

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 02/01/24 | Nº Documento 0124M89586 | Nosso Número 1024432-6 | Vencimento 13/01/2024 | (=) 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 18%-PIS0,65%-COFINS 3%-FUST 1%-FUNTE- Numero NF.: 194574 | (01/12/2023 até 31/12/2023) | R\$95.90 |
| (0) SMART SUPORTE E SERVIÇOS GERENCIADOS (ISS 3%-PIS 0,65%-COFINS 3%)-- Numero NF.: 1718164 | (01/12/2023 até 31/12/2023) | R\$55.00 |
| (0) LOCAÇÃO EQUIPAMENTO ROTEADOR (PIS 1.65%- COFINS 7.6%)-- Numero NF.: 1530715 | (01/12/2023 até 31/12/2023) | R\$29.00 |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

| | | |
|---|--|----------------|
| RECEBEMOS DE AUTO POSTO IPIRANGA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 29/01/2024 D | | NF-e |
| EST/REME: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS - ASSOCIACAO DE A VALOR TOTAL: 208,38 | | Nº 000.352.108 |
| DATA DO RECEBIMENTO: | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: | SÉRIE 1 |

| | | |
|--|---|---|
|  <p>AUTO POSTO IPIRANGA LTDA AV INT MANOEL RIBAS 988, 988 - CENTRO CEP 84.600-010 - UNIAO DA VITORIA - PR Fone (042) 3522-3349</p> | <p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 000.352.108 SÉRIE 1 Página 1 de 1</p> | <p>CONTROLE DO FISCO</p>  |
| | <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>4124 0181 6423 0800 0132 5500 1000 3521 0810 0871 6294</p> | |
| | <p>Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e. www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.</p> | |

| | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|---|
| 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: 141240028033423 29/01/2024 15:33:24 |


| | | | | |
|--|-------------------------|--|---------------------------------|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS - ASSOCIACAO DE ATENDIMENTO | CNPJ/CIF: 36.564.180/0001-81 | DATA DE EMISSÃO: 29/01/2024 |
| ENDEREÇO: PRACA VISCONDE DE NACAR, SN | | BAIRRO/DISTRITO: CENTRO | CEP: 84600135 | DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 29/01/2024 |
| MUNICÍPIO: UNIAO DA VITORIA | FONE/FAX: 4288062015 | UF: PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO | HORA DE SAÍDA: 15:33:17 |

| | | | | | |
|--------------------------|------------------|---------------------------------|-----------------------------|--------------------------|----------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS: | VALOR DO ICMS: | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 208,38 | |
| VALOR DO FRETE: | VALOR DO SEGURO: | DESCONTO: | OUT. DESP. ACESSÓRIAS: | VALOR DO IPI: | VALOR TOTAL DA NOTA: |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 208,38 |

| | | | | | | | |
|---------------------------------------|----------|---------------|-----------------------------------|--------------|---------------------|-----|-----------|
| TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS | | RAZÃO SOCIAL: | FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE | CÓDIGO ANTT: | PLACA DO VEÍCULO: | UF: | CNPJ/CIF: |
| ENDEREÇO: | | MUNICÍPIO: | | UF: | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | | |
| QUANTIDADE: | ESPÉCIE: | MARCA: | NÚMERAÇÃO: | PESO BRUTO: | PESO LÍQUIDO: | | |

| CÓD. PROD. | CÓD. ANP | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | V. TRIBUTOS | CÓD. NOM | CST | CFOP | UND | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. DESC | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | ALIQ. ICMS |
|------------|-----------|---|-------------|----------|-----|------|-----|------------|-------------|---------|----------|---------|---------|------------|
| 1 | 320102001 | ORIGINAL GASOLINA qBCMonoRet: 35.3800 adRemiCMSRet: R\$ 1,22 vICMSMonoRet: R\$ 43,16 | 71,68 | 27101259 | 061 | 5929 | L | 35,38 | 5,89 | 0,00 | 208,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| | |
|---|---------------------|
| <p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>PLACA: SD-ROF82 KM: 9229 REFERENTE NFC-e SÉRIE: 001, EMITIDA EM 29/01/2024, NÚMERO: 1418626, ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23. Tributos aproximados: R\$ 25.84 (12.40%) Federal, R\$ 45.84 (22.00%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal - Fonte: IBPT - PR 2A4940 FORMA DE PAGAMENTO: CHEQUE PRE DATADO: 208,38 Codigo: 65855 ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS - ASSOCIACAO DE ATENDIMENTO Placa: SDROF82 Média KM: 9229 Motorista&venda_motorista;</p> | RESERVAÇÃO AO FISCO |
|---|---------------------|

| | | |
|--|--|----------------------|
|  PREFEITURA MUNICIPAL UNIAO DA VITORIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e | Número do RPS | Número da nota 39 |
| | Data da emissão da nota 05/02/2024 19:46:47 | |
| | Data do fato gerador 05/02/2024 19:46:47 | |
| | Código de verificação HDPWWDKPM | |

