

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

E-mail: transparencia.ama@gmail.com

Site: amamaringa.org

PRESTAÇÃO DE CONTAS

SECRETARIA:MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
NOME DO PROJETO:ATENDIMENTO
EDUCACIONAL ESPECIALIZADO
SIT Nº: 57492

INEXIBILIDADE:142/2020

Nº DO TERMO :1186/2022

Lei Federal nº 13.019/2014 e 13.204/2015.

Decreto Municipal nº 1.584/2016.

1º BIMESTRE/2024

Ofício nº 018/2024
Data: 04/03/2024

Assunto: Prestação de Contas de Transferência Voluntária. SEDUC, Nº termo 1186/2022 , Sit nº57492

Servimo-nos do presente, em conformidade com a Lei Federal nº 13.019/2014, Lei Federal nº 13.204/2015, Resolução nº 28/2011 do Tribunal de Contas do Estado, Instrução Normativa nº 61/2011 do Tribunal de Contas do Estado do Paraná, Decreto Municipal nº 1.584/2016, para o envio da prestação de contas referente às despesas de transferência voluntária municipal, liberada através da Secretaria Municipal de Educação, efetuadas por esta Entidade durante o período do **1º Bimestre de 2024**.

Esta prestação de contas compõe-se dos seguintes documentos:

- a) Certidão Débitos de Tributos Federais / INSS e a Dívida Ativa da União;
- b) Certificado de Regularidade Fiscal do FGTS;
- c) Certidão Liberatória do Tribunal de Contas;
- d) Certidão Liberatória do Concedente;
- e) Certidão de Débitos com o Concedente;
- f) Certidão de Débitos Trabalhistas;
- g) Certidão de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual;
- h) Guia GFIP – SEFIP
- i) Extrato Bancário da Conta Corrente (mensal);
- j) Extrato Bancário da Conta Aplicação (mensal);
- k) Comprovante de Restituição de Tarifas Bancárias, Estornos ou Glosa (Quando Houver);
- l) Documentos fiscais: Nota Fiscal Eletrônica de Venda, Nota Fiscal de Eletrônica de Prestação de Serviço, CT-e OS (Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços), Comprovante de pagamento (Transferência Bancária), Holerites, Termo de Rescisão (Se Houver), Recibo de Pagamento Autônomo (Quando Houver), Guia de Encargos Sociais e demais documentos (Quando Houver);
- m) Lista de atendidos pela entidade;
- n) Memória de Cálculo Folha de Pagamento;
- o) Lista do Sere;
- p) Lista de presença e faltas.

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



Indianara Aparecida Machado da Silva

Presidente

Ilmo Sr (a):
Secretária Municipal de Educação
Maringá- 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 dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:22:52 do dia 05/10/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/04/2024.
Código de controle da certidão: **1595.9E79.2D58.57C9**
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: 16/02/2024 a 16/03/2024

Certificação Número: 2024021601594647400620

Informação obtida em 06/03/2024 12:56:44

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 30/03/2024, 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 1198.SNQA.2731 Emitida em 30/01/2024 às 09:41:45	
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 29/03/2024**A autenticidade desta Certidão **DEVERÁ** ser confirmada via internet no site
www.maringa.pr.gov.br**Prefeitura do Município de Maringá**
Estado do ParanáCódigo de controle **GCPC-8286-SF**
Emitida em **29/01/2024 às 16:20:03**
Dados transmitidos de forma segura



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

Processo: _____
Sit. nº.: 57492
Termo Colaboração: 11/86/2020
Pag: _____
Rubrica: _____

Certidão Negativa de Débitos Nº 29320/2024

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

Emitida em: **02/02/2024**

Válida até: **02/04/2024**

Certidão emitida com base nas normas:

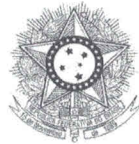
CTN - Código Tributário Nacional

CTM - Código Tributário Municipal

Decreto Municipal nº 1500/2017

Código de Autenticação: **2127AE2A2B056D61FD4AD1FDF83F7DAE**

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°: 54226182/2023
Expedição: 05/10/2023, às 10:25:30
Validade: 02/04/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS - AMA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **86.798.014/0001-18**, **NÃO CONSTA** 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°.: 57492
Termo Colaboração: 1186/2022
Pag: _____
Rubrica: _____

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
N° 032766077-87

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 29/05/2024 - Fornecimento Gratuito

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



#EXTERNO.CONFIDENCIAL
Processo: _____
Sit. nº.: 57492
Termo Colaboração: 1186/2022
Pag: _____
Rubrica: _____

Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente,

Seus arquivos foram armazenados na Caixa Econômica Federal em 30/01/2024 14:03:02.

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal. Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

O número de protocolo do arquivo Mrzb6fIYhOZ00009.SFP é:

1ac6d387-923c-4ff2-af94-3862cb9f062c

Transmissor: DELTA CONTABILIDADE MGA LTDA:10627688000198

Inscrição do Transmissor: 10627688000198

Responsável: DELTA CONTABILIDADE MGA LTDA M

Inscrição do Responsável: 01434592952

Competência: 01/2024

NRA: Mrzb6fIYhOZ00009

Base de Processamento: Maringa / PR

Código de Recolhimento: 115

Contato: FABIO RODRIGO FERRAR

Telefone: 004430293062

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
 GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022) DATA: 30/01/2024
 HORA: 14:00:05
 PÁG: 0001

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

Nº ARQUIVO: Mrzb6fIyh0z0000-9
 INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
 EMPRESA: ASSOCIAÇÃO MARIANGENSE DOS AUTISTAS AMA Nº CONTROLE: NV5B29kRNnp0000-0
 INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
 COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
 TOMADOR/OBRA:
 LOGRADOURO: RUA MARCELINO VENANCIO 30 BAIRRO: JD ALTO DA BOA VISTACNAE PREPONDERANTE: 9430800
 CIDADE: MARINGÁ UF: PR CEP: 87083-069 TELEFONE: 44-30412424 CNAE: 9430800
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 744 779 TOTAL

EMPRESA	639	744	779	TOTAL
SEGURADO				
Empregados/Avulsos	13.805,57	0,00	0,00	13.805,57
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA				
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP 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	13.805,57	0,00	0,00	13.805,57
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	13.805,57	0,00	0,00	13.805,57

(*) 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 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: 57492
 Sit. nº: 1186/2022
 Termo Colaboração: 10
 Pag: 8
 Rubrica:

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

85880001063 602501792400 207685050882 679801400018

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA
 COMP: 01/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00 INSCRIÇÃO:

REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
		BASE CÁL PREV SOCIAL						DEFÓSITO	JAM
ADELAIDE MAFRA DE AMORIM	0,00	121.89469.65-3	0,00	10/02/2010	01			278,77	02392
3.484,60		0,00		327,15				0,00	0,00
ALESSANDRA BAZO PEREIRA	0,00	125.03490.68-0	0,00	01/02/2019	01			557,54	02392
6.969,20		0,00		811,86				0,00	0,00
ALINE DAIANY CALVI	0,00	200.42174.00-1	0,00	02/08/2021	01			223,01	02392
2.787,72		0,00		243,52				0,00	0,00
ALINE NOGAROTTO FERRARI	0,00	131.76431.52-9	0,00	13/06/2022	01			557,53	03331
6.969,20		0,00		811,86				0,00	0,00
ANA LIDIA MAGIOTO	0,00	125.43037.80-4	0,00	04/04/2023	01			530,15	03311
6.626,85		0,00		763,93				0,00	0,00
ANA PAULA DE OLIVEIRA MORAES	0,00	126.47692.49-3	0,00	27/06/2019	01			557,54	02392
6.969,20		0,00		811,86				0,00	0,00
CONRADO ALENCAR DE OLIVEIRA	0,00	164.19603.95-2	0,00	18/04/2023	01			518,41	02321
6.480,13		0,00		743,39				0,00	0,00
EVELYN KATRINE AMERICO PEREIRA	0,00	210.64947.28-1	0,00	05/04/2023	01			335,97	04110
4.199,63		0,00		424,12				0,00	0,00
FABIANA RAQUEL FONSECA HINO	0,00	124.35626.97-7	0,00	23/06/2022	01			557,54	02392
6.969,20		0,00		811,86				0,00	0,00
FABIO ROGERIO RINALDI	0,00	126.67383.51-8	0,00	03/02/2022	01			278,77	02321
3.484,60		0,00		327,15				0,00	0,00
GILVANETE FERNANDES FRANCISCO ALMEIDA	0,00	123.99633.86-7	0,00	29/07/2019	01			278,77	02392
3.484,60		0,00		327,15				0,00	0,00
GUSTAVO CARAMASCHI VIEIRA DOS SANTOS	0,00	204.67826.89-1	0,00	11/07/2018	01			219,49	03311
2.743,64		0,00		238,23				0,00	0,00
JANDIRA LUZIA VIEIRA ROCHA	0,00	130.52247.51-3	0,00	06/06/2022	01			219,49	03311
2.743,64		0,00		238,23				0,00	0,00
JANE CRISTINE OLIVEIRA DA COSTA	0,00	117.34031.31-4	0,00	03/02/2022	01			278,77	02312
3.484,60		0,00		327,15				0,00	0,00
JAQUELINE MALTA MUNIZ TEODORO	0,00	129.69337.53-5	0,00	01/09/2023	01			239,65	03331
2.995,53		0,00		268,46				0,00	0,00

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

858800001063 602501792400 207685050882 6798014000018

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA
 COMP: 01/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA: FAP: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR PIS/PASEP/CI ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO
 REM SEM 13° SAL REM 13°SAL BASE CÁL 13°SAL PREV SOC CONTRIB SEG DEVIDA JAM
 BASE CÁL PREV SOCIAL

WILLIAN SIMAO DOS SANTOS 6.012,46 0,00 204.67857.39-8 02/02/2023 01 677,92 480,99 02313
 0,00 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 133.253,22 0,00 13.805,57 10.660,25 0,00

Processo: 57492
 Sit. nº.: 1186/2022
 Termo Colaboração: 13
 Pag: 8
 Rubrica:

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

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

858800001063 602501792400 207685050882 679801400018

Nº ARQUIVO: Mrzb6fIYhOZ0000-9
INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:

EMPRESA: ASSOCIACÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA Nº DE CONTROLE: NV5B29krNnp0000-0
COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0

TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA MARCELINO VENANCIO 30 UF: PR CEP: 87083-069
CIDADE: MARINGA

BAIRRO: JD ALTO DA BOA VISTA

CNAE PREPONDERANTE 9430800
CNAE: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	31	133.253,22	0,00	133.253,22	0,00
TOTAIS:	31	133.253,22	0,00	133.253,22	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 30/01/2024
HORA: 14:00:05
PÁG: 0005/0006

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

858800001063 602501792400 207685050882 679801400018

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA Nº DE CONTROLE: NV5B29KRnbp0000-0 Nº ARQUIVO: Mrzb6fIYhOZ0000-9
COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00 INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA MARCELINO VENANCIO 30 BAIRRO: JD ALTO DA BOA VISTA CNAE PREPONDERANTE 9430800
CIDADE: MARINGA UF: PR CEP: 87083-069 CNAE: 9430800

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

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO 133.253,22
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO 0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES 31

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/02/2024

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
10.660,25	0,00	0,00	0,00	10.660,25

Processo: _____
Sit. nº.: 57492
Termo Colaboração: 118612022
Pag: 15
Rubrica: 8

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

Nº ARQUIVO: Mrzb6fIYhOZ0000-9
INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA Nº DE CONTROLE: NV5B29krnbp0000-0
COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0

TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA MARCELINO VENANCIO 30
CIDADE: MARINGA

BAIRRO: JD ALTO DA BOA VISTA
TELEFONE: 0044 3041 2424

CNAE PREPONDERANTE 9430800
CNAE: 9430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 13.805,57

CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 13.805,57

SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00

RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00

SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00

PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0,00

VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00

13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00

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

COM PRODUÇÃO PJ: 0,00

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

COM PRODUÇÃO PF: 0,00

VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00

VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO

PERÍODO INICIAL:

VALOR SOLICITADO: 0,00

VALOR ABATIDO: 0,00

VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)

VALOR INFORMADO: 0,00

VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00

VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS: 0,00

25 ANOS: 0,00

QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R1:	0	R2:	0	R3:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0



Consultas - Extrato de conta corrente

Processo: _____
Sit. n°.: 57492
Termo Colaboração: 118612022
Pag.: G3350815002654931
Rubric: 08/02/2024 15:15:37

Cliente - Conta atual

Agência 352-2
Conta corrente 136964-4ASSOCIACAO M A AMA
Período do extrato 01 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
22/12/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
08/01/2024		0352	99015	470 Transferência enviada	550.352.000.138.800	631,51 D	
				08/01 16:25 ASSOCIACAO M AUTISTAS AM			
08/01/2024		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	631,51 C	0,00 C
29/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.901	981,00 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
29/01/2024		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	981,00 C	0,00 C
31/01/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES :

Transação efetuada com sucesso por: JB009258 EDECARLOS APARECIDO CARDOZO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Poupança

Processo: _____
Sit. n°.: 57492
Termo Colaboração: 11861/2022
Pag: _____
Rubrica: G3350815002654931
08/02/2024 15:16:47

51 - POUPANÇA-OURO DIÁRIA

Agência / Conta 352-2 / 136964-4

Saldo: 36.186,51 C

Período **01/01/2024 a 31/01/2024**

Variação POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)

Titularidade ASSOCIACAO M A AMA

Dt. lançamento	Dt. base	Dia	Histórico	Ag. origem	Documento	Informações	Valor	Saldo
31/12/2023			Saldo anterior					41.165,72 C
02/01/2024	03/01/2024	3/12	741 Reajuste Monetário - BACEN	352-2			24,16 C	
02/01/2024	03/01/2024	3/12	737 Juros	352-2			188,01 C	
05/01/2024	08/01/2024	7/12	741 Reajuste Monetário - BACEN	352-2			2,25 C	
05/01/2024	08/01/2024	7/12	737 Juros	352-2			17,95 C	
09/01/2024	08/01/2024		248 Resgate Automático	352-2	9.035.208		631,51 D	
30/01/2024	29/01/2024		248 Resgate Automático	352-2	9.035.229		981,00 D	
Saldo atual					0,00 C			
Saldo bloqueado					0,00 D			
Saldo total					39.785,58 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.

