COPEL

Copel Distribuição S.A.
José Izidoro Biazetto, 158 bl.C - Mossunguê - Curitiba PR - CEP 81200-240
CNPJ: 04.368.898/0001-06- IE 90.233.073-99 - IM 423.992-4

www.copel.com
0800 51 00 116

ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
R JOAO ROUVER, 314 - 83216 01002 939301
CENTRO - FOZ DO IGUACU - PR - CEP: 85851-300

83216 01 002 939301
CNPJ 35.797.364/0027-68

Mês de referência	Unidade Consumidora
Fevereiro/2020	72522976
Vencimento	**VALOR A PAGAR**
20/02/2020	R$ 124,72

FAT-01-20208792501678-43

Responsabilidade da Manutenção de Ilumina Pública: Municipio 35211704

DENUNCIE FURTO DE FIOS! LIGUE 181.

Informações Técnicas

Nº Medidor: MD 0272233441 - BIFASICO

Comerc/Ativ Assist Social Prest em Resid Cole

Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Constante de Multiplicação	Total Faturado	Consumo Médio Diário	Data de Emissão	Próxima Leitura Prevista
02/01/2020 20232	01/02/2020 20369	30 dias 137 kWh	1	137 kWh	4,56 kWh	03/02/2020	02/03/2020

Histórico de Consumo e Pagamento

Mês	kWh	Dt.Pgto.	Valor
01/2020	105	10/01/2020	91,56
12/2019	152	17/12/2019	147,22
11/2019	128	20/11/2019	117,58
10/2019	92	15/10/2019	84,82
09/2019	50	10/09/2019	45,85
08/2019	57	12/08/2019	50,14
07/2019	50	10/07/2019	42,53
06/2019	78	14/06/2019	66,32
05/2019	138	17/05/2019	121,39
04/2019	154	05/04/2019	139,19
03/2019	218	08/03/2019	201,65
02/2019	258	08/02/2019	247,39

Informações Suplementares

	Tarifas
ENERGIA ELET CONSUMO	0,517610

Tensão Contratada: 127/220 volts
Limite AdequadoTensão: 117 a 133/202 a 231 volts

Reaviso de Vencimento

Valores Faturados

NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA Nº 118.535.221 - SÉRIE B
Emitida em 01/02/2020

Produto Descrição	Un.	Consumo	Valor Unitário	Valor Total	Base Cálc.	Aliq. ICMS
ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	137	0,798540	109,40	109,40	29,00%
ENERGIA CONS. B.AMARELA	kWh			2,73	2,73	29,00%
CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPIO				12,59		

CERTIFICO que os valores deste documento foram por mim recebidos e aplicados no (a) Eletricidade
Foz do Iguaçu, 01/02/20
Nicolas Freire Ignacio
Aldeias Infantis SOS Brasil - Foz do Iguaçu

Base de Cálculo do ICMS	Valor ICMS	Valor Total da Nota Fiscal
112,13	32,52	124,72

Reservado ao Fisco
96FE.EFED.2D66.B51D.98C4.0F8B.7FB5.3792

INCLUSO NA FATURA PIS R$1,24 E COFINS R$5,70 CONFORME RES. ANEEL 130/2005.
A PARTIR DE 01/02/2020 - PIS/PASEP 1,07% e COFINS 4,91%.
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.
DENUNCIE O FURTO DE FIOS! LIGUE 181.
Atraso superior a 45dias sujeita inclusão no cadastro de inadimplentes CADIN/PR
Agora é possível recorrer à Ouvidoria da Copel pelo Site ou Mobile.
Periodos Band.Tarif.: Amarela:03/01-31/01 Verde:01/02-01/02

PAGO COM RECURSOS DOTERMO DE COLABORAÇÃO 101/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

Autenticação Mecânica

	Mês
72522976	02/2020
Vencimento	**Valor a Pagar**
20/02/2020	124,72

COPEL

83620000001 3 24720111000 1 00101020208 1 79250167843 9

CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
Conta de débito:	0589 / 003 . 00004483-9

Representaçãonumérica do código de barras:	836200000013 247201110001 001010202081 792501678439

Empresa:	COPEL DISTRIBUICAO S A
Valor:	124,72
Identificação da operação:	ENERGIA ELETRICA SEDE

Data de débito:	11/02/2020
Data/hora da operação:	11/02/2020

Código da operação:	00893180
Chave de segurança:	N8P87S1H8X3ZYLYT

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 161/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

COPEL Copel Distribuição S.A.
José Izidoro Biazetto, 158 bl.C - Mossungué - Curitiba PR - CEP 81200-240
CNPJ: 04.368.898/0001-06- IE 90.233.073-99 - IM 423.992-4

www.copel.com
0800 51 00 116

ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
R DOS ANTURIOS, 128 - 83216 01004 462400
BOURBON - FOZ DO IGUACU - PR - CEP: 85854-490

83216 01 004 462400
CNPJ 35.797.364/0027-68

Mês de referência	Unidade Consumidora
Fevereiro/2020	43550282
Vencimento	**VALOR A PAGAR**
26/03/2020	R$ 1.217,55

FAT-01-20208797778920-25

Responsabilidade da Manutenção de Ilumina Pública: Municipio 35211704

DENUNCIE FURTO DE FIOS! LIGUE 181.

Informações Técnicas

Nº Medidor: MD 0824035488 - BIFASICO

Comerc/Ativ Assist Social Prest em Resid Cole

Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Constante de Multiplicação	Total Faturado	Consumo Médio Diário	Data de Emissão	Próxima Leitura Prevista
04/01/2020 2318	04/02/2020 2460	31 dias 1420 kWh	10	1.420 kWh	45,80 kWh	06/02/2020	04/03/2020

Histórico de Consumo e Pagamento

Mês	kWh	Dt.Pgto.	Valor
01/2020	980	10/01/2020	849,07
12/2019	1090	17/12/2019	979,14
11/2019	1250	20/11/2019	1.091,72
10/2019	540	15/10/2019	505,43
09/2019	220	10/09/2019	217,07
08/2019	220	12/08/2019	210,40
07/2019	310	12/07/2019	289,79
06/2019	310	14/06/2019	290,66
05/2019	430	17/05/2019	385,08
04/2019	530	30/04/2019	464,98
03/2019	860	15/03/2019	732,55
02/2019	1390	12/02/2019	1.174,82

Informações Suplementares

	Tarifas
ENERGIA ELET CONSUMO	0,517610

Tensão Contratada: 127/220 volts
Limite AdequadoTensão: 117 a 133/202 a 231 volts

Reaviso de Vencimento

Valores Faturados

NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA Nº 119.618.945 - SÉRIE B
Emitida em 06/02/2020

Produto Descrição	Un.	Consumo	Valor Unitário	Valor Total	Base Cálc.	Aliq. ICMS
ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	1.420	0,798430	1.133,77	1.133,77	29,00%
ENERGIA CONS. B.AMARELA	kWh			25,60	25,60	29,00%
CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPIO				58,18		

CERTIFICO que os valores deste documento foram por mim recebidos e aplicados no (a) Eletrica do Ac
Foz do Iguaçu, 06/02/20
Nivaldo Freire Inácio
Aldeias Infantis SOS Brasil - Foz do Iguaçu

Base de Cálculo do ICMS	Valor ICMS	Valor Total da Nota Fiscal
1.159,37	336,21	1.217,55

Reservado ao Fisco
1D54.82AD.E969.142E.4BAE.2D07.5663.C317

INCLUSO NA FATURA PIS R$12,81 E COFINS R$58,75 CONFORME RES. ANEEL 130/2005.
A PARTIR DE 01/02/2020 - PIS/PASEP 1,07% e COFINS 4,91%.
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação de serviço de energia elétrica, como convênios e doações.
DENUNCIE FURTO DE FIOS! LIGUE 181.
Atraso superior a 45dias sujeito a inclusão no Cadastro de inadimplentes CADIN/PR
Caso é possível recorrer à Ouvidoria da Copel pelo 0800 510116
Tarifas Band. Tent. Amarela:05/01-31/01 Verde:01/02-04/02

TERMO DE COOPERAÇÃO
FIRMADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS
INFANTIS SOS BRASIL

7 FATURAS, TOTAL 6.765,82

Autenticação Mecânica

	Mês
43550282	02/2020
Vencimento	**Valor a Pagar**
26/03/2020	1.217,55

COPEL

83670000012 5 17550111000 1 00101020208 1 79777892025 7

CAIXA

Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
Conta de débito:	0589 / 003 . 00004483-9

Representação numérica do código de barras:	836700000125	175501110001	001010202081	797778920257

Empresa:	COPEL DISTRIBUICAO S
Valor:	1.217,55
Identificação da operação:	ENERGIA ELETRICA CASA 1

Data de débito:	11/02/2020
Data/hora da operação:	11/02/2020 11:06:08

Código da operação:	00884212
Chave de segurança:	3TQ3NAU6LCYGU095

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 16/1/2018 CELEBRADO ENTRE APMPI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

COPEL Copel Distribuição S.A.
José Izidoro Biazetto, 158 bl.C - Mossunguê - Curitiba PR - CEP 81200-240
CNPJ: 04.368.898/0001-06- IE 90.233.073-99 - IM 423.992-4

www.copel.com
0800 51 00 116

ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
R JORDAO, 477 - 83216 033 417400
CAMPOS DO IGUACU - FOZ DO IGUACU - PR - CEP: 85857-630

83216 01 033 417400
CNPJ 35.797.364/0027-68

Mês de referência	Unidade Consumidora
Janeiro/2020	52087921
Vencimento	**VALOR A PAGAR**
26/03/2020	R$ 1.049,58

Responsabilidade da Manutenção de Ilumina Pública: Municipio 35211704

FAT-01-20208779749312-2

DENUNCIE FURTO DE FIOS! LIGUE 181.

Informações Técnicas

Nº Medidor: MD 0843330237 - BIFASICO

Comerc/Ativ Assist Social Prest em Resid Cole

Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Constante de Multiplicação	Total Faturado	Consumo Médio Diário	Data de Emissão	Próxima Leitura Prevista
27/12/2019 8373	28/01/2020 9584	32 dias 1.211 kWh	1	1.211 kWh	37,84 kWh	30/01/2020	27/02/2020

Histórico de Consumo e Pagamento

Mês	kWh	Dt.Pgto.	Valor
12/2019	800	10/01/2020	705,53
11/2019	1045	17/12/2019	946,09
10/2019	877	20/11/2019	773,90
09/2019	449	15/10/2019	429,90
08/2019	380	10/09/2019	367,90
07/2019	418	12/08/2019	385,49
06/2019	392	10/07/2019	353,90
05/2019	450	31/05/2019	405,39
04/2019	624	17/05/2019	538,94
03/2019	625	05/04/2019	540,00
02/2019	1416	08/03/2019	1.152,54
01/2019	2355	08/02/2019	1.986,59

Valores Faturados

NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA Nº 118.330.957 - SÉRIE B
Emitida em 30/01/2020

Produto Descrição	Un.	Consumo	Valor Unitário	Valor Total	Base Cálc.	Aliq. ICMS
ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	1.211	0,797960	966,33	966,33	29,00%
ENERGIA CONS. B.AMARELA	kWh			25,07	25,07	29,00%
CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPIO				58,18		

CERTIFICO que os valores deste documento foram por mim recebidos e aplicados no (a) Eletricidade
Foz do Iguaçu, 30/01/20
Nunilda Freire Ignácio
Aldeias Infantis SOS Brasil - Foz do Iguaçu

Informações Suplementares

	Tarifas
ENERGIA ELET CONSUMO	0,517610

Tensão Contratada: 127/220 volts
Limite AdequadoTensão: 117 a 133/202 a 231 volts

Base de Cálculo do ICMS	Valor ICMS	Valor Total da Nota Fiscal
991,40	287,50	1.049,58

Reservado ao Fisco
A2D4.F3A4.CB30.EDB7.2D37.FFDA.A718.C2A8

Reaviso de Vencimento

INCLUSO NA FATURA PIS R$10,90 E COFINS R$49,92 CONFORME RES. ANEEL 130/2005.
A PARTIR DE 01/01/2020 - PIS/PASEP 1,11% e COFINS 5,09%.
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.
DENUNCIE O FURTO DE FIOS! LIGUE 181.
Atraso superior a 45dias sujeita inclusão no cadastro de inadimplentes CADIN/PR
Agora é possível recorrer à Ouvidoria da Copel pelo Site ou Mobile.
Periodos Band.Tarif.: Amarela:28/12-28/01

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 181/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

Autenticação Mecânica

52087921

Mês
01/2020

Vencimento
26/03/2020

Valor a Pagar
1.049,58

COPEL

83610000010 5 49580111000 0 00101020208 1 77974931202 0

CAIXA

Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
Conta de débito:	0589 / 003 . 00004483-9

Representação numérica do código de barras:	836100000105 495801110000 001010202081 779749312020

Empresa:	COPEL DISTRIBUICAO S
Valor:	1.049,58
Identificação da operação:	ENERGIA ELETRICA CASA 2

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 16/2016 CELEBRADO ENTRE APMFI / SIMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

Data de débito:	11/02/2020
Data/hora da operação:	11/02/2020 11:06:58

Código da operação:	00894276
Chave de segurança:	LTHX67KNQVZH2N0M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

COPEL

Copel Distribuição S.A.
Rua José Izidoro Biazetto, 158
81200-240 Curitiba - PR
CNPJ 04.368.898/0001-06
IE 90.233.073-99 IM 423.992-4

www.copel.com
0800 51 00 116

ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
R DAS VIOLETAS, 179 - 83216 01004 576000
CEP: 85853540
CPJ: 36797364002768
FOZ DO IGUACU - PR

Unidade Consumidora: 70275548
Vencimento: 23/02/2020
Valor a Pagar: R$ 998,72

Responsavel pela manutencao da Iluminacao Publica: Municipio 35211704

Reaviso de Vencimento

Informações Técnicas

No. Medidor: 0944033016 - BIFASICO

Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Constante de Multiplicacao	Total Faturado	Consumo Medio/Dia	Data Apresentacao
04/01/2020 51220	04/02/2020 52372	31 dias 1152 kWh	1,00	1152 kWh	37,16 kWh	04/02/2020

Mes Referencia: 02/2020

Proxima Leitura Prevista: 04/03/2020

COMERC/ATIV ASSIST SOCIAL PREST EM RESID COLE

Indicadores de Qualidade

AS [1.5.98.5]

ENERGIA ELETRICA CONSUMO — Tarifas 0,517610

Tensao Contratada: 127 / 220 volts

Limite faixa adequada de Tensao: 117 - 133 / 202 - 231 volts

MES	01/20	12/19
CONS	1037	824
PGTO	10/01	23/12

Valores Faturados

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA no. 119393446 Serie B
Emitida em 02/02/2020

Produto Descricao	Un.	Consumo	Valor Unitario	Valor Total	Base de Calculo	Aliq. ICMS
01 ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	1152	0,798411	919,77	919,77	29,00%
02 ENERGIA CONS. B.AMARELA	kWh			20,77	20,77	29,00%
03 CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPI				58,16		

Base de Calculo do ICMS: 940,54 | Valor ICMS: 272,75 | Valor Total da Nota Fiscal: 998,72

Reservado ao Fisco

B12E.9832.6C9D.CD39.5386.590A.AFA1.5916

INCLUSO NA FATURA PIS R$ 10,39 E COFINS R$ 47,66, CONFORME RES. ANEEL 130/2005.
A PARTIR DE 01/02/2020 - PIS/PASEP 1,07% e COFINS 4,91%.
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores nao relacionados a prestacao do servico de energia eletrica, como convenios e doacoes.
DENUNCIE O FURTO DE FIOS! LIGUE 181.
Atraso superior a 45dias sujeita inclusao no cadastro de inadimplentes CADIN/PR
Agora e possivel recorrer a Ouvidoria da Copel pelo Site ou Mobile.
Periodos Band.Tarif.: Amarela:05/01-31/01 Verde:01/02-04/02

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 181/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

CERTIFICO que os valores deste documento foram por mim recebidos e aplicados no (a) Eletricidade
Foz do Iguaçu, 02/02/20
Nivaldo Freire Tomaio
Aldeias Infantis SOS Brasil - Foz do Iguaçu

Vencimento: 23/02/2020
Valor a pagar: R$ 998,72

Controle: 01-20208797768882-1
Numero de identificacao: 70275548
Mes: 02/2020
AS [1.5.98.5]

83680000009 0 98720111000 2 00101020208 1 79776888201 2

CAIXA

Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
Conta de débito:	0589 / 003 . 00004483-9

Representação numérica do código de barras:	836800000090 987201110002 001010202081 797768882012

Empresa:	COPEL DISTRIBUICAO S
Valor:	998,72
Identificação da operação:	ENERGIA ELETRICA CASA 3

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 161/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

Data de débito:	11/02/2020
Data/hora da operação:	11/02/2020 11:07:42

Código da operação:	00891239
Chave de segurança:	A3Y8TVFRZVNF0TS9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

COPEL Copel Distribuição S.A.
José Izidoro Biazetto, 158 bl.C - Mossunguê - Curitiba PR - CEP 81200-240
CNPJ: 04.368.898/0001-06- IE 90.233.073-99 - IM 423.992-4

www.copel.com
0800 51 00 116

ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
R ROBERTO RIKLE, 1275
PANORAMA - FOZ DO IGUACU - PR - CEP: 85856-440

83216 01 010 255200
CNPJ 35.797.364/0027-68

Mês de referência	Unidade Consumidora
Janeiro/2020	43519091
Vencimento	**VALOR A PAGAR**
26/03/2020	R$ 1.422,82

Responsabilidade da Manutenção de Ilumina Pública: Municipio 35211704

FAT-01-20208758763750-3

DENUNCIE FURTO DE FIOS! LIGUE 181.

Informações Técnicas

Nº Medidor: MD 0202931501 - BIFASICO

Comerc/Ativ Assist Social Prest em Resid Cole

Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Constante de Multiplicação	Total Faturado	Consumo Médio Diário	Data de Emissão	Próxima Leitura Prevista
21/12/2019 17723	22/01/2020 19378	32 dias 1655 kWh	1	1.655 kWh	51,71 kWh	24/01/2020	21/02/2020

Histórico de Consumo e Pagamento

Mês	kWh	Dt.Pgto.	Valor
12/2019	1143	10/01/2020	1.000,46
11/2019	1128	17/12/2019	1.010,19
10/2019	914	20/11/2019	803,24
09/2019	660	15/10/2019	613,14
08/2019	411	10/09/2019	392,33
07/2019	446	12/08/2019	406,72
06/2019	472	10/07/2019	417,62
05/2019	656	31/05/2019	571,83
04/2019	875	30/04/2019	733,95
03/2019	1662	05/04/2019	1.380,80
02/2019	715	28/02/2019	618,91
01/2019	1612	08/02/2019	1.376,49

Informações Suplementares

	Tarifas
ENERGIA ELET CONSUMO	0,517610

Tensão Contratada: 127/220 volts
Limite AdequadoTensão: 117 a 133/202 a 231 volts

Reaviso de Vencimento

Valores Faturados

NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA Nº 117.986.248 - SÉRIE B
Emitida em 24/01/2020

Produto Descrição	Un.	Consumo	Valor Unitário	Valor Total	Base Cálc.	Aliq. ICMS
ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	1.655	0,796779	1.318,67	1.318,67	29,00%
ENERGIA CONS. B.AMARELA	kWh			34,20	34,20	29,00%
CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPIO				69,95		

CERTIFICO que os valores deste documento foram por mim recebidos e aplicados no (a) Eletricidade
Foz do Iguaçu, 24/01/20
Nivaldo Freire Inácio
Aldeias Infantis SOS Brasil - Foz do Iguaçu

Base de Cálculo do ICMS	Valor ICMS	Valor Total da Nota Fiscal
1.352,87	392,33	1.422,82

Reservado ao Fisco
29AD.217D.9A9C.726E.4CAF.E32D.87CF.CB90

INCLUSO NA FATURA PIS R$14,64 E COFINS R$67,04 CONFORME RES. ANEEL 130/2005.
A PARTIR DE 01/01/2020 - PIS/PASEP 1,11% e COFINS 5,09%.
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.
DENUNCIE O FURTO DE FIOS! LIGUE 181.
Atraso superior a 45dias sujeita inclusão no cadastro de inadimplentes CADIN/PR
Agora é possível recorrer à Ouvidoria da Copel pelo Site ou Mobile.
Períodos Band.Tarif.: Amarela:22/12-22/01

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

Autenticação Mecânica

43519091	Mês 01/2020
Vencimento 26/03/2020	Valor a Pagar 1.422,82

COPEL

83620000014 6 22820111000 1 00101020208 1 75876375003 4

CAIXA

Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
Conta de débito:	0589 / 003 . 00004483-9

Representação numérica do código de barras:	836200000146 228201110001 001010202081 758763750034

Empresa:	COPEL DISTRIBUICAO S
Valor:	1.422,82
Identificação da operação:	ENERGIA ELETRICA CASA 4

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 181/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

Data de débito:	11/02/2020
Data/hora da operação:	11/02/2020 11:08:17

Código da operação:	00891961
Chave de segurança:	7JW6JCQMJ0QV5UTU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

COPEL Copel Distribuição S.A.
José Izidoro Biazetto, 158 bl.C - Mossunguê - Curitiba PR - CEP 81200-240
CNPJ: 04.368.898/0001-06- IE 90.233.073-99 - IM 423.992-4

www.copel.com
0800 51 00 116

ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
R DOS ANTURIOS, 17 - 83216 01004 466000
BOURBON - FOZ DO IGUACU - PR - CEP: 85854-490

83216 01 004 466000
CNPJ 35.797.364/0027-68

Mês de referência	Unidade Consumidora
Fevereiro/2020	40674347
Vencimento	**VALOR A PAGAR**
26/03/2020	R$ 1.054,28

FAT-01-20208797778256-50

Responsabilidade da Manutenção de Ilumina Pública: Municipio 35211704

DENUNCIE FURTO DE FIOS! LIGUE 181.

Informações Técnicas

Nº Medidor: MD 0990340604 - TRIFASICO

Comerc/Ativ Assist Social Prest em Resid Cole

Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Constante de Multiplicação	Total Faturado	Consumo Médio Diário	Data de Emissão	Próxima Leitura Prevista
04/01/2020 2562	04/02/2020 3782	31 dias 1220 kWh	1	1.220 kWh	39,35 kWh	06/02/2020	04/03/2020

Histórico de Consumo e Pagamento

Mês	kWh	Dt.Pgto.	Valor
01/2020	1075	10/01/2020	925,85
12/2019	884	17/12/2019	798,43
11/2019	995	20/11/2019	874,24
10/2019	829	15/10/2019	754,30
09/2019	468	10/09/2019	445,64
08/2019	581	12/08/2019	527,46
07/2019	512	12/07/2019	455,12
06/2019	560	14/06/2019	494,81
05/2019	768	17/05/2019	658,86
04/2019	634	30/04/2019	546,82
03/2019	804	15/03/2019	688,23
02/2019	1140	12/02/2019	974,09

Valores Faturados

NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA Nº 119.618.921 - SÉRIE B
Emitida em 06/02/2020

Produto Descrição	Un.	Consumo	Valor Unitário	Valor Total	Base Cálc.	Aliq. ICMS
ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	1.220	0,798434	974,09	974,09	29,00%
ENERGIA CONS. B.AMARELA	kWh			22,01	22,01	29,00%
CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPIO				58,18		

CERTIFICO que os valores deste documento foram por mim recebidos e aplicados no (a) Eletricidade
Foz do Iguaçu, 06/02/20
Arnaldo Freire Tomás
Aldeias Infantis SOS Brasil - Foz do Iguaçu

Base de Cálculo do ICMS	Valor ICMS	Valor Total da Nota Fiscal
996,10	288,86	1.054,28

Reservado ao Fisco
AAC5.6853.4428.4D1B.29CE.4557.0C5F.5EF7

Informações Suplementares

	Tarifas
ENERGIA ELET CONSUMO	0,517610

Tensão Contratada: 127/220 volts
Limite AdequadoTensão: 117 a 133/202 a 231 volts

INCLUSO NA FATURA PIS R$11,01 E COFINS R$50,48 CONFORME RES. ANEEL 130/2005.
A PARTIR DE 01/02/2020 - PIS/PASEP 1,07% e COFINS 4,91%.
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.
DENUNCIE O FURTO DE FIOS! LIGUE 181.
Atraso superior a 45dias sujeita inclusão no cadastro de inadimplentes CADIN/PR
Agora é possível recorrer à Ouvidoria da Copel pelo Site ou Mobile.
Periodos Band.Tarif.: Amarela:05/01-31/01 Verde:01/02-04/02

PAGO COM RECURSOS DOTERMO DE COLABORAÇÃO 181/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

Reaviso de Vencimento

Autenticação Mecânica

	Mês
40674347	02/2020
Vencimento	**Valor a Pagar**
26/03/2020	1.054,28

COPEL

83640000010 2 54280111000 9 00101020208 1 79777825650 4

CAIXA

Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
Conta de débito:	0589 / 003 . 00004483-9

Representação numérica do código de barras:	836400000102	542801110009	001010202081	797778256504

Empresa:	COPEL DISTRIBUICAO S
Valor:	1.054,28
Identificação da operação:	ENERGIA ELETRICA CASA 5

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 101/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

Data de débito:	11/02/2020
Data/hora da operação:	11/02/2020 11:08:54

Código da operação:	00892593
Chave de segurança:	48MRZZGF5JSH9VTW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

COPEL Copel Distribuição S.A.
José Izidoro Biazetto, 158 bl.C - Mossunguê - Curitiba PR - CEP 81200-240
CNPJ: 04.368.898/0001-06- IE 90.233.073-99 - IM 423.992-4

www.copel.com
0800 51 00 116

ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
R JOAO ROUVER, 314 - 83216 01002 939300
CENTRO - FOZ DO IGUACU - PR - CEP: 85851-300

83216 01 002 939300
CNPJ 35.797.364/0027-68

Mês de referência	Unidade Consumidora
Fevereiro/2020	72355751
Vencimento	**VALOR A PAGAR**
20/02/2020	R$ 898,15

FAT-01-20208792501673-20

Responsabilidade da Manutenção de Ilumina Pública: Municipio 35211704

DENUNCIE FURTO DE FIOS! LIGUE 181.