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 |
|---|----------------|--------|------------------|---------------------|------|
| R\$700,00 referente a mensalidade das sessões de terapia ocupacional. | 700,0000 | 2,0000 | 1.400,0000 | 1.400,00x0,00 = | 0,00 |
| R\$700,00 referente a mensalidade das sessões de fonoaudiologia. | | | | | |

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

| | | |
|--|--|----------------------|
|  <p>PREFEITURA MUNICIPAL UNIAO DA VITORIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p> | Número do RPS | Número da nota 40 |
| | Data da emissão da nota 05/02/2024 19:48:42 | |
| | Data do fato gerador 05/02/2024 19:48:42 | |
| | Código de verificação OVNWLZSSE | |

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 |
|---|----------------|--------|------------------|---------------------|------|
| R\$700, 00 referente a mensalidade das sessões de psicologia. | 700,0000 | 2,0000 | 1.400,0000 | 1.400,00x0,00 = | 0,00 |
| R\$700, 0 referente a mensalidade das sessões 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 |
| 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

| | | |
|--|--|-----------------------|
|  PREFEITURA MUNICIPAL UNIAO DA VITORIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e | Número do RPS | Número da nota 227 |
| | Data da emissão da nota 06/02/2024 15:15:19 | |
| | Data do fato gerador 06/02/2024 15:15:19 | |
| | Código de verificação 1WRKMGXH7 | |

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 Janeiro | 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 | CSSL | 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.

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 228 |
| | Data da emissão da nota 06/02/2024 15:17:33 | |
| | Data do fato gerador 06/02/2024 15:17:33 | |
| | Código de verificação C60LRAEJ0 | |

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 Terapia Ocupacional, com Integração Sensorial. Mês de Janeiro . | 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

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 16/12/2023 a 15/01/2024

Vencimento
09/02/2024

Veja aqui o que está sendo cobrado:

1. Plano Contratado R\$ 60,94

claro-clube

Saldo de pontos em 12/01/24 2.878
Pontos resgatados em 31/12 0

Total a pagar R\$ 60,94



MENSAGENS IMPORTANTES:

Cliente Claro sua oferta e de seus dependentes (se houver) será descontinuada a partir de janeiro/24 e caso você não opte por outra antes da extinção, será migrado para uma nova do portfólio vigente, considerando a similaridade dos benefícios anteriores conforme Contrato SMP, porém com mais internet e novos benefícios. Sua próxima fatura estará atualizada com os novos valores. Saiba mais em: <https://minhaclaro.claro.com.br/alteracao-plano> ou ligue 1052 ou 10621 para clientes Multi.



CANAIS DE ATENDIMENTO:

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

T. PLANO CONTRATADO

| | VALOR R\$ |
|---|------------------|
| Oferta Conjunta Claro MIX | |
| Aplicativos Digitais | 65,95 |
| Claro Controle 8GB [163] | |
| Desconto promocional | -5,01 |
| Serviços Inclusos no seu Plano | |
| 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 | |
| SUBTOTAL - PLANO CONTRATADO | R\$ 60,94 |
| TOTAL A PAGAR | R\$ 60,94 |

AVISOS AO CLIENTE

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

DOCUMENTO FINANCEIRO Nº 35176721/012024

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

Beneficiário: **GGNET TELECOMUNICAÇÕES 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 01/02/24 | Nº Documento 0224189586 | Nosso Número 1050080-8 | Vencimento 13/02/2024 | (=) 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:

(0) PR INTERNET 300Mbps SCM (ICMS 18%-PIS0,65%-COFINS 3%-FUST 1%-FUNTE
(0) SMART SUPORTE E SERVIÇOS GERENCIADOS (ISS 3%-PIS 0,65%-COFINS 3%)-- Numero NF.: 1766149
(0) LOCAÇÃO EQUIPAMENTO ROTEADOR (PIS 1.65%- COFINS 7.6%)-- Numero NF.: 1574040

Período:

(01/01/2024 até 31/01/2024)
(01/01/2024 até 31/01/2024)
(01/01/2024 até 31/01/2024)

Valor:

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



0800 51 00 116 - www.copel.com

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

Responsável pela Iluminação Pública: Municipio 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 ▲

Table with columns: DATAS DE LEITURAS, Leitura anterior (13/12/2023), Leitura atual (12/01/2024), Nº de dias (30), Próxima Leitura (10/02/2024)



NOTA FISCAL No. 79875192 - SÉRIE 3 / DATA DE EMISSÃO: 11/01/2024

Consulte Chave de Acesso em:
https://nf3e.fazenda.pr.gov.br/nf3e/NF3eConsulta?wsdl
Chave de Acesso
4124 0104 3688 9800 0106 6600 3079 8751 9210 7322 0690
Protocolo de Autorização: 1412400001968210 - 11/01/2024 às 12:15:35+00:00

Table with columns: REF: MÊS / ANO (01/2024), VENCIMENTO (04/02/2024), TOTAL A PAGAR (R\$79,47)

Main table with columns: 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\$). Includes a sub-table for HISTÓRICO DE CONSUMO / kWh.

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

Table titled 'Reservado ao Fisco' with PERÍODO FISCAL: 11/01/2024 and BC3F.A7AE.EF5F.1E5E.2911.072C.2A48.FFE5

Table titled 'REAVISO DE VENCIMENTO' with a large empty space for notices.

INCLUSO NA FATURA PIS R\$0.31 E COFINS R\$1.42 CONFORME RES. ANEEL 130/2005.
FATURA DO MÊS 12/2023 ARRECADADA POR DÉBITO AUTOMÁTICO
DOE SANGUE. Mais informações: 0800 645 4555 ou www.hemepar.pr.gov.br.
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:14/12-12/01.

Summary table with columns: UNIDADE CONSUMIDORA (84486821), MÊS REFERÊNCIA (01/2024), VENCIMENTO (04/02/2024), TOTAL A PAGAR (R\$79,47)

Número da fatura: FAT-01-20245687322069-35

836100000006 794701110007 001010202453 687322069356

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



RECEBEMOS DE AUTO POSTO IPIRANGA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/02/2024 D
EST/REME: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS - ASSOCIACAO DE A VALOR TOTAL: 200,21

NF-e

Nº 000.354.344

SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:



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 000.354.344
SÉRIE 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4124 0281 6423 0800 0132 5500 1000 3543 4410 0889 4109

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
141240059694301 27/02/2024 17:17:44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:
ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS - ASSOCIACAO DE ATENDIMENTO

CNPJ/CPF:
36.564.180/0001-81

DATA DE EMISSÃO:
27/02/2024

ENDEREÇO:
PRACA VISCONDE DE NACAR, SN

BAIRRO/DISTRITO:
CENTRO

CEP:
84600135

DATA DE SAÍDA / ENTRADA:
27/02/2024

MUNICÍPIO:
UNIAO DA VITORIA

FONE/FAX:
4288062015

UF:
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ISENTO

HORA DE SAÍDA:
17:13:33

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | |
|--------------------------|------------------|---------------------------------|-----------------------------|--------------------------|----------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS: | VALOR DO ICMS: | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 200,21 | |
| VALOR DO FRETE: | VALOR DO SEGURO: | DESCCOTO: | OUT. DESP. ACESSÓRIAS: | VALOR DO IPI: | VALOR TOTAL DA NOTA: |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 200,21 |

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|---------------|------------------|--------------|---------------------|-------------|---------------|
| RAZÃO SOCIAL: | FRETE POR CONTA: | CODIGO ANTT: | PLACA DO VEICULO: | UF: | CNPJ/CPF: |
| | 9 - SEM FRETE | | | | |
| 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 | 67,27 | 27101259 | 061 | 5929 | L | 33,65 | 5,95 | 0,00 | 200,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | qBCMonoRet: 33.6500 adRem CMSRet: R\$ 1,3721 vICMSMonoRet: R\$ 46,17 | | | | | | | | | | | | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PLACA: SDROF82 KM: 10266
REFERENTE NFC-e SÉRIE: 001, EMITIDA EM 27/02/2024, NÚMERO: 1434172.
ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23.
Tributos aproximados: R\$ 26.43 (13.20%) Federal, R\$ 40.84 (20.40%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal
- Fonte: IBPT - PR 24F470
FORMA DE PAGAMENTO:
CHEQUE PRE DATADO: 200,21
Codigo: 65855 ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS - ASSOCIACAO DE ATENDIMENTO
Placa: SDROF82 Média KM: 10266 Motorista&venda_motorista;

RESERVADO AO FISCO