

**Cliente**

Nome

ASS AUTISMO SEM BARREIRAS

Agência

0217-8

Conta

70.100-9

Movimento Data	Dep. origem	Histórico	Documento	Valor	Saldo
18/04/2024		Saldo Anterior			0,00 C
06/05/2024		ENERGIA ELETRIC COPEL DISTRIBUICAO S.A.	13.896	79,81 D	79,81 D
06/05/2024		RESGATE AUTOMAT	1.972	79,81 C	0,00 C
07/05/2024	1981-X	CHEQ COMPENSADO	850.183	1.400,00 D	1.400,00 D
07/05/2024	1981-X	CHEQ COMPENSADO	850.184	1.400,00 D	2.800,00 D
07/05/2024	1981-X	CHEQ COMPENSADO	850.192	218,19 D	3.018,19 D
07/05/2024		RESGATE AUTOMAT	1.972	3.018,19 C	0,00 C
09/05/2024	1981-X	CHEQ COMPENSADO	850.190	1.400,00 D	1.400,00 D
09/05/2024		RESGATE AUTOMAT	1.972	1.400,00 C	0,00 C
10/05/2024	0217-8	CHEQUE 10/05 11:52 UNIAO DA VITORIA PR	850.189	735,00 D	735,00 D
10/05/2024	1981-X	CHEQ COMPENSADO	850.187	179,90 D	914,90 D
10/05/2024	1981-X	CHEQ COMPENSADO	850.188	64,90 D	979,80 D
10/05/2024		RESGATE AUTOMAT	1.972	979,80 C	0,00 C
14/05/2024	0217-8	TRANSF RECEBIDA 14/05 09:43 PREF MUN U DA VITORIA	550.217.000.073.090	800,00 C	800,00 C
14/05/2024		APLIC.AUT	1.972	800,00 D	0,00 C
21/05/2024	1981-X	CHEQ COMPENSADO	850.191	225,76 D	225,76 D
21/05/2024		RESGATE AUTOMAT	1.972	225,76 C	0,00 C
23/05/2024	1981-X	CHEQ COMPENSADO	850.193	1.400,00 D	1.400,00 D
23/05/2024		RESGATE AUTOMAT	1.972	1.400,00 C	0,00 C
31/05/2024		S A L D O			0,00 C

Impresso em 25.06.2024 às 13:59:34

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

Agência 217 8 UNIAO DA VITORIA

Conta 70100 9

<hr/>		
Saldo Anterior	43.106,84	
Aplicações	0,00	
Resgates/amortizações	4.080,50 (-)	« Mai / 2023 »
Rendimento Bruto	401,55	
IR	455,66 (-)	A rentabilidade abaixo e o
IOF	0,00	rendimento bruto se referem ao
Taxa de saída	0,00	período do último dia útil do
Bônus Performance	0,00	mês anterior ao último dia
		útil do mês.

---

Saldo em 31/05/2023 38.972,23

Rendimento Tributado 2.278,37 Rentabilidade no Mês 0,9544

---



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

Número do RPS	Número da nota 275
Data da emissão da nota 02/05/2024 19:02:15	
Data do fato gerador 02/05/2024 19:02:15	
Código de verificação E3IX0NOB0	

**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 Inscrição estadual:  
 Endereço: R CEL JOAO GUALBERTO Número: 68 Bairro: Centro CEP: 84600-210 Telefone: (42) 3522-9970  
 Complemento:  
 Município: União da Vitória UF: PR Celular:  
 E-mail: psicologamelina@yahoo.com.br 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: 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
Referente a 16 Sessões de Psicoterapia, pelo método ABA. Mês de Abril. 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.



