

**Cliente**

Nome

ASS AUTISMO SEM BARREIRAS

Agência

0217-8

Conta

70.100-9

**Movimento**

Data	Dep. origem	Histórico	Documento	Valor	Saldo
25/03/2024		Saldo Anterior			0,00 C
03/04/2024	1981-X	CHEQ COMPENSADO	850.169	221,03 D	221,03 D
03/04/2024		RESGATE AUTOMAT	1.972	221,03 C	0,00 C
04/04/2024	0217-8	CHEQUE	850.177	735,00 D	735,00 D
		04/04 12:08 UNIAO DA VITORIA PR			
04/04/2024		ENERGIA ELETRIC	13.896	79,45 D	814,45 D
		COPEL DISTRIBUICAO S.A.			
04/04/2024		RESGATE AUTOMAT	1.972	814,45 C	0,00 C
05/04/2024	0217-8	TRANSF RECEBIDA	550.217.000.073.090	800,00 C	800,00 C
		05/04 13:49 PREF MUN U DA VITORIA			
05/04/2024	0217-8	CHEQUE	850.176	1.400,00 D	600,00 D
		05/04 12:26 UNIAO DA VITORIA PR			
05/04/2024		RESGATE AUTOMAT	1.972	600,00 C	0,00 C
09/04/2024	1981-X	CHEQ COMPENSADO	850.178	1.400,00 D	1.400,00 D
09/04/2024	1981-X	CHEQ COMPENSADO	850.179	1.400,00 D	2.800,00 D
09/04/2024		RESGATE AUTOMAT	1.972	2.800,00 C	0,00 C
10/04/2024	1981-X	CHEQ COMPENSADO	850.180	61,72 D	61,72 D
10/04/2024	1981-X	CHEQ COMPENSADO	850.181	1.400,00 D	1.461,72 D
10/04/2024		RESGATE AUTOMAT	1.972	1.461,72 C	0,00 C
11/04/2024	1981-X	CHEQ COMPENSADO	850.170	179,90 D	179,90 D
11/04/2024		RESGATE AUTOMAT	1.972	179,90 C	0,00 C
12/04/2024	0217-8	ESTORNO AUT.PGT	850.171	1.400,00 C	1.400,00 C
12/04/2024	0217-8	ESTORNO AUT.PGT	850.172	1.400,00 C	2.800,00 C
12/04/2024	0217-8	CHEQUE	850.171	1.400,00 D	1.400,00 C
		12/04 15:08 UNIAO DA VITORIA PR			
12/04/2024	0217-8	CHEQUE	850.171	1.400,00 D	0,00 C
		12/04 15:16 UNIAO DA VITORIA PR			
12/04/2024	0217-8	CHEQUE	850.172	1.400,00 D	1.400,00 D
		12/04 15:08 UNIAO DA VITORIA PR			
12/04/2024	0217-8	CHEQUE	850.172	1.400,00 D	2.800,00 D
		12/04 15:16 UNIAO DA VITORIA PR			
12/04/2024		RESGATE AUTOMAT	1.972	2.800,00 C	0,00 C
16/04/2024	0217-8	TRANSF RECEBIDA	550.217.000.073.090	15.000,00 C	15.000,00 C
		16/04 14:17 PREF MUN U DA VITORIA			
16/04/2024		APLIC.AUT	1.972	15.000,00 D	0,00 C
18/04/2024	1981-X	CHEQ COMPENSADO	850.182	217,98 D	217,98 D
18/04/2024		RESGATE AUTOMAT	1.972	217,98 C	0,00 C
30/04/2024		SALDO			0,00 C

Impresso em 07.05.2024 às 10:55:06

**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**

----- Resumo Mês Abril -----

Cliente ASS AUTISMO SEM BARREIRAS

-----  
01972 BB RF CP Automático

Agência 217 8 UNIAO DA VITORIA

Conta 70100 9

Saldo Anterior	78.769,64	
Aplicações	15.000,00	« Abr / 2024 »
Resgates/amortizações	9.095,08 (-)	
Rendimento Bruto	526,39	A rentabilidade abaixo e o
IR	52,67 (-)	rendimento bruto se referem ao
IOF	0,00	período do último dia útil do
Taxa de Saída	0,00	mês anterior ao último dia
Bônus Performance	0,00	útil do mês.

