

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: 60388

Nº CHAMAMENTO: 05/2023

Nº DO TERMO :202300298/2023

Lei Federal nº 13.019/2014 e 13.204/2015.

Decreto Municipal nº 1.584/2016.

1º BIMESTRE/2024

Ofício nº 020/2024
Data 04/03/2024

Assunto: Prestação de Contas de Transferência Voluntária. SEED, Nº termo 202300298/2023 , Sit nº60388

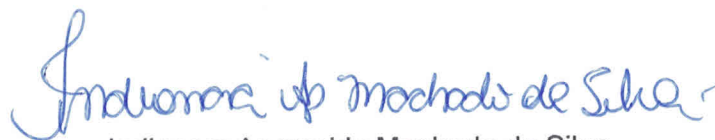
Servimo-nos do presente, em conformidade com a Lei Federal nº 13.019/2014, Lei Federal nº 13.204/2015, Resolução nº 28/2011 do Tribunal de Contas do Estado, Instrução Normativa nº 61/2011 do Tribunal de Contas do Estado do Paraná, Decreto Municipal nº 1.584/2016, para o envio da prestação de contas referente às despesas de transferência voluntária municipal, liberada através da Secretaria Municipal , efetuadas por esta Entidade durante o período do **1º Bimestre de 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) 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 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 11:57:36

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



ESTADO DO PARANÁ

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 Paraná

Código de controle **GCPC-8286-SF**
Emitida em **29/01/2024 às 16:20:03**
Dados transmitidos de forma segura



Tribunal de Contas do Estado do Paraná

Certidão Liberatória

ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS

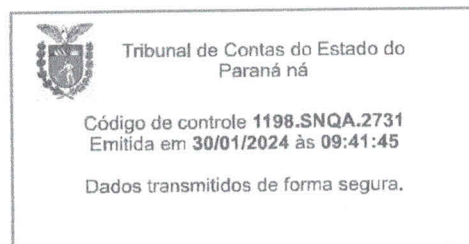
CNPJ Nº: 86.798.014/0001-18

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.





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

Processo: _____
Sit. nº.: 60388
Termo Colaboração: 2023/09/8/2023
Pag: 06
Rubrica: 8

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:

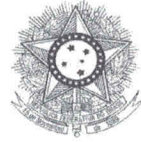
CTN - Código Tributário Nacional

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.º.: 60388
Termo Colaboração: 202300298/200
Pag: _____
Rubrica: _____

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 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



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 À OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS EMPRESA

Nº ARQUIVO: Mrzb6f1yh0z0000-9
 INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
 FAP: 0,50 RAI AJUSTADO: 0,00
 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0
 INSCRIÇÃO:
 Nº CONTROLE: NV5B29krNnp0000-0
 BAIRO: JD ALTO DA BOA VISTACNAE PREPONDERANTE: 9430800
 TELEFONE: 44-30412424 CNAE: 9430800
 CEP: 87083-069 UF: PR 744 779
 620 639
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:

SEGURADO	13.805,57	0,00	0,00	13.805,57
Empregados/Avulsos				
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
RAI	0,00	0,00	0,00	0,00
RAI - 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	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 CONFESSIONADO, 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: _____
 Sit. nº: 60388
 Termo Colaboração: 202300298/2023
 Pag: 10
 Rubrica: 8

DATA: 30/01/2024
HORA: 14:00:05
PÁG: 0001/0006

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

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

858800001063 602501792400 207685050882 679801400018

INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 0,0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA
COMP: 01/2024 COD REC:115 COD GPS:2305

TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR

REM SEM 13º SAL

REM 13º SAL

BASE CÁL 13º SAL

PIS/PASEP/CI

CONTRIB SEG SOC

CONTRIB SEG DEVIDA

ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO

DEPÓSITO

CBO

JAM

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

Processo: _____
Sit. nº.: 60388
Termo Colaboração: 30230098/2023
Pag: _____
Rubrica: _____

DATA: 30/01/2024
HORA: 14:00:05
PÁG: 0003/0006

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

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

858800001063 602501792400 207685050882 679801400018

EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
COMP: 01/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAI: 0,0 FAP: 0,50 RAI AJUSTADO: 0,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:
NOME TRABALHADOR PIS/PASEP/CI ADMISSÃO CAI OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO
REM SEM 13º SAL REM 13º SAL BASE CÁL 13º SAL PREV SOC CONTRIB SEG DEVIDA DEPÓSITO JAM
REM SEM 13º SAL BASE CÁL PREV SOCIAL

WILLIAN SIMAO DOS SANTOS 0,00 0,00 204.67857,39-8 02/02/2023 01 677,92 480,99 02313
6.012,46 0,00

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

Processo: 60388
Sit. nº: 202300298/2023
Termo Colaboração: 15
Pag: 8
Rubrica:

DATA: 30/01/2024
HORA: 14:00:05
PÁG : 0004/0006

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

RELAÇÃO 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: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA Nº DE CONTROLE: NV5B29krRnp0000-0
COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FFAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0
TOMADOR/OBRA:
LOGRADOURO: RUA MARCELINO VENANCIO 30 BAIRRO: JD ALTO DA BOA VISTA CNAE PREPONDERANTE 9430800
CIDADE: MARINGA UF: PR CEP: 87083-069 CNAE: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	UF: PR	CEP: 87083-069	BAIRRO: JD ALTO DA BOA VISTA	CNAE PREPONDERANTE	9430800	CNAE:	9430800	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	31	133.253,22	0,00							0,00
TOTAIS:	31	133.253,22	0,00							0,00

Processo: 60388
Sit. nº.:
Termo Colaboração: 20230098/202
Pag: 14
Rubrica: 8

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

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

FGTS

858800001063 602501792400 207685050882 679801400018

Nº DE CONTROLE: NV5B29kRNnp0000-0 N° ARQUIVO: Mrzb6fIYhOZ0000-9
EMPRESA: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA INSCRIÇÃO: 86.798.014/0001-18
COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
TOMADOR/OBRA: 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

10.660,25

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

10.660,25

Processo: _____
Sit. n.º.: 60388
Termo Colaboração: 202300298/20
Pag: _____
Rubrica: _____

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

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:

Nº DE CONTROLE: NV5B29kRNnp0000-0
EMPRESA: ASSOCIACAO MARIINGAENSE DOS AUTISTAS AMA
COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPFAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0

TOMADOR/OBRA:

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 13.805,57 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:

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

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

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

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

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

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

COMPENSAÇÃO

PERÍODO INICIAL: 0,00 VALOR FINAL: 0,00

VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)

VALOR INFORMADO: 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00

VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS: 0,00 20 ANOS: 0,00

QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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

Sit. nº.: 60388
Termo Colaboração: 202300298/2023
Pag: 16
Rubrica: 86



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 352-2
Conta corrente 138800-2ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
Período do extrato 01 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/12/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/01/2024		1187	99015	870 Transferência recebida	551.187.000.034.189	1.742,30 C	
				02/01 10:34 ASSOCIACAO MARINGAENSE D			
02/01/2024		0000	00000	480 Aplicação Poupança	148	1.742,30 D	0,00 C
04/01/2024		0000	14175	983 TED Devolvida	200.002	157,56 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
04/01/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.401	157,56 D	0,00 C
				104 1671 10919720951 NATHALIA MONTANHE			
05/01/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.501	169,64 D	
				237 6455 06633273932 LOANA FRANCIELLI			
05/01/2024		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	169,64 C	0,00 C
08/01/2024		0352	99015	870 Transferência recebida	550.352.000.133.929	3.545,73 C	
				08/01 16:23 ASSOCIACAO M AUTISTAS AM			
08/01/2024		0352	99015	870 Transferência recebida	550.352.000.136.964	631,51 C	
				08/01 16:25 ASSOCIACAO M A AMA			
08/01/2024		1187	99015	870 Transferência recebida	551.187.000.034.189	3.599,99 C	
				08/01 16:19 ASSOCIACAO MARINGAENSE D			
08/01/2024		0000	00000	480 Aplicação Poupança	148	7.777,23 D	0,00 C
29/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.901	604,80 D	
				TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CAN			
29/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.902	307,80 D	
				CIDADE VERDE TRANSPORTE RODOVI			
29/01/2024		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	912,60 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

Processo: _____
Sit. nº.: 60388
Termo Colaboração: 202300298/2023
Pag: _____
Rubrica: _____
G3340815335614181
08/02/2024 15:40:19



Extratos - Poupança

51 - POUPANÇA-OURO DIÁRIA

Saldo: 53.899,21 C

Agência / Conta 352-2 / 138800-2

Período **01/01/2024 a 31/01/2024**

Varição POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)

Titularidade ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA

Dt. lançamento	Dt. base	Dia	Histórico	Ag. origem	Documento	Informações	Valor	Saldo
31/12/2023			Saldo anterior					68.081,90 C
03/01/2024	02/01/2024	2/1	880 Aplicacao Automatica Poupanca	352-2	9.035.202		1.742,30 C	
08/01/2024	05/01/2024		248 Resgate Automático	352-2	9.035.205		169,64 D	
09/01/2024	08/01/2024	8/1	880 Aplicacao Automatica Poupanca	352-2	9.035.208		7.777,23 C	
26/01/2024	29/01/2024	28/12	741 Reajuste Monetário - BACEN	352-2			39,85 C	
26/01/2024	29/01/2024	28/12	737 Juros	352-2			316,96 C	
30/01/2024	29/01/2024		248 Resgate Automático	352-2	9.035.229		912,60 D	
31/01/2024	01/02/2024	1/1	741 Reajuste Monetário - BACEN	352-2			4,14 C	
31/01/2024	01/02/2024	1/1	737 Juros	352-2			23,67 C	
Saldo atual					0,00 C			
Saldo bloqueado					0,00 D			
Saldo total					76.903,81 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 138800-2 ASSOCIACAO M AUTISTAS 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 104 0395 66673704934 ADELAIDE MAFRA DE	20.101	507,80 D	
01/02/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4340 00528502930 ANA PAULA DE OLIV	20.105	988,25 D	
01/02/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4541 02012748929 FABIANA RAQUEL FO	20.107	988,25 D	
01/02/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1440 02940976945 FABIO ROGERIO RIN	20.108	507,80 D	
01/02/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3362 16903092889 GILVANETE FERNAND	20.109	507,80 D	
01/02/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 1326 11915286930 JOAO VITOR SOUTO	20.113	379,88 D	
01/02/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3796 06325506944 JULIANE JANAINA S	20.114	988,25 D	
01/02/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3344 06707689959 LUIZ GUSTAVO BOZA	20.115	382,61 D	
01/02/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1756 04103258993 MARINALVA DE FREI	20.116	344,60 D	
01/02/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1671 10919720951 NATHALIA MONTANHE	20.117	305,36 D	
01/02/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0395 52225143153 ROSILENE ALVES CA	20.119	344,60 D	
01/02/2024		0000	13105	144 Pix - Agendamento 01/02 05:33 Sílvia Regina dos Santos A	20.120	344,60 D	
01/02/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0395 10552186961 TIAGO FREITAS DA	20.121	840,01 D	
01/02/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0395 06476445928 VANESSA DIAS KLAU	20.122	3.082,12 D	
01/02/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0395 06787745958 VIVIANE DE SOUZA	20.123	383,17 D	
01/02/2024		0000	13105	470 Transferência Agendada 30/01 ANA LIDIA MAGIOTO	35.200.000.138.758	988,25 D	
01/02/2024		0000	13105	470 Transferência Agendada 30/01 EVELYN KATRINNE AMERICO P	148.300.000.063.579	303,63 D	
01/02/2024		0000	13105	470 Transferência Agendada 30/01 JANDIRA L VIEIRA ROCHA	148.300.000.078.200	383,17 D	
01/02/2024		0000	13105	470 Transferência Agendada 30/01 ALINE DAIANY CALVI *	237.900.000.022.116	308,26 D	
01/02/2024		0000	13105	470 Transferência Agendada 30/01 RAFAELA APARECIDA GARCIA	328.400.000.060.990	343,50 D	
01/02/2024		0000	13105	470 Transferência Agendada 30/01 ALESSANDRA BAZO PEREIRA	805.300.000.036.480	988,25 D	

01/02/2024	0000	13105	470 Transferência Agendada 30/01 GUSTAVO C VIEIRA SANTOS	805.300.000.117.903		
01/02/2024	0000	13105	474 Transferência enviada 30/01 JANE CRISTINE OLIVEIRA DA	805.300.510.113.525	507,80 D	
01/02/2024	0000	00000	825 Resgate Poupança	148	15.101,13 C	0,00 C
06/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 06/02 14:39 GASPARELLO & GASPARELLO LT	20.601	741,75 D	
06/02/2024	0000	00000	825 Resgate Poupança	148	741,75 C	0,00 C
07/02/2024	0000	13105	470 Transferência Agendada 30/01 ASSOCIACAO MARINGAENSE DE	118.700.000.034.189	7.220,20 D	
07/02/2024	0000	00000	825 Resgate Poupança	148	7.220,20 C	0,00 C
09/02/2024	0000	13105	361 Pgto conta água SANEPAR - GUIAS	20.901	2.011,66 D	
09/02/2024	0000	00000	825 Resgate Poupança	148	2.011,66 C	0,00 C
16/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CIDADE VERDE TRANSPORTE RODOVI	21.601	96,90 D	
16/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CAN	21.602	81,60 D	
16/02/2024	0000	00000	825 Resgate Poupança	148	178,50 C	0,00 C
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/02 16:54 GASPARELLO & GASPARELLO LT	22.003	964,79 D	
20/02/2024	0000	13105	470 Transferência Agendada 30/01 ASSOCIACAO MARINGAENSE DE	118.700.000.034.189	8.947,03 D	
20/02/2024	0000	13105	470 Transferência Agendada 30/01 ASSOCIACAO MARINGAENSE DE	118.700.000.034.189	99,81 D	
20/02/2024	0000	00000	825 Resgate Poupança	148	10.011,63 C	0,00 C
27/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CIDADE VERDE TRANSPORTE RODOVI	22.701	495,90 D	
27/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CAN	22.702	964,80 D	
27/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 27/02 16:26 GASPARELLO & GASPARELLO LT	22.703	543,79 D	
27/02/2024	0000	00000	825 Resgate Poupança	148	2.004,49 C	0,00 C
29/02/2024	0000	14134	612 Recebimento Fornecedor GOVERNO DO PARANA SECRETARIA DE EST	41.000.024.002.457	107.327,99 C	
29/02/2024	0000	00000	480 Aplicação Poupança	148	107.327,99 D	
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: 78.431,12 C

