

Cliente

Nome

ASS AUTISMO SEM BARREIRAS

Agência

0217-8

Conta

70.100-9

Movimento

Data	Dep. origem	Histórico	Documento	Valor	Saldo
23/10/2024		Saldo Anterior			0,00 C
04/11/2024		ENERGIA ELETRIC	13.896	90,36 D	90,36 D
		COPEL DISTRIBUICAO S.A.			
04/11/2024		RESGATE AUTOMAT	1.972	90,36 C	0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
11/11/2024	1981-X	CHEQ COMPENSADO	850.277	1.400,00 D	1.400,00 D
11/11/2024	1981-X	CHEQ COMPENSADO	850.278	1.400,00 D	2.800,00 D
11/11/2024	1981-X	CHEQ COMPENSADO	850.285	735,00 D	3.535,00 D
11/11/2024	1981-X	CHEQ COMPENSADO	850.286	1.400,00 D	4.935,00 D
11/11/2024		RESGATE AUTOMAT	1.972	4.935,00 C	0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
12/11/2024	0217-8	CHEQUE	850.284	735,00 D	735,00 D
		12/11 10:36 UNIAO DA VITORIA PR			
12/11/2024		RESGATE AUTOMAT	1.972	735,00 C	0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
13/11/2024	0217-8	TRANSF RECEBIDA	550.217.000.073.090	800,00 C	800,00 C
		13/11 10:17 PREF MUN U DA VITORIA			
13/11/2024	0217-8	CHEQUE	850.279	1.400,00 D	600,00 D
		13/11 10:39 UNIAO DA VITORIA PR			
13/11/2024	0217-8	CHEQUE	850.280	350,00 D	950,00 D
		13/11 10:39 UNIAO DA VITORIA PR			
13/11/2024	0217-8	CHEQUE	850.281	1.400,00 D	2.350,00 D
		13/11 10:39 UNIAO DA VITORIA PR			
13/11/2024	1981-X	CHEQ COMPENSADO	850.283	1.400,00 D	3.750,00 D
13/11/2024	1981-X	CHEQ COMPENSADO	850.291	980,00 D	4.730,00 D
13/11/2024		RESGATE AUTOMAT	1.972	4.730,00 C	0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
14/11/2024	1981-X	CHEQ COMPENSADO	850.274	240,00 D	240,00 D
14/11/2024	1981-X	CHEQ COMPENSADO	850.292	179,90 D	419,90 D
14/11/2024		RESGATE AUTOMAT	1.972	419,90 C	0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
21/11/2024	0217-8	DEP DINHEIRO	2.171.964.600.383	17,89 C	17,89 C
		0217-00-UNIAO DA VITORIA-UNIAO DA VITO			
21/11/2024		APLIC.AUT	1.972	17,89 D	0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
22/11/2024	1981-X	CHEQ COMPENSADO	850.293	800,00 D	800,00 D
22/11/2024		RESGATE AUTOMAT	1.972	800,00 C	0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
27/11/2024	1981-X	CHEQ COMPENSADO	850.290	219,12 D	219,12 D
27/11/2024		RESGATE AUTOMAT	1.972	219,12 C	0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			
28/11/2024	1981-X	CHEQ COMPENSADO	850.295	196,79 D	196,79 D
28/11/2024		RESGATE AUTOMAT	1.972	196,79 C	0,00 C
		BB RF Curto Prazo Automático			

Extrato de Conta Corrente

Movimento					
Data	Dep. origem	Histórico	Documento	Valor	Saldo
30/11/2024		SALDO			
*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***					0,00 C

Impresso em 10.12.2024 às 14:04:12

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 Novembro -----

Cliente ASS AUTISMO SEM BARREIRAS

01972 BB RF CP Automático

Agência 217 8 UNIAO DA VITORIA

Conta 70100 9

Saldo Anterior	29.014,85	
Aplicações	17,89	« Nov / 2024 »
Resgates/amortizações	12.126,17 (-)	
Rendimento Bruto	132,98	A rentabilidade abaixo e o
IR	184,91 (-)	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.
<hr/>		
Saldo em 29/11/2024	16.854,64	
Rendimento Tributado	924,76	Rentabilidade no Mês 0,5955