---

Saldo em 30/04/2024 85.148,28

Rendimento Tributado 264,99 Rentabilidade no Mês 0,6607

---





ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL UNIAO DA VITORIA  
Departamento de Cadastro, Tributação e Fiscalização

Nº: 5704/S1

Data de Emissão: 03/04/2024

1ª via

NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE

Nome / Razão JAINÉ CAVALLINI  
Endereço: Rua CORONEL JOAO GUALBERTO, 1232 - São Bernardo - 84.600-396  
Município: União da Vitória (PR) CNPJ/CPF: 051.815.639-70

Tomador do Serviço - CLIENTE DO CONTRIBUINTE

Nome / Razão ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS - ASSOCIACAO DE ATENDIMENTO E APOIO A  
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	Atendimento psicológico prestado a Associação do Autismo Sem Barreiras, referente ao mês de março de 2024	5,0	735,00	735,00

Imposto a Recolher R\$: 36,75 Valor Redução R\$: 0,00 Valor Serviço R\$: 735,00

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

ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS - ASSOCIACAO DE

Nº: 5704/S1

\_\_\_\_\_  
Data do Recebimento

\_\_\_\_\_  
Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL UNIAO DA VITORIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 253
Data da emissão da nota 04/04/2024 17:08:46	
Data do fato gerador 04/04/2024 17:08:46	
Código de verificação TSWONPEJF	

## 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
Referente a 16 Sessões de Psicoterapia, pelo método ABA. Mês de Março. Neuropsicóloga: Melina Dias - CRP/PR 08-11724 .	1.400,0000	1,0000	1.400,0000	1.400,00x0,00 =	0,00

## Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.400,00								

## 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
<b>Valor bruto = R\$ 1.400,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 1.400,00</b>			

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	1.400,00	0,00

## 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 0%  
 Situação desta NFS-e: Normal  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 188,30 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 56,98 (4,07%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



PREFEITURA MUNICIPAL UNIAO DA VITORIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 254
Data da emissão da nota 04/04/2024 17:10:26	
Data do fato gerador 04/04/2024 17:10:26	
Código de verificação 6BXWWGMFY	

## 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: Telefone: (42) 3522-2921 Celular:

Inscrição estadual:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente a 16 Sessões de Terapia Ocupacional, com Integração Sensorial. Mês de Março. Terapeuta Ocupacional Mariana Gabriele dos Santos, CREFITO 7018 .	1.400,0000	1,0000	1.400,0000	1.400,00x0,00=	0,00

## Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.400,00								

## 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
<b>Valor bruto = R\$ 1.400,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 1.400,00</b>			

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	1.400,00	0,00

## 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 0%  
Situação desta NFS-e: Normal  
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 188,30 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 56,00 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



ESTADO DO PARANÁ

PREFEITURA MUNICIPAL UNIAO DA VITORIA

Departamento de Cadastro, Tributação e Fiscalização

Nº: 5708/S1

Data de Emissão: 05/04/2024

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** ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS - ASSOCIACAO DE ATENDIMENTO E APOIO A

**Endereço:** DEMETRIO SOKOLOWSKEI, SN, ANEXO RODOVIARIA - Centro - 84600120

**Município:**

União da Vitória

CNPJ/CPF: 36.564.180/0001-81

Código	Quant.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Aliq %	Preço Unitário	Valor R\$
8.02	1	atendimento do AEE referente ao mês de 01/03/2024 à 01/04/2024	5,0	1.400,00	1.400,00

**Imposto a Recolher R\$:** 70,00

**Valor Redução R\$:** 0,00

**Valor Serviço R\$:** 1.400,00

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

ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS - ASSOCIACAO DE

Nº: 5708/S1

\_\_\_\_\_  
Data do Recebimento

  
\_\_\_\_\_  
Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL UNIAO DA VITORIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

