



# MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87 235 000  
Fone/Fax 44 3674 1108 – 3674 1560 – CNPJ 75.798.355/0001-77

E-mail: [controladoria@indianopolis.pr.gov.br](mailto:controladoria@indianopolis.pr.gov.br)  
INDIANÓPOLIS - ESTADO DO PARANÁ

## RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS – Processo de Adiantamento nº 044/2019

O Signatário, na qualidade de responsável pelo setor: Divisão de Assistência Social vem indicar na forma abaixo detalhada a documentação comprobatória da aplicação de numerário recebido para atender despesas anteriormente indicadas, como abaixo segue:

Data Pgto	Nº Doc	Espécie Doc	Nome – Razão Social	Valor R\$
11/10/2019	000230915	B.P-e	SOLIMÕES TRANSPORTES DE PASSAGEIROS E CARGAS LTDA	141,54
11/10/2019	10891195	B.P-e	EXPRESSO MARINGÁ LTDA	171,56
11/10/2019	409504	B.P-e	EXPRESSO MARINGÁ LTDA	30,60
28/10/2019	3004	B.P	MIRELE TURISMO	300,00
01/11/2019	1758314	B.P-e	VIAÇÃO GARCIA LTDA.	217,99
<b>Total Geral</b>				<b>R\$ 861,69</b>

Número de documentos: 04 (quatro)

Valor recebido em regime de adiantamento de numerários para Material de Consumo – Valor: **R\$ 760,00**

Valor recebido em regime de adiantamento de numerários para Outros Serviços de Terceiros Jurídica – Valor: **R\$1.000,00**

(-) Despesas comprovadas em Material de Consumo: **R\$ 0,00**

(-) Despesas comprovadas em Outros Serviços de Terceiros Jurídica: **R\$ 861,69**

(=) Valor de restituição ou reembolso Material de Consumo: **R\$ 760,00**

(=) Valor de restituição ou reembolso Outros Serviços de Terceiro Jurídica: **R\$ 138,31**

Declaro que a documentação acima relacionada comprova a exata aplicação do adiantamento de numerário recebido para fim de viagens e despesas de pronto pagamento, que ficará arquivada e organizada neste setor para eventual fiscalização e pronta exibição quando necessário

Prestado contas em:  
06 / 11 / 2019

\_\_\_\_\_  
Chefe da Divisão de Finanças

Indianópolis, em 06 de Novembro de 2019.

Nome: Sonia Aparecida Martins Ribeiro  
RG: 3.896.802-5  
CPF: 436.347.889-68

Assinatura: \_\_\_\_\_







# MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 - Centro - CEP 87 235 000  
Fone/Fax 44 3674 1108 - 3674 1560 - CNPJ 75.798.355/0001-77  
E-mail: [controladoria@indianopolis.pr.gov.br](mailto:controladoria@indianopolis.pr.gov.br)  
INDIANÓPOLIS - ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO DE ADIANTAMENTO N° 044/2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS



JUSTIFICATIVA: O valor de R\$ 141,54 (Cento e quarenta e um reais e cinquenta e quatro centavos) é referente a passagem de Ida (Maringá x Campo Grande) concedida a jovem Vitória Aparecida Ferreira da Silva (NIS: 21058123094), pois a mesma necessitava fazer um Vestibular de Engenharia na Cidade de Campo Grande e como a mesma se encontra desempregada e sua família não tem condições de arcar com as despesas necessárias, as passagens de Ida e Volta foram concedida conforme parecer técnico.

  
Sônia Ap. Martins Ribeiro  
Secretária de Assistência Social  
Port. N° 008/2018 - RG 3.896.802-5

Assinatura e carimbo do responsável pela execução dos recursos

BILHETE DE EMBARQUE

Categoria : NORMAL

Emissão : 11/10/19 Horário: 12:29  
Agencia : 20701 Bilheteiro: K284  
Bilhete : 1 0891195

Prefixo : 19002361 Tipo: EXECUTIVO  
Linha: CAMPO GRANDE X MARINGA

Origem : 836 CAMPO GRANDE  
Destino : 001 MARINGA  
Embarque : Sexta 01/11/19  
Horario : 21:40  
Servico : 9530  
Poltrona : 12  
Plataforma: 13  
Sobe em :

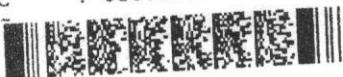
Tarifa : 162,67  
Taxa : 6,31  
Seguro : 0,00  
Pedagio : 2,58  
Total : 171,56  
Tributos : 6,86  
ICMS : 27,65 (17,00%)  
Tarif.S/Prom: 162,67  
Sem seguro facultativo

Forma Pagamento:  
S3 VISA 171,56  
NSU:110015 AUT:034707

Nome : VITORIA AP FERREIRA DA SILVA  
Documento : RG-138172252  
Documento2: -

BP-e n° 000057719 Serie 001 11/10/19 12:29  
Consulte pela Chave de Acesso em  
[http://www.dfe.ms.gov.br/bpe/qrcode?](http://www.dfe.ms.gov.br/bpe/qrcode?50191079111779006707630010000577192580454337)  
5019 1079 1117 7900 6707 6300 1000 0577 1925 8045 4337  
Protocolo de autorização:

Empresa : EXPRESSO MARINGA  
Endereço: R. Euler de Azevedo 1113 Sala  
irro Sao Francisco 1113  
Sao Francisco  
Campo Grande - MS  
CNPJ : 79111779006707  
SAC : 08006462423



CNPJ: 79.111.779/0001-72 CIANORTE-RODOVIARIA 207  
PCA SANTOS DUMONT SN RODOV  
RODOVIARIA - 87200000  
CIANORTE - PR

EXPRESSO MARINGA

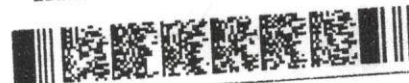
CNPJ: 79.111.779/0067-07 IE:282281924  
R. Euler de Azevedo 1113 Sala 01 Bairro Sao F  
rancisco 1113  
Sao Francisco  
Campo Grande - MS  
SAC: 08006462423  
Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

EMITIDA EM CONTINGENCIA  
pendente de Autorização

Origem: CAMPO GRANDE(MS) Destino: MARINGA(PR)

Data: 01/11/2019 | Horário: 21:40  
(Serviço: 9530 Poltrona: 12 Plataforma: 13)

Prefixo: 19002361 Tipo: EXECUTIVO  
Linha: CAMPO GRANDE X MARINGA



Tarifa	162,67
Taxa	6,31
Seguro	0,00
Pedagio	2,58
Outros	0,00
Valor Total R\$	171,56
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	171,56
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
S3 VISA	171,56

Consulte pela Chave de Acesso em  
[http://www.dfe.ms.gov.br/bpe/qrcode?](http://www.dfe.ms.gov.br/bpe/qrcode?50191079111779006707630010000577192580454337)  
5019 1079 1117 7900 6707 6300 1000 0577 1925 8045 4337

Passageiro: VITORIA AP FERREIRA DA SILVA  
Documento : RG 138172252

BP-e n° 000057719 Série 001 11/10/19 12:29  
Data de autorização: 11/10/19 12:29  
Numero do Sistema 0891195  
Tipo de BPE: Normal

EMITIDA EM CONTINGENCIA  
pendente de Autorização



ICMS R\$ 27,65 (17,00%) OUTROS TRIBUTOS R\$ 6,86  
(Lei Federal 12.741/2012)

Sônia Ap<sup>a</sup>. Martins Ribeiro  
Secretária de Assistência Social  
Port. Nº 008/2018 - RG 3.896.802-5

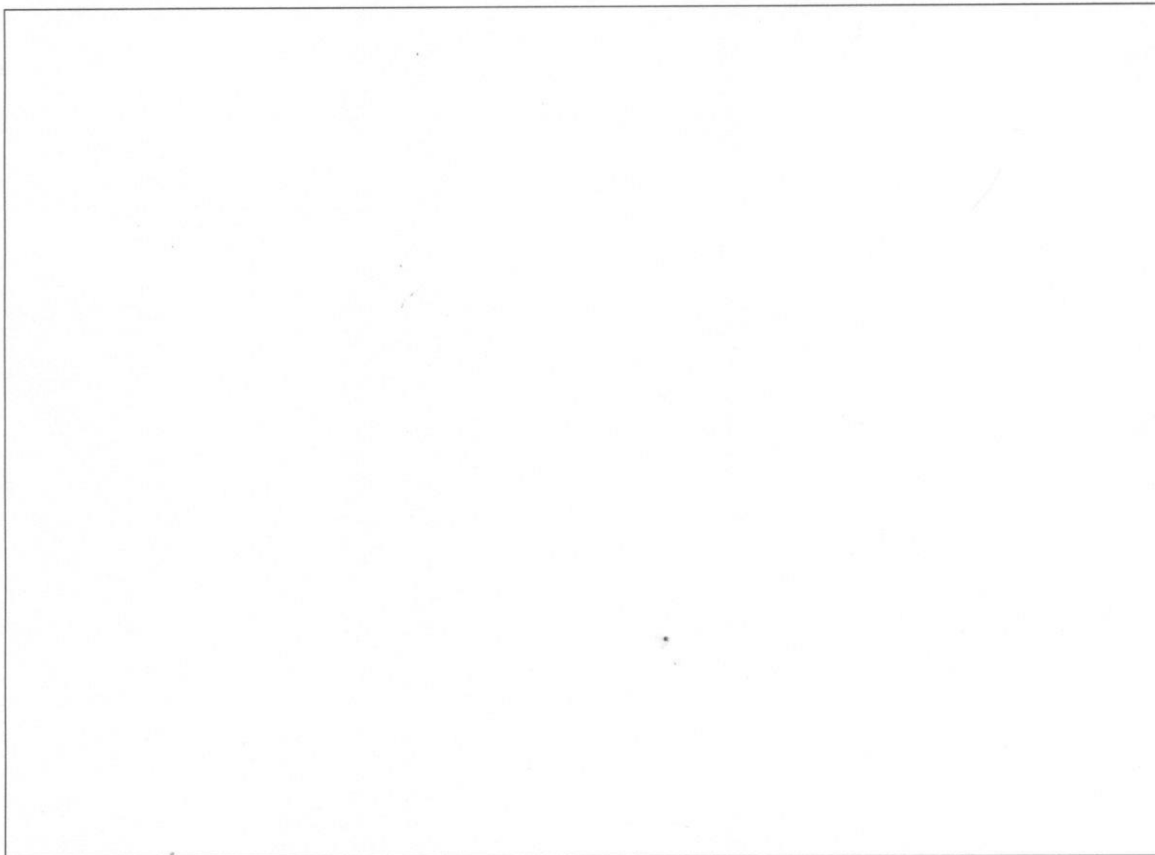


# MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 - Centro - CEP 87 235 000  
Fone/Fax 44 3674 1108 - 3674 1560 - CNPJ 75.798.355/0001-77  
E-mail: [controladoria@indianopolis.pr.gov.br](mailto:controladoria@indianopolis.pr.gov.br)  
INDIANÓPOLIS - ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO DE ADIANTAMENTO N° 044/2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS



JUSTIFICATIVA: O valor de R\$ 171,56 (Cento e setenta e um reais e cinquenta e seis centavos ) é referente a passagem de Volta (Campo Grande x Maringá) concedida a jovem Vitória Aparecida Ferreira da Silva (NIS: 21058123094), pois a mesma necessitava fazer um Vestibular de Engenharia na Cidade de Campo Grande ( MS) e como a mesma se encontra desempregada e sua família não tem condições de arcar com as despesas necessárias, as passagens de Ida e Volta foram concedida conforme parecer técnico.

  
Sônia Ap. Martins Ribeiro  
Secretária de Assistência Social  
Port. N° 008/2018 - RG 3.896.802-5

Assinatura e carimbo do responsável pela execução dos recursos



CNPJ: 79.111.779/0001-72 CIANORTE-RODOVIARIA 207  
PCA SANTOS DUMONT EN BOLEY  
RODOVIARIA - 87200000  
CIANORTE - PR

**EXPRESSO MARINGA**

CNPJ: 79.111.779/0001-72 IE: 791033700  
Av. Monteiro Lobato 473  
Zona 08  
Maringá - PR

SAC: 08006462423

Origem: MARINGA(PR) Destino: CIANORTE(PR)

Data: 02/11/2019 | Horário: 09:50  
Serviço: 1091 Poltrona: 12 Plataforma: 30A34

Prefixo: 10329500 Tipo: CONVENCIONAL  
Linha: MGA - CNE



Tarifa	24,75
Taxa	5,85
Seguro	0,00
Pedagio	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	30,60
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	30,60

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
S3 VISA 30,60

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://www.fazenda.pr.gov.br/bpe/qrcode?>  
4119 1079 1117 7900 0172 6300 1000 4095 0418 5078 7748

Passageiro: VITORIA AP FERREIRA DA SILVA  
Documento : RG 138172252

BP-e n° 000409504 Serie 001 11/10/19 12:29  
Protocolo de autorização: 141190006874878  
Data de autorização: 11/10/19 12:29  
Numero do Sistema 0676672  
Tipo de BPE: Normal



ICMS R\$ 2,97 (12,00%) OUTROS TRIBUTOS R\$ 1,22  
(Lei Federal 12.741/2012)

**BILHETE DE EMBARQUE**

Categoria : NORMAL

Emissão : 11/10/19 Horário: 12:29  
Agencia : 20701 Bilheteiro: K284  
Bilhete : 1 0676672

Prefixo : 10329500 Tipo: CONVENCIONAL  
Linha: MGA - CNE

Origem : 001 MARINGA  
Destino : 207 CIANORTE  
Embarque : Sabado 02/11/19  
Horario : 09:50  
Servico : 1091EXTRA  
Poltrona : 12  
Plataforma: 30A34  
Sobe em :

Tarifa	24,75
Taxa	5,85
Seguro	0,00
Pedagio	0,00
Total	30,60
Tributos	1,22
ICMS	2,97 (12,00%)
Tarif.S/Prom:	24,75

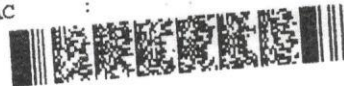
Forma Pagamento:  
S3 VISA 30,60  
NSU:110015 AUT:034707

Nome : VITORIA AP FERREIRA DA SILVA  
Documento : RG-138172252  
Documento2: -

BP-e n° 000409504 Serie 001 11/10/19 12:29  
Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://www.fazenda.pr.gov.br/bpe/qrcode?>  
4119 1079 1117 7900 0172 6300 1000 4095 0418 5078 7748  
Protocolo de autorização: 141190006874878

Empresa : EXPRESSO MARINGA  
Endereço: Av. Monteiro Lobato 473  
Zona 08

Maringá - PR  
CNPJ : 79111779000172  
SAC : 08006462423  
SAC :



Sônia Ap<sup>ta</sup>. Martins Ribeiro  
Secretária de Assistência Social  
Port. Nº 008/2018 - RG 3.836.802-5

