

Cliente

Nome

ASS AUTISMO SEM BARREIRAS

Agência

0217-8

Conta

70.100-9

Movimento

| Data | Dep. origem | Histórico | Documento | Valor | Saldo |
|------------|-------------|--|---------------------|------------|------------|
| 24/10/2023 | | Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 03/11/2023 | 1981-X | CHEQ COMPENSADO | 850.095 | 700,00 D | 700,00 D |
| 03/11/2023 | 1981-X | CHEQ COMPENSADO | 850.096 | 700,00 D | 1.400,00 D |
| 03/11/2023 | | RESGATE AUTOMAT | 1.972 | 1.400,00 C | 0,00 C |
| 06/11/2023 | | ENERGIA ELETRIC COPEL DISTRIBUICAO S.A. | 13.896 | 79,64 D | 79,64 D |
| 06/11/2023 | | RESGATE AUTOMAT | 1.972 | 79,64 C | 0,00 C |
| 08/11/2023 | 0217-8 | CHEQUE 08/11 11:26 UNIAO DA VITORIA PR | 850.097 | 700,00 D | 700,00 D |
| 08/11/2023 | 1981-X | CHEQ COMPENSADO | 850.098 | 60,94 D | 760,94 D |
| 08/11/2023 | | RESGATE AUTOMAT | 1.972 | 760,94 C | 0,00 C |
| 09/11/2023 | 1981-X | CHEQ COMPENSADO | 850.099 | 700,00 D | 700,00 D |
| 09/11/2023 | | RESGATE AUTOMAT | 1.972 | 700,00 C | 0,00 C |
| 13/11/2023 | 0217-8 | DEPOSITO 0217-00-UNIAO DA VITORIA-UNIAO DA VITO | 2.171.080.700.239 | 8,60 C | 8,60 C |
| 13/11/2023 | 0217-8 | TRANSF RECEBIDA 13/11 14:33 PREF MUN U DA VITORIA | 550.217.000.073.090 | 800,00 C | 808,60 C |
| 13/11/2023 | 0217-8 | CHEQUE 13/11 12:44 UNIAO DA VITORIA PR | 850.100 | 700,00 D | 108,60 C |
| 13/11/2023 | | APLIC.AUT | 1.972 | 108,60 D | 0,00 C |
| 14/11/2023 | 0217-8 | CHEQUE 14/11 11:52 UNIAO DA VITORIA PR | 850.102 | 700,00 D | 700,00 D |
| 14/11/2023 | 1981-X | CHEQ COMPENSADO | 850.103 | 179,90 D | 879,90 D |
| 14/11/2023 | | RESGATE AUTOMAT | 1.972 | 879,90 C | 0,00 C |
| 16/11/2023 | 0217-8 | CHEQUE 16/11 11:14 UNIAO DA VITORIA PR | 850.101 | 700,00 D | 700,00 D |
| 16/11/2023 | | RESGATE AUTOMAT | 1.972 | 700,00 C | 0,00 C |
| 30/11/2023 | 1981-X | CHEQ COMPENSADO | 850.105 | 700,00 D | 700,00 D |
| 30/11/2023 | 1981-X | CHEQ COMPENSADO | 850.106 | 700,00 D | 1.400,00 D |
| 30/11/2023 | | RESGATE AUTOMAT | 1.972 | 1.400,00 C | 0,00 C |
| 30/11/2023 | | S A L D O | | | 0,00 C |

Impresso em 04.01.2024 às 14:18:05

Central de Atendimento BB - 4004 0001 ou 0800 729 0001
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC - 0800 729 0722
Ouvidoria BB - 0800 729 5678
Deficientes Auditivos ou de Fala - 0800 729 0088



