

AMA
ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS
AUTISTAS

CNPJ: 86.798.014/0001-18

Presidente: Indianara Aparecida Machado da Silva
Sede: Rua Marcelino Venâncio, nº 484 – Bairro:Jd. Alto da Boa Vista

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

E-mail: transparencia.ama@gmail.com

PRESTAÇÃO DE CONTAS

SECRETARIA:ASSISTENCIA SOCIAL

NOME – SEED

NOME DO PROJETO:

SIT Nº: 49375

Nº CHAMAMENTO: 02/2021

Nº DO TERMO :202100295/2021

Lei Federal nº 13.019/2014 e 13.204/2015.

Decreto Municipal nº 1.584/2016.

1º BIMESTRE/2023

Ofício nº 16/2023
Data: 06/03/2023

Assunto: **Prestação de Contas de Transferência Voluntária. SEED, N° termo 202100295/2021 ,
Sit nº49375**

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 , efetuadas por esta Entidade durante o período do **1º Bimestre de 2023.**

Esta prestação de contas compõe-se dos seguintes documentos:

- a) Certidão Débitos de Tributos Federais / INSS e a Dívida Ativa da União;
- b) Certificado de Regularidade Fiscal do FGTS;
- c) Certidão Liberatória do Tribunal de Contas;
- d) Certidão Liberatória do Concedente;
- e) Certidão de Débitos com o Concedente;
- f) Certidão de Débitos Trabalhistas;
- g) Certidão de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual;
- h) Extrato Bancário da Conta Corrente (mensal);
- i) Extrato Bancário da Conta Aplicação (mensal);
- j) 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);

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

Atenciosamente,


Indianara Aparecida Machado da Silva

Presidente

Ilmo Sr (a):

Secretário Municipal
Curitiba- PR.



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

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS - AMA
CNPJ: 86.798.014/0001-18

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer débitos de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei n.º 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei n.º 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 n.º 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:10:41 do dia 16/02/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 15/08/2023.

Código de controle da certidão: **46B9.0914.931C.8ECC**
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: 20/02/2023 a 21/03/2023

Certificação Número: 2023022000271429772895

Informação obtida em 08/03/2023 08:31:53

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



Tribunal de Contas do Estado do Paraná

Certidão Liberatória

ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS

CNPJ Nº: 86.798.014/0001-18

FINALIDADE DA CERTIDÃO: **RECEBIMENTO DE RECURSOS PÚBLICOS, MEDIANTE CONVÊNIO, TERMO DE PARCERIA, CONTRATO DE GESTÃO OU INSTRUMENTO CONGÊNERE**

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

VALIDADE: CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ O DIA 17/03/2023. 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 3582.LWNB.7926
Emitida em 16/01/2023 às 11:04:31

Dados transmitidos de forma segura.



ESTADO DO PARANÁ

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO LIBERATÓRIA

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

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

É **CERTIFICADO**, NA FORMA DO ART. 95, DA LEI COMPLEMENTAR ESTADUAL Nº 113, DE 15/12/2005 E DOS ARTS. 289 E 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 11/09/2022

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-7795-SF**
Emitida em **13/07/2022 às 16:39:54**
Dados transmitidos de forma segura



Processo: _____
Sit. nº.: 49325
Termo Colaboração: 22/00298/2021 S.L.
Rubrica: _____

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

Certidão Positiva de Débitos N° 112945/2023

Certificamos, conforme requerido por **ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS**, CPF/CNPJ nº **86.798.014/0001-18**, para fins **DIVERSOS**, que **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 nº **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.

Caso tenha realizado o pagamento, o prazo mínimo para compensação é de 48 horas.

Emitida em: **08/03/2023**

Válida até: **07/05/2023**

Certidão emitida com base nas normas:

CTN - Código Tributário Nacional

CTM - Código Tributário Municipal

Decreto Municipal nº 1500/2017

Código de Autenticação: **60DB1DDE81811699D56F14BBE2519E0F**

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.º: 7237631/2023
Expedição: 16/02/2023, às 10:11:40
Validade: 15/08/2023 - 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.º **86.798.014/0001-18**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

Processo: _____
Sit. n.º.: 49315
Termo Colaboração: 2020/28/2021
Pag: _____
Rubrica: _____

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 029474892-35

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 16/06/2023 - Fornecimento Gratuito

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

DATA: 31/01/2023
 HORA: 15:39:21
 PÁG: 0001

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
 GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

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

Nº ARQUIVO: LK1zjd7muTt0000-0
 INSCRIÇÃO: 04.287.560/0001-20
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
 Nº CONTROLE: CSK0cSpb9aX0000-2
 SIMPLES: 2 ALIQ RAT: 0,0
 OUTRAS ENT: _____
 FPAS: 515 COD GPS: 2003
 EMPRESA: MONARCA COMERCIAL DE FERRAGENS LTDA ME
 COMP: 01/2023 COD REC: 115
 TOMADOR/OBRA: _____

BAIRRO: ZONA 03 CNAE PREPONDERANTE: 4744099
 CEP: 87010-000 TELEFONE: 44-32271221 CNAE: 4744099
 UF: PR 515 620 744 779 TOTAL
 LOGRADOURO: AVENIDA BRASIL 1713
 CIDADE: MARINGÁ
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: _____

SEGURADO	268,99	0,00	0,00	0,00	0,00	268,99
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	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	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	268,99	0,00	0,00	0,00	0,00	268,99
OUTRAS ENTIDADES	0,00	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	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	268,99	0,00	0,00	0,00	0,00	268,99

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

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

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

DATA: 31/01/2023
 HORA: 15:39:21
 PÁG: 0002

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
 GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

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

Nº ARQUIVO: LK1zjd7muTt0000-0
 INSCRIÇÃO: 04.288.843/0001-96
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
 INSCRIÇÃO:

Nº CONTROLE: OXNoniwChU0000-5
 SIMPLES: 2 ALIQ RAT: 0,0

OUTRAS ENT:

FPAS: 515

COD GPS: 2003

COD REC: 115

EMPRESA: COMERCIAL ESTORIL LTDAME

COMP: 01/2023

COD REC: 115

COD GPS: 2003

FPAS: 515

OUTRAS ENT:

Nº CONTROLE: OXNoniwChU0000-5

INSCRIÇÃO: 04.288.843/0001-96

FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00

TOMADOR/OBRA: BAIRO: JD ALVORADA CNAE PREPONDERANTE: 4711301

4711301

TELEFONE: 44-30252625

CNAE:

4711301

UF: PR

CEP: 87035-000

TELEFONE: 44-30252625

CNAE:

4711301

CIDADE: MARINGÁ

COD REC: 115

UF: PR

CEP: 87035-000

TELEFONE: 44-30252625

CNAE:

4711301

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:

515

744

CNAE:

4711301

TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos

Contribuintes Individuais

EMPRESA

Empregados/Avulsos

Contribuintes Individuais

RAT

RAT - Agentes Nocivos

Valores Pagos a Cooperativas

Adicional Cooperativas

Comercialização Produção

Evento Desportivo/Patrocínio

RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS

(-) Retenção Lei 9.711/98

(-) Sal. Família/Sal. Maternidade

(-) Compensação

VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL

506,71

OUTRAS ENTIDADES

RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID

VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES

0,00

TOTAL A RECOLHER

506,71

OUTRAS ENTIDADES

RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID

VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES

0,00

TOTAL A RECOLHER

506,71

(*) 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 DEBIDA DECORRENTES E CONSTITUI (EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

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

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

Processo: _____
 Sit. nº: 49315
 Termo Colaboração: 20210025/202
 Pag: _____
 Rubrica: _____

DATA: 31/01/2023
HORA: 15:39:21
PÁG: 0003

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

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

Nº ARQUIVO: LK1zjd7muTt0000-0
INSCRIÇÃO: 05.532.079/0001-15
EMPRESA: RESIDENCE ESTOFADOS LTDAME
Nº CONTROLE: HXB7agND3ki0000-5
COMF: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2003 FPAS: 515 OUTRAS ENT: SIMPLES: 2 ALIQ RAT: 0,0 RAT AJUSTADO: 0,00 INSCRIÇÃO:

TOMADOR/OBRA: NOME: JARDIM NOVO ALVORADAPCAE PREPONDERANTE: 1352900
LOGRADOURO: RUA ALMERINDA SILVEIRA COELHO 6713 CEP: 87035-497 TELEFONE: 44-32689628 CNAE: 1352900
CIDADE: MARINGÁ UF: PR 515 744 779 279
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 515 744 779 279 TOTAL

SEGUARDO	2.699,52	0,00	0,00	0,00	2.699,52
Empregados/Avulsos					
Contribuintes Individuais	779,59	0,00	0,00	0,00	779,59
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	702,19	0,00	0,00	0,00	702,19
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	2.776,92	0,00	0,00	0,00	2.776,92
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL		0,00	0,00	0,00	
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	2.776,92	0,00	0,00	0,00	2.776,92

(*) 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 DÉBITA DOS VALORES DEBIDA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÉBITA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

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

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

Processo: _____
Sit. nº: 49375
Termo Colaboração: 20120298/2012
Pag: _____
Rubrica: _____

DATA: 31/01/2023
HORA: 15:39:21
PÁG: 0004

MINISTÉRIO DA FAZENDA - ME
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

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

Nº ARQUIVO: LK1zjd7muTt0000-0
INSCRIÇÃO: 05.815.954/0001-76
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:

Nº CONTROLE: DtclbYlVibd0000-1
SIMPLES: 2 ALIQ RAT: 0,0

OUTRAS ENT:

FPAS: 515

COD GPS: 2003

COD REC: 115

EMPRESA: LYDMAN COMERCIO DE CONFECCOES LTDA ME

TOMADOR/OBRA: _____
LOGRADOURO: AV TIRADENTES 1305
CIDADE: MARINGÁ
UF: PR
CEP: 87013-260
Bairro: CENTRO
CNAE: 4781400
TELEFONE: 44-30262155
CNAE: 4781400
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 515 744 779 TOTAL

SEGURADO	1.656,76	0,00	0,00	0,00	0,00	1.656,76
Empregados/Avulsos		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA						
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	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	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	1.656,76	0,00	0,00	0,00	0,00	1.656,76
OUTRAS ENTIDADES	0,00	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	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	1.656,76	0,00	0,00	0,00	0,00	1.656,76

(*) 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 (EM) CRÉDITO (S) PASSÍVEL (IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.
O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

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

Processo: _____
Sit. nº.: 49375
Termo Colaboração: 20200228/2020
Pag: _____
Rubrica: _____

DATA: 31/01/2023
 HORA: 15:39:21
 PÁG: 0005

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
 GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

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

Nº ARQUIVO: LK1zjd7muTt0000-0
 INSCRIÇÃO: 05.884.487/0001-36
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
 INSCRIÇÃO:

Nº CONTROLE: EQwEBFVZpf0000-4
 SIMPLES: 2 ALIQ RAT: 0,0
 OUTRAS ENT: FPAS: 515 COD GPS: 2003

EMPRESA: FARMACIA FARMASIM LTDA

COMP: 01/2023 COD REC: 115

TOMADOR/OBRA: UFMG

LOGRADOURO: AVENIDA FRANKLIN DELANO ROOSEVELT 4690

CIDADE: MARINGÁ UF: PR

CEP: 87047-420 TELEFONE: 44-32537957

BAIRRO: CONJ RESID REQUIAO ICNAE PREPONDERANTE: 4771701

CNAE: 4771701

744 779

515 744

744 779

744 779

744 779

744 779

744 779

744 779

744 779

744 779

744 779

744 779

744 779

744 779

744 779

744 779

744 779

744 779

744 779

744 779

744 779

744 779

744 779

744 779

744 779

744 779

744 779

744 779

744 779

744 779

744 779

744 779

744 779

SEGURADO	1.393,35	0,00	0,00	0,00	0,00	1.393,35
Empregados/Avulsos	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	440,00
Contribuintes Individuais						
EMPRESA						
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	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	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	1.833,35	0,00	0,00	0,00	0,00	1.833,35
OUTRAS ENTIDADES	0,00	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	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	1.833,35	0,00	0,00	0,00	0,00	1.833,35

(*) 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 DEBIDOS E CONSTITUI (EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.
 O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.
 O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATORIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

Processo: _____
 Sit. nº.: 47375
 Termo Colaboração: 2020025/2021
 Pag: _____
 Rubrica: _____

DATA: 31/01/2023
HORA: 15:39:21
PÁG: 0006

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

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

Nº ARQUIVO: LK1zjd7muTt0000-0
INSCRIÇÃO: 10.374.042/0001-46
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:

Nº CONTROLE: Mozysxjzcke0000-0
SIMPLES: 2 ALIQ RAT: 0,0

EMPRESA: E CONTESSOTTO CIA LTDA
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2003 FPAS: 515 OUTRAS ENT:

TOMADOR/OBRA: NAE PREFONDERANTE: 3250706
LOGRADOURO: RUA JOUBERT DE CARVALHO 623 BAIRO: ZONA 01 CNAE: 3250706
CIDADE: MARINGÁ UF: PR CEP: 87013-911 TELEFONE: 44-32268510 CNAE: 3250706
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 515 744 779 TOTAL

SEGURADO					655,80	0,00	0,00	655,80
Empregados/Avulsos					354,42	0,00	0,00	354,42
Contribuintes Individuais								
Empregados/Avulsos					0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais					0,00	0,00	0,00	0,00
RAT					0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos					0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas					0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas					0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção					0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio					0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS					0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98					0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade					0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação					0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL					1.010,22	0,00	0,00	1.010,22
OUTRAS ENTIDADES					0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID					0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES					0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER					1.010,22	0,00	0,00	1.010,22

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

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

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

Processo: 45375
Sit. nº: 20100295/2021
Termo Colaboração:
Pag:
Rubrica:

DATA: 31/01/2023
HORA: 15:39:21
PÁG: 0007

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

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

Nº ARQUIVO: LK1zjd7muTc0000-0
INSCRIÇÃO: 10.627.688/0001-98
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:

Nº CONTROLE: KvxpYmZJm0i0000-3
SIMPLES: 2 ALIQ RAT: 0,0

OUTRAS ENT:

CNAE PREFONDERANTE: 6920601
CNAE: 6920601

BAIRRO: ZONA 01
TELEFONE: 44-30293062

779

UF: PR
CEP: 87013-911

744

620

515

TOTAL

LOGRADOURO: RUA JOUBERT DE CARVALHO 623

CIDADE: MARINGÁ

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:

SEGURADO

Empregados/Avulsos

Contribuintes Individuais

EMPRESA

Empregados/Avulsos

Contribuintes Individuais

RAT

RAT - Agentes Nocivos

Valores Pagos a Cooperativas

Adicional Cooperativas

Comercialização Produção

Evento Desportivo/Patrocinio

RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS

(-) Retenção Lei 9.711/98

(-) Sal. Família/Sal. Maternidade

(-) Compensação

VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL

OUTRAS ENTIDADES

RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID

VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES

TOTAL A RECOLHER

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE

DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI (EM) CRÉDITO(S) PASSIVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO

RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA,

ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA

FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO,

AINDA QUE REALIZADAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA

PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

1.096,82

779,59

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

Processo: _____
Sit. nº: _____
Termo Colaboração: 2021 00298/2021
Pag: _____
Rubrica: _____

49375
2021 00298/2021
[Assinatura]

DATA: 31/01/2023
 HORA: 15:39:21
 PÁG: 0008

MINISTÉRIO DA FAZENDA - ME
 GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

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

Nº ARQUIVO: LK1zjd7muft0000-0
 INSCRIÇÃO: 10.884.240/0001-50
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
 INSCRIÇÃO:

Nº CONTROLE: B82f4NFuiBj0000-5
 SIMPLES: 2 ALIQ RAT: 0,0
 OUTRAS ENT:

Bairro: ZONA 01 CNRAE PREPONDERANTE: 3250706
 TELEFONE: 44-30289824 CNRAE: 3250706
 CEP: 87050-260 UF: PR 744
 515 744

EMPRESA: GOYA E OLIVEIRA LABORATORIO DE PROTESE D
 COD REC: 115 COD GPS: 2003 FPAS: 515
 TOMADOR/OBRA: APUAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 515

LOGRADOURO: AVENIDA LAGUNA 94
 CIDADE: MARINGÁ

SEGURADO	217,76	0,00	0,00	217,76
Empregados/Avulsos	242,00	0,00	0,00	242,00
Contribuintes Individuais				
EMPRESA				
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	459,76	0,00	0,00	459,76
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL				
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES				
TOTAL A RECOLHER	459,76	0,00	0,00	459,76

(*) 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 BELA DECORRENTES E CONSTITUI (EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OFORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

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

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATORIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELA LEI Nº 11.127/2005, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

Processo: _____
 Sit. nº.: 49375
 Termo Colaboração: 202100295/2021
 Pag: _____
 Rubrica: _____

DATA: 31/01/2023
 HORA: 15:39:21
 PÁG : 0009

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
 GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS
 EMPRESA: LETYCIA FERNANDA CONTESSOTTO EIRELI
 Nº ARQUIVO: LK1zjd7muTt0000-0
 INSCRIÇÃO: 24.292.832/0001-97
 Nº CONTROLE: MelPfm9lasm0000-4
 SIMPLES: 2 ALIQ RAT: 0,0 RAT AJUSTADO: 0,00
 OUTRAS ENT: 507

EMPRESA: LETYCIA FERNANDA CONTESSOTTO EIRELI
 COME: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2003 FPAS: 507
 TOMADOR/OBRA: RUA JOUBERT DE CARVALHO 623
 LOGRADOURO: RUA JOUBERT DE CARVALHO 623
 CIDADE: MARINGÁ UF: PR CEP: 87013-911
 BAIRRO: ZONA 01 TELEFONE: 44-30154139
 CNAE PREPONDERANTE: 4321500
 CNAE: 4321500
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 507 744 779 TOTAL

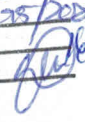
SEgurado	139,82	0,00	0,00	0,00	139,82
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAI - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	139,82	0,00	0,00	0,00	139,82
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	139,82	0,00	0,00	0,00	139,82

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI EM CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

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

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

Processo: 49375
 Sit. nº: 20210235/2021
 Termo Colaboração: 20210235/2021
 Pag: 
 Rubrica:

DATA: 31/01/2023
 HORA: 15:39:21
 PÁG: 0010

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
 GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

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

EMPRESA: GOPAR IND DE DETERGENTES E DESINF LTDA E N° CONTROLE: IWMCCP9ZM2U0000-3
 COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2003 FPAS: 507
 TOMADOR/OBRA: OUTRAS ENT:
 LOGRADOURO: RODOVIA PR 317 7006 N° ARQUIVO: LK1zjd7muTt0000-0
 CIDADE: MARINGA UF: PR CEP: 87035-510 TELEFONE: 44-32675656 CNAE: 779
 507 744
 SIMPLES: 2 ALIQ RAT: 0,0 RAT AJUSTADO: 0,0
 INSCRIÇÃO: 2062200
 INSCRIÇÃO: 75.034.272/0001-01
 FAP: 1,00
 INSCRIÇÃO: 2062200

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:					
SEGUARADO	1.586,27	0,00	0,00	0,00	1.586,27
Empregados/Avulsos	1.045,24	0,00	0,00	0,00	1.045,24
Contribuintes Individuais					
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP 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	2.631,51	0,00	0,00	0,00	2.631,51
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTIID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	2.631,51	0,00	0,00	0,00	2.631,51
TOTAL A RECOLHER					

TOTAL A RECOLHER 2.631,51

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI (EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL (IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPOROTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI No 6.830/80.

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

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

Processo: 49375
 Sit. nº: 201100295/2021
 Termo Colaboração:
 Pag:
 Rubrica:

DATA: 31/01/2023
 HORA: 15:39:21
 PÁG: 0011

MINISTÉRIO DA FAZENDA - ME
 GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

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

Nº ARQUIVO: LK1zjd7muTt0000-0
 INSCRIÇÃO: 78.189.842/0001-20
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00

SIMPLES: 2 ALIQ RAT: 0,0
 N° CONTROLE: MurepkMUI80000-5
 OUTRAS ENT: 515
 FPAS: 515
 COD GPS: 2003

EMPRESA: SANCHES PECAS E SERVICOS LTDA ME
 TOMADOR/OBRA: UF: PR 515

CEP: 87070-610 620
 BAIRO: JARDIM KOSMOS
 TELEFONE: 44-32253731 744

LOGRADOURO: RODOVIA BR 376 10146
 CIDADE: MARINGÁ

CNAE PREPONDERANTE: 4520001
 CNAE: 779

INSCRIÇÃO: 4520001
 TOTAL

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:	315,18	0,00	0,00	0,00	315,18
SEGURADO	708,84	0,00	0,00	0,00	708,84
Empregados/Avulsos					
Contribuintes Individuais					
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	1.024,02	0,00	0,00	0,00	1.024,02
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	1.024,02	0,00	0,00	0,00	1.024,02

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI (EM) CRÉDITO(S) PASSIVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

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

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

Processo: 49375
 Sit. nº.:
 Termo Colaboração: 10200295/2023
 Pag:
 Rubrica:

DATA: 31/01/2023
HORA: 15:39:21
PÁG: 0012

MINISTÉRIO DA FAZENDA - ME
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

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

Nº ARQUIVO: LK1zjd7muTt0000-0
INSCRIÇÃO: 80.909.831/0001-10
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

Nº CONTROLE: 0WwLbiIRX1F0000-2
SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0
OUTRAS ENT: 0099

EMPRESA: CONDOMINIO EDIFICIO ATALAIA
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 566

TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA JOUBERT DE CARVALHO 623

CIDADE: MARINGÁ

UF: PR

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:

BAIRRO: ZONA 01
TELEFONE: 44-32270019
CNAE: 779
CNAE PREPONDERANTE: 8112500

620

566

744

TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos

Contribuintes Individuais

EMPRESA

Empregados/Avulsos

Contribuintes Individuais

RAT

RAT - Agentes Nocivos

Valores Pagos a Cooperativas

Adicional Cooperativas

Comercialização Produção

Evento Desportivo/Patrocinio

RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS

(-) Retenção Lei 9.711/98

(-) Sal. Família/Sal. Maternidade

(-) Compensação

VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL

4.303,81

534,07

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

OUTRAS ENTIDADES

RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID

VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES

534,07

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

TOTAL A RECOLHER

4.837,88

534,07

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

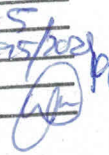
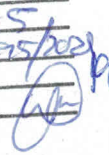
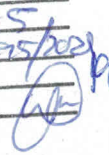
0,00

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

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

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

Processo: 49375
Sit. nº: 202300215/2023
Termo Colaboração: 
Pag: 
Rubrica: 

DATA: 31/01/2023
 HORA: 15:39:21
 PÁG: 0013

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
 GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

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

Nº ARQUIVO: LK1zjd7mutt0000-0
 INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
 FAP: 1,00 RAI AJUSTADO: 0,00
 INSCRIÇÃO:
 Nº CONTROLE: K1PrCum7fcp0000-2
 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0
 OUTRAS ENT: 0000
 FPAS: 639
 COD GFS: 2305
 COD REC: 115
 TOMADOR/OBRA:
 BAIRO: JD ALTO DA BOA VISTPCNAE PREPONDERANTE: 9430800
 TELEFONE: 44-30412424 CNAE: 9430800
 UF: PR CEP: 87083-069 744 779
 LOGRADOURO: RUA MARCELIANO VENANCIO 30
 CIDADE: MARINGÁ 620 639
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 12.758,21

SEGURADO	12.758,21	0,00	0,00	12.758,21
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA	0,00	0,00	0,00	0,00
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00
RAI	0,00	0,00	0,00	0,00
RAI - Agentes Nociuos	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	59,82	0,00	0,00	59,82
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	12.698,39	0,00	0,00	12.698,39
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	12.698,39	0,00	0,00	12.698,39

(*) 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 (EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

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

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

Processo: _____
 Sit. nº.: 49375
 Termo Colaboração: 202200295/202
 Pag: _____
 Rubrica: _____

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

EMPRESA: ANTONIO CRISTOVAO MARTINS
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2208 FPAS: 604
N° ARQUIVO: LK1zjd7muTt0000-0
INSCRIÇÃO: 141540003687
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00

EMPRESA: ANTONIO CRISTOVAO MARTINS
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2208 FPAS: 604
N° CONTROLE: La5CXea7zcj0000-2
SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0
N° CONTROLE: La5CXea7zcj0000-2

EMPRESA: ANTONIO CRISTOVAO MARTINS
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2208 FPAS: 604
Bairro: ZONA RURAL
CNAE: 151202

EMPRESA: ANTONIO CRISTOVAO MARTINS
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2208 FPAS: 604
Cidade: MOREIRA SALES
CNAE: 151202

EMPRESA: ANTONIO CRISTOVAO MARTINS
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2208 FPAS: 604
Logradouro: ESTRADA VILA GIANELO KM 12 12
UF: PR 604

EMPRESA: ANTONIO CRISTOVAO MARTINS
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2208 FPAS: 604
Cidade: MOREIRA SALES
CNAE: 151202

EMPRESA: ANTONIO CRISTOVAO MARTINS
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2208 FPAS: 604
Cidade: MOREIRA SALES
CNAE: 151202

EMPRESA: ANTONIO CRISTOVAO MARTINS
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2208 FPAS: 604
Cidade: MOREIRA SALES
CNAE: 151202

EMPRESA: ANTONIO CRISTOVAO MARTINS
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2208 FPAS: 604
Cidade: MOREIRA SALES
CNAE: 151202

EMPRESA: ANTONIO CRISTOVAO MARTINS
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2208 FPAS: 604
Cidade: MOREIRA SALES
CNAE: 151202

EMPRESA: ANTONIO CRISTOVAO MARTINS
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2208 FPAS: 604
Cidade: MOREIRA SALES
CNAE: 151202

EMPRESA: ANTONIO CRISTOVAO MARTINS
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2208 FPAS: 604
Cidade: MOREIRA SALES
CNAE: 151202

EMPRESA: ANTONIO CRISTOVAO MARTINS
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2208 FPAS: 604
Cidade: MOREIRA SALES
CNAE: 151202

EMPRESA: ANTONIO CRISTOVAO MARTINS
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2208 FPAS: 604
Cidade: MOREIRA SALES
CNAE: 151202

EMPRESA: ANTONIO CRISTOVAO MARTINS
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2208 FPAS: 604
Cidade: MOREIRA SALES
CNAE: 151202

EMPRESA: ANTONIO CRISTOVAO MARTINS
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2208 FPAS: 604
Cidade: MOREIRA SALES
CNAE: 151202

EMPRESA: ANTONIO CRISTOVAO MARTINS
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2208 FPAS: 604
Cidade: MOREIRA SALES
CNAE: 151202

UF: PR 604

UF: PR 604

UF: PR 604

UF: PR 604

UF: PR 604

UF: PR 604

UF: PR 604

UF: PR 604

UF: PR 604

UF: PR 604

UF: PR 604

UF: PR 604

UF: PR 604

UF: PR 604

UF: PR 604

UF: PR 604

UF: PR 604

UF: PR 604

UF: PR 604

UF: PR 604

UF: PR 604

UF: PR 604

UF: PR 604

UF: PR 604

UF: PR 604

UF: PR 604

UF: PR 604

UF: PR 604

UF: PR 604

UF: PR 604

UF: PR 604

UF: PR 604

UF: PR 604

UF: PR 604

UF: PR 604

EMPRESA: ANTONIO CRISTOVAO MARTINS
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2208 FPAS: 604

EMPRESA: ANTONIO CRISTOVAO MARTINS
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2208 FPAS: 604

EMPRESA: ANTONIO CRISTOVAO MARTINS
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2208 FPAS: 604

EMPRESA: ANTONIO CRISTOVAO MARTINS
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2208 FPAS: 604

EMPRESA: ANTONIO CRISTOVAO MARTINS
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2208 FPAS: 604

EMPRESA: ANTONIO CRISTOVAO MARTINS
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2208 FPAS: 604

EMPRESA: ANTONIO CRISTOVAO MARTINS
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2208 FPAS: 604

EMPRESA: ANTONIO CRISTOVAO MARTINS
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2208 FPAS: 604

EMPRESA: ANTONIO CRISTOVAO MARTINS
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2208 FPAS: 604

EMPRESA: ANTONIO CRISTOVAO MARTINS
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2208 FPAS: 604

EMPRESA: ANTONIO CRISTOVAO MARTINS
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2208 FPAS: 604

EMPRESA: ANTONIO CRISTOVAO MARTINS
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2208 FPAS: 604

EMPRESA: ANTONIO CRISTOVAO MARTINS
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2208 FPAS: 604

EMPRESA: ANTONIO CRISTOVAO MARTINS
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2208 FPAS: 604