Informações Técnicas

Nº Medidor: MD 0270940871 - TRIFASICO

Comerc/Ativ Assist Social Prest em Resid Cole

Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Constante de Multiplicação	Total Faturado	Consumo Médio Diário	Data de Emissão	Próxima Leitura Prevista
02/01/2020 71225	01/02/2020 72251	30 dias 1026 kWh	1	1.026 kWh	34,20 kWh	03/02/2020	02/03/2020

Histórico de Consumo e Pagamento

Mês	kWh	Dt.Pgto.	Valor
01/2020	802	10/01/2020	703,81
12/2019	465	17/12/2019	440,53
11/2019	435	20/11/2019	401,73
10/2019	342	15/10/2019	335,40
09/2019	248	10/09/2019	240,94
08/2019	235	12/08/2019	220,92
07/2019	237	10/07/2019	215,89
06/2019	303	14/06/2019	285,82
05/2019	374	17/05/2019	339,92
04/2019	426	05/04/2019	380,45
03/2019	637	08/03/2019	552,95
02/2019	1174	08/02/2019	1.003,98

Valores Faturados

NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA Nº 118.535.218 - SÉRIE B
Emitida em 01/02/2020

Produto Descrição	Un.	Consumo	Valor Unitário	Valor Total	Base Cálc.	Aliq. ICMS
ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	1.026	0,798674	819,44	819,44	29,00%
ENERGIA CONS. B.AMARELA	kWh			20,53	20,53	29,00%
CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPIO				58,18		

CERTIFICO que os valores deste documento foram por mim recebidos e aplicados no (a) Eletricidade
Foz do Iguaçu, 01/02/20
Nivaldo Freire Ignácio
Aldeias Infantis SOS Brasil - Foz do Iguaçu

Base de Cálculo do ICMS	Valor ICMS	Valor Total da Nota Fiscal
839,97	243,58	898,15

Reservado ao Fisco
216C.A06A.2FF6.5E21.14FA.C95C.7B38.72E0

Informações Suplementares

	Tarifas
ENERGIA ELET CONSUMO	0,517610

Tensão Contratada: 127/220 volts
Limite AdequadoTensão: 117 a 133/202 a 231 volts

Reaviso de Vencimento

INCLUSO NA FATURA PIS R$9,32 E COFINS R$42,70 CONFORME RES. ANEEL 130/2005.
A PARTIR DE 01/02/2020 - PIS/PASEP 1,07% e COFINS 4,91%.
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.
DENUNCIE O FURTO DE FIOS! LIGUE 181.
Atraso superior a 45dias sujeita inclusão no cadastro de inadimplentes CADIN/PR
Agora é possível recorrer à Ouvidoria da Copel pelo Site ou Mobile.
Periodos Band.Tarif.: Amarela:03/01-31/01 Verde:01/02-01/02

PAGO COM RECURSOS DOTERMO DE COLABORAÇÃO 181/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

Autenticação Mecânica

72355751	Mês 02/2020
Vencimento 20/02/2020	Valor a Pagar 898,15

COPEL

83650000008 5 98150111000 2 00101020208 1 79250167320 8

CAIXA

Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
Conta de débito:	0589 / 003 . 00004483-9

Representação numérica do código de barras:	836500000085 981501110002 001010202081 792501673208

Empresa:	COPEL DISTRIBUICAO S
Valor:	898,15
Identificação da operação:	ENERGIA ELETRICA SEDE

Data de débito:	11/02/2020
Data/hora da operação:	11/02/2020 11:10:36

Código da operação:	00893712
Chave de segurança:	J46L67JRFTYT64AT

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 181/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recebemos de CIROMAR COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emitida em 11/02/2020 no valor de R$ 80,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL (1967)

NF-e
Nº 000.010.366
Série 001

CIROMAR COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALAR LTDA

CIROMAR Equipamentos Hospitalares e Materiais Ortopédicos

AV REPUBLICA ARGENTINA, 942 - CENTRO - FOZ DO IGUACU - PR - CEP: 85851-200
Fone: (45)3523-5044

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.010.366
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4120 0281 0518 4900 0196 5500 1000 0103 6611 1132 1507

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		141200026743225 11/02/2020 14:18:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁARIO**	**CNPJ**
4220779365		81.051.849/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL (1967)			35.797.364/0027-68	11/02/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JOAO ROUVER, 314	CENTRO		85851-300	11/02/2020
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
FOZ DO IGUACU	PR	(45)3029-5300		14:18:19

FATURA

Tipo de Pagamento: Dinheiro	Valor do Pagamento: R$ 80,00

DUPLICATAS

Parcela 001 Valor: R$ 80,00
Vencimento: 11/02/2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	80,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**80,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2=Frete por conta de Terceiros				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇAO ESTADUAL
,					

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
4824/1	HYPAFIX BANDAGEM 05X10MT ADESIVO ROLO	30051090	0102	5102	UN	1,000	80,0000	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSOS DOTERMO DE COLABORAÇÃO 181/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

CERTIFICO que os valores deste documento foram por mim recebidos e aplicados no (a) Aldeias Infantis
Foz do Iguaçu, 12/02/20
Nivaldo Faria Zamora
Aldeias Infantis SOS Brasil - Foz do Iguaçu

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Voce pagou aproximadamente de tributos. Federal R$ 0,00, Estadual R$ 0,00, Municipal R$ 0,00, Total R$ 0,00 **Fonte: IBPT**	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 11/02/2020 14:18:28

Desenvolvido por Ultra Sistemas

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0589 / 003 / 00004483-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
CPF/CNPJ:	35.797.364/0027-68

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3839 / 00000060730-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARPI PRODUTOS PARA SAUDE
CPF/CNPJ:	28.463.504/0001-67
Valor:	R$ 80,00
Valor da tarifa:	R$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	REMEDIOS CASAS LARES
Histórico:	

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 161/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

Data / Hora da operação:	11/02/2020 15:21:32

Código da operação: 00113464

Chave de segurança: TZX14SMXMRUW9A8N

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 12/02/2020 - 09:49:07

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ALDEIA SOS DE FOZ DO IGUACU				(4545)55748199
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	82.570,09	32	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	35.797.364/0027-68	01/2020	14/02/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
6.605,60	363,31	6.968,91

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/02/2020

858800000695 689101792000 214637053837 579736400270

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CERTIFICO que os valores deste documento foram por mim recebidos e aplicados no (a) FGTS 01/2020
Foz do Iguaçu, 13/02/20
Nivaldo Freire Ignácio
Aldeias Infantis SOS Brasil - Foz do Iguaçu

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 12/02/2020 - 09:49:07

GFIP - SEFIP 8.40

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 101/2018 CELEBRADO ENTRE APMFT/ SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ALDEIA SOS DE FOZ DO IGUACU				(4545)55748199
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	82.570,09	32	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	35.797.364/0027-68	01/2020	14/02/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
6.605,60	363,31	6.968,91

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/02/2020

858800000695 689101792000 214637053837 579736400270

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CAIXA

Comprovante de pagamento de FGTS

Via Internet Banking Caixa

Nome:	ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
Conta de débito:	0589 / 003 / 00004483-9

Representação numérica do código de barras:

858800000695 689101792000 214637053837 579736400270

Cód. convênio:	0179
Data de validade:	14/02/2020
Competência:	01/2020
Valor recolhido:	6.968,91
Identificação da operação:	FGTS 01 2020
Data / hora:	13/02/2020 11:13:36
Data de Débito:	13/02/2020
	Código da operação: 00585624
	Chave de segurança: MNQN14A7T0W06RQ5

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 181/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

vivo

Telefônica Brasil S/A
Av. Higienópolis, 1365 - Centro
CEP: 86015-010 - Londrina - PR
CNPJ: 02.558.157/0518-24 Insc Est: 90159826-64
http://www.vivo.com.br

Código do cliente	8999 4435 3021 DV: 1
Número do contrato	
Data de emissão	01/02/2020
Data de vencimento	**20/02/2020**
Valor a pagar	**492,35**
Número da fatura	1000009580-0
Estado de instalação	Paraná
Tipo de cliente	Não residencial
CNPJ / CPF	35797364000552
Mês de referência	Fevereiro/2020

38211110

CTCE CURITIBA PR PL6
ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
RUA JOAO ROUVER 314
CENTRO
85851-300 FOZ DO IGUACU PR

72 13148850 61076 00000019310 3 0 040220

Vencimento
20/02/2020

Seu Demonstrativo de Despesas

TELEFONE(S)
4530295300, 4530295200, 4530314021

RESUMO	VALOR (R$)
PRESTADORA TELEFONICA (103 15)	
Serviços	507,67
Descontos	-80,00
Ligações Locais	0,00
Ligações Nacionais de Longa Distância	4,68
Ligações Locais para Celular (VC1)	0,00
Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)	0,00
TOTAL A PAGAR	**432,35**
PRESTADORA TELEFONICA BRASIL S.A	
Serviços	30,00
TOTAL A PAGAR	**60,00**
TOTAL GERAL A PAGAR	**492,35**

Total de minutos utilizados no mês

Tipo de ligação	em min:seg
Prestadora Telefonica	
Linha Telefônica	
Local	392
Nacional Longa Dist	62:00
Lig Locais Cel (VC1)	20:30
Longa Dist Cel (VC2/VC3)	64:36

CERTIFICO que os valores deste documento foram por mim recebidos e aplicados no (a) Tulfone
Foz do Iguaçu, 01/02/20
Aldeias Infantis SOS Brasil - Foz do Iguacu

Atendimento para produtos empresariais:
0800-6025488 ou acesse:
www.vivo.com.br/meuvivo

Para outras informações: 103 15
Seu Vivo Empresas está mais completo com o serviço Protege, sem alteração na sua conta! Dúvidas, entre em contato com a central 10315 ou 142 para pessoas com necessidades especiais de fala/audição.

PAGO COM RECURSOS DOTERMO DE COLABORAÇÃO 101/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos orgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções: Para STFC artigo 32° da Resolução Anatel nº 426/2005; para SCM artigo 46° da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV artigo 6° da Resolução 488/2007. **Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br. Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para pessoas com necessidades especiais de fala/audição.**

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

Nome do Cliente			Sr. Caixa, favor não receber pagamento parcial.	
ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL				
Código do cliente	Código para Cadastramento de Débito Automático	Número da Fatura	Data de Vencimento	Valor a Pagar (R$)
8999 4435 3021	899944353021-1	1000009580-0	20/02/2020	492,35

vivo

84660000004 2 92350082089 2 99443530211 6 00000958099 4

Nota Fiscal Fatura de Serviço de Telecomunicações - Mod 22

Telefônica Brasil S/A
Av. Higienópolis, 1365 - Centro
CEP: 86015-010 - Londrina - PR
CNPJ: 02.558.157/0518-24 Insc. Est: 90159826-64
http://www.vivo.com.br

Código do Cliente	8999 4435 3021	DV: 1
Mês de referência	Fevereiro/2020	
Data de emissão	01/02/2020	
Tipo de cliente	Não residencial	
CNPJ / CPF	35797364000552	
Estado da instalação	Paraná	

ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
RUA JOAO ROUVER 314
CENTRO
85851-300 FOZ DO IGUACU PR

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

NFFST 11007653-PR
série: UK subsérie:

Prestadora Telefonica

Telefonica Brasil S.A. | Av. Higienópolis, 1365 - 86015-010 Londrina PR
Cnpj: 02.558.157/0518-24 - Insc. Est.: 90159826-64 | Prestação de serviço de comunicação - CFOP 5300

Serviços Mensais

	Descrição	Data / Periodo	Aliquota	PIS/COFINS	Valor (R$)
1	Ilimitado Brasil Empresas - Mensalidade Principal GT11 FSP	27/12/2019 a 26/01/2020	29%	3,65%	72,94
	SUBTOTAL				72,94

Descontos

	Descrição	Data / Periodo	Valor (R$)
2	0001001000	27/12/2019 a 26/01/2020	-10,00
3	0001001000	27/12/2019 a 26/01/2020	-10,00
4	0001001000	27/12/2019 a 26/01/2020	-10,00
5	0001001000	27/12/2019 a 26/01/2020	-30,00
6	0001001000 R$ 10.00	27/12/2019 a 26/01/2020	-10,00
7	0001001000 R$ 10.00	27/12/2019 a 26/01/2020	-10,00
	SUBTOTAL		-80,00

PAGO COM RECURSOS DOTERMO DE COLABORAÇÃO
101/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS
INFANTIS SOS BRASIL

ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL 45-3029-5200

R. JOAO ROUVER 314 | | CENTRO
Prestadora Telefonica

Ligações Locais

SUBTOTAL 0,00

Ligações Nacionais de Longa Distância

	Data	Hora	Duração	Destino	Número	Tipo	Horário	Aliquota	PIS/COFINS	Valor (R$)
8	15/01/2020	13:13:11	00:01:30	PINHAIS	4136686703	DDD	Normal	29%	3,65%	0,00
9	15/01/2020	13:16:31	00:00:18	PINHAIS	4136686703	DDD	Normal	29%	3,65%	0,00
10	16/01/2020	13:10:09	00:02:18	CURITIBA	4132507677	DDD	Normal	29%	3,65%	0,00
11	16/01/2020	17:36:09	00:04:00	UMUARAMA	4436222591	DDD	Normal	29%	3,65%	0,00
12	22/01/2020	14:55:30	00:05:36	SAO PAULO	1156320518	DDD	Normal	29%	3,65%	0,00
	SUBTOTAL									0,00

Ligações Locais para Celular (VC1)

	Data	Hora	Duração	Destino	Número	Tipo	Horário	Aliquota	PIS/COFINS	Valor (R$)
13	03/01/2020	08:10:42	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 45	45999542646	VC1 TIM	Normal	29%	3,65%	0,00
14	09/01/2020	13:58:39	00:00:42	LIGACAO CELULAR AREA 45	45984315324	VC1 BrT GSM	Normal	29%	3,65%	0,00
15	13/01/2020	16:37:23	00:00:42	LIGACAO CELULAR AREA 45	45984315324	VC1 BrT GSM	Normal	29%	3,65%	0,00
16	20/01/2020	13:37:00	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 45	45991398845	VC1 VIVO	Normal	29%	3,65%	0,00
17	20/01/2020	13:49:30	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 45	45991398845	VC1 VIVO	Normal	29%	3,65%	0,00
	21/01/2020	08:55:07	00:00:48	LIGACAO CELULAR AREA 45	45999082104	VC1 TIM	Normal	29%	3,65%	0,00
19	21/01/2020	14:05:26	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 45	45984229110	VC1 BrT GSM	Normal	29%	3,65%	0,00
20	22/01/2020	08:27:16	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 45	45984229110	VC1 BrT GSM	Normal	29%	3,65%	0,00
21	22/01/2020	08:45:07	00:02:06	LIGACAO CELULAR AREA 45	45999356406	VC1 TIM	Normal	29%	3,65%	0,00
22	22/01/2020	09:53:27	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 45	45999063549	VC1 TIM	Normal	29%	3,65%	0,00
23	22/01/2020	16:25:13	00:00:54	LIGACAO CELULAR AREA 45	45999007854	VC1 TIM	Normal	29%	3,65%	0,00
24	22/01/2020	16:35:49	00:02:42	LIGACAO CELULAR AREA 45	45999586811	VC1 TIM	Normal	29%	3,65%	0,00
25	23/01/2020	14:12:13	00:03:12	LIGACAO CELULAR AREA 45	45999776454	VC1 TIM	Normal	29%	3,65%	0,00
	SUBTOTAL									0,00

Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)

	Data	Hora	Duração	Destino	Número	Tipo	Horário	Aliquota	PIS/COFINS	Valor (R$)
26	21/01/2020	18:15:14	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 65	65998015591	VC3 VIVO	Normal	29%	3,65%	0,00
27	22/01/2020	09:17:00	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 65	65998015591	VC3 VIVO	Normal	29%	3,65%	0,00
28	22/01/2020	10:54:48	00:05:36	LIGACAO CELULAR AREA 41	41991012371	VC2 VIVO	Normal	29%	3,65%	0,00
29	22/01/2020	11:01:28	00:10:48	LIGACAO CELULAR AREA 65	65984052773	VC3 - Fixo para Móvel	Normal	29%	3,65%	0,00
30	22/01/2020	11:14:23	00:03:48	LIGACAO CELULAR AREA 65	65984052773	VC3 - Fixo para Móvel	Normal	29%	3,65%	0,00
	SUBTOTAL									0,00
	TOTAL									0,00

ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL 45-3029-5300

R. JOAO ROUVER 314 | | CENTRO
Prestadora Telefonica

vivo

Telefônica Brasil S/A
Av. Higienópolis, 1365 - Centro
CEP: 86015-010 - Londrina - PR
CNPJ: 02.558.157/0518-24 Insc Est: 90159826-84
http://www.vivo.com.br

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL FOZ-8155DLGDQ4-013

R. JOAO ROUVER 314 | | CENTRO
Prestadora Telefonica (continuação)
Serviços Mensais

	Descrição	Data / Período	Aliquota	PIS/COFINS	Valor (R$)
57	50 Mega Empresas GT11 FSP	27/12/2019 a 26/01/2020	29%	3,65%	110,29
	SUBTOTAL				110,29
	TOTAL				110,29
	TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA				432,35

Reservado ao Fisco 74f2.c883.8f2f.1058.361c.276b.dd7d.11e6

ICMS	Base de cálculo: 432,35	Aliquota: 29%	Valor do ICMS: 125,38
PIS/COFINS	Base de cálculo: 306,96	Aliquota: 3,65%	Valor do PIS/COFINS: 11,20

A TELEFONICA contribui c/ 1% do valor de serviços de Telecom ao FUST e 0,5% ao FUNTTEL sem repasse ao consumidor.

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS
Prestadora Telefonica
Telefonica Brasil S.A. | Cnpj: 02.558.157/0135-74
Outros Serviços

		Data / Período	Aliquota	PIS/COFINS	Valor(R$)
8	Apontador Pro	27/12/2019 a 26/01/2020	2%	9,25%	30,00
	Outros Serviços				30,00
	SUBTOTAL				30,00

ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL FOZ-3018UE1P0-013

R. JOAO ROUVER 314 | | CENTRO
Prestadora Telefonica (continuação)
Serviços Mensais

	Descrição	Data / Período	Aliquota	PIS/COFINS	Valor (R$)
59	Protege Empresas 600GB	27/12/2019 a 26/01/2020	2%	9,25%	30,00
	SUBTOTAL				30,00
	TOTAL				30,00
	TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA				60,00

ICMS	Base de cálculo: 0,00	Aliquota: 0%	Valor do ICMS: 0,00
ISS	Base de cálculo: 60,00	Aliquota: 2%	Valor do ISS: 1,20
PIS/COFINS	Base de cálculo: 60,00	Aliquota: 9,25%	Valor do PIS/COFINS: 5,55

TOTAL GERAL A PAGAR 492,35

PAGO COM RECURSOS DOTERMO DE COLABORAÇÃO
181/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS
INFANTIS SOS BRASIL

CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
Conta de débito:	0589 / 003 . 00004483-9

Representação numérica do código de barras:	846600000042	923500820892	994435302116	000009580994

Empresa:	VIVO FIXO NACIONAL
Valor:	492,35
Identificação da operação:	TELEFONE FIXO CELULAR

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 101/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SIMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

Data de débito:	14/02/2020
Data/hora da operação:	14/02/2020

Código da operação:	00116664
Chave de segurança:	1Z3P20ZVWNF3T1AK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

SICREDI | 748-X | 74891.12024 97914.407107 60991.821012 4 81920000010000

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
Associação Único	0710.60.99182	R$	1	20/297914-4

Endereço Beneficiário
Rua Men de Sá, 449 - Jardim Festugato - Foz do Iguaçu / PR - CEP: 85864-010

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
97850	11.217.450/0001-57	12/03/2020	R$ 100,00

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Instruções
*Recarga embarcada em ate 48 hs após a confirmação do pagamento.
*Caixa não receber este boleto em cheque e após 30 dias de emissão.
*Emissão de recibo no site WWW.unicofoz.com.br,após liberação do pedido.
*A validade dos creditos é de 360 dias a partir da data da compra.
Boleto referente ao pedido: 73806-587

CERTIFICO que os valores deste documento foram por mim recebidos e aplicados no (a) Vale transporte
Foz do Iguaçu, 11/02/20
Aldeias Infantis SOS Brasil - Foz do Iguaçu

Pagador
Aldeias Infantis SOS Brasil CPF/CNPJ: 35.797.364/0027-68
Rua Maceió, 314
Centro - Foz do Iguaçu/PR - CEP: 85870-220

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

SICREDI | 748-X | 74891.12024 97914.407107 60991.821012 4 81920000010000

Local de pagamento	Vencimento
Pagar preferencialmente no Banco Sicredi	12/03/2020
Beneficiário: Associação Único - CPF/CNPJ: 11.217.450/0001-57 Rua Men de Sá, 449 - Jardim Festugato - Foz do Iguaçu / PR - CEP: 85864-010	Agência / Código Beneficiário: 0710.60.99182

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
11/02/2020	97850	ND	N	11/02/2020	20/297914-4

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	01	R$	1		R$ 100,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
*Recarga embarcada em ate 48 hs após a confirmação do pagamento.
*Caixa não receber este boleto em cheque e após 30 dias de emissão.
*Emissão de recibo no site WWW.unicofoz.com.br,após liberação do pedido.
*A validade dos creditos é de 360 dias a partir da data da compra.
Boleto referente ao pedido: 73806-587

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 101/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
Aldeias Infantis SOS Brasil CPF/CNPJ: 35.797.364/0027-68
Rua Maceió, 314
Centro - Foz do Iguaçu/PR - CEP: 85870-220
Sacador / Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Compra

Cartões Disponíveis: 104 | Cartões Selecionados: 1 | Importação

Pedidos Anteriores:

Buscar Num. Série:

Buscar Nome:

Alterar | Remover

Cartão	Nome	Subtotal
3.647.080.714	ENTRE CASAS - CLAUDETE	100,00

PAGO COM RECURSOS DOTERMO DE COLABORAÇÃO
101/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS
INFANTIS SOS BRASIL

Total da Compra (R$)	Taxa Pelo Boleto (R$)	Total de Descontos (R$)	Total em Dinheiro (R$)
100,00	0,00	0,00	100,00

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	35.797.364/0027-68
Nome:	ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
Conta de débito:	0589 / 003 / 00004483-9

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	74891.12024 97914.407107 60991.821012 4 81920000010000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ASSOCIACAO UNICO
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO UNICO
CPF/CNPJ:	11.217.450/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
CPF/CNPJ:	35.797.364/0027-68
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
CPF/CNPJ:	35.797.364/0027-68

Data do Vencimento:	12/03/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	14/02/2020
Valor Nominal do Boleto:	100,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	100,00
Valor Pago (R$):	100,00
Identificação do Pagamento:	VALE TRANSPORTE ADM

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 181/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

Data/hora da operação: 14/02/2020 15:13:01

Código da operação: 045529166

Chave de segurança: 2FEJW1JYH7URVMZ0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
35.797.364/0027-68	ALDEIA SOS DE FOZ DO IGUAÇU			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA JOAO ROUVER, 314				04 Bairro CENTRO
05 Município FOZ DO IGUAÇU	06 UF PR	07 CEP 85854-200	08 CNAE 8730199	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
12277227988	DORCELINA SILVA DE PAULA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF) 37661 / 00029 / RS	18 CPF 61455032034
19 Data de Nascimento 31/03/1966	20 Nome da Mãe			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
R$ 1.955,76	02/09/2019	22/01/2020	20/02/2020	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01. Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.010.215.01526-3	75.992.446/0001-49 SENALBA - PARANA

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 20/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	1.026,77	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	325,96	65 Férias Proporcionais 6/12 avos	1.048,88
68 Terço Constitucional de Férias	349,63	95.1 SAL.ALIM.IN NATURA RESCISAO	133,07	95.2 SAL.HAB.IN.NATURA RESCISAO	133,07
				TOTAL BRUTO	3.017,38
				TOTAL BRUTO	3.017,38

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
112.1 Previdência Social	103,43	112.2 Previdência Social13º Salário	26,07	115.1 ARREDONDAMENTO	0,93
115.2 DESC.SAL.ALIM.IN NATURA RESCISAO	133,07	115.3 DESC.SAL.HAB.IN NATURA RESCISAO	133,07		
				TOTAL DEDUÇÕES	396,57
				VALOR LÍQUIDO	2.620,81
				TOTAL DEDUÇÕES	396,57
				VALOR LÍQUIDO	2.620,81

4183

PAGO COM RECURSOS DOTERMO DE COLABORAÇÃO
181/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS
INFANTIS SOS BRASIL

CERTIFICO que os valores deste documento foram por mim recebidos e aplicados no (a) Rescisão Trabalho
Foz do Iguaçu, 17/02/20

Aldeias Infantis SOS Brasil - Foz do Iguaçu

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ / CEI	02 Razão Social / Nome
35.797.364/0027-68	ALDEIA SOS DE FOZ DO IGUAÇU

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
12277227988	DORCELINA SILVA DE PAULA		
17 CTPS (Nº, Série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
37661 / 00029 / RS	61455032034	31/03/1966	

CONTRATO

22 Causa do afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast.	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
02/09/2019	22/01/2020	20/02/2020	SJ1	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01. Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.010.215.01526-3	75.992.446/0001-49 SENALBA - PARANA

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 2.620,81 devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Foz do Iguaçu/PR, 20 de Fevereiro de 2020.