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

Número do RPS	Número da nota 391
Data da emissão da nota 01/11/2024 07:56:49	
Data do fato gerador 01/11/2024 07:56:49	
Código de verificação AWEGZBQJE	

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 NÃO USAR 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 Outubro, conforme Relatório. 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
Valor bruto = R\$ 1.400,00		Valor líquido = R\$ 1.400,00			

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	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 392
Data da emissão da nota 01/11/2024 07:58:10	
Data do fato gerador 01/11/2024 07:58:10	
Código de verificação RLTYCFV87	

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 NÃO USAR 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 Terapia Ocupacional, com Integração Sensorial. Mês de Outubro, conforme Relatório. 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
Valor bruto = R\$ 1.400,00		Valor líquido = R\$ 1.400,00			

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	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



Nº: 5923/S1

Data de Emissão: 04/11/2024

1ª via

NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE

Nome / Razão: JAINE CAVALLINI
Endereço: Rua CORONEL JOÃO 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 outubro 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: 5923/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 133
Data da emissão da nota 06/11/2024 19:54:38	
Data do fato gerador 06/11/2024 19:54:38	
Código de verificação DEULQDWSC	

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 Inscrição estadual:
 Endereço: R BENJAMIN CONSTANT Número: 823 Bairro: São Bernardo CEP: 84600-328 Telefone:
 Complemento: Celular: (41) 99785-5093
 Município: União da Vitória UF: PR
 E-mail: to.suzanazielinski@gmail.com 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
Psicomotricidade .	350,0000	1,0000	350,0000	350,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	350,00								

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\$ 350,00			Valor líquido = R\$ 350,00		

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	350,00	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\$ 47,08 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 14,00 (4,00%) , 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 130
Data da emissão da nota 06/11/2024 19:50:42	
Data do fato gerador 06/11/2024 19:50:42	
Código de verificação WY3DYZZAA	

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 BENJAMIN CONSTANT Número: 823 Bairro: São Bernardo CEP: 84600-328
 Complemento:
 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 Inscrição estadual:
 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
Terapias .	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
Valor bruto = R\$ 1.400,00		Valor líquido = R\$ 1.400,00			

Códigos dos serviços:

04.09 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.

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 129
Data da emissão da nota	06/11/2024 19:48:01
Data do fato gerador	06/11/2024 19:48:01
Código de verificação	TCQ5UKNZY

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 BENJAMIN CONSTANT Número: 823 Bairro: São Bernardoa CEP: 84600-328
 Complemento:
 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: Inscrição estadual:
 Telefone: (42) 3522-2921 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Sessões de Fonoaudiologia e terapia ocupacional .	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
Valor bruto = R\$ 1.400,00		Valor líquido = R\$ 1.400,00			

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	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



0800 51 00 116 - www.copel.com

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

Responsável pela Iluminação Pública: Município 0800 2910114

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 Sokolowskei - 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
12/09/2024

Leitura atual
14/10/2024

Nº de dias
32

Próxima Leitura
12/11/2024



NOTA FISCAL No. 127636212 - SÉRIE 3 / DATA DE EMISSÃO: 14/10/2024

Consulte Chave de Acesso em:
https://nf3e.fazenda.pr.gov.br/nf3e/NF3eConsulta?wsdl
Chave de Acesso
4124 1004 3688 9800 0106 6600 3127 6362 1210 2924 7598
Protocolo de Autorização: 1412400050463856 - 14/10/2024 às 06:58:48-03:00

Table with 3 columns: REF: MÊS / ANO, VENCIMENTO, TOTAL A PAGAR. Row 1: 10/2024, 04/11/2024, R\$90,36

Main items table with columns: Itens de fatura, Unid., Quant., Preço unit (R\$) com tributos, Valor (R\$), PIS/COFINS, ICMS, Tarifa unit. (R\$). Includes rows for ENERGIA ELET CONSUMO, ENERGIA ELET USO SISTEMA, etc.

Tributo table with columns: Tributo, Base de Cálculo (R\$), Alíquota (%), Valor (R\$). Includes rows for ICMS, COFINS, PIS.

Consumo Faturado table with columns: CONSUMO FATURADO, Nº DIAS FAT. Includes rows for OUT24, SET24, AGO24, etc.