Agência / Conta 352-2 / 138800-2
Período 01/02/2024 a 29/02/2024
Variação POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)
Titularidade ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA

Dt. lançamento	Dt. base	Dia	Histórico	Ag. origem	Documento	Informações	Valor	Saldo
31/01/2024			Saldo anterior					76.903,81 C
01/02/2024	02/02/2024	2/1	741 Reajuste Monetário - BACEN	352-2			1,83 C	
01/02/2024	02/02/2024	2/1	737 Juros	352-2			7,87 C	
02/02/2024	01/02/2024		248 Resgate Automático	352-2	9.035.201		15.101,13 D	
07/02/2024	06/02/2024		248 Resgate Automático	352-2	9.035.206		741,75 D	
07/02/2024	08/02/2024	8/1	741 Reajuste Monetário - BACEN	352-2			9,84 C	
07/02/2024	08/02/2024	8/1	737 Juros	352-2			38,94 C	
08/02/2024	07/02/2024		248 Resgate Automático	352-2	9.035.207		7.220,20 D	
14/02/2024	09/02/2024		248 Resgate Automático	352-2	9.035.209		2.011,66 D	
19/02/2024	16/02/2024		248 Resgate Automático	352-2	9.035.216		178,50 D	
21/02/2024	20/02/2024		248 Resgate Automático	352-2	9.035.220		10.011,63 D	
27/02/2024	28/02/2024	28/1	741 Reajuste Monetário - BACEN	352-2			17,10 C	
27/02/2024	28/02/2024	28/1	737 Juros	352-2			208,57 C	
28/02/2024	27/02/2024		248 Resgate Automático	352-2	9.035.227		2.004,49 D	
28/02/2024	28/02/2024		295 Estomo De Reajuste Monetario	352-2	7.777.777		17,10 D	
28/02/2024	28/02/2024		296 Estomo De Juros	352-2	7.777.777		208,57 D	
28/02/2024	28/02/2024	28/2	735 Acerto De Juros - Agencia/CPR	352-2	7.777.777		198,55 C	
28/02/2024	28/02/2024	28/2	743 Acerto Reaj Monetario-Agen/CPR	352-2	7.777.777		16,27 C	

Saldo atual 0,00 C
 Saldo bloqueado 0,00 D
 Saldo total 39.907,75 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
				38.523,37		
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		
			78.431,12			

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 RESCISÓRIAS	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
-----------	----------	----------	--	--	-----------------	-----------------

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	
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			

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

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50-SALDO DE SALARIO 22dias	4.034,80	51-COMISSAO	0,00	52-GRATIFICACAO	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 SALARIO VARIÁVEL	0,00	60-MULTA ART. 477, § 8o./CLT	0,00	61-MULTA ART. 479/CLT	0,00
62-SALARIO-FAMILIA	0,00	63-DÉCIMO-TERCEIRO SALARIO /12 avos	0,00	64-13o. EXERCICIOS 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. SALARIO (AVISO-PRÉVIO INDENIZADO)	0,00
71-FERIAS (AVISO-PRÉVIO INDENIZADO)	0,00	99-AJUSTE DO SALDO DEVEDOR	0,00		

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
100-PENSAO ALIMENTICIA	0,00	101-ADIANTAMENTO SALARIAL	0,00	102-ADIANTAMENTO 13o. SALARIO	0,00
103-AVISO-PRÉVIO INDENIZADO	0,00	104-MULTA ART. 480/CLT	0,00	105-EMPRESTIMO EM CONSIGNACAO	0,00
106-VALE-TRANSPORTE	0,00	108-VALE-ALIMENTACAO	0,00	110-CONTRIBUICAO PARA O FAPI	0,00
111-CONTR. SINDICAL LABORAL	0,00	112.1-L.N.S.S. 9,69 %	390,78	112.2-PREVIDENCIA SOCIAL 13o. SALARIO	0,00
113-CONTR. PREVIDENCIA COMPLEMENTAR	0,00	114.1-I.R.R.F.	147,76	114.2-IRRF SOBRE 13o. SALARIO	0,00

01-CNPJ/CEI/CPF 86.798.014/0001-18		02-Razão Social ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA			
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	
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

Amanda n. Prestes

151-Assinatura do Trabalhador

152-Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156-Informações à CAIXA

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 GARDOZO.

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

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.3AA

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 86.798.014/000	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA MARCELINO VENANCIO 30		04 - Contato/DDD/telefone 4400-30412424	05 - CEP 87.083
06 - Bairro/distrito JD ALTO DA BOA VISTA	07 - Município MARINGA	08 - UF PR	09 - FPAS 639
10 - Simples 1		14 - Qtdde Trabalhadores	
11- Identificador 34735869167980142		12- Total a Recolher 6.507,50	
13- Data de Validade = 29/12/2023			

Atenção: não receber após Valid

Código de Barras

Autenticação mecânica

85870000650 075002392021 312293473580 691679801423



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 05/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.16.41
 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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
 AGENCIA: 6455-6 - PAICANDU
 CONTA: 1.000.745-3

FAVORECIDO: LOANA FRANCIELLI DO NASCIMENTO
 CPF/CNPJ: 066.332.739-32
 VALOR: R\$ 169,64
 DEBITO EM: 05/01/2024

=====

DOCUMENTO: 010501
 AUTENTICACAO SISBB: D.320.9E1.E88.7BF.900

Transação efetuada com sucesso por: JB009258 EDECARLOS APARECIDO CARDOZO.

TERMO DE RESCISAO DE CONTRATO DE TRABALHO COMPLEMENTAR

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 130.02758.52.2		11-Nome do Empregado LOANA FRANCIELLI DO NASCIMENTO		
12-Endereço RUA SERTANOPOLIS, 23			13-Bairro CENTRO	
14-Município PAICANDU	15-UF PR	16-CEP 87140-000	17-Carteira de Trabalho (N. Série, UF) 7661526/00010 PR	18-CPF 066.332.739-32
19-Data de Nascimento 01/12/1987		20-Nome da Mãe IZAURA DE SOUZA DO NASCIMENTO		

DADOS DO CONTRATO

21-Tipo de Contrato 1. Contrato de Trabalho por Prazo Indeterminado				
22-Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23-Remuneração mês anterior 2.751,00	24-Data de Admissão 28/03/2019	25-Data Aviso Prévio 22/11/2023	26-Data Afastamento 15/12/2023	27-Cód. Afastamento SJ2
28-Pensão Alimentícia 0 %	29-Pensão Alimentícia 0 % Saque FGTS	30-Categ. Trabalhador 01 Empregado		
31-Cód. Sindical 010.215.015.26 -3	32-CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 75.992.446/0001-49 - SENALBA			
Salário: 2.751,00	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 Odias	183,40	51-COMISSÃO	0,00	52-GRATIFICAÇÃO	0,00
53-INSALUBRIDADE	0,00	54-PERICULOSIDADE	0,00	55-ADICIONAL NOTURNO	0,00
56-HORAS-EXTRAS	0,00	57-GORJETAS	0,00	58-DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	0,00
59-REFLEXO DO DSR SOBRE SALÁRIO VARIÁVEL	0,00	60-MULTA ART. 477, § 8o./CLT	0,00	61-MULTA ART. 479/CLT	0,00
62-SALÁRIO-FAMÍLIA	0,00	63-DÉCIMO-TERCEIRO SALÁRIO /12 avos	0,00	64-13o. EXERCÍCIOS ANTERIORES	0,00
65-FÉRIAS PROPORCIONAIS /12 avos	0,00	66-FÉRIAS VENCIDAS	0,00	67-FÉRIAS VENCIDAS (Reflexo/Dobro)	0,00
68-TERÇO CONSTITUCIONAL DE FÉRIAS	0,00	69-AVISO-PRÉVIO INDENIZADO	0,00	70-13o. SALÁRIO (AVISO-PRÉVIO INDENIZADO)	0,00
71-FÉRIAS (AVISO-PRÉVIO INDENIZADO)	0,00	99-AJUSTE DO SALDO DEVEDOR	0,00		
TOTAL BRUTO					183,40

DISCRIMINAÇÃO DAS DEDUÇÕES

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
100-PENSÃO ALIMENTÍCIA	0,00	101-ADIANTAMENTO SALARIAL	0,00	102-ADIANTAMENTO 13o. SALÁRIO	0,00
103-AVISO-PRÉVIO INDENIZADO	0,00	104-MULTA ART. 480/CLT	0,00	105-EMPRESTIMO EM CONSIGNAÇÃO	0,00
106-VALE-TRANSPORTE	0,00	108-VALE-ALIMENTAÇÃO	0,00	110-CONTRIBUIÇÃO PARA O FAPI	0,00
111-CONTR. SINDICAL LABORAL	0,00	112.1-I.N.S.S. 7,5 %	13,76	112.2-PREVIDÊNCIA SOCIAL 13o. SALÁRIO	0,00
113-CONTR. PREVIDÊNCIA COMPLEMENTAR	0,00	114.1-IRRF	0,00	114.2-IRRF SOBRE 13o. SALARIO	0,00
TOTAL DAS DEDUÇÕES					13,76
VALOR LÍQUIDO					169,64

Processo: _____
Sit. nº.: 60388
Termo Colaboração: 20230098/2023
Rubrica: _____

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 130.02758.52.2		11-Nome do Empregado LOANA FRANCIELLI DO NASCIMENTO			
17-CTPS (N. Série, UF) 7661526/00010 PR		18-CPF 066.332.739-32	19-Data de Nascimento 01/12/1987	20-Nome da Mãe IZAURA DE SOUZA DO NASCIMENTO	
CONTRATO					
22-Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
24-Data de Admissão 28/03/2019	25-Data Aviso Prévio 22/11/2023	26-Data Afastamento 15/12/2023	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\$ 169,64, o qual devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Maringá, 15, de Janeiro de 2024

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

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).

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 162.66807.17.4		11-Nome do Empregado JOAO VITOR SOUTO CARDOSO		
12-Endereço RUA PIONEIRO JOAQUIM DOS SANTOS, 1190		13-Bairro JARDIM NOVO OÁSIS		
14-Município MARINGA	15-UF PR	16-CEP 87043-620	17-Carteira de Trabalho (N. Série, UF) 8910750/00040 PR	18-CPF 119.152.869-30
19-Data de Nascimento 20/05/2000		20-Nome da Mãe ROSA MARIA SOUTO		

DADOS DO CONTRATO

21-Tipo de Contrato 1. Contrato de Trabalho por Prazo Indeterminado				
22-Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23-Remuneração mês anterior 2.166,04	24-Data de Admissão 25/04/2023	25-Data Aviso Prévio 05/02/2024	26-Data Afastamento 05/02/2024	27-Cód. Afastamento SJ1
28-Pensão Alimentícia 0 %	29-Pensão Alimentícia 0 % Saque FGTS	30-Categ. Trabalhador 01 Empregado		
31-Cód. Sindical 010.215.015.26 -3	32-CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 75.992.446/0001-49 - SENALBA			
Salário: 2.166,03	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 5dias	361,01	51-COMISSÃO	0,00	52-GRATIFICAÇÃO	0,00
53-INSALUBRIDADE	0,00	54-PERICULOSIDADE	0,00	55-ADICIONAL NOTURNO	0,00
56-HORAS-EXTRAS	0,00	57-GORJETAS	0,00	58-DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	0,00
59-REFLEXO DO DSR SOBRE SALÁRIO VARIÁVEL	0,00	60-MULTA ART. 477, § 8o./CLT	0,00	61-MULTA ART. 479/CLT	0,00
62-SALÁRIO-FAMÍLIA	0,00	63-13o. SALARIO 1/12 avos	180,50	64-13o. EXERCICIOS ANTERIORES	0,00
65-FERIAS PROPORCIONAIS 1/12 avos	180,50	66-FERIAS VENCIDAS	0,00	67-FERIAS VENCIDAS (Reflexo/Dobro)	0,00
68-ADICIONAL DE FERIAS 33,33 M	60,17	69-AVISO-PRÉVIO INDENIZADO	0,00	70-13o. SALÁRIO (AVISO-PRÉVIO INDENIZADO)	0,00
71-FÉRIAS (AVISO-PRÉVIO INDENIZADO)	0,00	99-AJUSTE DO SALDO DEVEDOR 1424,45 V	1.424,45		
TOTAL BRUTO					2.206,63

DISCRIMINAÇÃO DAS DEDUÇÕES

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
100-PENSAO ALIMENTICIA	0,00	101-ADIANTAMENTO SALARIAL	0,00	102-ADIANTAMENTO 13o. SALARIO	0,00
103-AVISO PREVIO INDENIZADO (D) 30 D	2.166,03	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. 7,5 %	27,07	112.2-I.N.S.S. 13o. SALARIO 7,5 %	13,53
113-CONTR. PREVIDÊNCIA COMPLEMENTAR	0,00	114.1-IRRF	0,00	114.2-IRRF SOBRE 13o. SALARIO	0,00
TOTAL DAS DEDUÇÕES					2.206,63
VALOR LÍQUIDO					0,00

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 162.66807.17.4		11-Nome do Empregado JOAO VITOR SOUTO CARDOSO			
17-CTPS (N. Série, UF) 8910750/00040 PR		18-CPF 119.152.869-30	19-Data de Nascimento 20/05/2000	20-Nome da Mãe ROSA MARIA SOUTO	
CONTRATO					
22-Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
24-Data de Admissão 25/04/2023	25-Data Aviso Prévio 05/02/2024	26-Data Afastamento 05/02/2024	27-Cód. Afastamento SJ1	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 08 de Janeiro de 2024 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\$ 0,00, o qual devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

10-PIS - PASEP: 162.66807.17.4
11-Nome do Empregado: JOAO VITOR SOUTO CARDOSO
17-CTPS (N. Série, UF): 8910750/00040 PR
18-CPF: 119.152.869-30
19-Data de Nascimento: 20/05/2000
20-Nome da Mãe: ROSA MARIA SOUTO

22-Causa do Afastamento: Rescisão contratual a pedido do empregado
24-Data de Admissão: 25/04/2023
25-Data Aviso Prévio: 05/02/2024
26-Data Afastamento: 05/02/2024
27-Cód. Afastamento: SJ1
28-Pensão Alimentícia: 0 %
29-Pensão Alimentícia: 0 % Saque FGTS

150-Assinatura do Empregador ou Preposto
Responsável: Indianara Aparecida Machado da Silva
CPF: 04804189939

151-Assinatura do Trabalhador: João Vitor Souto Cardoso
152-Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador: Rosa Maria Souto

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).

