCENSO: 65,17	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 1.238,30

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: _____
 ENDEREÇO: _____
 MUNICÍPIO: _____
 UF: _____
 CNPJ/CNP: _____

QUANTIDADE: _____ ESPECIE: _____ MARCA: _____
 NOMEAÇÃO: _____ PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	CLASS. FISCAL	C. ST	GROUP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICMS	IPI
43651-0	CIRCULOS E FORMAS	95030099	102	5102	UN	42,000	2,99	125,58	0,00	0,00	0,00	0	0
65096-0	COZINHA GK1570 ATTIC	95030080	102	5102	UN	49,000	9,39	460,11	0,00	0,00	0,00	0	0
17-0	DOMINO SALADA DE FRUTAS 004 IOB	95030070	102	5102	UN	12,000	4,49	53,88	0,00	0,00	0,00	0	0
64539-0	POP IT SORTIDOS EXCELENCIA	95030099	102	5102	UN	7,000	21,90	153,30	0,00	0,00	0,00	0	0
389-0	DOMINO ANIMAIS IOB 065	95030070	102	5102	UN	5,000	4,49	22,45	0,00	0,00	0,00	0	0
43183-0	BRINCAR DE APRENDER NUMEROS 289 3	95030080	102	5102	UN	6,000	13,70	82,20	0,00	0,00	0,00	0	0
6974-0	ADICAO E SUBTRACAO 1259 GALA	95030080	102	5102	UN	6,000	11,49	68,94	0,00	0,00	0,00	0	0
62732-0	COLCAO HEROIS LUVA 717 PEN	95030099	102	5102	UN	1,000	5,90	5,90	0,00	0,00	0,00	0	0
6791-0	ACHE E ENCAIXE 2022 GALA	95030080	102	5102	UN	2,000	11,89	23,78	0,00	0,00	0,00	0	0
19-0	CONSTRUTOR CIDADE 013 SERRABRIN X	95030060	102	5102	UN	2,000	8,69	17,38	0,00	0,00	0,00	0	0
72760-0	JOGO DA MEMORIA PRINCESAS 2824	95030080	102	5102	UN	3,000	13,29	39,87	0,00	0,00	0,00	0	0
63741-0	BRICK GAME GAM787ST ZEIN	95049090	102	5102	UN	17,000	12,99	220,83	0,00	0,00	0,00	0	0
4992-0	COLORINDO C/GIE 009 FMBI	49030000	102	5102	UN	9,000	3,25	29,25	0,00	0,00	0,00	0	0

INEXIBILIDADE CHAMAMENTO

Protocolo nº _____
 Data: 024/2018
 Empenho nº _____
 Empenho para Custeio

RECEBI
 06/09/2021
 ASSINATURA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: _____

RECURSO: _____
 OBSERVAÇÃO: _____

PESQUISA DE PREÇOS

DADOS DA ENTIDADE PARTICIPANTE

NOME DA ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS
 CNPJ: 86.798.014/0001-18
 CONVÊNIO: Prefeitura Municipal de Sarandi

Processo: _____
 Sit. nº.: 35778
 Termo Colaboração: 024/2018
 Pag: _____
 Rubrica: _____

DADOS DA EMPRESA Nº

NOME FANTASIA: Leonardo Com. Atac. de Brinquedos e Util. Domesticas Eireli
 RAZÃO SOCIAL: Leonardo Com. Atac. de Brinquedos e Util. Domesticas Eireli
 CNPJ: 01.812.575/0001-71
 TELEFONE/FAX: (44) 3031-8780
 E-MAIL: ORCAMENTO@LEJONAUTOSERVIÇO.COM.BR
 ENDEREÇO: AV. CARNEIRO LEÃO, 582 - ZONA 09 - CENTRO

DADOS DO RESPONSÁVEL NA EMPRESA PROPONENTE PELO ORÇAMENTO

NOME: *Regiane / Jovana*
 LOCAL E DATA: *06.09.21*

PROPOSTA DE COTAÇÃO DE PREÇOS

ITEM	UNID	DESCRIÇÃO	UNIDADE (R\$)	TOTAL (R\$)
1		Ache e Encastre	11,89	
2		Adição e Subtração	11,49	
3		Block Game	12,99	
4		Brincos de Aprender números	13,70	
5		Círculos e Formas	2,99	
6		Colação Heringa dura	5,90	
7		Colored C King	3,25	
8		Construtor cidade	8,69	
9		Cozinha GK1570	9,39	
10		Domino Animais	4,49	
11		Domino Salada frutas	4,49	
12		Quadro memória números	13,29	
13		Pop It sólido	21,90	
14				

TOTAL

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

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: *5 dias*

Assinatura do Responsável pelo orçamento
 Carimbo da empresa,

01.812.575/0001-71

LEONARDO COM. ATAC. BRINQ. UT
 DOM. EIRELI - EPP

Av. Cataratas, 1055
 Zona 09 - CEP: 81120-200

Maringá - PR



ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS

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

Rua Pion. Marceliano Venâncio 484 Jd. Alto da Boa Vista 87083-069 Maringá – PR (44) 3041-2424

Utilidade Pública Federal nº MJ 24.220/95-20 – Reg no CNAS nº 44006.000960/97-46

Certificado de Fins Filantrópicos nº 44006.000960/97-46 – Filiada a Associação Brasileira de Autismo

E-mail: amamaringa@hotmail.com - Site: amamaringa.org

Sit. nº.: 35773
Termo Colaboração: 02/4/2018
Pag: 90

DECLARAÇÃO DE NÃO PARENTESCO (ART.78 DA LEI ORGÂNICA DO MUNICÍPIO)

A Empresa Leonardo Com Atacadista de Brinquedos e Utilidades Domesticas EIRELI Inscrita no CNPJ.01.812.575/0001-71 por intermédio de seu representante legal o(a) Senhor(a) Evandro da Silva Leonardo portador do RG nº 138.90442 SSP/PR, DECLARA, especialmente para Convênio nº 24/2018, que em seu quadro societário não compõe nenhum integrante como: Prefeito, Vice-Prefeito, Secretários, Vereadores, Servidores Municipais e ou Dirigentes da Instituição bem como as pessoas ligadas a qualquer um deles, por matrimônio, subsistindo a proibição até seis(06) meses após findas as respectivas funções.

Evandro da Silva Leonardo

Nome do Representante Legal da Empresa por Extenso

Evandro da S. Leonardo

Assinatura do Representante Legal da Empresa

Processo: _____
Sit. n°.: 35228
Termo Colaboração: 29/2018
Pag: 31
Rubrica: \$

Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

CNPJ:	01.812.575/0001-71
NOME EMPRESARIAL:	LEONARDO COMERCIO ATACADISTA DE BRINQUEDOS E UTILIDADES DOMESTICAS EIRELI
CAPITAL SOCIAL:	R\$100.000,00 (Cem mil reais)

O Quadro de Sócios e Administradores(QSA) constante da base de dados do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) é o seguinte:

Nome/Nome Empresarial:	VALTER LEONARDO
Qualificação:	65-Titular Pessoa Física Residente ou Domiciliado no Brasil

Para informações relativas à participação no QSA, acessar o e-CAC com certificado digital ou comparecer a uma unidade da RFB.

Emitido no dia 06/09/2021 às 15:28 (data e hora de Brasília).