Nivaldo Freire Ignácio

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

Aldeias Infantis Sos Brasil
Nivaldo Freire Ignácio
Coordenador

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas
7151

PAGO COM RECURSOS DOTERMO DE COLABORAÇÃO
181/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS
INFANTIS SOS BRASIL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

7151

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0589 / 003 / 00004483-9
Conta destino:	2755 / 001 / 00000854-0

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 181/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

Nome destinatário:	DORCELINA SILVA DE PAULA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 1.310,81

Data de débito:	17/02/2020
Data/hora da operação:	17/02/2020 18:03:40

Código da operação:	171803
Chave de segurança:	Q4VTN5Q91FSS0Q76

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0589 / 003 / 00004483-9
Conta destino:	2755 / 013 / 00034260-5

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 101/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

Nome destinatário:	DORCELINA SILVA DE PAULA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 1.310,00

Data de débito:	17/02/2020
Data/hora da operação:	17/02/2020 18:02:51

Código da operação:	171802
Chave de segurança:	0PN8A5JKQ5AQZ428

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

MINISTÉRIO DA FAZENDA **SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL** Documento de Arrecadação de Receitas Federais **DARF**	**02** Período de Apuração	30/01/2020
	03 Número do CPF ou CNPJ	35.797.364/0001-29
	04 Código da Receita	**0561**
	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	20/02/2020
01 NOME DA EMPRESA/TELEFONE **ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL - FOZ DO IGUAÇU**	**07** Valor do Principal	909,78
IRRF - R0028635 4021CU1232	**08** Valor da Multa	
	09 Valor dos Juros	-
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R$ 10,00.	**10** Valor Total	909,78
	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO
181/2016 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS
INFANTIS SOS BRASIL

CERTIFICO que os valores deste documento foram por mim recebidos e aplicados no (a) IRRF 01/2020
Foz do Iguaçu, 18/02/20
Nivalda Freire Ignácio
Aldeias Infantis SOS Brasil - Foz do Iguaçu

MINISTÉRIO DA FAZENDA **SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL** **DARF**	**02** Período de Apuração	30/01/2020
	03 Número do CPF ou CNPJ	35.797.364/0001-29
	04 Código da Receita	**0561**
	05 Número de Referência	-
	06 Data de Vencimento	20/02/2020
01 NOME DA EMPRESA/TELEFONE **ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL - FOZ DO IGUAÇU**	**07** Valor do Principal	909,78
IRRF - R0028635 4021CU1232	**08** Valor da Multa	-
	09 Valor dos Juros	-
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R$ 10,00.	**10** Valor Total	909,78
	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
Conta de débito:	0589 / 003 / 00004483-9

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/01/2020
03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	35.797.364/0001-29
04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06- DATA DE VENCIMENTO	20/02/2020
07- VALOR DO PRINCIPAL	R$ 909,78
08- VALOR DA MULTA	R$ 0,00
09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R$ 0,00
10- VALOR TOTAL	R$ 909,78

01- NOME / TELEFONE

ALDEIAS INFANTIS SOS FOZ D / (45) 3029-5300

ATENÇÃO
É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R$ 10,00.

11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA
CEFIC 18022020 058900300004483 00445742

Identificação da operação:	IRRF S SALARIOS
Data de débito:	18/02/2020
Data/hora da operação:	18/02/2020

Código da operação: 00445742

Chave de segurança: 690EQFAZ5T13X7XQ

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO
18/1/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS
INFANTIS SOS BRASIL

MINISTÉRIO DA FAZENDA **SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL** Documento de Arrecadação de Receitas Federais **DARF**	02 Período de Apuração	30/01/2020
	03 Número do CPF ou CNPJ	35.797.364/0001-29
	04 Código da Receita	**8301**
	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	24/02/2020
01 NOME DA EMPRESA/TELEFONE **ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL - FOZ DO IGUAÇU**	07 Valor do Principal	708,15
PIS - R0028653 4021CU1232	08 Valor da Multa	
	09 Valor dos Juros	-
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R$ 10,00.	10 Valor Total	708,15
	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO
101/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS
INFANTIS SOS BRASIL

CERTIFICO que os valores deste documento foram por mim recebidos e aplicados no (a) PIS 01/2020
Foz do Iguaçu, 18/02/20
Nivaldo Ferreira Ignácio
Aldeias Infantis SOS Brasil - Foz do Iguaçu

MINISTÉRIO DA FAZENDA **SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL** **DARF**	02 Período de Apuração	30/01/2020
	03 Número do CPF ou CNPJ	35.797.364/0001-29
	04 Código da Receita	**8301**
	05 Número de Referência	-
	06 Data de Vencimento	24/02/2020
01 NOME DA EMPRESA/TELEFONE **ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL - FOZ DO IGUAÇU**	07 Valor do Principal	708,15
PIS - R0028653 4021CU1232	08 Valor da Multa	-
	09 Valor dos Juros	-
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R$ 10,00.	10 Valor Total	708,15
	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
Conta de débito:	0589 / 003 / 00004483-9

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/01/2020
03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	35.797.364/0001-29
04- CÓDIGO DA RECEITA	8301
05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06- DATA DE VENCIMENTO	24/02/2020
07- VALOR DO PRINCIPAL	R$ 708,15
08- VALOR DA MULTA	R$ 0,00
09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R$ 0,00
10- VALOR TOTAL	R$ 708,15

01- NOME / TELEFONE

ALDEIAS INFANTIS SOS FOZ D / (45) 3029-5300

ATENÇÃO
É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R$ 10,00.

11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA
CEFIC 18022020 058900300004483 00445901

Identificação da operação:	PIS S SALARIOS
Data de débito:	18/02/2020
Data/hora da operação:	18/02/2020

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 181/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS / ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

Código da operação: 00445901

Chave de segurança: 4M46GERRNGUWXP21

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Central Nacional
Unimed

Fatura de Serviços

Pagador: ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
CNPJ: 35.797.364/0027-68 — Cód. Empresa: 7569/08658134 — Lotação: — Nº Contrato: 1159
Endereço: RUA ERNESTO KELLER 388 — Inscrição Estadual:
Bairro: JARDIM ELIZA II — Município: FOZ DO IGUAÇU — UF: PR — CEP: 85854-200

Número da Fatura	Número RPS	Data Emissão	Competência	Vencimento
8.334.185	7517255	10/02/2020	Janeiro/2020	25/02/2020

Descrição do Serviço	Valor R$
COPARTICIPAÇÃO - ATO PRINCIPAL.....	
HONORÁRIO	280,00
SADT	176,43
COPARTICIPAÇÃO - ATO ACESSÓRIO.....	
HONORÁRIO	160,00
SADT	602,13
TOTAL	1.218,56

Tributo incluso no produto de 0,7444%,que perfaz o valor bruto na fatura de R$ 9,07-Lei Federal n°12.741/12

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 101/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

CERTIFICO que os valores deste documento foram por mim recebidos e aplicados no (a) Assistência Médica
Foz do Iguaçu, 10/02/20
Nivaldo Freire Ignácio
Aldeias Infantis SOS Brasil - Foz do Iguaçu

Mensagem
Emitida de acordo com Autorização de Regime Especial n° 12.012 de 25/11/2011 - Processo n° 2009-0.178.362-1 da SF/SUREM/DEJUG/DIESP Prefeitura de São Paulo.
Fatura de serviços contratuais. Este documento somente é válido como recibo, após a devida quitação.
Esta mensagem refere-se à conversão do seu número de RPS (Recibo Provisório de Serviços) em Nota Fiscal Eletrônica, para visualizá-la, acesse o portal: http://www.prefeitura.sp.gov.br
Retencao PIS/COFINS conforme Lei 10833/2003, INSFB N° 459/2004, Artigo 1°, § 2°, Inciso 4° e Artigo 5°
COFINS 3% - R$ 8,40 - PIS .65% - R$ 1,82 - CSLL 1% - R$ 2,80
Base de calculo do PIS, COFINS e CSLL sobre servicos pessoais R$ 280,00

ANS - nº 339679

CENTRAL NACIONAL UNIMED - COOPERATIVA CENTRAL - CNPJ: 02.812.468/0001-06
SANTOS, 1826 CEP 01418-102 São Paulo SP
www.centralnacionalunimed.com.br

BANCO ITAU SA | **341-7** | **34191.09081 31354.292935 81760.350009 5 81760000120554**

Local do Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO — Parcela: — Vencimento: 25/02/2020
Beneficiário: CENTRAL NACIONAL UNIMED COOPERATIVA CENTRAL - CNPJ: 02.812.468/0001-06 — Agência / Cód. Cedente: 2938/17603-5
Data do Documento: 10/02/2020 — N° Documento: 16086945 — Espécie do Documento: DM — Aceite: N — Data de Emissão: 10/02/2020 — Nosso Número: 109/083135429
Uso do Banco: — Carteira: 109 — Espécie: R$ — Quantidade: — Valor: — Valor do Documento: 1.205,54
Instruções: Texto de responsabilidade do cedente — (-) Desconto / Abatimento: 0,00
Mensagem:
Após vencimento multa de R$ 24,11 e encargos diários de R$ 0,398
Não receber com desconto/abatimento
O pagamento deste, não quita débitos anteriores.
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos: 0,00
(=) Valor Cobrado

Pagador: ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL — 35.797.364/0027-68
RUA JOSE ANTONIO COELHO, 400
VILA MARIANA - SÃO PAULO - SP CEP.: 04011-061
Sacador / Avalista: CENTRAL NACIONAL UNIMED COOPERATIVA CENTRAL - CNPJ: 02.812.468/0001-06

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Contrato: 1159 - ALDEIAS INFANTIS

Empresa: 35.797.364/0027-68 - PROGRAMA SOS DE FOZ DE IGUACU

NR / Atendimento	Tipo Nota	Nota / Procedimento	NO	Beneficiário	Matrícula	Plano	Credenciado	Tabela	Qtd	P.An.	INSS	IR	DHE	RS	Valor Aprovado	Participação %	Participação Valor
0865.0000.101736.00-9		**MARLI LUCIA DEMARCO**															
1157844748	SP / SADT	88167119001-2656891	0865.0000.101736.00-9	MARLI LUCIA DEMARCO	4852	393057	167.00028967	CBHPM									
19/11/2019 16:34		10101039 - CONSULTAS			4852	N			1						100,00	40,00	40,00
									Co-Participação por Nota na Acomodação Enfermaria: 1						100,00		40,00
1157844748	SP / SADT	88167119002-2656891	0865.0000.101736.00-9	MARLI LUCIA DEMARCO	4852	393057	167.00028967	CBHPM									
19/11/2019 19:45		40101010 - DIAGNOSE EM CARDIOLOGIA				N			1						41,08	40,00	16,43
19/11/2019 19:45		40304361 - EXAMES DE LABORATORIO				N			1						14,19	40,00	5,68
19/11/2019 19:45		40304922 - EXAMES DE LABORATORIO				N			1						40,26	40,00	16,10
19/11/2019 19:45		40308383 - PROTEINA C REATIVA QUALITATIVA				N			1						29,65	40,00	11,86
19/11/2019 19:45		40311210 - EXAMES EM URINA				N			1						13,66	40,00	5,46
									Co-Participação por Nota na Acomodação Enfermaria: 5						138,84		55,53
1157844748	SP / SADT	88167119012-2656891	0865.0000.101736.00-9	MARLI LUCIA DEMARCO	4852	393057	167.00364738	CBHPM									
19/11/2019 17:04		40901181 - EXAMES ULTRA-SONOGRAFICOS				N			1						153,46	40,00	61,38
									Co-Participação por Nota na Acomodação Enfermaria: 1						153,46		61,38
1157844748	SP / SADT	88167119013-2656891	0865.0000.101736.00-9	MARLI LUCIA DEMARCO	4852	393057	167.00334880	CBHPM									
19/11/2019 16:34		10101039 - CONSULTAS				N			1	S	S				100,00	40,00	40,00
									Co-Participação por Nota na Acomodação Enfermaria: 1						100,00		40,00
1157844748	Consulta	88445526001-2656891	0865.0000.101736.00-9	MARLI LUCIA DEMARCO	4852	393057	167.00005312	CBHPM									
10/12/2019 15:16		10101012 - CONSULTAS				N			1	S	S				100,00	40,00	40,00
									Co-Participação por Nota na Acomodação Enfermaria: 1						100,00		40,00
									Co-Participação do Grupo: 9						592,30		236,91
0865.0000.101737.00-5		**ANDREIA APARECIDA DE OLIVEIRA OSORIO**															
1157844748	SP / SADT	88114708001-2656891	0865.0000.101737.00-5	ANDREIA APARECIDA DE OLIVEIRA OSORIO	4853	393057	167.00001490	CBHPM									
25/11/2019		40102068 - MANOMETRIA ESOFAGICA COMPUTADO				N			1						462,65	40,00	80,00
25/11/2019		40102092 - CIRURGIA DE GASTROENTEREOLOGIA				N			1						465,46	40,00	80,00
									Co-Participação por Nota na Acomodação Enfermaria (4 ou mais leitos): 2						928,11		160,00
									Co-Participação do Grupo: 2						928,11		160,00
0865.0000.102144.00-8		**NEIVA ANTUNES**															
1157844748	Consulta	88368807001-2656891	0865.0000.102144.00-8	NEIVA ANTUNES	4593	393057	167.00004324	CBHPM									
04/12/2019 10:17		10101012 - CONSULTAS				N			1	S	S				100,00	40,00	40,00
									Co-Participação por Nota na Acomodação Enfermaria: 1						100,00		40,00
1157844748	SP / SADT	88368831001-2656891	0865.0000.102144.00-8	NEIVA ANTUNES	4593	393057	167.00004324	CBHPM									
04/12/2019 10:18		40101010 - DIAGNOSE EM CARDIOLOGIA				N			1						41,08	40,00	16,43
									Co-Participação por Nota na Acomodação Enfermaria: 1						41,08		16,43
									Co-Participação do Grupo: 2						141,08		56,43

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 181/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

Contrato: 1159 - ALDEIAS INFANTIS

Empresa: 35.797.364/0027-68 - PROGRAMA SOS DE FOZ DE IGUACU

NR	Tipo Nota	Nota	NO	Beneficiário	Matrícula	Plano	Credenciado	Tabela
Atendimento	Procedimento							

					Qtd	P.An.	INSS	IR	DHE	RS	Valor Aprovado	Participação %	Participação Valor
0865.0000.102174.00-4	**MONICA APARECIDA MARQUES**												
1157844748	SP / SADT	88330796001-2656891	0865.0000.102174.00-4	MONICA APARECIDA MARQUES	4781								
02/12/2019 09:37		10101039 - CONSULTAS				4781			393057		167.00028967	CBHPM	
					1				N				
											100,00	40,00	40,00
				Co-Participação por Nota na Acomodação Enfermaria: 1									
											100,00		40,00
				Co-Participação do Grupo: 1									
											100,00		40,00
0865.0000.225834.00-2	**GABRIELA SILVESTRINI**												
1157844748	Consulta	88480771001-2656891	0865.0000.225834.00-2	GABRIELA SILVESTRINI	5307								
12/12/2019 16:06		10101012 - CONSULTAS				5307			393057		167.00000027	CBHPM	
					1		S	S	N				
											100,00	40,00	40,00
				Co-Participação por Nota na Acomodação Enfermaria: 1									
											100,00		40,00
				Co-Participação do Grupo: 1									
											100,00		40,00
0865.0000.225835.00-9	**CLAUDIA SOUZA DOS SANTOS**												
1157844748	Consulta	88376532001-2656891	0865.0000.225835.00-9	CLAUDIA SOUZA DOS SANTOS	5308								
04/12/2019 15:29		10101012 - CONSULTAS				5308			393057		167.00364584	CBHPM	
					1		S	S	N				
											100,00	40,00	40,00
				Co-Participação por Nota na Acomodação Enfermaria: 1									
											100,00		40,00
1157844748	SP / SADT	88575608001-2656891	0865.0000.225835.00-9	CLAUDIA SOUZA DOS SANTOS	5308								
21/12/2019 09:40		40301583 - EXAMES DE LABORATORIO							393057		167.00088242	CBHPM	
21/12/2019 09:40		40301591 - EXAMES DE LABORATORIO			1				N				
21/12/2019 09:40		40301605 - EXAMES DE LABORATORIO			1				N		8,86	40,00	3,54
21/12/2019 09:40		40302547 - EXAMES DE LABORATORIO			1				N		11,77	40,00	4,71
21/12/2019 09:40		40304361 - EXAMES DE LABORATORIO			1				N		6,39	40,00	2,56
21/12/2019 09:40		40310213 - EXAMES MICROBIOLOGICOS			1				N		8,86	40,00	3,54
21/12/2019 09:40		40316246 - ESTRADIOL, DOSAGEM			1				N		14,19	40,00	5,68
21/12/2019 09:40		40316289 - HORMONIO FOLICULO ESTIMULNA ESTIMULANTE (FSH)			1				N		29,65	40,00	11,86
21/12/2019 09:40		40316416 - PROLACTINA, DOSAGEM			1				N		49,07	40,00	19,63
21/12/2019 09:40		40316491 - T4 LIVRE			1				N		35,19	40,00	14,08
21/12/2019 09:40		40316521 - TIREOESTIMULANTE, HORMONIO (TSH)			1				N		45,09	40,00	18,04
					1				N		41,37	40,00	16,55
				Co-Participação por Nota na Acomodação Enfermaria: 11							33,10	40,00	13,24
1157844748	SP / SADT	88575616001-2656891	0865.0000.225835.00-9	CLAUDIA SOUZA DOS SANTOS	5308						283,54		113,43
21/12/2019 09:40		40316505 - TESTOSTERONA LIVRE							393057		167.00088242	CBHPM	
					1				N				
				Co-Participação por Nota na Acomodação Enfermaria: 1							66,05	40,00	26,42
1157844748	SP / SADT	88575624001-2656891	0865.0000.225835.00-9	CLAUDIA SOUZA DOS SANTOS	5308						66,05		26,42
21/12/2019 09:41		40316408 - PROGESTERONA							393057		167.00088242	CBHPM	
					1				N				
				Co-Participação por Nota na Acomodação Enfermaria: 1							37,77	40,00	15,11
1162436535	SP / SADT	88289354001-2657034	0865.0000.225835.00-9	CLAUDIA SOUZA DOS SANTOS	5308						37,77		15,11
16/12/2019 16:10		40901114 - ULTRASSON DE MAMAS							393057		167.00364738	CBHPM	
16/12/2019 16:10		40901300 - EXAMES ULTRA-SONOGRAFICOS			1				N		141,44	40,00	56,58
					1				N		142,99	40,00	57,20

PAGO COM RECURSOS DOTERMO DE COLABORAÇÃO
101/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS
INFANTIS SOS BRASIL

Período Referência: 01/2020 - 01/01/2020 até 31/01/2020

Contrato: 1159 - ALDEIAS INFANTIS

Empresa: 35.797.364/0027-68 - PROGRAMA SOS DE FOZ DE IGUACU

NR	Tipo Nota	Nota	NO	Beneficiário	Matrícula	Plano	Credenciado	Tabela	Participação %	Participação Valor
Atendimento		**Procedimento**			**Qtd**	**P.An.**	**INSS**	**IR**	**DHE**	**RS**	**Valor Aprovado**
				Co-Participação por Nota na Acomodação Enfermaria:	2						284,43		113,78
				Co-Participação do Grupo:	16						771,79		308,74
0865.0001.324906.00-0	**JUCIMARA APARECIDA ALVES**				5918								
1157844748	Consulta	88374637001-2656891	0865.0001.324906.00-0	JUCIMARA APARECIDA ALVES		5918			393057		167.00003735	CBHPM	
04/12/2019 14:38		10101012 - CONSULTAS			1		S	S	N		100,00	40,00	40,00
				Co-Participação por Nota na Acomodação Enfermaria:	1						100,00		40,00
				Co-Participação do Grupo:	1						100,00		40,00
0865.0002.007110.00-9	**DINAIR DA SILVA**				244								
1157844748	Consulta	88406156001-2656891	0865.0002.007110.00-9	DINAIR DA SILVA		244			393057		167.00088102	CBHPM	
06/12/2019 14:01		10101012 - CONSULTAS			1		S	S	N		100,00	40,00	40,00
				Co-Participação por Nota na Acomodação Enfermaria:	1						100,00		40,00
1162436535	SP / SADT	88439089011-2657034	0865.0002.007110.00-9	DINAIR DA SILVA		244			393057		167.00008982	CBHPM	
10/12/2019 10:19		20103492 - PROCED. EM FISIOTERAPIA			1				N		67,65	40,00	27,06
				Co-Participação por Nota na Acomodação Enfermaria:	1						67,65		27,06
1162436535	SP / SADT	88439089012-2657034	0865.0002.007110.00-9	DINAIR DA SILVA		244			393057		167.00008982	CBHPM	
11/12/2019 07:18		20103492 - PROCED. EM FISIOTERAPIA			1				N		67,65	40,00	27,06
				Co-Participação por Nota na Acomodação Enfermaria:	1						67,65		27,06
1162436535	SP / SADT	88439089013-2657034	0865.0002.007110.00-9	DINAIR DA SILVA		244			393057		167.00008982	CBHPM	
12/12/2019 11:33		20103492 - PROCED. EM FISIOTERAPIA			1				N		67,65	40,00	27,06
				Co-Participação por Nota na Acomodação Enfermaria:	1						67,65		27,06
1162436535	SP / SADT	88439089014-2657034	0865.0002.007110.00-9	DINAIR DA SILVA		244			393057		167.00008982	CBHPM	
13/12/2019 16:45		20103492 - PROCED. EM FISIOTERAPIA			1				N		67,65	40,00	27,06
				Co-Participação por Nota na Acomodação Enfermaria:	1						67,65		27,06
1162436535	SP / SADT	88439089015-2657034	0865.0002.007110.00-9	DINAIR DA SILVA		244			393057		167.00008982	CBHPM	
16/12/2019 15:12		20103492 - PROCED. EM FISIOTERAPIA			1				N		67,65	40,00	27,06
				Co-Participação por Nota na Acomodação Enfermaria:	1						67,65		27,06
1162436535	SP / SADT	88439089016-2657034	0865.0002.007110.00-9	DINAIR DA SILVA		244			393057		167.00008982	CBHPM	
17/12/2019 16:13		20103492 - PROCED. EM FISIOTERAPIA			1				N		67,65	40,00	27,06
				Co-Participação por Nota na Acomodação Enfermaria:	1						67,65		27,06
1162436535	SP / SADT	88439089017-2657034	0865.0002.007110.00-9	DINAIR DA SILVA		244			393057		167.00008982	CBHPM	
18/12/2019 15:58		20103492 - PROCED. EM FISIOTERAPIA			1				N		67,65	40,00	27,06
				Co-Participação por Nota na Acomodação Enfermaria:	1						67,65		27,06
1162436535	SP / SADT	88439089018-2657034	0865.0002.007110.00-9	DINAIR DA SILVA		244			393057		167.00008982	CBHPM	
19/12/2019 06:43		20103492 - PROCED. EM FISIOTERAPIA			1				N		67,65	40,00	27,06

