

FORMULÁRIO PARA RPS

Informações Básicas

Nome:	Igor Roberto da Cruz						
Estado civil:	Solteiro	Data de Nascimento:	1/16/1998				
Cidade de Nascimento:	Tijucas do Sul	Estado:	Paraná				
CPF:	10344792960	PIS:	212.8463761-3				
RG:	130330673	Orgão:	SESP/PR	UF:	PR	Data Emissão:	2/25/2014
Raça/ Cor:	Branca	Escolaridade:	Ensino superior completo				
Endereço:	Rua Emília Camargo de lima			Nº:	407		
Complemento:	Casa	Bairro:	Jardim bosque da saúde				
Cidade:	Tijucas do Sul	Estado:	Paraná				
CEP:	83190000	Fone:	41 -987676542				
Inscrição Municipal/Estadual	281600-F	Profissão:	Fisioterapeuta				

Informação Bancária

Banco:	Banco do Brasil	Agencia:	2724-3	Conta:	16736-3	☒ Corrente
						☐ Poupança

TODOS OS CAMPOS ACIMA DEVEM SER PREENCHIDOS ANTES DE SER ENVIADO.

Forma de Pagamento

Data prevista para pagamento:	15 a 30 dias	☐ Líquido
Valor combinado:	700.00	☐ Bruto
Tipo de serviço prestado:	Atendimento de Fisioterapia Pós-operatório (10 atendimentos de Fisioterapia domiciliar)	
Solicitado por:	Igor Roberto da Cruz	

CAMPOS A SER PREENCHIDOS PELA CLÍNICA

Autorizado por:		Data:	
Obsrvações:			

Enviar junto: Cópia do RG do CPF do PIS e do Comprovante de Endereço

Responsável pela Iluminação Pública: Município 4136291544

Classificação:
B1 Residencial / Residencial

Tipo de Fornecimento:
Monofasico /50A

DATAS
DE LEITURAS

Leitura anterior
18/07/2023

Leitura atual
17/08/2023

Nº de dias
30

Próxima Leitura
18/09/2023

Nome: LARISSA ROBERTA DA CRUZ

UNIDADE CONSUMIDORA

99061660

Endereço: R Antonio Chicovis, 407 - Qd M Lote
01 - Bosque da Saude II
CEP: 83190-000
Cidade: Tijucas do Sul - Estado: PR
CPF: 103.447.779-01

CÓDIGO DO CLIENTE

73055431



NOTA FISCAL No. 55282969 - SÉRIE 3 / DATA DE EMISSÃO: 19/08/2023

Consulte Chave de Acesso em:
<https://nf3e.fazenda.pr.gov.br/nf3e/NF3eConsulta?wsdl>
Chave de Acesso
4123 0804 3688 9800 0106 6600 3055 2829 6910 3828 0541
Protocolo de Autorização: 1412300040289695 - 19/08/2023 às 12:51:27+00:00

REF: MÊS / ANO

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR

08/2023

09/09/2023

R\$92,89

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/ COFINS	ICMS	Tarifa unit. (R\$)
ENERGIA ELET CONSUMO	kWh	103	0,389320	40,10	1,76	7,22	0,302140
ENERGIA ELET USO SISTEMA	kWh	103	0,423010	43,57	1,91	7,84	0,328370
CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPIO	UN	1	9,220000	9,22			
TOTAL				92,89	3,67	15,06	

Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	83,67	18%	15,06
COFINS	68,61	4,4010%	3,02
PIS	68,61	0,9550%	0,65

HISTÓRICO DE CONSUMO / kWh

CONSUMO FATURADO		Nº DIAS FAT.
AGO23	103	30
JUL23	189	32
JUN23	187	30
MAI23	70	30
ABR23	64	31
MAR23	100	30
FEV23	79	29
JAN23	73	32
DEZ22	72	28
NOV22	71	31
OUT22	74	32
SET22	78	30
AGO22	70	30

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
0310805916	CONSUMO kWh	TP	9092	9195	1	103

Reservado ao Fisco

PERÍODO FISCAL: 19/08/2023

E264.0815.0F5D.7DCA.76A5.70D6.139E.3520

REAVISO DE VENCIMENTO

INCLUSO NA FATURA PIS R\$0,65 E COFINS R\$3,02 CONFORME RES. ANEEL 130/2005.
FATURA DO MES 07/2023 ARRECADADA POR DEBITO AUTOMATICO
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.
A nao quitacao dos debitos pode implicar em inclusão no CADIN apos 45 dias de atraso.
Periodos Band.Tarif.: Verde:19/07-17/08