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 01.812.575/0001-71 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 29/04/1997
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL LEONARDO COMERCIO ATACADISTA DE BRINQUEDOS E UTILIDADES DOMESTICAS EIRELI

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE EPP
---	--------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.41-9-03 - Comércio atacadista de artigos de armarinho

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári

LOGRADOURO AV COLOMBO	NÚMERO 7750	COMPLEMENTO *****
--------------------------	----------------	----------------------

CEP 87.080-190	BAIRRO/DISTRITO ZONA 06	MUNICÍPIO MARINGA	UF PR
-------------------	----------------------------	----------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE (44) 3046-8989
---------------------	----------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 28/08/2004
-----------------------------	--

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL ESPOLIO DE EMPRESARIO, EMPRESA INDIVIDUAL OU EIRELI	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL 27/08/2019
--	---

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 06/09/2021 às 15:28:06 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1





ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS
ESCOLA LEO KAMMER EDUCAÇÃO INFANTIL E INFANTIL FUNDAMENTAIS NA MODALIDADE EDUCAÇÃO ESPECIAL
Rua Elio Marinho, Vila União, nº 484 - Alto do Bonfim, 87082-009 Maringá - PR, (41) 3041-2424
CNPJ nº 01.812.575/0001-71
Utilidade Pública Federal nº MI 24.230/95-20 - Reg. no CNAS nº 44206 000560/97-46
Certificado de Fim Filiação nº 44006 00060/97-46 - Filiação e Associação Brasileira de Autismo
E-mail: ammaringa@hotmmail.com.br - Site: ammaringa.org

JUSTIFICATIVA: **MATERIAL EDUCATIVO E ESPORTIVO**
VALOR **2.078,70**

ITEM	QTOE	UNID	DESCRIÇÃO	RAZÃO SOCIAL: LEONARDO COMERCIO ATACADO DE BRINQUEDOS E UTIL DOMESTICAS EIRELI		RAZÃO SOCIAL: PAPELARIA DEPEL LTDA		RAZÃO SOCIAL: PAPELARIA HERVAL	
				VALOR UNIT	TOTAL	VALOR UNIT	TOTAL	VALOR UNIT	TOTAL
1	42	UNID	CIRCULOS E FORMAS	2,99	125,58	3,50	147,00	5,40	226,80
2	49	UNID	COZINHA GK1570	9,39	460,11	10,60	519,40	12,70	622,30
3	12	UNID	DOMINO SALADA DE FRUTAS	4,49	53,88	5,50	66,00	17,00	204,00
4	7	UNID	POP IT SORTIDOS EXCELENCIA	21,90	153,30	23,00	161,00	25,00	175,00
5	5	UNID	DOMINO ANIMAIS	4,49	22,45	5,50	27,50	7,40	37,00
6	6	UNID	BRINCAR DE APRENDER NUMEROS	13,70	82,20	14,50	87,00	24,90	149,40
7	6	UNID	ADICÃO E SUBTRAÇÃO	11,49	68,94	12,80	76,80	14,80	88,80
8	1	UNID	COLEÇÃO HEROIS LUVA	5,90	5,90	6,90	6,90	7,80	7,80
9	2	UNID	ACHE E ENCAIXE	11,89	23,78	13,40	26,80	15,50	31,00
10	2	UNID	CONSTRUTOR CIDADE	8,69	17,38	9,80	19,60	11,40	22,80
11	3	UNID	JOGO DA MEMORIA PRINCESAS	13,29	39,87	16,70	50,10	15,50	46,50
12	17	UNID	BRICK GAME GAM	12,99	220,83	15,70	266,90	25,00	425,00
13	9	UNID	COLORINDO C/GIZ	3,25	29,25	3,90	35,10	4,70	42,30
DESCONTO					65,17				
TOTAL					1.238,30		1.490,10		2.078,70

OBS.: O Fornecedor vencedor é Leonardo Com Atac de Brinquedos e Util Domestiscas

Termo de Colaboração n° 024/2018 – SIT n° 35778

Maringá, 03 e 06 de Setembro de 2021

Associação Maringaense dos Autistas

Lucio R. H. Signorini

RG: 7.295.293-6

Presidente

Processo: _____
Sit. n°.: 35778
Termo Colaboração: 024/2018
Pag: _____
Rubrica: _____

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

Processo: 35778
 Sit. nº.: 29/2018
 Termo Colaboração:
 Pac:
 Rubrica: 37

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AMA - ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS					CEI / CNPJ Nº 86.798.014/0001-18		
ENDEREÇO: Rua Marcelino Venâncio, 30 - Jd. Alto da Boa Vista							
EMPREGADO(A): AMANDA NINNO PRESTES							
FUNÇÃO: PROFESSORA				MÊS DE REFERÊNCIA: SETEMBRO - 2021			
DIAS MÊS	ENTRADA	ALMOÇO		SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO				
01	7:30	11:30					Amanda n.
02	7:30	11:30	13:00	12:00			Amanda n.
03	remete						Amanda n.
04	SABADO						
05	DOMINGO						
06	RECESSO						
07	FERIADO						
08	remete						Amanda n.
09	remete						Amanda n.
10	remete						Amanda n.
11	remete						Amanda n.
12	DOMINGO						
13	remete						Amanda n.
14	remete						Amanda n.
15	remete						Amanda n.
16	remete						Amanda n.
17	remete						Amanda n.
18	SABADO						
19	DOMINGO						
20	remete						Amanda n.
21	remete						Amanda n.
22	remete						Amanda n.
23	remete						Amanda n.
24	remete						Amanda n.
25	SABADO						
26	DOMINGO						
27	remete						Amanda n.
28	remete						Amanda n.
29	remete						Amanda n.
30	remete						Amanda n.
OBSERVAÇÃO					VISTO DA FISCALIZAÇÃO		
Atestado médico - Informado de que se encontra 1ª trimestre gravidez							

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA
AMA – ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS

ENDEREÇO:
Rua Marcelino Venâncio, 30 – Jd. Alto da Boa Vista

EMPREGADO(A):
LOANA FRANCIELLE DO NASCIMENTO

FUNÇÃO:
PROFESSORA

MÊS DE REFERÊNCIA:
SETEMBRO 2021

DIAS MÊS	ENTRADA	ALMOÇO		SAIDA	ENTRADA	SAIDA	ASSINATURA
		SAIDA	RETORNO				
01	Remoto						L. Nascimento
02	Remoto						L. Nascimento
03	Remoto						L. Nascimento
04	SABADO						
05	DOMINGO						
06	RECESSO						
07	FERIADO						
08	Remoto						L. Nascimento
09	Remoto						L. Nascimento
10	Remoto						L. Nascimento
11	Remoto						L. Nascimento
12	DOMINGO						
13	Remoto						L. Nascimento
14	Remoto						L. Nascimento
15	Remoto						L. Nascimento
16	Remoto						L. Nascimento
17	Remoto						L. Nascimento
18	SABADO						
19	DOMINGO						
20	Remoto						L. Nascimento
21	Remoto						L. Nascimento
22	Remoto						L. Nascimento
23	Remoto						L. Nascimento
24	Remoto						L. Nascimento
25	SABADO						
26	DOMINGO						
27	Remoto						L. Nascimento
28	Remoto						L. Nascimento
29	Remoto						L. Nascimento
30	Remoto						L. Nascimento

OBSERVAÇÃO	VISTO DA FISCALIZAÇÃO

Processo: 25.728
 Sit. nº.: 024/2018
 Termo Colaboração: 35
 Rubrica: 7
 CEI / CNPJ Nº: 86.798.014/0001-18

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA
AMA - ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS

ENDEREÇO:
Rua Marcelino Venâncio, 30 - Jd. Alto da Boa Vista

EMPREGADO(A):
SANDRA APARECIDA MIRANDA BUZATO

FUNÇÃO:
FONOAUDILOGA

MÊS DE REFERÊNCIA:
SETEMBRO

2021

DIAS MÊS	ENTRADA	ALMOÇO		SAIDA			ASSINATURA
		SAIDA	RETORNO		ENTRADA	SAIDA	
01	07:30	11:30	13:00	17:00			Sandra Buzato
02			13:00	17:00			Sandra Buzato
03	07:30	11:30	13:00	17:00			Sandra Buzato
04	SABADO						
05	DOMINGO						
06	RECESSO						
07	FERIADO						
08	07:30	11:30	13:00	16:00			Sandra Buzato
09					13:00	17:00	Sandra Buzato
10	07:30	11:30	13:00	16:00			Sandra
11	SABADO						
12	DOMINGO						
13	07:30	11:30					Sandra Buzato
14	07:30	11:30	13:00	17:00			Sandra Buzato
15	07:30	11:30	13:00	16:00			Sandra Buzato
16					13:00	17:00	Sandra Buzato
17	07:30	11:30	13:00	16:00			Sandra Buzato
18	SABADO						
19	DOMINGO						
20	07:30	11:30					Sandra Buzato
21	07:30	11:30	13:00	17:00			Sandra Buzato
22	07:30	11:30	13:00	16:00			Sandra Buzato
23	07:30			13:00		17:00	Sandra Buzato
24	07:30	11:30	13:00	16:00			Sandra Buzato
25	SABADO						
26	DOMINGO						
27	07:30	11:30					Sandra Buzato
28	07:30	11:30	13:00	17:00			Sandra Buzato
29	07:30	11:30	13:00	16:00			Sandra Buzato
30					13:00	17:00	Sandra Buzato

OBSERVAÇÃO	VISTO DA FISCALIZAÇÃO
------------	-----------------------

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:MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
NOME – SARANDI

NOME DO PROJETO:ATEND. ED. ESP.A PESSOA
COM TRANST. ESP. AUT.