Transação efetuada com sucesso por: JB009258 EDECARLOS APARECIDO CARDOZO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 352-2
Conta corrente 136964-4 ASSOCIACAO M A AMA
Período do extrato 02 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/01/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/02/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0718 08465514976 ALINE NOGAROTTO F	20.101	988,25 D	
01/02/2024		0000	13105	470 Transferência Agendada 30/01 JEYZIANE O MONTEIRO	351.200.000.054.239	507,81 D	
01/02/2024		0000	13105	470 Transferência Agendada 30/01 CONRADO A DE OLIVEIRA	660.900.000.042.852	988,26 D	
01/02/2024		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	2.484,32 C	0,00 C
07/02/2024		0000	13105	470 Transferência Agendada 30/01 ASSOCIACAO MARINGAENSE DE	118.700.000.034.189	1.344,93 D	
07/02/2024		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	1.344,93 C	0,00 C
20/02/2024		0000	13105	470 Transferência Agendada 30/01 ASSOCIACAO MARINGAENSE DE	118.700.000.034.189	1.822,82 D	
20/02/2024		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	1.822,82 C	0,00 C
21/02/2024		0352	99015	470 Transferência enviada 21/02 10:20 PAP.COM.MAT.ESCR.HERVAL	551.187.000.104.093	972,00 D	
21/02/2024		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	972,00 C	0,00 C
23/02/2024		0352	99015	870 Transferência recebida 23/02 10:24 SME MARINGA FEB	550.352.000.124.337	19.550,04 C	
23/02/2024		0352	99015	870 Transferência recebida 23/02 10:24 SME MARINGA FEB	550.352.000.124.337	19.669,03 C	
23/02/2024		0000	00000	480 Aplicação Poupança	148	39.219,07 D	0,00 C
27/02/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto TICKET SERVICOS S/A	22.701	1.035,50 D	
27/02/2024		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	1.035,50 C	0,00 C
29/02/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JB009258 EDECARLOS APARECIDO CARDOZO.



Extratos - Poupança

51 - POUPANÇA-OURO
DIÁRIA

Saldo: 64.200,67 C

Agência / Conta 352-2 / 136964-4
 Período 01/02/2024 a 29/02/2024
 Variação POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)
 Titularidade ASSOCIACAO M AAMA

Dt. lançamento	Dt. base	Dia	Histórico	Ag. origem	Documento	Informações	Valor	Saldo
31/01/2024			Saldo anterior					39.785,58 C
02/02/2024	01/02/2024		248 Resgate Automático	352-2	9.035.201		2.484,32 D	
02/02/2024	05/02/2024	3/1	741 Reajuste Monetário - BACEN	352-2			43,46 C	
02/02/2024	05/02/2024	3/1	737 Juros	352-2			186,72 C	
08/02/2024	07/02/2024		248 Resgate Automático	352-2	9.035.207		1.344,93 D	
21/02/2024	20/02/2024		248 Resgate Automático	352-2	9.035.220		1.822,82 D	
22/02/2024	21/02/2024		248 Resgate Automático	352-2	9.035.221		972,00 D	
26/02/2024	23/02/2024	23/2	880 Aplicacao Automatica Poupanca	352-2	9.035.223		39.219,07 C	
28/02/2024	27/02/2024		248 Resgate Automático	352-2	9.035.227		1.035,50 D	

Saldo atual 0,00 C
 Saldo bloqueado 0,00 D
 Saldo total 71.575,26 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
						33.558,65
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
					64.200,67	
25	26	27	28	29		

Transação efetuada com sucesso por: JB009258 EDECARLOS APARECIDO CARDOZO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA

MEMÓRIA DE CÁLCULO RESCISÃO

AMANDA NINNO PRESTES

SALÁRIO BASE SEED						2.751,00
SALÁRIO BASE SARANDI						2.751,00
VERBAS RESCISORIAS	SEED NOVA	R.P	SARANDI	SEDUC	RECURSO PROPRIO	TOTAL RESCISÃO
SALDO SALARIO	2.017,40	0,00	2.017,40	0,00	0,00	4.034,80
FÉRIAS VENCIDAS	3.882,12	0,00	1.146,25	473,63	0,00	5.502,00
AD. FÉRIAS 33,33%	1.294,04	229,25	382,08	157,88	-229,25	1.834,00
AVISO INDENIZADO 12 DIAS	0,00	0,00		631,51	2.200,80	2.200,80
TOTAL BRUTO	7.193,56	229,25	3.545,73	631,51	1.971,55	13.571,60
INSS SALARIO	390,78	0,00	0,00	0,00	0,00	390,78
INSS 13 SALARIO	147,76	0,00	0,00	0,00	0,00	147,76
TOTAL LIQUIDO A RECEBER	6.655,02	229,25	3.545,73	631,51	1.971,55	13.033,06

MULTA 40%	1.540,56	1.366,95			3.599,99	6.507,50
-----------	----------	----------	--	--	-----------------	-----------------

Processo: _____
 Sit. nº.: 57492
 Te: 0041042778874 1186/2022
 28/12/2023 10:57:35 22
 Rubrica: _____



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 28/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.57.35
 0352200352 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
 AGENCIA: 0352-2 CONTA: 138.800-2

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

FAVORECIDO: AMANDA NINNO PRESTES
 CPF/CNPJ: 076.586.449-51
 VALOR: R\$ 13.033,06
 DEBITO EM: 28/12/2023

DOCUMENTO: 122801
 AUTENTICACAO SISBB: 1.F4A.76C.987.448.48A

28/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:26:39
 118701187 SEGUNDA VIA 0005
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 28/12/2023
 NR. DOCUMENTO 550.352.000.138.800
 VALOR TOTAL 2.200,80

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
 AGENCIA: 0352-2 CONTA: 138.800-2
 NR. DOCUMENTO 551.187.000.034.189
 NR.AUTENTICACAO C.2DB.F16.76F.176.0EF

Transação efetuada com sucesso por: JB009258 EDECARLOS APARECIDO CARDOZO.

08/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:23:00
 035200352 SEGUNDA VIA 0004
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
 AGENCIA: 0352-2 CONTA: 133.929-X
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/01/2024
 NR. DOCUMENTO 550.352.000.138.800
 VALOR TOTAL 3.545,73

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
 AGENCIA: 0352-2 CONTA: 138.800-2
 NR. DOCUMENTO 550.352.000.133.929
 NR.AUTENTICACAO 7.0EE.66D.9F4.90F.326

08/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:25:54
 035200352 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO M A AMA
 AGENCIA: 0352-2 CONTA: 136.964-4

DATA DA TRANSFERENCIA 08/01/2024
 NR. DOCUMENTO 550.352.000.138.800
 VALOR TOTAL 631,51

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
 AGENCIA: 0352-2 CONTA: 138.800-2
 NR. DOCUMENTO 550.352.000.136.964
 NR.AUTENTICACAO D.31D.EC9.5DC.EA3.F1E

TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10-PIS - PASEP 131.18274.49.1		11-Nome do Empregado AMANDA NINNO PRESTES		
12-Endereço AVENIDA FRANKLIN DELANO ROOSEVELT, 2011		13-Bairro JARDIM SAO FRANCISCO		
14-Município MARINGA	15-UF PR	16-CEP 87043-360	17-Carteira de Trabalho (N. Série, UF) 2091323/00020 PR	18-CPF 076.586.449-51
19-Data de Nascimento 25/03/1991		20-Nome da Mãe CELIA REGINA NINNO PRESTES		

DADOS DO CONTRATO

21-Tipo de Contrato 1. Contrato de Trabalho por Prazo Indeterminado				
22-Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23-Remuneração mês anterior 5.502,00	24-Data de Admissão 06/08/2019	25-Data Aviso Prévio 22/11/2023	26-Data Afastamento 22/12/2023	27-Cód. Afastamento SJ2
28-Pensão Alimentícia 0 %	29-Pensão Alimentícia 0 %Saque FGTS	30-Categ. Trabalhador 01 Empregado		
31-Cód. Sindical -	32-CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 76.687.920/0001-91 - SINPROPAR - SINDICATO DOS PROFESSORES NO ESTADO DO PARANA			
Salário: 5.502,00	HE+Adic.:Férias Venc.: 0,00	Férias Prop.: 0,00	13o. Salário: 0,00	Aviso: 0,00