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 101/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

Analítico de Participação

Período Referência: 01/2020 - 01/01/2020 até 31/01/2020

Contrato: 1159 - ALDEIAS INFANTIS

Empresa: 35.797.364/0027-68 - PROGRAMA SOS DE FOZ DE IGUACU

NR	Tipo Nota	Nota	NO	Beneficiário	Matrícula	Plano	Credenciado	Tabela	Participação	
Atendimento	**Procedimento**				**Qtd**	**P.An.**	**INSS**	**IR**	**DHE**	**RS**	**Valor Aprovado**	**%**	**Valor**
				Co-Participação por Nota na Acomodação Enfermaria: 1							67,65		27,06
				Co-Participação do Grupo: 9							641,20		256,48
0865.0002.007111.00-5	**LUIZ ROBERTO DA SILVA**				303								
1157844748	SP / SADT	88482960001-2656891	0865.0002.007111.00-5	LUIZ ROBERTO DA SILVA	1	303			393057		167.00028967	CBHPM	
12/12/2019 17:16		10101039 - CONSULTAS							N		100,00	40,00	40,00
				Co-Participação por Nota na Acomodação Enfermaria: 1							100,00		40,00
				Co-Participação do Grupo: 1							100,00		40,00
0865.0002.254209.00-1	**NILVA ALVES DA SILVA**				309								
1162436535	SP / SADT	88554015001-2657034	0865.0002.254209.00-1	NILVA ALVES DA SILVA	1	309			393057		167.00028967	CBHPM	
19/12/2019 09:22		10101039 - CONSULTAS							N		100,00	40,00	40,00
				Co-Participação por Nota na Acomodação Enfermaria: 1							100,00		40,00
				Co-Participação do Grupo: 1							100,00		40,00

Item/Tipo de Nota	Consulta	Honorário Individual	Resumo Internação	SP / SADT
Nota	6	0	0	21
Itens Serviços	0	0	0	32
Procedimentos	6	0	0	5
Honorários	240,00	0,00	0,00	200,00
Material	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamento	0,00	0,00	0,00	0,00
Diárias	0,00	0,00	0,00	0,00
SADT	0,00	0,00	0,00	778,56
Taxas	0,00	0,00	0,00	0,00
Home Care	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total	240,00	0,00	0,00	978,56

Base de cálculo INSS: R$ 280,00

Base de cálculo IR: R$ 280,00

Total Co-Participação Empresa: 43

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO
101/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS
INFANTIS SOS BRASIL

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	35.797.364/0027-68
Nome:	ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
Conta de débito:	0589 / 003 / 00004483-9

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09081 31354.292935 81760.350009 5 81760000120554
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CENTRAL NAC UN COOP CENTRAL
Nome/Razão Social:	CENTRAL NAC UN COOP CENTRAL
CPF/CNPJ:	02.812.468/0001-06
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	CENTRAL NAC UN COOP CENTRAL
CPF/CNPJ:	02.812.468/0001-06
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	CENTRAL NAC UN COOP CENTRAL
CPF/CNPJ:	02.812.468/0001-06
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
CPF/CNPJ:	35.797.364/0027-68
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
CPF/CNPJ:	35.797.364/0027-68

Data do Vencimento:	25/02/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	18/02/2020
Valor Nominal do Boleto:	1.205,54
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.205,54
Valor Pago (R$):	1.205,54
Identificação do Pagamento:	ASSISTENCIA MEDICA ADMINI

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO
1/01/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS ALDEIAS
INFANTIS SOS BRASIL

Data/hora da operação: 18/02/2020 16:10:55

Código da operação: 049548434
Chave de segurança: 2S5J99QUSNC43V0W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

FOZ PLASTIC COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELLI

RUA FAGUNDES VARELA, Nº 281
VILA PORTES - 85865-160
FOZ DO IGUACU - PR
Fone (045)3025-2303
nfe@fozplastic.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.000.917
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4120 0230 8725 9700 0125 5500 1000 0009 1712 9429 3925

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA DE MERCADORIAS NO ESTADO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	141200023574800 06/02/2020 12:58:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL	9078550071
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
CNPJ	30.872.597/0001-25

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL		CNPJ / CPF: 35.797.364/0027-68	DATA DA EMISSÃO: 06/02/2020
ENDEREÇO	RUA JOAO ROUVER, 314	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO	CEP: 85851300	DATA DA SAIDA: 06/02/2020
MUNICÍPIO	FOZ DO IGUACU	UF: PR / FONE / FAX: 30295300	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA: 12:56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	86,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSO	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
75200	PAINEL PAPEL PATRULHA CANINA 126X88CM	49119100	0102	5102	PCT	1	46,25	46,25	0,00	0,00	0,00		
72519	MINI PERSONAGENS DEC PATRULHA CANINA C/13	49119100	0102	5102	PCT	1	13,25	13,25	0,00	0,00	0,00		
75202	FAIXA FELIZ ANIV.PATRULHA CANINA	49059900	0102	5102	UN	1	18,90	18,90	0,00	0,00	0,00		
30548	COLHER SOB EMB AMARELO C50 KAIXOTE	39241000	0500	5405	PCT	1	3,85	3,85	0,00	0,00	0,00		
87470	PRATO PLAST 15CM VD C10 DUDIGO	39241000	0500	5405	PCT	4	1,10	4,40	0,00	0,00	0,00		

CERTIFICO que os valores deste documento foram por mim recebidos e aplicados no (a) Material Educativo e Esportivo
Foz do Iguaçu, 06/02/20
Nivaldo Freire Inácio
Aldeias Infantis SOS Brasil - Foz do Iguaçu

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 181/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

Processo de Cotação nº: 116

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROCON-PR www.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-151, R. alameda Cabral, 184 - Centro Curitiba/PR, CEP 8041 0-210 - Fax: 41 3219-7400 Total deimpostos pagos R$ 18,49 (21,34%) Fonte IBPT. Boleto Bancario venciment 05/03/2020 R$ 86,65 DCTO EMITIDO DEEMPRESA ENQUADRADA REGIME DAS MICRO EMPRES AS E DAS EMPRESAS PEQ PORTE NAO GERA CREDITO ICMS

RESERVADO AO FISCO

Beneficiario: FOZ PLASTIC COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI
C.N.P.J.: 30.872.597/0001-25 FOZ DO IGUAÇU 85.865-160 RUA FAGUNDES VARELA, 281 PR

RECIBO DO PAGADOR

Vencimento	Agência/Código Beneficiario	Num.do	Nosso Número	(=) Valor do Documento
05/03/2020	4343/0466760	917/1	0206186-5	86,65
(-) Descontos / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado

Pagador
ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
RUA JOAO ROUVER, 314
85851300 FOZ DO IGUACU
Documentos:

CNPJ: 35.797.364/0027-68
CENTRO
PR

Código de Baixa 0206186-5
Autenticação mecânica

SICOOB 756-0 75691.43436 01046.676001 20618.650012 1 81850000008665

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.

Vencimento 05/03/2020

Beneficiario
FOZ PLASTIC COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI C.N.P.J. 30.872.597/0001-25

Data do Documento	Num.do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Agência/Código Beneficiario
06/02/2020	917/1	DM	N	06/02/2020	4343/0466760
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Nosso Número
	101	R$			0206186-5

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
(COBRAR JUROS)
COBRAR MULTA DE R$ 1,73 APÓS O VCTO.
SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO.

(=) Valor do Documento 86,65
(-) Descontos / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
RUA JOAO ROUVER, 314
85851300 FOZ DO IGUACU
Sacador/Avalista

CENTRO
PR

CNPJ: 35.797.364/0027-68

Código de Baixa 0206186-5
Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

CERTIFICO que os valores deste documento foram por mim recebidos e aplicados no (a) Material Educativo e Esportivo
Foz do Iguaçu, 06/02/20
Nivaldo Felice Ignacio
Aldeias Infantis SOS Brasil - Foz do Iguaçu

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 101/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

Processo de Cotação nº 116

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	35.797.364/0027-68
Nome:	ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
Conta de débito:	0589 / 003 / 00004483-9

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.43436 01046.676001 20618.650012 1 81850000008665
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FOZ PLASTIC COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI
Nome/Razão Social:	FOZ PLASTIC COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI
CPF/CNPJ:	30.872.597/0001-25
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
CPF/CNPJ:	35.797.364/0027-68
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
CPF/CNPJ:	35.797.364/0027-68

Data do Vencimento:	05/03/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	18/02/2020
Valor Nominal do Boleto:	86,65
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	86,65
Valor Pago (R$):	86,65
Identificação do Pagamento:	NF 917

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 161/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

Data/hora da operação: 18/02/2020 16:11:33

Código da operação: 049549214

Chave de segurança: FMANWQ5KZRC41X0V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL – MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**	3 CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 COMPETÊNCIA	01/2020
		5 IDENTIFICADOR	35.797.364/0027-68
1 NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO: ALDEIAS INFANTIS SOS - FOZ DO IGUAÇU - R0028635 4021CU1232		6 VALOR DO INSS	6.505,62
		7	
		8	
		9 VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	20/02/2020	10 ATM, MULTA E JUROS	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 TOTAL	**6.505,62**
		12 .AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL – MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**	3 CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 COMPETÊNCIA	01/2020
		5 IDENTIFICADOR	35.797.364/0027-68
1 NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO: ALDEIAS INFANTIS SOS - FOZ DO IGUAÇU - R0028635 4021CU1232		6 VALOR DO INSS	6.505,62
		7	
		8	
		9 VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 Vencimento (Uso do INSS)	20/02/2020	10 ATM, MULTA E JUROS	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 TOTAL	**6.505,62**
		12 .AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

CERTIFICO que os valores deste documento foram por mim recebidos e aplicados no (a) INSS 01/2020

Foz do Iguaçu, 18/02/20

Nivaldo Ferreira Ignácio

Aldeias Infantis SOS Brasil - Foz do Iguaçu

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 181/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social
Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome:	ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
Conta de débito:	0589 / 003 / 00004483-9

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS PREVIDÊNCIA SOCIAL **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**	**03**- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	04- COMPETÊNCIA	01/2020
	05- IDENTIFICADOR	35797364002768
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE ALDEIAS INFANTIS SOS FOZ DO IGUA -	**06**- VALOR DO INSS	6.505,62
	07-	
	08-	
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	**09**- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	**10**- ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11- VALOR TOTAL	6.505,62
	12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA **CEFIC 18022020 058900300004483 842902**	

Identificação da operação:	INSS S SALARIOS
Data/hora da operação:	18/02/2020 17:24:31

Código da operação:	00842902
Chave de segurança:	FYZ2K736KA3RT3Y1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 101/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Seção 1.27.74351300

ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL C.G.C. 35.797.364/0027-68
RUA JOAO ROUVER 314
CENTRO FOZ DO IGUAÇU PR

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

DECRETO - LEI No. DE 1943. COM AS ALTERAÇÕES DO DECRETO LEI 1535 DE 13.04.1977 DE ACORDO COM O ARTIGO 135 DA C.L.T. PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 10 DIAS DE ANTECEDÊNCIA.

5664 SANDRA REGINA CAPELLI **MAE SOCIAL**

PERÍODO AQUISITIVO	01/12/2018	A	30/11/2019	SALÁRIO BASE	2.250,65	
PERÍODO GOZO FÉRIAS	02/03/2020	A	31/03/2020	CART.	78199	301a
ABONO PECUNIÁRIO	0	DIA				

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

0036	30,00	FERIAS	2.736,17
0038	30,00	1/3 DE FERIAS	912,06
0227	0,00	ARREDONDAMENTO NAS FERIAS	0,31
0028	15,00	I.R.R.F. FERIAS	132,24
0074	11,00	I.N.S.S. FERIAS	401,30

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 181/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

CERTIFICO que os valores deste documento foram por mim recebidos e aplicados no (a) Férias Antecipadas
Foz do Iguaçu, 18/02/20
Nivaldo Freire Ignácio
Aldeias Infantis SOS Brasil - Foz do Iguacu

PROVENTOS	3.648,54
DESCONTOS	533,54
LÍQUIDO	3.115,00

DE ACORDO COM O PARAGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.LT.RECEBI DAALDEIAS INFANTIS SOS A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE 3.115,00 (TRES MIL, CENTO E QUINZE REAIS) QUE ME É PAGA ADIANTADAMENTE POR MOTIVO DAS MINHAS FÉRIAS REGULAMENTARES ORA CONCEDIDAS E QUE VOU GOZAR DE ACORDO COM A DESCRIÇÃO ACIMA. TUDO CONFORME O AVISO QUE RECEBI EM TEMPO. AO QUE DEI MEU CIENTE. PARA CLAREZA E DOCUMENTO FIRMO O PRESENTE RECIBO. DANDO FIRMA PLENA E GERAL QUITAÇÃO.

FOZ DO IGUAÇU , 26 de fevereiro de 2020

SANDRA REGINA CAPELLI

ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
Aldeias Infantis Sos Brasil
Sidney Ribeiro
Coordenador

Ass. responsável em caso de empr. menor

AVISO DE FERIAS

MPREGADO(A): SANDRA REGINA CAPELLI

HAPA: 5664 CART. TRABALHO 78199 SERIE: 301a 1.27.74351300

MUNICAMOS-LHE NA FORMA DO ARTIGO 139/CLT, QUE SUAS FERIAS REFERENTES AO PERÍODO VENCIDO EM 12/2018 A 30/11/2019 DEVERAO SER GOZADAS DE 02/03/2020 A 31/03/2020 , VOLTANDO A ABALHAR NO DIA 01/04/2020 EM CONSEQUENCIA, DEVER- V.Sa. COMPARECER AO DEPTO. PESSOAL DOIS AS UTEIS ANTES DO INICIO DAS FERIAS, MUNIDO(A) DE SUA CARTEIRA DE TRABALHO; A FIM DE RECEBER O IANTAMENTO DAS MESMAS.

FOZ DO IGUAÇU , 01/02/2020

Aldeias Infantis Sos Brasil
Sidney Ribeiro
Coordenador

ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

SANDRA REGINA CAPELLI

Ass. responsavel em caso de empr. menor

PAGO COM RECURSOS DOTERMO DE COLABORAÇÃO 161/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0589 / 003 / 00004483-9
Conta destino:	4156 / 013 / 00025948-0

Nome destinatário:	SANDRA REGINA CAPELLI
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 3.115,00

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 181/2018 CELEBRADO ENTRE APMEI / SMAS E AL DEIAS INFANTIS SOS BRASIL

Data de débito:	18/02/2020
Data/hora da operação:	18/02/2020 16:08:04

Código da operação:	181608
Chave de segurança:	G801R7LJUS3MAAEH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

IFOZ TELECOM

IFOZ TELECOM
CNPJ 03.838.850/0001-51
Av Safira 480 - Pq Ouro Verde
CEP 85854-000 - Foz do Iguaçu - PR

Dados do Titulo

NÚMERO

243481

DADOS DO CLIENTE E TITULO

NOME:	04903 - ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL		
ENDEREÇO:	RUA JOAO ROUVER 314	COMPL:	
BAIRRO:	CENTRO	CEP:	85851-300
MUNICÍPIO:	FOZ DO IGUACU	ESTADO:	PR
TÍTULO / NN:	243481 / 14900000700243482-0	VENCIMENTO ORIGINAL:	10/02/2020
CPF:	35.797.364/00****8	PROCESSAMENTO:	04/01/2020

RESUMO DOS ACESSOS

	12/2019	01/2020
DADOS TRAFEGADOS	82.39GB	108.53GB
NUMERO DE CONEXÕES	00016	00050
CHAMADOS SUPORTE	00000	00001
CONTAS DE ACESSO	00002	00002
TEMPO TOTAL DE USO	479:28:04	606:22:55

RESUMO DAS MOVIMENTAÇÕES (R$)

mensalidade do plano Net 10Mega	75,00
taxa de cobrança	0,00
Valor adicional: ponto adicional 1	75,00
Valor adicional: ponto adicional 2	75,00
multa e mora atualizada	5,13
referente ao mês	JAN/2020

DEMONSTRATIVO

Bloqueio do serviço após 5º dia vencido.
Pague sua fatura com o DDA (debito direto autorizado)
Após 15 dias vencido poderá ser incluso no sistema de proteção ao crédito
Atualizar fatura em www.ifoz.com.br

CERTIFICO que os valores deste documento foram por mim recebidos e aplicados no (a) Internet.
Foz do Iguaçu 04 / 01 / 20
Nivaldo Freire Ignácio
Aldeias Infantis SOS Brasil - Foz do Iguaçu

RESERVADO AO FISCO:

TOTAL A PAGAR (R$) 230,13

Corte na linha pontilhada

CAIXA | 104-0 | 10490.82686 04900.100043 70024.348255 8 81710000023013

Local de pagamento: LOTÉRICAS e BANCOS					Vencimento: 20/02/2020
Beneficiário: DATALINUX INFORMATICA LTDA -------CNPJ: 03.838.850/0001-51					Agência/Código do Beneficiário: 2540 / 082680-4
Data do documento: 04/01/2020	Número do Documento: 243481	Espécie doc.: DM	Aceite: N	Data processamento: 04/01/2020	Nosso número: 14900000700243482-0
Uso do banco	Carteira: RG	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento: 230,13

Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.
Atualizar fatura em www.ifoz.com.br
SR. CAIXA APÓS VCTO. cobrar multa de: R$4,50 e mora diaria de: R$0,07

Após 15 dias vencido poderá ser incluso no sistema de proteção ao crédito
Bloqueio do serviço após 5º dia vencido.

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+)Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO
FIRMADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

Pagador
ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL - CPF: 35.797.364/00-8
RUA JOAO ROUVER 314 - CENTRO -
FOZ DO IGUACU - PR - CEP: 85851-300

Autenticação mecânica

Ficha de Compensação

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	35.797.364/0027-68
Nome:	ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
Conta de débito:	0589 / 003 / 00004483-9

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	10490.82686 04900.100043 70024.348255 8 81720000023020
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DATALINUX INFORMATICA LTDA
Nome/Razão Social:	DATALINUX INFORMATICA LTDA
CPF/CNPJ:	03.838.850/0001-51
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
CPF/CNPJ:	35.797.364/0027-68
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
CPF/CNPJ:	35.797.364/0027-68

Data do Vencimento:	10/02/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	20/02/2020
Valor Nominal do Boleto:	225,00
Juros (R$):	0,20
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	1,50
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	226,70
Valor Pago (R$):	226,70
Identificação do Pagamento:	INTERNET BANDA LARGA

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 181/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SIMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

Data/hora da operação: 20/02/2020 14:34:58

Código da operação: 051583805

Chave de segurança: WWGW66H9U4AWF2ZK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Segunda via simplificada

Via do cliente

Matricula: **0385.2555**

Nome: **ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL**

Endereço: **R JOAO ROUVER**

Q04 L178-SEDE ADM

Nº **00314**

Data de Vencimento: **09/02/2020**

Referência: **01/2020**

Valor: **178,10**

Documento impresso pelo Autoatendimento Virtual.

O pagamento deste documento não quita débitos anteriores.
Atendimento telefônico Sanepar: 0800 200 0115.

Segunda via simplificada

Via do estabelecimento

Matricula: **0385.2555**

Data de Vencimento: **09/02/2020**

Referência: **01/2020**

Valor: **178,10**

CTRL: 0385.2555.0120.5107

82630000001-3 78100109202-7 00209038525-9 55012020519-4

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 101/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

CERTIFICO que os valores deste documento foram por mim recebidos e aplicados no (a) Agua e Esgoto

Foz do Iguaçu, 07/02/20

Aldeias Infantis SOS Brasil - Foz do Iguaçu

CAIXA

Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
Conta de débito:	0589 / 003 . 00004483-9

Representação numérica do código de barras:	826300000013	781001092027	002090385259	550120205194

Empresa:	SANEPAR CIA SAN PARA
Valor:	178,10
Identificação da operação:	AGUA E ESGOTO SEDE

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 101/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

Data de débito:	21/02/2020
Data/hora da operação:	21/02/2020 15:42:34

Código da operação:	00582293
Chave de segurança:	A6W61SYYXQVGMEPY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Segunda via simplificada

Via do cliente

Matricula: **0385.2555**

Nome: **ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL**

Endereço: **R JOAO ROUVER**

Q04 L178-SEDE ADM

Nº **00314**

Data de Vencimento: **09/03/2020**

Referência: **02/2020**

Valor: **274,49**

Documento impresso pelo Autoatendimento Virtual.

O pagamento deste documento não quita débitos anteriores.
Atendimento telefônico Sanepar: 0800 200 0115.

Segunda via simplificada

Via do estabelecimento

Matricula: **0385.2555**

Data de Vencimento: **09/03/2020**

Referência: **02/2020**

Valor: **274,49**

CTRL: 0385.2555.0220.3108

82640000002-0 74490109202-6 00309038525-7 55022020319-8

CERTIFICO que os valores deste documento foram por mim recebidos e aplicados no (a) Aguá e Esgoto

Foz do Iguaçu, 02/03/20

Aldeias Infantis SOS Brasil - Foz do Iguaçu

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 181/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

CAIXA

Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
Conta de débito:	0589 / 003 . 00004483-9

Representação numérica do código de barras:	826400000020 744901092026 003090385257 550220203198

Empresa:	SANEPAR CIA SAN PARA
Valor:	274,49
Identificação da operação:	AGUA E ESGOTO SEDE

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 161/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

Data de débito:	21/02/2020
Data/hora da operação:	21/02/2020 15:45:47

Código da operação:	00585026
Chave de segurança:	0Z40G0X4G1UW3CE1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Claro

CTCE CURITIBA PR PL6
ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
R JOAO ROUVER 314
CENTRO
85851-300 FOZ DO IGUACU PR

02310700

DATA DE VENCIMENTO: 12/02/20 - DATA DE POSTAGEM: 29/01/20

72162105730412600000262409302901 20

Atendimento Claro - Ligue 1052.
Na Web - www.claro.com.br/empresas
Visite nosso site: www.claro.com.br e acesse o detalhamento da sua fatura

Nº do Cliente: 11899539
Nº da Conta: 104909641
CPF/CNPJ: 35.797.364/0027-68
Código para Débito Automático: 104909641 Claro PR / SC
Razão Social: Claro S/A
CNPJ Matriz: 40.432.544/0001-47
CNPJ Filial: 40.432.544/0224-69

Período de Uso	Vencimento	Total a Pagar
de 20/12/2019 a 19/01/2020	12/02/2020	R$ 169,40

Valor pago na última conta: R$ 169,40

Veja aqui o que está sendo cobrado

Individuais		
PJ Internet Corp Ilimitado 10GB	R$	169,40
Total do Mês	R$	169,40
Total a Pagar	**R$**	**169,40**

Veja no verso os detalhes do seu plano e serviços.

Mensagens Importantes

Com o compromisso de manter você sempre informado, a Claro presta alguns esclarecimentos importantes. A partir do seu próximo período de faturamento haverá alteração dos valores promocionais do seu plano, em conformidade ao RGC em vigor na Anatel. Para consultar os novos valores promocionais acesse https: empresas.claro.com.br/atendimento/reajuste-tarifas-2020/.

10700 - 042797

4483

CERTIFICO que os valores deste documento foram por mim recebidos e aplicados no (a) Telefone
Foz do Iguaçu, 12/02/20
SOS Brasil - Foz do Iguaçu

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 101/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

Prezado Cliente,
Este boleto não quita débitos de meses anteriores.

Pague sua conta nos Bancos e Locais credenciados.Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta. Contribuições para o FUST e FUNTTEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não repassados ao cliente. Central de Atendimento da Anatel: 1331 - Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na prestadora.

Autenticação Mecânica:

Para uso do banco

Claro

Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro.

Pague sua conta nos bancos credenciados preferencialmente: Itaú, HSBC, Banco do Brasil, Santander e outros.