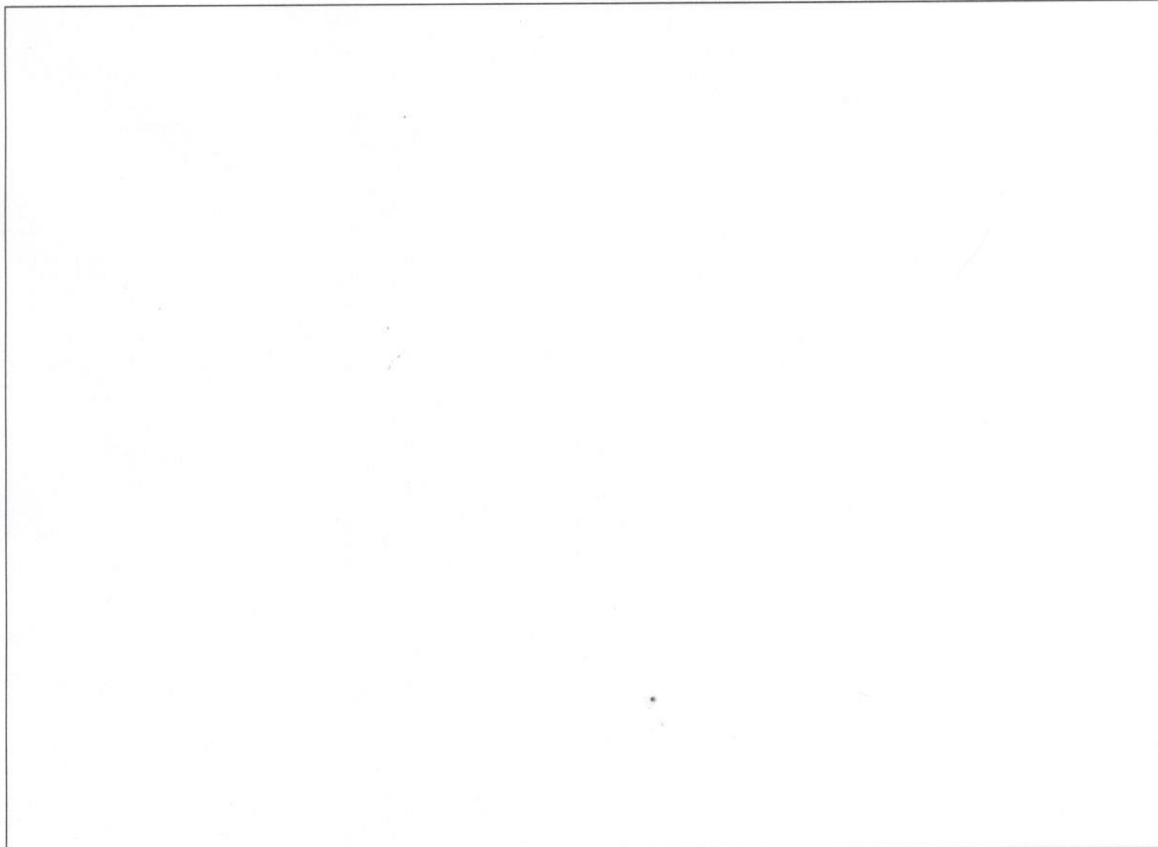


# MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 - Centro - CEP 87 235 000  
Fone/Fax 44 3674 1108 - 3674 1560 - CNPJ 75.798.355/0001-77  
E-mail: [controladoria@indianopolis.pr.gov.br](mailto:controladoria@indianopolis.pr.gov.br)  
INDIANÓPOLIS - ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO DE ADIANTAMENTO N° 044/2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS



JUSTIFICATIVA: O valor de R\$ 30,60 (trinta reais e sessenta centavos) é referente a passagem de Volta (Maringá x Cianorte) concedida a jovem Vitória Aparecida Ferreira da Silva (NIS: 21058123094), pois a mesma necessitava fazer um Vestibular de Engenharia na Cidade de Campo Grande ( MS) e como a mesma se encontra desempregada e sua família não tem condições de arcar com as despesas necessárias, as passagens de Ida e Volta foram concedida conforme parecer técnico.

*Sônia Ap<sup>a</sup> Martins Ribeiro*  
Secretária de Assistência Social  
Port. N° 008/2018 - RG 3.896.802-5

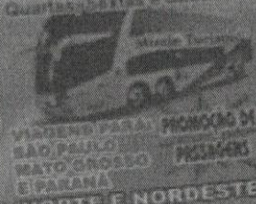
Assinatura e carimbo do responsável pela execução dos recursos



# Mirele Turismo

Clássica  
(82) 9 9913-2166  
9 9145-4175

Milly  
(82) 9 9942-9735  
9 9362-0592



FRETAMENTO E MUDANÇAS (NORTE E NORDESTE)

*Monha*

## Bilhete de Excursão

3004

Nome: Município de Indiaroba

Nº do Documento: CNPJ 75798.355/0001-77

Saída: Praça Caramuru: 150°

Destino: CEP 87235000

Data da Viagem	Horário	Agência	Poltrona
28/10	9:00h	<i>[Signature]</i>	31

Para editar a passagem o passageiro deverá, nos avisar com 02 dias de antecedência, o passageiro tem direito de uma bolsa e uma mala acima disso será cobrado a parte.

FONE: 82 999132166

Data da Emissão	Valor	Agente ou Agência
25/10	300,00h	<i>[Signature]</i>

Tim  
 Claro  
 Vivo  
 Oi  
 Fixo

POR FAVOR CHEGAR 1 HORA ANTES DO EMBARQUE • BOA VIAGEM

Sônia Ap. Martins Ribeiro  
 Secretária de Assistência Social  
 Port. Nº 008/2018 - RG 3.896.802-5





# MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 - Centro - CEP 87 235 000  
Fone/Fax 44 3674 1108 - 3674 1560 - CNPJ 75.798.355/0001-77  
E-mail: [controladoria@indianopolis.pr.gov.br](mailto:controladoria@indianopolis.pr.gov.br)  
INDIANÓPOLIS - ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO DE ADIANTAMENTO N° 044/2019  
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS



#### JUSTIFICATIVA:

O valor de R\$ 300,00 (Trezentos reais) é referente à uma passagem de ida para a Cidade de Delmiro Gouveia (AL), concedida conforme Parecer Social ao Senhor Ridalvo de Araújo (NIS: 12366140403) que se encontra desempregado e está passando por vulnerabilidade social e a única forma que encontrou foi de voltar para sua cidade natal onde estão seus familiares e filhos.

Sônia Ap<sup>ta</sup> Martins Ribeiro  
Secretária de Assistência Social  
Port. N° 008/2018 - RG 3.896.802-5

Assinatura e carimbo do responsável pela execução dos recursos

**VIACAO GARCIA LTDA**  
CNPJ: 78.586.674/0001-07 IE: 6010263504  
CELSO GARCIA CID, 1100, BOA VISTA,  
LONDRINA, PR CEP: 86039000  
SAC: 0800 400 7090  
SAC Deficiente Auditivo: 0800 642 7700

**CUPOM DE EMBARQUE**



Origem: 012822 - CIANORTE - PR  
Destino: 019212 - PIRACICABA - SP  
Data: 08/11/2019 | Horário: 20:00  
Poltrona: 12 | Plataforma:  
Serviço: 3180  
Prefixo: 09011731  
Linha: UMUARAMA - JUNDIAI  
Tipo: SEMI-LEITO  
Tipo Viagem: Horário Ordinário  
Agência: 102-06 CIANORTE (PR) - RODOVIARIA  
Usuário: DR12  
Vendido: 01/11/2019 10:55  
Tipo de Passagem: NORMAL  
Nº Bilhete: 4826808  
Localizador: CBJAKH  
PASSAGEIRO: PAULINA FRANCISCA DE PAULA DA SILVA  
DOC RG: 52790280  
DOC :

Tarifa	193,60
Pedágio	22,00
Taxa de Embarque	5,02
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	220,62
Desconto R\$	2,63
Valor a Pagar R\$	217,99
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
VISA	217,99
- NSU 749422754 AUT 023198	
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	193,60

Bpe nº 1758314 Série 001  
Tipo BPe: Normal  
Data de autorização: 01/11/2019 10:54:11



10000011492123

ICMS:25,56 (12,00%) OUTROS TRIB:70,28 (33,00%)  
(Lei Federal 12.741/2012)

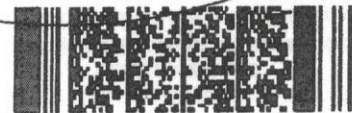
Sônia Ap<sup>a</sup>. Martins Ribeiro  
Secretária de Assistência Social  
Port. Nº 008/2018 - RG 3.896.802-5

CNPJ: 09.011.868/0001-61 102-06 CIANORTE (PR) -  
PRAÇA SANTOS DUMONT, S/N, CENTRO, CIANORTE, PR

**VIACAO GARCIA LTDA**  
CNPJ: 78.586.674/0001-07 IE: 6010263504  
CELSO GARCIA CID, 1100, BOA VISTA,  
LONDRINA, PR CEP: 86039000  
SAC: 0800 400 7090

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: CIANORTE - PR  
Destino: PIRACICABA - SP  
Data: 08/11/2019 | Horário: 20:00 | Poltrona: 12  
Serviço: 3180 | Tipo: SEMI-LEITO  
Tipo Viagem: Horário Ordinário  
Prefixo: 09011731  
Linha: UMUARAMA - JUNDIAI  
Plataforma:



Tarifa	193,60
Pedágio	22,00
Taxa de Embarque	5,02
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	220,62
Desconto R\$	2,63
Valor a Pagar R\$	217,99
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
VISA	217,99
- NSU 749422754 AUT 023198	
Troco	0,00

PASSAGEIRO: PAULINA FRANCISCA DE PAULA DA SIL  
DOC RG: 52790280

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://www.fazenda.pr.gov.br/bpe/qrcode?>

4119 1178 5866 7400 0107 6300 1001 7583 1412 6511 8567  
Bpe nº 1758314 Série 001 01/11/2019 10:54:11

Protocolo de autorização: 141190008086662

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 4826808  
Localizador: CBJAKH

SAC Deficiente 0800 642 7700  
ICMS:25,56 (12,00%) OUTROS TRIB:70,28 (33,00%)  
(Lei Federal 12.741/2012)





# MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 - Centro - CEP 87 235 000  
Fone/Fax 44 3674 1108 - 3674 1560 - CNPJ 75.798.355/0001-77  
E-mail: [controladoria@indianopolis.pr.gov.br](mailto:controladoria@indianopolis.pr.gov.br)  
INDIANÓPOLIS - ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 044/2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS



**JUSTIFICATIVA:**

O valor de R\$ 217,99 (duzentos e dezessete reais e noventa e nove centavos) é referente uma passagem de Ida para Piracicaba – SP, concedida conforme Parecer Técnico a Senhora Paulinha Francisca de Paula da Silva pois a mesma precisa acompanhar e cuidar de sua filha que irá passar por uma cirurgia no dia 12 de novembro, e pelo fato de estar passando por vulnerabilidade social e econômica não tem condições de arcar com as despesas da passagem.

Sônia Ap<sup>a</sup> Martins Ribeiro  
Secretária de Assistência Social  
Port. Nº 008/2018 - RG 3.896.802-5

Assinatura e carimbo do responsável pela execução dos recursos

Banco Postal

\*\*\* Depósito em Conta Corrente \*\*\*

Agência : 36301612-AC INDIANÓPOLIS  
Terminal: 99349010 Id.Trx.: 122126  
Nro Aut : 092303 Caixa : 85652873  
Data : 06/11/2019 Hora : 09:23  
(Horário de Brasília)

BANCO DO BRASIL

5757802534

0014

SAC BB 0800 729 0722

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: FMAS - LIVRES

AGENCIA: 0975-X

CONTA:

17.658-3

---

DATA	06/11/2019
NR. DOCUMENTO	57.578.025.340.014
VALOR DINHEIRO	138,31
VALOR TOTAL	138,31

---

NR. AUTENTICACAO

0.6FA.A63.DD9.9B1.924



Banco Postal

\*\*\* Depósito em Conta Corrente \*\*\*

Agência : 36301612-AC INDIANOPOLIS  
Terminal: 99349010 Id.Trx. : 122129  
Nro Aut : 092339 Caixa : 85652873  
Data : 06/11/2019 Hora : 09:23  
(Horário de Brasília)

BANCO DO BRASIL

5757802534 0017

SAC BB 0800 729 0722

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: FMAS - LIVRES

AGENCIA: 0975-X CONTA: 17.658-3

---

DATA	06/11/2019
NR. DOCUMENTO	57.578.025.340.017
VALOR DINHEIRO	760,00
VALOR TOTAL	760,00

---

NR. AUTENTICACAO 7.069.6A1.81C.5AD.C5B







# SERVIÇO DISTRITAL DE INDIANÓPOLIS.

Rua Ivaí, nº 164, Centro.

Bruna Lançonni Gonsalves – Oficial Designada.

Email: cartoriomartini@gmail.com

Indianópolis, Comarca de Cianorte, Estado do Paraná.

CNPJ: 78.188.281/0001-45

RECIBO Nº: 01/2019

Recebemos do Sr.(a): **MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS – CNPJ: 75.798.355/0001-77**, sito à Praça Caramuru, nº 150, nesta Cidade de Indianópolis, Estado do Paraná, a quantia de **R\$ 1.584,72** referente ao(s) seguinte(s) ato(s) abaixo discriminado(s):

Nº Protocolo	Natureza – Livro/Folhas	Quantidade	VRC's	Reais	Subtotal
TAB. XI	<b>Reconhecimentos de Firmas com valor declarado</b>	<b>24</b>	<b>43,60</b>	<b>8,41</b>	<b>201,84</b>
	FADEP	5%	-	0,42	10,08
	FUNREJUS	25%	-	2,10	50,10
	<b>Reconhecimentos de Firmas sem valor declarado</b>	<b>23</b>	<b>21,73</b>	<b>4,19</b>	<b>96,37</b>
	FADEP	5%	-	0,20	4,60
	FUNREJUS	25%	-	1,05	24,15
	<b>Autenticações</b>	<b>20</b>	<b>20,00</b>	<b>3,86</b>	<b>77,20</b>
	FADEP	5%	-	0,19	3,80
	FUNREJUS	25%	-	0,96	19,20
	<b>Selos</b>	<b>67</b>	<b>-</b>	<b>0,80</b>	<b>53,60</b>
TAB. XI	<b>Ata Notarial para fins de Usucapião Extrajudicial</b>	<b>01</b>	<b>4.752,00</b>	<b>917,13</b>	<b>917,13</b>
	FADEP (sobre o valor de lavratura)	5%	-	45,85	45,85
	FUNREJUS (sobre o valor do imóvel)	0,2%	-	80,00	80,00
	Selo	01	-	0,80	0,80
<b>SOMA TOTAL:</b>					<b>1.584,72</b>

TOTAL GERAL: um mil quinhentos e oitenta e quatro reais e setenta e dois centavos.

OBSERVAÇÕES: CPF do emitente: 091.739.399-60.