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 129.90605.49.7		11-Nome do Empregado JULIANE JANAINA SOARES DE LIMA		
12-Endereço RUA ANIBAL BOCATE RODRIGUES, 2021		13-Bairro CENTRO		
14-Município PAICANDU	15-UF PR	16-CEP 87140-000	17-Carteira de Trabalho (N. Série, UF) 6887177/00010 PR	18-CPF 063.255.069-44
19-Data de Nascimento 26/04/1988		20-Nome da Mãe MARIA DO CARMO SOARES DE LIRA		

DADOS DO CONTRATO

21-Tipo de Contrato 1. Contrato de Trabalho por Prazo Indeterminado				
22-Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23-Remuneração mês anterior 5.502,00	24-Data de Admissão 03/02/2020	25-Data Aviso Prévio 16/02/2024	26-Data Afastamento 16/02/2024	27-Cód. Afastamento SJ1
28-Pensão Alimentícia 0 %	29-Pensão Alimentícia 0 % Saque FGTS	30-Categ. Trabalhador 01 Empregado		
31-Cód. Sindical 010.215.015.26 -3	32-CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 75.992.446/0001-49 - SENALBA			
Salário: 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 16dias	2.934,40	51-COMISSÃO	0,00	52-GRATIFICAÇÃO	0,00
53-INSALUBRIDADE	0,00	54-PERICULOSIDADE	0,00	55-ADICIONAL NOTURNO	0,00
56-HORAS-EXTRAS	0,00	57-GORJETAS	0,00	58-DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	0,00
59-REFLEXO DO DSR SOBRE SALÁRIO VARIÁVEL	0,00	60-MULTA ART. 477, § 8o./CLT	0,00	61-MULTA ART. 479/CLT	0,00
62-SALÁRIO-FAMÍLIA	0,00	63-13o. SALARIO 2/12 avos	917,00	64-13o. EXERCÍCIOS ANTERIORES	0,00
65-FÉRIAS PROPORCIONAIS 1/12 avos	458,50	66-FÉRIAS VENCIDAS	0,00	67-FÉRIAS VENCIDAS (Reflexo/Dobro)	0,00
68-ADICIONAL DE FÉRIAS 33,33 M	152,83	69-AVISO-PRÉVIO INDENIZADO	0,00	70-13o. SALÁRIO (AVISO-PRÉVIO INDENIZADO)	0,00
71-FÉRIAS (AVISO-PRÉVIO INDENIZADO)	0,00	99-AJUSTE DO SALDO DEVEDOR 1358,98 V	1.358,98		
				TOTAL BRUTO	5.821,71

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 PREVIO INDENIZADO (D) 30 D	5.502,00	104-MULTA ART. 480/CLT	0,00	105-EMPRESTIMO EM CONSIGNAÇÃO	0,00
106-VALE-TRANSPORTE	0,00	108-VALE-ALIMENTAÇÃO	0,00	110-CONTRIBUIÇÃO PARA O FAPI	0,00
111-CONTR. SINDICAL LABORAL	0,00	112.1-I.N.S.S. 8,55 %	250,94	112.2-I.N.S.S. 13o. SALARIO 7,5 %	68,77
113-CONTR. PREVIDÊNCIA COMPLEMENTAR	0,00	114.1-IRRF	0,00	114.2-IRRF SOBRE 13o. SALARIO	0,00
				TOTAL DAS DEDUÇÕES	5.821,71
				VALOR LÍQUIDO	0,00

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 129.90605.49.7		11-Nome do Empregado JULIANE JANAINA SOARES DE LIMA			
17-CTPS (N. Série, UF) 6887177/00010 PR		18-CPF 063.255.069-44	19-Data de Nascimento 26/04/1988	20-Nome da Mãe MARIA DO CARMO SOARES DE LIRA	
CONTRATO					
22-Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
24-Data de Admissão 03/02/2020	25-Data Aviso Prévio 16/02/2024	26-Data Afastamento 16/02/2024	27-Cód. Afastamento SJ1	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\$ 0,00, o qual devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Maringá, ____ de Fevereiro de 2024

Indianara Aparecida Machado da Silva

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

Juliane Janaina Soares de Lima

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

07/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:09:25
035200352 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
AGENCIA: 0352-2 CONTA: 138.800-2
DATA DA TRANSFERENCIA 07/02/2024
NR. DOCUMENTO 118.700.000.034.189
VALOR TOTAL 7.220,20
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE
AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.189-4
NR. DOCUMENTO 35.200.000.138.800
NR.AUTENTICACAO 3.A1A.729.F24.3A7.14A

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 85880000106-3 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

Transação efetuada com sucesso por: JB009258 EDECARLOS APARECIDO CARD

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



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

Processo: _____
Sit. nº.: 60388
Termo Colaboração: 0230098/2024
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/2024	Data de Vencimento 20/02/2024	Número do Documento 07.16.24030.9563411-9	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 5000201039650			Valor Total do Documento 13.603,23

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

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

20/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:19:36
035200352 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 20/02/2024
NR. DOCUMENTO 118.700.000.034.189
VALOR TOTAL 8.947,03

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE
AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.189-4
NR. DOCUMENTO 35.200.000.138.800

NR. AUTENTICACAO 1.7B4.E59.613.361.334

20/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:19:36
035200352 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 20/02/2024
NR. DOCUMENTO 118.700.000.034.189
VALOR TOTAL 99,81

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO MARINGAENSE DE
AGENCIA: 1187-8 CONTA: 34.189-4
NR. DOCUMENTO 35.200.000.138.800

NR. AUTENTICACAO 3.E88.401.DCA.0C1.164

SENDER (Versão:5.1.8)
85870000136 3 03230385240 0 51071624030 0

30/01/2024 13:40:49
AÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

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



AMA DEPARTAMENTO SEPARADOS MÊS 01/2024

DEPARTAMENTO	INSS	IRRF
01 - RECURSO PRÓPRIO	R\$ 99,29	R\$ 5,66
02 - SASC	R\$ 1.421,14	R\$ 0,00
05 - PAIÇANDU	R\$ 258,28	R\$ 0,00
06 - SEDUC	R\$ 1.822,82	R\$ 0,00
OURIZONA	R\$ 620,75	R\$ 0,00
09 - SEED	R\$ 8.947,03	R\$ 99,81
11 - SARANDI	R\$ 328,45	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 13.497,76	R\$ 105,47
TOTAL GERAL		R\$ 13.603,23



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.53.21
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: 1671-3 - PEDRO TAQUES
CONTA: 97-0

FAVORECIDO: NATHALIA MONTANHEIRO OSCAR
CPF/CNPJ: 109.197.209-51
VALOR: R\$ 157,56
DEBITO EM: 04/01/2024

=====

DOCUMENTO: 010401
AUTENTICACAO SISBB: 4.BA8.12D.B03.AEE.C2D

Transação efetuada com sucesso por: JB009258 EDECARLOS APARECIDO CARDOZO.

Complemento de gabarito referente folha 12/2023



Emissão de comprovantes - 3o nível

Processo: _____
 Sit. nº.: 60388
 Termo Colaboração: 202300298/2003
 Pag.: _____
 Rubrica: _____

30/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:01:07
 0035200352 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491117175000010004500154123855396100000060480

BENEFICIARIO:

TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CAN

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 12.901
 DATA DE VENCIMENTO 29/01/2024
 DATA DO PAGAMENTO 29/01/2024
 VALOR DO DOCUMENTO 604,80
 VALOR COBRADO 604,80

NR. AUTENTICACAO 6.B19.6F9.B95.1C6.EF8

CAIXA

104-0

10491.11717 50000.100045 00154.123855 3 96100000060480

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE						Vencimento 29/01/2024
Beneficiário TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CANÇÃO LTDA. - 79.118.311/0001-00						Agência / Código Beneficiário 4268 / 1117150-4
Data do documento 29/01/2024	Nº documento 1541238	Espécie doc. RC	Aceite N	Data processamento 29/01/2024	Carteira / Nosso número 14000000001541238-0	
Uso do banco	CIP	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 604,80
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



Corte na linha pontilhada



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

Processo: _____
 Sit. nº: 60388
 Colaboração: 202300298/2023
 Rubrica: _____

Número **959321**
 Competência **01/2024**
 Emitida em **30/01/2024 08:22:41**

RPS Nº 498631 Série SRC00, emitido em 29/01/2024 Lote: 1143826

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social: **TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CANCAO LTDA**
 Nome Fantasia: **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: **(44) 3221-1000** Email: **sac@tccc.com.br** Município: **Maringá - PR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA**
 CPF/CNPJ: **86.798.014/0001-18** Inscrição Municipal: **70587**
 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: 126 - Vlr. Unitário: R\$ 4,80

Valor Total da NFS-e | **R\$ 604,80**

Item da Lista de Serviço

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

Valor Serviços R\$ 604,80	Desc. Incondicional R\$ 0,00	Desc. Condicional R\$ 0,00	Deduções da Base R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$604,80
Alíquota ISS 3,00%	Valor ISS R\$18,14	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\$ 604,80
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



Q B A B 2 R 8 U L

Código de Verificação
QBAB2R8UL

Processo: _____
 Sit. nº.: 60388
 Termo Colaboração: 202300298/2023
 Pag: 41
 Rubrica: 8

Compra de Vale Transporte - URBANO			
Boleto:	1541238	Vencimento:	29/01/2024
86.798.014/0001-18		ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA	Pago: NÃO
			29/01/2024 12:38:06

Cartão	Nome	Qtde	Assinatura
1022423148	JANDIRA LUZIA VIEIRA	27	<i>Jandira Luzia Vieira Rocha</i>
166544009	MARINALVA DE FREITAS BRITO	36	<i>Marinalva F B</i>
3277336227	ROSILENE ALVES CARDOSO	36	<i>Rosilene Alves Cardoso</i>
273875385	SILVIA REGINA DOS SANTOS ALVES	27	<i>Silvia Regina dos Santos Alves</i>
		Quantidade Total	126
		Valor Total	R\$ 604,80

Processo: _____
 Sit. nº.: 60333
 Termo Colaboração: 20230028/100
 Pag: _____
 Rubrica: _____

30/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:01:07
 035200352 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

104911156886000100049000154123947896100000030780

BENEFICIARIO:

CIDADE VERDE TRANSPORTE RODOVI

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 12.902
 DATA DE VENCIMENTO 29/01/2024
 DATA DO PAGAMENTO 29/01/2024
 VALOR DO DOCUMENTO 307,80
 VALOR COBRADO 307,80

NR. AUTENTICACAO D.CDC.ED0.7AD.796.8E0



104-0

10491.11568 86000.100049 00154.123947 8 96100000030780

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE						Vencimento 29/01/2024
Beneficiário CIDADE VERDE TRANSPORTE RODOVIARIO LTDA - 72.073.117/0001-06						Agência / Código Beneficiário 4268 / 1115686-6
Data do documento 29/01/2024	No documento 1541239	Espécie doc. RC	Accite N	Data processamento 29/01/2024	Carteira / Nosso número 14000000001541239-9	
Uso do banco	CIP	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 307,80
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 - Maringá/PR - CEP: 87083-069						Código de Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Recibo de Compra de Vale Transporte

02194601

Recibo

30/01/2024 08:24



CNPJ: 72.073.117/0001-06

Razão Social: CIDADE VERDE TRANSPORTE RODOVIARIO LTDA

IE: 7011860600

Endereço: RUA CARACAS, 421, JD. CASTELO

Município: Sarandi-PR

Email: cartaopassefacil@tccc.com.br

CEP: 87.112-550

Fone: () 4432-2640

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

Produto: Creditos Metropolitanos - Qtd: 54,00 - Vlr. Unitario: R\$ 5,70 - Vlr. Total: R\$ 307,80

Forma de Pagamento: Boleto TE

R\$ 307,80 - (Trezentos e Sete 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.: 60388
Termo Colaboração: 202300298/2023
Pag: 43
Rubrica: 8

Processo: _____
 Sit. n.º.: 60388
 Termo Colaboração: 202300098/2023
 Pag: 114
 Rubrica: 8

		
Compra de Vale Transporte - METROPOLITANO		
Boleto: 1541239	Vencimento: 29/01/2024	Pago: NÃO
86.798.014/0001-18	ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA	29/01/2024 12:38:36

Cartão	Nome	Qtde	Assinatura
1022423148	JANDIRA LUZIA VIEIRA	27	<i>Jandira Luzia Vieira Rocha</i>
273875385	SILVIA REGINA DOS SANTOS ALVES	27	<i>Silvia Regina dos Santos Alves</i>
		Quantidade Total	54
		Valor Total	R\$ 307,80



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.36
0352200352 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
AGENCIA: 0352-2 CONTA: 138.800-2
Convenio SANEPAR - GUIAS
Codigo de Barras 8264000020-2 11660109202-0
40209266234-3 64012024019-0
Data do pagamento 09/02/2024
Valor Total 2.011,66
DOCUMENTO: 020901
AUTENTICACAO SISBB: 8.D8C.4A6.D9F.AB7.927

Transação efetuada com sucesso por: JB009258 EDECARLOS APAREC



Endereço: Rua Engenheiros Rebouças nº 1376
CEP 80.215-900 Curitiba - PR
CNPJMF 76.484.013/0001-45
Inscrição Estadual 101.80080-64
Internet: www.sanepar.com.br

FONE SANEPAR: 0800-200-0115

CONTA

NOME DO CLIENTE ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUT
ENDERECO R AMETISTA Q143 D01-ALLACRES 3812/3814
CEP 87.083-029 LOCAL MARINGA
ROTEIRO DE LEITURA 167-17-09-010-59500
HIDROMETRO A19ZR0005842-5-1
CAT - RES - COM - IND - UTP - POP 078 - - - 001 -

MATRÍCULA 2662.3464
Nº LADO - Nº FRENTE

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA

	Turbidez	Cor	Cloro	Flóor	Coll. Totais
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	225	225	225	0	225
Nº Amostras Realizadas	232	232	232	254	232
Nº Amostras que Atenderam à Legislação	232	232	232	254	232

HISTÓRICO DE PAGAMENTOS - CONDICIONADO AS OBSERVAÇÕES CONSTANTES NO VERSO

Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
2023	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO
2024												