Dados do Cliente

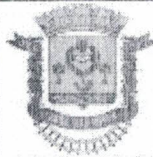
| | | |
|---------------------------|---------|---------|
| Nome | Agência | Conta |
| ASS AUTISMO SEM BARREIRAS | 217-8 | 70100-9 |

| |
|----------------------|
| Perfil do Investidor |
| Não identificado |

| |
|---------------------------|
| Carteira de Investimentos |
| Não identificado |

| | |
|---------------------|--------------------|
| FUNDO | CNPJ |
| BB RF CP Automático | 42.592.315/0001-15 |

| Nr. Doc. | Data | Histórico | Valor | IR | Base Calc. IR | Comp. IR | IOF | Quant. Cotas | Saldo Cotas |
|-----------|------------|-----------------------------|-----------|--------|---------------|----------|------|--------------|---------------|
| 0 | 31/10/2023 | Saldo Anterior | 37.494,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 31.091,340776 |
| 909021703 | 03/11/2023 | Resgate | 1.400,00 | 10,21 | 45,410000 | 0,00 | 0,00 | 1.168,515735 | 29.922,825041 |
| 972135600 | - | Apl.Utilizada 04/07/2023 | 1.400,00 | 10,21 | 45,410000 | 0,00 | 0,00 | 1.168,515735 | 0,000000 |
| 909021706 | 06/11/2023 | Resgate | 79,64 | 0,58 | 2,610000 | 0,00 | 0,00 | 66,446804 | 29.856,378237 |
| 972135600 | - | Apl.Utilizada 04/07/2023 | 79,64 | 0,58 | 2,610000 | 0,00 | 0,00 | 66,446804 | 0,000000 |
| 909021708 | 08/11/2023 | Resgate | 760,94 | 5,73 | 25,470000 | 0,00 | 0,00 | 634,601464 | 29.221,776773 |
| 972135600 | - | Apl.Utilizada 04/07/2023 | 760,94 | 5,73 | 25,470000 | 0,00 | 0,00 | 634,601464 | 0,000000 |
| 909021709 | 09/11/2023 | Resgate | 700,00 | 5,32 | 23,670000 | 0,00 | 0,00 | 583,614340 | 28.638,162433 |
| 972135600 | - | Apl.Utilizada 04/07/2023 | 700,00 | 5,32 | 23,670000 | 0,00 | 0,00 | 583,614340 | 0,000000 |
| 909021713 | 13/11/2023 | Aplicação | 108,60 | 0,00 | 0,000000 | 0,00 | 0,00 | 89,797428 | 28.727,959861 |
| 909021714 | 14/11/2023 | Resgate | 879,90 | 6,90 | 30,670000 | 0,00 | 0,00 | 733,000911 | 27.994,958950 |
| 972135600 | - | Apl.Utilizada 04/07/2023 | 879,90 | 6,90 | 30,670000 | 0,00 | 0,00 | 733,000911 | 0,000000 |
| 909021716 | 16/11/2023 | Resgate | 700,00 | 5,54 | 24,640000 | 0,00 | 0,00 | 582,971475 | 27.411,987475 |
| 972135600 | - | Apl.Utilizada 04/07/2023 | 700,00 | 5,54 | 24,640000 | 0,00 | 0,00 | 582,971475 | 0,000000 |
| 909021730 | 30/11/2023 | Resgate | 1.400,00 | 1,35 | 54,120000 | 0,00 | 0,00 | 1.153,830224 | 26.258,157251 |
| 972135600 | - | Apl.Utilizada 04/07/2023 | 1.400,00 | 1,35 | 54,120000 | 0,00 | 0,00 | 1.153,830224 | 0,000000 |
| 4444444 | 30/11/2023 | Cobrança de IR | 0,00 | 245,72 | 1.228,670000 | 0,00 | 0,00 | 202,318596 | 26.055,838655 |
| 972135600 | - | Aplicação 04/07/2023 | 0,00 | 230,31 | 1.151,570000 | 0,00 | 0,00 | 189,630456 | 0,000000 |
| 909021705 | - | Aplicação 05/07/2023 | 0,00 | 6,31 | 31,550000 | 0,00 | 0,00 | 5,195468 | 0,000000 |
| 909021704 | - | Aplicação 04/08/2023 | 0,00 | 4,37 | 21,860000 | 0,00 | 0,00 | 3,598129 | 0,000000 |
| 909021711 | - | Aplicação 11/09/2023 | 0,00 | 3,01 | 15,050000 | 0,00 | 0,00 | 2,478345 | 0,000000 |
| 909021718 | - | Aplicação 18/10/2023 | 0,00 | 1,67 | 8,370000 | 0,00 | 0,00 | 1,375029 | 0,000000 |
| 909021713 | - | Aplicação 13/11/2023 | 0,00 | 0,05 | 0,270000 | 0,00 | 0,00 | 0,041169 | 0,000000 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DA VITÓRIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