EMPRESA: ANTONIO CRISTOVAO MARTINS
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2208 FPAS: 604

EMPRESA: ANTONIO CRISTOVAO MARTINS
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2208 FPAS: 604

EMPRESA: ANTONIO CRISTOVAO MARTINS
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2208 FPAS: 604

EMPRESA: ANTONIO CRISTOVAO MARTINS
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2208 FPAS: 604

EMPRESA: ANTONIO CRISTOVAO MARTINS
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2208 FPAS: 604

EMPRESA: ANTONIO CRISTOVAO MARTINS
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2208 FPAS: 604

EMPRESA: ANTONIO CRISTOVAO MARTINS
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2208 FPAS: 604

EMPRESA: ANTONIO CRISTOVAO MARTINS
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2208 FPAS: 604

EMPRESA: ANTONIO CRISTOVAO MARTINS
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2208 FPAS: 604

EMPRESA: ANTONIO CRISTOVAO MARTINS
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2208 FPAS: 604

EMPRESA: ANTONIO CRISTOVAO MARTINS
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2208 FPAS: 604

EMPRESA: ANTONIO CRISTOVAO MARTINS
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2208 FPAS: 604

EMPRESA: ANTONIO CRISTOVAO MARTINS
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2208 FPAS: 604

EMPRESA: ANTONIO CRISTOVAO MARTINS
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2208 FPAS: 604

EMPRESA: ANTONIO CRISTOVAO MARTINS
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2208 FPAS: 604

EMPRESA: ANTONIO CRISTOVAO MARTINS
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2208 FPAS: 604

EMPRESA: ANTONIO CRISTOVAO MARTINS
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2208 FPAS: 604

EMPRESA: ANTONIO CRISTOVAO MARTINS
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2208 FPAS: 604

EMPRESA: ANTONIO CRISTOVAO MARTINS
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2208 FPAS: 604

EMPRESA: ANTONIO CRISTOVAO MARTINS
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2208 FPAS: 604

EMPRESA: ANTONIO CRISTOVAO MARTINS
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2208 FPAS: 604

Processo: _____
Sit. n°.: 47375
Termo Colaboração: 20280025/2023
Pag: _____
Rubrica: _____

Segurado: Empregados/Avulsos Contribuintes Individuais EMPRESA
Empregados/Avulsos Contribuintes Individuais
RAT - Agentes Nocivos
Valores Pagos a Cooperativas
Adicional Cooperativas
Comercialização Produção
Evento Desportivo/Patrocínio
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS
(-) Retenção Lei 9.711/98
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade
(-) Compensação
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL 155,34
OUTRAS ENTIDADES 0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID 0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES 52,05
TOTAL A RECOLHER 207,39

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.
A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE
DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(CRÉDITO(S) PASSIVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORITUNO
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, ENTANTANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA
FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUÍDAS NESTE INSTRUMENTO,
AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

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

DATA: 31/01/2023
HORA: 15:39:21
PÁG: 0015

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

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

Nº ARQUIVO: LK1zjd7mutt0000-0
INSCRIÇÃO: 700069329082
FAP: 1,00 RAI AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO: 151202
Nº CONTROLE: EHVKGJ0RZx0000-2
SIMPLES: 1 ALIQ RAI: 0,0
OUTRAS ENT: 0003
BAIRRO: GLEBA DOS INDIOS CNAE PREPONDERANTE: 151202
TELEFONE: 44-99721160 CNAE: 151202
CEP: 87210-000 744
UF: PR 604

EMPRESA: VALDEMAR UMBILINO DA SILVA
COD GPS: 2208 FPAS: 604
COMP: 01/2023 COD REC: 115
TOMADOR/OBRA:
LOGRADOURO: ESTRADA TMBARE SN
CIDADE: INDIANOPOLIS

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:	604	744	TOTAL
SEGURADO	221,47	0,00	221,47
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00
EMPRESA	0,00	0,00	0,00
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00
RAI	0,00	0,00	0,00
RAI - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	221,47	0,00	221,47
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	70,30	0,00	70,30
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	70,30	0,00	291,77
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	291,77	0,00	291,77

TOTAL A RECOLHER
Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.
(*) A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OFORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.
O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.
O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

Processo: 49375
Sit. nº: 20240295/2021
Termo Colaboração: 20240295/2021
Pag: [assinatura]
Rubrica: [assinatura]

DATA: 31/01/2023
HORA: 15:39:21
PÁG: 0016

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

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

Nº ARQUIVO: LK1zjd7muTt0000-0
INSCRIÇÃO: 900125058269
FAP: 1,00 RAI AJUSTADO: 3,00
INSCRIÇÃO:

Nº CONTROLE: BEMD1pfcda0000-2
SIMPLES: 1 ALIQ RAI: 3,0

FEAS: 507

EMPRESA: PALMERI CATARINA PIASSI

COMP: 01/2023 COD REC: 115

COD GPS: 2208

UF: PR

OUTRAS ENT: 0079

CEP: 86990-000

BAIRRO: JARDIM EL DORADO

CNAE: 719

CNAE PREPONDERANTE: 4120400

4120400

TOMADOR/OBRA: LOGRADOURO: RUA RICIERI MANDADORI 734

CIDADE: MARIALVA

TELEFONE: 44-30293062

744

779

507

620

744

779

78,05

0,00

0,00

208,15

0,00

0,00

31,22

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

317,42

0,00

60,36

0,00

0,00

60,36

377,78

0,00

377,78

60,36

0,00

60,36

377,78

0,00

60,36

377,78

0,00

60,36

377,78

0,00

60,36

377,78

0,00

Processo: 419375
Sit. nº: 70280295/2020
Termo Colaboração: 70280295/2020
Pag: 33
Rubrica:

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI (EM) CRÉDITO(S) PASSIVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORITUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

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

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G334011134001342021

01/03/2023 11:42:16

Processo: _____

Sit. n°.: 49325Termo Colaboração: 22100298/23

Pag: _____

Rubrica: _____

Cliente - Conta atual

Agência 352-2
 Conta corrente 133207-4 ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
 Período do extrato 01 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
21/12/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
27/01/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CANCAO LTDA	12.701	560,00 D	
27/01/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CIDADE VERDE TRANSPORTE RODOVIARIO LTD	12.702	513,00 D	
27/01/2023		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	1.073,00 C	0,00 C
31/01/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JB009258 EDECARLOS APARECIDO.



Consultas - Extrato de conta corrente

G334011134001342022

01/03/2023 11:42:50

Processo: 49375
 Sit. nº.: 20210008/00
 Termo Colaboração: 20210008/00
 Pag: 2021
 Rubrica: 9

Cliente - Conta atual

Agência 352-2
 Conta corrente 133207-4 ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
 Período do extrato 02 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/01/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/02/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.101	3.088,66 D	
				104 0395 06476445928 VANESSA DIAS KLAU			
01/02/2023		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	3.088,66 C	0,00 C
02/02/2023		0352	99015	870 Transferência recebida	550.352.000.134.832	2.550,00 C	
				02/02 08:43 ASSOCIACAO M AUTISTAS AM			
02/02/2023		0000	00000	480 Aplicação Poupança	148	2.550,00 D	0,00 C
03/02/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	20.301	96,00 D	
				TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CANCAO LTDA			
03/02/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	20.302	136,80 D	
				CIDADE VERDE TRANSPORTE RODOVIARIO LTD			
03/02/2023		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	232,80 C	0,00 C
07/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.701	389,45 D	
				07/02 09:06 GASPARELLO & GASPARELLO LT			
07/02/2023		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	389,45 C	0,00 C
08/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.801	850,00 D	
				08/02 12:23 SYMA SOLUTIONS			
08/02/2023		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	850,00 C	0,00 C
10/02/2023		0000	13105	361 Pgto conta água	21.001	783,28 D	
				SANEPAR - GUIAS			
10/02/2023		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	783,28 C	0,00 C
17/02/2023		0000	13105	375 Impostos	21.701	94,18 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
17/02/2023		0000	13105	470 Transferência Agendada	118.700.000.034.189	6.903,60 D	
				16/02 ASSOCIACAO MARINGAENSE DE			
17/02/2023		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	6.997,78 C	0,00 C
24/02/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	22.401	798,00 D	
				CIDADE VERDE TRANSPORTE RODOVIARIO LTD			
24/02/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	22.402	945,60 D	
				TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CANCAO LTDA			
24/02/2023		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	1.743,60 C	0,00 C
27/02/2023		0000	14134	612 Recebimento Fornecedor	559.777.230.060.950	73.547,08 C	
				GOVERNO DO PARANA SECRETARIA DE EST			
27/02/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	22.701	199,50 D	
				CIDADE VERDE TRANSPORTE RODOVIARIO LTD			
27/02/2023		0000	00000	480 Aplicação Poupança	148	73.347,58 D	0,00 C
28/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	22.801	678,03 D	
				28/02 09:00 GASPARELLO & GASPARELLO LT			
28/02/2023		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	678,03 C	

28/02/2023

0000

00000

999 SALDO

0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Processo: _____

Sit. n°: 09.375

Termo Colaboração: 202100286/2021

Pag: _____

Rubrica: _____

03.3

Transação efetuada com sucesso por: JB009258 EDECARLOS APARECIDO.



Extratos - Poupança

51 - POUPANÇA-OURO
DIÁRIA
Saldo: 165.660,29 C

Processo: _____
Sit. nº.: 19375
Termo Colaboração: 2010058/200
Pag: _____
Rubrica: _____

Agência / Conta 352-2 / 133207-4
Período 01/01/2023 a 31/01/2023
Variação POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)
Titularidade ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA

Dt. lançamento	Dt. base	Dia	Histórico	Ag. origem	Documento	Informações	Valor	Saldo
31/12/2022			Saldo anterior					104.232,10 C
20/01/2023	23/01/2023	22/12	741 Reajuste Monetário - BACEN	352-2			121,97 C	
20/01/2023	23/01/2023	22/12	737 Juros	352-2			285,85 C	
24/01/2023	25/01/2023	25/12	741 Reajuste Monetário - BACEN	352-2			94,65 C	
24/01/2023	25/01/2023	25/12	737 Juros	352-2			221,11 C	
25/01/2023	26/01/2023	26/12	741 Reajuste Monetário - BACEN	352-2			7,39 C	
25/01/2023	26/01/2023	26/12	737 Juros	352-2			15,32 C	
30/01/2023	27/01/2023		248 Resgate Automático	352-2	9.035.227		1.073,00 D	

Saldo atual 0,00 C
Saldo bloqueado 0,00 D
Saldo total 103.905,39 C

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

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				
56.084,58			92.990,74		165.660,29	

Transação efetuada com sucesso por: JB009258 EDECARLOS APARECIDO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Poupança

G334011134001342027
01/03/2023 11:43:57

51 - POUPANÇA-OURO
DIÁRIA
Saldo: 165.660,29 C

Processo: _____
Sit. n°: 49375
Termo Colaboração: 20230218/2023
Pag: _____
Rubrica: _____

Agência / Conta 352-2 / 133207-4
Período 01/02/2023 a 28/02/2023
Variação POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)
Titularidade ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA

Dt. lançamento	Dt. base	Dia	Histórico	Ag. origem	Documento	Informações	Valor	Saldo
31/01/2023			Saldo anterior					103.905,39 C
02/02/2023	01/02/2023		248 Resgate Automático	352-2	9.035.201		3.088,66 D	
03/02/2023	02/02/2023	2/2	880 Aplicacao Automatica Poupanca	352-2	9.035.202		2.550,00 C	
06/02/2023	03/02/2023		248 Resgate Automático	352-2	9.035.203		232,80 D	
08/02/2023	07/02/2023		248 Resgate Automático	352-2	9.035.207		389,45 D	
09/02/2023	08/02/2023		248 Resgate Automático	352-2	9.035.208		850,00 D	
13/02/2023	10/02/2023		248 Resgate Automático	352-2	9.035.210		783,28 D	
17/02/2023	22/02/2023	22/1	741 Reajuste Monetário - BACEN	352-2			85,49 C	
17/02/2023	22/02/2023	22/1	737 Juros	352-2			287,70 C	
22/02/2023	17/02/2023		248 Resgate Automático	352-2	9.035.217		6.997,78 D	
24/02/2023	27/02/2023	25/1	737 Juros	352-2			183,61 C	
24/02/2023	27/02/2023	25/1	741 Reajuste Monetário - BACEN	352-2			64,12 C	
27/02/2023	24/02/2023		248 Resgate Automático	352-2	9.035.224		1.743,60 D	
28/02/2023	27/02/2023	27/2	880 Aplicacao Automatica Poupanca	352-2	9.035.227		73.347,58 C	
Saldo atual								0,00 C
Saldo bloqueado								0,00 D
Saldo total								166.338,32 C

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

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
			56.084,58			92.990,74
26	27	28				
	165.660,29					

Transação efetuada com sucesso por: JB009258 EDECARLOS APARECIDO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Processo: _____
Sit. n.º: 49375
Termo Colaboração: 202100251/2021
Pag: _____
Rubrica: _____



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 86.798.014/0001-18	Razão Social ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS - AMA		
Período de Apuração Janeiro/2023	Data de Vencimento 17/02/2023	Número do Documento 07.16.23031.1771549-7	Pagar este documento até 17/02/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000108971256			Valor Total do Documento 12.499,51

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	12.499,51			12.499,51
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:01/2023 Vencimento:17/02/2023				
	Totais	12.499,51			12.499,51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.16
1187801187 SEGUNDA VIA 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8580000124-7 99510385230-5
48071623031-7 17715497487-5

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 17/02/2023
Numero do Documento 07.16.23031.1771549-7
Valor Total 12.499,51

DOCUMENTO: 021701
AUTENTICACAO SISBB: F.6BE.3DF.626.E3A.BA5

17/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:42:55
035200352 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
AGENCIA: 0352-2 CONTA: 133.207-4
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 17/02/2023
NR. DOCUMENTO 118.700.000.034.189
VALOR TOTAL 6.903,60

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE
AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.189-4
NR. DOCUMENTO 35.200.000.133.207
=====

NR.AUTENTICACAO 7.E99.7CC.183.6E1.880

SENDA (Versão:5.1.4)

Página: 1/1

31/01/2023 14:32:40

85800000124 7 99510385230 5 48071623031 7 17715497487 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85800000124 7 99510385230 5 48071623031 7 17715497487 5

CNPJ: 86.798.014/0001-18
Número: 07.16.23031.1771549-7
Pagar até: 17/02/2023
Valor: 12.499,51





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3321716319736211
17/02/2023 16:42:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.46
0352200352 SEGUNDA VIA 0011

Processo: _____
Sit. nº: 49375
Termo Colaboração: 202100281/2021
Pag: _____
Rubrica: _____ A

COMPROVANTE DE PAGAMENTO


CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
AGENCIA: 0352-2 CONTA: 133.207-4

=====

AG. ARRECADADOR		
CNC 001 - 0352 - MARINGA		PR
CODIGO DE BARRAS	85620000000 94180064305	
	11867980140 00105613031	
DATA DO PAGAMENTO		17/02/2023
PERIODO DE APURACAO		-----
NUMERO DO CPF		-----
CODIGO DA RECEITA		-----
NUMERO DE REFERENCIA		-----
DATA DO VENCIMENTO		-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA		-----
PERCENTUAL		-----
VALOR DO PRINCIPAL		-----
VALOR DA MULTA		-----
VALOR DOS JUROS		-----
VALOR TOTAL		94,18

DOCUMENTO: 021701
AUTENTICACAO SISBB: F.DE3.3DF.0C6.CDA.EB5

Transação efetuada com sucesso por: JB009258 EDECARLOS APARECIDO.