Cliente	Código Débito Automático	Período de Uso	Total	Vencimento
ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL	104909641 Claro PR / SC	20/12/19 a 19/01/20	R$ 169,40	12/02/20

84880000001-9 | 69400163202-3 | 00212104909-0 | 64103314122-9

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

02310700

Claro

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO
161/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS
INFANTIS SOS BRASIL

Detalhamento de ligações e serviços do celular (45) 98812 0171

Serviços (Torpedos, Hits, Jogos, etc.) (Continuação)

Internet (MB) (Continuação)

Serviço	Mbytes Utilizados	
Internet	7.609,702	
Subtotal	7.725,469	-
Total		- -

Detalhamento de ligações e serviços do celular (45) 98812 5250

Mensalidades e Pacotes Promocionais

Descrição	Total (R$)
PJ Internet Corp Ilimitado 10GB	84,70
Total	R$ 84,70

10700 - 042799

CAIXA

Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
Conta de débito:	0589 / 003 . 00004483-9

Representação numérica do código de barras:	848800000019	694001632023	002121049090	641033141229

Empresa:	CLARO PR/SC
Valor:	169,40
Identificação da operação:	TELEFONE FIXO E CELULAR

Data de débito:	21/02/2020
Data/hora da operação:	21/02/2020 15:47:36

Código da operação:	00583135
Chave de segurança:	JEMHVPLL416RPHTF

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 161/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE IRMAOS MUFFATO & CIA LTDA - REP ARGENT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e No. 000023662 Série 2

SUPER Muffato

IRMAOS MUFFATO & CIA LTDA - REP ARGENT
AV REPUBLICA ARGENTINA 5200
PARQUE MORUMBI
Foz do Iguaçu / PR
85856-000
www.supermuffato.com.br

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000023662 FL- 1 / 3
SÉRIE 2

CHAVE DE ACESSO
4120.0276.4304.3800.4088.5500.2000.0236.6219.9092.7366

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda Merc.Adq.Terceiros			141200027655946 12.02.2020 14:02:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ	CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
4220313757		76.430.438/0040-88	41200276430438004088550020000236621990927366

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL			35.797.364/0027-68	12.02.2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA JOAO ROUVER 314, SALA	CENTRO		85851-300	12.02.2020
MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
FOZ DO IGUAÇU	4530295200	PR	ISENTO	14:01:20

FATURA

Parcela 001 R$ 411,71 Venc.: 26.02.2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
170,34	30,67	0,00	0,00	411,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	411,71

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL	1 - por conta do destinatário				35.797.364/0027-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOAO ROUVER 314, SALA	FOZ DO IGUAÇU	PR	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00035				32,791 KG	32,791 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	Al.ICMS	Al. IPI
1000012452	MOP ESFREBOM ABRASIVO C/CB UN 3838 3838 CB: 7896001013520	9603.90.00	500	5102	UN	1,000	48,990	48,99	48,99	8,82	0,00	18,00	0,00
1000012718	VASSOURA CONDOR LOVE V35 UN 16680 16680 CB: 7891055013380	9603.90.00	000	5102	UN	1,000	13,440	13,44	13,44	2,42	0,00	18,00	0,00
1000013011	VASSOURA PALHA COMUM UN 19802 19802 CB: 454919	9603.90.00	000	5102	UN	1,000	17,290	17,29	17,29	3,11	0,00	18,00	0,00
1000013442	LIXEIRA PLASVALE C/PEDAL 13L UN 85469 85469 CB: 7891115001821	3924.90.00	000	5102	UN	1,000	31,990	31,99	31,99	5,76	0,00	18,00	0,00
1000019007	FILM PVC BOMPACK TRANSP 28X30M UN 199502 199502 CB: 7898921466349	3920.10.10	300	5102	UN	1,000	6,690	6,69	6,69	1,20	0,00	18,00	0,00
1000019511	PAPEL ALUM BOMPACK PREM 30CMX4M UN 205485 205485 CB: 7898921460118	7607.11.90	300	5102	UN	1,000	4,750	4,75	4,75	0,86	0,00	18,00	0,00
1000019511	PAPEL ALUM BOMPACK PREM 30CMX4M UN 205485 205485 CB: 7898921460118	7607.11.90	300	5102	UN	1,000	4,750	4,75	4,75	0,86	0,00	18,00	0,00
1000032620	DESENTUP DIABO VERDE FC 1L 92198 92198 CB: 7896495000174	3402.20.00	060	5405	UN	1,000	28,990	28,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000033272	REPEL REPELEX GEL KIDS 133ML 118348 118348 CB: 7891035622205	3808.91.99	500	5102	UN	1,000	18,900	18,90	18,90	3,40	0,00	18,00	0,00
1000034636	ALCOOL COPERALCOOL 46 INPM 1L 176460 176460 CB: 7896090703609	2207.20.19	060	5405	UN	1,000	5,990	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000038444	KIT YPE LIMP 3X500ML, CLASS L4P3, . 213107 213107 CB: 7896098901137 BaseSTAnt: 10,90 VlrSTAnt: 1,06	3402.20.00	060	5405	UN	1,000	8,910	8,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000051738	AGUA SAN Q BOA 2L, TRAD, 4547 4547 CB: 7896083800025	2828.90.11	060	5405	UN	1,000	5,390	5,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000058595	DESINF SANOL 2L, HERBAL LEITOSO, . 243185 243185 CB: 7896183300319	3808.94.29	000	5102	UN	1,000	5,290	5,29	5,29	0,95	0,00	18,00	0,00
1000058604	DESINF SANOL 2L, LAVANDA, . 243194 243194 CB: 7896183301019	3808.94.29	000	5102	UN	1,000	5,290	5,29	5,29	0,95	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS
35012		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALQ 18%, CFE INCISO V, ART. 17 RICMS/PR
ST ret. ant. cfme. Art. 109 do Anexo IX do RICMS/PR
ST ret. ant. cfme. Art. 96 do Anexo IX do RICMS/PR
Pedido PDV: 400121345321354
Nosso pedido: 0190966856 (Consumo) Nossa Fatura: 9010645838 ICMS Partilha Origem: R$ 0.00 / ICMS Partilha Destino: R$ 0.00 / Valor aprox tributos: Federal R$ 40,18 (9,76%), Estadual R$ 69,51 (16,88%), Total dos impostos R$ 109,69 (26,64%). Fonte: IBPT.(
A praca de pagamento desta fatura e o domicilio matriz e/ou Filial do Fornecedor.

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSOS DOTERMO DE COLABORAÇÃO 161/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

RECEBEMOS DE IRMAOS MUFFATO & CIA LTDA - REP ARGENT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e No. 000023662 Série 2

SUPER Muffato

IRMAOS MUFFATO & CIA LTDA - REP ARGENT
AV REPUBLICA ARGENTINA 5200
PARQUE MORUMBI
Foz do Iguaçu / PR
85856-000
www.supermuffato.com.br

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída: 1

Nº 000023662 FL- 2 / 3
SÉRIE 2

CHAVE DE ACESSO
4120.0276.4304.3800.4088.5500.2000.0236.6219.9092.7366

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda Merc.Adq.Terceiros			141200027655946 12.02.2020 14:02:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ	CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
4220313757		76.430.438/0040-88	41200276430438004088550020000236621990927366

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL			35.797.364/0027-68	12.02.2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA JOAO ROUVER 314, SALA	CENTRO		85851-300	12.02.2020
MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
FOZ DO IGUAÇU	4530295200	PR	ISENTO	14:01:20

FATURA

Parcela 001 R$ 411,71 Venc.: 26.02.2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
170,34	30,67	0,00	0,00	411,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	411,71

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL	1 - por conta do destinatário				35.797.364/0027-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOAO ROUVER 314, SALA	FOZ DO IGUAÇU	PR	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00035				32,791 KG	32,791 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	Al.ICMS	Al. IPI
1000065435	ESC CONDOR JOY 6X1 UN 16669 16669 CB: 7891055688724	9603.29.00	060	5405	UN	1,000	12,390	12,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000068401	CR DENT TANDY LV3 PG2 50G UN 250468 CB: 7891024039168 BaseSTAnt: 10,11 VlrSTAnt: 0,98	3306.10.00	560	5405	UN	1,000	9,480	9,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000071299	KIT MARCO BONI PENTE E ESCOVA UN 252777 1215 CB: 7896025523654 BaseSTAnt: 20,11 VlrSTAnt: 2,49	9615.11.00	060	5405	UN	1,000	26,990	26,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000073166	DET PO LIMPISSIMA ADVANCE+ 500G 254920 254920 CB: 7898908546156 BaseSTAnt: 1,34 VlrSTAnt: 0,12	3402.20.00	060	5405	UN	1,000	1,690	1,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000073166	DET PO LIMPISSIMA ADVANCE+ 500G 254920 254920 CB: 7898908546156 BaseSTAnt: 1,34 VlrSTAnt: 0,12	3402.20.00	060	5405	UN	1,000	1,690	1,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000073373	SABAO LIMPISSIMA BARRA 5X200G 255108 805 CB: 7893908546014	3401.19.00	000	5102	UN	1,000	2,980	2,98	2,98	0,54	0,00	18,00	0,00
0073418	CABIDE PRAT CSA HEAV L8 P6 PT 1UN 255150 1118 CB: 7896725711184	3924.90.00	000	5102	UN	1,000	9,980	9,98	9,98	1,80	0,00	18,00	0,00
1000049413001	DET PO TIXAN 2KG, PRIMAV, . 188897 188897 CB: 7896098900987	3402.20.00	060	5405	UN	1,000	14,890	14,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000049413001	DET PO TIXAN 2KG, PRIMAV, . 188897 188897 CB: 7896098900987	3402.20.00	060	5405	UN	1,000	14,890	14,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000049413001	DET PO TIXAN 2KG, PRIMAV, . 188897 188897 CB: 7896098900987	3402.20.00	060	5405	UN	1,000	14,890	14,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000049413001	DET PO TIXAN 2KG, PRIMAV, . 188897 188897 CB: 7896098900987	3402.20.00	060	5405	UN	1,000	14,890	14,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000049574001	FRALDA HUGGIES T P MEG, M 54UN, . 113702 113702 CB: 7896007510764 BaseSTAnt: 44,74 VlrSTAnt: 4,34 FCI: 0E35B31B-398E-408C-8FDA-F9E5856C897F	9619.00.00	560	5405	UN	1,000	37,980	37,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000050237 0	SH PALMOL NAT 350ML, EXT COCO, .	3305.10.00	560	5405	UN	1,000		6,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS
35012		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALQ 18%, CFE INCISO V, ART. 17 RICMS/PR
ST ret. ant. cfme. Art. 109 do Anexo IX do RICMS/PR
ST ret. ant. cfme. Art. 96 do Anexo IX do RICMS/PR
Pedido PDV: 400121345321354
Nosso pedido: 0190966856 (Consumo) Nossa Fatura: 9010645838 ICMS Partilha Origem: R$ 0.00 / ICMS Partilha Destino: R$ 0.00 / Valor aprox tributos: Federal R$ 40,18 (9,76%), Estadual R$ 69,51 (16,88%), Total dos impostos R$ 109,69 (26,64%). Fonte: IBPT.(
A praca de pagamento desta fatura e o domicilio matriz e/ou Filial do Fornecedor.

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSOS DOTERMO DE COLABORAÇÃO 18/1/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

RECEBEMOS DE IRMAOS MUFFATO & CIA LTDA - REP ARGENT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e No. 000023662 Série 2

SUPER Muffato

IRMAOS MUFFATO & CIA LTDA - REP ARGENT
AV REPUBLICA ARGENTINA 5200
PARQUE MORUMBI
Foz do Iguaçu / PR
85856-000
www.supermuffato.com.br

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
1

Nº 000023662 FL- 3 / 3
SÉRIE 2

CHAVE DE ACESSO
4120.0276.4304.3800.4088.5500.2000.0236.6219.9092.7366

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda Merc.Adq.Terceiros			141200027655946 12.02.2020 14:02:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ	CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
4220313757		76.430.438/0040-88	41200276430438004088550020000236621990927366

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL			35.797.364/0027-68	12.02.2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA JOAO ROUVER 314, SALA	CENTRO		85851-300	12.02.2020
MUNICÍPIO / TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
FOZ DO IGUAÇU / 4530295200	PR	ISENTO		14:01:20

FATURA

Parcela 001 R$ 411,71 Venc.: 26.02.2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
170,34	30,67	0,00	0,00	411,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	411,71

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL	1 - por conta do destinatário				35.797.364/0027-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOAO ROUVER 314, SALA	FOZ DO IGUAÇU	PR	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00035				32,791 KG	32,791 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	Al.ICMS	Al. IPI
17	256941 BR04231A CB: 7891024042311 BaseSTAnt: 6,82 VlrSTAnt: 0,65						6,490						
10000502370 17	SH PALMOL NAT 350ML, EXT COCO, . 256941 BR04231A CB: 7891024042311 BaseSTAnt: 6,82 VlrSTAnt: 0,65	3305.10.00	560	5405	UN	1,000	6,490	6,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10000510100 05	KIT TRA LA LA SH+COND UN, S/EMBARACO, . 204023 204023 CB: 7896115703706	3305.10.00	060	5405	UN	1,000	20,990	20,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10000520660 03	DET LIQ ALPES FC 500ML, CLEAR, . 16538 16538 CB: 7896274800223 BaseSTAnt: 1,30 VlrSTAnt: 0,13	3402.20.00	060	5405	UN	1,000	1,390	1,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10000520660 03	DET LIQ ALPES FC 500ML, CLEAR, . 16538 16538 CB: 7896274800223 BaseSTAnt: 1,30 VlrSTAnt: 0,13	3402.20.00	060	5405	UN	1,000	1,390	1,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10000520660 03	DET LIQ ALPES FC 500ML, CLEAR, . 16538 16538 CB: 7896274800223 BaseSTAnt: 1,30 VlrSTAnt: 0,13	3402.20.00	060	5405	UN	1,000	1,390	1,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10000520660 03	DET LIQ ALPES FC 500ML, CLEAR, . 16538 16538 CB: 7896274800223 BaseSTAnt: 1,30 VlrSTAnt: 0,13	3402.20.00	060	5405	UN	1,000	1,390	1,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10000520660 03	DET LIQ ALPES FC 500ML, CLEAR, . 16538 16538 CB: 7896274800223 BaseSTAnt: 1,30 VlrSTAnt: 0,13	3402.20.00	060	5405	UN	1,000	1,390	1,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Processo de Cotação nº 61

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 161/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

CERTIFICO que os valores deste documento foram por mim recebidos e aplicados no (a) Material Higiene e Limpeza

Foz do Iguaçu, 12/02/20

Nivalda Freire Ignacio
Aldeias Infantis SOS Brasil - Foz do Iguaçu

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS
35012		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALQ 18%, CFE INCISO V, ART. 17 RICMS/PR

ST ret. ant. cfme. Art. 109 do Anexo IX do RICMS/PR

ST ret. ant. cfme. Art. 96 do Anexo IX do RICMS/PR

Pedido PDV: 400121345321354

Nosso pedido: 0190966856 (Consumo) Nossa Fatura: 9010645838 ICMS Partilha Origem: R$ 0.00 / ICMS Partilha Destino: R$ 0.00 / Valor aprox tributos: Federal R$ 40,18 (9,76%), Estadual R$ 69,51 (16,88%), Total dos impostos R$ 109,69 (26,64%). Fonte: IBPT.(

A praca de pagamento desta fatura e o domicilio matriz e/ou Filial do Fornecedor.

RESERVADO AO FISCO

Bradesco | **237-2**

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso							Vencimento 26/02/2020
Beneficiário **IRMAOS MUFFATO & CIA LTDA - REP ARGENT 76.430.438/0040-88**							Agência / Código Beneficiário 3099-6/0083644-3
Data do Documento 12/02/2020	No. do documento 9010645838	Espécie doc. DM	Aceite NAO	Dt.Proc 12/02/2020	Parcela 001/001	Nosso Número	009/00003253500-6
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda 9-REAL	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento	411,71

Instruções

PRAÇA DE PAGAMENTO DOMICILIO MATRIZ E/OU FILIAL DO CREDOR
PROTESTAR APOSº DIA DO VENCIMENTO.JUROS POR DIA DE ATRASO R$1.11.APÓS O VENCIMENTO MULTA DE R$8.23
COMO CORRESPONDENTE DO BRADESCO - BBI.
NAO RECEBER APÓSº DIA DO VENCIMENTO
FINANCEIRO- CONTAS A RECEBER/COBRANÇA (45)4009-5085

Nº SAP: **9000907003**

Notas Fiscais : **9010645838**

(-) Descontos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: **ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL** **1000276298** **CNPJ:35.797.364/0027-68** **Tel:4530295200**
RUA JOAO ROUVER 314, SALA **85851-300** **FOZ DO IGUAÇU - PR**

Recibo do Sacado
Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-2** | **23793.09905 90000.325358 00008.364408 8 81770000041171**

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso							Vencimento 26/02/2020
Beneficiário **IRMAOS MUFFATO & CIA LTDA - REP ARGENT 76.430.438/0040-88**							Agência / Código Beneficiário 3099-6/0083644-3
Data do Documento 12/02/2020	No. do documento 9010645838	Espécie doc. DM	Aceite NAO	Dt.Proc 12/02/2020	Parcela 001/001	Nosso Número	009/00003253500-6
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda 9-REAL	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento	411,71

Instruções

PRAÇA DE PAGAMENTO DOMICILIO MATRIZ E/OU FILIAL DO CREDOR
PROTESTAR APOSº DIA DO VENCIMENTO.JUROS POR DIA DE ATRASO R$1.11.APÓS O VENCIMENTO MULTA DE R$8.23
COMO CORRESPONDENTE DO BRADESCO - BBI.
NAO RECEBER APÓSº DIA DO VENCIMENTO
FINANCEIRO- CONTAS A RECEBER/COBRANÇA (45)4009-5085

Nº SAP: **9000907003**

Notas Fiscais : **9010645838**

(-) Descontos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: **ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL** **1000276298** **CNPJ:35.797.364/0027-68** **Tel:4530295200**
RUA JOAO ROUVER 314, SALA **85851-300** **FOZ DO IGUAÇU - PR**

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO
181/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS
INFANTIS SOS BRASIL

Processo de Cotação nº: 61

Processo de Cotação nº: _____

CERTIFICO que os valores deste documento foram por mim recebidos e aplicados no (a) Material
higiene e limpeza
Foz do Iguaçu, 12/02/20
Nivalda Freire Ignácio
Aldeias Infantis ... Foz do Iguaçu

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	35.797.364/0027-68
Nome:	ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
Conta de débito:	0589 / 003 / 00004483-9

Representação numérica do código de barras:	23793.09905 90000.325358 00008.364408 8 81770000041171
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SUPER MUFFATO
Nome/Razão Social:	SUPER MUFFATO
CPF/CNPJ:	76.430.438/0001-71
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
CPF/CNPJ:	35.797.364/0027-68
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
CPF/CNPJ:	35.797.364/0027-68

Data do Vencimento:	26/02/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	21/02/2020
Valor Nominal do Boleto:	411,71
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	411,71
Valor Pago (R$):	411,71
Identificação do Pagamento:	NF 23662
CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente):	00.000.000/0000-00

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 181/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

Data/hora da operação: 21/02/2020 16:22:52

Código da operação: 052622386

Chave de segurança: NUUCXNE64LU6Z4HQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE IRMAOS MUFFATO & CIA LTDA - REP ARGENT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ABAIXO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	No. 000024010 Série 2

SUPER Muffato

IRMAOS MUFFATO & CIA LTDA - REP ARGENT
AV REPUBLICA ARGENTINA 5200
PARQUE MORUMBI
Foz do Iguaçu / PR
85856-000
www.supermuffato.com.br

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída: 1

Nº 000024010 FL- 1 / 5
SÉRIE 2

CHAVE DE ACESSO
4120.0276.4304.3800.4088.5500.2000.0240.1019.2556.4144

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Merc.Adq.Terc.C/St Substituido			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 141200031670158 18.02.2020 10:42:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL 4220313757	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 76.430.438/0040-88	CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE 41200276430438004088550020000240101925564144

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL			CNPJ / CPF 35.797.364/0027-68	DATA DA EMISSÃO 18.02.2020
ENDEREÇO RUA JOAO ROUVER 314, SALA		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85851-300	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 18.02.2020
MUNICÍPIO FOZ DO IGUAÇU	TELEFONE/FAX 4530295200	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA 10:40:53

FATURA

Parcela 001 R$ 484,62 Venc.: 17.03.2020

20.52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS 103,55	VALOR DO ICMS 18,63	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 484,62	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NF 484,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL			FRETE POR CONTA 1 - por conta do destinatário	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ 35.797.364/0027-68
ENDEREÇO RUA JOAO ROUVER 314, SALA			MUNICÍPIO FOZ DO IGUAÇU		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 00057	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 46,125 KG		PESO LÍQUIDO 46,125 KG	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	Al.ICMS	Al. IPI
1000012598	PALITO GINA ROLICO 100 UN 12261 12261 CB: 7896051020127	4421.99.00	000	5102	UN	1,000	0,910	0,91	0,91	0,16	0,00	18,00	0,00
1000012711	ALICATE MERHEJE P/CUTIC BASIC MIX UN 16590 16590 CB: 7896075709992 BaseSTAnt: 10,61 VlrSTAnt: 1,31	8214.20.00	060	5405	UN	1,000	13,740	13,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000013879	SACO LIXO SUPRA ROLO 100L 15 UN 121530 121530 CB: 7898345301837 BaseSTAnt: 6,94 VlrSTAnt: 0,81	3923.29.10	060	5405	UN	1,000	7,990	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000014562	RODO SUPRA ESPUMA C/ABRASIVO GD UN 139928 139928 CB: 7898345300083	9603.90.00	000	5102	UN	1,000	13,440	13,44	13,44	2,42	0,00	18,00	0,00
1000019048	PAPEL ALUM BOMPACK 45X4M UN 199509 199509 CB: 7898921466271	7607.20.00	300	5102	UN	1,000	4,740	4,74	4,74	0,85	0,00	18,00	0,00
1000025900	COPO STRAWPLAST MINI DOCE 25ML C/ 10UN 230739 230739 CB: 7898202611147	3924.10.00	060	5405	UN	1,000	3,440	3,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0025900	COPO STRAWPLAST MINI DOCE 25ML C/ 10UN 230739 230739 CB: 7898202611147	3924.10.00	060	5405	UN	1,000	3,440	3,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000030785	LA DE ACO BOMBRIL ECO 08UN PCT 60G 2362 2362 CB: 7891022101003 BaseSTAnt: 50,53	7323.10.00	060	5405	UN	1,000	1,690	1,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000030785	LA DE ACO BOMBRIL ECO 08UN PCT 60G 2362 2362 CB: 7891022101003 BaseSTAnt: 50,53	7323.10.00	060	5405	UN	1,000	1,690	1,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000031635	ALGODAO TOPZ BOLA PCT 95G 52407 52407 CB: 7896004814223	3005.90.19	060	5405	UN	1,000	7,290	7,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000031638	HASTES FLEX NATURE S TOPZ 75UN 52411 52411 CB: 7896004814162	5601.21.90	060	5405	UN	1,000	1,790	1,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000032541	DEPILAD BIC CONFORT FOR WOMEN PCT 2 UN 81217 81217 CB: 70330713406 BaseSTAnt: 5,27 VlrSTAnt: 0,50	8212.10.20	460	5405	UN	1,000	6,890	6,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000032791	REPEL OFF LOCAO KIDS 117ML 88761	3808.91.99	400	5102	UN	1,000		15,98		2,88	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL 35012	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS 0,00	VALOR DO ISS 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ST ret. ant. cfme. Art. 109 do Anexo IX do RICMS/PR
ST ret. ant. cfme. Art. 125, Inciso 1º, do Anexo IX do RICMS/PR
ST ret. ant. cfme. Art. 96 do Anexo IX do RICMS/PR
ALQ 18%, CFE INCISO V, ART. 17 RICMS/PR
ST ret. ant. cfme. Art. 31 Anexo IX RICMS/PR
ST ret. ant. cfme. Art. 101 do Anexo IX do RICMS/PR
Pedido PDV: 400161039761028
Nosso pedido: 0190976252 (Consumo) Nossa Fatura: 9010738885 ICMS Partilha Origem: R$ 0.00 / ICMS Partilha Destino: R$ 0.00 / Valor aprox tributos: Federal R$ 56,82 (11,72%), Estadual R$ 77,84 (16,06%), Total dos impostos R$ 134,66 (27,79%). Fonte: IBPT.
A praca de pagamento desta fatura e o domicilio matriz e/ou Filial do Fornecedor.