Table with columns: Medidor, Grandezas, Postos horários, Leitura Anterior, Leitura Atual, Const Medidor, Consumo kWh. Row 1: 0041410128, CONSUMO kWh, TP, 451, 508, 1, 57

Reservado ao Fisco
PERÍODO FISCAL: 14/10/2024
9F19.3D2C.D9E1.3C5B.32F7.C4C3.6DAC.4634

REAVISO DE VENCIMENTO

INCLUSO NA FATURA PIS R\$0,43 E COFINS R\$1,95 CONFORME RES. ANEEL 130/2005.
FATURA DO MÊS 09/2024 ARRECADADA POR DÉBITO AUTOMÁTICO
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.: Vermelha P1:13/09-30/09 Vermelha P2:01/10-14/10

Summary table with 4 columns: UNIDADE CONSUMIDORA (84486821), MÊS REFERÊNCIA (10/2024), VENCIMENTO (04/11/2024), TOTAL A PAGAR (R\$90,36)

Número da fatura: FAT-01-20247512924759-5

836800000009 903601110005 001010202479 512924759057

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VITORIA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	1
Data da emissão da nota	
07/11/2024 11:19:31	
Data do fato gerador	
07/11/2024 11:19:31	
Código de verificação	
OXA32TBIU	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: EJK - SER E CONVIVER
Nome/Razão social: EJK - SER E CONVIVER LTDA
CPF/CNPJ: 43.905.980/0001-84 Inscrição municipal:
Endereço: R BERTOLDO VIER Número: 446 CEP: 84615-000
Complemento: SALA COMERCIAL
Município: Porto Vitória UF: PR
E-mail: kelicelina@hotmail.com Site:
Inscrição estadual:
Telefone:
Celular: (42) 99821-3230

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS
Nome/Razão social: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS - ASSOCIACAO DE ATENDIMENTO E APOIO A PESSOA COM TRANSTORNO DO
CPF/CNPJ: 36.564.180/0001-81 Inscrição municipal:
Endereço: RUA DEMETRIO SOKOLOWSKEI Número: 121 Bairro: CENTRO CEP: 84600-120
Complemento: SALA 05 ANEXO RODOVIARIA
Município: União da Vitória UF: PR
E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
serviços de psicologia prestados a autistas adolescentes e adultos. (referente aos serviços prestados no mes de outubro)	1.400,0000	1,0000	1.400,0000	1.400,00x3,00=	42,00

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
Valor bruto = R\$ 1.400,00		Valor líquido = R\$ 1.400,00			

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	1.400,00	42,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: União da Vitória

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.
Situação desta NFS-e: Normal

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 DE PORTO VITORIA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 2
Data da emissão da nota 07/11/2024 11:26:09	
Data do fato gerador 07/11/2024 11:26:09	
Código de verificação HNDFNW12X	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: EJK - SER E CONVIVER
Nome/Razão social: EJK - SER E CONVIVER LTDA
CPF/CNPJ: 43.905.980/0001-84 Inscrição municipal:
Endereço: R BERTOLDO VIER Número: 446 CEP: 84615-000
Complemento: SALA COMERCIAL
Município: Porto Vitória UF: PR
E-mail: kelicelina@hotmail.com Site:
Inscrição estadual:
Telefone:
Celular: (42) 99821-3230

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS
Nome/Razão social: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS - ASSOCIACAO DE ATENDIMENTO E APOIO A PESSOA COM TRANSTORNO DO
CPF/CNPJ: 36.564.180/0001-81 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
Endereço: RUA DEMETRIO SOKOLOWSKEI Número: 121 Bairro: CENTRO CEP: 84600-120
Complemento: SALA 05 ANEXO RODOVIARIA
Município: União da Vitória UF: PR
E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
serviços de psicologia prestados a autistas adolescentes e adultos.(referente aos serviços prestados no mes de outubro) .	735,0000	1,0000	735,0000	735,00x3,00=	22,05

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	735,00								

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\$ 735,00		Valor líquido = R\$ 735,00			

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	735,00	22,05

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: União da Vitória

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 98,86 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 29,91 (4,07%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Chave de Acesso da NFS-e
4213609225196968300012000000000003224118909170450



Número da NFS-e 32	Competência da NFS-e 11/11/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 11/11/2024 08:39:33
Número da DPS 32	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 11/11/2024 08:39:33

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

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
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)	-		

