

**Cliente**

Nome

ASS AUTISMO SEM BARREIRAS

Agência

0217-8

Conta

70.100-9

**Movimento**

Data	Dep. origem	Histórico	Documento	Valor	Saldo
30/11/2023		Saldo Anterior			0,00 C
01/12/2023	1981-X	CHEQ COMPENSADO	850.104	1.600,00 D	1.600,00 D
01/12/2023		RESGATE AUTOMAT	1.972	1.600,00 C	0,00 C
04/12/2023		ENERGIA ELETRIC COPEL DISTRIBUICAO S.A.	13.896	79,64 D	79,64 D
04/12/2023		RESGATE AUTOMAT	1.972	79,64 C	0,00 C
06/12/2023	0217-8	CHEQUE 06/12 11:39 UNIAO DA VITORIA PR	850.107	700,00 D	700,00 D
06/12/2023	1981-X	CHEQ COMPENSADO	850.112	209,61 D	909,61 D
06/12/2023		RESGATE AUTOMAT	1.972	909,61 C	0,00 C
08/12/2023	0217-8	CHEQUE 08/12 10:47 UNIAO DA VITORIA PR	850.108	700,00 D	700,00 D
08/12/2023	1981-X	CHEQ COMPENSADO	850.113	179,90 D	879,90 D
08/12/2023	1981-X	CHEQ COMPENSADO	850.114	60,94 D	940,84 D
08/12/2023		RESGATE AUTOMAT	1.972	940,84 C	0,00 C
13/12/2023	1981-X	CHEQ COMPENSADO	850.116	700,00 D	700,00 D
13/12/2023		RESGATE AUTOMAT	1.972	700,00 C	0,00 C
14/12/2023	0217-8	TRANSF RECEBIDA 14/12 09:53 PREF MUN U DA VITORIA	550.217.000.073.090	800,00 C	800,00 C
14/12/2023	1981-X	CHEQ COMPENSADO	850.117	700,00 D	100,00 C
14/12/2023		APLIC.AUT	1.972	100,00 D	0,00 C
15/12/2023	0217-8	CHEQUE 15/12 12:52 UNIAO DA VITORIA PR	850.115	700,00 D	700,00 D
15/12/2023		RESGATE AUTOMAT	1.972	700,00 C	0,00 C
20/12/2023	0217-8	TRANSF RECEBIDA 20/12 11:43 PREF MUN U DA VITORIA	550.217.000.073.090	70.000,00 C	70.000,00 C
20/12/2023	1981-X	CHEQ COMPENSADO	850.118	700,00 D	69.300,00 C
20/12/2023	1981-X	CHEQ COMPENSADO	850.119	700,00 D	68.600,00 C
20/12/2023		APLIC.AUT	1.972	68.600,00 D	0,00 C
31/12/2023		S A L D O			0,00 C

Impresso em 04.01.2024 às 14:18:10

**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	30/11/2023	Saldo Anterior	31.645,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0	26.055,838655
909021701	01/12/2023	Resgate	1.600,00	1,67	62,390000	0,00	0,00	1.318,314387	24.737,524268
972135600	-	Apl.Utilizada 04/07/2023	1.600,00	1,67	62,390000	0,00	0,00	1.318,314387	0,000000
909021704	04/12/2023	Resgate	79,64	0,08	3,130000	0,00	0,00	65,593075	24.671,931193
972135600	-	Apl.Utilizada 04/07/2023	79,64	0,08	3,130000	0,00	0,00	65,593075	0,000000
909021706	06/12/2023	Resgate	909,61	1,16	36,400000	0,00	0,00	748,851110	23.923,080083
972135600	-	Apl.Utilizada 04/07/2023	909,61	1,16	36,400000	0,00	0,00	748,851110	0,000000
909021708	08/12/2023	Resgate	940,84	1,35	38,290000	0,00	0,00	774,140198	23.148,939885
972135600	-	Apl.Utilizada 04/07/2023	940,84	1,35	38,290000	0,00	0,00	774,140198	0,000000
909021713	13/12/2023	Resgate	700,00	1,17	29,190000	0,00	0,00	575,508804	22.573,431081
972135600	-	Apl.Utilizada 04/07/2023	700,00	1,17	29,190000	0,00	0,00	575,508804	0,000000
909021714	14/12/2023	Aplicação	100,00	0,00	0,000000	0,00	0,00	82,049305	22.655,480386
909021715	15/12/2023	Resgate	700,00	1,27	29,660000	0,00	0,00	575,193492	22.080,286894
972135600	-	Apl.Utilizada 04/07/2023	700,00	1,27	29,660000	0,00	0,00	575,193492	0,000000
909021720	20/12/2023	Aplicação	68.600,00	0,00	0,000000	0,00	0,00	56.210,669283	78.290,956177
0	29/12/2023	Saldo Atual	95.738,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0	78.290,956177