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>01 NOME/TELEFONE ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA (44) 3041-2424</p> <p>IRRF IRRF MES 01 2023</p>	02 PERIODO DE APURAÇÃO	31/01/2023
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.798.014/0001-18
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2023
	07 VALOR PRINCIPAL	94,18
	08 VALOR DA MULTA	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	
	10 VALOR TOTAL	94,18
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (somente nas 1ª e 2ª vias)	

85620000000-3 94180064305-3 11867980140-7 00105613031-1



Processo: 47375
 Sit. nº.: 1
 Termo Colaboração: 004784735 / 2021
 Pag: 01/02/2023 10:50:04
 Rubrica: [assinatura]



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 01/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.50.05
 0352200352 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
 AGENCIA: 0352-2 CONTA: 133.207-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AGENCIA: 0395-6 - MARINGA
 CONTA: 71.009-9

FAVORECIDO: VANESSA DIAS KLAUS
 CPF/CNPJ: 064.764.459-28
 VALOR: R\$ 3.088,66
 DEBITO EM: 01/02/2023

DOCUMENTO: 020101
 AUTENTICACAO SISBB: 2.62E.35A.255.ED4.D72

Transação efetuada com sucesso por: JB009258 EDECARLOS APARECIDO.



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=06476445928&codigoEscritorio=570&sisema=folha>

34 - ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA		Recibo de Pagamento de Salário			
CNPJ: 86.798.014/0001-18		Competência: Janeiro/2023			
Matricula	Nome	Data Admissão	CTPS		
33	VANESSA DIAS KLAUS	03/06/2011	43849930010 PR		
Função:	SECRETARIA	CPF: 064.764.459-28	SEED/PR		
Código	Nomenclatura	Ref.	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30D	3.507,00	324,16	
	I.N.S.S.	9,24%		94,18	
	I.R.R.F.				
			Total de Vantagens	Total de Descontos	
			3.507,00	418,34	
			Valor Líquido	3.088,66	
	Salário Base	Base FGTS	F.G.T.S	Base INSS	Base IRRF
	3.507,00	3.507,00	280,56	3.507,00	2.993,25

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Vanessa Dias Klaus
ASSINATURA

01/02/23
DATA



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3340109164123411
01/02/2023 09:53:04

Processo: _____
 Sit. nº: 49375
 Termo Colaboração: 02100295/201
 Pag: _____
 Rubrica: A

01/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:53:04
 035200352 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
 AGENCIA: 0352-2 CONTA: 133.207-4

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

1049111717500010004500141524520492430000056000

BENEFICIARIO:

TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CANCAO L

NOME FANTASIA:

TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CANCAO L

CNPJ: 79.118.311/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CANCAO L

CNPJ: 79.118.311/0001-00

PAGADOR:

ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTA

CNPJ: 86.798.014/0001-18

NR. DOCUMENTO 12.701
 DATA DE VENCIMENTO 27/01/2023
 DATA DO PAGAMENTO 27/01/2023
 VALOR DO DOCUMENTO 560,00
 VALOR COBRADO 560,00

NR. AUTENTICACAO E.977.EC9.5B3.E4D.E77

Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades.
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
 produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
 habituais agencia, SAC e demais canais de
 atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JB009258 EDECARLOS APARECIDO.

CAIXA

104-0

10491.11717 50000.100045 00141.524520 4 92430000056000

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE						Vencimento 27/01/2023
Beneficiário TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CANÇÃO LTDA - 79.118.311/0001-00						Agência / Código Beneficiário 4268 / 1117150-4
Data do documento 27/01/2023	Nº documento 1415245	Espécie doc. RC	Aceite N	Data processamento 27/01/2023	Carteira / Nosso número 14000000001415245-8	
Uso do banco	CIP	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 560,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não receber após a data de vencimento						(-) Desconto / Abatimentos
CERTIFIQUE SE O CRÉDITO SOLICITADO CORRESPONDE AO COLABORADOR E A EMPRESA DESEJADA. TCCC ==> URBANO CIDADE VERDE ==> METROPOLITANO						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA - CNPJ: 86.798.014/0001-18 RUA MARCELIANO VENANCIO, 30, casa - Maringá/PR - CEP: 87083-069						Código de Baixa
Sacador / Avalista						Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Processo: 49375
 Sit. nº: 2016095/201
 Termo Colaboração: 2016095/201
 Pag: _____
 Rubrica: _____

Compra de Vale Transporte - URBANO		
Boleto: 1415245	Vencimento: 27/01/2023	Pago: NÃO
86.798.014/0001-18	ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA	27/01/2023 08:56:14

Cartão	Nome	Qtde	Assinatura
166544009	MARINALVA DE FREITAS BRITO	40	<i>Marinalva F.B.</i>
3039497622	NATHALIA MONTANHEIRO OSCAR	30	<i>Nathalia</i>
3277336227	ROSILENE ALVES CARDOSO	40	<i>Rosilene</i>
273875385	SILVIA REGINA DOS SANTOS ALVES	30	<i>Silvia Regina dos Santos</i>

Quantidade Total 140

Valor Total R\$ 560,00



Prefeitura do Município de Maringá - PR
Secretaria Municipal de Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Processo: _____
Sit. nº.: 47375
Termo Colaboração: 2023.00795/2023
Pag.: _____
Rubrica: _____
Número 897427
Competência 01/2023
Emitida em 28/01/2023 05:10:35

RPS Nº 441682 Série SRC00, emitido em 28/01/2023 Lote: 1076058

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CANCAO LTDA**
CPF/CNPJ: **79.118.311/0001-00** Inscrição Municipal: 3235
Endereço: PÇA RAPOSO TAVARES, S/N - ZONA 01 - 87013140
Telefone: 0032264043 Email: Município: Maringá - PR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA**
CPF/CNPJ: **86.798.014/0001-18**
Endereço: RUA MARCELIANO VENANCIO, 30 - ALTO BOA VISTA - casa - 87083069
Telefone: (44) 3265-8921 Email: financeiroama@hotmail.com Município: Maringá - PR

Discriminação dos serviços:

Produto: VT Urbano - Qtd: 140 - Vlr. Unitario: R\$ 4,00

Valor Total da NFS-e | **R\$ 560,00**

Item da Lista de Serviço

16.01 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.

Valor Serviços R\$ 560,00	Desc. Incondicional R\$ 0,00	Desc. Condicional R\$ 0,00	Deduções da Base R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$560,00	
Alíquota ISS 3,00%	Valor ISS R\$16,80	Valor ISS retido R\$ 0,00	Valor PIS R\$ 0,00	Valor COFINS R\$ 0,00	
Valor IR R\$ 0,00	Valor INSS R\$ 0,00	Valor CSLL R\$ 0,00	Valor Outras Retenções R\$ 0,00	Valor Líquido R\$ 560,00	
Optante Simples Não	Regime Normal	Situação NFS-e Normal	Natureza da Operação Exigível	Município de Incidência Maringá-PR	Resp. Recolhimento do ISS Prestador

Outras informações:

Esta NFS-e foi emitida com fundamento no Decreto Municipal Nº 1427/2012
Consulte a autenticidade deste documento em <https://nfse.ecity.maringa.pr.gov.br/VerificarAutenticidade>

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO



Z 2 K 6 Q B L U B

Código de Verificação
Z2K6QBLUB



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3310310236080231
03/02/2023 10:29:3303/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:29:33
035200352 0001
 Processo: _____
 Sit. n.º: 47375
 Termo Colaboração: 200100195/2021
 Pag: _____
 Rubrica: _____

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

 CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
 AGENCIA: 0352-2 CONTA: 133.207-4

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491117175000010004500141959684392500000009600

BENEFICIARIO:

TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CANCAO L

NOME FANTASIA:

TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CANCAO L

CNPJ: 79.118.311/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CANCAO L

CNPJ: 79.118.311/0001-00

PAGADOR:

ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTA

CNPJ: 86.798.014/0001-18

 NR. DOCUMENTO 20.301
 DATA DE VENCIMENTO 03/02/2023
 DATA DO PAGAMENTO 03/02/2023
 VALOR DO DOCUMENTO 96,00
 VALOR COBRADO 96,00

NR.AUTENTICACAO 2.C4D.A09.D4B.E02.ADB

 Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades.
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

 SAC BB
 0800 729 0722

 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
 produtos e servicos.

 Ouvidoria
 0800 729 5678

 Reclamacoes nao solucionadas nos canais
 habituais agencia, SAC e demais canais de
 atendimento.

 Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JB009258 EDECARLOS APARECIDO.

CAIXA

104-0

10491.11717 50000.100045 00141.959684 3 92500000009600

Local de pagamento					Vencimento	
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE					03/02/2023	
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário	
TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CANÇÃO LTDA - 79.118.311/0001-00					4268 / 1117150-4	
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Acceite	Data processamento	Carteira / Nosso número	
03/02/2023	1419596	RC	N	03/02/2023	14000000001419596-3	
Uso do banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
		RG	R\$			R\$ 96,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos	
Não receber após a data de vencimento					(-) Outras deduções	
CERTIFIQUE SE O CRÉDITO SOLICITADO CORRESPONDE AO COLABORADOR E A EMPRESA DESEJADA.					(+) Mora / Multa	
TCCC ==> URBANO					(+) Outros acréscimos	
CIDADE VERDE ==> METROPOLITANO					(=) Valor cobrado	
Pagador					Código de Baixa	
ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA - CNPJ: 86.798.014/0001-18						
RUA MARCELIANO VENANCO, 30, casa						
- Maringa/PR - CEP: 87083-069						
Sacador / Avalista					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	



Processo: _____
 Sit. nº.: 47379
 Termo Colaboração: 20160195/2018
 Pag: _____
 Rubrica: _____

			
Compra de Vale Transporte - URBANO			
Boleto:	1419596	Vencimento:	03/02/2023
	86.798.014/0001-18		ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA
		Pago:	NÃO
			03/02/2023 10:27:00

Cartão	Nome	Qtde	Assinatura
3568707300	LOANA FRANCIELLI DO NASCIMENTO	24	<i>Loana</i>

Quantidade Total 24

Valor Total R\$ 96,00



Prefeitura do Município de Maringá - PR
 Secretaria Municipal de Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Processo: _____
 Sit. nº: 47375
 Termo Colaboração: 2011.00295/2021
 Rubrica: _____
 Número **899648**
 Competência **02/2023**
 Emitida em **04/02/2023 04:27:03**

RPS Nº 443775 Série SRC00, emitido em 04/02/2023 Lote: 1078282

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CANCAO LTDA**
 CPF/CNPJ: **79.118.311/0001-00** Inscrição Municipal: 3235
 Endereço: PÇA RAPOSO TAVARES, S/N - ZONA 01 - 87013140
 Telefone: 0032264043 Email: Município: Maringá - PR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA**
 CPF/CNPJ: **86.798.014/0001-18**
 Endereço: RUA MARCELIANO VENANCIO, 30 - ALTO BOA VISTA - casa - 87083069
 Telefone: (44) 3265-8921 Email: financeiroama@hotmail.com Município: Maringá - PR

Discriminação dos serviços:

Produto: VT Urbano - Qtd: 24 - Vlr. Unitário: R\$ 4,00

Valor Total da NFS-e | **R\$ 96,00**

Item da Lista de Serviço

16.01 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.

Valor Serviços R\$ 96,00	Desc. Incondicional R\$ 0,00	Desc. Condicional R\$ 0,00	Deduções da Base R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$96,00
Alíquota ISS 3,00%	Valor ISS R\$2,88	Valor ISS retido R\$ 0,00	Valor PIS R\$ 0,00	Valor COFINS R\$ 0,00
Valor IR R\$ 0,00	Valor INSS R\$ 0,00	Valor CSLL R\$ 0,00	Valor Outras Retenções R\$ 0,00	Valor Líquido R\$ 96,00
Optante Simples Não	Regime Normal	Situação NFS-e Normal	Natureza da Operação Exigível	Município de Incidência Maringá-PR
				Resp. Recolhimento do ISS Prestador

Outras informações:

Esta NFS-e foi emitida com fundamento no Decreto Municipal Nº 1427/2012
 Consulte a autenticidade deste documento em <https://nfse.ecity.maringa.pr.gov.br/VerificarAutenticidade>

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO



M E X F X V 1 R 5

**Código de Verificação
 MEXFXV1R5**



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3340109164123411
01/02/2023 09:53:1401/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:53:14
035200352 0003
 Processo: _____
 Sit. nº: 49375
 Termo Colaboração: 29100275/2021
 Pág: _____
 Rubrica: _____

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

 CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
 AGENCIA: 0352-2 CONTA: 133.207-4

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491115688600010004900141525501892430000051300

BENEFICIARIO:

CIDADE VERDE TRANSPORTE RODOVIARIO

NOME FANTASIA:

CIDADE VERDE TRANSPORTE RODOVIARIO

CNPJ: 72.073.117/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

CIDADE VERDE TRANSPORTE RODOVIARIO

CNPJ: 72.073.117/0001-06

PAGADOR:

ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTA

CNPJ: 86.798.014/0001-18

NR. DOCUMENTO	12.702
DATA DE VENCIMENTO	27/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	513,00
VALOR COBRADO	513,00

NR.AUTENTICACAO A.DD0.DB2.4A1.AC1.B05

 Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades.
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

 SAC BB
 0800 729 0722

 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
 produtos e servicos.

 Ouvidoria
 0800 729 5678

 Reclamacoes nao solucionadas nos canais
 habituais agencia, SAC e demais canais de
 atendimento.

 Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JB009258 EDECARLOS APARECIDO.

CAIXA

104-0

10491.11568 86000.100049 00141.525501 8 92430000051300

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE						Vencimento 27/01/2023
Beneficiário CIDADE VERDE TRANSPORTE RODOVIARIO LTDA - 72.073.117/0001-06						Agência / Código Beneficiário 4268 / 1115686-6
Data do documento 27/01/2023	Nº documento 1415255	Espécie doc. RC	Acerte N	Data processamento 27/01/2023	Carteira / Nosso número 14000000001415255-5	
Uso do banco	CTP	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 513,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não receber após a data de vencimento						(-) Desconto / Abatimentos
CERTIFIQUE SE O CRÉDITO SOLICITADO CORRESPONDE AO COLABORADOR E A EMPRESA DE SE JADA. TCCC ==> URBANO CIDADE VERDE ==> METROPOLITANO						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA - CNPJ: 86.798.014/0001-18 RUA MARCELIANO VENANCIO, 30, casa - Maringa/PR - CEP: 87083-069						Código de Baixa
Sacador / Avalista						Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Compra de Vale Transporte - METROPOLITANO

Boleto: 1415255 Vencimento: 27/01/2023
 86.798.014/0001-18 ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA

Processo: 49375
 Sit. nº.: 10029
 Termo Colaboração: 27/01/2023 08:51:00
 Pag: 34
 Rubrica:

Cartão	Nome	Qtde	Assinatura
1022423148	JANDIRA LUZIA VIEIRA	30	<i>Jandira Luzia Vieira</i>
3039497622	NATHALIA MONTANHEIRO OSCAR	30	<i>Nathalia Montanheiro Oscar</i>
273875385	SILVIA REGINA DOS SANTOS ALVES	30	<i>Silvia Regina dos Santos Alves</i>

Quantidade Total 90

Valor Total R\$ 513,00

Processo: _____
Sit. n°.: 49375
Termo Colaboração: 20200095/2020
Pag: _____
Rubrica: _____

Recibo de Compra de Vale Transporte

02090852

Recibo

28/01/2023 05:14



CNPJ: 72.073.117/0001-06

Razão Social: CIDADE VERDE TRANSPORTE RODOVIARIO LTDA

IE: 7011860600

Endereço: RUA CARACAS, RODOVIA, 421, JD. CASTELO

Município: Maringá-PR

CEP: 87.110-000

Email: cartaopassefacil@tccc.com.br

Fone: () 4432-2640

Prestador

CPF/CNPJ: 86.798.014/0001-18

Razão Social: ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA

Endereço: RUA MARCELIANO VENANCIO, 30, casa, ALTO BOA VISTA

Município: Maringá-PR

Email: financeiroama@hotmail.com

CEP: 87.083-069

Fone: (44) 3265-8921

Tomador

Produto: Creditos Metropolitanos - Qtd: 90,00 - Vlr. Unitario: R\$ 5,70 - Vlr. Total: R\$ 513,00

Discriminação dos Serviços

Forma de Pagamento: Boleto TE

R\$ 513,00 - (Quinhentos e Treze Reais)

Valor

Decretos que criaram o Vale Transporte, a Isenção de ICMS e os Documentos a serem emitidos

Decreto Federal nº 95.247 de 17 / 11 / 1987.

Convenio ICMS 37 / 1989 e 151 / 1994.

RICMS Decreto 7871 / 2017 Art. 324 e Anexo V item 157



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3310310236080231
03/02/2023 10:30:2403/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:30:25
035200352 0003
 Processo: 49375
 Sit. nº: _____
 Termo Colaboração: 202100275/2021
 Pag: _____
 Rubrica: _____

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

 CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
 AGENCIA: 0352-2 CONTA: 133.207-4

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491115688600010004900141959775192500000013680

BENEFICIARIO:

CIDADE VERDE TRANSPORTE RODOVIARIO

NOME FANTASIA:

CIDADE VERDE TRANSPORTE RODOVIARIO

CNPJ: 72.073.117/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

CIDADE VERDE TRANSPORTE RODOVIARIO

CNPJ: 72.073.117/0001-06

PAGADOR:

ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTA

CNPJ: 86.798.014/0001-18

 NR. DOCUMENTO 20.302
 DATA DE VENCIMENTO 03/02/2023
 DATA DO PAGAMENTO 03/02/2023
 VALOR DO DOCUMENTO 136,80
 VALOR COBRADO 136,80

NR. AUTENTICACAO C.8F4.B01.40E.35B.960

 Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades.
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JB009258 EDECARLOS APARECIDO.

CAIXA

104-0

10491.11568 86000.100049 00141.959775 1 92500000013680

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE						Vencimento 03/02/2023
Beneficiário CIDADE VERDE TRANSPORTE RODOVIARIO LTDA - 72.073.117/0001-06						Agência / Código Beneficiário 4268 / 1115686-6
Data do documento 03/02/2023	Nº documento 1419597	Espécie doc. RC	Aceite N	Data processamento 03/02/2023	Carteira / Nosso número 14000000001419597-1	
Uso do banco	CIP	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 136,80
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não receber após a data de vencimento						(-) Desconto / Abatimentos
CERTIFIQUE SE O CRÉDITO SOLICITADO CORRESPONDE AO COLABORADOR E A EMPRESA DESEJADA. TCCC ==> URBANO CIDADE VERDE ==> METROPOLITANO						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA - CNPJ: 86.798.014/0001-18 RUA MARCELIANO VENANCIO, 30, casa - Maringa/PR - CEP: 87083-069						Código de Baixa
Sacador / Avalista						Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Processo: _____
 Sit. n°.: 49375
 Termo Colaboração: 29160295/2021
 Pag: _____
 Rubrica: _____

Compra de Vale Transporte - METROPOLITANO			
Boleto:	1419597	Vencimento:	03/02/2023
	86.798.014/0001-18	ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA	Pago: NÃO 03/02/2023 10:26:22

Cartão	Nome	Qtde	Assinatura
3568707300	LOANA FRANCIELLI DO NASCIMENTO	24	

Quantidade Total 24

Valor Total R\$ 136,80

Recibo de Compra de Vale Transporte

Recibo
02094525

04/02/2023 04:28



CNPJ: 72.073.117/0001-06

IE: 7011860600

Razão Social: CIDADE VERDE TRANSPORTE RODOVIARIO LTDA

Endereço: RUA CARACAS, RODOVIA, 421, JD. CASTELO

Município: Maringá-PR

CEP: 87.110-000

Email: cartaopassefacil@tccc.com.br

Fone: () 4432-2640

Prestador

CPF/CNPJ: 86.798.014/0001-18

Razão Social: ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA

Endereço: RUA MARCELIANO VENANCIO, 30, casa, ALTO BOA VISTA

Município: Maringá-PR

CEP: 87.083-069

Email: financeiroama@hotmail.com

Fone: (44) 3265-8921

Tomador

Produto: Creditos Metropolitanos - Qtd: 24,00 - Vlr. Unitario: R\$ 5,70 - Vlr. Total: R\$ 136,80

Discriminação dos Serviços

Forma de Pagamento: Boleto TE

Valor

R\$ 136,80 - (Cento e Trinta e Seis Reais e Oitenta Centavos)

Decretos que criaram o Vale Transporte, a Isenção de ICMS e os Documentos a serem emitidos

Decreto Federal nº 95.247 de 17 / 11 / 1987.

Convenio ICMS 37 / 1989 e 151 / 1994.

RICMS Decreto 7871 / 2017 Art. 324 e Anexo V item 157

Processo: _____
Sit. nº.: 49375
Termo Colaboração: 20230295/20
Pag: _____
Rubrica: _____



Emissão de comprovantes - 3o nível

Processo: _____
Sit. nº.: _____
Termo Colaboração: 20230225/2023
G3311011219157921
Pag: _____
Rubrica: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.32.47
0352200352 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
AGENCIA: 0352-2 CONTA: 133.207-4
=====

Convenio	SANEPAR - GUIAS	
Codigo de Barras	8267000007-6	83280109202-0
	30209266234-5	64012023319-5
Data do pagamento	10/02/2023	
Valor Total	783,28	

DOCUMENTO: 021001
AUTENTICACAO SISBB: C.5C5.67F.3E5.1FF.403

Transação efetuada com sucesso por: JB009258 EDECARLOS APARECIDO.

Deixe a conta de água por conta do débito automático.



Autorize o débito automático da conta de água na sua conta corrente.

Assim você não precisa se preocupar com a data de vencimento, não fica em filas nem corre o risco de suspensão no abastecimento por atraso.

Se você é proprietário de casa na praia, tem mais uma razão para aproveitar essa facilidade.

É muito mais prático e seguro.

Informe-se na sua agência bancária.



A VIDA COM A SANEPAR É MELHOR



Endereço: Rua Engenheiros Rebouças, nº 1376
CEP: 80.215-900 Curitiba - PR
CNPJ MF: 76.484.013/0001-45
Inscrição Estadual: 101.80080-64
Site: www.sanepar.com.br
Teleatendimento: 0800-200-0115

CONTA

NOME DO CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUT MATRÍCULA: 2662.3464
ENDEREÇO: R AMETISTA Nº LADO - Nº FRENTE: 484
CEP: 87.083-029 LOCAL: MARINGA
ROTEIRO DE LEITURA: 167-17-09-010-59500 HIDRÔMETRO: A19ZR0005842-5-1 CAT - RES - COM - IND - UTP - POP: 077 000 000 000 001 000

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA	Turbidez	Cor	Cloro	Fílor	Coliformes Totais
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	225	225	225	-	225
Nº Amostras Realizadas	240	240	240	261	248
Nº Amostras que Atenderam à Legislação	240	240	240	261	248

Conclusão: TODAS AS AMOSTRAS ATENDERAM A LEGISLACAO

HISTÓRICO DE PAGAMENTOS												
Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
2022	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO
2023	X	X	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

FAIXAS DE CONSUMO	VOLUME	VALOR M3/R\$	TOTAIS	
			ÁGUA	ESGOTO
UTP MÍNIMO	5		81,45	65,16
DE 6 A 10M3	5	2,09	5,23	4,18
DE 11 A 15M3	5	10,38	25,95	20,76
DE 16 A 20M3	5	10,45	26,13	20,90
DE 21 A 30M3	10	10,52	52,60	42,08
ACIMA DE 30M3	46	10,60	243,80	195,04

HISTÓRICO DE CONSUMO/m³											
02/22	03/22	04/22	05/22	06/22	07/22	08/22	09/22	10/22	11/22	12/22	
59	89	73	77	79	51	85	87	79	70	60	
DIAS DE CONSUMO		DATA LEITURA		LEITURA ANTERIOR		LEITURA ATUAL		CONSUMO/m³		REFERÊNCIA	
29		24/01/2023		2380		AUSENTE		ATRIBUIDO		01/2023	
MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA				MÉDIA DE CONSUMO/m³ ÚLTIMOS 5 MESES				VENCIMENTO			
VIDRO SUJO, RISCADO, COM				76				09/02/2023			
PREVISÃO PRÓXIMA LEITURA		ÁGUA		ESGOTO		SERVIÇOS		TOTAL			
24/02/2023		435,16		348,12		0,00		783,28			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- TURBIDEZ: ocorre devido às partículas em suspensão na água.
- COR: ocorre devido às substâncias dissolvidas na água.
- CLORO: produto químico utilizado para eliminar bactérias.
- FLÚOR: produto químico adicionado à água para prevenir a cárie dentária.
- COLIFORMES TOTAIS: bactérias provenientes da natureza.
- O Relatório Anual da Qualidade da Água está disponível no site www.sanepar.com.br e pode ser solicitado pelo 0800-200-0115 e nas Centrais de Relacionamento.
- De acordo com o Art. 4º da Lei 12.007/2009, o Histórico de Pagamentos, constante nesta conta, substitui as contas mensais para comprovação de quitação, relativos aos meses nela consignados, não quitando outros débitos anteriores ou posteriores aos indicados na conta, nem aqueles questionados judicialmente. Os meses que se encontram com o campo preenchido com a letra (X) significa que a conta está pendente, cancelada ou não existe conta para a referência e com a anotação "pago" que a conta está quitada.
- Autorize o débito automático da sua conta. Informe-se na sua agência bancária.
- Contas pagas após o vencimento há incidência de atualização monetária pela variação do IPCA entre as datas de vencimento e pagamento, multa de 2% e juros de mora de 0,333% ao dia, conforme o Art. 125 da Resolução 003/2020 - AGEPAR. A atualização monetária, multa e juros de mora serão incluídos em conta futura.
- O não pagamento da conta poderá ocasionar a suspensão do abastecimento, conforme estabelecido no Decreto Federal 7.217/2010 e implicará na sua inscrição no Cadastro Informativo Estadual - CADIN, conforme a Lei Estadual 18.466/2015.
- Informações sobre tarifas e onde pagar sua conta, acesse www.sanepar.com.br.
- Não há incidência de tributação estadual ou municipal nesta conta.
- É vedada a instalação de eliminador de ar, bomba de sucção ou elementos estranhos na ligação de água, bem como a derivação da tubulação, conexão cruzada, violação ou retirada dos lacres da ligação, conforme o Art. 10 da Resolução 003/2020 - AGEPAR.
- Para fazer a leitura do hidrômetro, anote somente os números pretos, desprezando os números vermelhos, se houver.
- Para comunicar vazamentos, solicitar ou cancelar serviços, informações sobre o bloqueio da cobrança da taxa de lixo, se houver, e outras informações ligue para 0800-200-0115 ou acesse www.sanepar.com.br.
- Todos os serviços prestados são lançados e faturados, exclusivamente, via conta. Caso solicitem qualquer valor em dinheiro em nome da Sanepar, não concorde e denuncie pelo site www.canalintegro.com.br/sanepar.
- Baixe o aplicativo Sanepar Mobile, disponível no Google Play e App Store.
- Mantenha seus dados cadastrais atualizados.
- Ouvidoria AGEPAR - telefone: 0800-644-2013.