| | |
|--|-----------------------|
| Número do RPS | Número da nota 185 |
| Data da emissão da nota 31/10/2023 13:06:04 | |
| Data do fato gerador 31/10/2023 12:56:49 | |
| Código de verificação XMUCDWQFK | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CENTRO GUIAR CLINICA DE PSICOLOGIA
Nome/Razão social: CENTRO GUIAR CLINICA DE PSICOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ: 29.600.383/0001-10 Inscrição municipal: 15930
Endereço: R CEL JOAO GUALBERTO Número: 68 Bairro: Centro CEP: 84600-210
Complemento:
Município: União da Vitória UF: PR
E-mail: psicologamelina@yahoo.com.br Site:

Inscrição estadual:
Telefone: (42) 3522-9970
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO AUTISMO SEM BARREIRAS
CPF/CNPJ: 36.564.180/0001-81 Inscrição municipal:
Endereço: PRAÇA VISCONDE DE NACAR Número: SN Bairro: Centro CEP: 84600-135
Complemento:
Município: União da Vitória UF: PR
E-mail: Inscrição estadual:
Telefone: (42) 3522-2921 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|--------------------------------|----------------|--------|------------------|---------------------|-------|
| 08 Sessões de Psicoterapia ABA | 700,0000 | 1,0000 | 700,0000 | 700,00x2,01 = | 14,07 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 700,00 | | | | | | | | |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---------------------------------|----------|-----------------------------------|----------|----------|------------------|
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 700,00 | | Valor líquido = R\$ 700,00 | | | |

Códigos dos serviços:

04.16 - Psicologia.

| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 700,00 | 14,07 |

OUTRAS INFORMAÇÕES


Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: União da Vitória

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 3848/2010.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 94,15 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 28,49 (4,07%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

| | | |
|---|--|-----------------------|
|  PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DA VITÓRIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e | Número do RPS | Número da nota 186 |
| | Data da emissão da nota 31/10/2023 13:08:25 | |
| | Data do fato gerador 31/10/2023 13:07:05 | |
| | Código de verificação PFS5N8K4E | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CENTRO GUIAR CLINICA DE PSICOLOGIA
 Nome/Razão social: CENTRO GUIAR CLINICA DE PSICOLOGIA LTDA
 CPF/CNPJ: 29.600.383/0001-10 Inscrição municipal: 15930
 Endereço: R CEL JOAO GUALBERTO Número: 68 Bairro: Centro CEP: 84600-210
 Complemento:
 Município: União da Vitória UF: PR
 E-mail: psicologamelina@yahoo.com.br Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (42) 3522-9970
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO AUTISMO SEM BARREIRAS
 CPF/CNPJ: 36.564.180/0001-81 Inscrição municipal:
 Endereço: PRAÇA VISCONDE DE NACAR Número: SN Bairro: Centro CEP: 84600-135
 Complemento:
 Município: União da Vitória UF: PR
 E-mail: Inscrição estadual:
 Telefone: (42) 3522-2921 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|-----------------------------------|----------------|--------|------------------|---------------------|-------|
| 08 Sessões de Terapia Ocupacional | 700,0000 | 1,0000 | 700,0000 | 700,00x2,01 = | 14,07 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 700,00 | | | | | | | | |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---------------------------------|----------|-----------------------------------|----------|----------|------------------|
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 700,00 | | Valor líquido = R\$ 700,00 | | | |

Códigos dos serviços:

04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 700,00 | 14,07 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: União da Vitória

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 3848/2010.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 94,15 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 28,00 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DA VITÓRIA
Departamento de Cadastro, Tributação e Fiscalização