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	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 05 ANEXO RODOVIARIA, CENTRO	União da Vitória - PR	84600-135	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

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

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

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

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 1.400,00	R\$	R\$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
R\$ 0,00	-		R\$ 1.400,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS		
Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Chave de Acesso da NFS-e
4213609225196968300012000000000003324113116367130



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 33	Competência da NFS-e 11/11/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 11/11/2024 08:41:48
Número da DPS 33	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 11/11/2024 08:41:48

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
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	
Simplex Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN		
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-		

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	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 05 ANEXO RODOVIARIA, CENTRO	União da Vitória - PR	84600-135	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	-	Porto União - SC	-
Descrição do Serviço			
Referente 20h de Atendimento Educacional Especializado.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Porto União - SC	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 980,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

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

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 980,00	R\$	R\$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
R\$ 0,00	-		R\$ 980,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS		
Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Recebemos de AUTO POSTO IGUACU LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 12/11/2024 Dest/Reme: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS Valor Total: 219,12

NF-e
Nº 000.038.366
Série 002

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

AUTO POSTO IGUACU LTDA

RUA SETE DE SETEMBRO, 962 - CENTRO - PORTO UNIAO - SC
- CEP: 89400-000
Fone: (42)3522-2149
xpert v3.5 - xpert.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.038.366
SÉRIE 002
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4224 1101 9337 1300 0170 5500 2000 0383 6619 4384 1419

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de comb.ou lubrif

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242240244847637

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253276608

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.933.713/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS

CNPJ / CPF

36.564.180/0001-81

DATA DA EMISSÃO

12/11/2024

ENDEREÇO

RUA DEMETRIO SOCOLOVSKI, S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

84600-000

DATA DA SAÍDA

12/11/2024

MUNICÍPIO

UNIAO DA VITORIA

UF

PR

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:58:14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	76,25 (34,80 %)	219,12
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	219,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
320102001	GASOLINA COMUM #DATA#2024-11-12#HORA#17:50:00#	27101259	061	5667	LT	36,1000	6,07	0,00	219,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB. APROX.: R\$ 25,42 (FED), R\$ 50,84 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 96A549

Placa - SDR0F82 SIMONE

Veículo - Media - 0,00

KM - 18232 #B:1 - EI:2254606,260 - EF:2254642,36

Requis. - VLR BASE SUBST.: 0,00

Motorista - VLR SUBST.: 0,00

ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 36,10 Vlr.ICMS Mono.: R\$ 49,53

RESERVADO AO FISCO

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 01/11/24	Nº Documento 1124089586	Nosso Número 1513153-7	Vencimento 13/11/2024	(=) 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:

Descrição:	Período:	Valor:
(0) PR INTERNET 300Mbps SCM (ICMS 19,5%-PIS0,65%-COFINS 3%-FUST 1%-FUN- Numero NF.: 265199	(01/10/2024 até 31/10/2024)	R\$95.90
(0) SMART SUPORTE E SERVIÇOS GERENCIADOS (ISS 3%-PIS 0,65%-COFINS 3%)-- Numero NF.: 2181173	(01/10/2024 até 31/10/2024)	R\$55.00
(0) LOCAÇÃO EQUIPAMENTO ROTEADOR (PIS 1.65%- COFINS 7.6%)-- Numero NF.: 2039519	(01/10/2024 até 31/10/2024)	R\$29.00

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

Número do RPS	Número da nota 818
Data da emissão da nota 13/11/2024 13:44:52	
Data do fato gerador 13/11/2024 13:44:52	
Código de verificação S5XUZ2NS5	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ACQUA VIDA SPORTS
 Nome/Razão social: ACADEMIA VITORIA LTDA ME
 CPF/CNPJ: 09.312.801/0001-67 Inscrição municipal: 10846
 Endereço: R SALGADO FILHO Número: 761 Bairro: CENTRO CEP: 84600-368
 Complemento: SALA
 Município: União da Vitória UF: PR
 E-mail: Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS - ASSOCIACAO DE ATENDIMENTO E APOIO A PESSOA COM TRANSTORNO DO
 CPF/CNPJ: 36.564.180/0001-81 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: DEMETRIO SOKOLOWSKEI Número: 121 Bairro: Centro NÃO USAR CEP: 84600-120
 Complemento: SALA 05 - ANEXO RODOVIARIA
 Município: União da Vitória UF: PR
 E-mail: sembarreirasa@gmail.com Telefone: (42) 3522-2921 Celular: (42) 98866-8447