Mais informações para você ➔

V:01/2022

6 EM 6 MESES! CAIXA D'ÁGUA LIMPA, SAÚDE GARANTIDA!
ATENDIMENTO: MARINGA@SANEPAR.COM.BR
TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R\$ 67,60

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

COMPROVANTE CLIENTE



CTRL: 2662.3464.0123.3176

8267000007-6 83280109202-0 30209266234-5 64012023319-5



MATRÍCULA	REFERÊNCIA	VENCIMENTO	VALOR
2662.3464	01/2023	09/02/2023	783,28

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

COMPROVANTE SANEPAR



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G336241438338730036
24/02/2023 15:04:59

24/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:04:59
035200352 0001

Processo: _____
Sit. nº.: 49375
Termo Colaboração: 202100295/2021
Pag: _____
Rubrica: 441

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
AGENCIA: 0352-2 CONTA: 133.207-4

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491115688600010004900142528652292710000079800
BENEFICIARIO:

CIDADE VERDE TRANSPORTE RODOVIARIO

NOME FANTASIA:

CIDADE VERDE TRANSPORTE RODOVIARIO

CNPJ: 72.073.117/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

CIDADE VERDE TRANSPORTE RODOVIARIO

CNPJ: 72.073.117/0001-06

PAGADOR:

ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTA

CNPJ: 86.798.014/0001-18

NR. DOCUMENTO 22.401
DATA DE VENCIMENTO 24/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 24/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 798,00
VALOR COBRADO 798,00

NR. AUTENTICACAO 7.3C3.5CB.9B4.D9C.993



104-0

10491.11568 86000.100049 00142.528652 2 92710000079800

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE					Vencimento	24/02/2023
Beneficiário CIDADE VERDE TRANSPORTE RODOVIARIO LTDA - 72.073.117/0001-06					Agência / Código Beneficiário	4268 / 1115686-6
Data do documento	No documento	Espécie doc.	Acceite	Data processamento	Carteira / Nosso número	
24/02/2023	1425286	RC	N	24/02/2023	1400000001425286-0	
Uso do banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	(=) Valor documento	R\$ 798,00
		RG	R\$		(-) Desconto / Abatimentos	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não receber após a data de vencimento					(-) Outras deduções	
CERTIFIQUE SE O CRÉDITO SOLICITADO CORRESPONDE AO COLABORADOR E A EMPRESA DESEJADA.					(+) Mora / Multa	
TCCC ==> URBANO					(+) Outros acréscimos	
CIDADE VERDE ==> METROPOLITANO					(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA - CNPJ: 86.798.014/0001-18					Código de Barra	
RUA MARCELIANO VENANCIO, 30, casa					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	
- Maringá/PR - CEP: 87083-069						
Sacador / Avalista						



Contato linha contribuidor

Recibo de Compra de Vale Transporte

02099066

Recibo

24/02/2023 19:57



CNPJ: 72.073.117/0001-06

Razão Social: CIDADE VERDE TRANSPORTE RODOVIARIO LTDA

IE: 7011860600

Endereço: RUA CARACAS, RODOVIA, 421, JD. CASTELO

Município: Maringá-PR

CEP: 87.110-000

Fone: () 4432-2640

Email: cartaopassefacil@tccc.com.br

CPF/CNPJ: 86.798.014/0001-18

Razão Social: ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA

Endereço: RUA MARCELIANO VENANCIO, 30, casa, ALTO BOA VISTA

Município: Maringá-PR

CEP: 87.083-069

Fone: (44) 3265-8921

Email: financeiroama@hotmail.com

Produto: Creditos Metropolitanos - Qtd: 140,00 - Vir. Unitário: R\$ 5,70 - Vir. Total: R\$ 798,00

Forma de Pagamento: Boleto TE

R\$ 798,00 - (Setecentos e Noventa e Oito Reais)

Decretos que criaram o Vale Transporte, a Isenção de ICMS e os Documentos a serem emitidos

Decreto Federal nº 95.247 de 17 / 11 / 1987.

Convenio ICMS 37 / 1989 e 151 / 1994.

RICMS Decreto 7871 / 2017 Art. 324 e Anexo V item 157

Processo: _____

Sit. nº.: 19325

Termo Colaboração: R\$ 2100,00 / 2023

Pag: _____

Rubrica: _____

42

Compra de Vale Transporte - METROPOLITANO

Boleto: 1425286	Vencimento: 24/02/2023	Pago: SIM
86.798.014/0001-18	ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA	27/02/2023 15:18:06

Cartão	Nome	Qtde	Assinatura
1022423148	JANDIRA LUZIA VIEIRA	35	<i>Jandira Luzia Vieira</i>
3568707300	LOANA FRANCIELLI DO NASCIMENTO	35	<i>Loana F. Nascimento</i>
3039497622	NATHALIA MONTANHEIRO OSCAR	35	<i>Nathalia Montanheiro Oscar</i>
273875385	SILVIA REGINA DOS SANTOS ALVES	35	<i>Silvia Regina dos Santos Alves</i>

Quantidade Total 140
 Valor Total R\$ 798,00



24/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:06:13
035200352 0004

Processo: _____
Sit. nº.: 19325
Termo Colaboração: 202100295/201
Pag: _____
Rubrica: _____ 43

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
AGENCIA: 0352-2 CONTA: 133.207-4

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491117175000010004500142528561192710000094560

BENEFICIARIO:

TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CANCAO L

NOME FANTASIA:

TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CANCAO L

CNPJ: 79.118.311/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CANCAO L

CNPJ: 79.118.311/0001-00

PAGADOR:

ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTA

CNPJ: 86.798.014/0001-18

NR. DOCUMENTO 22.402
DATA DE VENCIMENTO 24/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 24/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 945,60
VALOR COBRADO 945,60

NR. AUTENTICACAO 9. CFD. 79E. DCD. D2D. 098



104-0

10491.11717 50000.100045 00142.528561 1 92710000094560

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE						Vencimento 24/02/2023
Beneficiário TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CANÇÃO LTDA. - 79.118.311/0001-00						Agência / Código Beneficiário 4268 / 1117150-4
Data do documento 24/02/2023	Nº documento 1425285	Espécie doc. RC	Acerte N	Data processamento 24/02/2023	Carteira / Nosso número 14000000001425285-1	
Uso do banco	CIP	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 945,60
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não receber após a data de vencimento CERTIFIQUE SE O CRÉDITO SOLICITADO CORRESPONDE AO COLABORADOR E A EMPRESA DESEJADA. TCCC ==> URBANO CIDADE VERDE ==> METROPOLITANO						(-) Desconto / Abatimentos (-) Outros deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA - CNPJ: 86.798.014/0001-18 RUA MARCELIANO VENANCIO, 30, casa - Maringa/PR - CEP: 87083-069						Código de Baixa Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Sacador / Avalista



Corte na linha pontilhada



Prefeitura do Município de Maringá - PR
 Secretaria Municipal de Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Processo: VA 375
 Sit. nº.: 2021005560
 Número: 902560
 Competência: 02/2023
 Emitida em: 27/02/2023 08:40:43

RPS Nº 446381 Série SRC00, emitido em 24/02/2023 Lote: 1082142

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CANCAO LTDA**
 CPF/CNPJ: **79.118.311/0001-00** Inscrição Municipal: 3235
 Endereço: PÇA RAPOSO TAVARES, S/N - ZONA 01 - 87013140
 Telefone: 0032264043 Email: Município: Maringá - PR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA**
 CPF/CNPJ: **86.798.014/0001-18**
 Endereço: RUA MARCELIANO VENANCIO, 30 - ALTO BOA VISTA - casa - 87083069
 Telefone: (44) 3265-8921 Email: financeiroama@hotmail.com Município: Maringá - PR

Discriminação dos serviços:
 Produto: VT Urbano - Qtd: 197 - Vlr. Unitario: R\$ 4,80

Valor Total da NFS-e | **R\$ 945,60**

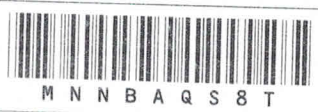
Item da Lista de Serviço

16.01 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.

Valor Serviços R\$ 945,60		Desc. Incondicional R\$ 0,00	Desc. Condicional R\$ 0,00	Deduções da Base R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$945,60
Alíquota ISS 3,00%	Valor ISS R\$28,37		Valor ISS retido R\$ 0,00	Valor PIS R\$ 0,00	Valor COFINS R\$ 0,00
Valor IR R\$ 0,00	Valor INSS R\$ 0,00	Valor CSLL R\$ 0,00	Valor Outras Retenções R\$ 0,00	Valor Líquido R\$ 945,60	
Optante Simples Não	Regime Normal	Situação NFS-e Normal	Natureza da Operação Exigível	Município de Incidência Maringá-PR	Resp. Recolhimento do ISS Prestador

Outras informações:
 Esta NFS-e foi emitida com fundamento no Decreto Municipal Nº 1427/2012
 Consulte a autenticidade deste documento em <https://nfse.ecity.maringa.pr.gov.br/VerificarAutenticidade>

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO



M N N B A Q S 8 T

**Código de Verificação
MNNBAQS8T**

Processo:

Sit. n°.: 49375

Termo Colaboração: 22/02/2023/2021

Pag: 44-1

Rubrica: 9/1-1

Compra de Vale Transporte - URBANO

Boleto: 1425285	Vencimento: 24/02/2023	Pago: SIM
86.798.014/0001-18	ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA	27/02/2023 15:17:48

Cartão	Nome	Qtde	Assinatura
3568707300	LOANA FRANCIELLI DO NASCIMENTO	35	Loana F. Nascimento
166544009	MARINALVA DE FREITAS BRITO	46	Marinalva F. B.
3039497622	NATHALIA MONTANHEIRO OSCAR	35	Nathalia
3277336227	ROSILENE ALVES CARDOSO	46	Rosilene A. Cardoso
273875385	SILVIA REGINA DOS SANTOS ALVES	35	Silvia Regina dos Santos Alves

Quantidade Total 197

Valor Total R\$ 945,60



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3322715157177341
27/02/2023 15:19:5627/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:19:56
035200352 0005

Processo: _____

Sit. n.º.: 49335

Termo Colaboração: 202100 208/2021

Pag: _____

Rubrica: _____

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
AGENCIA: 0352-2 CONTA: 133.207-4

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491115688600010004900142688340192740000019950

BENEFICIARIO:

CIDADE VERDE TRANSPORTE RODOVIARIO

NOME FANTASIA:

CIDADE VERDE TRANSPORTE RODOVIARIO

CNPJ: 72.073.117/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

CIDADE VERDE TRANSPORTE RODOVIARIO

CNPJ: 72.073.117/0001-06

PAGADOR:

ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTA

CNPJ: 86.798.014/0001-18

NR. DOCUMENTO	22.701
DATA DE VENCIMENTO	27/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	199,50
VALOR COBRADO	199,50

NR. AUTENTICACAO 6.E26.4FB.71A.B02.FF6

CAIXA

104-0

10491.11568 86000.100049 00142.688340 1 92740000019950

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE						Vencimento 27/02/2023
Beneficiário CIDADE VERDE TRANSPORTE RODOVIARIO LTDA - 72.073.117/0001-06						Agência / Código Beneficiário 4268 / 1115686-6
Data do documento 27/02/2023	Nº documento 1426883	Espécie doc. RC	Acete N	Data processamento 27/02/2023	Carteira / Nosso número 14000000001426883-9	
Uso do banco	CIP	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 199,50
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não receber após a data de vencimento						(-) Desconto / Abatimentos
CERTIFIQUE SE O CRÉDITO SOLICITADO CORRESPONDE AO COLABORADOR E A EMPRESA DESEJADA. TCCC ==> URBANO CIDADE VERDE ==> METROPOLITANO						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA - CNPJ: 86.798.014/0001-18 RUA MARCELIANO VENANCIO, 30, casa - Maringa/PR - CEP: 87083-069						Código de Baixa
Sacador / Avalista						Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

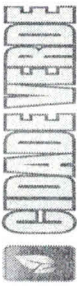


Corte na linha pontilhada

Processo: _____
Sit. nº.: 49375
Termo Colaboração: 2022/2023/0021
Pag: _____
Rubrica: _____ 946

Recibo
02100436
28/02/2023 14:28

Recibo de Compra de Vale Transporte

Prestador
**CIDADE VERDE**
CNPJ: 72.073.117/0001-06
Razão Social: CIDADE VERDE TRANSPORTE RODOVIARIO LTDA
IE: 7011860600
Endereço: RUA CARACAS, RODOVIA, 421, JD. CASTELO
Município: Maringá-PR
Email: cartaopassefacil@tccc.com.br
CEP: 87.110-000
Fone: () 4432-2640

Tomador
CPF/CNPJ: 86.798.014/0001-18
Razão Social: ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA
Endereço: RUA MARCELIANO VENANCIO, 30, casa, ALTO BOA VISTA
Município: Maringá-PR
Email: financeiroama@hotmail.com
CEP: 87.083-069
Fone: (44) 3265-8921

Discriminação dos Serviços
Produto: Creditos Metropolitanos - Qtd: 35,00 - Vlr. Unitário: R\$ 5,70 - Vlr. Total: R\$ 199,50

Valor
Forma de Pagamento: Boleto TE
R\$ 199,50 - (Cento e Noventa e Nove Reais e Cinquenta Centavos)

Decretos que criaram o Vale Transporte, a Isenção de ICMS e os Documentos a serem emitidos
Decreto Federal nº 95.247 de 17 / 11 / 1987.
Convenio ICMS 37 / 1989 e 151 / 1994.
RICMS Decreto 7871 / 2017 Art. 324 e Anexo V item 157

Compra de Vale Transporte - METROPOLITANO

Boleto: 1426883	Vencimento: 27/02/2023	Pago: NÃO
86.798.014/0001-18	ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA	27/02/2023 15:16:58

Cartão	Nome	Qtde	Assinatura
2531179682	DAIANE ALVES DE SOUZA	35	<i>Daiane Alves de Souza</i>

Quantidade Total 35

Valor Total R\$ 199,50

Processo: _____
 Sit. n°.: 49375
 Termo Colaboração: 00100725/2021
 Pag: 08/02/2023 12:24:21
 Rubrica: _____



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 08/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.24.21
 0352200352 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
 AGENCIA: 0352-2 CONTA: 133.207-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

 ID: E0000000020230208152341572058427
 CNPJ DO PAGADOR: 86.798.014/0001-18
 VALOR: 850,00
 DATA: 08/02/2023 - 12:23:56

PAGO PARA: Syma Solutions
 CNPJ: 4.912.543/0001-36
 CHAVE PIX: financeiro*syma.com.br
 INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
 AGENCIA: 1187 - CONTA: 0000000000010161333
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 08/02/2023 - 12:23:56
 =====

DOCUMENTO: 020801
 AUTENTICACAO SISBB: 2.550.B47.E32.E5A.5F2
 =====

Central de Atendimento BB
 4004 0001
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.


SAC BB
 0800 729 0722
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
 tos e servicos.

Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamacoes nao solucionadas nos canais
 habituais agencia, SAC e Demais canais de
 atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
 0800 729 0088
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
 e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 Transação efetuada com sucesso por: JB009258 EDECARLOS APARECIDO.

Processo: _____
 Sit. n°.: 49375
 Termo Colaboração: 20210295/2021
 Pag: _____
 Rubrica: _____

	SYMA SOLUTIONS/MATRIZ CNPJ: 04.912.543/0001-36 - IE: 9025702503 AV. JOÃO PAULINO VIEIRA FILHO,, 625 - SALA 21 87020-015 / ZONA SETE / MARINGÁ-PR Fone: (44) 4009-9090 Fax: (44) 3025 -9090 nfe@syma.com.br
---	--

ORÇAMENTO - 1674220

CÓDIGO 2503	CLIENTE AMA - ASSOC. MARINGAENSE DOS AUTISTAS	CPF/CNPJ 86.798.014/0001-18	CONTATO SILVANA
CEP 87083-069	ENDEREÇO RUA PIONEIRO MARCELIANO VENANCIO, 484	CIDADE-UF MARINGÁ/PR	TELEFONE (44) 3041-2424

Item	Descrição do Produto	Quantidade	Unitário	Total
001	35000 / TONER COMPATIVEL HP CF283A 1,5K	7,00	50,00	350,00
002	34995 / TONER COMPATIVEL BROTHER TN-630/660 TN-2340/2370	10,00	50,00	500,00

850,00

Item	Serviço	Quantidade	Unitário	Total

0,00

TRIBUTOS DO ORÇAMENTO:

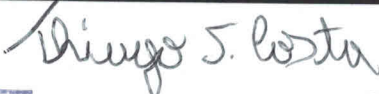
Base de IPI 0,00	Total do IPI 0,00	Base do ICMS-ST 0,00	Total de ICMS-ST 0,00	Total de ICMS recolhido 0,00
---------------------	----------------------	-------------------------	--------------------------	------------------------------------

Forma de pagamento A VISTA	Desconto 0,00 (0,00%)	Total geral	850,00
--------------------------------------	---------------------------------	-------------	---------------

Validade : Orçamento com validade de 30 dias.

THIAGO/TELEVENDAS - (44) 4009-9104 - (44) 4009-9104 -

Orçamento cadastrado em: 07/02/2023



SYMA COMPUTADORES LTDA.
 AV. JOÃO PAULINO VIEIRA FILHO, 625
 NOVO CENTRO - CEP 87020-015
 MARINGÁ - PR

Processo: _____
Sit. nº.: 44375
Termo Colaboração: 20200795/2021
Pag: _____
Rubrica: _____

AMMO INFORMATICA



CNPJ: 07.300.151/0001-04 - IE:
90334893-39
AV ADV. HORACIO RACCANELLO FILHO,
3235
87045-200 / VILA IPIRANGA / MARINGÁ-
PR
Fone: (44) 4009-9115

nfe@ammoinformatica.com.br

Orçamento N.º 870

06/02/2023

2503 / AMA - ASSOC. MARINGAENSE DOS AUTISTAS Contato.: SILVANA
RUA PIONEIRO MARCELIANO VENANCIO, 484
87083-069 / LOTEAMENTO ALTO DA BOA VISTA -
LOTEAMENTO ALTO DA BOA VISTA / MARINGÁ / PR
86.798.014/0001-18 / ISENTO
(44) 3041-2424 / (00) 00000-0000 / (44) 99995-
8294

Item	Produto	NCM	Quantidade	Unitário	Total
001	TONER COMPATIVEL HP CF283A 1,5K BYQUALY	8443.99.33	7,00	60,00	420,00
002	TONER COMPATIVEL BROTHER TN-630/660 MONOCRON	8443.99.33	10,00	70,00	700,00

Pagamento: A VISTA

Desconto: 0,00 (0,00%)

TOTAL: 1.120,00

Validade Orçamento com validade de 30 dias.

MARINGÁ, 06 de fevereiro de 2023.

07.300.151/0001-04
AMMO INFORMÁTICA LTDA
Av. Adv. Horácio Raccanello Filho, 3235
Vila Ipiranga - CEP: 87045-200
Fone: (44) 4009-9115
MARINGÁ - PR

Processo: _____
Sit. n.º: 47375
Termo Colaboração: 2016/2015
Pag: _____
Rubrica: _____



Av.: Carlos Gomes, Nº 541, Zona 5 Maringá - Pr
Tel.: (44) 3028-6101

CNPJ: 34.208.032/0001-07 I.E: 9082031003

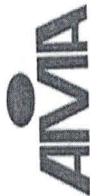
Orçamento

Cliente: AMA - ASSOC. MARINGAENSE DOS AUTISTAS
Endereço: RUA PIONEIRO MARCELIANO VENANCIO, 484 - MARINGÁ/PR
CNPJ: 86.798.014/0001-18
Fone: (44) 3041-2424
Data: 06/02/2023

ITEM	QTD	DESCRIÇÃO	Unitário	Total
1	7	TONER COMPATIVEL HP MAXPRINT CF283A	R\$ 70,00	R\$ 490,00
2	10	TONER COMPATIVEL BROTHER MASTERPRINT TN630/660	R\$ 80,00	R\$ 800,00
3	0		R\$ -	R\$ -
4	0		R\$ -	R\$ -
5	0		R\$ -	R\$ -
6	0		R\$ -	R\$ -
7	0		R\$ -	R\$ -
8	0		R\$ -	R\$ -
9	0		R\$ -	R\$ -
10	0		R\$ -	R\$ -
11	0		R\$ -	R\$ -
12	0		R\$ -	R\$ -
13	0		R\$ -	R\$ -
14	0		R\$ -	R\$ -
15	0		R\$ -	R\$ -

Forma de Pagamento: À vista
Validade do orçamento: 30 dias
Total R\$ 1.290,00

34.208.032/0001-07
PALOMA QUEIROS SILVA
AV. CARLOS GOMES, 541 SL 02
ZONA 05 - CEP 87.015-200
MARINGÁ - PR



ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS

ESCOLA LEO KAMIER, EDUCAÇÃO INFANTIL E ENSINO FUNDAMENTAL NA MODALIDADE EDUCAÇÃO ESPECIAL
Rua Zé Maria, 100 - Bairro: Jardim São Paulo - Maringá - PR - (41) 3041-2424
CNPJ: 07.300.151/0001-04
Utilidade Pública Federal: nº MJ 24.220/95-20 - Reg. no CNAS nº 24008
Certificado de Fins Filantrópicos nº 24006-000960/97-46 - Site: amamaringa.org
E-mail: amamaria@amamaringa.org

JUSTIFICA VALOR 1.290,00
PROCESSAMENTO DE DADOS - TONER

**RELAÇÃO DE GANHADORES
DA PESQUISA DE PREÇOS N° 037/2023**

ITEM	QTDE	UNID	DESCRIÇÃO	RAZÃO SOCIAL: SYMA COMPUTADORES LTDA		RAZÃO SOCIAL: AMMO INFORMÁTICA LTDA		RAZÃO SOCIAL: PALOMA QUEIROS SILVA	
				VALOR UNIT	TOTAL	VALOR UNIT	TOTAL	VALOR UNIT	TOTAL
1	7	UNID	TONER HP CF283A	50,00	350,00	60,00	420,00	70,00	490,00
2	10	UNID	TONER BROTHER TN-2340/2370	50,00	500,00	70,00	700,00	80,00	800,00
TOTAL					850,00		1.120,00		1.290,00

OBS.: O Fornecedor vencedor é Syma computadores Ltda.

Termo de Colaboração n° 202100295/2021 – SIT n° 49375

Maringá, 06 de Fevereiro de 2023

Processo: _____
Sit. n°.: 49375
Termo Colaboração: 202100295/2021
Pag: _____
Rubrica: _____

Inducomércio de Machado da Silva
Associação Maringaeense dos Autistas
Indanara Ap. Machado da Silva
RG: 9.192.748-9 - Presidente



Emissão de comprovantes - 3o nível

Processo: G3310709033209421

Sit. n°.: 07/02/2023 09:07:15

Termo Colaboração: Zalcross/Prat

Pag: #5

Rubrica:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 07/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.17
 0352200352 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
 AGENCIA: 0352-2 CONTA: 133.207-4

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230207120611447338731
 CNPJ DO PAGADOR: 86.798.014/0001-18
 VALOR: 389,45
 DATA: 07/02/2023 - 09:06:53

PAGO PARA: Gasparello & Gasparello Ltda
 CNPJ: 470.722/0001-00
 CHAVE PIX: 00470722000100
 INSTITUICAO: 03459850 CC SICO0B METROPOLITANO
 AGENCIA: 4340 - CONTA: 0000000000000845370
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 07/02/2023 - 09:06:55

DOCUMENTO: 020701
 AUTENTICACAO SISBB: E.3F3.C3F.135.030.297

Central de Atendimento BB
 4004 0001
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
 0800 729 0722
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
 tos e servicos.

Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamacoes nao solucionadas nos canais
 habituais agencia, SAC e Demais canais de
 atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
 0800 729 0088
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
 e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JB009258 EDECARLOS APARECIDO.

RECEBEMOS DE GASPARELLO & GASPARELLO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Processo: 41375
 Sit. nº.: NF-e
 Termo Colaboração: Nº 000-000.381
 Pag: SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

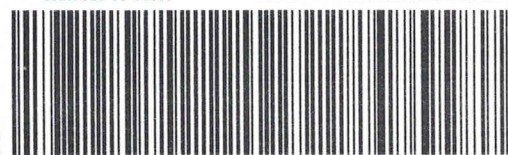


DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1-SAÍDA
 2-ENTRADA **1**
 Nº 000.381 -FL 1/1
 SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO



Rubrica:

GASPARELLO & GASPARELLO LTDA
 AV. DOUTOR ALEXANDRE RASGULAEFF PQ RES CIDA
 MARINGA-PR 87.023-060 (044)3023-9995

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. REC.TERC		PROTÓCOLO DE RECEPÇÃO 141230032283861	DATA DE RECEPÇÃO 07/02/2023 08:56:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9053335427	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.470.722/0001-00	CHAVE DE ACESSO DA NF-e E/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br 41-2302-00.470.722/0001-00-55-001-000.000.381-109.320.093-7

DESTINATÁRIO REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS		CNPJ/CPF 86.798.014/0001-18	DATA DA EMISSÃO 07/02/2023
ENDEREÇO RUA Pioneiro Marceliano Venâncio, 30		BAIRRO/DISTRITO Loteamento Alto da B	CEP 87.083-069
MUNICÍPIO MARINGA	FONE/FAX (044) 3041-2424	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 08:54

FATURA	1	07/02/2023	389,45
--------	---	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	389,45
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	389,45	

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1-REMITENTE 2-DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	0,00		PESO LÍQUIDO 0,00

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	C.ST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
708	BANANA PRATA KG	08039000	040	5102	KG	12,30	8,49	104,46	0,0000	0,00	0
713	LARANJA KG	08051000	040	5102	KG	101,93	2,59	263,99	0,0000	0,00	0
212	COUVE MANTEIGA UNID.	07049000	040	5102	UN	2,00	3,50	7,00	0,0000	0,00	0
242	ALFACE CRESPA UN	07051100	040	5102	UN	2,00	3,50	7,00	0,0000	0,00	0
245	ALMEIRAO MACO	07052100	040	5102	UN	2,00	3,50	7,00	0,0000	0,00	0

RECEBI
 07/02/2023
 ASSINATURA

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

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PESQUISA DE PREÇOS

Processo: _____
Sit. nº.: 49319
Termo Colaboração: 102100255/2021
Pag: _____
Rubrica: _____

DADOS DA ENTIDADE PARTICIPANTE

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

DADOS DA EMPRESA

NOME FANTASIA: ATACADÃO S/A
RAZÃO SOCIAL: ATACADÃO S/A
CNPJ: 75.315.333/0042-87
TELEFONE/FAX: (44)3218-8409
E-MAIL: CADASTROMARINGAAS@ATACADAO.COM.BR
ENDEREÇO: RUA FERNÃO DIAS, Nº 300

DADOS DO RESPONSÁVEL NA EMPRESA PROPONENTE PELO ORÇAMENTO

NOME: Aparecida
LOCAL E DATA: Maringá, 07 fevereiro 2023

PROPOSTA DE COTAÇÃO DE PREÇOS

ITEM	UNID	DESCRIÇÃO	UNIDADE (R\$)	TOTAL (R\$)
1		Alface Crispa	3,79	
2		Poluana Fruta	8,60	
3		Janayra	2,60	
4		couve	3,80	
5		Almeirão	3,80	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

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

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 1 dia

Assinatura do Responsável pelo orçamento

Carimbo da empresa,

75.315.333/0042-87
ATACADÃO S.A.
RUA FERNÃO DIAS, 300 - CENTRO
CEP 87014-000
MARINGÁ - PR
Aparecida Novais

PESQUISA DE PREÇOS

Processo: _____
Sit. nº.: 49325
Termo Colaboração: 202100295/20
Pag: _____
Rubrica: _____

DADOS DA ENTIDADE PARTICIPANTE

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

DADOS DA EMPRESA Nº

NOME FANTASIA: ASSAÍ ATACADISTA
RAZÃO SOCIAL: SENDAS DISTRIBUIDORA S/A
CNPJ: 06.057.223/0453-53
TELEFONE/FAX: (44) 3218-4550
E-MAIL: loja215.televendas@assai.com.br
ENDEREÇO: AV COLOMBO, 9322

NOME: Juliana
LOCAL E DATA: Maringá, 07 fevereiro 2023

PROPOSTA DE COTAÇÃO DE PREÇOS

ITEM	QTDE	DESCRIÇÃO	UNIDADE (R\$)	TOTAL (R\$)
1		<u>Alface Crisp</u>	<u>3,79</u>	
2		<u>Palmito</u>	<u>8,59</u>	
3		<u>Laranja</u>	<u>2,69</u>	
4		<u>Carne</u>	<u>3,79</u>	
5		<u>Almeirão</u>	<u>3,79</u>	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

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

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 1 dia

Assinatura do Responsável pelo orçamento

06.057.223/0453-53
SENDAS DISTRIBUIDORA S/A
Av. Colombo, nº 9322 Lote 1B, Lote 1C, Lote 1D
Vila Jardim Maringá - CEP: 87.070-000
Maringá - PR

PESQUISA DE PREÇOS

Processo: _____
Sit. nº: 44375
Termo Colaboração: 202100275/20
Pag: _____
Rubrica: _____