Indianópolis, Pr., 14-10-2019

Assinatura do Emitente: \_\_\_\_\_

**Marcos Roberto Beltrame**  
Assessor de Gabinete  
CPF: 772.227.439-34 Port nº 034/2015  
RG: 4.500.154-7 - SSP/PR



# MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 - Centro - CEP 87 235 000  
Fone/Fax 44 3674 1108 - 3674 1560 - CNPJ 75.798.355/0001-77  
E-mail: [assessoria@indianopolis.pr.gov.br](mailto:assessoria@indianopolis.pr.gov.br)  
INDIANÓPOLIS - ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 046/2019

## COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

### 1º SERVIÇO DE REGISTRO DE IMÓVEIS DE CIANORTE

CNPJ 78.188.182/0001-63  
Rua Cristóvão Colombo, 261  
Cianorte - Paraná  
Roberto Valle Nicolau  
*Oficial*

RECIBO nº 1255 / 2019

Recebemos de MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS, CNPJ: 75.798.355/0001-77, a quantia de R\$ 29,07 (vinte e nove reais e sete centavos), referente à(s) certidão(s) abaixo discriminada(s):

#### Solicitações:

Inteiro teor, da Mat. nº 5345

Emolumentos	R\$ 18,34
Funrejus	R\$ 4,59
Selo	R\$ 4,67
ISS	R\$ 0,55
FADEP	R\$ 0,92
Subtotal	Qtde 1 R\$ 29,07
Total	R\$ 29,07

Cianorte, 30 de outubro de 2019

*Marcos Roberto Beltrame*  
Assessor de Gabinete  
CPF: 777.439-34 Port. nº 034/2015  
RG: 4.500.154-7 - SSP/PR

- Despesas referente a solicitação de certidão de inteiro teor da Matrícula nº 5345

em nome do município.

- Despesas referente a solicitação de certidão de inteiro teor da Matrícula nº 30332

em nome do município.

### 1º SERVIÇO DE REGISTRO DE IMÓVEIS DE CIANORTE

CNPJ 78.188.182/0001-63  
Rua Cristóvão Colombo, 261  
Cianorte - Paraná  
Roberto Valle Nicolau  
*Oficial*

RECIBO nº 1258 / 2019

Recebemos de MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS, CNPJ: 75.798.355/0001-77, a quantia de R\$ 27,00 (vinte e sete reais), referente à(s) certidão(s) abaixo discriminada(s):

#### Solicitações:

Inteiro teor, da Mat. nº 30332

Emolumentos	R\$ 16,79
Funrejus	R\$ 4,20
Selo	R\$ 4,67
ISS	R\$ 0,50
FADEP	R\$ 0,84
Subtotal	Qtde 1 R\$ 27,00
Total	R\$ 27,00

Cianorte, 30 de outubro de 2019

*Marcos Roberto Beltrame*  
Assessor de Gabinete  
CPF: 777.439-34 Port. nº 034/2015  
RG: 4.500.154-7 - SSP/PR

certidão de inteiro teor da Matrícula nº 5345



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie

0000000198 - 1

Autenticidade

7KHG-QDXF

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data de Emissão .....:30/10/2019 09:04:57

Competência (Serv.):10/2019

Prestação de Serviço .....: 30/10/2019

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: A M DO LAGO SURANI COMERCIO DE PEÇAS PARA ELETRODOMESTICOS

Nome Fantasia: REFRIGERAÇÃO ELETROLUZ

CPF/CNPJ.....: 29.820.989/0001-61 CCM: 1984400 IE: N

Fone: 44-3629-1485

Endereço.....: TRAVESSA VERA CRUZ,88 - cep: 87200262

Município.....: Cianorte

UF: PR

Email.....: eletroluzref@gmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ.....: 75.798.355/0001-77 CCM: IE: isento

Fone: 44 3674-1108

Endereço.....: CARAMURU,150 - cep: 87235000

Município.....: INDIANOPOLIS UF:PR

Email.....: assossoria@indianopolis.pr.gov.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Página 1 de

REFERENTE AO FILTRO DO PURIFICADOR ELECTROLUX

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 189.26.80.176

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: [www.cianorte.pr.gov.br](http://www.cianorte.pr.gov.br)

Valor aprox. dos tributos.

Municipais : R\$ 0,00

Federais : R\$ 0,00

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Código do Serviço

1402 - ASSISTÊNCIA TÉCNICA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

Dedução de Materiais	Subempreitada (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	0,00	110,00	2,0100%	2,21	110,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 110,00***Assessoria referente à Agência de Tributação*

*Assessoria*  
**Marcos Roberto Beltrame**  
 Assessor de Gabinete  
 CPF: 772.227.439-34 Port nº 034/2015  
 RG: 1.500.154 7 CCO/00

Banco Postal

\*\*\* Depósito em Conta Corrente \*\*\*

Asência : 36301612-AC INDIANÓPOLIS  
Terminal: 99349008 Id.Trx. : 207310  
Nro Aut : 140349 Caixa : 85652989  
Data : 08/11/2019 Hora : 14:03  
(Horário da Brasília)

5757802534 BANCO DO BRASIL 0189

SAC BB 0800 729 0722  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: PM INDIANÓPOLIS -ICS  
AGENCIA: 0975-X CONTA: 10.017-X

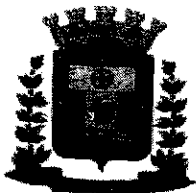
---

DATA	08/11/2019
NR. DOCUMENTO	57.578.025.340.189
VALOR DINHEIRO	9,21
VALOR TOTAL	9,21

---

NR. AUTENTICACAO 4.548.086.174.ACO.989





**MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

Fone: (44) 3674-1108 - CNPJ 75.798.355/0001-77

E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

**RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS – PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 047/2019**  
**DO DIA 30 DE OUTUBRO DE 2019.**

O Signatário, na qualidade de responsável pelo setor: Divisão de Saúde vem indicar na forma abaixo detalhada a documentação comprobatória da aplicação de numerário recebido para atender despesas anteriormente indicadas, como abaixo segue:

<b>Data Pgto</b>	<b>Nº Doc</b>	<b>Espécie Doc</b>	<b>Nome – Razão Social</b>	<b>Valor R\$</b>
30/10/2019	10.473-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	
31/10/2019	901-895	Nota Fiscal	Argemiro Carvalho de Sousa	90,39
04/11/2019	10.487-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	172,95
04/11/2019	10.492-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	114,97
04/11/2019	10.491-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	84,90
07/11/2019	14.389-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	80,32
08/11/2019	85.416-1	Nota Fiscal	Ciapel Comércio de Papéis e Embalagens Eireli	126,36
11/11/2019	39.321-008	Nota Fiscal	Auto Posto Jardim Guarany Ltda	117,99
11/11/2019	1235114770	Ticket	Auto Park Erasto Gaertner	193,31
12/11/2019	10.535-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	22,00
12/11/2019	10.537-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	47,34
12/11/2019	10.536-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	261,40
13/11/2019	10.546-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	79,78
<b>TOTAL</b>				<b>64,90</b>
				<b>1.456,61</b>

Número de documentos: **13 (Treze)**

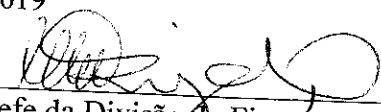
Valor recebido em regime de adiantamento de numerários: **R\$ 1.760,00**

(-) Despesas comprovadas: **R\$ 1.456,61**

(=) Valor de restituição ou reembolso: **R\$ 303,39**

Declaro que a documentação acima relacionada comprova a exata aplicação do adiantamento de numerário recebido para fim de viagens e despesas de pronto pagamento, que ficará arquivada e organizada neste setor para eventual fiscalização e pronta exibição quando necessário.

Prestado contas em:  
14/11/2019

  
Chefe da Divisão de Finanças

Indianópolis, 14 de Novembro de 2019.


Nome: Jose Lourenço Tormena

RG: 4.028.463-0

  
José Lourenço Tormena  
Secretário de Saúde

RG 4.028 463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 90,39	NF-e Nº: 000.010.473 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PREFEITURA DE INDIANÓPOLIS	

<b>CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS</b> AV GOIAS B, 702 ZONA 01 CIANORTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.010.473 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		
	CHAVE DE ACESSO 4119 1084 6834 8103 7844 5500 1000 0104 7311 9134 4108		
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190197082033 - 30/10/2019 13:10:08	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44	

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA DE INDIANÓPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 30/10/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/10/2019
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 13:10:01

**FATURA**
**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DDS PRODUTOS 111,21
VALOR DO FRETE 0	VALOR DD SEGURO 0	DESCONTO 20,82	OUTRAS OESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 90,39

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CDNTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
725039	ONICORYL - 2,5ML ESMALTE 50MG/ML [Vl. Desconto: R\$20,82]	30049099	4 60	5929	UN	1	111,2100	111,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

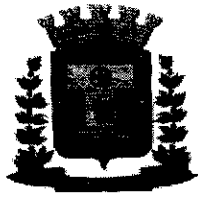
Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.  
Indianópolis. / /

Assinatura e Carimbo

José Lourenço Tormena  
Secretário de Saúde  
RG 4.028.463-0 - SSP/PR - HVL Nº 016/2018

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 204212 Serie 1 Emitido em: 30/10/2019 Base de calculo ST: 90.39 Valor ST: 2.71	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



**MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

Fone: (44) 3674-1108 - CNPJ 75.798.355/0001-77

E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 047 /2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS



**JUSTIFICATIVA:**

Auxílio financeiro na aquisição de medicamentos para o paciente Dônia Francisco de Almeida, CVS: 709.8010.7145.3492, que se encontra em tratamento de crises, e o medicamento já não é fornecido na Unidade Básica de Saúde.

  
José Luiz Tormena  
Secretário de Saúde  
1028.463-0 - ESP/PR - Port Nº 010/2018  
Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos



DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		<b>NF-e</b> Nº: 901 SÉRIE: 895
---------------------	--	---	--	--------------------------------------

 <b>Estado do Paraná</b> Secretaria da Fazenda Nota Fiscal Avulsa Eletrônica	<b>ARGEMIRO CARVALHO DE SOUSA</b> 53771397987 PC CARAMURU, 83 CENTRO Indianópolis - PR CEP: 87235-000 Fone/Fax:	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº: 901 SÉRIE: 895 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 41.1910.78393592000146.55.895.00000901.1.74938826.9 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>Venda</b>	PROTECDDLD DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190197860731 31/10/2019 10:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO -
CNPJ 21.883.090/0001-86	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NMME/RAZÃO SOCIAL <b>MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS</b>		<b>75.798.355/0001-77</b>	<b>31/10/2019 10:01</b>
ENDEREÇO <b>PRAÇA CARAMURU, 150</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>87235-000</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>31/10/2019 10:01</b>
MUNICÍPIO <b>Indianópolis</b>	FONE/FAIX	UF <b>PR</b>	HORA DE SAÍDA

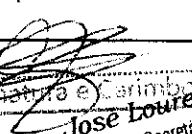
FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
-	-	0,00	-	-	0,00	0,00	-	0,00

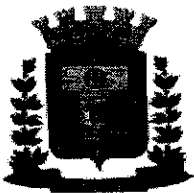
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00	0,00		0,00	172,95	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	172,95	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	Frete por conta	CÓDIGO ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
			<b>Sem Ocorrência de Transporte</b>				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESD BRUTO		PESO LÍQUIDO	
-	-	-	-	-		-	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOMSH	OCST	COP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
6	ALFAXANTE 5L	28289819	0/102	5182	UN	2,8888	16,50	33,00	R\$ 0,08	R\$ 0,00	0,00	R\$ 0,00	0,00
7	PINHO GEL 5L	28011808	0/102	5102	UN	2,0000	21,00	42,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00	R\$ 0,80	0,00
8	LIMPADOR MULTIGUS 5L	34022000	0/102	5102	UN	2,0000	15,99	31,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00	R\$ 0,00	0,00
2	CLORO GEL 5L	28011000	0/102	5102	UN	3,0000	21,99	65,97	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00	R\$ 0,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-	-	-	-

Informações do Fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMI, NAO GERA DIREITO DE CREDITO DE IPI E ICMS. Informações complementares:	RESERVADO AO FISCO
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">           Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.            Indianópolis, 31/10/2019.         </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">   <b>Jose Lourenco Tormena</b>            Secretário de Saúde            RG 4.028 463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010-2018         </div>	



**MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS**

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

Fone: (44) 3674-1108 - CNPJ 75.798.355/0001-77

E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 047 /2019  
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS



JUSTIFICATIVA:

*Reduzes de limpeza não listados para limpeza de fim  
de obra no Hospital Municipal de Indianópolis*

*José Lourenço Tormena*  
Secretário de Saúde  
RG 4.028.463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS CS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 114,97	NF-e Nº: 000.010.487 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PREFEITURA DE INDIANÓPOLIS	

<b>CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS</b>  AV GOIAS B, 702 ZONA 01 CIANORTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200260	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.010.487 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4119 1184 6834 8103 7844 5500 1000 0104 8711 9113 4110 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190199979656 - 04/11/2019 11:16:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44	

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA DE INDIANÓPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 04/11/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 11:15:51

**FATURA**
**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 135,26
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 20,29	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 114,97

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRDDUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
708664	NEVANAC - 5ML COLI [VI. Desconto: R\$9,99]	30049039	0 60	5929	UN	1	66,6200	66,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
713789	ZYPRED - 6ML SUSP OFT 3+10MG/ML (W) [VI. Desconto: R\$10,30]	30049099	5 60	5929	UN	1	68,6400	68,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.  
Indianópolis

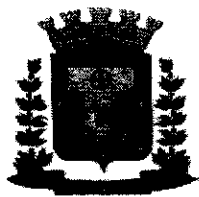
Assinatura e Selo

  
**José Lourenço Tormena**  
 Secretário de Saúde  
 RG 4.028.463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 204704 Serie 1 Emitido em: 04/11/2019 Base de calculo ST: 114,97 Valor ST: 3,45	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------





**MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

Fone: (44) 3674-1108 - CNPJ 75.798.355/0001-77

E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br


**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 047/2019



COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

**JUSTIFICATIVA:**

Aquisição de medicamentos para tratamento anterior as procedimentos cirúrgicos oftalmológicos da paciente Denizélia  
Carriker Bates, CPF: 704.4020.3342.9979.

  
José Lourenço Tormena  
Secretário de Saúde  
REC-028-463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018  
Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NDTA FISCAL INDICADA AD LADD		VALOR NOTA R\$ 84,90	NF-e Nº: 000.010.492 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PREFEITURA DE INDIANÓPOLIS	

<b>CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS</b>  AV GOIAS B, 702 ZONA 01 CIANORTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268	<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b> 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.010.492 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4119 1184 6834 8103 7844 5500 1000 0104 9211 9160 6110 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PRDTDCDLO DE AUTDRIZAÇÃO DE USO 141190200319969 - 04/11/2019 16:31:18
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA DE INDIANÓPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 04/11/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 16:31:14

<b>FATURA</b>				
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 84,90
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 84,90

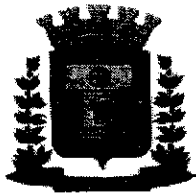
<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
734498	ANTHELIOS AIRLICUM PROT SOL - 50GR FPS70 GEL CR TOQUE LIMPO	33049990	0 60	5929	UN	1	84,9000	84,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis. / /

  
 José Lourenço Tomena  
 Secretário de Saúde  
 RG 4.028 463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2011

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 204774 Serie 1 Emitido em: 04/11/2019 Base de calculo ST: 84.90 Valor ST: 2.55	RESERVADO AO FISCO



**MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS**

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

Fone: (44) 3674-1108 - CNPJ 75.798.355/0001-77

E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 047 /2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

**JUSTIFICATIVA:**

Aquisição de protetor solar específico para tratamento pós  
CA de pele da paciente Maria Helena Magalhães, CMS 708,  
7021.2497.0090.