46

Data da emissão da nota

08/04/2024 14:15:11

Data do fato gerador

08/04/2024 14:15:11

Código de verificação

XMFV1OZNR

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CRISALIDA - DESENVOLVIMENTO HUMANO

Nome/Razão social: CRISALIDA - DESENVOLVIMENTO HUMANO LTDA

CPF/CNPJ: 45.250.025/0001-81 Inscrição municipal: 22591

Endereço: R PROFESSORA AMAZILIA Número: 472 Bairro: Centro CEP: 84600-285

Complemento: SALA 603

Município: União da Vitória

UF: PR

E-mail: to.suzanazielinski@gmail.com

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular: (41) 99785-5093

Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO AUTISMO SEM BARREIRAS

CPF/CNPJ: 36.564.180/0001-81

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: DEMETRIO SOKOLOWSKEI Número: SN Bairro: Centro CEP: 84600-120

Complemento: ANEXO RODOVIARIA

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
Sessão de terapia ocupacional mensal	700,0000	2,0000	1.400,0000	1.400,00x0,00 =	0,00
Sessão de fonoaudiologia mensal					

## Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.400,00								

## 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
<b>Valor bruto = R\$ 1.400,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 1.400,00</b>			

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	1.400,00	0,00

## 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 0%


Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 188,30 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 56,00 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL UNIAO DA VITORIA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>	Número do RPS	Número da nota 47
	Data da emissão da nota 08/04/2024 14:16:47	
	Data do fato gerador 08/04/2024 14:16:47	
	Código de verificação 6LK8FEBI6	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: CRISALIDA - DESENVOLVIMENTO HUMANO  
Nome/Razão social: CRISALIDA - DESENVOLVIMENTO HUMANO LTDA  
CPF/CNPJ: 45.250.025/0001-81 Inscrição municipal: 22591  
Endereço: R PROFESSORA AMAZILIA Número: 472 Bairro: Centro CEP: 84600-285  
Complemento: SALA 603  
Município: União da Vitória UF: PR  
E-mail: to.suzanazielinski@gmail.com Site:

Inscrição estadual:  
Telefone:  
Celular: (41) 99785-5093

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO AUTISMO SEM BARREIRAS  
CPF/CNPJ: 36.564.180/0001-81 Inscrição municipal:  
Endereço: DEMETRIO SOKOLOWSKEI Número: SN Bairro: Centro CEP: 84600-120  
Complemento: ANEXO RODOVIARIA  
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
Sessão mensal de psicologia	700,0000	2,0000	1.400,0000	1.400,00x0,00=	0,00
Sessão mensal de musicoterapia .					

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.400,00								

**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
<b>Valor bruto = R\$ 1.400,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 1.400,00</b>			

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	1.400,00	0,00

**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 0%  
Situação desta NFS-e: Normal  
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 188,30 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 56,00 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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 16/02/2024 a 15/03/2024

Vencimento  
09/04/2024

Veja aqui o que está sendo cobrado:

1. Plano Contratado R\$ 61,72

## Claro-clube

Saldo de pontos em 15/03/24 2.911  
Pontos resgatados em 29/02 0

Total a pagar

R\$ 61,72



### CANAIS DE ATENDIMENTO:

Acesse sua conta e outros serviços:  
No app Minha Claro / No Whatsapp 11999910621  
Na internet - [minhaclaro.com.br](http://minhaclaro.com.br)  
Pelo celular \*1052# / No Atendimento Claro 1052 / Ouvidoria - Ligue 08007010180  
Fatura em braille ligue 1052 | Deficiente auditivo ou surdo acesse [www.claro.com.br/minha-claro](http://www.claro.com.br/minha-claro)

### 1. PLANO CONTRATADO

	VALOR R\$
Oferta Conjunta Claro MIX	
Aplicativos Digitais	66,71
Claro Controle 8GB [163]	
Desconto promocional	
<b>Serviços Inclusos no seu Plano</b>	<b>-4,99</b>
20GB de internet do seu plano	
8GB de internet do seu plano	
Bônus de internet promocional - 7GB	
Bônus de relacionamento promocional - 2GB	
Claro TV+ (conteúdo Claro vídeo)	
Ligações Ilimitadas com o código 21	
Ligações Ilimitadas com o código 21	
Pacote exclusivo para Redes Sociais 5GB	
Waze ilimitado sem descontar da internet do seu plano	
WhatsApp ilimitado sem descontar da internet do seu plano	
WhatsApp ilimitado sem descontar da internet do seu plano	
<b>SUBTOTAL - PLANO CONTRATADO</b>	<b>R\$ 61,72</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>R\$ 61,72</b>