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 161/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

RECEBEMOS DE IRMAOS MUFFATO & CIA LTDA - REP ARGENT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e No. 000024010 Série 2

SUPER Muffato

IRMAOS MUFFATO & CIA LTDA - REP ARGENT
AV REPUBLICA ARGENTINA 5200
PARQUE MORUMBI
Foz do Iguaçu / PR
85856-000
www.supermuffato.com.br

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída: 1

Nº 000024010 FL- 2 / 5
SÉRIE 2

CHAVE DE ACESSO
4120.0276.4304.3800.4088.5500.2000.0240.1019.2556.4144

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Merc.Adq.Terc.C/St Substituido			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 141200031670158 18.02.2020 10:42:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 4220313757	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ: 76.430.438/0040-88	CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE: 41200276430438004088550020000240101925564144

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL			CNPJ / CPF: 35.797.364/0027-68	DATA DA EMISSÃO: 18.02.2020
ENDEREÇO: RUA JOAO ROUVER 314, SALA		BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 85851-300	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 18.02.2020
MUNICÍPIO: FOZ DO IGUAÇU	TELEFONE/FAX: 4530295200	UF: PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA DE SAÍDA: 10:40:53

FATURA

Parcela 001 R$ 484,62 Venc.: 17.03.2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
103,55	18,63	0,00	0,00	484,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	484,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL			FRETE POR CONTA: 1 - por conta do destinatário	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ: 35.797.364/0027-68
ENDEREÇO: RUA JOAO ROUVER 314, SALA			MUNICÍPIO: FOZ DO IGUAÇU		UF: PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
QUANTIDADE: 00057	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO: 46,125 KG		PESO LÍQUIDO: 46,125 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	Al.ICMS	Al. IPI
	88761 CB: 7894650088807												
1000033685	SABAO LIQ VIDA MACIA BEBE 1L 146349 146349 CB: 7896040705332	3402.20.00	060	5405	UN	1,000	15,980	13,99	15,98	0,00	0,00	0,00	0,00
1000034121	KIT DET LIQ YPE 6X500, CLEAR 10% DESC, . 167148 167148 CB: 7896098900840 BaseSTAnt: 9,56 VlrSTAnt: 0,92	3402.20.00	560	5405	UN	1,000	13,990	9,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000037031	KIT ORAL B CR DENT 3D WHIT 70G L3P2UN 198627 198627 CB: 7506339398236	3306.10.00	260	5405	UN	1,000	9,670	13,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000037886	PAPEL HIG DUETTO FD 12x30M, NEUTRO L+P- 207916 207916 CB: 7896026800709 BaseSTAnt: 13,23 VlrSTAnt: 1,34	4818.10.00	060	5405	UN	1,000	13,780	13,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000040262	AGUA SAN YPE FC 2L 10% DSC 228647 228647 CB: 7896098904732 BaseSTAnt: 5,19 VlrSTAnt: 0,55	2828.90.11	060	5405	UN	1,000	13,980	4,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000040262	AGUA SAN YPE FC 2L 10% DSC 228647 228647 CB: 7896098904732 BaseSTAnt: 5,19 VlrSTAnt: 0,55	2828.90.11	060	5405	UN	1,000	4,760	4,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000040262	AGUA SAN YPE FC 2L 10% DSC 228647 228647 CB: 7896098904732 BaseSTAnt: 5,19 VlrSTAnt: 0,55	2828.90.11	060	5405	UN	1,000	4,760	4,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000041609	CLORO GEL YPE SQZ 500ML 214746 214746 CB: 7896098909935 BaseSTAnt: 5,91 VlrSTAnt: 0,58	3402.20.00	560	5405	UN	1,000	4,760	6,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000041791	PAPEL HIG DUETTO FD 12x30M, VALVET L+P- 235351 235351 CB: 7896026800990	4818.10.00	060	5405	UN	1,000	6,590	13,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000053927	SACO LIXO SERT LIXO ROLO 50L 30UN 83114 83114 CB: 7898242350037 BaseSTAnt: 7,29 VlrSTAnt: 0,78	3923.29.90	060	5405	UN	1,000	13,980	8,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
							8,290						

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS
35012		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ST ret. ant. cfme. Art. 109 do Anexo IX do RICMS/PR
ST ret. ant. cfme. Art. 125, Inciso 1º, do Anexo IX do RICMS/PR
ST ret. ant. cfme. Art. 96 do Anexo IX do RICMS/PR
ALQ 18%, CFE INCISO V, ART. 17 RICMS/PR
ST ret. ant. cfme. Art. 31 Anexo IX RICMS/PR
ST ret. ant. cfme. Art. 101 do Anexo IX do RICMS/PR
Pedido PDV: 400161039761028
Nosso pedido: 0190976252 (Consumo) Nossa Fatura: 9010738885 ICMS Partilha Origem: R$ 0.00 / ICMS Partilha Destino: R$ 0.00 / Valor aprox tributos: Federal R$ 56,82 (11,72%), Estadual R$ 77,84 (16,06%), Total dos impostos R$ 134,66 (27,79%). Fonte: IBPT.
A praca de pagamento desta fatura e o domicilio matriz e/ou Filial do Fornecedor.

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 181/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

RECEBEMOS DE IRMAOS MUFFATO & CIA LTDA - REP ARGENT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e No. 000024010 Série 2

SUPER Muffato

IRMAOS MUFFATO & CIA LTDA - REP ARGENT
AV REPUBLICA ARGENTINA 5200
PARQUE MORUMBI
Foz do Iguaçu / PR
85856-000
www.supermuffato.com.br

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída: 1

Nº 000024010 FL- 3 / 5
SÉRIE 2

CHAVE DE ACESSO
4120.0276.4304.3800.4088.5500.2000.0240.1019.2556.4144

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda Merc.Adq.Terc.C/St Substituido			141200031670158 18.02.2020 10:42:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIB.**	**CNPJ**	**CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE**
4220313757		76.430.438/0040-88	41200276430438004088550020000240101925564144

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL			35.797.364/0027-68	18.02.2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA JOAO ROUVER 314, SALA	CENTRO		85851-300	18.02.2020
MUNICÍPIO	**TELEFONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
FOZ DO IGUAÇU	4530295200	PR / ISENTO		10:40:53

FATURA

Parcela 001 R$ 484,62 Venc.: 17.03.2020

35,97

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
103,55	18,63	0,00	0,00	484,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	484,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL	1 - por conta do destinatário				35.797.364/0027-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOAO ROUVER 314, SALA	FOZ DO IGUAÇU	PR	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00057				46,125 KG	46,125 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	Al.ICMS	Al. IPI
1000058604	DESINF SANOL 2L, LAVANDA, . 243194 243194 CB: 7896183301019	3808.94.29	000	5102	UN	1,000	4,190	4,19	4,19	0,75	0,00	18,00	0,00
1000063591	KIT SORRISO CR DENT FRESH HORT 90G UN 247024 247024 CB: 7891024040614 BaseSTAnt: 7,14 VlrSTAnt: 0,70	3306.10.00	060	5405	UN	1,000	8,490	8,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000063666	DESINF YPE FC 1L, BAK FLORAL, . 247270 247270 CB: 7896098903544	3808.94.19	000	5102	UN	1,000	4,590	4,59	4,59	0,83	0,00	18,00	0,00
1000067077	GUARD PRAT CSA PEQUENA 22X22 C/50 UN 249512 CB: 7896278167124 BaseSTAnt: 1,50 VlrSTAnt: 0,18	4818.30.00	060	5405	UN	1,000	1,890	1,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000067077	GUARD PRAT CSA PEQUENA 22X22 C/50 UN 249512 CB: 7896278167124 BaseSTAnt: 1,50 VlrSTAnt: 0,18	4818.30.00	060	5405	UN	1,000	1,890	1,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000073166	DET PO LIMPISSIMA ADVANCE+ 500G 254920 254920 CB: 7898908546156 BaseSTAnt: 1,34 VlrSTAnt: 0,12	3402.20.00	060	5405	UN	1,000	1,690	1,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000073166	DET PO LIMPISSIMA ADVANCE+ 500G 254920 254920 CB: 7898908546156 BaseSTAnt: 1,34 VlrSTAnt: 0,12	3402.20.00	060	5405	UN	1,000	1,690	1,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000076031	TAPETE DI FATTO ALG OVAL SORT 40X60CM UN 257885 H00069 CB: 7896278173811	5703.90.00	100	5102	UN	1,000	8,900	8,90	8,90	1,60	0,00	18,00	0,00
1000076031	TAPETE DI FATTO ALG OVAL SORT 40X60CM UN 257885 H00069 CB: 7896278173811	5703.90.00	100	5102	UN	1,000	8,900	8,90	8,90	1,60	0,00	18,00	0,00
1000076031	TAPETE DI FATTO ALG OVAL SORT 40X60CM UN 257885 H00069 CB: 7896278173811	5703.90.00	100	5102	UN	1,000	8,900	8,90	8,90	1,60	0,00	18,00	0,00
1000076301	COPO COPOBRAS PP 180ML CX 100UN 118350 201134 CB: 7896030892646 BaseSTAnt: 4,17 VlrSTAnt: 0,49	3924.10.00	060	5405	UN	1,000	5,490	5,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000076679	DET PO ASSIM TRIPL CX 900G, TRAD, .	3402.20.00	060	5405	UN	1,000		5,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS
35012		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ST ret. ant. cfme. Art. 109 do Anexo IX do RICMS/PR
ST ret. ant. cfme. Art. 125, Inciso 1º, do Anexo IX do RICMS/PR
ST ret. ant. cfme. Art. 96 do Anexo IX do RICMS/PR
ALQ 18%, CFE INCISO V, ART. 17 RICMS/PR
ST ret. ant. cfme. Art. 31 Anexo IX RICMS/PR
ST ret. ant. cfme. Art. 101 do Anexo IX do RICMS/PR
Pedido PDV: 400161039761028
Nosso pedido: 0190976252 (Consumo) Nossa Fatura: 9010738885 ICMS Partilha Origem: R$ 0.00 / ICMS Partilha Destino: R$ 0.00 / Valor aprox tributos: Federal R$ 56,82 (11,72%), Estadual R$ 77,84 (16,06%), Total dos impostos R$ 134,66 (27,79%). Fonte: IBPT.
A praca de pagamento desta fatura e o domicilio matriz e/ou Filial do Fornecedor.

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 161/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

RECEBEMOS DE IRMAOS MUFFATO & CIA LTDA - REP ARGENT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ABAIXO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	No. 000024010 Série 2

SUPER Muffato

IRMAOS MUFFATO & CIA LTDA - REP ARGENT
AV REPUBLICA ARGENTINA 5200
PARQUE MORUMBI
Foz do Iguaçu / PR
85856-000
www.supermuffato.com.br

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
1

Nº 000024010 FL- 4 / 5
SÉRIE 2

CHAVE DE ACESSO
4120.0276.4304.3800.4088.5500.2000.0240.1019.2556.4144

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda Merc.Adq.Terc.C/St Substituido			141200031670158 18.02.2020 10:42:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ	CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
4220313757		76.430.438/0040-88	41200276430438004088550020000240101925564144

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL			35.797.364/0027-68	18.02.2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA JOAO ROUVER 314, SALA	CENTRO		85851-300	18.02.2020
MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
FOZ DO IGUAÇU	4530295200	PR	ISENTO	10:40:53

FATURA

Parcela 001 R$ 484,62 Venc.: 17.03.2020

6.48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
103,55	18,63	0,00	0,00	484,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	484,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL	1 - por conta do destinatário				35.797.364/0027-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOAO ROUVER 314, SALA	FOZ DO IGUAÇU	PR	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00057				46,125 KG	46,125 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	Al.ICMS	Al. IPI
	258716 403101 CB: 7893300522395 BaseSTAnt: 4,86 VlrSTAnt: 0,45						5,490						
1000076679	DET PO ASSIM TRIPL CX 900G, TRAD, . 258716 403101 CB: 7893300522395 BaseSTAnt: 4,86 VlrSTAnt: 0,45	3402.20.00	060	5405	UN	1,000	5,490	5,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000076679	DET PO ASSIM TRIPL CX 900G, TRAD, . 258716 403101 CB: 7893300522395 BaseSTAnt: 4,86 VlrSTAnt: 0,45	3402.20.00	060	5405	UN	1,000	5,490	5,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000076679	DET PO ASSIM TRIPL CX 900G, TRAD, . 258716 403101 CB: 7893300522395 BaseSTAnt: 4,86 VlrSTAnt: 0,45	3402.20.00	060	5405	UN	1,000	5,490	5,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000047916001	ABS INTIMUS IGEL L16P14UN, SVE C/AB, . 168347 168347 CB: 7896007545094 FCI: AEC75820-C91B-4335-B983-C416C0A9C7D8	9619.00.00	560	5405	UN	1,000	7,590	7,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000480430	AMAC VIDA MACIA 1L, AMENDOA, . 17449 17449 CB: 7896040704120	3809.91.90	060	5405	UN	1,000	7,990	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000048224002	BALAO S ROQUE T07 50UN, SORT IMP, . 132211 132211 CB: 7896243104529	9503.00.99	000	5102	UN	1,000	11,340	11,34	11,34	2,04	0,00	18,00	0,00
1000049128009	CR PENT NIELY G 280G, AGUA DE COCO, . 251239 CB: 7899706170314 BaseSTAnt: 7,05 VlrSTAnt: 1,24	3305.90.00	560	5405	UN	1,000	8,890	8,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000049210003	DET LIQ YPE 500ML, NEUT, . 7916 7916 CB: 7896098900208	3402.20.00	060	5405	UN	1,000	1,790	1,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000049288004	DESINF YPE BAK 2L, LAV, 10% DSC 226491 226491 CB: 7896098903926	3808.94.19	000	5102	UN	1,000	7,590	7,59	7,59	1,37	0,00	18,00	0,00
1000049288004	DESINF YPE BAK 2L, LAV, 10% DSC 226491 226491 CB: 7896098903926	3808.94.19	000	5102	UN	1,000	7,590	7,59	7,59	1,37	0,00	18,00	0,00
1000050695016	VELA START FESTAS GLITER UN, N5, AZ 179604 179604 CB: 7899683800716	3406.00.00	000	5102	UN	1,000	3,240	3,24	3,24	0,58	0,00	18,00	0,00
1000050695	VELA START FESTAS GLITER UN, N5, AZ	3406.00.00	000	5102	UN	1,000		3,24	3,24	0,58	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS
35012		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ST ret. ant. cfme. Art. 109 do Anexo IX do RICMS/PR
ST ret. ant. cfme. Art. 125, Inciso 1º, do Anexo IX do RICMS/PR
ST ret. ant. cfme. Art. 96 do Anexo IX do RICMS/PR
ALQ 18%, CFE INCISO V, ART. 17 RICMS/PR
ST ret. ant. cfme. Art. 31 Anexo IX RICMS/PR
ST ret. ant. cfme. Art. 101 do Anexo IX do RICMS/PR
Pedido PDV: 400161039761028
Nosso pedido: 0190976252 (Consumo) Nossa Fatura: 9010738885 ICMS Partilha Origem: R$ 0.00 / ICMS Partilha Destino: R$ 0.00 / Valor aprox tributos: Federal R$ 56,82 (11,72%), Estadual R$ 77,84 (16,06%), Total dos impostos R$ 134,66 (27,79%). Fonte: IBPT.
A praca de pagamento desta fatura e o domicilio matriz e/ou Filial do Fornecedor.

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 161/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

RECEBEMOS DE IRMAOS MUFFATO & CIA LTDA - REP ARGENT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e No. 000024010 Série 2

SUPER Muffato

IRMAOS MUFFATO & CIA LTDA - REP ARGENT
AV REPUBLICA ARGENTINA 5200
PARQUE MORUMBI
Foz do Iguaçu / PR
85856-000
www.supermuffato.com.br

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída: 1

Nº 000024010 FL- 5 / 5
SÉRIE 2

CHAVE DE ACESSO
4120.0276.4304.3800.4088.5500.2000.0240.1019.2556.4144

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Merc.Adq.Terc.C/St Substituido			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 141200031670158 18.02.2020 10:42:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 4220313757	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ: 76.430.438/0040-88	CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE: 41200276430438004088550020000240101925564144

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL				CNPJ / CPF: 35.797.364/0027-68	DATA DA EMISSÃO: 18.02.2020
ENDEREÇO: RUA JOAO ROUVER 314, SALA		BAIRRO/DISTRITO: CENTRO		CEP: 85851-300	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 18.02.2020
MUNICÍPIO: FOZ DO IGUAÇU	TELEFONE/FAX: 4530295200	UF: PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO		HORA DE SAÍDA: 10:40:53

FATURA

Parcela 001 R$ 484,62 Venc.: 17.03.2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS: 103,55	VALOR DO ICMS: 18,63	BASE CÁLCULO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS ST: 0,00		VALOR TOTAL PRODUTOS: 484,62
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NF: 484,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL		FRETE POR CONTA: 1 - por conta do destinatário	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ: 35.797.364/0027-68
ENDEREÇO: RUA JOAO ROUVER 314, SALA		MUNICÍPIO: FOZ DO IGUAÇU			UF: PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
QUANTIDADE: 00057	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO: 46,125 KG		PESO LÍQUIDO: 46,125 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	Al.ICMS	Al. IPI
16	179604 179604 CB: 7899683800716												
1000051010004	KIT TRA LA LA SH+COND UN, HIDRAKIDS, . 204022 204022 CB: 7896115703720	3305.10.00	060	5405	UN	1,000	3,240 19,900	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000051335002	LIMP YPE M USO 500ML, ALCOOL, . 150042 150042 CB: 7896098900178 BaseSTAnt: 3,63 VlrSTAnt: 0,35	3402.20.00	560	5405	UN	1,000	2,970	2,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000052090010	KIT NIELY G SH+COND UN, CACHOS, . 216283 216283 CB: 7896000724595	3305.10.00	560	5405	UN	1,000	11,900	11,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000052582001	AMAC BABY SOFT 5L, AZUL, . 24373 24373 CB: 7896075990734 BaseSTAnt: 7,32 VlrSTAnt: 0,71	3809.91.90	060	5405	UN	1,000	10,980	10,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000062734001	FRALDA HUGGIES, MEGA M 36UN, . 246127 246127 CB: 7896007549672 BaseSTAnt: 36,27 VlrSTAnt: 3,52	9619.00.00	060	5405	UN	1,000	38,990	38,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000627340 1	FRALDA HUGGIES, MEGA M 36UN, . 246127 246127 CB: 7896007549672 BaseSTAnt: 36,27 VlrSTAnt: 3,52	9619.00.00	060	5405	UN	1,000	38,990	38,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000062734003	FRALDA HUGGIES, MEGA XG 24UN, . 246129 246129 CB: 7896007549696 BaseSTAnt: 34,54 VlrSTAnt: 3,35	9619.00.00	060	5405	UN	1,000	38,990	38,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000071430001	COPO CRISTAL DESC 200ML C/50 UN, ROSA, . 252882 CB: 7898597031278 BaseSTAnt: 2,95 VlrSTAnt: 0,35	3924.10.00	060	5405	UN	1,000	3,990	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000074721003	PRATO TRIK 15CM PCT C/10UN, VM, . 256582 2006 CB: 7897816220066 BaseSTAnt: 0,97 VlrSTAnt: 0,11	3924.10.00	060	5405	UN	1,000	1,240	1,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000074721003	PRATO TRIK 15CM PCT C/10UN, VM, . 256582 2006 CB: 7897816220066 BaseSTAnt: 0,97 VlrSTAnt: 0,11	3924.10.00	060	5405	UN	1,000	1,240	1,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 181/2018 CELEBRADO ENTRE A PMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

CERTIFICO que os valores deste documento foram por mim recebidos e aplicados no (a) material
Foz do Iguaçu, 18/02/20
Aldeias Infantis SOS Brasil - Foz do Iguaçu

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL: 35012	VALOR SERVIÇOS: 0,00	BASE CÁLCULO ISS: 0,00	VALOR DO ISS: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ST ret. ant. cfme. Art. 109 do Anexo IX do RICMS/PR
ST ret. ant. cfme. Art. 125, Inciso 1º, do Anexo IX do RICMS/PR
ST ret. ant. cfme. Art. 96 do Anexo IX do RICMS/PR
ALQ 18%, CFE INCISO V, ART. 17 RICMS/PR
ST ret. ant. cfme. Art. 31 Anexo IX RICMS/PR
ST ret. ant. cfme. Art. 101 do Anexo IX do RICMS/PR
Pedido PDV: 400161039761028
Nosso pedido: 0190976252 (Consumo) Nossa Fatura: 9010738885 ICMS Partilha Origem: R$ 0.00 / ICMS Partilha Destino: R$ 0.00 / Valor aprox tributos: Federal R$ 56,82 (11,72%), Estadual R$ 77,84 (16,06%), Total dos impostos R$ 134,66 (27,79%). Fonte: IBPT.
A praca de pagamento desta fatura e o domicilio matriz e/ou Filial do Fornecedor.

Processo de Cotação nº (6)

RESERVADO AO FISCO

Bradesco | **237-2**

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso	Vencimento 17/03/2020
Beneficiário **IRMAOS MUFFATO & CIA LTDA - REP ARGENT 76.430.438/0040-88**	Agência / Código Beneficiário 3099-6/0083644-3

Data do Documento	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Dt.Proc	Parcela	Nosso Número
18/02/2020	9010738885	DM	NAO	18/02/2020	001/001	009/00003257273-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	009	9-REAL			484,62

Instruções

PRAÇA DE PAGAMENTO DOMICILIO MATRIZ E/OU FILIAL DO CREDOR
PROTESTAR APOSº DIA DO VENCIMENTO.JUROS POR DIA DE ATRASO R$1.31.APÓS O VENCIMENTO MULTA DE R$9.69
COMO CORRESPONDENTE DO BRADESCO - BBI.
NAO RECEBER APÓSº DIA DO VENCIMENTO
FINANCEIRO- CONTAS A RECEBER/COBRANÇA (45)4009-5085

Nº SAP: **9000935233**

Notas Fiscais : **9010738885**

(-) Descontos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: **ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL** **1000276298** **CNPJ:35.797.364/0027-68** **Tel:4530295200**
RUA JOAO ROUVER 314, SALA **85851-300** **FOZ DO IGUAÇU - PR**

Recibo do Sacado
Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-2** | **23793.09905 90000.325721 73008.364405 4 81970000048462**

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso	Vencimento 17/03/2020
Beneficiário **IRMAOS MUFFATO & CIA LTDA - REP ARGENT 76.430.438/0040-88**	Agência / Código Beneficiário 3099-6/0083644-3

Data do Documento	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Dt.Proc	Parcela	Nosso Número
18/02/2020	9010738885	DM	NAO	18/02/2020	001/001	009/00003257273-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	009	9-REAL			484,62

Instruções

PRAÇA DE PAGAMENTO DOMICILIO MATRIZ E/OU FILIAL DO CREDOR
PROTESTAR APOSº DIA DO VENCIMENTO.JUROS POR DIA DE ATRASO R$1.31.APÓS O VENCIMENTO MULTA DE R$9.69
COMO CORRESPONDENTE DO BRADESCO - BBI.
NAO RECEBER APÓSº DIA DO VENCIMENTO
FINANCEIRO- CONTAS A RECEBER/COBRANÇA (45)4009-5085

Nº SAP: **9000935233**

CASA4

Notas Fiscais : **9010738885**

(-) Descontos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: **ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL** **1000276298** **CNPJ:35.797.364/0027-68** **Tel:4530295200**
RUA JOAO ROUVER 314, SALA **85851-300** **FOZ DO IGUAÇU - PR**

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Processo de Cotação nº 61

PAGO COM RECURSOS DOTERMO DE COLABORAÇÃO 001/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

CERTIFICO que os valores deste documento foram por mim recebidos e aplicados no (a) material higiene e limpeza
Foz do Iguaçu, 12/02/20

Aldeias Infantis SOS Brasil - Foz do Iguaçu

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	35.797.364/0027-68
Nome:	ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
Conta de débito:	0589 / 003 / 00004483-9

Representação numérica do código de barras:	23793.09905 90000.325721 73008.364405 4 81970000048462
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SUPER MUFFATO
Nome/Razão Social:	SUPER MUFFATO
CPF/CNPJ:	76.430.438/0001-71
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
CPF/CNPJ:	35.797.364/0027-68
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
CPF/CNPJ:	35.797.364/0027-68

Data do Vencimento:	17/03/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	21/02/2020
Valor Nominal do Boleto:	484,62
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	484,62
Valor Pago (R$):	484,62
Identificação do Pagamento:	NF 24010
CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente):	00.000.000/0000-00

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 181/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