*José Lourenço Tormena*  
Secretário de Saúde

4064328463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos



RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 80,32	NF-e Nº: 000.010.491 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PREFEITURA DE INDIANÓPOLIS	

<b>CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS</b>  AV GOIAS B, 702 ZONA 01 CIANORTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.010.491 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4119 1184 6834 8103 7844 5500 1000 0104 9111 9162 3114 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190200318811 - 04/11/2019 16:30:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44	

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA DE INDIANÓPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 04/11/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 16:30:27

**FATURA**
**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 105,00
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 24,68	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 80,32

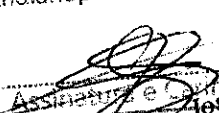
**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

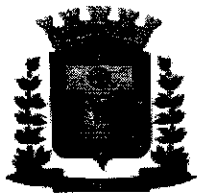
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRDUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
722128	RISPERIDON - 30ML SOL ORAL 1MG/ML (C1) (Vl. Desconto: R\$24,68)	30049069	0 60	5929	UN	2	52,5000	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.  
Indianópolis, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura e Carimbo  
  
 José Lourenço Tormena  
 Secretário de Saúde  
 RG 4.028 463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 204773 Serie 1 Emitido em: 04/11/2019 Base de calculo ST: 80.32 Valor ST: 2.41	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



**MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS**

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

Fone: (44) 3674-1108 - CNPJ 75.798.355/0001-77

E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br


**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 041 /2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

**JUSTIFICATIVA:**

Aquisição de medicamento para a paciente Roseli Fernandes  
Dumelzi, CNS: 305.0010.0854.2656, que se encontra em  
tratamento oncológico.

  
Assinatura de Responsável pela Execução dos Recursos

RG 4.028 404-1 SSP/PR - Port. Nº 010/2018

**José Lourenço Tormentin**  
Secretário de Saúde

**CIA LATINO AMERICANA DE  
MEDICAMENTOS**

AV SOUZA NAVES B, 519



CENTRO  
CIANORTE  
PR  
TEL/FAX: 4436297886  
CEP: 87200000

**DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA**

0 - Entrada **1**  
1 - Saída  
Nº 000.014.389  
SÉRIE : 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4119 1184 6834 8102 6133 5500 1000 0143 8911 9142 6116

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141190202842334 - 07/11/2019 14:18:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9058581906

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ  
84.683.481/0261-33

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 07/11/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX (44) 3674-1108	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 07/11/2019
			HORA DE SAÍDA 14:18:30

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 172,70
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 46,34	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 126,36

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.C.A.C. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
												ICMS	IPI		
9355	CERUMIN - 8ML GT 0,4+140MG/ML [Vl. Desconto: R\$2,14]	30049099	0 60	5929	UN	1	13,3900	13,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
702194	TORVAL CR - C/30 CPR REV LP 300MG (C1) [Vl. Desconto: R\$8,50]	30049099	2 60	5929	UN	1	36,1900	36,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
732442	DESVENLAFAXINA EURO - C/30 CPR REV LP 100MG GEN (C1) [Vl. Desconto: R\$35,70]	30049099	0 60	5929	UN	1	123,1200	123,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

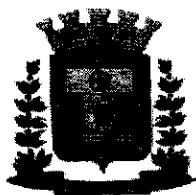
Atesto haver recebido os  
materiais ou serviços  
constantes da presente  
nota fiscal ou recibo.  
Indianópolis

Assinatura

**Luiz Henrique Tormena**  
Secretário de Saúde  
RG 4.028.463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2016

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 311643 Serie 1 Emitido em: 07/11/2019 Base de cálculo: ST: 126,36 Valor ST: 3,79	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------




**MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000  
Fone: (44) 3674-1108 - CNPJ 75.798.355/0001-77  
E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br  
**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 0047/2019  
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS



JUSTIFICATIVA:

Aquisição de medicamentos para os pacientes:  
\* Patrícia Bunes dos Santos, CNV: 702.4092.4649.6163  
\* Aparecida Rodrigues Maia, CNV: 704.1092.1703.8950  
\* Grazielle Aparecida de Souza, CNV: 707.6012.4275.4098,  
para tratamento

  
José Lourenço Tormena  
Secretário de Saúde  
1028.463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018  
Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos



RECEBEMOS DE CIAPEL COM. DE PAPEIS EMBALAGENS EIRELI OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 117,99	NF-e Nº: 000.085.416 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS-PR	

 <b>CIAPEL</b> Papéis e Embalagens O Pacote que deu Certo CIAPEL - COMERCIO DE PAPEIS E EMBALAGENS - EIRELI EMBALAGENS PARA COMERCIO E INDUSTRIA AV. GOIÁS, 1574 ZONA 03 CEP: 87209052 TEL/FAX: (44) 3631-5622 EMAIL: CIAPEL@CIAPEL.COM.BR WWW.CIAPEL.COM.BR	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.085.416 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4119 1179 7017 4400 0193 5500 1000 0854 1610 1255 5551 Consulta de autenticação no portal nacional do NF-e <a href="http://www.sfe.fazenda.gov.br/portal">www.sfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190203497225 - 08/11/2019 10:07:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL 8330343401	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 79.701.744/0001-93	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS-PR		75.798.355/0001-77	08/11/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, N 150		CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 08/11/2019
MUNICÍPIO INDIANOPOLIS	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	UF PR	HORA DE SAÍDA 10:07:32
	FONE/FAX (44) 3674-1108	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		0,00	124,20
0,00	0,00	0,00			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0,00	0,00	6,21	0,00	0,00	30,17
					VALOR TOTAL DA NOTA
					117,99

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		9-Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

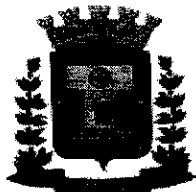
<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SII	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
210	SACOLA MASSUDA FD 25X35 C 1000UN	39232190	0 102	5102	PT	2,0000	27,3000	54,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	8,99
10	SACO PAPEL SP 1 KG 24CM C 500UN	48042900	0 102	5102	PC	4,0000	12,9000	51,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	15,70
9	SACO PAPEL SP 0,5 KG 15CM C 500UN	48042900	0 102	5102	PC	2,0000	9,0000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	5,48

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis, 11/11/2019

Assinatura  
**Jose Lourenço Tormena**  
 Secretário de Saúde  
 RG 4.028.463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>		
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
	0,00	0,00
		VALOR DO ISSQN
		0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VAL. APROX. TRIBUTOS R\$ 14,64 (Federal) R\$ 15,52 (Estadual) Fonte: IBP T. Xerxes / CIRCORIS - CAPITAL DO VESTUÁRIO / FANTASIA: 1576 MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS / VEND: 016 ELATNE / BLANC PGTO: 001 A VISTA BAL CAO / USUÁRIO: ELATNE	



**MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS**

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

Fone: (44) 3674-1108 - CNPJ 75.798.355/0001-77

E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br


**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 047/2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Aquisição de sacos de papel e sacolas plásticas para entrega de medicamentos na farmácia básica de saúde.

  
José Lourenço Torruena  
Secretário de Saúde  
1828-453-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos



Recebemos de AUTO POSTO JARDIM GUARANY LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 11/11/2019 Dest/Rem: PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIANOPOLIS Valor Total: 193,31

NF-e  
Nº 000.039.231  
Série 008

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**AUTO POSTO JARDIM GUARANY LTDA**

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica



ROD BR-277, KM 104,2, 000 - FERRARIA - CAMPO LARGO - PR -  
CEP: 83608-000  
Fone: (41)3649-4264

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.039.231  
SÉRIE 008  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
4119 1103 5662 8500 0110 5500 8000 0392 3119 2340 9320

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda combust. lub Adq. Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141190204822018 11/11/2019 11:05:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9025019242

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
03.566.285/0001-10

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIANOPOLIS		CNPJ / CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 11/11/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 00000-000
MUNICÍPIO INDIANOPOLIS	UF PR	TELEFONE / FAX (44)3674-1108	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 11:05:15

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APRDX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	82,06 (42,45 %)	193,31
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	193,31

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
2	GASOLINA COMUM	27101259	060	5656	LT	47,2650	4,0900	0,00	193,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.  
Indianópolis, 11/11/2019

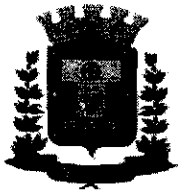
Assinatura de Celso  
José Lourenço Tormena  
Secretário de Saúde  
RG 4.028.463-0 - SSP/PR - Port nº 010/2019

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
(c)1993-2019: AutoXPerf v3.5 - xperf.com.br  
TRIB. APROX.: R\$ 26,00 (FED), R\$ 56,06 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 0C3829  
PLACA: BCG8290 VEICULO: KM:85770  
FROTA: MEDIA 0,00 TROCO:  
MOTORISTA: JOSE  
BASE ICMS SUB. TRIB.: 180,08 ICMS SUB. TRIB.: 32,41  
#B:15 - EI:5005893,035 - EF:5005940,300#

RESERVADO AO FISCO





# MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 - Centro - CEP 87 235 000  
Fone/Fax 44 3674 1108 - 3674 1560 - CNPJ 75.798.355/0001-77  
E-mail: [saude@indianopolis.pr.gov.br](mailto:saude@indianopolis.pr.gov.br)

## INDIANÓPOLIS - ESTADO DO PARANÁ

### COMPROVANTE DESPESAS DE VIAGEM - ANEXO II

(Cole aqui os comprovantes de despesas)

**CÓPIA FIEL E ORIGINAL**

SEGUNDA VIA

Ticket: 240380  
Trans: 489250 AUTO PARK ES

AUTO PARK - ERASTO GAERTNER  
HOSPITAL ERASTO GAERTNER  
CNPJ: 02.104.236/0016-80  
Dr. Ovide do Amaral 201

RPS: 1458913 - Serie: 3  
CPF:  
NOME:  
Ticket: 1235114770  
Entrada: Pgto:  
11/11/19 07:06:00 11/11/19 10:18:44  
Permanência: 03:12

VALOR PAGO R\$ 100,00  
AVULSO R\$ 22,00

DINHEIRO R\$ 22,00  
TROCO R\$ 78,00

nota fiscal eletrônica, tenha em mãos  
a RPS/NF emitida acessando  
[nota.curitiba.pr.gov.br](http://nota.curitiba.pr.gov.br)

BCG: 8290 - Spin

SEGUNDA VIA

Ticket: 240380  
Trans: 489250 AUTO PARK ES

AUTO PARK - ERASTO GAERTNER  
HOSPITAL ERASTO GAERTNER  
CNPJ: 02.104.236/0016-80  
Dr. Ovide do Amaral 201

RPS: 1458913 - Serie: 3  
CPF:  
NOME:  
Ticket: 1235114770  
Entrada: Pgto:  
11/11/19 07:06:00 11/11/19 10:18:44  
Permanência: 03:12

VALOR PAGO R\$ 100,00  
AVULSO R\$ 22,00

DINHEIRO R\$ 22,00  
TROCO R\$ 78,00

nota fiscal eletrônica, tenha em mãos  
a RPS/NF emitida acessando  
[nota.curitiba.pr.gov.br](http://nota.curitiba.pr.gov.br)

BCG: 8290 - Spin

Ateste haver receb. de os  
materiais ou serviços  
constantes da presente  
nota fiscal ou recibo.  
Indianópolis, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura

*Assinatura*  
José Lourenço Tormentini  
Secretário de Saúde  
RG 4.028 463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2010

**CIA LATINO AMERICANA DE  
MEDICAMENTOS**



AV GOIÁS B, 702

ZONA 01  
CIANORTE  
PR  
TEL/FAX: 4436313249  
CEP: 87200268

**DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA**

0 - Entrada **1**  
1 - Saída  
Nº 000.010.535  
SÉRIE : 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4119 1184 6834 8103 7844 5500 1000 0105 3511 9094 7117

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141190205622187 - 12/11/2019 09:11:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9069798885

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ  
84.683.481/0378-44

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA DE INDIANÓPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 12/11/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:11:32

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 61,88
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 14,54	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 47,34

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
696743	MAXIFLOX - 3,5GR POM OFT 3,5MG (W) [Vl. Desconto: R\$14,54]	30049069	0 60	5929	UN	2	30,9400	61,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

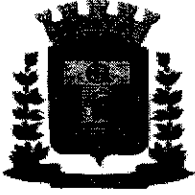
Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis, 12/11/2019.

Assinado eletronicamente

Jose Lourenço Tomera  
Secretário de Saúde  
RG 4.028 463-0 - SSP/PR - Part. Nº 010/201

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 205935 Serie 1 Emitido em: 12/11/2019 Base de calculo ST: 47.34 Valor ST: 1.42	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



**MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS**

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

Fone: (44) 3674-1108 - CNPJ 75.798.355/0001-77

E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br


**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 047/2019


COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

**JUSTIFICATIVA:**

*Aquisição de medicamentos para o paciente Natelino Remu-*  
*aldo de nascimento, CNS: 709.8052.7800.9875.*

  
Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

**José Lourenço Tormena**  
Secretário de Saúde  
RB nº 463-D - SSP/PR - Port. Nº 010/2018

<b>CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS</b> AV GOIAS B, 702 ZONA 01 CIANORTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.010.537 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 4119 1184 6834 8103 7844 5500 1000 0105 3711 9092 0116 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190205622221 - 12/11/2019 09:11:45		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 84.683.481/0378-44	

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>PREFEITURA DE INDIANOPOLIS</b>			CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77		DATA DA EMISSÃO 12/11/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 12/11/2019
MUNICÍPIO INDIANOPOLIS		FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:11:32

**FATURA**
**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 341,72	
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 80,32	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 261,40			

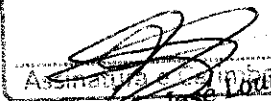
**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
681979	CLOPIXOL DEPOT - 1ML SOL INJ 200MG (C1) [VI. Desconto: R\$80,32]	30049069	2 60	5929	UN	4	85,4300	341,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

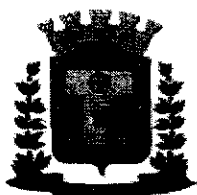
Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis. 11/11

Assinatura  
  
**José Lourenço Tormentelli**  
 Secretário de Saúde  
 RG 4.028 463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2011

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 205933 Serie 1 Emitido em: 12/11/2019 Base de cálculo ST: 261.40 Valor ST: 7.84	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------





**MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

Fone: (44) 3674-1108 - CNPJ 75.798.355/0001-77

E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 047/2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

**JUSTIFICATIVA:**



Aquisição de medicamentos para a paciente Reinalda  
Reinalda de nascimento, CNIS: 704.7097.8983.1537, que fez  
tratamento psiquiátrico.