Nº: 5574/S1

Data de Emissão: 07/11/2023

1ª via

NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE

Nome / Razão luna emili padilha vaz
Endereço: Rua MAX SCHWARTZ, 191, 402 - SÃO BERNARDO - 84.600-448
Município: União da Vitória (PR) CNPJ/CPF: 099.142.219-80

Tomador do Serviço - CLIENTE DO CONTRIBUINTE

Nome / Razão ASSOCIAÇÃO AUTISMO SEM BARREIRAS- ASSOCIAÇÃO DE ATENDIMENTO
Endereço: VISCONDE DE NACAR, SN - Centro - 84600135
Município: União da Vitória CNPJ/CPF: 36.564.180/0001-81

| Código | Quant. | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | Aliq % | Preço Unitário | Valor R\$ |
|--------|--------|---|--------|----------------|-----------|
| 17.0 | 1 | Serviço prestados referente a secretaria, prestados nos dias 02/10/23 a 02/11/23. | 5,0 | 700,00 | 700,00 |

Imposto a Recolher R\$: 35,00

Valor Redução R\$: 0,00

Valor Serviço R\$: 700,00

Recebi(emos) o(s) serviço(s) constante da Nota Fiscal de Serviço

ASSOCIAÇÃO AUTISMO SEM BARREIRAS- ASSOCIAÇÃO DE

Nº: 5574/S1

Data do Recebimento

Assinatura



NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE

Nome / Razão KELI CELINA MAGUELNISKI
Endereço: Rua Pedro Sulzbach Miguel, 61 - COLINA VERDE - 84.615-000
Município: Porto Vitória (PR) CNPJ/CPF: 062.275.059-35

Tomador do Serviço - CLIENTE DO CONTRIBUINTE

Nome / Razão ASSOCIAÇÃO AUTISMO SEM BARREIRAS- ASSOCIAÇÃO DE ATENDIMENTO
Endereço: VISCONDE DE NACAR, SN - Centro - 84600135
Município: União da Vitória CNPJ/CPF: 36.564.180/0001-81

| Código | Quant. | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | Aliq % | Preço Unitário | Valor R\$ |
|--------|--------|---|--------|----------------|-----------|
| 4.16 | 1 | Serviços prestados a respeito de psicologia, referente ao mês de outubro/23 | 5,0 | 700,00 | 700,00 |

Imposto a Recolher R\$: 35,00

Valor Redução R\$: 0,00

Valor Serviço R\$: 700,00

Recebi(emos) o(s) serviço(s) constante da Nota Fiscal de Serviço

ASSOCIAÇÃO AUTISMO SEM BARREIRAS- ASSOCIAÇÃO DE



Documento assinado digitalmente
KELI CELINA MAGUELNISKI
Data: 08/11/2023 15:37:03-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Nº: 5578/S1

Data do Recebimento

Assinatura



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DA VITÓRIA
Departamento de Cadastro, Tributação e Fiscalização

Nº: 5581/S1

Data de Emissão: 10/11/2023

1ª via

NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE

Nome / Razão JAINE CAVALLINI
Endereço:
Município: CNPJ/CPF: 051.815.639-70

Tomador do Serviço - CLIENTE DO CONTRIBUINTE

Nome / Razão ASSOCIAÇÃO AUTISMO SEM BARREIRAS- ASSOCIAÇÃO DE ATENDIMENTO
Endereço: VISCONDE DE NACAR, SN - Centro - 84600135
Município: União da Vitória CNPJ/CPF: 36.564.180/0001-81

| Código | Quant. | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | Aliq % | Preço Unitário | Valor R\$ |
|--------|--------|---|--------|----------------|-----------|
| 4.16 | 1 | Serviços prestados a respeito de psicologia, referente ao mês de outubro/23 | 5,0 | 700,00 | 700,00 |

Imposto a Recolher 35,00
R\$:

Valor Redução 0,00
R\$:

Valor Serviço 700,00
R\$:

Recebi(emos) o(s) serviço(s) constante da Nota Fiscal de Serviço

ASSOCIAÇÃO AUTISMO SEM BARREIRAS- ASSOCIAÇÃO DE

Nº: 5581/S1

Data do Recebimento

Assinatura



ESTADO DO PARANÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DA VITÓRIA

Departamento de Cadastro, Tributação e Fiscalização

Nº: 5583/S1

Data de Emissão: 10/11/2023

1ª via

NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE

Nome / Razão LUCAS FELIPE DOLINSKI
Endereço: Rua TEIXEIRA SOARES, 410, 1 - NAVEGANTES - 84.600-093
Município: União da Vitória (PR) CNPJ/CPF: 099.965.239-77

Tomador do Serviço - CLIENTE DO CONTRIBUINTE

Nome / Razão ASSOCIAÇÃO AUTISMO SEM BARREIRAS- ASSOCIAÇÃO DE ATENDIMENTO
Endereço: VISCONDE DE NACAR, SN - Centro - 84600135
Município: União da Vitória CNPJ/CPF: 36.564.180/0001-81

| Código | Quant. | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | Aliq % | Preço Unitário | Valor R\$ |
|--------|--------|---|--------|----------------|-----------|
| 8.02 | 1 | SERVIÇO DE ATIVIDADES FISICAS PRESTADAS NO MÊS DE OUTUBRO DE 2023 | 5,0 | 700,00 | 700,00 |

Imposto a Recolher R\$: 35,00

Valor Redução R\$: 0,00

Valor Serviço R\$: 700,00

Recebi(emos) o(s) serviço(s) constante da Nota Fiscal de Serviço

ASSOCIAÇÃO AUTISMO SEM BARREIRAS- ASSOCIAÇÃO DE

Nº: 5583/S1

Data do Recebimento

Assinatura



ESTADO DO PARANÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DA VITÓRIA

Departamento de Cadastro, Tributação e Fiscalização

Nº: 5582/S1

Data de Emissão: 10/11/2023

1ª via

NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE

Nome / Razão CHAIANE FERNANDA SANTOS

Endereço:

Município: CNPJ/CPF: 075.086.319-60

Tomador do Serviço - CLIENTE DO CONTRIBUINTE

Nome / Razão ASSOCIAÇÃO AUTISMO SEM BARREIRAS- ASSOCIAÇÃO DE ATENDIMENTO

Endereço: VISCONDE DE NACAR, SN - Centro - 84600135

Município: União da Vitória CNPJ/CPF: 36.564.180/0001-81

| Código | Quant. | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | Aliq % | Preço Unitário | Valor R\$ |
|--------|--------|--|--------|----------------|-----------|
| 8.02 | 1 | aulas prestadas à associação entre o dia 10/10/2023 à 10/11/2023 | 5,0 | 700,00 | 700,00 |

Imposto a Recolher R\$: 35,00 Valor Redução R\$: 0,00 Valor Serviço R\$: 700,00

Recebi(emos) o(s) serviço(s) constante da Nota Fiscal de Serviço

ASSOCIAÇÃO AUTISMO SEM BARREIRAS- ASSOCIAÇÃO DE

Nº: 5582/S1

Data do Recebimento

Assinatura



0800 51 00 116 - www.copel.com

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE ENERGIA ELÉTRICA
Copel Distribuição S.A.
R Jose Izidoro Blazetto, 158 - Blaco C - Mossungue
CEP: 81200-240 - Curitiba - PR
CNPJ 04.368.898/0001-06
INSC. ESTADUAL 9023307399

Responsável pela Iluminação Pública: Município 0800 100 6868

Classificação:
B3 Comercial, Servicos, Outras Atividades / Ativ Assc

Tipo de Fornecimento:
Bifasico /50A

DATAS DE LEITURAS

Leitura anterior
13/09/2023

Leitura atual
13/10/2023

Nº de dias
30

Próxima Leitura
13/11/2023

Nome: ASSOC AUTISMO S BARREIRA
ATENÇÃO APOIO PESSOA TRANST ESPEC
Endereço: R Demetrio Sokolowski - Qm01 SI05
- Centro
CEP: 84600-120
Cidade: União da Vitória - Estado: PR
CNPJ: 36564180/0001-81
I.E.:ISENTO