FAIXAS DE CONSUMO

	VOLUME	VALOR M3/R\$	TOTAIS	
UTP Minimo	5		ESGOTO	
De 6 a 10m3	5	2,27	88,16	70,53
De 11 a 15m3	5	11,23	11,35	9,08
De 16 a 20m3	5	11,32	56,15	44,82
De 21 a 30m3	10	11,39	56,60	45,28
Acima de 30m3	69	11,47	113,90	91,12
			791,43	633,14

HISTÓRICO DE CONSUMO/m3

02/23	03/23	04/23	05/23	06/23	07/23	08/23	09/23	10/23	11/23	12/23
24	87	94	95	106	55	78	78	137	103	A

MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA: AUSENTE AUSENTE ATRIBUÍDO 01/2024

CASA/PORTÃO FECHADO

PREVISÃO PRÓXIMA LEITURA: 24/02/2024

AGUA: 1117,59

ESGOTO: 894,07

SERVIÇOS: 99

TOTAL: 2.011,66

EMAIL SANEPAR: ATENDIMENTO@CLIENTE@SANEPAR.COM.BR
FACILITE SUA VIDA, CADASTRE NO DEBITO AUTOMATICO.
FACILITE O ACESSO PARA LEITURA-CASA/PORTÃO FECHADO
TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R\$ 169,18
AUTENTICAÇÃO NO VERSO OBSERVAÇÕES NO VERSO COMPROVANTE CLIENTE



CTRL:2662.3464.0124.0199 ROTEIRO:167-17-09-010-59500
55DB953FC01AB6EECD72ADE133B961739E2A591798328EB1858E8F41F95AF0A3
SANEPAR 2662.3464 01-2024 01 09/02/2024 2.011,66

AUTENTICAÇÃO NO VERSO
COMPROVANTE SANEPAR

PAGUE COM PIX



Processo: _____
 Sit. nº.: 6338
 03381616200951001 102302931003
 16/02/2024 17:09:34 116
 Rubrica: _____ 8



Emissão de comprovantes - 3o nível

16/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:09:34
035200352 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491115688600010004900154815583196280000009690

BENEFICIARIO:
CIDADE VERDE TRANSPORTE RODOVI
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	21.601
DATA DE VENCIMENTO	16/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	16/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	96,90
VALOR COBRADO	96,90

NR. AUTENTICACAO E.4A0.B87.043.C08.6D8



104-0

10491.11568 86000.100049 00154.815583 1 96280000009690

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE						Vencimento	16/02/2024
Beneficiário CIDADE VERDE TRANSPORTE RODOVIARIO LTDA - 72.073.117/0001-06						Agência / Código Beneficiário	4268 / 1115686-6
Data do documento 16/02/2024	Nº documento 1548155	Espécie doc. RC	Acceite N	Data processamento 16/02/2024	Carteira / Nosso número	14000000001548155-2	
Uso do banco	CTP	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 96,90	
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	

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Recibo de Compra de Vale Transporte

02200361

Recibo

17/02/2024 03:30



CNPJ: 72.073.117/0001-06

Razão Social: CIDADE VERDE TRANSPORTE RODOVIARIO LTDA

IE: 7011860600

Endereço: RUA CARACAS, 421, JD. CASTELO

Município: Sarandi-PR

Email: cartaopassefacil@tccc.com.br

CEP: 87.112-550

Fone: () 4432-2640

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

Produto: Creditos Metropolitanos - Qtd: 17,00 - Vir. Unitário: R\$ 5,70 - Vir. Total: R\$ 96,90

Forma de Pagamento: Boleto TE

R\$ 96,90 - (Noventa e Seis Reais e Noventa 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.

Convênio ICMS 37 / 1989 e 151 / 1994.

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

Processo: 60388
Item nº: 2023002081203
Formo Colaboração: 478
Pag: 8
Publica:

Processo: _____
 Sit. nº: 60388
 Termo Colaboração: 201302981002
 Pag: 23
 Rubrica: 6

		
Compra de Vale Transporte - METROPOLITANO		
Boleto: 1548155	Vencimento: 16/02/2024	Pago: NÃO
86.798.014/0001-18	ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA	16/02/2024 17:05:52

Cartão	Nome	Qtde	Assinatura
3568767364	LUCIENE DOS ANJOS SILVA	17	<i>Luciene dos Anjos Silva</i>

Quantidade Total 17

Valor Total R\$ 96,90

16/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:09:34
035200352 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491117175000010004500154815492196280000008160

BENEFICIARIO:

TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CAN

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 21.602
DATA DE VENCIMENTO 16/02/2024
DATA DO PAGAMENTO 16/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO 81,60
VALOR COBRADO 81,60

NR.AUTENTICACAO 4.E55.077.779.82B.91E



104-0

10491.11717 50000.100045 00154.815492 1 96280000008160

Local de pagamento						Vencimento	
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE						16/02/2024	
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		
16/02/2024	1548154	RC	N	16/02/2024	14000000001548154-4		
Uso do banco	CTP	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento	
		RG	R\$			R\$ 81,60	
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						Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	
RUA MARCELIANO VENANCIO, 30, casa							
- Maringá/PR - CEP: 87083-069							
Sacador / Avalista							



Corte na linha pontilhada



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

Processo: 60388
 Sit. nº.: 202300981203
 Número **962740** Termo Colaboração:
 Pag: 50
 Competência **02/2024** Rubrica:
 Emitida em **17/02/2024 03:29:41**

RPS Nº 501780 Série SRC00, emitido em 16/02/2024 Lote: 1147430

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social: **TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CANÇAO LTDA**
 Nome Fantasia: **TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CANÇAO LTDA**
 CPF/CNPJ: **79.118.311/0001-00** Inscrição Municipal: **3235**
 Endereço: **PÇA RAPOSO TAVARES, S/N - ZONA 01 - 87013140**
 Telefone: **(44) 3221-1000** Email: **sac@tccc.com.br** Município: **Maringá - PR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA**
 CPF/CNPJ: **86.798.014/0001-18** Inscrição Municipal: **70587**
 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: 17 - Vlr. Unitario: R\$ 4,80

Valor Total da NFS-e R\$ 81,60

Item da Lista de Serviço

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

Valor Serviços R\$ 81,60	Desc. Incondicional R\$ 0,00	Desc. Condicional R\$ 0,00	Deduções da Base R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$81,60
Alíquota ISS 3,00%	Valor ISS R\$2,45	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\$ 81,60
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



X 8 Q A S A 5 0 3

**Código de Verificação
X8QASA503**



SRC
TRANSPORTE COLETIVO cidade - canção

Cidade Verde
TRANSPORTE RODOVIÁRIO

Compra de Vale Transporte - URBANO

Boleto:	1548154	Vencimento:	16/02/2024	Pago:	NÃO
	86.798.014/0001-18		ASSOCIAA+AO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA		16/02/2024 17:05:27

Cartão	Nome	Qtde	Assinatura
3568767364	LUCIENE DOS ANJOS SILVA	17	<i>Luciene dos Anjos Silva</i>

Quantidade Total 17
 Valor Total R\$ 81,60

Processo: _____
 Sit. nº.: 60288
 Termo Colaboração: 20200928/2021
 Pag: _____
 Rubrica: _____

34 ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA

CNPJ: 86.798.014/0001-18 - DPTO: 9 - SEED/PR

Folha de Pagamento

Janeiro/2024

Processo: _____
 Sit. nº.: 60383
 Termo Colaboração: 2030298/2023
 Pag: _____
 Rubrica: 29/01/24 09:57

Pag. 14

Cod. Evento	Ref.	Descontos	Ganhos
00026-ADELAIDE MAFRA DE AMORIM	FUNCAO: PROFESSORA		ADM: 10/02/10
1 SALARIO	6D		550,20
FERIAS			2.200,80
ADICIONAL DE FERIAS			733,60
PAGAMENTO DE FERIAS		2.659,83	
I.N.S.S.	9,1	42,40	
I.N.S.S. DE FERIAS		274,57	
LIQUIDO			507,80
BC: INSS: 3.484,60 IRRF: 22,20 DEP: 0 FGTS: 3.484,60 V: 278,77 SAL: 2.751,00M			
00140-ALESSANDRA BAZO PEREIRA	FUNCAO: PROFESSORA		ADM: 01/02/19
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: 1 FGTS: 6.969,20 V: 557,53 SAL: 5.502,00M			
00170-ALINE DAIANY CALVI	FUNCAO: PROFESSOR (A) DE ARTES		ADM: 02/08/21
1436 SALARIO			330,16
FERIAS			1.760,64
ADICIONAL DE FERIAS			586,88
PAGAMENTO DE FERIAS		2.143,38	
I.N.S.S.	8,37	21,90	
I.N.S.S. DE FERIAS		204,14	
LIQUIDO			308,26
BC: INSS: 2.677,68 IRRF: 0,00 DEP: 0 FGTS: 2.677,68 V: 214,21 SAL: 2.200,80M			
00212-ANA LIDIA MAGIOTO	FUNCAO: PROFESSOR (A)		ADM: 04/04/23
1 SALARIO	6D		1.100,40
200 F-LICENCA REMUNERADA			1.027,04
FERIAS			3.374,56
ADICIONAL DE FERIAS			1.124,85
PAGAMENTO DE FERIAS		4.892,03	
I.N.S.S.	11,27	112,15	
I.N.S.S. DE FERIAS		634,42	
LIQUIDO			988,25
BC: INSS: 6.626,85 IRRF: 572,40 DEP: 1 FGTS: 6.626,85 V: 530,15 SAL: 5.502,00M			
00149-ANA PAULA DE OLIVEIRA MORAES	FUNCAO: PROFESSORA		ADM: 27/06/19
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			
00213-EVELYN KATRINNE AMERICO PEREIRA	FUNCAO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO		ADM: 05/04/23
200 F-LICENCA REMUNERADA			650,86
1437 SALARIO			330,00
FERIAS			2.138,55
ADICIONAL DE FERIAS			712,85

Continua...

34 ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA

CNPJ: 86.798.014/0001-18 - DPTO: 9 - SEED/PR

Folha de Pagamento

Janeiro/2024

Pag. 15

Cod. Evento	Ref.	Descontos	Ganhos
PAGAMENTO DE FERIAS		3.151,22	
I.N.S.S.	9,69	26,37	
I.N.S.S. DE FERIAS		351,04	
LIQUIDO			303,63
BC: INSS: 3.832,27 IRRF: 118,75 DEP: 0 FGTS: 3.832,27 V: 306,58 SAL: 3.486,78M			
00200-FABIANA RAQUEL FONSECA HINO	FUNCAO: PEDAGOGA		ADM: 23/06/22
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			
00178-FABIO ROGERIO RINALDI	FUNCAO: PROFESSOR		ADM: 03/02/22
1 SALARIO	6D		550,20
FERIAS			2.200,80
ADICIONAL DE FERIAS			733,60
PAGAMENTO DE FERIAS		2.659,83	
I.N.S.S.	9,1	42,40	
I.N.S.S. DE FERIAS		274,57	
LIQUIDO			507,80
BC: INSS: 3.484,60 IRRF: 22,20 DEP: 1 FGTS: 3.484,60 V: 278,77 SAL: 2.751,00M			
00150-GILVANETE FERNANDES FRANCISCO ALMEIDA	FUNCAO: PROFESSORA		ADM: 29/07/19
1 SALARIO	6D		550,20
FERIAS			2.200,80
ADICIONAL DE FERIAS			733,60
PAGAMENTO DE FERIAS		2.659,83	
I.N.S.S.	9,1	42,40	
I.N.S.S. DE FERIAS		274,57	
LIQUIDO			507,80
BC: INSS: 3.484,60 IRRF: 22,20 DEP: 0 FGTS: 3.484,60 V: 278,77 SAL: 2.751,00M			
00123-GUSTAVO CARAMASCHI VIEIRA DOS SANTOS	FUNCAO: AUXILIAR OPERACIONAL		ADM: 11/07/18
1436 SALARIO			410,00
FERIAS			1.732,82
ADICIONAL DE FERIAS			577,61
PAGAMENTO DE FERIAS		2.110,73	
I.N.S.S.	8,31	26,83	
I.N.S.S. DE FERIAS		199,70	
LIQUIDO			383,17
BC: INSS: 2.720,43 IRRF: 0,00 DEP: 0 FGTS: 2.720,43 V: 217,63 SAL: 2.166,03M			
00197-JANDIRA LUZIA VIEIRA ROCHA	FUNCAO: AUXILIAR OPERACIONAL		ADM: 06/06/22
1436 SALARIO			410,00
FERIAS			1.732,82
ADICIONAL DE FERIAS			577,61
PAGAMENTO DE FERIAS		2.110,73	
I.N.S.S.	8,31	26,83	
I.N.S.S. DE FERIAS		199,70	
LIQUIDO			383,17
BC: INSS: 2.720,43 IRRF: 0,00 DEP: 0 FGTS: 2.720,43 V: 217,63 SAL: 2.166,03M			
00180-JANE CRISTINE OLIVEIRA DA COSTA	FUNCAO: PROFESSORA		ADM: 03/02/22

Continua...

34 ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA

CNPJ: 86.798.014/0001-18 - DPTO: 9 - SEED/PR

Folha de Pagamento

Janeiro/2024

Pag. 16

Cod. Evento	Ref.	Descontos	Ganhos
1 SALARIO	6D		550,20
FERIAS			2.200,80
ADICIONAL DE FERIAS			733,60
PAGAMENTO DE FERIAS		2.659,83	
I.N.S.S.	9,1	42,40	
I.N.S.S. DE FERIAS		274,57	
LIQUIDO			507,80
BC: INSS: 3.484,60 IRRF: 22,20 DEP: 0 FGTS: 3.484,60 V: 278,77 SAL: 2.751,00M			
00181-JOAO VITOR SOUTO CARDOSO FUNCAO: AUXILIAR OPERACIONAL ADM: 25/04/23			
200 F-LICENCA REMUNERADA			577,61
1436 SALARIO			410,00
FERIAS			1.155,22
ADICIONAL DE FERIAS			385,07
PAGAMENTO DE FERIAS		1.941,32	
I.N.S.S.	8,17	30,12	
I.N.S.S. DE FERIAS		176,58	
LIQUIDO			379,88
BC: INSS: 2.527,90 IRRF: 0,00 DEP: 0 FGTS: 2.527,90 V: 202,23 SAL: 2.166,03M			
00164-JULIANE JANAINA SOARES DE LIMA FUNCAO: PROFESSOR ADM: 03/02/20			
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: 1 FGTS: 6.969,20 V: 557,53 SAL: 5.502,00M			
00209-LUIZ GUSTAVO BOZA DIAS FUNCAO: AUXILIAR OPERACIONAL ADM: 07/03/23			
200 F-LICENCA REMUNERADA			288,80
1436 SALARIO			410,00
FERIAS			1.444,02
ADICIONAL DE FERIAS			481,34
PAGAMENTO DE FERIAS		2.026,02	
I.N.S.S.	8,2	27,39	
I.N.S.S. DE FERIAS		188,14	
LIQUIDO			382,61
BC: INSS: 2.624,16 IRRF: 0,00 DEP: 0 FGTS: 2.624,16 V: 209,94 SAL: 2.166,03M			
00030-MARINALVA DE FREITAS BRITO FUNCAO: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERA ADM: 08/09/10			
1436 SALARIO			371,92
FERIAS			1.571,89
ADICIONAL DE FERIAS			523,96
PAGAMENTO DE FERIAS		1.921,91	
I.N.S.S.	8,15	27,32	
I.N.S.S. DE FERIAS		173,94	
LIQUIDO			344,60
BC: INSS: 2.467,77 IRRF: 0,00 DEP: 0 FGTS: 2.467,77 V: 197,42 SAL: 1.964,86M			
00169-NATHALIA MONTANHEIRO OSCAR FUNCAO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO ADM: 03/05/21			
1436 SALARIO			330,00
FERIAS			1.394,71
ADICIONAL DE FERIAS			464,90
PAGAMENTO DE FERIAS		1.708,09	
I.N.S.S.	8,04	24,64	

Continua...