Verificar autenticidade

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



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

Número do RPS	Número da nota 276
Data da emissão da nota 02/05/2024 19:03:47	
Data do fato gerador 02/05/2024 19:03:47	
Código de verificação MN3BADOZT	

## 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 Inscrição estadual:  
Endereço: R CEL JOAO GUALBERTO Número: 68 Bairro: Centro CEP: 84600-210 Telefone: (42) 3522-9970  
Complemento: Celular:  
Município: União da Vitória UF: PR  
E-mail: psicologamelina@yahoo.com.br 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: 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
Referente a 16 Sessões de Terapia Ocupacional, com Integração Sensorial. Mês de Abril. 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

Responsável pela Iluminação Pública: Município 0800 100 6868

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

**Tipo de Fornecimento:**  
Bifasico /50A

**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 ▲

**DATAS DE LEITURAS**

**Leitura anterior**  
13/03/2024

**Leitura atual**  
11/04/2024

**Nº de dias**  
29

**Próxima Leitura**  
13/05/2024



NOTA FISCAL No. 95608942 - SÉRIE 3 / DATA DE EMISSÃO: 10/04/2024

Consulte Chave de Acesso em:

<https://nf3e.fazenda.pr.gov.br/nf3e/NF3eConsulta?wsdl>

Chave de Acesso

4124 0404 3688 9800 0106 6600 3095 6089 4210 2567 3200

Protocolo de Autorização: 1412400018053048 - 10/04/2024 às 04:28:06+00:00

REF: MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
04/2024	04/05/2024	R\$79,81

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS	ICMS	Tarifa unit. (R\$)
ENERGIA ELET CONSUMO	kWh	7	0,387143	2,71	0,11	0,49	0,302140
ENERGIA ELET CONSUMO	kWh	43	0,392558	16,88	0,68	3,21	0,302140
ENERGIA ELET USO SISTEMA	kWh	7	0,420000	2,94	0,12	0,53	0,328370
ENERGIA ELET USO SISTEMA	kWh	43	0,426512	18,34	0,74	3,48	0,328370
CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPIO	UN	1	38,940000	38,94			
<b>TOTAL</b>				<b>79,81</b>	<b>1,65</b>	<b>7,71</b>	

Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	5,65	18%	1,02
COFINS	35,22	19%	6,69
PIS	33,16	4,1010%	1,36
		0,8862%	0,29

HISTÓRICO DE CONSUMO / kWh		
CONSUMO FATURADO	Nº DIAS FAT.	
ABR24	50	29
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

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
0041410128	CONSUMO kWh	TP	175	187	1	12

**Reservado ao Fisco**

PERÍODO FISCAL: 10/04/2024

**F1C9.2996.76C2.A2AF.1932.9382.36D9.8167**

**REAVISO DE VENCIMENTO**

Em atendimento à Lei 12.007/2009, a Copel Distribuição S. A. declara, pela presente, que as faturas de energia elétrica desta unidade consumidora e de sua responsabilidade, vencidas em 2023, encontram-se devidamente quitadas. Esta declaração substitui os comprovantes de pagamento das faturas vencidas em 2023, salvo aqueles contestados judicialmente e ou derivados de grandezas não faturadas.  
INCLUSO NA FATURA PIS R\$0,29 E COFINS R\$1,36 CONFORME RES. ANEEL 130/2005.  
FATURA DO MES 03/2024 ARRECADADA POR DEBITO AUTOMATICO  
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados a prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.  
Periodos Band.Tarif.: Verde:14/03-11/04

UNIDADE CONSUMIDORA	MÊS REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
<b>84486821</b>	<b>04/2024</b>	<b>04/05/2024</b>	<b>R\$79,81</b>

Número da fatura: FAT-01-20246212567320-83

83650000002 798101110004 001010202461 212567320834

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



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

Nº: 5743/S1

Data de Emissão: 06/05/2024

1ª via

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 - abril 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

Nº: 5743/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 51
Data da emissão da nota 06/05/2024 22:13:45	
Data do fato gerador 06/05/2024 22:13:45	
Código de verificação CBBZMDZGQ	

### 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: 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
Sessões mensais de terapia Ocupacional e Sessões mensais de Fonoaudiologia .	700,0000	2,0000	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.



Verificar autenticidade

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



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

Número do RPS	Número da nota 54
Data da emissão da nota 06/05/2024 22:22:10	
Data do fato gerador 06/05/2024 22:22:10	
Código de verificação NUFFDTLIF	

**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:  
 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
Sessões de psicologia e Sessões de Musicoterapia .	700,0000	2,0000	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.