UNIDADE CONSUMIDORA

84486821

▲ CÓDIGO DÉBITO AUTOMÁTICO ▲



NOTA FISCAL No. 64527086 - SÉRIE 3 / DATA DE EMISSÃO: 13/10/2023

Consulte Chave de Acesso em:
<https://nf3e.fazenda.pr.gov.br/nf3e/NF3eConsulta?wsdl>
Chave de Acesso
4123 1004 3688 9800 0106 6600 3064 5270 8610 9148 8047
Protocolo de Autorização: 1412300049437067 - 13/10/2023 às 07:03:01+00:00

| REF: MÊS / ANO | VENCIMENTO | TOTAL A PAGAR |
|----------------|------------|---------------|
| 10/2023 | 04/11/2023 | R\$79,64 |

| Itens de fatura | Unid. | Quant. | Preço unit (R\$) com tributos | Valor (R\$) | PIS/COFINS | ICMS | Tarifa unit. (R\$) | Tributo | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor (R\$) |
|-------------------------------|-------|--------|-------------------------------|--------------|-------------|-------------|--------------------|---------|-----------------------|--------------|-------------|
| ENERGIA ELET CONSUMO | kWh | 50 | 0,390200 | 19,51 | 0,90 | 3,51 | 0,302140 | ICMS | 40,70 | 18% | 7,32 |
| ENERGIA ELET USO SISTEMA | kWh | 50 | 0,423800 | 21,19 | 0,97 | 3,81 | 0,328370 | COFINS | 33,38 | 4,625% | 1,54 |
| CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPIO | UN | 1 | 38,940000 | 38,94 | | | | PIS | 33,38 | 1,0060% | 0,33 |
| TOTAL | | | | 79,64 | 1,87 | 7,32 | | | | | |

HISTÓRICO DE CONSUMO / kWh

| CONSUMO FATURADO | Nº DIAS FAT. |
|------------------|--------------|
| OUT23 | 50 |
| SET23 | 50 |
| AGO23 | 50 |
| JUL23 | 50 |
| JUN23 | 50 |
| MAI23 | 50 |
| ABR23 | 50 |
| MAR23 | 50 |
| FEV23 | 50 |
| JAN23 | 50 |
| DEZ22 | 50 |
| NOV22 | 50 |
| OUT22 | 50 |

| Medidor | Grandezas | Postos horários | Letura Anterior | Letura Atual | Const Medidor | Consumo kWh |
|------------|-------------|-----------------|-----------------|--------------|---------------|-------------|
| 0041410128 | CONSUMO kWh | TP | 80 | 97 | 1 | 17 |

Reservado ao Fisco

PERÍODO FISCAL: 13/10/2023

7867.BBEE.A559.AE1C.5610.A607.0848.932E

REAVISO DE VENCIMENTO

INCLUSO NA FATURA PIS R\$0,33 E COFINS R\$1,54 CONFORME RES. ANEEL 130/2005.
FATURA DO MES 09/2023 ARRECADADA POR DEBITO AUTOMATICO
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.
Períodos Band. Tarif.: Verde:14/09-13/10


| UNIDADE CONSUMIDORA | MÊS REFERÊNCIA | VENCIMENTO | TOTAL A PAGAR |
|---------------------|----------------|------------|---------------|
| 84486821 | 10/2023 | 04/11/2023 | R\$79,64 |