34 ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA

CNPJ: 86.798.014/0001-18 - DPTO: 9 - SEED/PR

Folha de Pagamento

Janeiro/2024

Pag. 17

Processo: _____
 Sit. n°: 60388
 Termo Colaboração: 20230098/2023
 Pag: _____
 Rubrica: _____ 29/01/24 09:58

Cod. Evento	Ref.	Descontos	Ganhos
I.N.S.S. DE FERIAS		151,52	
LIQUIDO			305,36
BC: INSS: 2.189,62 IRRF: 0,00 DEP: 0 FGTS: 2.189,62 V: 175,17 SAL: 1.743,39M			
00216-RAFAELA APARECIDA GARCIA DE OLIVEIRA FUNCAO: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERA ADM: 13/09/23			
200 F-LICENCA REMUNERADA			1.152,71
1436 SALARIO			371,92
FERIAS			419,17
ADICIONAL DE FERIAS			139,72
PAGAMENTO DE FERIAS		1.573,40	
I.N.S.S.	7,99	28,42	
I.N.S.S. DE FERIAS		138,20	
LIQUIDO			343,50
BC: INSS: 2.083,53 IRRF: 0,00 DEP: 0 FGTS: 2.083,53 V: 166,68 SAL: 1.964,86M			
00024-ROSILENE ALVES CARDOSO FUNCAO: SERVIÇOS GERAIS ADM: 01/08/08			
1436 SALARIO			371,92
FERIAS			1.571,89
ADICIONAL DE FERIAS			523,96
PAGAMENTO DE FERIAS		1.921,91	
I.N.S.S.	8,15	27,32	
I.N.S.S. DE FERIAS		173,94	
LIQUIDO			344,60
BC: INSS: 2.467,77 IRRF: 0,00 DEP: 0 FGTS: 2.467,77 V: 197,42 SAL: 1.964,86M			
00204-SILVIA REGINA DOS SANTOS ALVES FUNCAO: MERENDEIRA ADM: 12/09/22			
1436 SALARIO			371,92
FERIAS			1.571,89
ADICIONAL DE FERIAS			523,96
PAGAMENTO DE FERIAS		1.921,91	
I.N.S.S.	8,15	27,32	
I.N.S.S. DE FERIAS		173,94	
LIQUIDO			344,60
BC: INSS: 2.467,77 IRRF: 0,00 DEP: 0 FGTS: 2.467,77 V: 197,42 SAL: 1.964,86M			
00153-TIAGO FREITAS DA SILVA FUNCAO: PROFESSOR EDUCACAO FISICA ADM: 06/08/19			
1436 SALARIO			935,34
FERIAS			4.401,60
ADICIONAL DE FERIAS			1.467,20
PAGAMENTO DE FERIAS		5.186,45	
I.N.S.S.	11,4	95,33	
I.N.S.S. DE FERIAS		682,35	
LIQUIDO			840,01
BC: INSS: 6.804,14 IRRF: 559,59 DEP: 0 FGTS: 6.804,14 V: 544,33 SAL: 5.502,00M			
00033-VANESSA DIAS KLAUS FUNCAO: SECRETARIA ADM: 03/06/11			
1436 SALARIO			3.507,00
I.N.S.S.	9,27	325,07	
I.R.R.F.	15	99,81	
LIQUIDO			3.082,12
BC: INSS: 3.507,00 IRRF: 3.147,61 DEP: 1 FGTS: 3.507,00 V: 280,56 SAL: 3.705,50M			
00194-VIVIANE DE SOUZA PAULO FUNCAO: AUXILIAR OPERACIONAL ADM: 01/04/22			
1436 SALARIO			410,00
FERIAS			1.732,82
ADICIONAL DE FERIAS			577,61
PAGAMENTO DE FERIAS		2.110,73	
Continua...			

Processo: _____
 Sit. n°.: 60388
 Termo Colaboração: 20230228/2023
 Pag: _____
 Rubrica: _____

29/01/24 09:58

34 ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA

CNPJ: 86.798.014/0001-18 - DPTO: 9 - SEED/PR

Folha de Pagamento

Janeiro/2024

Pag. 18

Cod. Evento	Ref.	Descontos	Ganhos
I.N.S.S.	8,31	26,83	
I.N.S.S. DE FERIAS		199,70	
LIQUIDO			383,17
BC: INSS: 2.720,43 IRRF: 0,00 DEP: 0 FGTS: 2.720,43 V: 217,63 SAL: 2.166,03M			

RESUMO: GANHOS

	VALOR	DESCONTOS	VALOR
1 SALARIO	7.702,80	PAGAMENTO DE FERIAS	66.104,95
200 F-LICENCA REMUNERADA	3.697,02	I.N.S.S.	1.472,04
1436 SALARIO	8.640,18	I.N.S.S. DE FERIAS	7.474,99
1437 SALARIO	330,00	I.R.R.F.	99,81
FERIAS	52.412,20		
ADICIONAL DE FERIAS	17.470,72		
TOTAIS	90.252,92		75.151,79
LIQUIDO			15.101,13

NUMERO DE EMPREGADOS: 23

ENCARGOS

	BASE DE CALCULO	VALOR
F.G.T.S.	90.252,95	7.220,20
I.N.S.S. EMPREGADOS	90.252,95	
SEGURADOS		8.947,03
VALOR DA GPS		8.947,03



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 01/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.25.53
 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: 204.436-7

FAVORECIDO: ADELAIDE MAFRA DE AMORIM

CPF/CNPJ: 666.737.049-34

VALOR: R\$ 507,80

DEBITO EM: 01/02/2024

DOCUMENTO: 020101

AUTENTICACAO SISBB: 2.454.601.24A.03A.DE5

Código		Nomenclatura	Ref.	Vencimentos	Descontos
1		SALARIO I.N.S.S.	6D 9,1%	550,20	42,40
SEED				Total de Vantagens	Total de Descontos
FERIAS DE 26/12/2023 A 24/01/2024				550,20	42,40
Demonstrativo - Recibo Vale Transporte				Valor Líquido	507,80
Salário Base		Base FGTS	F.G.T.S	Base INSS	Base IRRF
2.751,00		3.484,60	278,77	3.484,60	22,20

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
26	ADELAIDE MAFRA DE AMORIM	10/02/2010	005015500019PR
Função:	PROFESSORA CPF: 666.737.049-34	SEED/PR	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

01/02/2024

ADELAIDE MAFRA DE AMORIM

ASSINATURA

DATA

01/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:25:53
 035200352 0001

 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

 CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
 AGENCIA: 0352-2 CONTA: 138.800-2
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 01/02/2024
 NR. DOCUMENTO 805.300.000.036.480
 VALOR TOTAL 988,25
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ALESSANDRA BAZO PEREIRA
 AGENCIA: 8053-5 CONTA: 36.480-0
 NR. DOCUMENTO 35.200.000.138.800
 =====
 NR. AUTENTICACAO 6.2E3.6C4.25B.3F6.5B6

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		
140	ALESSANDRA BAZO PEREIRA	01/02/2019	068559800020PR		
Função:	PROFESSORA CPF: 016.711.219-88	SEED/PR			
Código	Nomenclatura	Ref.	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO I.N.S.S.	6D 11,4%	1.100,40	112,15	
SEED 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

 ASSINATURA

 DATA
 01/02/2024

01/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:25:53
035200352 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 01/02/2024
NR. DOCUMENTO 237.900.000.022.116
VALOR TOTAL 308,26

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALINE DAIANY CALVI *
AGENCIA: 2379-5 CONTA: 22.116-3
NR. DOCUMENTO 35.200.000.138.800
=====

NR.AUTENTICACAO A.6AA.8F0.A9B.1CC.B5B

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		
170	ALINE DAIANY CALVI	02/08/2021	988049400010PR		
Função:	PROFESSOR (A) DE ARTES	CPF:	945.532.891-72		
		SEED/PR			
Código	Nomenclatura	Ref.	Vencimentos	Descontos	
1436	SALARIO I.N.S.S.	8,37%	330,16	21,90	
SEED			Total de Vantagens	Total de Descontos	
FERIAS DE 26/12/2023 A 24/01/2024			330,16	21,90	
			Valor Líquido	308,26	
Demonstrativo - Recibo Vale Transporte	Salário Base	Base FGTS	F.G.T.S	Base INSS	Base IRRF
	2.200,80	2.677,68	214,21	2.677,68	330,16

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Alina Calvi
ASSINATURA

01/02/24
DATA

Processo: _____
 Sit. n.º: 603.88
 Termo Colaboração: 202300298/2023
 Pag: 60
 Rubrica: 8

01/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:25:53
 035200352 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
 AGENCIA: 0352-2 CONTA: 138.800-2
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 01/02/2024
 NR. DOCUMENTO 35.200.000.138.758
 VALOR TOTAL 988,25
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ANA LIDIA MAGIOTO
 AGENCIA: 0352-2 CONTA: 138.758-8
 NR. DOCUMENTO 35.200.000.138.800
 =====
 NR.AUTENTICACAO 3.948.5F1.E07.52B.5A8

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		
212	ANA LIDIA MAGIOTO	04/04/2023	023748609970PR		
Função:	PROFESSOR (A) CPF: 023.748.699-70	SEED/PR			
Código	Nomenclatura	Ref.	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO I.N.S.S.	6D 11,27%	1.100,40	112,15	
SEED			Total de Vantagens	Total de Descontos	
FERIAS DE 26/12/2023 A 24/01/2024			1.100,40	112,15	
			Valor Líquido	988,25	
Demonstrativo - Recibo Vale Transporte	Salário Base	Base FGTS	F.G.T.S	Base INSS	Base IRRF
	5.502,00	6.626,85	530,15	6.626,85	572,40

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

01/02/2024
 Ana Lidia Magioto
 ASSINATURA
 DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 01/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.25.53
 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: 756 - BANCO SICOOB S.A.
 AGENCIA: 4340-0 - SICOOB METROPOLITANO
 CONTA: 409.438-7

 FAVORECIDO: ANA PAULA DE OLIVEIRA MORAES
 CPF/CNPJ: 005.285.029-30
 VALOR: R\$ 988,25
 DEBITO EM: 01/02/2024

 =====
 DOCUMENTO: 020105
 AUTENTICACAO SISBB: 7.866.D16.066.B12.3B0

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		
149	ANA PAULA DE OLIVEIRA MORAES	27/06/2019	068040000055PR		
Função:	PROFESSORA CPF: 005.285.029-30	SEED/PR			
Código	Nomenclatura	Ref.	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO I.N.S.S.	6D 11,4%	1.100,40	112,15	
SEED 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

ASSINATURA

DATA

01/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:25:53
035200352 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 01/02/2024
NR. DOCUMENTO 148.300.000.063.579
VALOR TOTAL 303,63

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EVELYN KATRINNE AMERICO P
AGENCIA: 1483-4 CONTA: 63.579-0

NR. DOCUMENTO 35.200.000.138.800

NR.AUTENTICACAO 2.E13.A87.D6B.08E.FBF

Processo: _____
St. nº: 60388
Termo Colaboração: 202300098/2023
Pag: 62
Rubrica: _____

34 - ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA CNPJ: 86.798.014/0001-18		Recibo de Pagamento de Salário Competência: Janeiro/2024			
Matrícula	Nome	Data Admissão	CTPS		
213	EVELYN KATRINNE AMERICO PEREIRA	05/04/2023	619473900030PR		
Função:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO CPF: 095.454.069-76	SEED/PR			
Código	Nomenclatura	Ref.	Vencimentos	Descontos	
1437	SALARIO I.N.S.S.	9,69%	330,00	26,37	
SEED FERIAS DE 26/12/2023 A 24/01/2024			Total de Vantagens 330,00	Total de Descontos 26,37	
			Valor Líquido 303,63		
Demonstrativo - Recibo Vale Transporte	Salário Base 3.486,78	Base FGTS 3.832,27	F.G.T.S 306,58	Base INSS 3.832,27	Base IRRF 118,75

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Evelyn K. C. Pereira
ASSINATURA

01/02/24
DATA

Processo: _____
 Sit. nº: 60388
 Termo Colaboração: 202300298/2023
 Pag: _____
 Rubrica: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 01/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.25.53
 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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 4541-1 - URB-MARINGA-Z1

CONTA: 1.001.318-0

FAVORECIDO: FABIANA RAQUEL FONSECA HINO

CPF/CNPJ: 020.127.489-29

VALOR: R\$ 988,25

DEBITO EM: 01/02/2024

DOCUMENTO: 020107

AUTENTICACAO SISBB: 9.8DE.C91.48A.E0A.912

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	
200	FABIANA RAQUEL FONSECA HINO	23/06/2022	003612700038PR	
Função:	PEDAGOGA CPF: 020.127.489-29	SEED/PR		
Código	Nomenclatura	Ref.	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO I.N.S.S.	6D 11,4%	1.100,40	112,15
SEED		Total de Vantagens		Total de Descontos
FERIAS DE 26/12/2023 A 24/01/2024		1.100,40		112,15
Demonstrativo - Recibo Vale Transporte		Valor Líquido		988,25
Salário Base	Base FGTS	F.G.T.S	Base INSS	Base IRRF
5.502,00	6.969,20	557,54	6.969,20	572,40