Verificar autenticidade

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



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

Nº: 5744/S1

Data de Emissão: 07/05/2024

1ª via

NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE

Nome / Razão JAINE 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 Abril 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: 5744/S1

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura

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 16/03/2024 a 15/04/2024

Vencimento  
09/05/2024

Veja aqui o que está sendo cobrado:

1. Plano Contratado R\$ 64,90

Claro-clube

Saldo de pontos em 12/04/24 3.111  
Pontos resgatados em 31/03 0

Total a pagar

R\$ 64,90

MENSAGENS IMPORTANTES:



Caro cliente, de acordo com os termos do regulamento e contrato do seu plano, a alteração anual programada do valor promocional será realizada, e a Claro valorizando esse relacionamento, optou por bonificá-lo com mais internet. Saiba+: <https://minhaclaro.claro.com.br/alteracao-plano> ou ligue 1052 ou 10621 (para clientes Multi). Cliente Claro, informamos que seu plano será descontinuado. Caso não opte por uma oferta antes da extinção, será migrado para um plano do portfólio vigente com mais internet/novos



CANAIS DE ATENDIMENTO:

Acesse sua conta e outros serviços:  
No app Minha Claro / No Whatsapp 11999910621  
Na internet - [minhaclaro.com.br](https://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](https://www.claro.com.br/minha-claro)

1. PLANO CONTRATADO

VALOR R\$

Oferta Conjunta Claro MIX 64,90  
Aplicativos Digitais  
Claro Controle 20GB [205]

Serviços Inclusos no seu Plano

20GB de internet do seu plano  
Claro TV+ (conteúdo Claro vídeo)  
Ligações Ilimitadas com o código 21  
Pacote exclusivo para Redes Sociais 5GB  
WhatsApp ilimitado sem descontar da internet do seu plano

SUBTOTAL - PLANO CONTRATADO R\$ 64,90

TOTAL A PAGAR R\$ 64,90

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 37653359/042024

Descrição	Valor ISS (R\$)	Valor cobrado (R\$)
App incluso na oferta - Claro banca Padrão		8,00
App incluso na oferta - Skeelo ebook Padrão		17,00
<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>0,00</b>	<b>25,00</b>

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 <b>03/05/24</b>	Nº Documento <b>0524189586</b>	Nosso Número <b>1139760-4</b>	Vencimento <b>13/05/2024</b>	(=) Valor do Documento (R\$) <b>179,90</b>
--	-----------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	---

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.: 217651 Telefone.:	(01/04/2024 até 30/04/2024)	R\$95.90
(0) SMART SUPORTE E SERVIÇOS GERENCIADOS (ISS 3%-PIS 0,65%-COFINS 3%)-- Numero NF.: 1911043 Telefone.:	(01/04/2024 até 30/04/2024)	R\$55.00
(0) LOCAÇÃO EQUIPAMENTO ROTEADOR (PIS 1.65%- COFINS 7.6%)-- Numero NF.: 1727287 Telefone.:	(01/04/2024 até 30/04/2024)	R\$29.00

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

RECEBEMOS DE AUTO POSTO IPIRANGA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 20/05/2024 D		NF-e
EST/REME: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS - ASSOCIACAO DE A VALOR TOTAL: 225,76		Nº 000.361.037
DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	SÉRIE 1



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.361.037  
SÉRIE 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO  
4124 0581 6423 0800 0132 5500 1000 3610 3710 0941 0938

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 141240147944657 20/05/2024 15:33:56
-----------------------------------	-----------------------------	-----------------------------	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS - ASSOCIACAO DE ATENDIMENTO	CNPJ/CPF: 36.564.180/0001-81	DATA DE EMISSÃO: 20/05/2024
ENDEREÇO: PRACA VISCONDE DE NACAR, SN	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 84600135
MUNICÍPIO: UNIAO DA VITORIA	FONE/FAX: 4288062015	UF: PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA DE SAÍDA: 15:33:48	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 225,76
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:				225,76