SIT Nº: 35778

Nº CHAMAMENTO:008/2018

Nº DO TERMO :024/2018


Lei Federal nº 13.019/2014 e 13.204/2015.

Decreto Municipal nº 1.584/2016.

5º Bimestre/2021

Mês Outubro

CONECTIVIDADE SOCIAL

Processo: _____
Sit. n°.: 35778
Termo Colaboração: 024/2018
 10

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:
C3E2D840D9D1D7F2404040404040DA3F0B94CD184205.

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 FPAS EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS ARTISTAS AMA N° ARQUIVO: CtmKToH4lyk0000-1
 COMP: 08/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIO RAT: 0,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
 INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18

TOMADOR/CBRA: INSCRIÇÃO:
 LOGRADOURO: RUA MARCELIANO VENANCIO 30 BAIRRO: JD ALTO DA BOA VISTACNAE PREPONDERANTE: 9430800
 CIDADE: MARINGA UF: PR CEP: 87083-069 TELEFONE: 44-30412424 CNAE: 9430800

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 520 744 779 TOTAL

SEGURADO	639	520	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 Nociuos	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 ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	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 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	4.902,80	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 DEBIDA DECORRENTES E CONSTITUI (EM CRÉDITO(S) PASSÍVEL(S) 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.

C 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

858100000560 832201792108 907656050882 679801400018

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

REMEMORANTE	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
REMEMORANTE	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	JAM
MARIANA SEIDLER	0,00	163.70070.56-5	0,00	137,20	01/02/2019	01	05	26/04/2021 Q1	02392	0,00
MARIANA SEIDLER		163.70070.56-5			01/02/2019	01		24/08/2021 Z1	02392	0,00
AELAIDE MAFRA DE AMORIM	0,00	121.89469.65-3	0,00	139,26	10/02/2010	01			02392	0,00
ALESSANDRA BAZO PEREIRA	0,00	125.03490.68-0	0,00	332,66	01/02/2019	01			02392	0,00
ALINE DALANY CALVI	0,00	200.42174.00-1	0,00	132,08	02/08/2021	01			02392	0,00
AMANDA LAISE RODRIGUES CHAVES	0,00	130.35260.50-7	0,00	137,20	03/02/2020	01			02392	0,00
AMANDA NINNO PRESTES	0,00	131.18274.49-1	0,00	204,30	06/08/2019	01			03331	0,00
ANA PAULA DE OLIVEIRA MORAES	0,00	126.47692.49-3	0,00	332,66	27/06/2019	01			02392	0,00
ANA PEREIRA FURQUIM	0,00	122.94435.29-1	0,00	145,18	01/11/2017	01			05132	0,00
BIANCA CAROLINA TEODORO DA CRUZ	0,00	209.85115.45-3	0,00	120,71	02/02/2015	01			03311	0,00
CARINA SUELEN DE CARVALHO	0,00	130.86876.49-1	0,00	211,72	01/04/2021	01			02516	0,00
CARLOS LUIS INFANTE TROMPIZ	0,00	238.69131.26-4	0,00	57,17	16/08/2021	01			03311	0,00
CASSIA TORRES HARA	0,00	131.51827.53-4	0,00	335,86	01/08/2018	01			02392	0,00
DOUGLAS TEIXEIRA COELHO	0,00	161.61879.18-3	0,00	137,21	13/02/2020	01			03341	0,00
ELIANE ALVES DA SILVA CALDEIRA	0,00	126.28295.53-0	0,00	120,71	05/08/2019	01			05132	0,00
										0,00

Processo: _____
 Sit. nº.: 35778
 Termo Colaboração: 024/2018
 Pag: _____
 Rubrica: _____

RELACÃO 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 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAI: 0,0 INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAI AJUSTADO: 0,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL								
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA			128.93811.53-3		02/02/2015	01				02392	
1.730,67	0,00		0,00		139,26				138,46	0,00	
GILVANE FERNADES FRANCISCO ALMEIDA			123.99633.86-7		29/07/2019	01				02392	
3.438,50	0,00		0,00		332,66				275,09	0,00	
GUSTAVO CARAMASCHI VIEIRA DOS SANTOS			204.67826.89-1		11/07/2018	01				03341	
1.572,28	0,00		0,00		125,00				125,78	0,00	
JAQUELINE MALTA MUNIZ TEODORO			129.69337.53-5		13/03/2020	01				02392	
2.390,96	0,00		0,00		204,30				191,27	0,00	
JULIANE JANAINA SOARES DE LIMA			129.90605.49-7		03/02/2020	01				02392	
2.390,96	0,00		0,00		204,30				191,27	0,00	
LOANA FRANCIELLI DO NASCIMENTO			130.02758.52-2		28/03/2019	01				02392	
3.438,50	0,00		0,00		332,66				275,08	0,00	
MARIA FERNANDA BIANCHETTI DE CANINI			200.47165.73-6		02/08/2021	01				02392	
1.494,63	0,00		0,00		118,01				119,57	0,00	
MARINALVA DE FREITAS BRITO			164.26364.67-4		08/09/2010	01				05143	
1.524,60	0,00		0,00		120,71				121,96	0,00	
MIRIAN VALERIA PEREIRA RICCI SALVADOR			128.76821.52-6		26/08/2020	01		01		02515	
3.270,34	0,00		0,00		309,83				261,63	0,00	
NATHALIA MONTANHEIRO OSCAR			212.83015.00-7		03/05/2021	01				04110	
1.350,53	0,00		0,00		105,04				108,04	0,00	
RENATA APARECIDA NADONA			165.29352.11-3		26/10/2016	01				03311	
1.524,60	0,00		0,00		120,71				121,96	0,00	
ROSANGELA APARECIDA DELFINO PESSOA			125.21143.79-2		01/04/2016	01				04222	
2.425,94	0,00		0,00		208,50				194,08	0,00	
ROSIANE RODRIGUES PIORNEDO			125.43034.06-6		15/02/2019	01				02392	
3.461,34	0,00		0,00		335,86				276,91	0,00	
ROSILENE ALVES CARDOSO			122.90586.87-2		01/08/2008	01				05121	
1.524,60	0,00		0,00		120,71				121,97	0,00	
SELMA DIAS DOS SANTOS FLORIANO			127.60526.24-2		16/08/2021	01				03311	
762,30	0,00		0,00		57,17				60,99	0,00	

Processo: _____
 Sit. nº.: 35778
 Termo Colaboração: 024/2018
 Pag: _____
 Rubrica: _____

RELACÃO 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 GFS: 2305 FNAS: 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
			BASE CÁL PREV SOCIAL							JAM
SILVANA DE LIMA	3.552,37	0,00	123.41387,72-3	0,00	23/01/2019	01				01421
					348,61				284,19	0,00
TIAGO FREITAS DA SILVA	3.092,01	0,00	207.63115,77-5	0,00	06/08/2019	01				02313
					288,43				247,36	0,00
VANESSA DIAS KLAUS	2.800,00	0,00	129.23304,52-9	0,00	03/06/2011	01				04221
					253,39				224,00	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 71.040,33