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50-SALDO DE SALARIO 22dias	4.034,80	51-COMISSÃO	0,00	52-GRATIFICAÇÃO	0,00
53-INSALUBRIDADE	0,00	54-PERICULOSIDADE	0,00	55-ADICIONAL NOTURNO	0,00
56-HORAS-EXTRAS	0,00	57-GORJETAS	0,00	58-DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	0,00
59-REFLEXO DO DSR SOBRE SALÁRIO VARIÁVEL	0,00	60-MULTA ART. 477, § 8o./CLT	0,00	61-MULTA ART. 479/CLT	0,00
62-SALÁRIO-FAMÍLIA	0,00	63-DÉCIMO-TERCEIRO SALÁRIO /12 avos	0,00	64-13o. EXERCÍCIOS ANTERIORES	0,00
65-FERIAS PROPORCIONAIS /12 avos	0,00	66-FERIAS VENCIDAS - 01/01/23-31/12/23 1 A	5.502,00	67-FERIAS VENCIDAS (Reflexo/Dobro)	0,00
68-ADICIONAL DE FERIAS 33,33 M	1.834,00	69-AVISO PREVIO INDENIZADO (G) 12 D	2.200,80	70-13o. SALÁRIO (AVISO-PRÉVIO INDENIZADO)	0,00
71-FÉRIAS (AVISO-PRÉVIO INDENIZADO)	0,00	99-AJUSTE DO SALDO DEVEDOR	0,00		
TOTAL BRUTO					13.571,60

DISCRIMINAÇÃO DAS DEDUÇÕES

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
100-PENSÃO ALIMENTÍCIA	0,00	101-ADIANTAMENTO SALARIAL	0,00	102-ADIANTAMENTO 13o. SALÁRIO	0,00
103-AVISO-PRÉVIO INDENIZADO	0,00	104-MULTA ART. 480/CLT	0,00	105-EMPRÉSTIMO EM CONSIGNAÇÃO	0,00
106-VALE-TRANSPORTE	0,00	108-VALE-ALIMENTAÇÃO	0,00	110-CONTRIBUIÇÃO PARA O FAPI	0,00
111-CONTR. SINDICAL LABORAL	0,00	112.1-I.N.S.S. 9,69 %	390,78	112.2-PREVIDÊNCIA SOCIAL 13o. SALÁRIO	0,00
113-CONTR. PREVIDÊNCIA COMPLEMENTAR	0,00	114.1-I.R.R.F.	147,76	114.2-IRRF SOBRE 13o. SALARIO	0,00

TOTAL DAS DEDUÇÕES 538,54

VALOR LÍQUIDO 13.033,06

Processo: 57492
Sit. nº.: 118612023
Rubrica: 8

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR					
01-CNPJ/CEI/CPF 86.798.014/0001-18		02-Razão Social ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA			
TRABALHADOR					
10-PIS - PASEP 131.18274.49.1		11-Nome do Empregado AMANDA NINNO PRESTES			
17-CTPS (N. Série, UF) 2091323/00020 PR		18-CPF 076.586.449-51	19-Data de Nascimento 25/03/1991	20-Nome da Mãe CELIA REGINA NINNO PRESTES	
CONTRATO					
22-Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
24-Data de Admissão 06/08/2019	25-Data Aviso Prévio 22/11/2023	26-Data Afastamento 22/12/2023	27-Cód. Afastamento SJ2	28-Pensão Alimentícia 0 %	29-Pensão Alimentícia 0 % Saque FGTS
30-Categ. Trabalhador 01 Empregado					

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

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 13.033,06, o qual devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Maringá, 28 de Dezembro de 2023

Indianara Ap. Machado da Silva

150-Assinatura do Empregador ou Preposto
Responsável: INDIANARA APARECIDA MACHADO DA SILVA
CPF: 04804189939

[Assinatura]
151-Assinatura do Trabalhador

152-Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156-Informações à CAIXA

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 02/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.12.02
 0352200352 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
 AGENCIA: 0352-2 CONTA: 138.800-2

Convenio FGTS ARREC GRRF
 Codigo de Barras 8587000065-0 07500239202-1
 31229347358-0 69167980142-3
 Data do pagamento 28/12/2023
 Identificador 34735869167980142
 Data de vencimento 29/12/2023
 Valor Total 6.507,50

DOCUMENTO: 122802
 AUTENTICACAO SISBB: 5.0B7.8F8.0A5.7CB.3A4

Transação efetuada com sucesso por: JB009258 EDECARLOS APARECIDO CARDOZO.

08/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:19:22
 118701187 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE
 AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.189-4
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/01/2024
 NR. DOCUMENTO 550.352.000.138.800
 VALOR TOTAL 3.599,99
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
 AGENCIA: 0352-2 CONTA: 138.800-2
 NR. DOCUMENTO 551.187.000.034.189
 NR. AUTENTICACAO 2.EDA.88E.1D3.F89.963

Transação efetuada com sucesso por: JB009258 EDECARLOS AP

28/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:30:30
 035200352 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
 AGENCIA: 0352-2 CONTA: 133.415-8
 DATA DA TRANSFERENCIA 28/12/2023
 NR. DOCUMENTO 550.352.000.138.800
 VALOR TOTAL 1.366,95
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
 AGENCIA: 0352-2 CONTA: 138.800-2
 NR. DOCUMENTO 550.352.000.133.415
 NR. AUTENTICACAO B.7DC.91D.53A.743.A68



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 13/12/2023 16:20:00

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.16 - 30/12/2019

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA			02 - CNPJ/CEI 86.798.014/0001-18		
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA MARCELINO VENANCIO 30			04 - Contato/DDD/telefone 4400-30412424		05 - CEP 87.083-069
06 - Bairro/distrito JD ALTO DA BOA VISTA	07 - Município MARINGA	08 - UF PR	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 34735869167980142			12- Total a Recolher 6.507,50		
13- Data de Validade = 29/12/2023					

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000650 075002392021 312293473580 691679801423

Autenticação mecânica



Emissão de comprovantes - 3o nível

 07/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:06:04
 035200352 0001

 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

 CLIENTE: ASSOCIACAO M A AMA
 AGENCIA: 0352-2 CONTA: 136.964-4
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 07/02/2024
 NR. DOCUMENTO 118.700.000.034.189
 VALOR TOTAL 1.344,93
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE
 AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.189-4
 NR. DOCUMENTO 35.200.000.136.964
 =====
 NR.AUTENTICACAO E.F18.C97.7F0.CE7.F94

 SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 07/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.37
 1187801187 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

 CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE
 AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.189-4
 =====
 Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
 Codigo de Barras 8588000106-3 60250179240-0
 20768505088-2 67980140001-8
 Data do pagamento 07/02/2024
 CNPJ/CEI/CPF 86798014/0001-18
 COMPETENCIA 01/2024
 CODIGO RECOLHIMENTO 115
 VENCIMENTO 07/02/2024
 VALOR DEPOSITO 10.660,25
 Valor Total 10.660,25

 DOCUMENTO: 020701
 AUTENTICACAO SISBB: 2.7EE.DCD.2C2.DC6.C5C

Transação efetuada com sucesso por: JB009258 EDECARLOS APARECIDO CA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 30/01/2024 - 14:00:05

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE	
ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA				(0044) 30412424	
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS	
639	1	133.253,22	31	8	
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE	
115	017980-9	86.798.014/0001-18	01/2024	07/02/2024	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
10.660,25	0,00	10.660,25

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2024

858800001063 602501792400 207685050882 679801400018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



AMA DEPARTAMENTO SEPARADOS MÊS 01/2024	
DEPARTAMENTO	FGTS
01 - RECURSO PRÓPRIO	R\$ 89,93
02 - SASC	R\$ 1.031,13
05 - PAIÇANDU	R\$ 239,64
06 - SEDUC	R\$ 1.344,93
OURIZONA	R\$ 447,99
09 - SEED	R\$ 7.220,20
11 - SARANDI	R\$ 286,43
TOTAL	R\$ 10.660,25



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Processo: _____
 Sit. nº.: 57492
 Termo Colaboração: 1186/2022
 Pag: _____
 Rubrica: _____