UNIDADE CONSUMIDORA

MÊS REFERÊNCIA

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR

99061660

08/2023

09/09/2023

R\$92,89

Número da fatura: FAT-01-20234973828054-52

836600000001 928901110009 001010202347 973828054526

NÃO RECEBER - DÉBITO AUTOMÁTICO - BANCO - 033 - AGÊNCIA - 0084

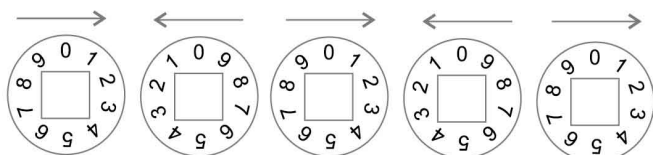


Precisou da Copel? **Manda um whats! 41 3013-8973**

INFORMAÇÕES SUPLEMENTARES

As Informações Suplementares referentes a Histórico de pagamentos, Medição e faturamento, Composição de valores de tarifa, Juros multas e acréscimos, Indicadores de continuidade e limites aplicáveis, estão disponíveis para emissão em www.copel.com e nos canais de atendimento.

EM CASO DE DÚVIDAS, ANOTE AQUI A LEITURA DO MEDIDOR



No medidor de ponteiros, inicie a leitura da direita para a esquerda

DATA DA LEITURA ____/____/____

Copel: 0800 51 00 116
Site: www.copel.com
Ouvidoria Copel: 0800 64 70 606
E-mail: ouvidoria@copel.com
Site: www.copel.com/ouvidoria

Agência Nacional de Energia elétrica - ANEEL: 167
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis



Acesse a
Agência Virtual
da COPEL

Baixe o
Aplicativo
da COPEL



ANDROID



IOS



Cuide bem do seu melhor amigo!
Prenha seu cão no dia da leitura.
Isso garante a segurança do nosso
pessoal e a sua tranquilidade.
(Lei nº 121/199 Lei da Posse Responsável)



LARISSA ROBERTA DA CRUZ

R Antonio Chicovis, 407 - Qd M Lote 01
Bosque da Saude II
CEP: 83190-000 - Tijucas do Sul - PR



DÉBITO AUTOMÁTICO

É SEGURO, FÁCIL E TRANSPARENTE.

ONDE PAGAR SUA CONTA DE LUZ

Em locais credenciados, como Correios,
bancos conveniados, supermercados, farmácias,
entre outros. Consulte o local mais cômodo para
você em www.copel.com.

DÉBITO AUTOMÁTICO É MAIS PRÁTICO E SEGURO!

BRASIL	
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO	
CARTeira NACIONAL de HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN	
2 ^a EM NOME E SOBRENOME IGOR ROBERTO DA CRUZ	1 ^a HABILITAÇÃO 17/06/2021
3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO 16/01/1998, TIJUCAS DO SUL, PR	
4a DATA EMISSÃO 20/06/2022	4b VALIDADE 21/01/2025
4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF 1303360673 SESP PR	ACC D
4d CPE 103.447.929-60	5 Nº REGISTRO 0758041680
NACIONALIDADE BRSILEIRO	3 CAT HAB B
FILIAÇÃO JAIR PEREIRA DA CRUZ	
SILVANA MAIA	
7 ASSINATURA DO PORTADOR	

9	10	11	12
ACC			
A			
A1			
B		21/01/2025	
B1			
C			
C1			

9	10	11	12
D			
D1			
BE			
CE			
C1E			
DE			
D1E			

12 OBSERVAÇÕES

LOCAL

CURITIBA, PR

ASSINADO DIGITALMENTE

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

94141095469

PR921845128

PARANÁ

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
<https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO / SENATRAM

2. 2. 1. Nome e Sobrenome / Name and surname / Nombre y Apellidos - Primeira Habilitação / First Driver License / Primeira Licença de Condução - 3. Data e Local de Nascimento / Date and Place of Birth DD/MM/YYYY / Fecha y Lugar de Nacimiento - 4. Data de Emissão / Issuing Date DD/MM/YYYY / Fecha de Emisión - 4. Data de Validade / Expiration Date DD/MM/YYYY / Valido Hasta - ACC - 4. Documento Identificação - Órgão emissor / Identity Document - Issuing Authority / Documento de Identificação - Autoridade Expedidora - 4d. CPF - 5. Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permisso de Condução - 9. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver license Class / Categoría de Permisso de Conducir - Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad - Filiação / Filiation / Filiación - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

[illegible]