0,00

0,00

6.269,07

5.683,22

0,00

Processo: _____
 Sit. n°.: 35728
 Termo Colaboração: 024/2018
 Pag: _____
 Rubrica: _____

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

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

858100000560 832201792108 907656050882 679801400018

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA Nº DE CONTROLE: Hn69SNcpiqM0000-3 Nº 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 PREFONDERANTE 9430800
 CIDADE: MARINGA CNAE: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERACÃO SEM 13º	UF: PR	CEP: 87083-069	BAIRRO: JD ALTO DA BOA VISTA	CNAE PREFONDERANTE 9430800	CNAE: 9430800	REMUNERACÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	32	71.040,33						0,00	69.674,06	0,00
TOTALS:	32	71.040,33						0,00	69.674,06	0,00

Processo: _____
 Sit. nº.: 35778
 Termo Colaboracão: 024/208
 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: Hn69SNCP:gm0000-3 N° ARQUIVO: CtMxToH4lyk0000-1
COMP: 08/2021 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:
LOGRADOURG: 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%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

71.040,33
0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

32

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/09/2021

DEPÓSITO FGTS

5.683,22

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

5.683,22

Processo: _____
Sit. n°.: 35778
Termo Colaboração: 024/2018
Pag: _____
Rubrica: _____

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA N° DE CONTROLE: Hn69SNCpigM0000-3 N° ARQUIVO: CtMkToH4lyk0000-1
 COMP: 08/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FEAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
 TOMADOR/OBRA: LOGRADOURO: RUA MARCELLIANO 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
 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 11:	0 12:	0 13:	0 14:	0 15:	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 V3:	0 W :	0 X :	0 X1:	0 Y :
Z1:	1 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	0 Z6:	0 Z6:	0 Z6:	0 Z6:	0 Z6:

Processo: _____
 Sit. n°.: 35778
 Termo Colaboração: 024/208
 Pag: _____
 Rubrica: _____



Emissão de comprovantes - 3o nivel

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
 AGÊNCIA: 1187-8 CONTA: 34.189-4

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
 Codigo de Barras 85870000059-6 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 - 16:26:30
 118701187 0112

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE
 AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.442-7
 DATA DA TRANSFERENCIA 07/10/2021
 NR. DOCUMENTO 118.700.000.034.189
 VALOR TOTAL 469,48

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE
 AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.189-4
 NR. DOCUMENTO 118.700.000.034.442
 NR.AUTENTICACAO D.11E.973.000.181.A4F



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

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

01-RAZÃO SOCIAL/NOME

ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA

02-DDD/TELEFONE

(0044)30412424

03-FRAB

639

04-SIMPLES

1

05-REMUNERAÇÃO

73.977,99

06-QUDE 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

AUTENTICACÃO MECÂNICA

Obs.: FGTS é um imposto único enviado para Caixa Econômica Federal através de arquivo

SEFIP/GFIP para identificar o recolhimento individualmente para cada funcionário.

A guia de FGTS é paga no valor total na conta corrente do Recurso Próprio e feito rateio para os respectivos convênios.

Processo: _____
 Sit. n.º.: 35778
 Termo Colaboração: 024/2018
 Pag: 03302000141431741
 20/10/2021 08:29:18
 Rubrica: _____




Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.18
 1187801187 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE
 AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.442-7
 =====
 Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
 Codigo de Barras 85830000005-0 22870270230-0
 58679801400-7 01182021099-0
 Data do pagamento 20/10/2021
 Valor Total 522,87
 =====
 DOCUMENTO: 102001
 AUTENTICACAO SISBB: A.111.994.27D.830.65D

 <p>PREVIDÊNCIA SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	03 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	04 - COMPETÊNCIA	09/2021
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	522,87
	07 -	
02 - VENCIMENTO (Uso Exclusivo do INSS)	08 -	
	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	522,87
VENCIMENTO: 20/10/2021 SARANDI	12 - Autenticação Bancária (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

85830000005-0 22870270230-0 58679801400-7 01182021099-0



Processo: _____
 Sit. nº.: 35778
 Termo Colaboração: 029/2018
 Pag: _____
 Rubrica: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.18
 1187801187 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE

AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.442-7

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 1187 - AGENCIA EMPRESA 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 95,58
 VALOR DA MULTA -----
 VALOR DOS JUROS -----
 VALOR TOTAL 95,58

AUTENTICACAO SISBB: E.25E.94E.85E.439.2C0

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 102002

Transação efetuada com sucesso por: JB009259 IRACI RODRIGUES.



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

DARF**01** NOME/TELEFONEASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA
44-3041-2424

IRR

SARANDI

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	95,58
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	95,58
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	



Consultas - Extrato de conta corrente

G332031131119303009

Processo: 6371192021-11-35-23

Sit. n.º: 35778

Termo Colaboração: 024/20

Pag: S

Rubrica: A

Cliente - Conta atual

Agência 1187-8
 Conta corrente 34442-7 ASSOCIACAO MARINGAENSE DE
 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		1187	99015	470 Transferência enviada	551.354.000.013.060	2.215,78 D	
				04/10 1354 13060-5 SANDRA APARECI			
04/10/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.401	1.487,44 D	
				237 6455 06633273932 LOANA FRANCIELLI			
04/10/2021		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	3.703,22 C	0,00 C
05/10/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.501	1.546,76 D	
				104 0395 07658644951 AMANDA NINNO PRES			
05/10/2021		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	1.546,76 C	0,00 C
06/10/2021		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	170.439.874	7.749,48 C	
				104 2919 78200482000110 PREFEITURA MUN			
06/10/2021		0000	00000	480 Aplicação Poupança	148	7.749,48 D	0,00 C
07/10/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	118.700.000.034.189	469,48 D	
				04/10 1187 34189-4 ASSOCIACAO MAR			
07/10/2021		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	469,48 C	0,00 C
18/10/2021		1187	99015	470 Transferência enviada	551.354.000.013.060	2.055,73 D	
				18/10 1354 13060-5 SANDRA APARECI			
18/10/2021		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	2.055,73 C	0,00 C
20/10/2021		0000	13105	375 Impostos	102.001	522,87 D	
				GPS - CODIGO DE BARRAS			
20/10/2021		0000	13105	375 Impostos	102.002	95,58 D	
				DARF - 86.798.014/0001-18 -0561			
20/10/2021		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	618,45 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

G332031131119303012

03/11/2021 11:36:19

51 - POUPANÇA-OURO
DIÁRIA

Saldo: 39.652,97 C

Processo: _____
 Sit. n°.: 35278
 Termo Colaboração: 024/2018
 Pag: _____
 Rubrica: _____

Agência / Conta 1187-8 / 34442-7
 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					40.148,41 C
01/10/2021	04/10/2021	3/9	737 Juros	1187-8			23,34 C	
01/10/2021	04/10/2021	4/9	737 Juros	1187-8			49,94 C	
04/10/2021	05/10/2021	5/9	737 Juros	1187-8			6,01 C	
05/10/2021	04/10/2021		248 Resgate Automático	1187-8	9.118.704		3.703,22 D	
05/10/2021	06/10/2021	6/9	737 Juros	1187-8			41,64 C	
06/10/2021	05/10/2021		248 Resgate Automático	1187-8	9.118.705		1.546,76 D	
07/10/2021	06/10/2021	6/10	880 Aplicacao Automatica Poupanca	1187-8	9.118.706		7.749,48 C	
08/10/2021	07/10/2021		248 Resgate Automático	1187-8	9.118.707		469,48 D	
19/10/2021	18/10/2021		248 Resgate Automático	1187-8	9.118.718		2.055,73 D	
21/10/2021	20/10/2021		248 Resgate Automático	1187-8	9.118.720		618,45 D	
Saldo atual								0,00 C
Saldo bloqueado								0,00 D
Saldo total								39.625,18 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
7.800,61	20.728,80	21.182,26	39.652,97			
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