CNPJ 86.798.014/0001-18	Razão Social ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS - AMA
Período de Apuração Janeiro/2024	Data de Vencimento 20/02/2024
Número do Documento 07.16.24030.9563411-9	
Pagamento até 20/02/2024	
Observações Nº Recibo Declaração: 50000201039650	
Valor Total do Documento 13.603,23	

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	105,46			105,46
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	13.497,77			13.497,77
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
Totais		13.603,23			13.603,23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.46
 1187801187 SEGUNDA VIA 0001

20/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:14:40
 035200352 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE
 AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.189-4
 =====
 Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
 Agente Arrecador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
 Codigo de Barras 85870000136-3 03230385240-0
 51071624030-0 95634119340-5
 Data do pagamento 20/02/2024
 Numero do Documento 07.16.24030.9563411-9
 Valor Total 13.603,23
 =====
 DOCUMENTO: 022001
 AUTENTICACAO SISBB: 6.338.6A6.9C2.7A3.24C

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO M A AMA
 AGENCIA: 0352-2 CONTA: 136.964-4
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 20/02/2024
 NR. DOCUMENTO 118.700.000.034.189
 VALOR TOTAL 1.822,82
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE
 AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.189-4
 NR. DOCUMENTO 35.200.000.136.964
 =====
 NR.AUTENTICACAO 2.AEC.D31.214.0BF.6A8

85870000136 3 03230385240 0 51071624030 0 95634119340 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000136 3 03230385240 0 51071624030 0 95634119340 5



CNPJ: 86.798.014/0001-18
 Número: 07.16.24030.9563411-9
 Pagar até: 20/02/2024
 Valor: 13.603,23

Pague com o PIX





Emissão de comprovantes - 3o nível

30/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:35:59
 035200352 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO M A AMA
 AGENCIA: 0352-2 CONTA: 136.964-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191761301528130026720030640005196100000098100

BENEFICIARIO:

TICKET SERVICOS S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUT

CNPJ: 86.798.014/0001-18

NR. DOCUMENTO 12.901
 DATA DE VENCIMENTO 29/01/2024
 DATA DO PAGAMENTO 29/01/2024
 VALOR DO DOCUMENTO 981,00
 VALOR COBRADO 981,00

(=) Valor do Documento

(-) Valor do Documento

Agência/Código Beneficiário

Nosso Número

(-) Valor do Documento

(-) Descontos/Ahatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Ficha de Compensação
 Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.76130 15281.300267 20030.640005 1 96100000098100

Local de Pagamento					Vencimento	
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					29/01/2024	
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
TICKET SERVICOS S/A CNPJ 47.866.934/0001-74					0262/00306-4	
Data do documento	No. Do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
26/01/24	13152813	DM	N	26/01/24	176/13152813-0	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	176	R\$			981,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Ahatimento	
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS - PEDIDO: 14668770						
CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS						
Pagador: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUT CNPJ/CPF - 86798014000118						
Endereço: RUA PIONEIRO MARCELINO VENANCIO 30 87083-069 JARDIM ALTO DA MARINGA PR						
Sacador/Avalista:						



Processo: _____
 Sit. nº: 57492
 Número de Colaboração: 11861200
64324550
 Rubrica: _____
 Data e Hora de Emissão
30/01/2024 09:57:49
 Código de Verificação
NM5P-MHZ6



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 933929 Série H2, emitido em 30/01/2024

20240130u47866934000174

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **47.866.934/0001-74** Inscrição Municipal: **5.987.120-2**
 Nome/Razão Social: **TICKET SERVICOS SA**
 Endereço: **AV DRA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 - PINHEIROS - CEP: 05425-905**
 Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA**
 CPF/CNPJ: **86.798.014/0001-18** Inscrição Municipal: **---**
 Endereço: **RUA PIONEIRO MARCELINO VENANCIO 30 - JARDIM ALTO DA BOA VISTA - CEP: 87083-069**
 Município: **Maringá** UF: **PR** E-mail: **transparencia.ama@gmail.com**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **---** Nome/Razão Social: **---**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 34 R\$981,00
 *** NOTA FISCAL JA FOI PAGA ***
 VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO
 Pedido Web: 14668770 Ped GP: 47464568 Contrato: 4516890003091 IE:ISENTO IM:
 IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91
 LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$0,00

VALOR TOTAL: R\$981,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 933929 Série H2, emitido em 30/01/2024;



Emissão de comprovantes - 3o nível

 27/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:47:08
 035200352 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

 CLIENTE: ASSOCIACAO M A AMA
 AGENCIA: 0352-2 CONTA: 136.964-4

 =====
 ITAU UNIBANCO S.A.
 =====

34191761302603866026720030640005196390000103550

BENEFICIARIO:

TICKET SERVICOS S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUT

CNPJ: 86.798.014/0001-18

 =====
 NR. DOCUMENTO 22.701
 DATA DE VENCIMENTO 27/02/2024
 DATA DO PAGAMENTO 27/02/2024
 VALOR DO DOCUMENTO 1.035,50
 VALOR COBRADO 1.035,50
 =====

Itaú

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.76130 26038.660267 20030.640005 1 96390000103550

Local de Pagamento					Vencimento
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					27/02/2024
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
TICKET SERVICOS S/A CNPJ 47.866.934/0001-74					0262/00306-4
Data do documento	No. Do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
23/02/24	13260386	DM	N	23/02/24	176/13260386-6
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	176	R\$			1.035,50
Instruções de responsabilidade do BENEFCIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS - PEDIDO: 14749442 CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUT CNPJ/CPF - 86798014000118					
Endereço: RUA PIONEIRO MARCELINO VENANCIO 30 87083-069 JARDIM ALTO DA MARINGA PR					
Sacador/Avalista:					


Ficha de Compensação
 Autenticação Mecânica

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 84797 Série H4, emitido em 28/02/2024 20240228u47866934000174	Número da Nota 65467233			
	Data e Hora de Emissão 28/02/2024 06:34:20 Código de Verificação JLYU-FJ9D			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74	Inscrição Municipal: 5.987.120-2			
Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS SA				
Endereço: AV DRA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 - PINHEIROS - CEP: 05425-905				
Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA				
CPF/CNPJ: 86.798.014/0001-18	Inscrição Municipal: ----			
Endereço: RUA PIONEIRO MARCELINO VENANCIO 30 - JARDIM ALTO DA BOA VISTA - CEP: 87083-069				
Município: Maringá	UF: PR E-mail: transparencia.ama@gmail.com			
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ----	Nome/Razão Social: ----			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 3 R\$1.035,50				
*** NOTA FISCAL JA FOI PAGA ***				
VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSÃO: ZERO				
Pedido Web: 14749442 Ped GP: 47817736 Contrato: 4516890003091 IE:ISENTO IM:				
IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91				
LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$0,00				
VALOR TOTAL: R\$1.035,50				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	IBPT		
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 84797 Série H4, emitido em 28/02/2024;				

34 ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA

CNPJ: 86.798.014/0001-18 - DPTO: 6 - SEDUC

29/01/24 09:47

Folha de Pagamento

Janeiro/2024

Pag. 12

Cod. Evento	Ref.	Descontos	Ganhos
00199-ALINE NOGAROTTO FERRARI	FUNCAO: PROFESSORA		ADM: 13/06/22
1 SALARIO	6D		1.100,40
FERIAS			4.401,60
ADICIONAL DE FERIAS			1.467,20
PAGAMENTO DE FERIAS		5.186,45	
I.N.S.S.	11,4	112,15	
I.N.S.S. DE FERIAS		682,35	
LIQUIDO.....			988,25
BC: INSS: 6.969,20 IRRF: 572,40 DEP: 0 FGTS: 6.969,20 V: 557,53 SAL: 5.502,00M			