### 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 FUNTEEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não repassados ao cliente. Central Anatel: 1331. Cliente Claro, devido ao aumento de ICMS no seu estado, o valor do seu plano móvel foi ajustado. 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>.

### DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DE DÉBITOS

A Claro declara que, para os fins da Lei 12.007, de 29/07/2009, as faturas relativas ao ano de 2023, no que se refere aos serviços por ela prestados, se encontram quitadas. Esta declaração substitui as quitações mensais das mencionadas faturas do ano 2023 e do ano anterior 2022. A presente quitação não abrange os serviços prestados por outras empresas que eventualmente tenham sido cobrados nas faturas da Claro e não produz qualquer efeito jurídico liberatório em relação a faturamentos de débitos que sejam objeto de demanda judicial. "A contestação de pagamentos de faturas através de cartão de crédito, após a devida baixa, implicará a revogação automática da presente quitação".



**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** ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS - ASSOCIACAO DE ATENDIMENTO E APOIO A  
**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	Atendimento psicológico de adultos e adolescentes autistas - março de 2024	5,0	1.400,00	1.400,00

**Imposto a Recolher R\$: 70,00**      **Valor Redução R\$: 0,00**      **Valor Serviço R\$: 1.400,00**

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

ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS - ASSOCIACAO DE

09/04/24  
Data do Recebimento

Assinatura



0800 51 00 116 - www.copel.com

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA DE ENERGIA ELETRICA
Copel Distribuição S.A.
R Jose Izidoro Biazzetto, 158 - Bloco 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

Table with columns: DATAS DE LEITURAS, Leitura anterior (10/02/2024), Leitura atual (13/03/2024), Nº de dias (32), Próxima Leitura (11/04/2024)

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

UNIDADE CONSUMIDORA
84486821
CÓDIGO DÉBITO AUTOMÁTICO



NOTA FISCAL No. 90309654 - SÉRIE 3 / DATA DE EMISSÃO: 12/03/2024
Consulte Chave de Acesso em:
https://mf3e.fazenda.pr.gov.br/mf3e/NF3eConsulta?wsdl
Chave de Acesso
4124 0304 3688 9800 0106 6600 3090 3096 5410 4478 8458
Protocolo de Autorização: 1412400012657924 - 12/03/2024 às 12:55:57+00:00

Table with columns: REF: MÊS / ANO (03/2024), VENCIMENTO (04/04/2024), TOTAL A PAGAR (R\$79,45)

Main table with columns: Itens de fatura, Unid., Quant., Preço unit (R\$) com tributos, Valor (R\$), PIS/COFINS, ICMS, Tarifa unit. (R\$)

Table with columns: Tributo, Base de Cálculo (R\$), Alíquota (%), Valor (R\$)

HISTÓRICO DE CONSUMO / kWh
CONSUMO FATURADO
MAR24 50 32
FEV24 50 29
JAN24 50 30
DEZ23 50 30
NOV23 50 31
OUT23 50 30
SET23 50 30
AGO23 50 32
JUL23 50 30
JUN23 50 32
MAI23 50 29
ABR23 50 30
MAR23 50 32

Table with columns: Medidor, Grandezas, Postos horários, Leitura Anterior, Leitura Atual, Const Medidor, Consumo kWh

Reservado ao Fisco
PERÍODO FISCAL: 12/03/2024
3E7C.7F75.BA3A.E186.19C7.A3FC.2A4C.68F5

REAVISO DE VENCIMENTO

INCLUSO NA FATURA PIS R\$0,31 E COFINS R\$1,40 CONFORME RES. ANEEL 130/2005.
FATURA DO MES 02/2024 ARRECADADA POR DÉBITO AUTOMÁTICO
DIGA NÃO A VIOLENCIA CONTRA A MULHER. DENUNCIE LIGUE 181.
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.
Periodos Band.Tarif.: Verde:11/02-13/03