Cod. Evento	Ref.	Descontos	Ganhos
00154-AMANDA NINNO PRESTES			
	FUNCAO: PROFESSORA		ADM: 06/08/19
116 SALARIO			1.707,83
I.N.S.S.	8,54	145,93	
I.R.R.F.	7,5	15,14	
LIQUIDO			1.546,76
BC: INSS: 1.707,83 IRRF: 2.186,66 DEP: 0 FGTS: 1.707,83 V: 136,63 SAL: 2.390,96M			
00146-LOANA FRANCIELLI DO NASCIMENTO			
	FUNCAO: PROFESSORA		ADM: 28/03/19
116 SALARIO			1.707,83
I.N.S.S.	9,67	165,22	
I.R.R.F.	15	55,17	
LIQUIDO			1.487,44
BC: INSS: 1.707,83 IRRF: 3.105,85 DEP: 0 FGTS: 1.707,83 V: 136,63 SAL: 1.730,67M			
00175-SANDRA APARECIDA MIRANDA BUZATO			
	FUNCAO: FONOAUDIOLOGA (O)		ADM: 01/09/21
1 SALARIO	30D		2.452,77
I.N.S.S.	8,63	211,72	
I.R.R.F.	7,5	25,27	
LIQUIDO			2.215,78
BC: INSS: 2.452,77 IRRF: 2.241,05 DEP: 0 FGTS: 2.452,77 V: 196,22 SAL: 2.452,77M			
RESUMO: GANHOS			
1 SALARIO	VALOR	DESCONTOS	VALOR
116 SALARIO	2.452,77	I.N.S.S.	522,87
TOTAIS	3.415,66	I.R.R.F.	95,58
LIQUIDO	5.868,43		618,45
NUMERO DE EMPREGADOS: 3			5.249,98
ENCARGOS			
	BASE DE CALCULO		VALOR
F.G.T.S.	5.868,43		469,48
I.N.S.S. EMPREGADOS	5.868,43		
SEGURADOS			522,87
VALOR DA GPS			522,87

Processo: _____
 Sit. n.º: 35775
 Termo Colaboração: 024/2015
 Pag: 05/10/2021 08:24:56
 Rubrica: _____



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 05/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.24.57
 1187801187 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE
 AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.442-7

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : ASSOCIACAO MARINGAENSE DE
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AGENCIA: 0395-6 - MARINGA
 CONTA: 277.177-3

FAVORECIDO: AMANDA NINNO PRESTES
 CPF/CNPJ: 076.586.449-51
 VALOR: R\$ 1.546,76
 DEBITO EM: 05/10/2021

DOCUMENTO: 100501
 AUTENTICACAO SISBB: F.1B3.E8C.BF7.FAB.CE8

Bora participar da MPE Week? O BB te ajuda a
 vender mais e sua empresa ainda concorre a
 premios de R\$50 mil. Acesse bb.com.br/mpeweek

Transação efetuada com sucesso por: JC869820 INDIANARA APARECIDA.




Termo de consentimento para tratamento de dados pessoais conforme a LGPD (Lei n° 13.709/2018)

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

http://termos.sibrax.com.br/lcpd_funcionarios?documentoUsuario=07658644951&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		
154	AMANDA NINNO PRESTES	06/08/2019	209132300020PR		
Função:	PROFESSORA	CPF: 076.586.449-51	SARANDI		
Código	Nomenclatura	Ref.	Vencimentos	Descontos	
116	SALARIO I.N.S.S. I.R.R.F.	8,54%	1.707,83	145,93 15,14	
SARANDI			Total de Vantagens 1.707,83	Total de Descontos 161,07	
			Valor Líquido	1.546,76	
	Salário Base 2.390,96	Base FGTS 1.707,83	F.G.T.S 136,63	Base INSS 1.707,83	Base IRRF 2.186,66

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO


 ASSINATURA

05/10/21
 DATA

Processo: _____
 Sit. nº.: 35778
 Termo Colaboração: 024/208
 Pag: 04/10/2021 16:13:25
 Rubrica: _____



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 04/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.25
 1187801187 SEGUNDA VIA 0073

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE
 AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.442-7

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : ASSOCIACAO MARINGAENSE DE
 BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
 AGENCIA: 6455-6 - PAICANDU
 CONTA: 1.000.745-3

FAVORECIDO: LOANA FRANCIELLI DO NASCIMENTO
 CPF/CNPJ: 066.332.739-32
 VALOR: R\$ 1.487,44
 DEBITO EM: 04/10/2021

DOCUMENTO: 100401
 AUTENTICACAO SISBB: E.7FB.FC1.6FE.648.2FF



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.slbrax.com.br/lcpd-funcionarios?documentoUsuario=06633273932&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		
146	LOANA FRANCIELLI DO NASCIMENTO	28/03/2019	766152600010PR		
Função:	PROFESSORA	CPF:	066.332.739-32		
			SARANDI		
Código	Nomenclatura	Ref.	Vencimentos	Descontos	
116	SALARIO I.N.S.S. I.R.R.F.	9,67%	1.707,83	165,22 55,17	
SARANDI			Total de Vantagens 1.707,83	Total de Descontos 220,39	
			Valor Líquido	1.487,44	
	Salário Base 1.730,67	Base FGTS 1.707,83	F.G.T.S 136,63	Base INSS 1.707,83	Base IRRF 3.105,85

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Loana Nascimento
ASSINATURA

04/10/2021
DATA

Processo: _____
 Sit. nº.: 35778
 Termo Colaboração: 024/208
 Pag: _____
 Rubrica: _____

04/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:11:27
 118701187 SEGUNDA VIA 0006
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE
 AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.442-7
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 04/10/2021
 NR. DOCUMENTO 551.354.000.013.060
 VALOR TOTAL 2.215,78
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: SANDRA APARECIDA MIRANDA
 AGENCIA: 1354-4 CONTA: 13.060-5
 NR. DOCUMENTO 551.187.000.034.442
 =====
 NR. AUTENTICACAO 7.6A1.370.03C.E8E.19E

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/lgpd-funcionarios?documentoUsuario=04330012910&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	
175	SANDRA APARECIDA MIRANDA BUZATO		01/09/2021	058842400010PR	
Função:	FONOAUDIOLOGA (O)	CPF: 043.300.129-10	SARANDI		
Código	Nomenclatura	Ref.	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO I.N.S.S. I.R.R.F.	30D 8,63%	2.452,77	211,72 25,27	
SARANDI			Total de Vantagens 2.452,77	Total de Descontos 236,99	
			Valor Líquido	2.215,78	
	Salário Base 2.452,77	Base FGTS 2.452,77	F.G.T.S 196,22	Base INSS 2.452,77	Base IRRF 2.241,05

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA

04/10/21
DATA



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3341808171330481

18/10/2021 08:22:22

18/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:21:29
118701187 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

Processo:
Sit. nº: 35778
Termo Colaboração: 024/2018
Pag: 57
Rubrica: 8

CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE
AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.442-7
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/10/2021
NR. DOCUMENTO	551.354.000.013.060
VALOR TOTAL	2.055,73

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANDRA APARECIDA MIRANDA	
AGENCIA: 1354-4	CONTA: 13.060-5
NR. DOCUMENTO	551.187.000.034.442

=====

NR. AUTENTICACAO	F.388.35E.81C.13A.0C8
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC869820 INDIANARA APARECIDA.

TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Processo: _____
Sit. n.º: 25.728

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

Termo Colaboração: 22/7/2028

01-CNPJ/CEI/CPF
86.798.014/0001-18

02-Razão Social
ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA

Pag: _____
Rubrica: _____

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
127.49999.50.4

11-Nome do Empregado
SANDRA APARECIDA MIRANDA BUZATO

12-Endereço
RUA MARCELIANO VENANCIO, 30

13-Bairro
S

14-Município
MARINGA

15-UF
PR

16-CEP
87083-069

17-Carteira de Trabalho (N. Série, UF)
0588424/00010 PR

18-CPF
043.300.129-10

19-Data de Nascimento
07/03/1985

20-Nome da Mãe
APARECIDA ROSARIA ROCA MIRANDA

DADOS DO CONTRATO

21-Tipo de Contrato

2.Cont. de Trab. por Prazo Determinado c/ cláusula assecurat. direito recíproco resc. antec.