  
José Lourenço Tormena  
Secretário de Saúde

428 463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 64,90	NF-e Nº: 000.010.546 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PREFEITURA DE INDIANOPOLIS	

<b>CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS</b>  AV GOIAS B, 702 ZONA 01 CIANORTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.010.546 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4119 1184 6834 8103 7844 5500 1000 0105 4611 9081 3114 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefar Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190206556061 - 13/11/2019 08:48:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44	

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA DE INDIANOPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 13/11/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANOPOLIS		FONE/FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 08:48:18

**FATURA**
**CÁLCULO DO IMPOSTO**

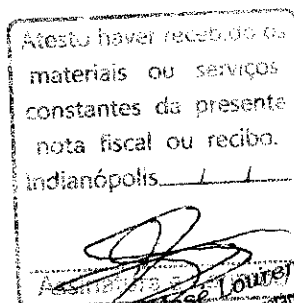
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 73,07
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 8,17	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 64,90

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

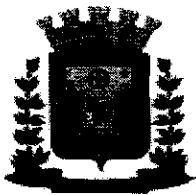
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
723183	SIMBIOFLORA - C/15X6GR ENV PO [Vl. Desconto: R\$8,17]	21069030	0 41	5929	UN	1	73,0700	73,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



**José Lourenço Tormena**  
 Secretário de Saúde  
 RG 4.028 463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2015

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 206117 Serie 1 Emitido em: 13/11/2019 Base de cálculo de ICMS = 64,90 Valor do ICMS = 11,68 Valor do ICMS Desonerado: 11,68	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



**MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

Fone: (44) 3674-1108 - CNPJ 75.798.355/0001-77

E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**


PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 047 /2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

**JUSTIFICATIVA:**

Aquisição de medicamento para a menor natali Vitória  
Kopas Barbosa, CNS: 898.0027.4495.9717, que se encontra  
em tratamento

*José Lourenço Tormena*  
Secretário de Saúde  
RG 4 028 463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018

  
Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

**CIA LATINO AMERICANA DE  
MEDICAMENTOS**



AV GOIÁS B, 702

ZONA 01  
CIANORTE  
PR  
TEL/FAX: 4436313249  
CEP: 87200268

**DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA**

0 - Entrada  
1 - Saída **1**  
Nº **000.010.536**  
SÉRIE : **1**  
FOLHA: **1 de 1**



CHAVE DE ACESSO

4119 1184 6834 8103 7844 5500 1000 0105 3611 9090 4113

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141190205622201 - 12/11/2019 09:11:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9069798885

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

84.683.481/0378-44

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>PREFEITURA DE INDIANOPOLIS</b>		CNPJ/CPF <b>75.798.355/0001-77</b>	DATA DA EMISSÃO <b>12/11/2019</b>
ENDEREÇO <b>PRACA CARAMURU, 150</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>87235-000</b>
MUNICÍPIO <b>INDIANOPOLIS</b>		FONE/FAX	UF <b>PR</b>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA <b>09:11:32</b>

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>100,14</b>
VALOR DO FRETE <b>0</b>	VALOR DO SEGURO <b>0</b>	DESCONTO <b>20,36</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS <b>0,00</b>			VALOR TOTAL DA NOTA <b>79,78</b>	

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE PDR CONTA <b>9-Sem Frete</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
705406	PONDERA - C/20 CPR REV 15MG (C1) [Vl. Desconto: R\$20,36]	30049079	5 60	5929	UN	2	50,0700	100,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

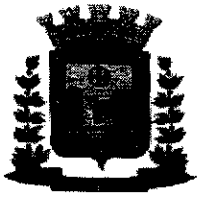
Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.  
Indianópolis. 12/11/2019

Assinatura: *[Assinatura]*  
Símbolo

**José Lourenço Tormena**  
Secretário de Saúde  
RG 4.028 463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 205934 Serie 1 Emitido em: 12/11/2019 Base de calculo ST: 79.78 Valor ST: 2.39	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



**MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

Fone: (44) 3674-1108 - CNPJ 75.798.355/0001-77

E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 047 /2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

**JUSTIFICATIVA:**

Aquisição de medicamentos para a paciente graciele  
Viga de Souza, CNS: 707.6012.4275.4098, que faz tratamento  
psicológico.

  
Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

José Lourenço Tomena  
Secretário de Saúde  
RG 4.028.780-SSP/PR - Port. Nº 010/2018



*Processo adiant. 04712019*

Banco Postal

\*\*\* Depósito em Conta Corrente \*\*\*

Agência : 36301612-AC INDIANOPOLIS  
Terminal: 99349008 Id. Trx.: 208210  
Nro Aut : 131451 Caixa : 85652989  
Data : 14/11/2019 Hora : 13:14  
(Horário de Brasília)

BANCO DO BRASIL

5757802534 0124

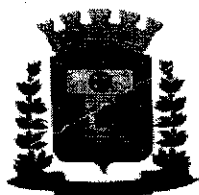
SAC BB 0800 729 0722

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: FMS INDIANOPOLIS FUS  
AGENCIA: 0975-X CONTA: 12.872-4

DATA	14/11/2019
NR. DOCUMENTO	57.578.025.340.124
VALOR DINHEIRO	303,39
VALOR TOTAL	303,39

NR. AUTENTICACAO 1.E99.201.EDE.BBB.D70



## MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

Fone: (44) 3674-1108 - CNPJ 75.798.355/0001-77

E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

### **RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS – PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 048/2019 DO DIA 31 DE OUTUBRO DE 2019.**

O Signatário, na qualidade de responsável pelo setor: Divisão de Saúde vem indicar na forma abaixo detalhada a documentação comprobatória da aplicação de numerário recebido para atender despesas anteriormente indicadas, como abaixo segue:

<b>Data Pgto</b>	<b>Nº Doc</b>	<b>Espécie Doc</b>	<b>Nome – Razão Social</b>	<b>Valor R\$</b>
31/10/2019	22.402-001	Nota Fiscal	Restaurante e Buffet Kalahu Ltda	40,95
31/10/2019	22.403-001	Nota Fiscal	Restaurante e Buffet Kalahu Ltda	73,99
01/11/2019	7514-001	Nota Fiscal	Bom Apetite Loureiro Rest. E Lanch. Ltda	30,00
04/11/2019	1825-001	Nota Fiscal	Danielly Calizotti Silva – Rest e Lanchonete ME	30,00
04/11/2019	4441-1	Nota Fiscal	MST Restaurante Ltda	20,00
05/11/2019	737	Nota Fiscal	Clínica de Especialidade Médica Takizawa S/S	300,00
07/11/2019	1.552-002	Nota Fiscal	D L Branco Restaurant ME	46,50
11/11/2019	1997	Nota Fiscal	Paiva e Barcaro Serviços Médicos Ltda	250,00
12/11/2019	20195595630	Boleto	Conselho Reg. Engenharia e Agronomia PR	85,96
14/11/2019	4474-1	Nota Fiscal	MST Restaurante Ltda	15,00
16/11/2019	1.666-002	Nota Fiscal	D L Branco Restaurante ME	67,00
18/11/2019		Recibo	Registro de Imóveis 1º Ofício	113,00
20/11/2019		Recibo	José C Pinheiro	70,90
20/11/2019		Recibo	Douglas A.Cavalheiro	11,80
20/11/2019		Recibo	Carlos Ivan da Silva	11,80
21/11/2019	1.350/2019	Recibo	1º Serviço de Registro de Imóveis de Cianorte	27,00
21/11/2019	1.713	Nota Fiscal	Clínica Mater Vida S/S ME	250,00
22/11/2019	42	Recibo	Thales Martins de Queiroz	250,00
22/11/2019	117136-001	Nota Fiscal	Restaurante Lev Grill	31,64
22/11/2019	117131-001	Nota Fiscal	Restaurante Lev Grill	30,62
<b>TOTAL</b>				<b>1.756,16</b>

Número de documentos: **19 (Dezenove)**

Valor recebido em regime de adiantamento de numerários: **R\$ 1.760,00**

(-) Despesas comprovadas: **R\$ 1.756,16**

(=) Valor de restituição ou reembolso: **R\$ 3,84**

Declaro que a documentação acima relacionada comprova a exata aplicação do adiantamento de numerário recebido para fim de viagens e despesas de pronto pagamento, que ficará arquivada e organizada neste setor para eventual fiscalização e pronta exibição quando necessário.

Prestado contas em:

26/11/2019

\_\_\_\_\_  
Chefe da Divisão de Finanças

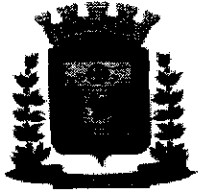
Indianópolis, 26 de Novembro de 2019.

Nome: Jose Lourenço Tormena

RG: 4.028.463-0

\_\_\_\_\_  
José Lourenço Tormena  
Secretário de Saúde  
RG 4.028.463-0 - SSP/PR Port. Nº 010/2018

Recibo de atendimento nº 098144



**MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS**

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

Fone: (44) 3674-1108 - CNPJ 75.798.355/0001-77

E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

CNPJ: 82.218.744/0001-41 RESTAURANTE E BUFFET  
KALAHU LTDA  
AVENIDA GOIÁS, 796 - CENTRO  
CIANORTE, PR

**TAMENTO Nº. /2019  
CUÇÃO DOS RECURSOS**

CNPJ: 82.218.744/0001-41 RESTAURANTE E BUFFET  
KALAHU LTDA  
AVENIDA GOIÁS, 796 - CENTRO  
CIANORTE, PR

Recibo Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Recibo Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
1	REFEICAO	20,48		40,95
	Qtde. Total de Itens	1		
	Valor Total R\$			40,95
	Descontos R\$			0,00
	Acrescimos R\$			0,00
	Valor a Pagar R\$			40,95
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Dinheiro				40,95

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
1	REFEICAO	20,48		40,95
	Qtde. Total de Itens	1		
	Valor Total R\$			40,95
	Descontos R\$			0,00
	Acrescimos R\$			0,00
	Valor a Pagar R\$			40,95
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Dinheiro				40,95

Consulte pela chave de acesso em

Consulte pela chave de acesso em

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

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

EMPRESA: CNPJ: 75.798.355/0001-77 PREF MUN DE  
INDIANOPOLIS

CONSUMIDOR CNPJ: 75.798.355/0001-77 PREF MUN DE  
INDIANOPOLIS

NFC-e nº 000.022.402 Serie 001 31/10/2019 12:15:51

NFC-e nº 000.022.402 Serie 001 31/10/2019 12:15:51

Via Estabelecimento

Via Estabelecimento

Protocolo de autorização: 141191408497606

Protocolo de autorização: 141191408497606

Data de autorização 31/10/2019 12:15:54

Data de autorização 31/10/2019 12:15:54



**CÓPIA FIEL E ORIGINAL**



Valor aproximado tributos R\$ 5,51 (13,45%) Fonte: IBPT

Valor aproximado tributos R\$ 5,51 (13,45%) Fonte: IBPT

Projeto ACBr - [www.projetoacbr.com.br](http://www.projetoacbr.com.br)

Projeto ACBr - [www.projetoacbr.com.br](http://www.projetoacbr.com.br)

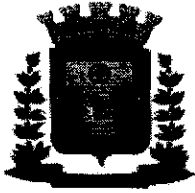
Este documento contém os dados cadastrais e as informações constantes da presente nota fiscal de receita, Indianópolis 26/11/19  
**José Lourenço Tormena**  
Secretário de Saúde  
RG 4.028.463-0 - SSP/PR Port. Nº 010/2018

**JUSTIFICATIVA:**

pagamento de alimentação para o Secretário municipal de Saúde, José Lourenço Tormena, que participou na unidade de Cianorte, da reunião de CR na 13ª Regional de Cianorte

**José Lourenço Tormena**  
Secretário de Saúde  
RG 4.028.463-0 - SSP/PR Port. Nº 010/2018

Processo de adiantamento nº 048/2019



**MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS**

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000  
Fone: (44) 3674-1108 - CNPJ 75.798.355/0001-77  
E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br  
**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

**ANTAMENTO Nº /2019  
RECUPERAÇÃO DOS RECURSOS**

CNPJ: 82.218.744/0001-41 RESTAURANTE E BUFFET  
KALAHU LTDA  
AVENIDA GOIAS, 796 - CENTRO  
CIANORTE, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
1	REFEICAÇÃO	3 UN	24,66	73,99
Qtde. Total de Itens				1
Valor Total R\$				73,99
Descontos R\$				0,00
Acrescimos R\$				0,00
Valor a Pagar R\$				73,99
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$	
Dinheiro			73,99	

Consulte pela chave de acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfcs/consulta>

CONSUMIDOR CNPJ: 75.798.355/0001-77 PREF MUN DE INDIANÓPOLIS

NFC-e nº 000.022.403 Série 001 31/10/2019 12:17:44  
Via Estabelecimento

Protocolo de autorização: 141191408509161  
Data de autorização 31/10/2019 12:17:46



Valor aproximado tributos R\$ 9,95 (13,45%) Fonte: IBPT

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

**COMPROVANTE**

CNPJ: 82.218.744/0001-41 RESTAURANTE E BUFFET  
KALAHU LTDA  
AVENIDA GOIAS, 796 - CENTRO  
CIANORTE, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
1	REFEICAÇÃO	3 UN	24,66	73,99
Qtde. Total de Itens				1
Valor Total R\$				73,99
Descontos R\$				0,00
Acrescimos R\$				0,00
Valor a Pagar R\$				73,99
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$	
Dinheiro			73,99	

Consulte pela chave de acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfcs/consulta>

4119 3982 2787 4400 0041 0500 1000 0224 0318 9210 1115

CONSUMIDOR CNPJ: 75.798.355/0001-77 PREF MUN DE INDIANÓPOLIS

NFC-e nº 000.022.403 Série 001 31/10/2019 12:17:44  
Via Estabelecimento

Protocolo de autorização: 141191408509161  
Data de autorização 31/10/2019 12:17:46



Valor aproximado tributos R\$ 9,95 (13,45%) Fonte: IBPT

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

**CÓPIA FIEL E ORIGINAL**

*Marcos  
Ribeiro  
Gomes*

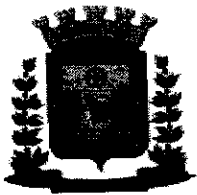
Assinatura do responsável  
pela fiscal ou recibo  
Nº 010/2019  
*José Lourenço Tormena*

**José Lourenço Tormena**  
Secretário de Saúde  
RG 4.028.463-0 - SSP/PR Port. Nº 010/2019

**JUSTIFICATIVA:**

*pagamento de alimentação para as funcionárias marceli  
keim, Ailéa Franke, Geisa Uliu de Lima, que se encontram  
na cidade de Cianorte em curso na 13ª Regional de Saúde*

*José Lourenço Tormena*  
Secretário de Saúde  
RG 4.028.463-0 - SSP/PR Port. Nº 010/2019



Processo de adiantamento nº 04212019

### MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000  
Fone: (44) 3674-1108 - CNPJ 75.798.355/0001-77

E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

### AMENDAMENTO Nº. /2019 DECLARAÇÃO DOS RECURSOS

DECLARAÇÃO DO DEBENTORANTE: **BOM APETITE**

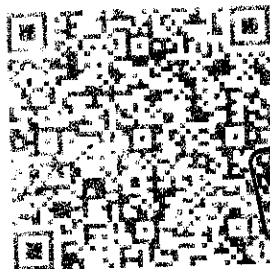
CNPJ: 08.000184 BOM APETITE LOUREIRO REST. E

PROVANTE) 4313312-1272 I.E.: 906 44285-08

NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICO

#	Cod.	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	000	0003 - REFEIÇÃO	30	X	30,0000	30,00
VALOR TOTAL						30,00
FORMA DE PAGAMENTO						30,00
Dinheiro						30,00

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/info/consulta>  
41191100002948060184360010000075141900075145  
CNPJ: 75.798.355/0001-77  
DE INDIANÓPOLIS  
INDIANÓPOLIS  
Série 001 01/11/2019 14:00:43  
Protocolo de Autorização: 141191414368389  
Data de Autorização: 01/11/2019 14:00:43



**CÓPIA FIEL E ORIGINAL**



DOC EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 9,23

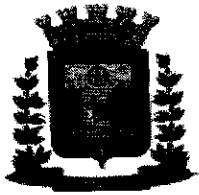
DOC EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 9,23

26/11/19  
**Jose Lourenço Tormena**  
Secretário de Saúde  
RG 4.064.463-0 - SSP/PR Port. Nº 010/2018

### JUSTIFICATIVA:

Pagamento de alimentação para o interessado (Sr. Wilson) e familiares, que mora na cidade de Urupeva (Tropente do Paraná).