00214-CONRADO ALENCAR DE OLIVEIRA	FUNCAO: PROFESSOR		ADM: 18/04/23
200 F-LICENCA REMUNERADA			1.467,20
1436 SALARIO			1.100,40
FERIAS			2.934,40
ADICIONAL DE FERIAS			978,13
PAGAMENTO DE FERIAS		4.765,84	
I.N.S.S.	11,2	112,14	
I.N.S.S. DE FERIAS		613,89	
LIQUIDO.....			988,26
BC: INSS: 6.480,13 IRRF: 572,40 DEP: 1 FGTS: 6.480,13 V: 518,41 SAL: 5.502,00M			

00210-JEYZIANE DE OLIVEIRA MONTEIRO	FUNCAO: PROFESSORA		ADM: 09/03/23
1 SALARIO	6D		550,20
200 F-LICENCA REMUNERADA			366,80
FERIAS			1.834,00
ADICIONAL DE FERIAS			611,33
PAGAMENTO DE FERIAS		2.552,23	
I.N.S.S.	8,99	42,39	
I.N.S.S. DE FERIAS		259,90	
LIQUIDO.....			507,81
BC: INSS: 3.362,33 IRRF: 22,20 DEP: 0 FGTS: 3.362,33 V: 268,99 SAL: 2.751,00M			

RESUMO: GANHOS	VALOR	DESCONTOS	VALOR
1 SALARIO	1.650,60	PAGAMENTO DE FERIAS	12.504,52
200 F-LICENCA REMUNERADA	1.834,00	I.N.S.S.	266,68
1436 SALARIO	1.100,40	I.N.S.S. DE FERIAS	1.556,14
FERIAS	9.170,00		
ADICIONAL DE FERIAS	3.056,66		
TOTAIS	16.811,66		14.327,34
LIQUIDO			2.484,32

NUMERO DE EMPREGADOS: 3

ENCARGOS	BASE DE CALCULO	VALOR
F.G.T.S.	16.811,66	1.344,93
I.N.S.S. EMPREGADOS	16.811,66	
SEGURADOS		1.822,82
VALOR DA GPS		1.822,82



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 01/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.29.42
 0352200352 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO M A AMA

AGENCIA: 0352-2 CONTA: 136.964-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO M A AMA

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0718-8 - SICREDI MARINGA

CONTA: 803.780-9

FAVORECIDO: ALINE NOGAROTTO FERRARI

CPF/CNPJ: 084.655.149-76

VALOR: R\$ 988,25

DEBITO EM: 01/02/2024

DOCUMENTO: 020101

AUTENTICACAO SISBB: E.341.103.617.56C.E49

34 - ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA		Recibo de Pagamento de Salário			
CNPJ: 86.798.014/0001-18		Competência: Janeiro/2024			
Matrícula	Nome	Data Admissão	CTPS		
199	ALINE NOGAROTTO FERRARI	13/06/2022	096321600030PR		
Função:	PROFESSORA CPF: 084.655.149-76	SEDOC			
Código	Nomenclatura	Ref.	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO I.N.S.S.	6D 11,4%	1.100,40	112,15	
SEDUC FERIAS DE 26/12/2023 A 24/01/2024			Total de Vantagens 1.100,40	Total de Descontos 112,15	
			Valor Líquido	988,25	
Demonstrativo - Recibo Vale Transporte	Salário Base 5.502,00	Base FGTS 6.969,20	F.G.T.S 557,54	Base INSS 6.969,20	Base IRRF 572,40

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

01/02/24
 ALINE NOGAROTTO FERRARI
 ASSINATURA
 DATA

01/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:29:42
 035200352 0001

 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

 CLIENTE: ASSOCIACAO M A AMA
 AGENCIA: 0352-2 CONTA: 136.964-4
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 01/02/2024
 NR. DOCUMENTO 660.900.000.042.852
 VALOR TOTAL 988,26
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: CONRADO A DE OLIVEIRA
 AGENCIA: 6609-5 CONTA: 42.852-3
 NR. DOCUMENTO 35.200.000.136.964
 =====
 NR.AUTENTICACAO 7.647.C11.25F.964.32C

34 - ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA		Recibo de Pagamento de Salário			
CNPJ: 86.798.014/0001-18		Competência: Janeiro/2024			
Matricula	Nome	Data Admissão	CTPS		
214	CONRADO ALENCAR DE OLIVEIRA	18/04/2023	373989800020PR		
Função: PROFESSOR CPF: 065.398.179-16		SEDUC			
Código	Nomenclatura	Ref.	Vencimentos	Descontos	
1436	SALARIO I.N.S.S.	11,2%	1.100,40	112,14	
SEDUC		Total de Vantagens		Total de Descontos	
FERIAS DE 26/12/2023 A 24/01/2024		1.100,40		112,14	
		Valor Líquido		988,26	
Demonstrativo - Recibo Vale Transporte	Salário Base	Base FGTS	F.G.T.S	Base INSS	Base IRRF
Tipo: Municipal Quantidade: 50	5.502,00	6.480,13	518,41	6.480,13	572,40

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 ASSINATURA
 01/02/2024
 DATA

Processo: _____
 Sit. n°.: 57492
 Termo Colaboração: 1186/2022
 Pag: _____
 Rubrica: _____

01/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:29:42
 035200352 0001


COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO M A AMA
 AGENCIA: 0352-2 CONTA: 136.964-4
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 01/02/2024
 NR. DOCUMENTO 351.200.000.054.239
 VALOR TOTAL 507,81
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: JEVZIANE O MONTEIRO
 AGENCIA: 3512-2 CONTA: 54.239-3
 NR. DOCUMENTO 35.200.000.136.964
 =====
 NR.AUTENTICACAO 3.11F.889.46F.F50.F42

Transação efetuada com sucesso por: JB009258 EDECARLOS APARECIDO CARDOZO.

34 - ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA CNPJ: 86.798.014/0001-18		Recibo de Pagamento de Salário Competência: Janeiro/2024			
Matricula	Nome	Data Admissão	CTPS		
210	JEVZIANE DE OLIVEIRA MONTEIRO	09/03/2023	009224300052PR		
Função:	PROFESSORA CPF: 036.727.779-43	SEDUC			
Código	Nomenclatura	Ref.	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO I.N.S.S.	6D 8,99%	550,20	42,39	
SEDUC FERIAS DE 26/12/2023 A 24/01/2024			Total de Vantagens 550,20	Total de Descontos 42,39	
			Valor Líquido	507,81	
Demonstrativo - Recibo Vale Transporte	Salário Base 2.751,00	Base FGTS 3.362,33	F.G.T.S 268,99	Base INSS 3.362,33	Base IRRF 22,20

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO


 ASSINATURA

01/02/24
 DATA



Emissão de comprovantes - 3o nível

Processo: _____
Sit. nº.: 57492
Termo Colaboração: 1186/2022
Pag: _____
Rubrica: _____
G3342110105622491
21/02/2024 10:20:43

21/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:20:18
035200352 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO M A AMA
AGENCIA: 0352-2 CONTA: 136.964-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/02/2024
NR. DOCUMENTO	551.187.000.104.093
VALOR TOTAL	972,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PAP.COM.MAT.ESCR.HERVAL
AGENCIA: 1187-8 CONTA: 104.093-6
NR. DOCUMENTO 550.352.000.136.964

=====

NR.AUTENTICACAO	0.D95.AF1.D39.2BD.AF2
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB009258 EDECARLOS APARECIDO CARDOZO.