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Fabiana Hino
ASSINATURA

01/02/2024
DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 01/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.25.53
 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: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1440-0 - AV.PARIGOT DE SOUZA, U.MARINGA

CONTA: 240.577-6

FAVORECIDO: FABIO ROGERIO RINALDI

CPF/CNPJ: 029.409.769-45

VALOR: R\$ 507,80

DEBITO EM: 01/02/2024

DOCUMENTO: 020108

AUTENTICACAO SISBB: A.8DD.E3B.CE4.06F.E33

Código		Nomenclatura	Ref.	Vencimentos	Descontos
1		SALARIO I. N. S. S.	6D 9,1%	550,20	42,40
SEED				Total de Vantagens	Total de Descontos
FERIAS DE 26/12/2023 A 24/01/2024				550,20	42,40
				Valor Líquido	507,80
Demonstrativo - Recibo Vale Transporte	Salário Base	Base FGTS	F.G.T.S	Base INSS	Base IRRF
	2.751,00	3.484,60	278,77	3.484,60	22,20

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
178	FABIO ROGERIO RINALDI	03/02/2022	006378900100PR
Função:	PROFESSOR CPF: 029.409.769-45	SEED/PR	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Fábio Rogério Rinaldi

01/02/24

DATA

ASSINATURA

Processo: _____
 Sit. nº.: 603.88
 Termo Colaboração: 202300298/2023
 Pag: _____
 Rubrica: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 01/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.25.53
 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: 3362-6 - PAICANDU PR

CONTA: 26.455-0

FAVORECIDO: GILVANETE FERNANDES FRANCISCO ALMEI

CPF/CNPJ: 169.030.928-89

VALOR: R\$ 507,80

DEBITO EM: 01/02/2024

DOCUMENTO: 020109

AUTENTICACAO SISBB: 9.F30.4B2.767.E58.A5C

34 - ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS AMA

CNPJ: 86.798.014/0001-18

Recibo de Pagamento de Salário

Competência: Janeiro/2024

Matrícula Nome

150 GILVANETE FERNANDES FRANCISCO ALMEIDA

Função: PROFESSORA CPF: 169.030.928-89

Data Admissão

29/07/2019

SEED/PR

CTPS

008636700117SP

Código	Nomenclatura	Ref.	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO I.N.S.S.	6D 9,1%	550,20	42,40
			Total de Vantagens 550,20	Total de Descontos 42,40
			Valor Líquido	507,80
SEED FERIAS DE 26/12/2023 A 24/01/2024				
Demonstrativo - Recibo Vale Transporte	Salário Base 2.751,00	Base FGTS 3.484,60	F.G.T.S 278,77	Base INSS 3.484,60
				Base IRRF 22,20

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA

DATA

01/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:25:53
035200352 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 01/02/2024
NR. DOCUMENTO 805.300.000.117.903
VALOR TOTAL 383,17

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GUSTAVO C VIEIRA SANTOS
AGENCIA: 8053-5 CONTA: 117.903-9

NR. DOCUMENTO 35.200.000.138.800

NR.AUTENTICACAO 0.D5B.519.2B9.AE6.FDD

Processo: _____
Sit. n.º: 60388
Termo Colaboração: 202800293/20
Pag: 66
Rubrica: 8

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	
123	GUSTAVO CARAMASCHI VIEIRA DOS SANTOS		11/07/2018	675654500030PR	
Função:	AUXILIAR OPERACIONAL	CPF: 081.311.869-70	SEED/PR		
Código	Nomenclatura	Ref.	Vencimentos	Descontos	
1436	SALARIO I.N.S.S.	8,31%	410,00	26,83	
SEED			Total de Vantagens	Total de Descontos	
FERIAS DE 26/12/2023 A 24/01/2024			410,00	26,83	
			Valor Líquido	383,17	
Demonstrativo - Recibo Vale Transporte	Salário Base	Base FGTS	F.G.T.S	Base INSS	Base IRRF
	2.166,03	2.720,43	217,63	2.720,43	410,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Gustavo Caramaschi
 ASSINATURA
 01/02/2024
 DATA

01/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:25:53
 035200352 0001

 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

 CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
 AGENCIA: 0352-2 CONTA: 138.800-2
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 01/02/2024
 NR. DOCUMENTO 148.300.000.078.200
 VALOR TOTAL 383,17
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: JANDIRA L VIEIRA ROCHA
 AGENCIA: 1483-4 CONTA: 78.200-9
 NR. DOCUMENTO 35.200.000.138.800
 =====
 NR. AUTENTICACAO 6.352.4BF.B0B.197.8B2

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		
197	JANDIRA LUZIA VIEIRA ROCHA	06/06/2022	009639500039PR		
Função:	AUXILIAR OPERACIONAL CPF: 052.124.889-23	SEED/PR			
Código	Nomenclatura	Ref.	Vencimentos	Descontos	
1436	SALARIO I.N.S.S.	8,31%	410,00	26,83	
SEED			Total de Vantagens	Total de Descontos	
FERIAS DE 26/12/2023 A 24/01/2024			410,00	26,83	
			Valor Líquido	383,17	
Demonstrativo - Recibo Vale Transporte Tipo: Municipal Quantidade: 50	Salário Base 2.166,03	Base FGTS 2.720,43	F.G.T.S 217,63	Base INSS 2.720,43	Base IRRF 410,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 01/02/24 Jandira Luzia Vieira Rocha
 DATA ASSINATURA

Processo: _____
 Sit. nº: 60388
 Termo Colaboração: 202300098/2023
 Pag: 65
 Rubrica: 8

01/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:25:53
 035200352 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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


DATA DA TRANSFERENCIA 01/02/2024
 NR. DOCUMENTO 805.300.510.113.525
 VALOR TOTAL 507,80

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: JANE CRISTINE OLIVEIRA DA
 AGENCIA: 8053-5 CONTA: 510.113.525-5
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 35.200.000.138.800
 PERIODICIDADE: MENSAL
 PARCELA: 1 PRAZO TOTAL: 1

NR. AUTENTICACAO E.1AC.AF2.49B.C1C.73F
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

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		
180	JANE CRISTINE OLIVEIRA DA COSTA	03/02/2022	240432600020PR		
Função:	PROFESSORA CPF: 779.846.419-00	SEED/PR			
Código	Nomenclatura	Ref.	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO I.N.S.S.	6D 9,1%	550,20	42,40	
SEED FERIAS DE 26/12/2023 A 24/01/2024			Total de Vantagens 550,20	Total de Descontos 42,40	
			Valor Líquido	507,80	
Demonstrativo - Recibo Vale Transporte	Salário Base 2.751,00	Base FGTS 3.484,60	F.G.T.S 278,77	Base INSS 3.484,60	Base IRRF 22,20

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 ASSINATURA
01/02/24 DATA

Processo: _____
 Sit. nº: 60388
 Termo Colaboração: 202300298/2023
 Pag: _____
 Rubrica: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 01/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.25.54
 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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 1326-9 - VL.OPERARIA MARINGA PR

CONTA: 1.010.648-2

FAVORECIDO: JOAO VITOR SOUTO CARDOSO

CPF/CNPJ: 119.152.869-30

VALOR: R\$ 379,88


DEBITO EM: 01/02/2024

DOCUMENTO: 020113

AUTENTICACAO SISBB: 2.C40.E70.478.9E8.E46

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		
181	JOAO VITOR SOUTO CARDOSO	25/04/2023	891075000040PR		
Função:	AUXILIAR OPERACIONAL	CPF: 119.152.869-30	SEED/PR		
Código	Nomenclatura	Ref.	Vencimentos	Descontos	
1436	SALARIO I.N.S.S.	8,17%	410,00	30,12	
SEED			Total de Vantagens	Total de Descontos	
FERIAS DE 26/12/2023 A 24/01/2024			410,00	30,12	
			Valor Líquido	379,88	
Demonstrativo - Recibo Vale Transporte	Salário Base	Base FGTS	F.G.T.S	Base INSS	Base IRRF
	2.166,03	2.527,90	202,23	2.527,90	410,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO


 ASSINATURA
 01/02/2024
 DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 01/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.25.54
 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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
 AGENCIA: 3796-6 - PAICANDU PR
 CONTA: 39.135-1

FAVORECIDO: JULIANE JANAINA SOARES DE LIMA
 CPF/CNPJ: 063.255.069-44
 VALOR: R\$ 988,25
 DEBITO EM: 01/02/2024

=====

DOCUMENTO: 020114
 AUTENTICACAO SISBB: 4.50A.FF0.36C.4C3.7A6

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		
164	JULIANE JANAINA SOARES DE LIMA	03/02/2020	688717700010PR		
Função:	PROFESSOR CPF: 063.255.069-44	SEED/PR			
Código	Nomenclatura	Ref.	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO I.N.S.S.	6D 11,4%	1.100,40	112,15	
SEED			Total de Vantagens	Total de Descontos	
FERIAS DE 26/12/2023 A 24/01/2024			1.100,40	112,15	
			Valor Líquido	988,25	
Demonstrativo - Recibo Vale Transporte	Salário Base	Base FGTS	F.G.T.S	Base INSS	Base IRRF
	5.502,00	6.969,20	557,54	6.969,20	572,40

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 01/02/2024  ASSINATURA
 DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.25.54
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 3344-8 - MARINGA JARDIM ALVORADA

CONTA: 58.319-4

FAVORECIDO: LUIZ GUSTAVO BOZA DIAS

CPF/CNPJ: 067.076.899-59

VALOR: R\$ 382,61

DEBITO EM: 01/02/2024

DOCUMENTO: 020115

AUTENTICACAO SISBB: 3.9E3.8A1.DCD.CCE.693

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	
209	LUIZ GUSTAVO BOZA DIAS	07/03/2023	409490800050PR	
Função:	AUXILIAR OPERACIONAL CPF: 067.076.899-59	SEED/PR		
Código	Nomenclatura	Ref.	Vencimentos	Descontos
1436	SALARIO I.N.S.S.	8,2%	410,00	27,39
SEED FERIAS DE 26/12/2023 A 24/01/2024			Total de Vantagens 410,00	Total de Descontos 27,39
			Valor Líquido	382,61
Demonstrativo - Recibo Vale Transporte	Salário Base 2.166,03	Base FGTS 2.624,16	F.G.T.S 209,93	Base INSS 2.624,16
				Base IRRF 410,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA
01/02/24
DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 01/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.25.54
 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: 1756-6 - AVENIDA CENTER

CONTA: 52.425-0

FAVORECIDO: MARINALVA DE FREITAS BRITO

CPF/CNPJ: 041.032.589-93

VALOR: R\$ 344,60

DEBITO EM: 01/02/2024

DOCUMENTO: 020116

AUTENTICACAO SISBB: 3.74D.F05.834.097.736

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	
30	MARINALVA DE FREITAS BRITO		08/09/2010	9619400128 SP	
Função:	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS CPF: 041.032.589-93		SEED/PR		
Código	Nomenclatura	Ref.	Vencimentos	Descontos	
1436	SALARIO I. N. S. S.	8,15%	371,92	27,32	
SEED			Total de Vantagens	Total de Descontos	
FERIAS DE 26/12/2023 A 24/01/2024			371,92	27,32	
			Valor Líquido	344,60	
Demonstrativo - Recibo Vale Transporte	Salário Base	Base FGTS	F.G.T.S	Base INSS	Base IRRF
Tipo: Municipal Quantidade: 50	1.964,86	2.467,77	197,42	2.467,77	371,92

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 01/02/24 *Marinalva de Freitas Brito*
 DATA ASSINATURA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 01/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.25.54
 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: 1671-3 - PEDRO TAQUES

CONTA: 970.256.353-0

FAVORECIDO: NATHALIA MONTANHEIRO OSCAR

CPF/CNPJ: 109.197.209-51

VALOR: R\$ 305,36

DEBITO EM: 01/02/2024

DOCUMENTO: 020117

AUTENTICACAO SISBB: 4.14B.F3B.FC6.B52.B09

Processo: _____
 Sit. nº: 60388
 Termo Colaboração: 20230098/200
 Pag: 73
 Rubrica: 8

Código		Nomenclatura		Ref.	Vencimentos	Descontos
1436		SALARIO		8,04%	330,00	24,64
		I.N.S.S.				
SEED					Total de Vantagens	Total de Descontos
FERIAS DE 26/12/2023 A 24/01/2024					330,00	24,64
					Valor Líquido	305,36
Demonstrativo - Recibo Vale Transporte		Salário Base	Base FGTS	F.G.T.S	Base INSS	Base IRRF
Tipo: Municipal Quantidade: 50		1.743,39	2.189,62	175,17	2.189,62	330,00

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
169	NATHALIA MONTANHEIRO OSCAR	03/05/2021	574195200040PR
Função:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO CPF: 109.197.209-51	SEED/PR	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

[Assinatura]

01/02/2024
 DATA

ASSINATURA

01/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:25:54
 035200352 0001

 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

 CLIENTE: ASSOCIACAO M AUTISTAS AMA
 AGENCIA: 0352-2 CONTA: 138.800-2
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 01/02/2024
 NR. DOCUMENTO 328.400.000.060.990
 VALOR TOTAL 343,50
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: RAFAELA APARECIDA GARCIA
 AGENCIA: 3284-0 CONTA: 60.990-0
 NR. DOCUMENTO 35.200.000.138.800
 =====
 NR. AUTENTICACAO E.14E.B32.F26.CA4.3FC

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		
216	RAFAELA APARECIDA GARCIA DE OLIVEIRA	13/09/2023	086466400060PR		
Função:	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS CPF: 101.102.229-03	SEED/PR			
Código	Nomenclatura	Ref.	Vencimentos	Descontos	
1436	SALARIO I.N.S.S.	7,99%	371,92	28,42	
SEED FERIAS DE 26/12/2023 A 24/01/2024			Total de Vantagens 371,92	Total de Descontos 28,42	
			Valor Líquido	343,50	
Demonstrativo - Recibo Vale Transporte	Salário Base 1.964,86	Base FGTS 2.083,53	F.G.T.S 166,68	Base INSS 2.083,53	Base IRRF 371,92

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 01/02/2024 *Rafaela Garcia*
 DATA ASSINATURA

Processo: _____
 Sit. nº.: 60388
 Termo Colaboração: 202300298120
 Pag: 95
 Rubrica: 8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 01/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.25.54
 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: 69.419-0