**Jose Lourenço Tormena**  
Secretário de Saúde  
RG 4.028.463-0 - SSP/PR Port. Nº 010/2018



**MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS**

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

Fone: (44) 3674-1108 - CNPJ 75.798.355/0001-77

E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

**PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº. 042/2019  
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS**

OVANTE )

DANNY KITUTES

Cod	Descrição	Qtd	Un	VI Unit	VI Total
001	UNIFORMES				
					30,00
					30,00
					30,00

DANNY KITUTES

CNPJ: 29.345.326/0001-00 DANIELLY CALIZOTTI SILVA - RESTAURANTE E LANCHONETE - ME  
RUA JURAPURU, 397 CENTRO - ARAPONGAS - PR  
1791-110 Fone: (43)98648-8067 | E: 90769855-33  
CONSUMIDOR FAMILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

Cod	Descrição	Qtd	Un	VI Unit	VI Total
001	UNIFORMES				30,00
					001
					30,00
					30,00

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
 ou pelo site: 1000 0100 6500 1000 0016 2515 9173 9739  
 EMISSOR CNPJ: 75.798.355/0001-77  
 EMISSOR INSC EST: 75798355000177  
 NCF-e nº 000001825 Série 001 04/11/2019 12:23:59  
 Protocolo de Autorização: 141191427429818  
 Data de Autorização: 04/11/2019 12:23:59

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
 ou pelo site: 1000 0100 6500 1000 0016 2515 9173 9739  
 CONSUMIDOR CNPJ: 75.798.355/0001-77  
 CONSUMIDOR 75798355000177  
 NCF-e nº 000001825 Série 001 04/11/2019 12:23:59  
 Protocolo de Autorização: 141191427429818  
 Data de Autorização: 04/11/2019 12:23:59

Este documento comprova os pagamentos dos serviços constantes no presente recibo. Valor total: R\$ 26.111,49

*[Assinatura]*  
**José Lourenço Tormena**  
 Secretário de Saúde  
 RG 4.028.463-0 - SSP/PR, Port. Nº 010/2018



**CÓPIA FIEL E ORIGINAL**



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 1,26  
 Atasoft Sistemas - www.atasoft.com.br

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 1,26  
 Atasoft Sistemas - www.atasoft.com.br

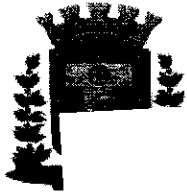
**JUSTIFICATIVA:**

*pagamento de alimentação para o material de higiene pessoal, que estava na cidade de Arapongas (transporte de pacientes)*

*[Assinatura]*  
**José Lourenço Tormena**  
 Secretário de Saúde  
 RG 4.028.463-0 - SSP/PR, Port. Nº 010/2018



Processo de encaminhamento nº 04812019



**MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

08 - CNPJ 75.798.355/0001-77

Indianopolis.pr.gov.br

S – ESTADO DO PARANÁ

Razão Social: MST RESTAURANTE LTDA

CNPJ: 26314129000168 I.E.: 9073343175

Endereço: AVENIDA DOUTOR LUIZ TEIXEIRA MENDES - nº: 1770 - Bairro: ZONA 05 - Cidade: MARINGÁ - UF: PR - CEP: 87015001

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Forma de Pagamento	Valor Pago
Dinheiro	20,00

Código Unidade	Descrição Cide	Vir. Unitário	Vir. Total
UN 1	REFEIÇÃO	20,00	20,00

QTD.	TOTAL DE ITENS	VALOR TOTAL R\$
1	1	20,00

// VALORES APROXIMADO DOS TRIBUTOS 1,89 - (%) FONTE IBPT

Número 4441 Série 1

Emissão 04/11/2019 11:00:09  
Consulte pela Chave de Acesso  
// infce.fazenda.pr.gov.br/infce/NFeConst

Chave de Acesso  
4119112631-29000168590100034441103040107

Consumidor  
CNPJ ou CPF ou Id Estrangeiro: 75798355000177

Nome do Consumidor:  
MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de autorização: 141191426937521  
04/11/2019 11:00:09

**CÓPIA ORIGINAL**

Razão Social: MST RESTAURANTE LTDA

AMENTO Nº 2019 E: 9073343175

**UNÇÃO DOS RECURSOS**

Endereço: AVENIDA DOUTOR LUIZ TEIXEIRA MENDES - nº: 1770 - Bairro: ZONA 05 - Cidade: MARINGÁ - UF: PR - CEP: 87015001

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Forma de Pagamento	Valor Pago
Dinheiro	20,00

Código Unidade	Descrição Cide	Vir. Unitário	Vir. Total
UN 1	REFEIÇÃO	20,00	20,00

QTD.	TOTAL DE ITENS	VALOR TOTAL R\$
1	1	20,00

// VALORES APROXIMADO DOS TRIBUTOS 1,89 - (%) FONTE IBPT

Área de mensagem fiscal  
Número 4441 Série 1

Emissão 04/11/2019 11:00:09  
Consulte pela Chave de Acesso  
// infce.fazenda.pr.gov.br/infce/NFeConst

Chave de Acesso  
4119112631-29000168590100034441103040107

Consumidor  
CNPJ ou CPF ou Id Estrangeiro: 75798355000177

Nome do Consumidor:  
MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de autorização: 141191426937521  
04/11/2019 11:00:09

Atestado de entrega de serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.  
Indianópolis 26/11/19

Jose Leandro Tomena  
Secretaria de Saúde  
RG 4028453-0 - SSP/PR - 17/01/2018

pagamento de alimentações para o motorista Sérgio Antônio Tomerini, que se encontra em viagem para Maringá - PR

05/11/2019

NFS-e



**Prefeitura do Município de Maringá**  
Secretaria Municipal de Fazenda  
**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número **737**  
Código verificação **E87-DF3-FB7**  
Emitido em **05/11/2019 13:49:28**

**Prestador de Serviços**

CNPJ: **05.560.854/0001-46** Inscrição Municipal: 97519  
Razão Social: **CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICA TAKIZAWA S/S - ME**  
Nome Fantasia: **CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICA TAKIZAWA S/S**  
Endereço: **AVENIDA LUIZ TEIXEIRA MENDES DOUTOR, 1798, DT 4 6 SALA 206, Zona 05**  
Município: **MARINGÁ - PR**  
Email: **escritafiscal@ingacontabil.com.br**

CEP: 87.015-001  
Fone: (44) 3224-7515

**Tomador de Serviços**

CNPJ: **75.798.355/0001-77**  
Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIANOPOLIS**  
Endereço: **Caramuru, 150, Centro**  
Município: **INDIANOPOLIS - PR**  
Email:

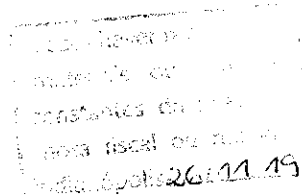
CEP: 87.210-000  
Fone:

**Discriminação dos Serviços**

CONSULTA MEDICA REFERENTE A MENOR LUISA MANUELA DOS SANTOS RESENDE

NASCIMENTO - 06/07/2018

\*INFORMAÇÃO APROXIMADA DE TRIBUTAÇÃO R\$47,16 ( 15,72 %) CONFORME LEI 12,741/2012 FONTE IBPT



**José Lourenço Tormena**  
Secretário de Saúde  
RG 4.028.463-0 - SSP/PR Parl. Nº 010/2018

**Valor Total da NFS-e****R\$ 300,00****Código de tributação**

04.03.05 - Clínicas ou congêneres.

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	300,00	*	*
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Retenções	Desc. Condicionado	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
0,00	0,00	300,00	11/2019	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Sim	Simplex Nac.(ME EPP)	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

**Outras Informações**

\* Alíquota e valor do ISS definido no encerramento do PGDAS de acordo com as regras da Legislação Federal do Simples Nacional.



**MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

Fone: (44) 3674-1108 - CNPJ 75.798.355/0001-77

E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 048 /2019

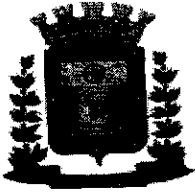
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

**JUSTIFICATIVA:**

Atividade financeira da consulta da empresa saúde manual  
dos Santos Resende, CNPJ: 700.0057 7152.2508.

*Assinatura*  
José Lourenço Tormena  
Secretário de Saúde  
CNPJ 028.463-0 - SSP/PR Part. Nº 11012010

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos



### MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 - Centro - CEP 87235-000

Fone: (44) 3674-1108 - CNPJ 75.798.355/0001-77

E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

INDIANÓPOLIS - ESTADO DO PARANÁ

### PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº. 042 /2019 COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

**CÓPIA XANTE ORIGINAL**

Nota Fiscal de Te...  
Indianópolis 26/11/19

*José Lourenço Tormena*  
Secretário de Saúde  
RG 4.028.463-0 - SSP/PR. Pórt. Nº 010/2019

**CASA DO PASTEL**  
D L BRANCO RESTAURANTE ME.  
CNPJ: 20.949.261/0001-60 - IE: 9067350593 - IM:  
AV. PARAIBA, 1293 - CENTRO CIANORTE - PR

**DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**

COD.	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
1	REFEICAO	1	UN	46,50	46,50
QTD TOTAL DE ITENS		1			
Valor Produtos		46,50			
Descontos		0,00			
Acréscimos		0,00			
VALOR A PAGAR		46,50			
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR			
Dinheiro		46,50			
Total Tributos Fonte IBPT		1,95			

Consulte pela chave em <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4119 1120 9492 6100 0160 6500 2000 0015 5210 0000 0295



CONSUMIDOR  
CNPJ: 75.798.355/0001-77

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL  
Número: 000.001.552 - Série: 002  
Emissão: 07/11/2019 14:14:26

[www.gerencesistemas.com.br](http://www.gerencesistemas.com.br)

**CASA DO PASTEL**  
D L BRANCO RESTAURANTE ME.  
CNPJ: 20.949.261/0001-60 - IE: 9067350593 - IM:  
AV. PARAIBA, 1293 - CENTRO CIANORTE - PR

**DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**

COD.	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
1	REFEICAO	1	UN	46,50	46,50
QTD TOTAL DE ITENS		1			
Valor Produtos		46,50			
Descontos		0,00			
Acréscimos		0,00			
VALOR A PAGAR		46,50			
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR			
Dinheiro		46,50			
Total Tributos Fonte IBPT		1,95			

Consulte pela chave em <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4119 1120 9492 6100 0160 6500 2000 0015 5210 0000 0295



CONSUMIDOR  
CNPJ: 75.798.355/0001-77

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL  
Número: 000.001.552 - Série: 002  
Emissão: 07/11/2019 14:14:26

[www.gerencesistemas.com.br](http://www.gerencesistemas.com.br)

### JUSTIFICATIVA:

pagamento de alimentação para o funcionários locais de  
banhoas que se encontram na cidade de Curitiba - PR em  
curso uma 13ª Regional de Saúde.

*José Lourenço Tormena*  
Secretário de Saúde  
RG 4.028.463-0 - SSP/PR. Pórt. Nº 010/2019



**PREFEITURA MUNICIPAL DE UMUARAMA**  
**SECRETARIA DE FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e**

Número da  
NFS-e  
1997

Data e Hora da Emissão	11/11/2019 11:12:05	Competência	11/11/2019	Código de Verificação	563413394
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	UMUARAMA - PR

**Dados do Prestador de Serviços**

Razão Social/Nome	PAIVA E BARCARO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA				
Nome Fantasia	CLIEN				
CNPJ/CPF	10.668.923/0001-70	Inscrição Municipal	25701	Município	UMUARAMA - PR
Endereço e Cep	PRAÇA DA BÍBLIA, 3336 - ZONA I CEP: 87501-055				
Complemento:	SALA 301	Telefone:	36232793	e-mail:	

**Dados do Tomador de Serviços**

Razão Social/Nome	MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS				
CNPJ/CPF	75.798.355/0001-77	Inscrição Municipal		Município	INDIANOPOLIS - PR
Endereço e CEP	PRAÇA CARAMURU, 150 - CENTRO CEP: 87235-000				
Complemento:		Telefone:	(44)3674-1065	e-mail:	

**Discriminação dos Serviços**

01 CONSULTA ENDOCRINOPEDIATRA  
 PCTE: AMANDA BEATRIZ DA SILVA GOUVEIA  
 D.N: 28/06/2010  
 CPF: 145.842.919-93

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 42,17

26/11/19

*Luiz Henrique Tormena*  
 Secretário de Saúde  
 RG 4.026.433-9

**Código do Serviço / Atividade**

4.03 / 8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

**Detalhamento Específico da Construção Civil**

Código da Dbra		Código ART	
----------------	--	------------	--

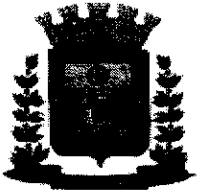
**Tributos Federais**

PIS	COFINS	IR(R\$)	INSS(R\$)	CSLL(R\$)
-----	--------	---------	-----------	-----------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	250,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	250,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	250,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,50	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	250,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, UMUARAMA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.



**MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS**

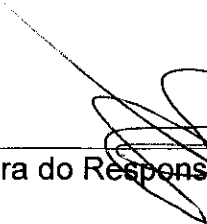
Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000  
Fone: (44) 3674-1108 - CNPJ 75.798.355/0001-77

E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br  
**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 048/2019  
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

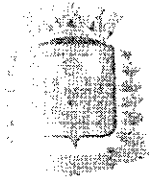
JUSTIFICATIVA:

Acúdo financeiro em consulta como endereço pediátrico para a menor Amanda Beatriz da Silva Gouveia, CNIS: 892.6027-4702.6088, que se encontra em tratamento de diabetes (acompanhamento).