22-Causa do Afastamento

Extinção normal contrato trabalho prazo determinado

23-Remuneração mês anterior
2.452,77

24-Data de Admissão
01/09/2021

25-Data Aviso Prévio
15/10/2021

26-Data Afastamento
15/10/2021

27-Cód. Afastamento
PD0

28-Pensão Alimentícia
0 %

29-Pensão Alimentícia
0 % Saque FGTS

30-Categ. Trabalhador
01 Empregado

31-Cód. Sindical
010.215.015.26 -3

32-CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
75.992.446/0001-49 - SENALBA

Salário: 2.452,77

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 SALARIO 15dias	1.226,39	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	63-13o. SALARIO 2/12 avos	408,80	64-13o. EXERCÍCIOS ANTERIORES	0,00
65-FÉRIAS PROPORCIONAIS 2/12 avos	408,80	66-FÉRIAS VENCIDAS	0,00	67-FÉRIAS VENCIDAS (Reflexo/Dobro)	0,00
68-ADICIONAL DE FÉRIAS 33,33 M	136,27	69-AVISO-PRÉVIO INDENIZADO	0,00	70-13o. SALÁRIO (AVISO-PRÉVIO INDENIZADO)	0,00
71-FÉRIAS (AVISO-PRÉVIO INDENIZADO)	0,00	99-AJUSTE DO SALDO DEVEDOR	0,00		
				TOTAL BRUTO	2.180,26

DISCRIMINAÇÃO DAS DEDUÇÕES

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
100-PENSÃO ALIMENTÍCIA	0,00	101-ADIANTAMENTO SALARIAL	0,00	102-ADIANTAMENTO 13o. SALÁRIO	0,00
103-AVISO-PRÉVIO INDENIZADO	0,00	104-MULTA ART. 480/CLT	0,00	105-EMPRESTIMO EM CONSIGNAÇÃO	0,00
106-VALE-TRANSPORTE	0,00	108-VALE-ALIMENTAÇÃO	0,00	110-CONTRIBUIÇÃO PARA O FAPI	0,00
111-CONTR. SINDICAL LABORAL	0,00	112.1-I.N.S.S. 7,65 %	93,87	112.2-I.N.S.S. 13o. SALARIO 7,5 %	30,66
113-CONTR. PREVIDÊNCIA COMPLEMENTAR	0,00	114.1-IRRF	0,00	114.2-IRRF SOBRE 13o. SALARIO	0,00
				TOTAL DAS DEDUÇÕES	124,53
				VALOR LÍQUIDO	2.055,73

[Assinatura]

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01-CNPJ/CEI/CPF
86.798.014/0001-18

02-Razão Social
ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA

Sit. nº: 35523
Termo Colaboração: 05/1/21
Pag.:
Rubrica:

TRABALHADOR

10-PIS - PASEP
127.49999.50.4

11-Nome do Empregado
SANDRA APARECIDA MIRANDA BUZATO

17-CTPS (N. Série, UF)
0588424/00010 PR

18-CPF
043.300.129-10

19-Data de Nascimento
07/03/1985

20-Nome da Mãe
APARECIDA ROSARIA ROCA MIRANDA

CONTRATO

22-Causa do Afastamento

Extinção normal contrato trabalho prazo determinado

24-Data de Admissão
01/09/2021

25-Data Aviso Prévio
15/10/2021

26-Data Afastamento
15/10/2021

27-Cód. Afastamento
PD0

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 15 de outubro de 2021 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\$ 2.055,73, o qual devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Maringá, 15 de outubro de 2021



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).

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AMA – ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS						CEI / CNPJ Nº 86.798.014/0001-18	
ENDEREÇO: Rua Marcelino Venâncio, 30 – Jd. Alto da Boa Vista							
EMPREGADO(A): AMANDA NINNO PRESTES							
FUNÇÃO: PROFESSORA				MÊS DE REFERÊNCIA: OUTUBRO		2021	
DIAS MÊS	ENTRADA	ALMOÇO		SAIDA	ENTRADA	SAIDA	ASSINATURA
		SAIDA	RETORNO				
01	Remete						Amanda n.
02	SABADO						
03	DOMINGO						
04	Remete						Amanda n.
05	Remete						Amanda n.
06	Remete						Amanda n.
07	Remete						Amanda n.
08	Remete						Amanda n.
09	SABADO						
10	DOMINGO						
11	RECESSO						
12	FERIADO						
13	Remete						Amanda n.
14	Remete						Amanda n.
15	Remete						Amanda n.
16	SABADO						
17	DOMINGO						
18	Remete						Amanda n.
19	Remete						Amanda n.
20	Remete						Amanda n.
21	Remete						Amanda n.
22	Remete						Amanda n.
23	SABADO						
24	DOMINGO						
25	Remete						Amanda n.
26	Remete						Amanda n.
27	Remete						Amanda n.
28	Remete						Amanda n.
29	Remete						Amanda n.
30	SABADO						
31	DOMINGO						
OBSERVAÇÃO				VISTO DA FISCALIZAÇÃO			

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

Processo: 35778
 Sit. nº.: 029/2015
 Termo Colaboração:
 Rubrica:

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA
AMA - ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS

CEI / CNPJ Nº
86.798.014/0001-18

ENDEREÇO:
Rua Marcelino Venâncio, 30 - Jd. Alto da Boa Vista

EMPREGADO(A):
ROSANGELA APARECIDA DELFINO PESSOA

FUNÇÃO:
AUXILIAR ADMINISTRATIVO

MÊS DE REFERÊNCIA:
OUTUBRO 2021

DIAS MÊS	ENTRADA	ALMOÇO		SAIDA	ENTRADA	SAIDA	ASSINATURA
		SAIDA	RETORNO				
01	8:00	11:40	12:00	14:15			<i>Rosângela Pessoa</i>
02	SABADO						
03	DOMINGO						
04	8:00	11:40	12:00	14:15			<i>Rosângela Pessoa</i>
05	8:00	11:40	12:00	14:15			<i>Rosângela Pessoa</i>
06	8:00	11:40	12:00	14:15			<i>Rosângela Pessoa</i>
07	8:00	11:40	12:00	14:15			<i>Rosângela Pessoa</i>
08	8:00	11:40	12:00	14:15			<i>Rosângela Pessoa</i>
09	SABADO						
10	DOMINGO						
11	RECESSO						
12	FERIADO						
13	8:00	11:40	12:00	14:15			<i>Rosângela Pessoa</i>
14	8:00	11:40	12:00	14:15			<i>Rosângela Pessoa</i>
15	8:00	11:40	12:00	14:15			<i>Rosângela Pessoa</i>
16	SABADO						
17	DOMINGO						
18	8:00	11:40	12:00	14:15			<i>Rosângela Pessoa</i>
19	8:00	11:40	12:00	14:15			<i>Rosângela Pessoa</i>
20	8:00	11:40	12:00	14:15			<i>Rosângela Pessoa</i>
21	8:00	11:40	12:00	14:15			<i>Rosângela Pessoa</i>
22	8:00	11:40	12:00	14:15			<i>Rosângela Pessoa</i>
23	SABADO						
24	DOMINGO						
25	8:00	11:40	12:00	14:15			<i>Rosângela Pessoa</i>
26	8:00	11:40	12:00	14:15			<i>Rosângela Pessoa</i>
27	8:00	11:40	12:00	14:15			<i>Rosângela Pessoa</i>
28	8:00	11:40	12:00	14:15			<i>Rosângela Pessoa</i>
29	8:00	11:40	12:00	14:15			<i>Rosângela Pessoa</i>
30	SABADO						
31	DOMINGO						