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 16/10/2023 a 15/11/2023

Vencimento  
09/12/2023

Veja aqui o que está sendo cobrado:

1. Plano Contratado R\$ 60,94

Claro<sup>+</sup>clube

Saldo de pontos em 14/11/23 2.675  
Pontos resgatados em 31/10 0

Total a pagar

R\$ 60,94



CANAIS DE ATENDIMENTO:

Accesse 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	65,95
Aplicativos Digitais	
Claro Controle 8GB [163]	
Desconto promocional	-5,01
<b>Serviços Incluídos no seu Plano</b>	
8GB de Internet do seu plano	
Bônus de internet promocional - 7GB	
Bônus de relacionamento promocional - 2GB	
Ligações Ilimitadas com o código 21	
Waze ilimitado sem descontar da internet do seu plano	
WhatsApp ilimitado sem descontar da internet do seu plano	
<b>SUBTOTAL - PLANO CONTRATADO</b>	<b>R\$ 60,94</b>

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 33572940/112023

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

Prezado Cliente, este boleto não quita saldos de meses anteriores.

Autenticação Mecânica

Para uso do banco



CLIENTE  
SIANE PEREIRA ANDREIOV

Débito Automático  
148306573

Data de Vencimento  
09/12/2023

Valor  
R\$ 60,94

8488000000-0 60940162202-0 31209148306-1 57302414122-1



Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura, para não danificar o código de barras.

Pague  
com  
Pix





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 02/11/23 a 02/12/23.	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: 5595/S1

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura

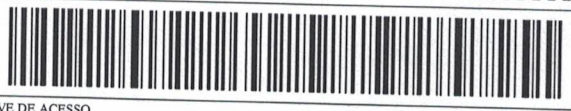
Recebemos de AUTO POSTO IGUACU LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 05/12/2023 Dest/Rem: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS Valor Total: 209,61

NF-e  
Nº 000.032.027  
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 000.032.027  
SÉRIE 002  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**4223 1201 9337 1300 0170 5500 2000 0320 2719 4084 1116**

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  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253276608  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342230287524765  
CNPJ: 01.933.713/0001-70

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS  
ENDEREÇO: RUA DEMETRIO SOCOLOVSKI, S/N  
MUNICÍPIO: UNIAO DA VITORIA  
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
CEP: 84600-000  
UF: PR  
CNPJ / CPF: 36.564.180/0001-81  
DATA DA EMISSÃO: 05/12/2023  
DATA DA SAÍDA: 05/12/2023  
HORA DA SAÍDA: 17:07:32

**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	71,90 (34,30 %)	209,61
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	209,61

**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#2023-12-05#HORA#16:57:00#	27101259	061	5667	LT	35,1700	5,96	0,00	209,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
TRIB. APROX.: R\$ 25,99 (FED), R\$ 45,90 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empres - 2A4940  
Veículo - DDR0F82 SIMONE  
Veículo - Media - 0,00  
IM - 8682 #B:6 - EI:1212395,140 - EF:1212430,31  
Equip. - VLR BASE SUBST.:0,00  
Fotografista - SIANE VLR SUBST.: 0,00  
Imp. Pedido Compra: 0  
CMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 35,17 Vlr.ICMS Mono.: R\$ 2,91

RESERVADO AO FISCO



ESTADO DO PARANÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DA VITÓRIA

Departamento de Cadastro, Tributação e Fiscalização

Nº: 5605/S1

Data de Emissão: 05/12/2023

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 FÍSICAS PRESTADAS NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2023	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: 5605/S1

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura



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

encomeço 20/23  
20/10/23

Nº: 5614/S1

Data de Emissão: 11/12/2023

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 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	atendimentos psicológicos prestados aos adolescentes da Associação semanalmente, referente ao mês de novembro/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: 5614/S1

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura



ESTADO DO PARANÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DA VITÓRIA

Departamento de Cadastro, Tributação e Fiscalização

Nº: 5616/S1

Data de Emissão: 12/12/2023

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** 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	atendimento psicológico para mães, pais, durante o mês de novembro 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: 5616/S1