FAVORECIDO: ROSILENE ALVES CARDOSO

CPF/CNPJ: 522.251.431-53

VALOR: R\$ 344,60

DEBITO EM: 01/02/2024

DOCUMENTO: 020119

AUTENTICACAO SISBB: 8.362.799.AC3.75F.990

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		
24	ROSILENE ALVES CARDOSO	01/08/2008	004511600003MT		
Função:	SERVIÇOS GERAIS CPF: 522.251.431-53	SEED/PR			
Código	Nomenclatura	Ref.	Vencimentos	Descontos	
1436	SALARIO I.N.S.S.	8,15%	371,92	27,32	
Felicitações pela passagem de seu aniversário. SEED		Total de Vantagens		Total de Descontos	
FERIAS DE 26/12/2023 A 24/01/2024		371,92		27,32	
		Valor Líquido		344,60	
Demonstrativo - Recibo Vale Transporte Tipo: Municipal Quantidade: 50	Salário Base 1.964,86	Base FGTS 2.467,77	F.G.T.S 197,42	Base INSS 2.467,77	Base IRRF 371,92

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

11/02/2024 Rosilene Alves Cardoso
 ASSINATURA
 DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 01/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.25.54
 0352200352 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000202402011500040386557AG
 CNPJ DO PAGADOR: 86.798.014/0001-18
 VALOR: 344,60
 DATA: 01/02/2024 - 05:34:14

PAGO PARA: Silvia R S Alves
 CPF: ***.667.901-**
 CHAVE PIX: 01566790190
 INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
 AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000065030621
 TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 01/02/2024 - 05:35:32

DOCUMENTO: 020120
 AUTENTICACAO SISBB: 2.A1A.8F8.7AD.29C.B1D

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		
204	SILVIA REGINA DOS SANTOS ALVES	12/09/2022	002470600023MT		
Função:	MERENDEIRA CPF: 015.667.901-90	SEED/PR			
Código	Nomenclatura	Ref.	Vencimentos	Descontos	
1436	SALARIO I.N.S.S.	8,15%	371,92	27,32	
SEED FERIAS DE 26/12/2023 A 24/01/2024			Total de Vantagens 371,92	Total de Descontos 27,32	
			Valor Líquido	344,60	
Demonstrativo - Recibo Vale Transporte Tipo: Municipal Quantidade: 50	Salário Base 1.964,86	Base FGTS 2.467,77	F.G.T.S 197,42	Base INSS 2.467,77	Base IRRF 371,92

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

11/02/2024
 DATA
 ASSINATURA
 Silvia Regina dos Santos Alves

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 01/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.25.54
 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: 594.441.609-9

FAVORECIDO: TIAGO FREITAS DA SILVA

CPF/CNPJ: 105.521.869-61

VALOR: R\$ 840,01

DEBITO EM: 01/02/2024

DOCUMENTO: 020121

AUTENTICACAO SISBB: 9.067.9BF.515.FBC.0E5

Código		Nomenclatura	Ref.	Vencimentos	Descontos
1436		SALARIO I.N.S.S.	11,4%	935,34	95,33
SEED				Total de Vantagens	Total de Descontos
FERIAS DE 26/12/2023 A 24/01/2024				935,34	95,33
Demonstrativo - Recibo Vale Transporte				Valor Líquido	840,01
	Salário Base	Base FGTS	F.G.T.S	Base INSS	Base IRRF
	5.502,00	6.804,14	544,33	6.804,14	559,59

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

Recibo de Pagamento de Salário
 Competência: Janeiro/2024

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

01/02/2024
DATA

Tiago Freitas da Silva
ASSINATURA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 01/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.25.54
 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: 71.009-9

FAVORECIDO: VANESSA DIAS KLAUS

CPF/CNPJ: 064.764.459-28

VALOR: R\$ 3.082,12

DEBITO EM: 01/02/2024

DOCUMENTO: 020122

AUTENTICACAO SISBB: 5.60F.67F.292.7A8.58A

Código		Nomenclatura		Ref.	Vencimentos	Descontos	
1436		SALARIO			3.507,00		
		I.N.S.S.		9,27%			325,07
		I.R.R.F.					99,81
SEED					Total de Vantagens	Total de Descontos	
					3.507,00	424,88	
					Valor Líquido	3.082,12	
Demonstrativo - Recibo Vale Transporte		Salário Base	Base FGTS	F.G.T.S	Base INSS	Base IRRF	
Tipo: Municipal Quantidade: 50		3.705,50	3.507,00	280,56	3.507,00	3.147,61	

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
33	VANESSA DIAS KLAUS	03/06/2011	43849930010 PR
Função:	SECRETARIA CPF: 064.764.459-28	SEED/PR	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Vanessa Dias Klaus
 ASSINATURA

01/02/24
 DATA

Processo: _____
 Sit. n.º: 60388
 Termo Colaboração: 202300298/200
 Pag: _____
 Rubrica: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 01/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.25.55
 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: 874.252.564-9

FAVORECIDO: VIVIANE DE SOUZA PAULO

CPF/CNPJ: 067.877.459-58

VALOR: R\$ 383,17

DEBITO EM: 01/02/2024

DOCUMENTO: 020123

AUTENTICACAO SISBB: 8.B9D.18E.504.35C.70E

Transação efetuada com sucesso por: JB009258 EDECARLOS APARECIDO CARDOZO.

Código		Nomenclatura	Ref.	Vencimentos	Descontos
1436		SALARIO I. N. S. S.	8,31%	410,00	26,83
SEED				Total de Vantagens	Total de Descontos
FERIAS DE 26/12/2023 A 24/01/2024				410,00	26,83
				Valor Líquido	383,17
Demonstrativo - Recibo Vale Transporte	Salário Base	Base FGTS	F.G.T.S	Base INSS	Base IRRF
	2.166,03	2.720,43	217,63	2.720,43	410,00

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

Recibo de Pagamento de Salário
 Competência: Janeiro/2024

Matrícula	Nome	Data Admissão	CTPS
194	VIVIANE DE SOUZA PAULO	01/04/2022	894669800010PR
Função:	AUXILIAR OPERACIONAL	CPF: 067.877.459-58	SEED/PR

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Viviane de Souza Paulo

ASSINATURA

01/02/24

DATA

Processo: _____
 Sit. n.º.: 60388
 Terc: 03/2024
 Pag: 06/02/2024 14:40:19
 Rubrica: _____



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 06/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.19
 0352200352 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

 ID: E000000020240206173929908373739
 CNPJ DO PAGADOR: 86.798.014/0001-18
 VALOR: 741,75
 DATA: 06/02/2024 - 14:39:52

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: 06/02/2024 - 14:39:53
 =====

DOCUMENTO: 020601
 AUTENTICACAO SISBB: 7.678.2C2.8EC.BCE.CB8
 =====

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 CARDOZO.

Processo: 60383
 Sit. n°: 2020-298/2023
 Termo Colaboração: Nº 000.000.559
 Pag: 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 1
 2-ENTRADA
 Nº 000.559 -FL 1/1
 SÉRIE 1



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
 PROTOCOLO DE RECEPÇÃO: 141240037258869
 DATA DE RECEPÇÃO: 06/02/2024 14:21:59
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9053335427
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 00.470.722/0001-00
 CNPJ: 00.470.722/0001-00
 CHAVE DE ACESSO DA NF-e E/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br: 41-2402-00.470.722/0001-00-55-001-000.000.559-152.019.493-8

DESTINATÁRIO REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS
 CNPJ/CPF: 86.798.014/0001-18
 DATA DA EMISSÃO: 06/02/2024
 ENDEREÇO: RUA Pioneiro Marceliano Venâncio, 30
 BAIRRO/DISTRITO: Loteamento Alto da B
 CEP: 87.083-069
 DATA DA SAÍDA: 06/02/2024
 MUNICÍPIO: MARINGA
 FONE/FAX: (044) 3041-2424
 UF: PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
 HORA DE SAÍDA: 14:19

FATURA
 1 06/02/2024 741,75

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: 741,75
 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: 741,75

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS		NCM/SH	C. ST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIO-ICMS
713	LARANJA KG	08051000	040	5102	KG	112,81	3,89	438,83	0,0000	0,00	0
242	ALFACE CRESPA UN	07051100	040	5102	UN	2,00	3,95	7,90	0,0000	0,00	0
721	MACA GALA KG	08081000	040	5102	KG	18,00	8,90	160,20	0,0000	0,00	0
708	BANANA PRATA KG	08039000	040	5102	KG	18,00	7,49	134,82	0,0000	0,00	0

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PESQUISA DE PREÇOS

Processo: _____
Sit. nº: 60388
Termo Colaboração: 202302981003
Pag: 22
Rubrica: 8

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: Fabiano

LOCAL E DATA: Maringá, 06 de Fevereiro 2024.

PROPOSTA DE COTAÇÃO DE PREÇOS

ITEM	UNID	DESCRIÇÃO	UNIDADE (R\$)	TOTAL (R\$)
1		<u>Leite</u>	<u>3,89</u>	
2		<u>Alface Crespa</u>	<u>3,95</u>	
3		<u>Maço Galo</u>	<u>8,90</u>	
4		<u>Bonono Prato</u>	<u>2,49</u>	
5				
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

GASPARELLO & GASPARELLO LTDA
00.470.722/0001-00

Fabiano

PESQUISA DE PREÇOS

Processo: _____
Sit. nº.: 60353
Termo Colaboração: 202300298/2023
Pag: 83
Rubrica: 8

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: Samuel

LOCAL E DATA: Maringá, 06 de Fevereiro 2024.

PROPOSTA DE COTAÇÃO DE PREÇOS

ITEM	QTDE	DESCRIÇÃO	UNIDADE (R\$)	TOTAL (R\$)
1		Banana	3,99	
2		Alface Crespa	4,49	
3		Maço Gala	9,99	
4		Banano Prato	7,59	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

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

Samuel Majalhas

SENDA DISTRIBUIDORA S/A

Av. Colombo nº9322 Lote 1B, Lote 1C, Lote 1D
Gleba Patrimônio Maringá - CEP: 87.070-000

Maringá - PR

PESQUISA DE PREÇOS

Processo: 60388
Sit. nº.:
Termo Colaboração: 202300298/2023
Pag: 89
Rubrica: 8

DADOS DA ENTIDADE PARTICIPANTE

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

DADOS DA EMPRESA

NOME FANTASIA: Companhia Sulamericana de Distribuição
RAZÃO SOCIAL: Companhia Sulamericana de Distribuição
CNPJ: 11.517.841/0010-88
TELEFONE/FAX: (44) 3220-5695
E-MAIL:
ENDEREÇO: Avenida Tomondore, 903

DADOS DO RESPONSÁVEL NA EMPRESA PROPONENTE PELO ORÇAMENTO

NOME: Marina
LOCAL E DATA: Maringá, 06 de Fevereiro 2024.

PROPOSTA DE COTAÇÃO DE PREÇOS

ITEM	UNID	DESCRIÇÃO	UNIDADE (R\$)	TOTAL (R\$)
1		Doarinho	3,99	
2		Alface Crespa	3,59	
3		Carne galo	8,99	
4		Banana Prata	7,59	
5				
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,

Companhia Sulamericana de Distribuição
Loja 011

Juliana



Emissão de comprovantes - 3o nível

Processo: _____
Sit. nº.: 60388
Termo Colaboração: 202300298/2023
Pag: 86
Rubrica: 8
G3342016504833921
20/02/2024 16:56:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.06
0352200352 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220195408877450913
CNPJ DO PAGADOR: 86.798.014/0001-18
VALOR: 964,79
DATA: 20/02/2024 - 16:54:57

PAGO PARA: Gasparello & Gasparello Ltda
CNPJ: 470.722/0001-00
CHAVE PIX: 00470722000100
INSTITUICAO: 03459850 CC SICOOB 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: 20/02/2024 - 16:54:58

=====

DOCUMENTO: 022003
AUTENTICACAO SISBB: 6.54D.C81.267.756.DB0

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 CARDOZO.

Processo: 60388
 Sit. nº: 202300298/2024
 Termo de Colaboração Nº 000.000.565
 Pag: SÉRIE 1
 Rubrica: 8

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

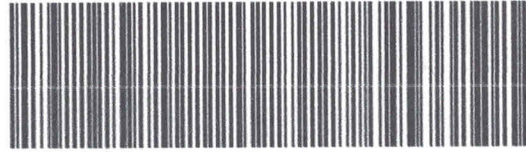


DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1-SAÍDA
 2-ENTRADA **1**
 Nº 000.565 -FL 1/1
 SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO



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	PROTOKOLO DE RECEPÇÃO 141240051902346	DATA DE RECEPÇÃO 20/02/2024 16:41:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9053335427	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 00.470.722/0001-00	CHAVE DE ACESSO DA NF-e E/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br 41-2402-00.470.722/0001-00-55-001-000.000.565-137.968.675-0

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS		86.798.014/0001-18	20/02/2024
ENDEREÇO RUA Pioneiro Marceliano Venâncio, 30		BAIRRO/DISTRITO Loteamento Alto da B	CEP 87.083-069
MUNICÍPIO MARINGA		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FONE/FAX (044) 3041-2424		UF PR	HORA DE SAÍDA 16:36

FATURA	1	20/02/2024	964,79
---------------	---	------------	--------

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	964,79	
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	964,79

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	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.T.	CFOP	UN	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	Aliq. ICMS
713	LARANJA KG	08051000	040	5102	KG	162,23	4,49	728,39	0,0000	0,00	0
708	BANANA PRATA KG	08039000	040	5102	KG	19,21	7,49	143,88	0,0000	0,00	0
242	ALFACE CRESFA UN	07051100	040	5102	UN	4,00	3,95	15,80	0,0000	0,00	0
11751	OLEO SOJA COCAMAR 900ML	15079011	040	5102	UN	3,00	5,99	17,97	0,0000	0,00	0
721	MACA GALA KG	08081000	040	5102	KG	5,39	10,90	58,75	0,0000	0,00	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	

PESQUISA DE PREÇOS

Processo: 60383
Sit. nº: 2030093/2023
Termo Colaboração: 88
Pag: 26
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: Fabiano
LOCAL E DATA: Maringá, 20 de Janeiro 2024.

