

Cliente
Nome

A A P D A OUTRAS DROGAS

Agência

0217-8

Conta

1.450-8

Movimento

Data	Dep. origem	Histórico	Documento	Valor	Saldo
09/09/2021		Saldo Anterior			168.140,00
05/10/2021	0217-8	CHEQUE	850.581	170,00 D	167.970,00
		05/10 14:10 UNIAO DA VITORIA PR			
05/10/2021	0217-8	CHEQUE	850.582	700,00 D	167.270,00
		05/10 14:10 UNIAO DA VITORIA PR			
05/10/2021	0217-8	CHEQUE	850.583	2.018,00 D	165.252,00
		05/10 14:12 UNIAO DA VITORIA PR			
05/10/2021	1981-X	CHEQ COMPENSADO	850.586	1.000,00 D	164.252,00
07/10/2021	1981-X	CHEQ COMPENSADO	850.577	301,00 D	163.951,00
08/10/2021	1981-X	CHEQ COMPENSADO	850.584	2.200,00 D	161.751,00
31/10/2021		SALDO			161.751,00

Impresso em 25.11.2021 às 13:00:42

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

RECIBO DE RECOLHIMENTO DO FGTS

01/09/2021 15:46:59

Contribuinte: 15232840001-6
Código de barras: 15232840001-6

Código de barras

Data de pagamento

CNPJ/CPF

Competência

Código recolhimento

Vencimento

Valor depósito

Valor total

NR. AUTENTICAÇÃO

15232840001-6
05/10/2021
01523284/0001-63

2L

02-DDD/TELEFONE

(0042)99802018

5-REMUNERAÇÃO

07/10/2021

2.200,00

06-QTDE TRABALHADORES

1

07-ALÍQUOTA FGTS

8

9-INSCRIÇÃO/TIPO (8)

01.523.284/0001-63

11-COMPETÊNCIA

09/2021

12-DATA DE VALIDADE

07/10/2021

5.462,70F.51D.E51.433

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
176,00	0,00	176,00

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2021

858000000011 760001792111 007657050803 152328400016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Fórmula de Pagamento

1 - CÓDIGO DO PAGAMENTO
 2 - DATA DO PAGAMENTO
 3 - VALOR DO PAGAMENTO
 4 - IDENTIFICADOR
 5 - VALOR DO INSS (+)
 6 - VALOR DO INSS (+)
 7 - VALOR DO INSS (+)
 8 - VALOR DO INSS (+)
 9 - VALOR DO INSS (+)
 10 - VALOR DO INSS (+)
 11 - VALOR DO INSS (+)
 12 - VALOR DO INSS (+)

09/2021
 66600-100
 PR
 6665,50
 0,00
 720,50

AUTENTICAÇÃO
 JA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DEBOLHO.
 EM OUTRAS INFORMAÇÕES.

1 - RECOLHIMENTO
 2 - EM RESOLUÇÃO
 3 - VALOR INFERIOR
 4 - IMPORTÂNCIA
 5 - ATÉ QUE O TOTAL

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

9 - VALOR DO INSS (+) 6665,50
 10 - VALOR DO INSS (+) 0,00
 11 - VALOR DO INSS (+) 720,50
 12 - VALOR DO INSS (+) 0,00

Forma de Pagamento

Funcionário
MARIA ISABEL SCISTOWSKI
MONITORA

CSO 515315 Departamento 1
 Admissão: 01/07/2021

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
HORAS NORMAIS	220,00	2.200,00	
I.N.S.S.	8,25		181,50
		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.200,00	181,50
		Valor Líquido ➡	2.018,50
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF
2.200,00	2.200,00	2.200,00	2.018,50
		FGTS do Mês	Faixa IRRF
		176,00	7,50

Declaro ter recebido a importância em espécie e em nome do funcionário.

ASSOCIACAO DE APOIO P/ DEPEND DO ALCOOL E OUTRAS DE

CNPJ: 01.523.284/0001-63

CC: ADAD

Mensalista

Folha Mensal

Setembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Faixa
1	MARIA ISABEL SCISTOWSKI	515315	1	1
	MONITORA	Admissão:	01/07/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.200,00	
998	I.N.S.S.	8,25		181,50
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.200,00	181,50
			Valor Líquido ➡	2.018,50
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.200,00	2.200,00	2.200,00	2.018,50	7,50
		FGTS do Mês		
		176,00		

Declaro ter recebido a importância em espécie e em nome do funcionário.

Assinatura do Funcionário

Data

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data da emissão da nota
01/10/2021 14:56:17

Data do fato gerador
01/10/2021 14:56:17

Código de verificação
JG043014

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: Arte Aerea
 Nome/Razão social: HELCIO VAUDAN 73756628949
 CPF/CNPJ: 34.473.351/0001-31 Inscrição municipal: 17277
 Endereço: R BENJAMIM CONSTANT Número: 836 Bairro: Centro CEP: 84600-290
 Complemento:
 Município: União da Vitória UF: PR
 E-mail: ucauv@yahoo.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone (PABX):
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: A.D.A.D
 Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO DE APOIO P/ DEPEND DO ALCOOL E OUTRAS DROGAS
 CPF/CNPJ: 01.523.264/0001-63 Inscrição municipal: 15901 Inscrição estadual:
 Endereço: PARANA Número: 50 Bairro: Centro CEP: 84600-300
 Complemento:
 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 Digitação e Assessoria do Mês de Setembro 2021	1.000,0000	1,0000	1.000,0000	1.000,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.000,00								

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\$ 1.000,00		Valor líquido = R\$ 1.000,00			

Códigos dos serviços:

17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apuração, infra-estrutura administrativa e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.000,00	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 Serviço enquadrado como Microempreendedor Individual - MEI, optante do SIMEI na forma da Resolução CGSN N° 59/2009.