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



PAPELARIA COM. MAT. P/ ESCR. HERVAL LTDA
 AV. HERVAL, 349 CENTRO MARINGÁ-PR
 87.013-110 (044)3227-3266 (044)3227-3266

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 1-SAÍDA **1**
 2-ENTRADA
 Nº 000.104.44C-FL 1/1
 SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO

Rubrica:

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizada
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141240052715234 21/02/2024 10:50:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQU
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 7010965416 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 77.662.146/0001-27
 CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br: 41-2402-77.662.146/0001-27-55-001-000.104.440-128.153.467-2

DESTINATÁRIO REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS - AMA CNPJ/CPF: 86.798.014/0001-18 DATA DA EMISSÃO: 21/02/2024
 ENDEREÇO: RUA PIONEIRO MARCELIANO VENANCIO, 484 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM ALTO DA BOA V CEP: 87.083-069 DATA DA SAÍDA: 21/02/2024
 MUNICÍPIO: MARINGÁ FONE/FAX: (044)3041-2424 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DE SAÍDA: 10:49

FATURA
 1 21/02/2024 972,00

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	972,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				972,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	C. ST/CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9413-0	PAPEL SULFITE MAGNUM A-4 - CAI:	48209000	102	5405	UN	3,000	320,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0	0,0
2172-0	PAPEL CELOFANE COLORIDO - 0,80	48209000	102	5405	UN	4,000	3,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0	0,0

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

CONVENIO SIT 57492- TERMO DE FOMENTO 1186/2022- SEDUC-



ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS
ESCOLA LEO KANNER- EDUCAÇÃO INFANTIL E ENSINO FUNDAMENTAL NA MODALIDADE EDUCAÇÃO ESPECIAL
Rua Elton, Maraculosoq, Verâncio 424 Jd. Atô. de Boa Vista 87089-069 Maringá - PR, (44) 3543-3424
CNPJ: 08.890.622/0001-44 - Fone: 44 3029-1339 - E-mail: adm@maringaead.org - Site: www.maringaead.org
Certificado de fins filantropicos nº 44006 000960/97-48 - Filiação a Associação Brasileira de Autismo

**JUSTIFICATIVA: MATERIAL DE EXPEDIENTE
VALOR MAXIMO 1.048,20**

**RELAÇÃO DE GANHADORES
DA PESQUISA DE PREÇOS Nº 001/2024**

ITEM	QTDE	UNID	DESCRIÇÃO	RAZÃO SOCIAL: PAPELARIA E COM. DE MATERIAIS PARA ESCRITÓRIO HERVAL LTDA.		RAZÃO SOCIAL: LIVRARIA E PAPELARIA ALFA LTDA.		RAZÃO SOCIAL: PAPELARIA DEPEL LTDA	
				VALOR UNIT	TOTAL	VALOR UNIT	TOTAL	VALOR UNIT	TOTAL
1	3	CX	PAPEL SULFITE A4	320,00	960,00	335,00	1.005,00	345,00	1.035,00
2	4	UNID	PAPEL CELOFANE COLORIDO	3,00	12,00	3,20	12,80	3,30	13,20
3					-		-		-
TOTAL					972,00		1.017,80		1.048,20

OBS.: O Fornecedor vencedor é PAPELARIA E COM. DE MATERIAIS PARA ESCRITÓRIO HERVAL LTDA.

Termo de Colaboração nº 1186/2022 – SIT nº 57492

Maringá, 21 de Fevereiro de 2024.

Induonari de machado da Silva

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

Processo: _____
Sit. nº.: 57492
Termo Colaboração: 1186/2022
Pag: _____
Rubrica: _____



ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS

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

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

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

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

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

Relatório das Atividades Desenvolvidas

N.º SIT	57492
N.º Termo de Fomento	1186/2022
Razão Social	Associação Maringaense dos Autistas
CNPJ	86.798.014/0001-18
Presidente	Indianara Aparecida Machado da Silva
Meta	
Bimestre	1º Bimestre

1- Relatório Pedagógico Descritivo relativo aos alunos atendidos pelo Termo de Fomento no Bimestre:

ATENDIMENTO E DESENVOLVIMENTO

Escola Leo Kanner, mantida pela Associação Maringaense dos Autistas – AMA. Neste bimestre a escola desenvolveu e ofereceu atendimento educacional especializado, nos níveis da Educação infantil, Ensino Fundamental e Educação de Jovens e Adultos. Os conteúdos apresentados foram referentes aos conteúdos do referencial pedagógico e a proposta pedagógica curricular.

COMPONENTES CURRICULARES

LÍNGUA PORTUGUESA:

Oralidade: expressão verbal.

Leitura: correspondência grafema e fonema. Compreensão de texto.

Escrita: tentativa de escrita. Objetivos: Retomada das sílabas trabalhadas do ABACADA; -Ler e interpretar textos.

Metodologia: Leitura do ABACADA; Material estruturado do ABACADA; Desenvolver as atividades propostas.

Leitura: compreensão e interpretação de texto.

Objetivos: Ler e interpretar o texto. Metodologia: Ler o texto e conversar sobre o assunto; -Realizar as atividades de interpretação; Escrever as frases no plural; Hora da leitura.

Oralidade: expressão verbal.

Escrita: Tentativa de escrita.

Objetivo: Observar e descrever a imagem do retorno às aulas, acompanhar as rotinas de adaptação ao ambiente escolar.

Metodologia: Apresentar a imagem (Material adaptado projeto Agrinho) e conversar sobre o que eles percebem na expressão dos alunos; Registrar por meio da escrita as conclusões;

Leitura: leitura de imagens.

Escrita: produção de texto.

Objetivos: Montar a sequência de uma história e escrever.



ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS

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

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

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

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

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

Metodologia: Apresentar o material estruturado “Montando a história”; Observar as imagens e ordenar os acontecimentos numa sequência; Contar a história oralmente; Registrar a história no caderno. Hora da leitura

CIÊNCIAS:

Conteúdo: Noções do tempo, dia noite, sol e chuva.

Objetivo: Relembrar as rotinas e estações do ano.

Metodologia: Conversa sobre o que conhecem; Leitura de texto e atividades.

GEOGRAFIA/ HISTÓRIA

Conteúdo: Identidade e autonomia.

Objetivos: Acolher o aluno para que conheça a professora; Relembrar a disciplina de história e geografia.

Metodologia: Acolhimento; -Colorir a abertura de história e geografia; Escrever o próprio nome;

Coordenação motora fina (cobrir traçados variados).

Conteúdo: Identidade.

Objetivo: Explorar e identificar o nome. Realização de crachás, conhecer o outro e a si próprio.

Metodologia: - Tentativa de leitura e escrita do nome; Passar o dedo sobre o nome; Colar papel na letra inicial do nome.

MATEMÁTICA:

Conteúdo: Numerais: números naturais e quantidades.

Objetivo: Compreender o sistema de numeração decimal.

Metodologia: Retomada dos numerais; Desenvolver atividades de contagem e comparação e sequência.

Conteúdo: Numerais: leitura e escrita de numerais.

Objetivo: Ler e escrever os numerais conhecidos.

Metodologia: Fixar os dias no cartaz do calendário de fevereiro junto com os alunos; Fazer a leitura dos numerais; Escrever os numerais no caderno.

EDUCAÇÃO FÍSICA:

Conteúdo: Ginástica: ginástica geral; Esporte de precisão: Golf-7

Objetivo: Proporcionar aos estudantes o retorno gradativo as atividades físicas, vivenciando e reconhecendo as possibilidades e limites do próprio corpo, bem como a imitação de movimentos de forma lúdica, contribuindo para a formação física e motora do estudante.

Metodologia: Caminhada com pareamento de cores; Força muscular para membros superiores puxando corda. Exercícios de fundamentos de tacada.

ARTE:

No Mês de Fevereiro foram trabalhados conteúdos sobre adaptação as rotinas da escola, sobre datas comemorativas e culturais referentes ao carnaval.



ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS

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

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

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

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

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

Objetivo: Explorar a percepção tátil/visual/auditiva e a linguagem oral/ verbal. Manusear material e objetos. Estimular a Coordenação motora fina, e viso motora, lateralidade, noção espacial e Temporal.