PROPOSTA DE COTAÇÃO DE PREÇOS

ITEM	UNID	DESCRIÇÃO	UNIDADE (R\$)	TOTAL (R\$)
1		Bananas	2,49	
2		Banana Prata	7,49	
3		Alface Crisp	3,95	
4		Alho Negro	5,99	
5		Maço Gala	10,90	
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

GASPARELLO & GASPARELLO LTDA
00.470.722/0001-00
Fabiano

PESQUISA DE PREÇOS

Processo: 60388
Sit. nº.: 20230298/2023
Pag: 89
Rubrica: 8

DADOS DA ENTIDADE PARTICIPANTE

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

DADOS DA EMPRESA Nº

NOME FANTASIA: BATISTA & IZEPE
CNPJ: 81.900.227/0016-71
TELEFONE/FAX: (44) 3253-3708
E-MAIL: GERENTE12@BOMDIAPARAISO.COM.BR
ENDEREÇO: AV. DRº ALEXANDRE RASGULAEFF, 5487

DADOS DO RESPONSÁVEL NA EMPRESA PROPONENTE PELO ORÇAMENTO

NOME: Anivaldo
LOCAL E DATA: Maringá, 20 de Fevereiro 2024.

PROPOSTA DE COTAÇÃO DE PREÇOS

ITEM	UNID	DESCRIÇÃO	UNIDADE (R\$)	TOTAL (R\$)
1		Ovo	13,99	
2		Batata	7,99	
3		Cebola	3,99	
4		Alho	29,90	
5		Sarapio	4,59	
6		Banano Prato	7,59	
7		Alface Crua	3,99	
8		Óleo de Soja	6,99	
9		Macaçã Gala	10,99	
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
TOTAL				

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,

81.900.227/0016-71
I. E. 90704631-10
BATISTA & IZEPE LTDA.
AV. DR. ALEXANDRE RASGULAEFF, 5487
JARDIM REAL - CEP 87073-000
MARINGÁ - PR

PESQUISA DE PREÇOS

Processo: _____
Sit. nº: 60388
Termo Colaboração: 2030098/20
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: Samuel

LOCAL E DATA: Maringá, 20 de Fevereiro 2024.

PROPOSTA DE COTAÇÃO DE PREÇOS

ITEM	QTDE	DESCRIÇÃO	UNIDADE (R\$)	TOTAL (R\$)
1		Banana	4,59	
2		Banana Prata	7,99	
3		Alface cruza	4,99	
4		Alho de seijo	5,99	
5		Limão esq	10,99	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

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

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 01 DIA

Assinatura do Responsável pelo orçamento

Samuel Magalhães

06.057.223/0453-53
SENDAS DISTRIBUIDORA S/A
Av. Colombo nº9322 Lote 1B, Lote 1C, Lote 1D
Gleba Patrimônio Maringá - CEP: 87.070-000
Maringá - PR



Emissão de comprovantes - 3o nível

Processo: _____
Sit. nº.: 603.88
Termo Colaboração: 202300298/2023
Pag: 63322716179529631
Rubrica: 27/02/2024 16:27:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.27.29
0352200352 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240227192346633986139
CNPJ DO PAGADOR: 86.798.014/0001-18
VALOR: 543,79
DATA: 27/02/2024 - 16:26:51

PAGO PARA: Gasparello & Gasparello Ltda
CNPJ: 470.722/0001-00
CHAVE PIX: 00470722000100
INSTITUICAO: 03459850 CC SICOOB 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: 27/02/2024 - 16:26:53

=====

DOCUMENTO: 022703
AUTENTICACAO SISBB: B.DAE.76E.542.175.48E
=====

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 CARDOZO.

Processo: 60388
 Sit. nº: 2302028/2023
 Termo Coaboração: Nº 000.000.569
 Pag: 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**
 Nº 000.569 -FL 1/1
 SÉRIE 1



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 141240059436254	DATA DE RECEPÇÃO 27/02/2024 15:04:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9053335427	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 00.470.722/0001-00	CHAVE DE ACESSO DA NF-e E/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br 41-2402-00.470.722/0001-00-55-001-000.000.569-164.027.284-3

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO MARINGAENSE DOS AUTISTAS		86.798.014/0001-18	27/02/2024
ENDEREÇO RUA Pioneiro Marceliano Venâncio, 30		BAIRRO/DISTRITO Loteamento Alto da B	CEP 87.083-069
MUNICÍPIO MARINGA		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FONE/FAX (044) 3041-2424		UF PR	HORA DE SAÍDA 15:03

FATURA		
1	27/02/2024	543,79

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	543,79
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
				543,79

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS				
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF
	1			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
				0,00
				PESO LÍQUIDO
				0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS											
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	C.ET	CFOP	UN	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	ALIQ. ICM
713	LARANJA KG	08051000	040	5102	KG	121,11	4,49	543,79	0,0000	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR DO ISSQN
	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PESQUISA DE PREÇOS

Processo: _____
Sit. n.º: 60383
Termo Colaboração: 2023/00283/2023
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: Jádiana
LOCAL E DATA: Maringá, 27 de Setembro 2024.

PROPOSTA DE COTAÇÃO DE PREÇOS

ITEM	UNID	DESCRIÇÃO	UNIDADE (R\$)	TOTAL (R\$)
1		laranja	4,49	
2				
3				
4				
5				
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

GASPARELLO & GASPARELLO LTDA
00.470.722/0001-00

Jádiana

PESQUISA DE PREÇOS

Processo: _____
Sit. n°.: 60388
Termo Colaboração: 20300-93/2023
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: 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: *Caroline*
LOCAL E DATA: *Maringá, 27 de fevereiro 2024.*

PROPOSTA DE COTAÇÃO DE PREÇOS

ITEM	UNID	DESCRIÇÃO	UNIDADE (R\$)	TOTAL (R\$)
1		<i>laranja</i>	<i>4,55</i>	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

75.315.333/0042-87

ATACADÃO S.A.

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

RUA FERNÃO DIAS, 300 - CENTRO
MARINGÁ - PR

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: *1 dia*

PESQUISA DE PREÇOS

Processo: 60388
Sit. n.º: 202300198/200
Termo Colaboração: 96
Pag.: 8
Rubrica:

DADOS DA ENTIDADE PARTICIPANTE

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

DADOS DA EMPRESA

NOME FANTASIA: Supermercado Cidade Amã
RAZÃO SOCIAL: Companhia Sulamericana de Distribuição
CNPJ: 11.577.841.0010-88
TELEFONE/FAX: 44-3220-5695
E-MAIL:
ENDEREÇO: AV. Samandare, 903

DADOS DO RESPONSÁVEL NA EMPRESA PROPONENTE PELO ORÇAMENTO

NOME: Arina
LOCAL E DATA: Maringá, 27 de fevereiro 2024.

PROPOSTA DE COTAÇÃO DE PREÇOS

ITEM	UNID	DESCRIÇÃO	UNIDADE (R\$)	TOTAL (R\$)
1		lanche	4,59	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

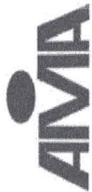
OBS: AS UNIDADES DESCRITAS EM QUANTIDADES PODERÃO SOFRER ALTERAÇÕES DE ACRECIMOS OU DIMINUIÇÕES NA HORA DA COMPRA.

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 1 dia

Assinatura do Responsável pelo orçamento
Carimbo da empresa,

Companhia Sulamericana de Distribuição
TM 11

Arina



ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTAS
ESCOLA LEO KANNER- EDUCAÇÃO INFANTIL E ENSINO FUNDAMENTAL NA MODALIDADE EDUCAÇÃO ESPECIAL
Rua 2/2, Jd. Santa Helena, 2424 - Fone: 3115-3333 - E-mail: amia@amiamaringa.org.br
Utilidade Pública Federal nº MJ 24.220/95-20 - BSB no CNAS nº 44096.000960/97-46
Certificado de Fins Filantrópicos nº 44006.000960/97-46 - Filial da Associação Brasileira de Autismo
E-mail: assozul@bcbmail.com.br, Site: amiamaringa.org

JUSTIFICATIVA: **GENÉRIOS ALIMENTÍCIOS**
VALOR MÁXIMO: **555,89**

ITEM		QTDE	QTDE	UNID	DESCRIÇÃO	RAZÃO SOCIAL: Gasparello & Gasparello Ltda		RAZÃO SOCIAL: ATACADÃO S/A		RAZÃO SOCIAL: COMPANHIA SULAMERICANA DE DISTRIBUIÇÃO	
						VALOR UNIT	TOTAL	VALOR UNIT	TOTAL	VALOR UNIT	TOTAL
1		121,11		KG	LARANJA	4,49	543,78	4,55	551,05	4,59	555,89
2						-	-	-	-	-	-
3						-	-	-	-	-	-
4						-	-	-	-	-	-
5						-	-	-	-	-	-
TOTAL							543,78		551,05		555,89

OBS.: O Fornecedor vencedor é GASPARELLO E GASPARELLO LTDA.

Termo de Colaboração nº 202300298/2023 – SIT nº 60388

Maringá, 27 de Fevereiro de 2024

Indonora de Machado da Silva

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

Processo: _____
Sit. nº.: 60388
Termo Colaboração: 202300298/2023
Pag: _____
Rubrica: _____



Boletos e convênios, com código de barra, contas

27/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:14:42
035200352 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491115688600010004900155219405896390000049590

BENEFICIARIO:

CIDADE VERDE TRANSPORTE RODOVI

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 27/02/2024
DATA DO PAGAMENTO 27/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO 495,90
VALOR COBRADO 495,90



104-0

10491.11568 86000.100049 00155.219405 8 96390000049590

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE						Vencimento 27/02/2024
Beneficiário CIDADE VERDE TRANSPORTE RODOVIARIO LTDA - 72.073.117/0001-06						Agência / Código Beneficiário 4268 / 1115686-6
Data do documento 27/02/2024	Nº documento 1552194	Espécie doc. RC	Aceite N	Data processamento 27/02/2024	Carteira / Nosso número 1400000001552194-5	
Uso do banco	CTP	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 495,90
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. n°.: 60388
Termo Colaboração: 20230098/2023
Pag: _____
Rubrica: _____

02203378
Recibo
28/02/2024 06:57

Recibo de Compra de Vale Transporte

Prestador
 **CIDADE VERDE** CNPJ: 72.073.117/0001-06 IE: 7011860600
Razão Social: CIDADE VERDE TRANSPORTE RODOVIARIO LTDA
Endereço: RUA CARACAS, 421, JD. CASTELO CEP: 87.112-550
Município: Sarandi-PR Fone: () 4432-2640
Email: cartaopassefacil@tccc.com.br

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

Discriminação dos Serviços
Produto: Creditos Metropolitanos - Qtd: 87,00 - Vir. Unitário: R\$ 5,70 - Vir. Total: R\$ 495,90

Valor
Forma de Pagamento: Boleto TE
R\$ 495,90 - (Quatrocentos e Noventa e Cinco Reais e Noventa 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. n°: 60383
 Termo Colaboração: 20220298 | 2023
 Pag: _____ | 100
 Rubrica: _____ | 2

	SRC v.22	<i>Cidade Verde</i> TRANSPORTE RODOVIÁRIO
Compra de Vale Transporte - METROPOLITANO		
Boleto: 1552194	Vencimento: 27/02/2024	Pago: NAO
86.798.014/0001-18	ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA	27/02/2024 14:13:00

Cartão	Nome	Qtde	Assinatura
1022423148	JANDIRA LUZIA VIEIRA	29	<i>Jandira Luzia Vieira Rocha</i>
3568767364	LUCIENE DOS ANJOS SILVA	29	<i>Luciene dos Anjos Silva</i>
273875385	SILVIA REGINA DOS SANTOS ALVES	29	<i>Silvia Regina dos Santos Alves</i>
		Quantidade Total	87
		Valor Total	R\$ 495,90



Boletos e convênios, com código de barra, contas

 27/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:16:28
 035200352 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491117175000010004500155219157196390000096480

BENEFICIARIO:

TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CAN

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 22.702
 DATA DE VENCIMENTO 27/02/2024
 DATA DO PAGAMENTO 27/02/2024
 VALOR DO DOCUMENTO 964,80
 VALOR COBRADO 964,80

CAIXA

104-0

10491.11717 50000.100045 00155.219157 1 96390000096480

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE						Vencimento 27/02/2024	
Beneficiário TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CANÇÃO LTDA. - 79.118.311/0001-00						Agência / Código Beneficiário 4268 / 1117150-4	
Data do documento 27/02/2024		Nº documento 1552191		Espécie doc. RC	Acóite N	Data processamento 27/02/2024	
Uso do banco	CTP	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Carteira / Nosso número 14000000001552191-0	
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	





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

Processo: 60388
 Sit. n.º: 202300981203
 Número **964455** no Colaboração: 102
 Competência **02/2024**
 Emitida em **28/02/2024 06:55:40**

RPS Nº 503386 Série SRC00, emitido em 27/02/2024 Lote: 1149395

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social: **TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CANCAO LTDA**
 Nome Fantasia: **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: **(44) 3221-1000** Email: **sac@tccc.com.br** Município: **Maringá - PR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA**
 CPF/CNPJ: **86.798.014/0001-18** Inscrição Municipal: **70587**
 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: 201 - Vlr. Unitario: R\$ 4,80

Valor Total da NFS-e **R\$ 964,80**

Item da Lista de Serviço

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

Valor Serviços R\$ 964,80	Desc. Incondicional R\$ 0,00	Desc. Condicional R\$ 0,00	Deduções da Base R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$964,80
Alíquota ISS 3,00%	Valor ISS R\$28,94	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\$ 964,80
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



4 W J R R T V E D

Código de Verificação
4WJRRTVED

		
Compra de Vale Transporte - URBANO		
Boleto: 1552191	Vencimento: 27/02/2024	Pago: NÃO
86.798.014/0001-18	ASSOCIAÇÃO MARINGAENSE DOS AUTISTA - AMA	27/02/2024 14:11:32

Cartão	Nome	Qtde	Assinatura
1553945740	CONRADO ALENCAR DE OLIVEIRA	38	<i>[Assinatura]</i>
1022423148	JANDIRA LUZIA VIEIRA	29	<i>[Assinatura]</i>
3568767364	LUCIENE DOS ANJOS SILVA	29	<i>[Assinatura]</i>
166544009	MARINALVA DE FREITAS BRITO	38	<i>[Assinatura]</i>
3277336227	ROSILENE ALVES CARDOSO	38	<i>[Assinatura]</i>
273875385	SILVIA REGINA DOS SANTOS ALVES	29	<i>[Assinatura]</i>
		Quantidade Total	201
		Valor Total	R\$ 964,80

[Assinatura] Rocha