OBSERVAÇÃO

VISTO DA FISCALIZAÇÃO

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AMA – ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS					CEI / CNPJ Nº 86.798.014/0001-18		
ENDEREÇO: Rua Marcelino Venâncio, 30 – Jd. Alto da Boa Vista							
EMPREGADO(A): SANDRA APARECIDA MIRANDA BUZATO							
FUNÇÃO: FONOAUDILOGA				MÊS DE REFERÊNCIA: OUTUBRO 2021			
DIAS MÊS	ENTRADA	ALMOÇO		SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO				
01	07:30	11:30	13:00	16:00			Sandra Buzato
02	SABADO						
03	DOMINGO						
04					11:30	17:00	Sandra Buzato
05	07:30	11:30	13:00	17:00			Sandra Buzato
06	07:30	11:30	13:00	16:00			Sandra Buzato
07	07:30	11:30					Sandra Buzato
08	07:30	11:30	13:00	16:00			Sandra Buzato
09	SABADO						
10	DOMINGO						
11	RECESSO						
12	FERIADO						
13	07:30	11:30	13:00	16:00			Sandra Buzato
14	07:30	11:30					Sandra Buzato
15	07:30	11:30	13:00	16:00			Sandra Buzato
16	SABADO						
17	DOMINGO						
18							
19							
20							
21							
22							
23	SABADO						
24	DOMINGO						
25							
26							
27							
28							
29							
30	SABADO						
31	DOMINGO						
OBSERVAÇÃO					VISTO DA FISCALIZAÇÃO		



ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS

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

Rua Pion. Marceliano Venâncio 484 Jd. Alto da Boa Vista 87083-069 Maringá – PR (44) 3041-2424

Utilidade Pública Federal nº MJ 24.220/95-20 – Reg no CNAS nº 44006.000960/97-46

Certificado de Fins Filantrópicos nº 44006.000960/97-46 – Filhada a Associação Brasileira de Autismo

E-mail: amamaringa@hotmail.com - Site: amamaringa.org

Sit. nº.: 35778
Data de emissão: 02/10/2021
Rubrica: 63

RELATÓRIO DE FUNCIONÁRIO DE SETEMBRO / OUTUBRO 2021

SARANDI

NOME	CARGO	C.H	TURMA	LOCAL DE TRABALHO	HORÁRIO
AMANDA NINNO PRESTES	PROFESSORA Educ. Especial	20h	Ensino Fundamental 1º Etapa do 1º Ciclo – A	ESCOLA LEO KANNER / AMA	MANHÃ
SANDRA APARECIDA MIRANDA BUZATO	FONOAUDIÓLOGA	30h	Apoio da Educação Infantil Ensino Fundamental TODAS EJA Educação de Jovens e Adultos TODAS	ESCOLA LEO KANNER / AMA	MNHÃ / TARDE
LOANA FRANCIELLI DO NASCIMENTO	PROFESSORA Educ. Especial	20h	EJA Educação de Jovens e Adultos TURMA - 1	ESCOLA LEO KANNER / AMA	MANHÃ
ROSANGELA APARECIDA DELFINO PESSOA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	30h		ESCOLA LEO KANNER / AMA	MANHÃ / TARDE

OBS: FUNCIONÁRIA LOANA SOMENTE ATÉ 30 DE SETEMBRO.

FUNCIONÁRIA ROSANGELA ENTRA NO CONVÊNIO A PARTIR DO DIA 01/10/21.

Número dos alunos matriculados - 98

SERE - 66

SEJA - 32

Ademir Anastacio Antonio
RG: 4.491.968-0
Diretor - ATO 001/2020 - AMA
LEO KANNER, E-EI EF MOD ED ESP



ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS

ESCOLA LEO KANNER-EDUCAÇÃO INFANTIL E ENSINO FUNDAMENTAL NA MODALIDADE EDUCAÇÃO ESPECIAL
Rua Pion. Marceliano Venâncio 484 Jd. Alto da Boa Vista 87083-069 Maringá - PR (41) 3041-2424
Utilidade Pública Federal nº MJ 24.220/95-20 - Reg. no CNAS nº 44006.000960/97-46
Certificado de Fins Filantrópicos nº 44006.000960/97-46 - Filial da Associação Brasileira de Autismo
E-mail: amamaringa@hotmail.com - Site: amamaringa.org

ALUNOS ATENDIDOS DE SARANDI - EM SETEMBRO / OUTUBRO / 2021 ATIVIDADES OFERTADAS DE FORMA ESCALONADO E REMOTAS.

ALUNOS DE SARANDI	PRESEÇA SETEMBRO / OUTUBRO	FALTAS SETEMBRO / OUTUBRO
NOME DOS ALUNOS		
ANDRÉ TAKEO Y. DE ANDRADE	34	5
ANTONY RANGEL SANTOS ALVES	20	19
ALAN KEVERSON BATISTA	33	4
BRENO HENRIQUE DE SOUZA		REMOTO
DIEGO SOLTYS	27	10
EDUARDA SANTOS DE OLIVEIRA	26	6
EMANUELLY SOPHIA FREITAS DA SILVA		REMOTO
ENZO LEONEL REZENDE DE MELO	35	4
ENZO MATHEUS SILVA	16	21 (Declaração 20/09 e 24/09)
ERIC RAFAEL FAUSTINO	25	14
GILEAD LEONARDO DA SILVA TAVARES		REMOTO (ATESTADO)
GLEIDSON DOS SANTOS FERREIRA		REMOTO
JOSÉ ANTONIO ARAUJO SANTOS	36	3
JOÃO PAULO TORRES BORDRIN		REMOTO
KAUA NOVAIS GARCIA	27	12 (Declaração 20/09)
KAROLAINE MIKAELLA PEREIRA DA SILVA		REMOTO
KELVIN DE SOUZA GALDINO DA SILVA	26	10
LAWANY GABRIELLY EVANGELISTA DOS SANTOS	15	11
LEONARDO AUGUSTO RODRIGUES HERRERO SIGNORINI	35	3
LUCAS HENRIQUE DA SILVA	35	4
RICHARD BRITTO CORCINI		REMOTO
WELLINGTON FERNANDO GOTARDO VELOSO		REMOTO

Processo: _____
Sit. nº.: 35273
Termo Colaboração: 024/2018
Pag: _____
Rubrica: _____

Ademir Anastacio Antonio
RG: 4.491.968-0
Diretor - ATO 001/2020 - AMA
LEO KANNER, E-EJ-ES-MOD ED ESP



CLÍNICA NEUROLÓGICA

Dr. Marcelo A. Prates

CRM 80.528

NEUROLOGIA - NEUROPEDIATRIA

RELATORIO MÉDICO

Atento que o menor Giulio Leonardo de Almeida Tavares apresenta quadro de AUTISMO, com importante atraso cognitivo e distúrbio comportamental, sendo difícil frequentar a aula presencial e fazer as demandas de estudo em casa.

Angela Monetti

F84

Dr. Marcelo A. Prates
Neurologia - Neuropediatria
CRMSP 80.528

30/AGO/2024

Av. Marechal Deodoro, 343 - Vila São Jorge - Fone: (18) 3903-0895 - Presidente Prudente-SP
Rua Porto Alegre, 661 - Vila Santa Rosa - Fone: (18) 3281-9072 e 3281-3676 - Presidente Epitácio-SP
Rua Tomé de Souza, 406 - Centro - Fone: (18) 3822-1145 - Dracena-SP



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro para os devidos fins, que Kauã Novais Garcia
compareceu à Unidade Básica de Saúde: Policlínica Zona Norte
Série _____
dia 20/09/21 de 7:30 às 8:30 horas para: o
fim de: Tratamento Odontológico

*Recebida e registrada
Solange E. K. Misi
21/09/21*

CEO
Centro de Especialidades Odontológicas
Secretaria Municipal de Saúde

HOSPITAL DE PLANTÃO

Maringá, 20 / 09 / 21
LOCALIDADE E DATA

Glaucia Alves da Silva
CIRURGIÃO DENTISTA - CRO 5686
SECRETARIA DE SAÚDE
MARINGÁ - PR

RESPONSÁVEL



Prefeitura do município de maringá
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARINGÁ
CLINICA DE APOIO AO TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA
Rua Filipinas 334 esquina com rua Montevideo,-VI Morangueira – CEP 87030-430
Fone: (44)3901-1138 ; 3901-1723 - Maringá Pr

Processo: _____
Sit. nº.: 3228
Termo Colaboração: 24/2018
Pag: _____
Rubrica: _____



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que, Enzo Matheus Silva, acompanhado de sua mãe Judith Josefa da Silva, esteve em atendimento na Clínica de Apoio ao Transtorno do Espectro Autista, com o serviço social e nutrição, no dia 24/09/2021, no período da manhã, necessitando se ausentar de suas atividades escolares neste período.