  
José Lourenço Tormena  
Secretário de Saúde  
R.O. Nº 10.000-SS/PR, Port. Nº 010/2018  
Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos







# MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 - Centro - CEP 87 235 000  
Fone/Fax 44 3674 1108 - 3674 1560 - CNPJ 75.798.355/0001-77

E-mail: [engenharia@indianopolis.pr.gov.br](mailto:engenharia@indianopolis.pr.gov.br)  
INDIANÓPOLIS - ESTADO DO PARANÁ

## MEMORIAL DESCRITIVO

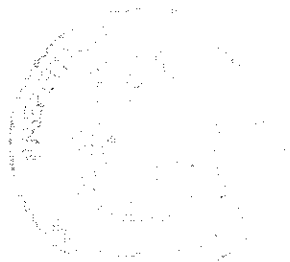
**Imóvel Urbano:** Lotes nºs 01 e 02 da quadra nº 105 (Cento e Cinco), situada no perímetro Urbano da Cidade de Indianópolis, comarca de Cianorte, da planta oficial do Município de Indianópolis Estado do Paraná, com área total de 1490,25m<sup>2</sup>.

## Limites e Confrontações

Terrenos sob nºs 01 (Um) e 02 (Dois) da Quadra nº 105 (Cento e cinco) situada no perímetro Urbano da cidade de Indianópolis, Município de Indianópolis Comarca de Cianorte-PR, com área de 1.490,25 metros quadrados, com as seguintes divisas, metragens e confrontações:

**DIVIDEM-SE:** Com a Avenida Santos Dumont ao **N.O** numa frente de 36,00 metros; com a data nº 03 ao **N.E** na distância de 45,00 metros; com a data nº 12 a **ESTE** com 13,20 metros e finalmente com a Rua Trombetas ao **SUL** na frente de 39,08 metros e ao **S.O** numa extensão de 23,13 metros.

Indianópolis, 12 de novembro de 2019.

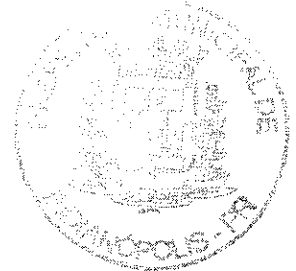
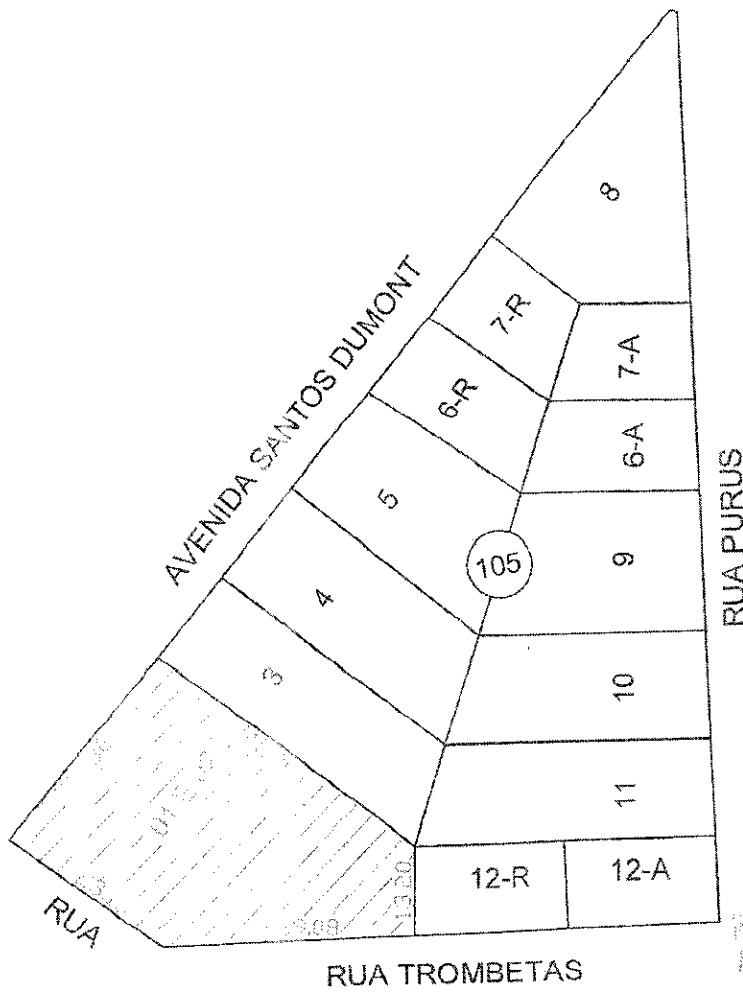
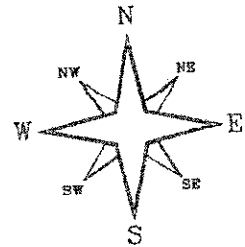


12/11/2019

\_\_\_\_\_  
Marcia Cristina Maranca  
Engenheira Civil  
CREA-PR 95.495/D



# MAPA PARCIAL DA CIDADE DE INDIANÓPOLIS ESTADO DO PARANÁ



12/11/2019  
DIVISÃO DE TERCIALIZAÇÃO

Marcia Cristina Maranca  
Engenheira Civil  
CREA-PR 95.495/D

Escala 1:1000

IMÓVEL: Lote de Terras nº 01 e 02 da Quadra nº 105  
situado no perímetro Urbano da Cidade de Indianópolis.  
com área de 1490,25m<sup>2</sup>.

Município de Indianópolis/Pr- Comarca de Cianorte.

Anotação de Responsabilidade Técnica - ART  
Lei nº 6.496, de 7 de dezembro de 1977

**CREA-PR**

**ART de Obra ou Serviço**  
**1720195595630**

Conselho Regional de Engenharia e Agronomia do Paraná

**Responsável Técnico**

**MARCIA CRISTINA MARANCA**

Título Profissional:

PROFESSORA DE ARQUITETURA CIVIL, TECNOLOGA EM EDIFICACOES

RNP: 1705605710

Carteira: PR-95495/D

**Dados do Contrato**

Contratante: **MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS**

CNPJ: 75.798.355/0001-77

Endereço: **QUADRA CARAMURU, 150**

**CAMARO - INDIANOPOLIS/PR 87235-000**

Valor: (Sem número)

Celebrado em: 01/08/2019

Tipo de contratante: Pessoa Jurídica (Direito Público) brasileira

Finalidade Institucional: Órgão Público (Servidor/Empregado)

**Dados da Obra/Serviço**

**QUANTOS DUMONT/ RUA TROMBETAS, S/N**

**QUADRA 105, LOTES 01 E 02 CENTRO - INDIANOPOLIS/PR 87235-000**

Início: 12/11/2019

Previsão de término: 13/01/2020

Contratante: **MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS**

CNPJ: 75.798.355/0001-77

**Quantidade Técnica**

Descrição

Quantidade

Unidade

[Emissão, Projeto, Levantamento, interpretação] de locação topográfica de obras civis

1.490,25

M2

Após a conclusão das atividades técnicas o profissional deverá proceder a baixa desta ART

**Observações**

RELAÇÃO DE NOMES DE RUAS CONFRONTANTES AOS LOTES URBANOS Nº 01 E 02 DA QUADRA Nº 105, MATRÍCULA Nº 4.503.

**Assinaturas**

Declaro ser verdadeiras as informações acima

Assinatura \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

*Marcia Cristina Maranca*  
MARCIA CRISTINA MARANCA - CPF: 037.431.599-02

*Paulo Cesar Bezato Martins*  
MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS - CNPJ: 75.798.355/0001-77  
CPF: 796.449.399-49

Paulo Cesar Bezato Martins  
Prefeito Municipal

**8. Informações**

- A ART é válida somente quando quitada, conforme informações no rodapé deste formulário ou conferência no site [www.crea-pr.org.br](http://www.crea-pr.org.br).
- A autenticidade deste documento pode ser verificada no site [www.crea-pr.org.br](http://www.crea-pr.org.br) ou [www.confes.org.br](http://www.confes.org.br)
- A guarda da via assinada da ART será de responsabilidade do profissional e do contratante com o objetivo de documentar o vínculo contratual.

Acesso nosso site [www.crea-pr.org.br](http://www.crea-pr.org.br)  
Central de atendimento: 0800 041 0067



Nosso número: 2410101720195595630



Anotação de Responsabilidade Técnica - ART  
Lei nº 6.496, de 7 de dezembro de 1977

**CREA-PR**

Conselho Regional de Engenharia e Agronomia do Paraná

Página 1/1

**ART de Obra ou Serviço**  
**1720195595630**

**1. Responsável Técnico**

**MARCIA CRISTINA MARANCA**

Título profissional:

**ENGENHEIRA CIVIL, TECNOLOGA EM EDIFICACOES**

RNP: 1705605710

Carteira: PR-95495/D

**2. Dados do Contrato**

Contratante: **MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS**

CNPJ: 75.798.355/0001-77

PRAÇA CARAMURU, 150

CENTRO - INDIANOPOLIS/PR 87235-000

Contrato: (Sem número)

Celebrado em: 01/08/2019

Tipo de contratante: Pessoa Jurídica (Direito Público) brasileira

Ação Institucional: Órgão Público (Servidor/Empregado)

**3. Dados da Obra/Serviço**

AV. SANTOS DUMONT/ RUA TROMBETAS, S/N

QUADRA 105, LOTES 01 E 02 CENTRO - INDIANOPOLIS/PR 87235-000

Data de Início: 12/11/2019

Previsão de término: 13/01/2020

Proprietário: **MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS**

CNPJ: 75.798.355/0001-77

**4. Atividade Técnica**

Elaboração

Quantidade

Unidade

[Detalhamento, Projeto, Levantamento, Interpretação] de *locação topográfica de obras civis*

1.490,25

M2



Após a conclusão das atividades técnicas o profissional deverá proceder a baixa desta ART

**5. Observações**

RETIFICAÇÃO DE NOMES DE RUAS CONFRONTANTES AOS LOTES URBANOS Nº 01 E 02 DA QUADRA Nº 105, MATRÍCULA Nº 4.503.

**7. Assinaturas**

Declaro serem verdadeiras as informações acima

Local \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
  
MARCIA CRISTINA MARANCA - CPF: 037.931.599-02  
  
MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS - CNPJ: 75.798.355/0001-77

**8. Informações**

- A ART é válida somente quando quitada, conforme informações no rodapé deste formulário ou conferência no site [www.crea-pr.org.br](http://www.crea-pr.org.br).
- A autenticidade deste documento pode ser verificada no site [www.crea-pr.org.br](http://www.crea-pr.org.br) ou [www.confea.org.br](http://www.confea.org.br)
- A guarda da via assinada da ART será de responsabilidade do profissional e do contratante com o objetivo de documentar o vínculo contratual.

Acesso nosso site [www.crea-pr.org.br](http://www.crea-pr.org.br)

Central de atendimento: 0800 041 0067



Valor da ART: R\$ 85,96

Registrada em: 12/11/2019

Valor Pago: R\$ 85,96

Nosso número: 2410101720195595630

**Paulo Cesar Rizzato Martins**  
CPF - 796.849.399-49  
Prefeito Municipal



Processo de adiantamento nº 04812019



### MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

11108 - CNPJ 75.798.355/0001-77

de@indianopolis.pr.gov.br

IS - ESTADO DO PARANÁ

Razão Social: MST RESTAURANTE LTDA

CNPJ: 26314129000168 I.E.: 9073343175

Endereço: AVENIDA DOUTOR LUIZ TEIXEIRA MENDES - nº: 1770 - Bairro: ZONA 05 - Cidade: MARINGÁ - UF: PR - CEP: 87015001

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Forma de Pagamento	Valor Pago
Dinheiro	15,00

Código	Descrição	Unidade	Qtde	Vir. Unitário	Vir. Total
1	REFEIÇÃO				
UN	1			15,00	15,00
	DESCONTO		0		
QTD. TOTAL DE ITENS			1		
VALOR TOTAL R\$				15,00	

// VALORES APROXIMADO DOS TRIBUTOS 1.93 - (%) FONTE IBPT

Área de mensagem fiscal

Número: 4474 Série: 1

Emissão: 14/11/2019 10:16:35  
Consulte pela Chave de Acesso

://nfece.fazenda.pr.gov.br/nfece/NFeConst

Chave de Acesso

41191128314129000168660010003344741000340493

Consumidor

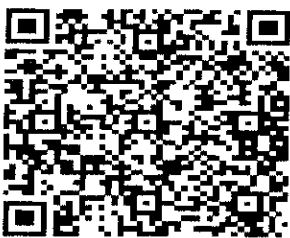
CNPJ ou CPF ou Id Estrangeiro: 75798355000177

Nome do Consumidor:

MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS

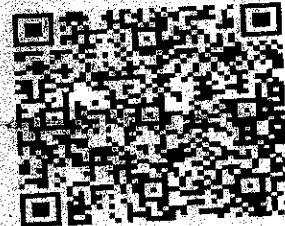
0 - PR

Consulta via leitor de QR Code



**CÓPIA FIEL E ORIGINAL**

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de autorização: 141191476445103  
14/11/2019 10:16:35

JUS

Protocolo de autorização: 141191476445103

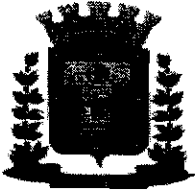
14/11/2019 10:16:35

**José Lourenço Tormena**  
Secretário de Saúde

PG 4.028.463-0 - SSP/PR Parl. Nº 01/2019

pagamento de adiantamento para o motorista João Viana, que estava com veículo de marengui - P2 (transporte de pacientes).

**José Lourenço Tormena**  
Secretário de Saúde



**MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

Fone: (44) 3674-1108 - CNPJ 75.798.355/0001-77

E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

**PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº. 048/2019  
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS**

**( ANEXAR COMPROVANTE )**

*Blair*

**CASA DO PASTEL**  
D L BRANCO RESTAURANTE ME.  
CNPJ: 20.949.261/0001-60 - IE: 9067350593 - IM:  
AV. PARAIBA, 1293 - CENTRO CIANORTE - PR  
**DANFE NFC-e - Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**

COD.	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
1	REFEICAO	1	UN	67,00	67,00
QTD. TOTAL DE ITENS		1			
Valor Produtos		67,00			
Descontos		0,00			
Acréscimos		0,00			
VALOR A PAGAR		67,00			
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR			
Dinheiro		67,00			
Total Tributos Fonte IBPT		2,81			

Consulte pela chave em: <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consult>  
4119 1120 9492 6100 0160 6500 2000 0016 6618 0000 0070

CONSUMIDOR  
CNPJ: 75.798.355/0001-77

*Blair*

**CASA DO PASTEL**  
D L BRANCO RESTAURANTE ME.  
CNPJ: 20.949.261/0001-60 - IE: 9067350593 - IM:  
AV. PARAIBA, 1293 - CENTRO CIANORTE - PR  
**DANFE NFC-e - Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**

COD.	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
1	REFEICAO	1	UN	67,00	67,00
QTD. TOTAL DE ITENS		1			
Valor Produtos		67,00			
Descontos		0,00			
Acréscimos		0,00			
VALOR A PAGAR		67,00			
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR			
Dinheiro		67,00			
Total Tributos Fonte IBPT		2,81			

Consulte pela chave em: <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consult>  
4119 1120 9492 6100 0160 6500 2000 0016 6618 0000 0070

CONSUMIDOR  
CNPJ: 75.798.355/0001-77



ÁREA DE MENSAGENS FISCAL  
Número: 000.001.666 - Série: 002  
Emissão: 16/11/2019

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL  
Número: 000.001.666 - Série: 002  
Emissão: 16/11/2019 11:10:15

www.gerencesistemas.com.br

www.gerencesistemas.com.br

*Blair*

26.11.19

*Blair*

**José Lourenço Tormena**  
Secretário de Saúde  
RG A.026.463-9 - SSP-PR Part. Nº 010/2018

**JUSTIFICATIVA:**

*Blair*

Pagamento de adiantamento para o funcionário *Blair* das  
Cantinas que se encontrava na cidade de Tormena - PR em  
curso na 13ª Regional de Saúde.