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Mensalidade mês de Novembro referente a atividade de musculação 2x semanais para os alunos: João Victor, Yasmin, Wendy e Suelen .	60,0000	4,0000	240,0000	240,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	240,00								

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\$ 240,00			Valor líquido = R\$ 240,00		

Códigos dos serviços:

06.04 - Ginástica, dança, esportes, natação, artes marciais e demais atividades físicas.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	240,00	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\$ 32,28 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 11,45 (4,77%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE PORTO UNIÃO
Departamento de Cadastro, Tributação e Fiscalização

Nº: 2
1
Data de Emissão: 19/11/2024
1ª via

NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE

Nome / Razão: CRISTIANE SOARES PINTO
Endereço: Rua REINALDO MARQUES DOS ANJOS, 130 - Vice-King - 89.400-000
Município: Porto União (SC) CNPJ/CPF: 048.869.729-85

Tomador do Serviço - CLIENTE DO CONTRIBUINTE

Nome / Razão: ASSOC AUTISMO SEM BARRERAS - ASSOC DE ATEND E APOIO A PESSOA COM
Endereço: Rua Demétrio Sokolowski, 121, SALA 05 ANEXO RODOVIARIA - Centro - 84600120
Município: União da Vitória (PR) CNPJ/CPF: 36.564.180/0001-81

Código	Quant	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Aliq %	Preço Unitário	Valor R\$
8.02	1	SERVIÇOS DE ESTIMULAÇÃO NEUROPSICOPEDAGÓGICA PARA CRIANÇAS COM TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA, no mês de outubro de 2024	3,0	800,00	800,00

Imposto a Recolher R\$: INSS R\$: 0,00 IRAP R\$: 0,00 Valor Serviço R\$: 800,00

ESTA NOTA SO É VALIDA ACOMPANHADA DO DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL
Recebi(em) da(s) servuçô(s) constante da Nota Fiscal de Serviço emitida por:
CRISTIANE SOARES PINTO Nº: 24156/S1

Data do recebimento _____ Assinatura _____

RECEBEMOS DE AUTO POSTO IPIRANGA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/11/2024 D
EST/REME: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS - ASSOCIACAO DE A VALOR TOTAL: 196,79

NF-e
Nº 000.380.102
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 000.380.102
SÉRIE 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4124 1181 6423 0800 0132 5500 1000 3801 0210 1066 4078

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

141240364939122 27/11/2024 15:22:03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:

ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS - ASSOCIACAO DE ATENDIMENTO

CNPJ/CPF:

36.564.180/0001-81

DATA DE EMISSÃO:

27/11/2024

ENDEREÇO:

PRACA VISCONDE DE NACAR, SN

BAIRRO/DISTRITO:

CENTRO

CEP:

84600135

DATA DE SAÍDA / ENTRADA:

27/11/2024

MUNICÍPIO:

UNIAO DA VITORIA

FONE/FAX:

4288062015

UF:

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ISENTO

HORA DE SAÍDA:

15:21:55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:

0,00

VALOR DO ICMS:

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

196,79

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:

196,79

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	67,69	27101259	061	5929	L	32,314	6,09	0,00	196,79	0,00	0,00	0,00
		qBCMonoRet: 32.3140 adRem CMSRet: R\$ 1,3721 vlcMSMonoRet: R\$ 44,34												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PLACA: SDR0F82 KM: 18527
REFERENTE NFC-e SÉRIE: 001. EMITIDA EM 27/11/2024, NÚMERO: 1585393.
ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23.
Tributos aproximados: R\$ 22,63 (11,50%) Federal, R\$ 45,06 (22,90%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal
- Fonte: IBPT - PR 96A549

FORMA DE PAGAMENTO:

CHEQUE PRE DATADO: 196,79

ATENÇÃO: Prezado cliente, em caso de atraso e/ou inadimplência no pagamento deste título, após vencimento, os valores originais sofrerão a incidência de correção monetária pelo INPC-IBGE, bem como de juros de mor a na proporção de 1% (um por cento) ao mês.

RESERVADO AO FISCO