Por ser verdade, firmo a presente.

Maringá, 24/09/2021.

Clínica de Apoio ao Transtorno do Espectro Autista
Secretaria Municipal de Saúde
Maringá, Paraná



Prefeitura do município de maringá
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARINGÁ
CLINICA DE APOIO AO TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA
Rua Filipinas 334 esquina com rua Montevideo, -VI Morangueira - CEP 87030-430
Fone: (44)3901-1138 ; 3901-1723 - Maringá Pr

Processo: _____
Sit. nº.: 35178
Termo Colaboração: 24/2018
Pag: 68
Rubrica: _____



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que, Enzo Matheus Silva, acompanhado de sua mãe Judith Josefa da Silva, esteve em consulta com Dr. Pedro Henrique Bressan Leite - neuropediatra, no dia 20/09/2021 às 16:05h, necessitando se ausentar de suas atividades escolares neste período.

Por ser verdade, firmo a presente.

Maringá, 20/09/2021.



Centro de Saúde Municipal
Secretaria Municipal de Saúde
Maringá - Paraná



ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS

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

Rua Marcelino Venâncio, 484 - Jd. Alto Boa Vista - 87083-069 - Maringá - PR - tel 3265-8921 - amamaringa@hotmail.com
CNPJ 85.798.014/0001-18 - Utilidade Pública Federal MJ. 24.226/55-20 - Reg. no CNAS 44006.000960/97-46
Certificado de Fins Filantrópicos 44006.000960/97-46 - Filada a Associação Brasileira de Autismo

Processo: _____
Sit. nº.: 5778
Termo Colaboração: 024/2018
Ass: _____
Rubrica: _____

Projeto: Atendimento Educacional Especializado à Pessoa Transtornos do Espectro Autista
SIT 35778
Chamamento 008/2018
Termo 024/2018

Relatório do 5º Bimestre – Setembro e Outubro - 2021 ATENDIMENTO E DESENVOLVIMENTO

Escola Léo Kanner, mantida pela Associação Maringaense dos Autistas – AMA, neste mês de Setembro e Outubro, devido a pandemia do vírus Coronavírus, permaneceu seguindo as regras do Ofício Circular da Federação das APAEs do Estado do Paraná n. 044/2021, onde os alunos que os pais autorizaram o retorno de forma escalonada, receberam atendimento da seguinte forma: aula presencial uma semana na escola e aula remota na semana seguinte em casa. Iniciamos o escalonamento com alunos da EJA e com alunos do 2º ciclo na primeira semana. Na segunda semana, retornaram também os alunos do primeiro ciclo. Temos três professoras que permaneceram home office por estarem amparados pela lei, uma por estar amamentando, tendo por lei direito de permanecer remoto até o filho completar seis meses e as outras duas por serem gestantes. Nestes dois casos os alunos permanecem recebendo as aulas e as atividades de forma remota. Várias famílias optaram por continuar com o ensino remoto. Nestes períodos a escola ofereceu atendimento educacional especializado, nos níveis da Educação infantil, Ensino Fundamental e Educação de Jovens e Adultos. Os conteúdos apresentados durante esses meses foram desenvolvidos através de atividades de socialização sendo feito de forma concreta através de AVD'S (atividade de vida diária). As aulas remotas estão sendo gravadas pelos professores, seguindo o PTD (Plano de trabalho docente). Permanecemos com grupos criados para cada turma no WhatsApp para haver interação entre alunos e professor, para auxiliar os pais na aplicação do conteúdo e para tirar as possíveis dúvidas. Os pais postam nos grupos as fotos ou pequenos vídeos dos alunos realizando as atividades, desta forma será computada a presença para o aluno. Nas atividades presenciais, o professor segue todo protocolo de segurança, mantendo distanciamento e fazendo uso de máscara e álcool gel. As refeições são servidas na sala de aula com todo cuidado e segurança. Os professores realizam o mesmo planejamento para quem está na escola e em casa para que não haja perda no conteúdo apresentado.

LÍNGUA PORTUGUESA:

LEITURA E ESCRITA

Conteúdos:-Adjetivos.

Objetivos:-Compreender o que são adjetivos.

Metodologia:-Explicação e exemplificação de adjetivos;

-Realizar as atividades propostas.



aluno Kauã com a atividade de Português.

*CIÊNCIAS:

Conteúdo: -A energia e suas conversões: água tratada.

Objetivo: -Identificar as características da água tratada.

Metodologia:

-Assistir os vídeos explicativos;

-Realizar as atividades propostas.



ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS

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

Rua Marcelino Venâncio, 484 - Jd. Alto Boa Vista - 87083-069 - Maringá - PR - 44 3255-8921 - amamaringa@hotmail.com
CNPJ 86.798.014/0001-18 - Utilidade Pública Federal MJ. 24.220/95-20 - Reg. no CNAS 44006.000960/97-46
Certificado de Fins Filantrópicos 44006.000960/97-46 - Filial da Associação Brasileira de Autismo

Processo: _____
Sit. nº.: 35778
Termo Colaboração: 024/2016
Ass.: _____
Rubrica: _____



atividade realizada pelo aluno Bernardo, água tratada.

HISTÓRIA

Objetivo: reconhecer o dia da independência

Metodologia: vídeo explicativo e atividade impressa

Conteúdo: datas comemorativas – 7 de setembro



Aluna Maria Heloisa realizando atividade da independência.

*MATEMÁTICA:

Conteúdo: Número/quantidade: 8

Objetivo: Explorar o número/quantidade: 8

Metodologia: Na vídeo aula e na aula presencial realizar o calendário, expondo dia mês e ano. Em seguida a professora irá explicar que iremos estudar o número 8, apresentar o número oito relacionando a sua quantidade.



Aluna Amanda com atividade de Matemática.

No Mês de Outubro em comemoração ao dia das crianças, a escola ofertou lanches diferenciados e presentes aos alunos.



Ainda no Mês de outubro em comemoração ao dia das crianças, as professoras de Artes realizaram um trabalho do autor Ivan Cruz onde retrataram releituras de algumas obras do autor com as telas "brincadeiras de criança"



Iniciamos ainda no mês de Outubro o projeto sobre o dia da consciência negra que será comemorado em novembro.





ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS

ESCOLA LEO KANMER - EDUCAÇÃO INFANTIL E ENSINO FUNDAMENTAL NA HIGDALIDADE EDUCAÇÃO ESPECIAL

Rua Marcelino Venâncio, 484 - Jd. Alto Boa Vista - 87083-069 - Maringá - PR - 41 3285-8821 - amamaringa@hotmail.com
CNPJ 86.798.014/0001-18 - Unidade Pública Federal MJ. 24.220/95-20 - Reg. no CNAS 44006.000960/97-46
Certificado de Fins Filantrópicos 44006.000960/97-46 - Filada à Associação Brasileira de Autismo

Processo: _____
Sit. nº.: 35228
Termo Colaboração: 24/2018
Pág.: 23
Rubrica: _____



Maringá, 29 de Outubro de 2021.

Rosiane R. Piornedo

Rosiane Rodrigues Piornedo
Coordenadora Pedagógica

Rosiane Rodrigues Piornedo
COORDENADORA PEDAGÓGICA
RG: 6.697.315-8