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

COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1	320102001	ORIGINAL GASOLINA	77,66	27101259	061	5929	L	38,33	5,89	0,00	225,76	0,00	0,00	0,00
		qBCMonoRet: 38.3300 adRemiCMSRet: R\$ 1,3721 vICMSMonoRet: R\$ 52,59												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PLACA: SDR0F82 KM: 12954 REFERENTE NFC-e SÉRIE: 001, EMITIDA EM 20/05/2024, NÚMERO: 1479162, ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23. Tributos aproximados: R\$ 25,96 (11,50%) Federal, R\$ 51,70 (22,90%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - PR 244637 FORMA DE PAGAMENTO: CHEQUE PRE DATADO: 225,76 Codigo: 65855 ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS - ASSOCIACAO DE ATENDIMENTO Placa: SDR0F82 Média KM: 12954 Motorista&venda_motorista;	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Chave de Acesso da NFS-e  
4213609225196968300012000000000000824058347279362



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Número da NFS-e 8	Competência da NFS-e 22/05/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 22/05/2024 08:04:20
Número da DPS 8	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 22/05/2024 08:04:20

<b>EMITENTE DA NFS-e</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b>	<b>Inscrição Municipal</b>	<b>Telefone</b>
Prestador do Serviço	51.969.683/0001-20	-	(42) 9912-1112
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
51.969.683 GISLAINE DE CASSIA GUZINSKI LUSTOSA KMITA		MARCIO.KMITA@METZLER.COM.BR	
Endereço		Município	CEP
LEOBERTO LEAL, 192, SAO PEDRO		Porto União - SC	89400-000
Regime de Apuração Tributária pelo SN			
Simplex Nacional na Data de Competência			
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)			

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b>	<b>Inscrição Municipal</b>	<b>Telefone</b>
	36.564.180/0001-81	-	(42) 3522-2921
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS - ASSOCIACAO DE ATENDIMENTO E APOIO A PESSOA COM TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA DE UNIAO DA VITORIA - PR		-	
Endereço		Município	CEP
PC VISCONDE DE NACAR, S/N, SALA, CENTRO		União da Vitória - PR	84600-135

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

<b>Código de Tributação Nacional</b>	<b>Código de Tributação Municipal</b>	<b>Local da Prestação</b>	<b>País da Prestação</b>
08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	-	Porto União - SC	-
<b>Descrição do Serviço</b>			
Referente 32 atendimentos mensais do AEE mês de abril de 2024.			

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

<b>Tributação do ISSQN</b>	<b>País Resultado da Prestação do Serviço</b>	<b>Município de Incidência do ISSQN</b>	<b>Regime Especial de Tributação</b>
Operação Tributável	-	Porto União - SC	Nenhum
<b>Tipo de Imunidade</b>	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b>	<b>Número Processo Suspensão</b>	<b>Benefício Municipal</b>
-	Não	-	-
<b>Valor do Serviço</b>	<b>Desconto Incondicionado</b>	<b>Total Deduções/Reduções</b>	<b>Cálculo do BM</b>
R\$ 1.400,00	-	-	-
<b>BC ISSQN</b>	<b>Alíquota Aplicada</b>	<b>Retenção do ISSQN</b>	<b>ISSQN Apurado</b>
-	-	Não Retido	-

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

<b>IRRF</b>	<b>CP</b>	<b>CSLL</b>	
-	-	-	
<b>PIS</b>	<b>COFINS</b>	<b>Retenção do PIS/COFINS</b>	<b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b>
-	-	-	-

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

<b>Valor do Serviço</b>	<b>Desconto Condicionado</b>	<b>Desconto Incondicionado</b>	<b>ISSQN Retido</b>
R\$ 1.400,00	R\$	R\$	-
<b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b>	<b>PIS/COFINS Retidos</b>		<b>Valor Líquido da NFS-e</b>
R\$ 0,00	-		R\$ 1.400,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

<b>Federais</b>	<b>Estaduais</b>	<b>Municipais</b>
-	-	-

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**