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

  
\_\_\_\_\_  
Assinatura

13/12/23



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	atendimento do AEE referente ao mês de novembro de 2023	5,0	700,00	700,00

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

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

ASSOCIAÇÃO AUTISMO SEM BARREIRAS- ASSOCIAÇÃO DE

Nº: 5615/S1

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

  
\_\_\_\_\_  
Assinatura

**SICOOB****|756-0|****75691.30318 01083.286300 99897.350015 2 95630000017990**

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>01/12/23</b>	Nº Documento <b>1223M89586</b>	Nosso Número <b>0998973-5</b>	Vencimento <b>13/12/2023</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 18%-PIS0,65%-COFINS 3%-FUST 1%-FUNTE- Numero NF.: 188799	(01/11/2023 até 30/11/2023)	R\$95.90
(0) SMART SUPORTE E SERVIÇOS GERENCIADOS (ISS 3%-PIS 0,65%-COFINS 3%)-- Numero NF.: 1675649	(01/11/2023 até 30/11/2023)	R\$55.00
(0) LOCAÇÃO EQUIPAMENTO ROTEADOR (PIS 1.65%- COFINS 7.6%)-- Numero NF.: 1477884	(01/11/2023 até 30/11/2023)	R\$29.00

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Responsável pela Iluminação Pública: Município 0800 100 6868

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

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

**Nome:** ASSOC AUTISMO S BARREIRA  
**ATENÇÃO APOIO PESSOA TRANST ESPEC**  
**Endereço:** R Demétrio 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 ▲

**DATAS DE LEITURAS**

Leitura anterior  
**13/10/2023**

Leitura atual  
**13/11/2023**

Nº de dias  
**31**

Próxima Leitura  
**13/12/2023**



NOTA FISCAL No. 69504740 - SÉRIE 3 / DATA DE EMISSÃO: 12/11/2023

Consulte Chave de Acesso em:  
<https://nf3e.fazenda.pr.gov.br/nf3e/NF3eConsulta?wsdl>  
Chave de Acesso  
4123 1104 3688 9800 0106 6600 3069 5047 4010 2710 5680  
Protocolo de Autorização: 1412300054755267 - 12/11/2023 às 12:42:20+00:00

REF: MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
<b>11/2023</b>	<b>04/12/2023</b>	<b>R\$79,64</b>

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	33,37	4,6181%	1,54
CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPIO	UN	1	38,940000	38,94				PIS	33,37	1,0023%	0,33
<b>TOTAL</b>				<b>79,64</b>	<b>1,87</b>	<b>7,32</b>					

PERÍODO FISCAL: 12/11/2023

CONSUMO FATURADO	Nº DIAS FAT.
NOV23	50
OUT23	50
SET23	50
AGO23	50
JUL23	50
JUN23	50
MAI23	50
ABR23	50
MAR23	50
FEV23	50
JAN23	50
DEZ22	50
NOV22	50

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
0041410128	CONSUMO kWh	TP	97	111	1	14

**Reservado ao Fisco**

PERÍODO FISCAL: 12/11/2023

**6139.C266.9512.5E4E.1DDF.B493.5C88.BDEB**

**REAVISO DE VENCIMENTO**

INCLUSO NA FATURA PIS R\$0,33 E COFINS R\$1,54 CONFORME RES. ANEEL 130/2005.  
FATURA DO MES 10/2023 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:14/10-13/11

UNIDADE CONSUMIDORA	MÊS REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
<b>84486821</b>	<b>11/2023</b>	<b>04/12/2023</b>	<b>R\$79,64</b>

Número da fatura: FAT-01-20235382710568-84

836800000009 796401110005 001010202354 382710568843

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

210

Data da emissão da nota

19/12/2023 10:57:31

Data do fato gerador

19/12/2023 10:57:31

Código de verificação

CPAUS3S6O

## 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

Inscrição estadual:

Telefone: (42) 3522-9970

Celular:

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
08 Sessões de Psicoterapia ABA.	700,0000	1,0000	700,0000	700,00x0,00 =	0,00

## Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	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
<b>Valor bruto = R\$ 700,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 700,00</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	700,00	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\$ 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

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DA VITÓRIA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>	Número do RPS	Número da nota 211
	Data da emissão da nota 19/12/2023 10:59:04	
	Data do fato gerador 19/12/2023 10:59:04	
	Código de verificação SOCZRAXC9	

**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	700,00x0,00 =	0,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	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
<b>Valor bruto = R\$ 700,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 700,00</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	700,00	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\$ 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