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 134,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 47,60 (4,76%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

ACKL COMERCIO DE ALIMENTOS EIRELI

AV PAULA TRIUNHAS, 4250 - SAO SEBASTIAO

84604-900 - UNIAO DA VITORIA - PR

36.178.783/0001-45

INSCRIÇÃO

9083893935

TELEFONE 4235244408

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000730
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

41211036178783000145550010000007301212737289

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210221720148 / 2021-10-08 15:16:27

TIPO DE OPERAÇÃO

Normal

MODALIDADE

SE 330955

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

36.178.783/0001-45

ENDEREÇO REMETENTE

ENDEREÇO DESTINATÁRIO

SEU DE APOIO AO DEPEND. DE ALCOOL E OUTRAS DROGAS

00204

CNPJ/CPF

01.523.284/0001-63

DATA DE EMISSÃO

04/10/2021

PARANA, 50 - SALA 02

Bairro/Distrito

CENTRO

CEP

84600-300

DATA

04/10/2021

HORA DA SAÍDA

19:07

AO DA VITORIA

TELEFONE/FAX

423522-8857

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

LOCAL DE IMPOSTO

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DO PRODUTO

381,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

381,00

RECEBIDOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE

FRETE POR CONTA

1-Dest/Rem

PLACAS DO VEICULO/ UF/ CODIGO ANTT

CNPJ/CPF

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

SERVIÇOS / SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QTD	VL. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. I.C.M.S.	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS/ IPI
1 LITRO 70% (Trib aprox R\$ 19,39)	22072019	0500	5405	Un	10,00	5,6500	56,50	0,00	0,00		0 0
1 LITRO EM GEL (Trib aprox R\$ 9,78)	22072019	0500	5405	Un	6,00	4,7500	28,50	0,00	0,00		0 0
1 LITRO HIGIENICO FARD (Trib aprox R\$ 2,45)	48181000	0500	5405	FRD	2,00	3,9000	7,80	0,00	0,00		0 0
1 LITRO TRIGENTE P. LOUÇA (Trib aprox R\$ 0,58)	34022000	0102	5102	Un	1,00	1,6900	1,69	0,00	0,00		0 0
1 LITRO DE JABÃO (Trib aprox R\$ 3,02)	38089419	0102	5102	Un	5,00	1,7900	8,95	0,00	0,00		0 0
1 LITRO DE VASO DE BANHEIRO (Trib aprox R\$ 3,04)	38089419	0102	5102	Un	10,00	0,9000	9,00	0,00	0,00		0 0
1 LITRO DE BOA (Trib aprox R\$ 0,78)	34022000	0500	5405	Un	1,00	2,2500	2,25	0,00	0,00		0 0
1 LITRO DE SAO EM PO (Trib aprox R\$ 2,08)	34022000	0500	5405	Un	2,00	2,9900	5,98	0,00	0,00		0 0
1 LITRO DE VIDROS (Trib aprox R\$ 2,76)	34022000	0500	5405	Un	3,00	2,6500	7,95	0,00	0,00		0 0
1 LITRO DE MOVEIS (Trib aprox R\$ 3,27)	34022000	0500	5405	Un	2,00	4,7000	9,40	0,00	0,00		0 0
1 LITRO DE PROBA (Trib aprox R\$ 1,81)	27101999	0102	5102	Un	1,00	5,3000	5,30	0,00	0,00		0 0
1 LITRO DE LIQUIDO (Trib aprox R\$ 8,11)	34012010	0500	5405	Un	4,00	5,6000	22,40	0,00	0,00		0 0
1 LITRO DE PASTA (Trib aprox R\$ 6,70)	34052000	0500	5405	LAT	2,00	10,3000	20,60	0,00	0,00		0 0
1 LITRO DE LIXO 5KG (Trib aprox R\$ 1,37)	39232190	0500	5405	Un	4,00	1,3000	5,20	0,00	0,00		0 0
1 LITRO DE SACO DE LIXO DE 10KG (Trib aprox R\$ 1,55)	39232190	0500	5405	Un	5,00	1,5500	7,75	0,00	0,00		0 0

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

INFORMAÇÕES

INFORMAÇÕES: 850577 - Trib aprox: R\$ 61,16 Federal, R\$ 60,05
INFORMAÇÕES: 115076

RESERVADO AO FISCO

NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE

Nome / Razão: Maria Isabel Scistowski
Endereço: Rua EURICO AMANN, 431 - RIO D'AREIA - 84.600-000
Município: União da Vitória (PR) CNPJ/CPF: 882.133.319-15

Tomador do Serviço - CLIENTE DO CONTRIBUINTE

Nome / Razão: MUNICIPIO DE UNIAO DA VITORIA
Endereço: DR. CRUZ MACHADO, 205, 3º E 4º ANDAR - Centro - 84600175
Município: União da Vitória CNPJ/CPF: 75.967.760/0001-71

Código	Quant.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Alíq. %	Preço Unitário	Valor
27.0	1	PRESTACAO DE SERVICOS DE ASSISTENCIA A SAUDE MENTAL E BIOPSIKOSOCIAL - PLATAO - REF. 21/9/21 A 20/10/21	5,0	2.200,00	110,00

Imposto a Recolher R\$: 110,00

Valor Redução R\$: 0,00

Valor Serviço R\$: 2.200,00

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

MUNICIPIO DE UNIAO DA VITORIA

NSP: 21888-100

Data do Recebimento

Assinatura