Número da fatura: FAT-01-20235239148804-76

83670000000 796401110005 001010202354 239148804762

NÃO RECEBER - DÉBITO AUTOMÁTICO - BANCO - 001 - AGÊNCIA - 0217



| | | |
|---|--|-----------------------|
|  PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DA VITÓRIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e | Número do RPS | Número da nota 201 |
| | Data da emissão da nota 29/11/2023 08:48:22 | |
| | Data do fato gerador 29/11/2023 08:48:22 | |
| | Código de verificação LFNT7DFHC | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CENTRO GUIAR CLINICA DE PSICOLOGIA
 Nome/Razão social: CENTRO GUIAR CLINICA DE PSICOLOGIA LTDA
 CPF/CNPJ: 29.600.383/0001-10 Inscrição municipal: 15930
 Endereço: R CEL JOAO GUALBERTO Número: 68 Bairro: Centro CEP: 84600-210
 Complemento:
 Município: União da Vitória UF: PR
 E-mail: psicologamelina@yahoo.com.br Site:

Inscrição estadual: Telefone: (42) 3522-9970
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO AUTISMO SEM BARREIRAS
 CPF/CNPJ: 36.564.180/0001-81 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: PRAÇA VISCONDE DE NACAR Número: SN Bairro: Centro CEP: 84600-135
 Complemento:
 Município: União da Vitória UF: PR
 E-mail: Telefone: (42) 3522-2921 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|--------------------------------|----------------|--------|------------------|---------------------|-------|
| 08 Sessões de Psicoterapia ABA | 700,0000 | 1,0000 | 700,0000 | 700,00x2,01 = | 14,07 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 700,00 | | | | | | | | |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---------------------------------|----------|----------|-----------------------------------|----------|------------------|
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 700,00 | | | Valor líquido = R\$ 700,00 | | |

Códigos dos serviços:

04.16 - Psicologia.


| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 700,00 | 14,07 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: União da Vitória

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 3848/2010.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 94,15 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 28,49 (4,07%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT


 Verificar autenticidade



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DA VITÓRIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

| | |
|--|-----------------------|
| Número do RPS | Número da nota 202 |
| Data da emissão da nota 29/11/2023 08:50:23 | |
| Data do fato gerador 29/11/2023 08:50:23 | |
| Código de verificação ICZR1D4FH | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CENTRO GUIAR CLINICA DE PSICOLOGIA
 Nome/Razão social: CENTRO GUIAR CLINICA DE PSICOLOGIA LTDA
 CPF/CNPJ: 29.600.383/0001-10 Inscrição municipal: 15930
 Endereço: R CEL JOAO GUALBERTO Número: 68 Bairro: Centro CEP: 84600-210
 Complemento:
 Município: União da Vitória UF: PR
 E-mail: psicologamelina@yahoo.com.br Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (42) 3522-9970
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO AUTISMO SEM BARREIRAS
 CPF/CNPJ: 36.564.180/0001-81 Inscrição municipal:
 Inscrição estadual:
 Endereço: PRAÇA VISCONDE DE NACAR Número: SN Bairro: Centro CEP: 84600-135
 Complemento:
 Município: União da Vitória UF: PR
 E-mail: Telefone: (42) 3522-2921 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|--|----------------|--------|------------------|---------------------|-------|
| 08 Sessões de Terapia Ocupacional com Integração Sensorial | 700,0000 | 1,0000 | 700,0000 | 700,00x2,01 = | 14,07 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 700,00 | | | | | | | | |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---------------------------------|----------|-----------------------------------|----------|----------|------------------|
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 700,00 | | Valor líquido = R\$ 700,00 | | | |

Códigos dos serviços:

04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 700,00 | 14,07 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: União da Vitória

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 3848/2010.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 94,15 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 28,00 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Beneficiário: **GGNET TELECOMUNICACOES LTDA**
CNPJ: **04.873.690/0001-44**
Inc. Estad.: **254.405.070**
Endereço: **RODOVIA MUNICIPAL HONORINO MORO N6250 BARRACAO B**
Fone: **35614300**

Agência / Código Beneficiário: **3031 / 0832863**

| | | | | |
|--|-----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|---|
| Data do Processamento 01/11/23 | Nº Documento 1123U89586 | Nosso Número 0971940-4 | Vencimento 13/11/2023 | (=) Valor do Documento (R\$) 179,90 |
|--|-----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|---|

Sacado: **ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS - ASSOCIACAO DE ATENDIMENTO E APOIO A PESSOA COM TRANSTORNO DO ESPE**
CPF/CNPJ: **36.564.180/0001-81**
Endereço: **VISCONDE DE NACAR SN CENTRO - União da Vitória PR 84600-135**
Referência:

Texto de responsabilidade do beneficiário:

Descrição:

Período:

Valor:

(0) PR INTERNET 300Mbps SCM (ICMS 18%-PIS0,65%-COFINS 3%-FUST 1%-FUNTE- Numero NF.: 183385
(0) SMART SUPORTE E SERVIÇOS GERENCIADOS (ISS 3%-PIS 0,65%-COFINS 3%)-- Numero NF.: 1621932
(0) LOCAÇÃO EQUIPAMENTO ROTEADOR (PIS 1.65%- COFINS 7.6%)-- Numero NF.: 1433183

(01/10/2023 até 31/10/2023)
(01/10/2023 até 31/10/2023)
(01/10/2023 até 31/10/2023)

R\$95.90
R\$55.00
R\$29.00

SIANE PEREIRA ANDREIOV
R DOUTOR IVALDO THOMAZI 1721
CS
BENTO MUNHOZ DA ROCHA
84607-670 UNIAO DA VITORIA PR

Seu número Claro
42 98837 3619

Período de uso
de 16/09/2023 a 15/10/2023

Vencimento
09/11/2023

Veja aqui o que está sendo cobrado:

1. Plano Contratado R\$ 60,94

Claro-clube

Saldo de pontos em 13/10/23 2.543
Pontos resgatados em 30/09 0

Total a pagar R\$ 60,94



CANAIS DE ATENDIMENTO:

Accese sua conta e outros serviços:

No app Minha Claro / No Whatsapp 11999910621

Na internet - minhaclaro.com.br

Pelo celular *1052# / No Atendimento Claro 1052 / Ouvidoria - Ligue 08007010180

Fatura em braile ligue 1052 | Deficiente auditivo ou surdo acesse www.claro.com.br/minha-claro

1. PLANO CONTRATADO

VALOR R\$

| | |
|---------------------------|-------|
| Oferta Conjunta Claro MIX | 65,95 |
| Aplicativos Digitais | |
| Claro Controle 8GB [163] | |
| Desconto promocional | -5,01 |

Serviços Inclusos no seu Plano

- 8GB de Internet do seu plano
- Bônus de internet promocional 12 meses - 7GB
- Bônus de relacionamento promocional - 2GB
- Ligações Ilimitadas com o código Z1
- Waze ilimitado sem descontar da internet do seu plano
- WhatsApp ilimitado sem descontar da internet do seu plano

SUBTOTAL - PLANO CONTRATADO R\$ 60,94

TOTAL A PAGAR R\$ 60,94

AVISOS AO CLIENTE

Informações sobre regra de suspensão da inadimplência conforme RGC 632/2014 Art 90 a 97: Transcorridos 15 dias da Notificação do débito poderá ocorrer a Susp Parcial, transcorridos 30 dias da susp parcial poderá ocorrer a Susp Total, e transcorridos 30 dias da susp total o contrato poderá ser rescindido. Da rescisão do contrato poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos órgãos de Proteção ao crédito. Contribuições para o FUST e FUNTEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não repassados ao cliente. Central Anatel: 1331. Pague sua conta nos bancos credenciados: Bradesco, Banco do Brasil, CEF, Itaú, Santander e outros. As regras do roaming internacional sofrerão mudanças a partir de abril. Para conhecer, consulte o regulamento em <https://www.claro.com.br/empresas/celular/claro-passaporte>.

DOCUMENTO FINANCEIRO Nº 32794513/102023

| Descrição | Valor ISS (R\$) | Valor cobrado (R\$) |
|--|-----------------|---------------------|
| App incluso na oferta - Claro banca Padrão | | 8,00 |
| Desconto App incluso na oferta - Claro banca Padrão | | -0,61 |
| App incluso na oferta - Skeelo ebook Padrão | | 17,00 |
| Desconto App incluso na oferta - Skeelo ebook Padrão | | -1,29 |
| VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | 0,00 | 23,10 |