Proporcionar o reconhecimento de si e do outro- e identificar as partes do corpo

Recursos: vídeo interativo, realizar atividades impressas. Material concreto e estruturados

Metodologia: Primeiramente faremos uma conversação com os alunos de boas vindas e apresentação da turma e professor. Em seguida, pedir para os alunos desenhar ou apontar para as partes do próprio corpo, utilizar músicas, espelho que indicam partes do corpo para investigar os conhecimentos prévios do aluno.



ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS

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

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

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

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

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

3- Relatório de Frequência dos alunos:

CGM	Nome Completo	Turma	Turno	Nome do Professor	Presenças	Faltas	Justificativas das faltas
900015003	ADILSON RODRIGO DA SILVA	EJA	T	CONRADO DE ALENCAR	16	00	
1016096373	ALICE LEITE DOS SANTOS	ENSINO FUNDAMENTAL	M	ANGELA OTILIA YUNES	16	00	
1014552509	AMANDA DE FRANÇA CABRAL	ENSINO FUNDAMENTAL	T	GILVANETE FERNANDES	15	01	
1015445498	ANDRE SHIGUEO GARCEZ TANOUÉ	ENSINO FUNDAMENTAL	T	ANGELA OTILIA YUNES	14	02	
1021361840	ARTHUR ALVES MENDONÇA	ENSINO FUNDAMENTAL	T	MARCIA DE LEMOS RODRIGUES	16	00	
1007326196	ARTHUR DE SOUZA SILVA	ENSINO FUNDAMENTAL	T	JEYZIANE DE OLIVEIRA MONTEIRO	16	00	
1001661678	BEATRIZ LOPES DIAS	EJA	T	ALESSANDRA BAZO	15	01	
1012205305	BERNARDO CAMARGO DA SILVA	ENSINO FUNDAMENTAL	M	ANA PAULA OLIVEIRA	16	00	
69901034	BERNARDO DE REZENDE SANTOS	EJA	T	ALESSANDRA BAZO	16	00	
6990057	BILLY IWAZAKI SOUZA	EJA	M	CONRADO DE ALENCAR	00	16	16 DIAS ATESTADO
1009019991	BRYAN ISAQUE BATISTA DA SILVA	ENSINO FUNDAMENTAL	T	GILVANETE FERNANDES	10	06	
900015016	CARLOS ADENIAS DE CARVALHO	EJA	M	CONRADO DE ALENCAR	15	01	
69445225	CLARA VERONA BUSON	ENSINO FUNDAMENTAL	M	ALESSANDRA BAZO	15	01	
1011910250	DAVI CASTRO DE SOUZA	ENSINO FUNDAMENTAL	T	GILVANETE FERNANDES	16	00	
1012415601	DAVI GABRIEL BATISTA MARTINELLI	EJA	M	ANA PAULA DE OLIVEIRA	00	16	16 DIAS ATESTADO



ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS

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

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

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

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

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

1009162891	DAVI RODRIGUES COSTA	ENSINO FUNDAMENTAL	T	GISLAINE	16	00	
900015087	EDUARDO SANTANA CARDOZO	EJA	M	ALESSANDRA BAZO	11	05	
1016149736	ESTEVÃO MENDONÇA DA SILVA	ENSINO FUNDAMENTAL	T	MARCIA DE LEMOS RODRIGUES	14	02	
1025245144	ESTHER TIMBO KLEMS	ENSINO FUNDAMENTAL	T	MARCIA DE LEMOS RODRIGUES	16	00	
900005198	GABRIEL YOSHIHARU GOIS TATEISHI	EJA	M	CONRADO DE ALENCAR	16	00	
1008664710	GABRIEL ALVES DE ARAUJO	ENSINO FUNDAMENTAL	M	ALINE FERRARI	15	01	
1011540100	GABRIEL AUGUSTO DE ALMEIDA TOZI	ENSINO FUNDAMENTAL	T	ALINE FERRARI	15	01	
1022444987	GABRIEL FELIPE MUSSIO SANTANA	APOIO A EDUCAÇÃO INFANTIL	M	ALINE RIZATO	16	00	ALUNO ATENDIDO POR CRONOGRAMA
1014301530	GIORDANA MARTINS GOBBI	ENSINO FUNDAMENTAL	T	MARCIA DE LEMOS RODRIGUES	13	03	
9000151413	GUSTAVO SOARES PESSOA	EJA	M	NEIDE MARIA FURLAN MARTINS	15	01	
101586680	HELOISA CRISTINA VIEIRA	ENSINO FUNDAMENTAL	M	CRISTIANA K. B. OLIVEIRA	15	01	
1011979650	HIGOR ALVES DA SILVA	ENSINO FUNDAMENTAL	T	CRISTIANA K. B. OLIVEIRA	13	03	
1006706556	ISABELA STANG PANKOWSKI LOPES MACHADO	ENSINO FUNDAMENTAL	M	ALINE FERRARI	15	01	
1019485613	JOÃO LUCAS DOS SANTOS SOARES	ENSINO FUNDAMENTAL	M	GISLAINE	15	01	
1006282829	JHONATAN RYAN MEDINA DA SILVA	ENSINO FUNDAMENTAL	M	ALINE FERRARI	13	03	
900015047	KELLY CRISTINA MENEZES FRASSON	EJA	M	CONRADO DE ALENCAR	14	02	
100668288	KLEBERSON SOUZA GARCIA	EJA	M	CONRADO DE ALENCAR	16	00	



ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS

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

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

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

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

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

1011912385	LEONARDO HENRIQUE MACHADO DA SILVA	ENSINO FUNDAMENTAL	M	ANA PAULA DE OLIVEIRA	13	03	
900015151	LUCAS JONATAN HELD DE ALENCAR	EJA	T	CONRADO DE ALENCAR	10	06	A MÃE INFORMOU QUE A FAMILIA ESTAVA COM COVID
1016148691	LUCAS GALVÃO KUMMER	ENSINO FUNDAMENTAL	T	CRISTIANA K. B. OLIVEIRA	15	01	
900015065	LUIGI SHUDY ONO	EJA	T	ADELAIDE MAFRA	04	12	A MAE ENCONTRASE DOENTE
1025133842	LUIS ARTHUR VICENTE DE FIGUEIREDO	APOIO A EDUCAÇÃO INFANTIL	M	ALINE RIZATO	16	00	ALUNO ATENDIDO POR CRONOGRAMA
900015013	MARIANA ROSA SAMPAIO	EJA	M	CONRADO DE ALENCAR	15	01	
1005993110	MATHEUS VINICIUS ALEXANDRE FERREIRA	EJA	M	ALESSANDRA BAZO	15	01	
1013875410	SARAH RUAN ROZA PERES	ENSINO FUNDAMENTAL	M	GISLAINE	15	01	
9000151553	RICHARD DIAS DA SILVA	EJA	T	ALESSANDRA BAZO	16	00	
9110120114	VINICIUS MOLOGNI SAAB	EJA	T	ADELAIDE MAFRA DE AMORIM	15	01	
9110120130	WILLIAN MOLOGNI SAAB	EJA	T	ADELAIDE MAFRA DE AMORIM	15	01	
1023262300	THEO GOMES MARINO	APOIO A EDUCAÇÃO INFANTIL	M	ALINE RIZATO	15	01	ALUNO ATENDIDO POR CRONOGRAMA
9000151154	VICTOR HUGO FERREIRA ROCHA	EJA	T	ANA PAULA DE OLIVEIRA	00	16	16 DIAS ATESTADO

INDIANARA APARECIDA MACHADO:04804189939

Assinado de forma digital por INDIANARA APARECIDA MACHADO:04804189939
Dados: 2024.03.07 15:49:10 -03'00'

Indianara Aparecida Machado da Silva