Data/hora da operação: 21/02/2020 16:23:27

Código da operação: 052623274

Chave de segurança: TXA0T1PHN78G04U7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

REPUBLICA DA PIZZA

CNPJ: 05.293.809/0001-72 REPUBLICA PIZZARIA LTDA - ME
AV. REPUBLICA ARGENTINA, 5518 JARDIM LINDOIA - FOZ DO IGUACU - PR 85856-622 Fone: (45)3525-1000 I.E.: 906.11569-73

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	Vl Unit.	Vl Total
001	4	PIZZA GIGANTE	6	UN	X 40,00	2

QTD. TOTAL DE ITENS 001
VALOR TOTAL R$ **240,00**
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Outro 240,00

Consulte pela Chave de Acesso em

http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta

4120 0205 2938 0900 0172 6500 1000 0092 7810 0009 2881

CONSUMIDOR CNPJ: 35.797.364/0027-68

NFC-e nº 000009278 Série 001 19/02/2020 22:13:47

Protocolo de Autorização: 141200237698313

Data de Autorização 19/02/2020 22:13:51

FORMA DE PAGAMENTO
Outro

CERTIFICO que os valores deste documento foram por mim recebidos e aplicados no (a) Material
Foz do Iguaçu, 19/02/20
Aldeias Infantis SOS Brasil - Foz do Iguaçu

www.pr.gov.br/proconpr- F:0800-41-1512/Fax:(41)3219-7400
R.Presid.Faria,431. Ed.Francisco Bras(Prox.Passeio Publico) - Centro-Curitiba-Pr CEP:80020-290

Processo de Cotação nº: 12

Projeto ACBr

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 181/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível
Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0589 / 003 / 00004483-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
CPF/CNPJ:	35.797.364/0027-68

Banco:	237 - BRADESCO - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3187 / 00000107107-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PIZZARIA REPUBLICA
CPF/CNPJ:	05.293.809/0001-72
Valor:	R$ 240,00
Valor da tarifa:	R$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 9278
Histórico:	

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 101/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

Data / Hora da operação:	21/02/2020 - 15:37:02

Código da operação: 00135715
Chave de segurança: CY13HRTLA5LS9K4N

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

REPUBLICA DA PIZZA

CNPJ: 05.293.809/0001-72 REPUBLICA PIZZARIA LTDA - ME
AV. REPUBLICA ARGENTINA, 5518 JARDIM LINDOIA - FOZ DO IGUACU - PR 85856-622 Fone: (45)3525-1000 I.E.: 906.11569-73

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	Vl Unit.	Vl Total
001	4	PIZZA GIGANTE	6	UN	X 40,00	2
002	7	REFRIGERANTE 2 LITROS	3	UN	X 8,00	

QTD. TOTAL DE ITENS	002
VALOR TOTAL R$	**264,00**
FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
Outro	264,00

Consulte pela Chave de Acesso em

http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta

4120 0205 2938 0900 0172 6500 1000 0092 6210 0009 2725

CONSUMIDOR CNPJ: 35.797.364/0027-68

NFC-e nº 000009262 Série 001 13/02/2020 19:05:26

Protocolo de Autorização: 141200208106765

Data de Autorização 13/02/2020 19:05:29

4483

CERTIFICO que os valores deste documento foram por mim recebidos e aplicados no (a) Material P/ Festividade e homenagens

Foz do Iguaçu, 13/02/20

Nivaldo Freire Ignácio

Aldeias Infantis SOS Brasil - Foz do Iguaçu

www.pr.gov.br/proconpr- F:0800-41-1512/Fax:(41)3219-7400
R.Presid.Faria,431. Ed.Francisco Bras(Prox.Passeio Publico) - Centro-Curitiba-Pr CEP:80020-290

Processo de Cotação nº 12

Projeto ACBr

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 101/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

REPUBLICA DA PIZZA

CNPJ: 05.293.809/0001-72 REPUBLICA PIZZARIA LTDA - ME
AV. REPUBLICA ARGENTINA, 5518 JARDIM LINDOIA - FOZ DO IGUACU - PR 85856-622 Fone: (45)3525-1000 I.E.: 906.11569-73

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	Vl Unit.	Vl Total
001	4	PIZZA GIGANTE	6	UN	X 40,00	2

QTD. TOTAL DE ITENS	001
VALOR TOTAL R$	**240,00**
FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
Outro	240,00

Consulte pela Chave de Acesso em

http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta

4120 0205 2938 0900 0172 6500 1000 0092 6110 0009 2710

CONSUMIDOR CNPJ: 35.797.364/0027-68

NFC-e nº 000009261 Série 001 13/02/2020 19:03:04

Protocolo de Autorização: 141200208090645

Data de Autorização 13/02/2020 19:03:09

CERTIFICO que os valores deste documento foram por mim recebidos e aplicados no (a) Material p/ atividades e homenagens

Foz do Iguaçu, 13/02/20

Nivaldo Freire Ignácio

Aldeias Infantis SOS Brasil - Foz do Iguaçu

www.pr.gov.br/proconpr- F:0800-41-1512/Fax:(41)3219-7400
R.Presid.Faria,431. Ed.Francisco Bras(Prox.Passeio Publico) - Centro-Curitiba-Pr CEP:80020-290

Processo de Cotação nº 12

Projeto ACBr

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 161/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível
Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0589 / 003 / 00004483-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
CPF/CNPJ:	35.797.364/0027-68

Banco:	237 - BRADESCO - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3187 / 00000107107-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PIZZARIA REPUBLICA
CPF/CNPJ:	05.293.809/0001-72
Valor:	R$ 504,00
Valor da tarifa:	R$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NFS 9262 9261
Histórico:	

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 101/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

Data / Hora da operação:	21/02/2020 - 15:38:56

Código da operação: 00136390
Chave de segurança: NNVX9MJ07KRNX34Z

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

BANCO ITAÚ SA | **341-7** | **34191.75033 13081.972930 82055.450009 1 81790000429825**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco.					Vencimento: 28/02/2020
Beneficiário: VR Benefícios e Serviços de Processamento Ltda.				CNPJ/CPF: 02.535.864/0001-33	Agência / Código do Beneficiário: 2938/20554-5
Data do Documento: 27/02/2020	Nº do Documento: 20200227006900	Espécie Doc.: DV	Aceite: N	Data de Processamento: 27/02/2020	Nosso Número / Cod. do Documento: 175/03130819-7
Uso do Banco	Carteira: 175	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento: 4298,25

Instruções

Sr. Caixa: Não receber após 19/03/2020.

Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do beneficiário.

Sr. Cliente: Este produto é pré-pago e seu pedido será processado e entregue somente após a confirmação do pagamento.

Após o dia 19/03/2020 o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto.

Produtos: Refeição

(-) Desconto / Abatimento	0,00
(-) Outras Deduções	0,00
(+) Mora / Multa	0,00
(+) Outros Acréscimos	0,00
(=) Valor Cobrado	4298,25

Beneficiário

VR Benefícios e Serviços de Processamento Ltda.

Avenida dos Bandeirantes,460 Brooklin Paulista São Paulo CEP:04553-900

Pagador ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL - FOZ IGUACU 35.797.364/0027-68

R JOAO ROUVER, 314 - BRA - FOZ DO IGUACU / PR

Codigo de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

BENEFICIÁRIO : VR Benefícios e Serviços de Processamento Ltda.

Avenida dos Bandeirantes,460 Brooklin Paulista São Paulo CEP:04553-900

Nome do Beneficiário: VR Benefícios e Serviços de Processamento Ltda.	CNPJ/CPF: 02.535.864/0001-33	Data de Vencimento: 28/02/2020	Valor Cobrado: 4298,25
Agência / Código do Beneficiário: 2938/20554-5	Nosso Número: 175/03130819-7		Autenticação Mecânica

Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 35.797.364/0027-68
Razão Social: ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL - FOZ IGUACU
Pedido: 20200227006900
Data do Pedido: 27/02/2020 16:05

Resumo do Pedido

Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R$)	Descrição	Valor base	Qtde Beneficiários
VR Refeição	02/03/2020	4.298,25	Valor do Benefício (R$)		13
Valor Total do Pedido (R$)		**4.298,25**			

Detalhes do Pedido

Nome	Valor do Benefício (R$)	Produto	CPF	Matrícula	Cód. Local Entrega	Local de Entrega	Cód. Departamento
ANA CAROLINA NECKEL BARBOSA	346,50	VR Refeição	071.367.079-78	7047	01	S INFANTIS SOS BRASIL - FOZ DO IGUA	001
ANDREIA APARECIDA DE OLIVEIRA OSORIO	346,50	VR Refeição	029.209.159-16	4853	01	S INFANTIS SOS BRASIL - FOZ DO IGUA	001
CRISTHIANY DA SILVA ANDRADE	346,50	VR Refeição	050.270.649-00	5736	01	S INFANTIS SOS BRASIL - FOZ DO IGUA	001
EDSON DA SILVA	660,00	VR Refeição	061.013.739-59	7301	01	S INFANTIS SOS BRASIL - FOZ DO IGUA	001
ELIANE PEREIRA BORGES IARESKI	173,25	VR Refeição	014.540.699-70	6532	01	S INFANTIS SOS BRASIL - FOZ DO IGUA	001
ELISANGELA GLANER DE MOURA VALENTE	173,25	VR Refeição	024.437.309-48	6566	01	S INFANTIS SOS BRASIL - FOZ DO IGUA	001
GABRIELA SILVESTRINI	346,50	VR Refeição	010.134.729-42	5307	01	S INFANTIS SOS BRASIL - FOZ DO IGUA	001
LUIZ ROBERTO DA SILVA	173,25	VR Refeição	010.856.959-48	6540	01	S INFANTIS SOS BRASIL - FOZ DO IGUA	001
MONICA APARECIDA MARQUES	346,50	VR Refeição	025.412.619-77	4781	01	S INFANTIS SOS BRASIL - FOZ DO IGUA	001
NIVALDO FREIRE IGNACIO	346,50	VR Refeição	317.150.768-42	6684	01	S INFANTIS SOS BRASIL - FOZ DO IGUA	001
SAMARA DOMARESKI POLETTO DA SILVA	346,50	VR Refeição	010.694.539-43	5392	01	S INFANTIS SOS BRASIL - FOZ DO IGUA	001
SANDRA CAROLINA DA SILVA SOUZA	346,50	VR Refeição	010.037.179-50	6277	01	S INFANTIS SOS BRASIL - FOZ DO IGUA	001
SIDNEY RIBEIRO	346,50	VR Refeição	053.447.259-14	4303	01	S INFANTIS SOS BRASIL - FOZ DO IGUA	001

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO
10/12/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	35.797.364/0027-68
Nome:	ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
Conta de débito:	0589 / 003 / 00004483-9

Representação numérica do código de barras:	34191.75033 13081.972930 82055.450009 1 81790000429825
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	VR BENEF SERV PROC
Nome/Razão Social:	VR BENEF SERV PROC
CPF/CNPJ:	02.535.864/0001-33
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL -
CPF/CNPJ:	35.797.364/0027-68
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
CPF/CNPJ:	35.797.364/0027-68

Data do Vencimento:	28/02/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	28/02/2020
Valor Nominal do Boleto:	4.298,25
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	4.298,25
Valor Pago (R$):	4.298,25
Identificação do Pagamento:	VR TEC ADM AUX CORRENTE
CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente):	00.000.000/0000-00

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 181/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

Data/hora da operação: 28/02/2020 16:28:16

Código da operação: 059652516

Chave de segurança: XCRNST8ANYRQ2J7W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

824,11

RECEBEMOS DE CRISTINA FERREIRA MATIAS FARMACIA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO 26/02/2020 VALOR TOTAL 2311,22 DESTINATÁRIO ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL - RUA JOÃO ROUVER, 314, 85851300 - Foz do Iguaçu - PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº. 2191 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

CRISTINA FERREIRA MATIAS
AV. BRASIL, 98
CENTRO
Foz do Iguaçu
PR 85851000
4535239500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2191
SÉRIE: 1
FÁGINA: 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
4120 0209 6592 6800 0104 5500 1000 0021 9118 4526 0793

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141200036905818 26/02/2020 15:03:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 10/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
9044585976		09659268000104

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF / CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL			35797364002768	26/02/2020
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA JOÃO ROUVER, 314	CENTRO		85851300	26/02/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Foz do Iguaçu	30295200	PR	ISENTO	15:03

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2315,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	4,17	0,00	0,00	2311,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte		-		

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código		Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
10001449	N	PAMPERS CONFORT SEC RN C/20 FR	96190000	103	5.949	UND	1	15,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00
10001717	U	FRALDA PAMPERS P. CARE RN C/36	96190000	500	5.949	UND	1	26,90	26,90	0,00	26,90	0,00	0,00	0,00
15752	P	LOSEC MUPS 10 MG C/14 CPR	30049069	103	5.949	UND	1	105,14	105,14	0,00	105,14	0,00	0,00	0,00
27452	O	NAN SL C/400 GR	19011010	202	5.949	UND	3	49,10	46,00	0,00	138,00	0,00	0,00	0,00
32	N	COMBIRON C/30 ML	30045090	202	5.949	UND	1	21,84	21,84	0,00	21,84	0,00	0,00	0,00
10001408	P	CLORIDRATO DE RANITIDINA 15mg/ml xpe	30049059	500	5.949	UND	1	35,11	35,11	0,00	35,11	0,00	0,00	0,00
27452	O	NAN SL C/400 GR	19011010	202	5.949	UND	3	49,10	47,25	0,00	141,75	0,00	0,00	0,00
10001432	U	ZIRVIT BABY sol c/ fr 30ml	21069030	500	5.949	UND	1	36,80	42,60	0,00	42,60	0,00	0,00	0,00
1629	N	AD TH SOL C/20 ML	30045040	201	5.949	UND	1	16,92	23,92	0,00	23,92	0,00	0,00	0,00
27452	O	NAN SL C/400 GR	19011010	202	5.949	UND	3	49,10	49,10	0,00	147,30	0,00	0,00	0,00
10001860	O	CORTA COMPRIMIDOS TRANSPARENTE	39249000	202	5.949	UND	1	10,91	10,91	0,00	10,91	0,00	0,00	0,00
10001102	O	ESPAÇADOR MEDICATE	90192020	202	5.949	UND	1	49,90	49,90	0,00	49,90	0,00	0,00	0,00
10001275	O	BIOZINC KIDS FR 75ML	21069030	202	5.949	UND	1	31,91	31,91	0,00	31,91	0,00	0,00	0,00
15752	P	LOSEC MUPS 10 MG C/14 CPR	30049069	103	5.949	UND	1	105,14	105,14	0,00	105,14	0,00	0,00	0,00
28737	N	DELTAMETRIL SH C/100 ML	30049049	102	5.949	UND	3	21,99	21,99	0,00	65,97	0,00	0,00	0,00
10001431	N	ZIRVIT PLUS ex 30 comp rev	30045090	500	5.949	UND	1	108,60	108,60	0,00	108,60	0,00	0,00	0,00
11123	N	VERRUX C/10 ML	30049029	103	5.949	UND	1	69,62	69,62	0,00	69,62	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
[redacted]			

S DE CRISTINA FERREIRA MATIAS FARMACIA EIRELLOS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
26/02/2020 VALOR TOTAL 2311,22 DESTINATARIO ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL - RUA JOÃO ROUVER, 314, 85851300 - Foz do Iguaçu - PR

A DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº. 2191 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

CRISTINA FERREIRA MATIAS
AV. BRASIL, 98
CENTRO
Foz do Iguaçu
PR 85851000
4535239500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 2191
SÉRIE: 1
PÁGINA: 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
4120 0209 6592 6800 0104 5500 1000 0021 9118 4526 0793

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141200036905818 26/02/2020 15:03:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC EST SUBST TRIBUTARIO	CNPJ	
9044585976		09659268000104	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código		Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
1478	N	HIPOGLOS POM 135 G	30049099	500	5.949	UND	1	39,89	39,89	0,00	39,89	0,00	0,00	0,00
5942	P	NEOZINE 25 MG C/20 CPR Lote: 9RA05681E Qtd: 6 Valid: 31/07/2021 Lote: 9RA06683 Qtd: 3 Valid: 30/09/2021	30049079	500	5.949	UND	9	11,13	11,13	0,00	100,17	0,00	0,00	0,00
10001050	O	LUVAS SUPERMAX TAM M C/100 UN	40151100	500	5.949	UND	50	0,75	0,75	0,00	37,50	0,00	0,00	0,00
5838	P	LEVERCTIN 6 MG C/ 4 CP	30049059	500	5.949	UND	1	39,90	39,90	0,00	39,90	0,00	0,00	0,00
10001359	U	APTAMIL 1 C/ 800 G	19011010	101	5.949	UND	2	49,99	49,99	0,00	99,98	0,00	0,00	0,00
10001382	P	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG Lote: JP5885 Qtd: 2 Valid: 31/01/2021	30049069	500	5.949	UND	2	69,12	69,12	0,00	138,24	0,00	0,00	0,00
10001400	N	LUFTAL FR 30ML	30049099	101	5.949	UND	1	47,03	47,03	0,00	47,03	0,00	0,00	0,00
10001042	O	DOSE D 20ML	21069030	103	5.949	UND	1	50,02	50,02	0,00	50,02	0,00	0,00	0,00
10001415	N	DEXFER 100MG GTS 30ML DEXFER 100MG	30049099	202	5.949	UND	1	42,34	42,34	0,00	42,34	0,00	0,00	0,00
27452	O	NAN SL C/ 400 GR	19011010	202	5.949	UND	2	49,10	49,10	0,00	98,20	0,00	0,00	0,00
16812	N	PARALGEN 750 MG C/20 CPR	30049045	500	5.949	UND	1	27,07	27,07	4,17	22,90	0,00	0,00	0,00
10001289	N	BEPANTOL BABY 120 G	33049990	202	5.949	UND	1	53,57	53,57	0,00	53,57	0,00	0,00	0,00
53035	P	SORO FISIOLOGICO 250 ML 0,9%	30049099	500	5.949	UND	1	5,70	5,70	0,00	5,70	0,00	0,00	0,00
2649	N	GLICERIN INF C/6 SUP	30049099	500	5.949	UND	1	18,23	18,23	0,00	18,23	0,00	0,00	0,00
2604	N	DORSPAN GTS C/20 ML	30049099	500	5.949	UND	1	18,99	18,99	0,00	18,99	0,00	0,00	0,00
14885	N	CAMOMILINA C C/20 CPS	30045090	202	5.949	UND	1	49,34	49,34	0,00	49,34	0,00	0,00	0,00
10001359	U	APTAMIL 1 C/ 800 G	19011010	101	5.949	UND	1	49,99	49,99	0,00	49,99	0,00	0,00	0,00
10000503	N	IBUFLEX 100MG/ML 30 ML	30049029	500	5.949	UND	1	17,01	17,01	0,00	17,01	0,00	0,00	0,00
10000651	N	HIDRALYTE 500 ML	30049099	500	5.949	UND	1	21,39	21,39	0,00	21,39	0,00	0,00	0,00
10000756	N	HIDRALYTE 500 ML LARANJA	30049099	500	5.949	UND	1	21,40	21,40	0,00	21,40	0,00	0,00	0,00
17991	N	PARACETAMOL 200 MG GTS C/15 ML	30049045	500	5.949	UND	1	16,98	16,98	0,00	16,98	0,00	0,00	0,00
10000030	O	FRAL BIGFRAL PLUS ADT C/11 JUVENIL	96190000	103	5.949	UND	1	22,30	28,90	0,00	28,90	0,00	0,00	0,00
16673	N	CETOBETA POM C/30 GR	30049077	201	5.949	UND	1	28,64	28,64	0,00	28,64	0,00	0,00	0,00
10001244	O	PLENITUD ACTIVE PLUS FRALDA P/M C/ 8	96190000	202	5.949	UND	1	24,99	24,99	0,00	24,99	0,00	0,00	0,00
10000250	O	NAN 2 COMFOR C/ 800 GR	17019900	202	5.949	UND	1	44,50	44,50	0,00	44,50	0,00	0,00	0,00
10001672	N	EQUALIV VITAMINA C 500MG X30 CPR	30045090	500	5.949	UND	1	34,42	34,42	0,00	34,42	0,00	0,00	0,00
10000651	N	HIDRALYTE 500 ML	30049099	500	5.949	UND	1	21,39	21,39	0,00	21,39	0,00	0,00	0,00

Processo de Cotação nº 117

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 18/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

CERTIFICO que os valores deste documento foram por mim recebidos e aplicados no (a) [illegible]
Foz do Iguaçu, 26/02/20
Neivaldo Freire Inácio
Aldeias Infantis SOS Brasil - Foz do Iguaçu

CÁLCULO DO ISSQN

			VALOR DO ISSQN

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57635 88239.503837 95480.090000 5 81800000231122

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO	Vencimento 29/02/2020
Beneficiário CRISTINA F MATIAS FARM EIRELI CNPJ/CPF 09.659.268/0001-04	Agência/Código Beneficiário 3839/54800-9
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV BRASIL 98, 85851000 - CENTRO - FOZ DO IGUACU - PR	

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
26/02/2020		DMI	N	26/02/2020	157/63882395

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			2.311,22

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE ..... R$ 1,54 AO DIA
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... R$ 46,22

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL **CNPJ/CPF** 35.797.364/0027-68
RUA JOAO ROUVER, 85851300 - CENTRO - FOZ DO IGUACU - PR
Sacador/Avalista F MARAN & CIA LTDA **CNPJ/CPF** 09.659.268/0001-04

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57635 88239.503837 95480.090000 5 81800000231122

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO	Vencimento 29/02/2020
Beneficiário CRISTINA F MATIAS FARM EIRELI CNPJ/CPF 09.659.268/0001-04	Agência/Código Beneficiário 3839/54800-9
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV BRASIL 98, 85851000 - CENTRO - FOZ DO IGUACU - PR	

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
26/02/2020		DMI	N	26/02/2020	157/63882395

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			2.311,22

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE ..... R$ 1,54 AO DIA
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... R$ 46,22

4483

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL **CNPJ/CPF** 35.797.364/0027-68
RUA JOAO ROUVER, 85851300 - CENTRO - FOZ DO IGUACU - PR
Sacador/Avalista F MARAN & CIA LTDA **CNPJ/CPF** 09.659.268/0001-04

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

Processo de Cotação nº: 117
PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO
181/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

CERTIFICO que os valores deste documento foram por mim recebidos e aplicados no (a)
Kimeia os Casos Lores
Foz do Iguaçu, 26/02/20
[illegible]
Aldeias Infantis SOS Brasil - Foz do Iguaçu

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	35.797.364/0027-68
Nome:	ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
Conta de débito:	0589 / 003 / 00004483-9

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.57635 88239.503837 95480.090000 5 81800000231122
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CRISTINA F MATIAS FARM EIRELI
Nome/Razão Social:	CRISTINA F MATIAS FARM EIRELI
CPF/CNPJ:	09.659.268/0001-04
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	F MARAN CIA LTDA
CPF/CNPJ:	09.659.268/0001-04
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
CPF/CNPJ:	35.797.364/0027-68
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
CPF/CNPJ:	35.797.364/0027-68

Data do Vencimento:	29/02/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	28/02/2020
Valor Nominal do Boleto:	2.311,22
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.311,22
Valor Pago (R$):	2.311,22
Identificação do Pagamento:	REMEDIOS CASA LAR

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO
10/1/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS
INFANTIS SOS BRASIL

Data/hora da operação: 28/02/2020 16:31:19

Código da operação: 059657220

Chave de segurança: 64F5ZZCFST2LTVKM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE IRMAOS MUFFATO & CIA LTDA - REP ARGENT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e No. 000024166 Série 2

SUPER Muffato

IRMAOS MUFFATO & CIA LTDA - REP ARGENT
AV REPUBLICA ARGENTINA 5200
PARQUE MORUMBI
Foz do Iguaçu / PR
85856-000
www.supermuffato.com.br

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
1

Nº 000024166 FL- 1 / 5
SÉRIE 2

CHAVE DE ACESSO
4120.0276.4304.3800.4088.5500.2000.0241.6615.7599.0159

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda Merc.Adq.Terc.C/St Substituido			141200033502592 20.02.2020 09:41:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 4220313757	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ: 76.430.438/0040-88	CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE: 41200276430438004088550020000241661575990159

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL			35.797.364/0027-68	20.02.2020
ENDEREÇO: RUA JOAO ROUVER 314, SALA		BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 85851-300	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 20.02.2020
MUNICÍPIO: FOZ DO IGUAÇU	TELEFONE/FAX: 4530295200	UF: PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA DE SAÍDA: 09:39:50

FATURA

Parcela 001 R$ 320,98 Venc.: 19.03.2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
55,73	10,03	0,00	0,00	320,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	320,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL		1 - por conta do destinatário				35.797.364/0027-68
ENDEREÇO: RUA JOAO ROUVER 314, SALA		MUNICÍPIO: FOZ DO IGUAÇU			UF: PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
QUANTIDADE: 00005	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO: 32,998 KG		PESO LÍQUIDO: 32,998 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	Al.ICMS	Al. IPI
1000014415	SACO LIXO SERT LIXO BIODEG 50L RL 30 UN 152083 152083 CB: 7898242350211 BaseSTAnt: 7,29 VlrSTAnt: 0,78	3923.21.90	060	5405	UN	1,000	8,290	8,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000014416	SACO LIXO SERT LIXO BIODEG 105L RL 15 UN 152084 152084 CB: 7898242350228	3923.21.90	000	5102	UN	1,000	9,090	9,09	9,09	1,64	0,00	18,00	0,00
1000015401	SACO OXFORD FREEZER ROLL 5KG PCT C/50UN 164987 164987 CB: 7898943017024	3923.21.90	000	5102	UN	1,000	6,190	6,19	6,19	1,11	0,00	18,00	0,00
1000015765	CORTADOR MERHEJE UNHA EMB IND TOUC M UN 159497 159497 CB: 7896075700203 BaseSTAnt: 4,21 VlrSTAnt: 0,52	8214.20.00	060	5405	UN	1,000	5,390	5,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000016880	SACO PRAT CSA FREEZER ROLL 5KG 50 UN 179431 179431 CB: 7899683800075	3923.21.90	000	5102	UN	1,000	7,990	7,99	7,99	1,44	0,00	18,00	0,00
1000027395	BUCHA BANH NAT VEG DUP FACE UN 9952 9952 CB: 7898279230012	1404.90.10	000	5102	UN	1,000	6,890	6,89	6,89	1,24	0,00	18,00	0,00
1000030849	AGUA SAN Q BOA FC 5L 4548 4548 CB: 7896083800247 BaseSTAnt: 12,04 VlrSTAnt: 1,28	2828.90.11	060	5405	UN	1,000	10,900	10,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000032895	FILTRO PAP MELITTA 103 CX 30UN 137174 11001948 CB: 7891021001946 BaseSTAnt: 4,14 VlrSTAnt: 0,50 FCI: ABAF3910-8B80-4086-9B51-7C875505C7C9	4823.20.99	060	5405	UN	1,000	3,790	3,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000051977	KIT REXONA D AER 2UN, M ANTB INV 50%2°, 227038 227038 CB: 7891150053403	3307.20.10	560	5405	UN	1,000	20,240	20,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000053953	SACO LIXO SERT LIXO BANH 10L PCT 100UN 238153 238153 CB: 7898242351775 BaseSTAnt: 7,31	3923.21.90	060	5405	UN	1,000	8,290	8,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS
35012		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ST ret. ant. cfme. Art. 96 do Anexo IX do RICMS/PR
ALQ 18%, CFE INCISO V, ART. 17 RICMS/PR
ST ret. ant. cfme. Art. 109 do Anexo IX do RICMS/PR
ST ret. ant. cfme. Art. 31 Anexo IX RICMS/PR
Pedido PDV: 400091846360932
Nosso pedido: 0190970926 (Consumo) Nossa Fatura: 9010731602 / Valor aprox tributos: Federal R$ 38,91 (12,12%), Estadual R$ 55,08 (17,16%), Total dos impostos R$ 93,99 (29,28%). Fonte: IBPT.(Lei da Transparência 12.741/12)
A praca de pagamento desta fatura e o domicilio matriz e/ou Filial do Fornecedor.