Summary table with columns: UNIDADE CONSUMIDORA (84486821), MÊS REFERÊNCIA (03/2024), VENCIMENTO (04/04/2024), TOTAL A PAGAR (R\$79,45)

Número da fatura: FAT-01-20246004478845-19

836900000008 794501110009 001010202461 004478845193

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





**756-0**

75691.30318 01083.286318 10481.890019 3 96850000017990

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:  
**01/04/24**

Nº Documento:  
**0424G89586**

Nosso Número:  
**1104818-9**

Vencimento:  
**13/04/2024**

(-) 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 19,5%-PIS0,65%-COFINS 3%-FUST 1%-FUN- Numero NF.: 212525

Telefone.:

(0) SMART SUPORTE E SERVIÇOS GERENCIADOS (ISS 3%-PIS 0,65%-COFINS 3%)-- Numero NF.: 1866512

Telefone.:

(0) LOCAÇÃO EQUIPAMENTO ROTEADOR (PIS 1.65%- COFINS 7.6%)-- Numero NF.: 1676420

Telefone.:

(01/03/2024 até 31/03/2024)

(01/03/2024 até 31/03/2024)

(01/03/2024 até 31/03/2024)

R\$95.90

R\$55.00

R\$29.00

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



RECEBEMOS DE AUTO POSTO IPIRANGA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/04/2024 D EST/REME: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS - ASSOCIACAO DE A VALOR TOTAL: 217,98

NF-e  
Nº 000.358.304  
SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

linx

AUTO POSTO IPIRANGA LTDA  
AV INT MANOEL RIBAS 988, 988 - CENTRO  
CEP 84.600-010 - UNIAO DA VITORIA - PR  
Fone (042) 3522-3349

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.358.304  
SÉRIE 1  
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4124 0481 6423 0800 0132 5500 1000 3583 0410 0920 4777

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e.  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
3010064626

INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:

CNPJ: 81.642.308/0001-32

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141240113983909 17/04/2024 16:57:10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:

ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS - ASSOCIACAO DE ATENDIMENTO

CNPJ/CPF:  
36.564.180/0001-81

DATA DE EMISSÃO:  
17/04/2024

ENDEREÇO:

PRACA VISCONDE DE NACAR, SN

BAIRRO/DISTRITO:

CENTRO

CEP:

84600135

DATA DE SAÍDA / ENTRADA:  
17/04/2024

MUNICÍPIO:

UNIAO DA VITORIA

FONE/FAX:

4288062015

UF:

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ISENTO

HORA DE SAÍDA:  
16:55:45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:

VALOR DO ICMS:

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

217,98

VALOR DO FRETE:

0,00

VALOR DO SEGURO:

0,00

DESCONTO:

0,00

OUT. DESP. ACESSÓRIAS:

0,00

VALOR DO IPI:

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA:

217,98

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:

FRETE POR CONTA:  
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:

ESPÉCIE:

MARCA:

NUMERAÇÃO:

PESO BRUTO:

PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1	320102001	ORIGINAL GASOLINA qBCMonoRet: 37.0100 adRem	73,24	27101259	061	5929	L	37,01	5,89	0,00	217,98	0,00	0,00	0,00
			CMSRet: R\$ 1,3721											
			vICMSMonoRe: R\$ 50,78											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PLACA: SDR0F82 KM: 12091  
REFERENTE NFC-e SÉRIE: 001, EMITIDA EM 17/04/2024, NÚMERO: 1481278,  
ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 19/23.  
Tributos aproximados: R\$ 28.77 (13.20%) Federal, R\$ 44.47 (20.40%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal  
- Fonte: IBPT - PR 24F470

FORMA DE PAGAMENTO:

CHEQUE PRE DATADO: 217,98

Código: 65855 ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS - ASSOCIACAO DE ATENDIMENTO

Placa: SDR0F82 Média KM: 12091 Motorista&venda\_motorista;

RESERVADO AO FISCO