DADOS DA ENTIDADE PARTICIPANTE

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

DADOS DA EMPRESA

NOME FANTASIA: Emporio Dude
RAZÃO SOCIAL: Gasparello & Gasparello Ltda
CNPJ: 00.470.722.0001/00
TELEFONE/FAX: (44)3023-9995
E-MAIL:
ENDEREÇO: Av . Dr Alexandre Rasgulaeff, 3656

DADOS DO RESPONSÁVEL NA EMPRESA PROPONENTE PELO ORÇAMENTO

NOME: Fabrício
LOCAL E DATA: Maringá, 07 fevereiro 2023

PROPOSTA DE COTAÇÃO DE PREÇOS

ITEM	UNID	DESCRIÇÃO	UNIDADE (R\$)	TOTAL (R\$)
1		Alface Crisp	3,50	
2		Palmito Verde	8,49	
3		Jacqui	2,59	
4		couve	3,50	
5		Almeirão	3,50	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

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

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA:

Assinatura do Responsável pelo orçamento

Carimbo da empresa,





ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS
ESCOLA LEO KANNER-EDUCAÇÃO INFANTIL E ENSINO FUNDAMENTAL NA MODALIDADE EDUCAÇÃO ESPECIAL
Rua Plácido Marcolino, Verâncio 484 Jd. Alto das Bos Vistas 87083-069 Maringá - PR, (44) 3041-2424
Utilidade Pública Federal nº 2009/0179 - Reg. no CNAS nº 24006.000960/97-46
Certificado de Fins Fidejussórios nº 2009/0179-46 - Site: amiamaringa.org

JUSTIFICA VALOR **GENEROS ALIMENTICIOS - HORTIFRUTI** **402,59**

RELACIONAMENTO DE GANHADORES			DA PESQUISA DE PREÇOS Nº 038/2023			
ITEM	QTDE	UNID	DESCRIÇÃO	RAZÃO SOCIAL: GASPARELLO & GASPARELLO LTDA	RAZÃO SOCIAL: SENDAS DISTRIBUIDORA S.A	RAZÃO SOCIAL: ATACADÃO S.A
1	12,3	KG	BANANA	CNPJ: 00.470.722/0001-00	CNPJ: 06.057.223/0453-53	CNPJ: 75.315.333/0042-87
2	101,93	KG	LARANJA	END: AV. DR ALEXANDRE RASGULAEFF, 3656	END: AV. COLOMBO, 9322	END: RUA FERNÃO DIAS, 300
3	2	UNID	COUVE	FONE: 44 3023-9995	FONE: 44 3218-4650	FONE: 44 3218-8409
4	2	UNID	ALFACE	CONTATO: FABIANA	CONTATO: JULIANA	CONTATO: APARECIDA
5	2	UNID	ALMEIRÃO	VALOR UNIT: 8,49	VALOR UNIT: 8,59	VALOR UNIT: 8,60
			TOTAL	TOTAL: 104,46	TOTAL: 105,66	TOTAL: 105,78
				VALOR UNIT: 2,59	VALOR UNIT: 2,69	VALOR UNIT: 2,60
				TOTAL: 263,99	TOTAL: 274,19	TOTAL: 265,02
				VALOR UNIT: 3,50	VALOR UNIT: 3,79	VALOR UNIT: 3,80
				TOTAL: 7,00	TOTAL: 7,58	TOTAL: 7,60
				VALOR UNIT: 3,50	VALOR UNIT: 3,79	VALOR UNIT: 3,80
				TOTAL: 7,00	TOTAL: 7,58	TOTAL: 7,60
				TOTAL: 389,45	TOTAL: 402,59	TOTAL: 393,58

OBS.: O Fornecedor vencedor é Gasparello & Gasparello Ltda.

Termo de Colaboração nº 202100295/2021 – SIT n° 49375

Maringá, 07 de Fevereiro de 2023

Indonara Ap. Machado de Silva
Associação Maringaeense dos Autistas
Indonara Ap. Machado da Silva
RG: 9.192.748-9 - Presidente

Processo: _____
Sit. n°.: 49375
Termo Colaboração: 202100295/2021
Pag: _____
Rubrica: _____



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3372808472873581
28/02/2023 09:00:40SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.42
0352200352 0001

Comprovante Pix

Processo: _____
Sit. n°: LA375
Termo Colaboração: 202400295/2021
Pag: _____
Rubrica: _____CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
AGENCIA: 0352-2 CONTA: 133.207-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230228115942143133120
CNPJ DO PAGADOR: 86.798.014/0001-18
VALOR: 678,03
DATA: 28/02/2023 - 09:00:07-----
PAGO PARA: Gasparello & Gasparello Ltda
CNPJ: 470.722/0001-00
CHAVE PIX: 00470722000100
INSTITUICAO: 03459850 CC SICOOB METROPOLITANO
AGENCIA: 4340 - CONTA: 000000000000845370
TIPO DE CONTA: Conta Corrente-----
Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.-----
Notificacao enviada em: 28/02/2023 - 09:00:08

=====

DOCUMENTO: 022801
AUTENTICACAO SISBB: 4.71D.D19.DAB.46C.D14
=====Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.-----
Transação efetuada com sucesso por: JB009258 EDECARLOS APARECIDO.

Processo: _____

Sit. n.º: 1A 225

Termo Colaboração: 20210028

Rubrica: _____

NF-e

Nº 0001000.386

SÉRIE 1

RECEBEMOS DE GASPARELLO & GASPARELLO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

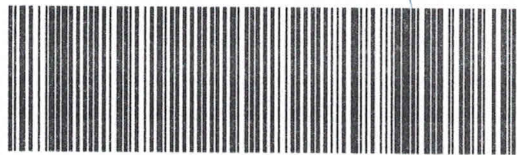


DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1-SAÍDA
2-ENTRADA **1**

CONTROLE DO FISCO



GASPARELLO & GASPARELLO LTDA
AV. DOUTOR ALEXANDRE RASGULAEFF PQ RES CIDA
MARINGA-PR 87.023-060 (044)3023-9995

Nº 000.386 -FL 1/1
SÉRIE 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. REC.TERC

PROTOCOLO DE RECEPÇÃO
141230050952974

DATA DE RECEPÇÃO
28/02/2023 08:51:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9053335427

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

00.470.722/0001-00

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br
41-2302-00.470.722/0001-00-55-001-000.000.386-119.949.524-4

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS

CNPJ/CPF
86.798.014/0001-18

DATA DA EMISSÃO
28/02/2023

ENDEREÇO
RUA Pioneiro Marceliano Venâncio, 30

BAIRRO/DISTRITO
Loteamento Alto da B

CEP
87.083-069

DATA DA SAÍDA
28/02/2023

MUNICÍPIO
MARINGA

FONE/FAX
(044) 3041-2424

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA
08:44

FATURA

1 28/02/2023 678,03

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	678,03
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	678,03

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA 1-EMITENTE 2-DESTINATÁRIO	CODIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	C.ST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	ALIQ. ICMS
713	LARANJA KG	08051000	040	5102	KG	163,05	3,20	521,76	0,0000	0,00	0
708	BANANA PRATA KG	08039000	040	5102	KG	10,33	8,49	87,70	0,0000	0,00	0
242	ALFACE CRESPA UN	07051100	040	5102	UN	3,00	3,50	10,50	0,0000	0,00	0
257	BATATA DOCE VERMELHA KG	07142000	040	5102	KG	5,35	3,98	21,29	0,0000	0,00	0
228	PEPINO JAPONES KG	07070000	040	5102	KG	3,26	6,99	22,78	0,0000	0,00	0
212	COUVE MANTEIGA UNID.	07049000	040	5102	UN	2,00	3,50	7,00	0,0000	0,00	0
245	ALMEIRAO MACO	07052100	040	5102	UN	2,00	3,50	7,00	0,0000	0,00	0

RECEBI
28/02/2023
[Assinatura]
ASSINATURA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PESQUISA DE PREÇOS

Processo: _____
Sit. n.º: 49375
Termo Colaboração: 20/02/2023
Pag: _____
Rubrica: _____

DADOS DA ENTIDADE PARTICIPANTE

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

DADOS DA EMPRESA Nº

NOME FANTASIA: ASSAÍ ATACADISTA
RAZÃO SOCIAL: SENDAS DISTRIBUIDORA S/A
CNPJ: 06.057.223/0453-53
TELEFONE/FAX: (44) 3218-4550
E-MAIL: loja215.televendas@assai.com.br
ENDEREÇO: AV COLOMBO, 9322

NOME: Juliana

LOCAL E DATA: Maringá, 28 de fevereiro 2023

PROPOSTA DE COTAÇÃO DE PREÇOS

ITEM	QTDE	DESCRIÇÃO	UNIDADE (R\$)	TOTAL (R\$)
1		Alface Crispa	3,79	
2		Palmito Verde	8,79	
3		Jacutinga	3,50	
4		Batata Doce	3,79	
5		Legão Espina	7,09	
6		Carne moída	3,89	
7		Almoço	3,89	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

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

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA:

Assinatura do Responsável pelo orçamento

[06.057.223/0453-53]
SENDAS DISTRIBUIDORA S/A
Av. Colombo nº 9322 Lote 1B, Lote 1C, Lote 1D
Global Parícuti Maringá - CEP: 87.070-000
Maringá - PR

PESQUISA DE PREÇOS

Processo: _____
Sit. n.º: 09375
Termo Colaboração: 22/10/2025 6201
Pag: _____
Rubrica: _____ 63

DADOS DA ENTIDADE PARTICIPANTE

NOME DA ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS

CNPJ: 86.798.014/0001-18

CONVÊNIO:

DADOS DA EMPRESA

NOME FANTASIA: ATACADÃO S/A

RAZÃO SOCIAL: ATACADÃO S/A

CNPJ: 75.315.333/0042-87

TELEFONE/FAX: (44)3218-8409

E-MAIL: CADASTROMARINGAAS@ATACADAO.COM.BR

ENDEREÇO: RUA FERNÃO DIAS, N° 300

DADOS DO RESPONSÁVEL NA EMPRESA PROPONENTE PELO ORÇAMENTO

NOME: Caroline

LOCAL E DATA: Maringá, 28 fevereiro 2023

PROPOSTA DE COTAÇÃO DE PREÇOS

ITEM	UNID	DESCRIÇÃO	UNIDADE (R\$)	TOTAL (R\$)
1		<u>Alface</u>	<u>3,89</u>	
2		<u>Pimenta Branca</u>	<u>8,69</u>	
3		<u>Aranja</u>	<u>3,39</u>	
4		<u>Patata doce</u>	<u>3,98</u>	
5		<u>Repino japonês</u>	<u>6,99</u>	
6		<u>Carve morango</u>	<u>3,79</u>	
7		<u>Almeirão</u>	<u>3,79</u>	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

75.315.333/0042-87

ATACADÃO S.A.

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

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

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 1 dia

Assinatura do Responsável pelo orçamento

Carimbo da empresa,

PESQUISA DE PREÇOS

Processo: _____
Sit. n.º: 49375
Termo Colaboração: 202102295
Pag: 2
Rubrica: 264

DADOS DA ENTIDADE PARTICIPANTE

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

DADOS DA EMPRESA

NOME FANTASIA: Emporio Dude
RAZÃO SOCIAL: Gasparello & Gasparello Ltda
CNPJ: 00.470.722.0001/00
TELEFONE/FAX: (44)3023-9995
E-MAIL:
ENDEREÇO: Av . Dr Alexandre Rasgulaeff, 3656

DADOS DO RESPONSÁVEL NA EMPRESA PROPONENTE PELO ORÇAMENTO

NOME: Sabrina
LOCAL E DATA: Maringá, 28 de fevereiro 2023

PROPOSTA DE COTAÇÃO DE PREÇOS

ITEM	UNID	DESCRIÇÃO	UNIDADE (R\$)	TOTAL (R\$)
1		Alface Crispa	3,50	
2		Adiana Mista	8,49	
3		Servanija	3,20	
4		Postala Doce	3,98	
5		Queijo fofinho	6,99	
6		com manteiga	3,50	
7		Almeirão	3,50	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

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

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 10 dias

Assinatura do Responsável pelo orçamento

Carimbo da empresa,

GASPARELLO & GASPARELLO LTDA
00.470.722/0001-00



ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS

ESCOLA LEG KANNER-EDUCAÇÃO INFANTIL E ENSINO FUNDAMENTAL NA REEDUCAÇÃO EDUCACIONAL ESPECIAL
Rua Elói, Município de Venâncio 484, 1st. Andar, do Bco Vista 87083-069 Maringá - PR, (41) 3031-2424
Utilidade Pública Federal nº MJ 24.270/95-20 - Reg. no CNAS nº 440006.000960/97-46
Certificado de Fins Filantrópicos nº 440006.000960/97-46 - Filiação a Associação Brasileira de Autismo
E-mail: amiamarina@redmail.com.br; Site: amiamarina.org

JUSTIFICATIVA: GÊNEROS ALIMENTÍCIOS E HORTIFRUT
VALOR MÁXIMO: 732,87

ITEM		QTD	UNID	DESCRIÇÃO	RAZÃO SOCIAL: GASPARELLO & GASPARELLO LTDA		RAZÃO SOCIAL: SENDAS DISTRIBUIDORA S/A		RAZÃO SOCIAL: ATACADÃO S.A.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	163,05	KG	Laranja	VALOR UNIT	3,20	521,76	3,50	570,68	3,39	552,74
2	10,33	KG	Banana Prata	VALOR UNIT	8,49	87,70	8,79	90,80	8,69	89,77
3	3	UNID	Alface Crespa	VALOR UNIT	3,50	10,50	3,79	11,37	3,89	11,67
4	5,35	KG	Batata Doce	VALOR UNIT	3,98	21,29	3,99	21,35	3,98	21,29
5	3,26	KG	Pepino Japonês	VALOR UNIT	6,99	22,78	7,09	23,11	6,99	22,79
6	2	UNID	Couve Manteiga	VALOR UNIT	3,50	7,00	3,89	7,78	3,79	7,58
7	2	UNID	Almeirão	VALOR UNIT	3,50	7,00	3,89	7,78	3,79	7,58
TOTAL						678,03		732,87		713,42

OBS.: O Fornecedor vencedor é Gasparello & Gasparello Ltda

Termo de Colaboração - 202100295/2021

Maringá, 28 de fevereiro 2023

Indiãmara de Machado da Silva

Associação Maringense dos Autistas
Indanara Ap. Machado da Silva
RG: 9.192.748-9 - Presidente

Processo: _____
Sit. nº.: 49375
Termo Colaboração: 202100295/2021
Pag: _____
Rubrica: _____