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 161/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

RECEBEMOS DE IRMAOS MUFFATO & CIA LTDA - REP ARGENT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e No. 000024166 Série 2

SUPER Muffato

IRMAOS MUFFATO & CIA LTDA - REP ARGENT
AV REPUBLICA ARGENTINA 5200
PARQUE MORUMBI
Foz do Iguaçu / PR
85856-000
www.supermuffato.com.br

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
1

Nº 000024166 FL- 2 / 5
SÉRIE 2

CHAVE DE ACESSO
4120.0276.4304.3800.4088.5500.2000.0241.6615.7599.0159

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda Merc.Adq.Terc.C/St Substituido			141200033502592 20.02.2020 09:41:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 4220313757	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ: 76.430.438/0040-88	CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE: 41200276430438004088550020000241661575990159

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL			35.797.364/0027-68	20.02.2020
ENDEREÇO: RUA JOAO ROUVER 314, SALA		BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 85851-300	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 20.02.2020
MUNICÍPIO: FOZ DO IGUAÇU	TELEFONE/FAX: 4530295200	UF: PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA DE SAÍDA: 09:39:50

FATURA

Parcela 001 R$ 320,98 Venc.: 19.03.2020

15,47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
55,73	10,03	0,00	0,00	320,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	320,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL	1 - por conta do destinatário				35.797.364/0027-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOAO ROUVER 314, SALA	FOZ DO IGUAÇU	PR	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00005				32,998 KG	32,998 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	Al.ICMS	Al. IPI
	VlrSTAnt: 0,79												
1000053953	SACO LIXO SERT LIXO BANH 10L PCT 100UN 238153 238153 CB: 7898242351775 BaseSTAnt: 7,31 VlrSTAnt: 0,79	3923.21.90	060	5405	UN	1,000	8,290	8,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000056500	DET PO ASSIM TRIP SCH 1,9KG, ORIGINAL, . 240693 CB: 7897664172067 BaseSTAnt: 9,34 VlrSTAnt: 0,86	3402.20.00	560	5405	UN	1,000	9,980	9,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000057666	COND PALMOLIVE NATUR 350ML, SECRET CAST 241769 241769 CB: 7891024038741	3305.90.00	060	5405	UN	1,000	8,790	8,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000057666	COND PALMOLIVE NATUR 350ML, SECRET CAST 241769 241769 CB: 7891024038741	3305.90.00	060	5405	UN	1,000	8,790	8,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000057669	SH PALMOLIVE NATURAL CASTANHA 325ML 241767 241767 CB: 7891024038703	3305.10.00	060	5405	UN	1,000	6,990	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000057669	SH PALMOLIVE NATURAL CASTANHA 325ML 241767 241767 CB: 7891024038703	3305.10.00	060	5405	UN	1,000	6,990	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000058595	DESINF SANOL 2L, HERBAL LEITOSO, . 243185 243185 CB: 7896183300319	3808.94.29	000	5102	UN	1,000	4,190	4,19	4,19	0,75	0,00	18,00	0,00
1000065962	DESINF PINHO ALPES FLORAL 2L 121940 121940 CB: 7896274801381	3808.94.19	000	5102	UN	1,000	5,490	5,49	5,49	0,99	0,00	18,00	0,00
1000071494	ESPONJA ZALIKE BANHO NYLON 2 CORES UN 252928 252928 CB: 7899536101212	9616.20.00	060	5405	UN	1,000	4,440	4,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000072247	TOALH PRAT CSA PAPEL 100FOLH 22X19CM 1UN 254042 20944 CB: 7896278170445 BaseSTAnt: 4,36 VlrSTAnt: 0,51	4818.90.90	060	5405	UN	1,000	3,590	3,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000072247	TOALH PRAT CSA PAPEL 100FOLH	4818.90.90	060	5405	UN	1,000		3,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS
35012		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ST ret. ant. cfme. Art. 96 do Anexo IX do RICMS/PR
ALQ 18%, CFE INCISO V, ART. 17 RICMS/PR
ST ret. ant. cfme. Art. 109 do Anexo IX do RICMS/PR
ST ret. ant. cfme. Art. 31 Anexo IX RICMS/PR
Pedido PDV: 400091846360932
Nosso pedido: 0190970926 (Consumo) Nossa Fatura: 9010731602 / Valor aprox tributos: Federal R$ 38,91 (12,12%), Estadual R$ 55,08 (17,16%), Total dos impostos R$ 93,99 (29,28%). Fonte: IBPT.(Lei da Transparência 12.741/12)
A praca de pagamento desta fatura e o domicilio matriz e/ou Filial do Fornecedor.

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 181/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

RECEBEMOS DE IRMAOS MUFFATO & CIA LTDA - REP ARGENT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ABAIXO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	No. 000024166 Série 2

SUPER Muffato

IRMAOS MUFFATO & CIA LTDA - REP ARGENT
AV REPUBLICA ARGENTINA 5200
PARQUE MORUMBI
Foz do Iguaçu / PR
85856-000
www.supermuffato.com.br

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
1

Nº 000024166 FL- 3 / 5
SÉRIE 2

CHAVE DE ACESSO
4120.0276.4304.3800.4088.5500.2000.0241.6615.7599.0159

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda Merc.Adq.Terc.C/St Substituido			141200033502592 20.02.2020 09:41:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ	CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
4220313757		76.430.438/0040-88	41200276430438004088550020000241661575990159

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL			35.797.364/0027-68	20.02.2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA JOAO ROUVER 314, SALA	CENTRO		85851-300	20.02.2020
MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
FOZ DO IGUAÇU	4530295200	PR	ISENTO	09:39:50

FATURA

Parcela 001 R$ 320,98 Venc.: 19.03.2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
55,73	10,03	0,00	0,00	320,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	320,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL	1 - por conta do destinatário				35.797.364/0027-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOAO ROUVER 314, SALA	FOZ DO IGUAÇU	PR	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00005				32,998 KG	32,998 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	Al.ICMS	Al. IPI
	22X19CM 1UN 254042 20944 CB: 7896278170445 BaseSTAnt: 4,36 VlrSTAnt: 0,51						3,590						
1000074098	DET PO ASSIM TRIP SCH 1,9KG, FLORAL, . 255900 402991 CB: 7891176118049 BaseSTAnt: 9,11 VlrSTAnt: 0,84	3402.20.00	060	5405	UN	1,000	9,980	9,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000074098	DET PO ASSIM TRIP SCH 1,9KG, FLORAL, . 255900 402991 CB: 7891176118049 BaseSTAnt: 9,11 VlrSTAnt: 0,84	3402.20.00	060	5405	UN	1,000	9,980	9,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000076031	TAPETE DI FATTO ALG OVAL SORT 40X60CM UN 257885 H00069 CB: 7896278173811	5703.90.00	100	5102	UN	1,000	8,900	8,90	8,90	1,60	0,00	18,00	0,00
1000077870	ABS INTIMUS FEM GEL SUAVE C/ABAS 16UN 260020 30228717 CB: 7896007550883	9619.00.00	560	5405	UN	1,000	12,840	12,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10000426370	AMAC SOFT PLUS 5L, AZUL, . 201105 201105 CB: 7897938903793	3809.91.90	060	5405	UN	1,000	13,990	13,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000044548002	DET PO TIXAN L2P1,9KG, MACIEZ, . 210449 210449 CB: 7896098901113 BaseSTAnt: 12,31 VlrSTAnt: 1,13	3402.20.00	560	5405	UN	1,000	13,280	13,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000047915006	ABS INTIMUS FEM GEL 8UN, SVE S/AB 71582 71582 CB: 7896007540600	9619.00.00	060	5405	UN	1,000	4,340	4,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000047915009	ABS INTIMUS FEM GEL 8UN, TRIP C/AB 71585 71585 CB: 7896007540631 BaseSTAnt: 4,00 VlrSTAnt: 0,45	9619.00.00	060	5405	UN	1,000	4,340	4,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000049328018	DESOD R NIVEA 50ML, PROT/CARE, . 199128 199128 CB: 4005900130785 BaseSTAnt: 7,29 VlrSTAnt: 0,68 FCI: 6BF07011-040B-49F4-9FA5-67301AE8ADE6	3307.20.10	560	5405	UN	1,000	8,490	8,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000049345004	DET LIQ MINUANO 1300 500ML, FRESH, . 14952 14952 CB: 7897664130043 BaseSTAnt: 1,50 VlrSTAnt: 0,14	3402.20.00	060	5405	UN	1,000	1,590	1,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS
35012		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ST ret. ant. cfme. Art. 96 do Anexo IX do RICMS/PR
ALQ 18%, CFE INCISO V, ART. 17 RICMS/PR
ST ret. ant. cfme. Art. 109 do Anexo IX do RICMS/PR
ST ret. ant. cfme. Art. 31 Anexo IX RICMS/PR
Pedido PDV: 400091846360932
Nosso pedido: 0190970926 (Consumo) Nossa Fatura: 9010731602 / Valor aprox tributos: Federal R$ 38,91 (12,12%), Estadual R$ 55,08 (17,16%), Total dos impostos R$ 93,99 (29,28%). Fonte: IBPT.(Lei da Transparência 12.741/12)
A praca de pagamento desta fatura e o domicilio matriz e/ou Filial do Fornecedor.

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 161/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

RECEBEMOS DE IRMAOS MUFFATO & CIA LTDA - REP ARGENT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e No. 000024166 Série 2

SUPER Muffato

IRMAOS MUFFATO & CIA LTDA - REP ARGENT
AV REPUBLICA ARGENTINA 5200
PARQUE MORUMBI
Foz do Iguaçu / PR
85856-000
www.supermuffato.com.br

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída: 1

Nº 000024166 FL- 4 / 5
SÉRIE 2

CHAVE DE ACESSO
4120.0276.4304.3800.4088.5500.2000.0241.6615.7599.0159

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda Merc.Adq.Terc.C/St Substituido			141200033502592 20.02.2020 09:41:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIB.**	**CNPJ**	**CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE**
4220313757		76.430.438/0040-88	41200276430438004088550020000241661575990159

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL			35.797.364/0027-68	20.02.2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA JOAO ROUVER 314, SALA	CENTRO		85851-300	20.02.2020
MUNICÍPIO	**TELEFONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
FOZ DO IGUAÇU	4530295200	PR / ISENTO		09:39:50

FATURA

Parcela 001 R$ 320,98 Venc.: 19.03.2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
55,73	10,03	0,00	0,00	320,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	320,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL	1 - por conta do destinatário				35.797.364/0027-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOAO ROUVER 314, SALA	FOZ DO IGUAÇU	PR	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00005				32,998 KG	32,998 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	Al.ICMS	Al. IPI
1000049345004	DET LIQ MINUANO 1300 500ML, FRESH, . 14952 14952 CB: 7897664130043 BaseSTAnt: 1,50 VlrSTAnt: 0,14	3402.20.00	060	5405	UN	1,000	1,590	1,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000049345004	DET LIQ MINUANO 1300 500ML, FRESH, . 14952 14952 CB: 7897664130043 BaseSTAnt: 1,50 VlrSTAnt: 0,14	3402.20.00	060	5405	UN	1,000	1,590	1,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000049345004	DET LIQ MINUANO 1300 500ML, FRESH, . 14952 14952 CB: 7897664130043 BaseSTAnt: 1,50 VlrSTAnt: 0,14	3402.20.00	060	5405	UN	1,000	1,590	1,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000050395002	SABAO YPE B 5X200G, AL VERA, . 106823 106823 CB: 7896098900154	3401.19.00	000	5102	UN	1,000	6,990	6,99	6,99	1,26	0,00	18,00	0,00
1000051187004	LIMP AJAX L PESADA 500ML, FRESH LEM, . 5305 5305 CB: 7891024120804 BaseSTAnt: 4,78 VlrSTAnt: 0,45	3402.20.00	560	5405	UN	1,000	5,990	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000052066001	DET LIQ ALPES FC 500ML, NEUT, . 12529 12529 CB: 7896274800124	3402.20.00	060	5405	UN	1,000	1,390	1,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000052066001	DET LIQ ALPES FC 500ML, NEUT, . 12529 12529 CB: 7896274800124	3402.20.00	060	5405	UN	1,000	1,390	1,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000052066003	DET LIQ ALPES FC 500ML, CLEAR, . 16538 16538 CB: 7896274800223 BaseSTAnt: 1,24 VlrSTAnt: 0,12	3402.20.00	060	5405	UN	1,000	1,390	1,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000052066003	DET LIQ ALPES FC 500ML, CLEAR, . 16538 16538 CB: 7896274800223 BaseSTAnt: 1,24 VlrSTAnt: 0,12	3402.20.00	060	5405	UN	1,000	1,390	1,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000052070099	ESMALT RISQUE 8ML, TOM DO MEU TOM 247994 247994 CB: 7891350034356 BaseSTAnt: 4,83 VlrSTAnt: 0,92	3304.30.00	060	5405	UN	1,000	7,190	7,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000056788005	SAB LUX 85G, ROSAS FRANC, . 240591 CB: 7891150059870 BaseSTAnt: 16,56 VlrSTAnt: 1,56	3401.11.90	560	5405	UN	12,000	1,590	19,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000068476003	DESOD REXONA M CLIN 150ML, CLASSIC, . 250547 CB:	3307.20.10	060	5405	UN	1,000	18,690	18,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS
35012		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ST ret. ant. cfme. Art. 96 do Anexo IX do RICMS/PR
ALQ 18%, CFE INCISO V, ART. 17 RICMS/PR
ST ret. ant. cfme. Art. 109 do Anexo IX do RICMS/PR
ST ret. ant. cfme. Art. 31 Anexo IX RICMS/PR
Pedido PDV: 400091846360932
Nosso pedido: 0190970926 (Consumo) Nossa Fatura: 9010731602 / Valor aprox tributos: Federal R$ 38,91 (12,12%), Estadual R$ 55,08 (17,16%), Total dos impostos R$ 93,99 (29,28%). Fonte: IBPT.(Lei da Transparência 12.741/12)
A praca de pagamento desta fatura e o domicilio matriz e/ou Filial do Fornecedor.

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 101/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

RECEBEMOS DE IRMAOS MUFFATO & CIA LTDA - REP ARGENT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e No. 000024166 Série 2

SUPER Muffato

IRMAOS MUFFATO & CIA LTDA - REP ARGENT
AV REPUBLICA ARGENTINA 5200
PARQUE MORUMBI
Foz do Iguaçu / PR
85856-000
www.supermuffato.com.br

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
1

Nº 000024166 FL- 5 / 5
SÉRIE 2

CHAVE DE ACESSO
4120.0276.4304.3800.4088.5500.2000.0241.6615.7599.0159

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Merc.Adq.Terc.C/St Substituido			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 141200033502592 20.02.2020 09:41:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 4220313757	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ: 76.430.438/0040-88	CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE: 41200276430438004088550020000241661575990159

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL				CNPJ / CPF: 35.797.364/0027-68	DATA DA EMISSÃO: 20.02.2020
ENDEREÇO: RUA JOAO ROUVER 314, SALA		BAIRRO/DISTRITO: CENTRO		CEP: 85851-300	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 20.02.2020
MUNICÍPIO: FOZ DO IGUAÇU	TELEFONE/FAX: 4530295200	UF: PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO		HORA DE SAÍDA: 09:39:50

FATURA

Parcela 001 R$ 320,98 Venc.: 19.03.2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS: 55,73	VALOR DO ICMS: 10,03	BASE CÁLCULO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS ST: 0,00		VALOR TOTAL PRODUTOS: 320,98
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NF: 320,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL			FRETE POR CONTA: 1 - por conta do destinatário	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ: 35.797.364/0027-68
ENDEREÇO: RUA JOAO ROUVER 314, SALA			MUNICÍPIO: FOZ DO IGUAÇU		UF: PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
QUANTIDADE: 00005	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO: 32,998 KG		PESO LÍQUIDO: 32,998 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	Al.ICMS	Al. IPI
1000075105001	7506306214989 BaseSTAnt: 14,64 VlrSTAnt: 1,37 CR PALMOLIVE PENT CACH 150ML, EXT BAB, . 256934 BR04237A CB: 7891024042373	3305.90.00	060	5405	UN	1,000	6,790	6,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Processo da Cotação nº. 61

CERTIFICO que os valores deste documento foram por mim recebidos e aplicados no (a) Material de higiene e limpeza
Foz do Iguaçu, 20/02/20
Nivaldo Freire Inácio
Aldeias Infantis SOS Brasil - Foz do Iguaçu

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 161/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL: 35012	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS: 0,00	VALOR DO ISS: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ST ret. ant. cfme. Art. 96 do Anexo IX do RICMS/PR
ALQ 18%, CFE INCISO V, ART. 17 RICMS/PR
ST ret. ant. cfme. Art. 109 do Anexo IX do RICMS/PR
ST ret. ant. cfme. Art. 31 Anexo IX RICMS/PR
Pedido PDV: 400091846360932
Nosso pedido: 0190970926 (Consumo) Nossa Fatura: 9010731602 / Valor aprox tributos: Federal R$ 38,91 (12,12%), Estadual R$ 55,08 (17,16%), Total dos impostos R$ 93,99 (29,28%). Fonte: IBPT.(Lei da Transparência 12.741/12)
A praca de pagamento desta fatura e o domicilio matriz e/ou Filial do Fornecedor.

RESERVADO AO FISCO

Bradesco | **237-2**

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso	Vencimento 19/03/2020
Beneficiário **IRMAOS MUFFATO & CIA LTDA - REP ARGENT 76.430.438/0040-88**	Agência / Código Beneficiário 3099-6/0083644-3

Data do Documento	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Dt.Proc	Parcela	Nosso Número
20/02/2020	9010731602	DM	NAO	20/02/2020	001/001	009/00003258781-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	009	9-REAL			320,98

Instruções

PRAÇA DE PAGAMENTO DOMICILIO MATRIZ E/OU FILIAL DO CREDOR
PROTESTAR APOSº DIA DO VENCIMENTO.JUROS POR DIA DE ATRASO R$0.87.APÓS O VENCIMENTO MULTA DE R$6.41
COMO CORRESPONDENTE DO BRADESCO - BBI.
NAO RECEBER APÓSº DIA DO VENCIMENTO
FINANCEIRO- CONTAS A RECEBER/COBRANÇA (45)4009-5085

Nº SAP: **9000932144**

Notas Fiscais : **9010731602**

(-) Descontos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: **ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL** **1000276298** **CNPJ:35.797.364/0027-68** **Tel:4530295200**
RUA JOAO ROUVER 314, SALA **85851-300** **FOZ DO IGUAÇU - PR**

Recibo do Sacado
Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-2** | **23793.09905 90000.325879 81008.364408 3 81990000032098**

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso	Vencimento 19/03/2020
Beneficiário **IRMAOS MUFFATO & CIA LTDA - REP ARGENT 76.430.438/0040-88**	Agência / Código Beneficiário 3099-6/0083644-3

Data do Documento	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Dt.Proc	Parcela	Nosso Número
20/02/2020	9010731602	DM	NAO	20/02/2020	001/001	009/00003258781-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	009	9-REAL			320,98

Instruções

PRAÇA DE PAGAMENTO DOMICILIO MATRIZ E/OU FILIAL DO CREDOR
PROTESTAR APOSº DIA DO VENCIMENTO.JUROS POR DIA DE ATRASO R$0.87.APÓS O VENCIMENTO MULTA DE R$6.41
COMO CORRESPONDENTE DO BRADESCO - BBI.
NAO RECEBER APÓSº DIA DO VENCIMENTO
FINANCEIRO- CONTAS A RECEBER/COBRANÇA (45)4009-5085

Nº SAP: **9000932144**

Notas Fiscais : **9010731602**

(-) Descontos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: **ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL** **1000276298** **CNPJ:35.797.364/0027-68** **Tel:4530295200**
RUA JOAO ROUVER 314, SALA **85851-300** **FOZ DO IGUAÇU - PR**

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Processo de Cotação nº: 61

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 181/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

CERTIFICO que os valores deste documento foram por mim recebidos e aplicados no (a) Material de Higiene e Limpeza
Foz do Iguaçu, 20/02/20
Nivaldo Freire Ignácio
Aldeias Infantis SOS Brasil - Foz do Iguaçu

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	35.797.364/0027-68
Nome:	ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
Conta de débito:	0589 / 003 / 00004483-9

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.09905 90000.325879 81008.364408 3 81990000032098
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SUPER MUFFATO
Nome/Razão Social:	SUPER MUFFATO
CPF/CNPJ:	76.430.438/0001-71
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
CPF/CNPJ:	35.797.364/0027-68
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL
CPF/CNPJ:	35.797.364/0027-68

Data do Vencimento:	19/03/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	28/02/2020
Valor Nominal do Boleto:	320,98
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	320,98
Valor Pago (R$):	320,98
Identificação do Pagamento:	MAT DE HIGIENE E LIMPEZA

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO 101/2018 CELEBRADO ENTRE APMFI / SMAS E ALDEIAS INFANTIS SOS BRASIL

Data/hora da operação: 28/02/2020 16:32:37

Código da operação: 059659228

Chave de segurança: 9TU5RCWHG6YWT8WH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104