*Blair*

**José Lourenço Tormena**  
Secretário de Saúde  
RG A.026.463-9 - SSP-PR Part. Nº 010/2018



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**SERVIÇO DE REGISTRO DE IMÓVEIS - 1º OFÍCIO**  
*ROBERTO VALLE NICOLAU – Oficial Vitalício*  
**Comarca de Cianorte – Paraná**

Rua Cristovam Colombo, 261 – 87200-000 – fone (44) 3629 3439 – [cartorionicolau@uol.com.br](mailto:cartorionicolau@uol.com.br)

**RECIBO DE PRENOTAÇÃO – PEDIDO nº 33209**

**NÚMERO E DATA DA PRENOTAÇÃO:** 101253, aos 18/11/2019

**NOME DO APRESENTANTE:** MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

Nome do Outorgante:

Nome do Outorgado:

Título: Averbação de Localização de Imóvel.

**Natureza Formal do Título:** Particular.

Data para eventual devolução com exigência registral: 03/12/2019


Data prevista para a prática do ato: 18/12/2019

Número da Matrícula: 4503

**Se houver exigências, e essas não forem cumpridas, cessarão os efeitos da prenotação em data de:** 18/12/2019. - Não havendo exigências a serem satisfeitas, as cédulas de crédito rural, de crédito industrial, de crédito comercial, de crédito à exportação e as cédulas do produto rural serão ser registradas no prazo de 3 (três) dias úteis, a contar da data da apresentação do título. É de 15 (quinze) dias o prazo para execução dos serviços previstos nas Leis nºs 10.931/04, 9.514/97 e 11.977/2009, a saber: a) averbação relativa à instituição de Patrimônio de Afetação junto ao registro da incorporação imobiliária; b) averbação das retificações previstas nos arts. 212 e seguintes da Lei de Registros Públicos; c) averbação da Cédula de Crédito Imobiliário junto aos registros das garantias reais imobiliárias; d) registro da garantia real imobiliária contida em Cédula de Crédito Bancário; e e) registros ou averbações de títulos decorrentes de negócios que envolvam alienação fiduciária de imóvel, tais como compra e venda com alienação fiduciária, venda em leilão, intimação do fiduciante, cessão de crédito ou cessão fiduciária de crédito garantido por propriedade fiduciária, etc., incluído pelo Provimento 189. f) registros ou averbações de títulos referentes aos instrumentos particulares de compra e venda com alienação fiduciária provenientes do Programa Minha Casa Minha Vida. (Código de Normas da Corregedoria Geral de Justiça do Paraná, art. 536, §§ 2º, 3º e 4º).

Observações necessárias:

Cianorte, 18 de novembro de 2019.

  
Recepcionado por: willian Hazejski

**Recibo de Nota de Diligência Registral**

Recebi em devolução, o título mencionado nesta ficha, para atendimento das exigências contidas na Nota de Diligência Registral, ciente do prazo para atendimento.

Cianorte, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Apresentante - Interessado

**Recibo**

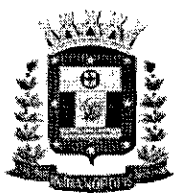
Recebi, registrado / averbado, o título mencionado nesta ficha.

Cianorte, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Apresentante - Interessado

**IMPORTANTE**

**É indispensável a apresentação deste protocolo para a retirada dos documentos.**



# MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 - Centro - CEP 87 235 000  
Fone/Fax 44 3674 1108 - 3674 1560 - CNPJ 75.798.355/0001-77

E-mail: [assessoria@indianopolis.pr.gov.br](mailto:assessoria@indianopolis.pr.gov.br)  
INDIANÓPOLIS - ESTADO DO PARANÁ

Cianorte, 14 de Novembro de 2019.

Ao

**1º. Ofício do Registro de Imóveis**

**A/c Viviane França Nicolau - Oficial Substituta**

Cianorte – Paraná.

Pelo presente apresentamos o memorial descritivo do imóvel urbano constituído pelos lotes nº s. 01 (um) e 02 (dois) da quadra nº. 105 (cento e cinco), situado no perímetro urbano da Planta Oficial do Município de Indianópolis, Comarca de Cianorte, com área total de 1490,25m<sup>2</sup>, MATRÍCULA Nº. 4.503, de propriedade do Município de Indianópolis.

Informamos que, por erro material do setor de cadastro imobiliário desta Prefeitura, constou na descrição das divisas, metragens e confrontações *"DIVIDE-SE: Com a AVENIDA AMAZONAS ao N.O, numa frente de 36,00 metros..."*.

Porém, tal informação não corresponde á realidade, eis que nunca houve via pública no Município nominada como Avenida Amazonas. Na verdade, a divisa é com a RUA TROMBETAS ao SUL na frente de 39,08 metros e ao S.O num a extensão de 23,13 metros (**memorial descritivo e boletim de cadastramento imobiliário anexo**).

Atenciosamente,

**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS**

P.p. DR. JOSÉ AIRTON GONÇALVES

PROCURADOR JURÍDICO





**CARTÓRIO VIEIRA**  
2º SALÃO DE REGISTRO  
Rua Jijungra nº 415 - Centro - Fátima  
Fone/Fax (41) 3619-738 Fone/Via 41 - Fátima

Reconheço por SEMELHANÇA a(s) firma(s) de:  
[u]bfrpb10]-JOSE AIRTON GONCALVES

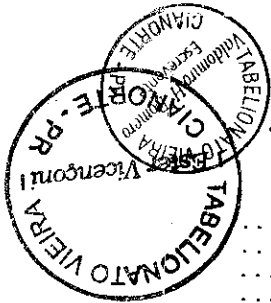
.....  
.....  
.....  
.....

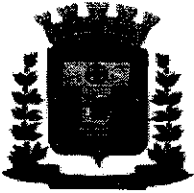
Em testemunho da verdade,  
CIA NORTE, 14 de Novembro de 2019  
003-ESTER VICENCONI

*[Handwritten Signature]*

FUNARPEN - SELO DIGITAL

MhJa.kwFlD.HW4W3 - wv8dt . 34ouH  
Valde esse selo em http://funarpen.com.br





**MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS**

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000  
Fone: (44) 3674-1108 - CNPJ 75.798.355/0001-77  
E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br  
**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº. 048/2019  
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS



**REGISTRO DE IMÓVEIS 1º OFICIO**

Rua Cristóvão Colombo Nº 261 - CEP 87.200.236  
CNPJ 78.188.182/0001-63  
(44) 3629-3439 - e-mail: cartorionicolau@uol.com.br  
Comarca de Cianorte-PR  
Oficial - Roberto Valle Nicolau  
Substituta - Viviene França Nicolau

26.11.19  
José Lourenço Tormena  
Secretário de Saúde  
RG 4.028.463-0 - SSP/PR, Port. Nº 010/2018

**Número do Recibo**

Recebemos de: Município de Indianópolis  
a quantia de R\$ 113,00, referente ao (s) seguinte (s)  
ato (s) praticados: A.V. para localização m 4503

Nº Protocolo	Natureza	Quant.	VRC	Funrejus	Subtotal
	7				

Total Geral: 113,00  
Data 18.11.19 Assinatura do emitente: William Hagelst.

Pagamento da avaliação de localização de imóvel (ano de cadastro municipal)

José Lourenço Tormena  
Secretário de Saúde  
RG 4.028.463-0 - SSP/PR, Port. Nº 010/2018

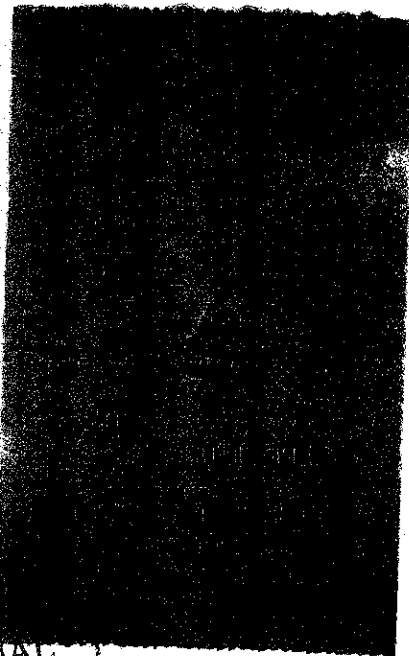
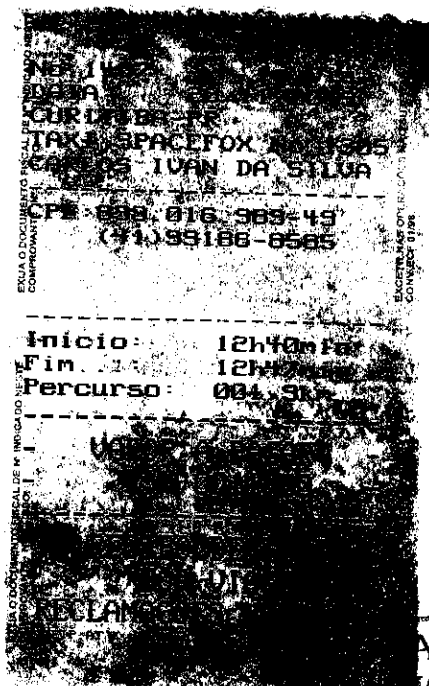


# MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 - Centro - CEP 87 235 000  
Fone/Fax 44 3674 1108 - 3674 1560 - CNPJ 75.798.355/0001-77  
E-mail: [saude@indianopolis.pr.gov.br](mailto:saude@indianopolis.pr.gov.br)  
**INDIANÓPOLIS - ESTADO DO PARANÁ**

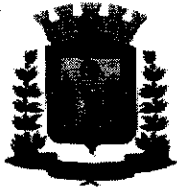
## COMPROVANTE DESPESAS DE VIAGEM - ANEXO II

(Cole aqui os comprovantes de despesas)



*Jose Lourenço Tormena*  
Secretário de Saúde  
RG 4.028.463-0 - SSP/PR. Protocolo Nº 016/2018





# MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 - Centro - CEP 87 235 000  
Fone/Fax 44 3674 1108 - 3674 1560 - CNPJ 75.798.355/0001-77  
E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

## INDIANÓPOLIS - ESTADO DO PARANÁ

### COMPROVANTE DESPESAS DE VIAGEM - ANEXO II

(Cole aqui os comprovantes de despesas)

No: 0898 - 1a Via  
DATA: 20/11/2019  
CURITIBA-PR  
TAXI PRISMA No306  
DOUGLAS A. CAVALHEIRO

CPF: 630084839-68  
(41) 99662-6052

Início: 13h38min  
Fim: 13h48min  
Percurso: 001,6km

VALOR A PAGAR -  
R\$ 0011,80 -

RECIBO DE TAXI  
BOA VIAGEM  
reclamacoes:fone 156

FIP AT Evolution - www.fip.com.br

No: 0898 - 1a Via  
DATA: 20/11/2019  
CURITIBA-PR  
TAXI PRISMA No306  
DOUGLAS A. CAVALHEIRO

CPF: 630084839-68  
(41) 99662-6052

Início: 13h38min  
Fim: 13h48min  
Percurso: 001,6km

VALOR A PAGAR -  
R\$ 0011,80 -

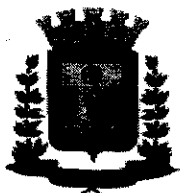
RECIBO DE TAXI  
BOA VIAGEM  
reclamacoes:fone 156

FIP AT Evolution - www.fip.com.br

CÓPIA FIDELIDADE ORIGINAL

26.11.19

José Lourenço Tormena  
Secretário de Saúde  
RG 4.028.453-0 - SSP/PR Port. Nº 010/2018



# MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 - Centro - CEP 87 235 000

Fone/Fax 44 3674 1108 - 3674 1560 - CNPJ 75.798.355/0001-77

E-mail: [saude@indianopolis.pr.gov.br](mailto:saude@indianopolis.pr.gov.br)

## INDIANÓPOLIS - ESTADO DO PARANÁ

### COMPROVANTE DESPESAS DE VIAGEM - ANEXO II

(Cole aqui os comprovantes de despesas)

No: 2839 - 1a Via  
DATA: 20/11/2019  
Sao Jose Pinhais / PR  
TAXI COBALT 302  
JOSE C PINHEIRO

CPF-465.739.251-49  
99244-0795  
RADIO TAXI S JOSE  
FONE-3282-0202 RT 288  
RECIBO DE TAXI

Início: 06h18min  
Fin.: 06h39min  
Percurso: 016,1km

- VALOR A PAGAR  
- R\$ 0070,90

OBRIGADO PELA  
PREFERENCIA

ETIP AT Evolution - www.etip.com.br

No: 2839 - 1a Via  
DATA: 20/11/2019  
Sao Jose Pinhais / PR  
TAXI COBALT 302  
JOSE C PINHEIRO

CPF-465.739.251-49  
99244-0795  
RADIO TAXI S JOSE  
FONE-3282-0202 RT 288  
RECIBO DE TAXI

Início: 06h18min  
Fin.: 06h39min  
Percurso: 016,1km

- VALOR A PAGAR  
- R\$ 0070,90

OBRIGADO PELA  
PREFERENCIA

ETIP AT Evolution - www.etip.com.br

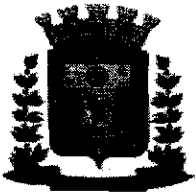
**CÓPIA FIEL E ORIGINAL**

26/11/19

José Lourenço Tormena  
Secretário de Saúde  
RG 4.028.463-0 - SSP/PR Port. Nº 01072018



Processo de adiantamento nº 04812019



**MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS**

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

Fone: (44) 3674-1108 - CNPJ 75.798.355/0001-77

E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

AMENTO Nº /2019  
ÇÃO DOS RECURSOS

**1º SERVIÇO DE REGISTRO DE IMÓVEIS DE CIANORTE**

CNPJ 78.188.182/0001-63  
Rua Cristóvão Colombo, 261  
Cianorte – Paraná  
Roberto Valle Nicolau  
*Oficial*

RECIBO nº 1350 / 2019

Recebemos de MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS, CNPJ: 75.798.355/0001-77, a quantia de R\$ 27,00 (vinte e sete reais), referente à(s) certidão(s) abaixo discriminada(s):

Solicitações:

Inteiro teor, da Mat. nº 7786			
Emolumentos		R\$	16,79
Funrejus		R\$	4,20
Selo		R\$	4,67
ISS		R\$	0,50
FADEP		R\$	0,84
Subtotal	Qtde 1	R\$	27,00
Total		R\$	27,00

Cianorte, 21 de novembro de 2019

*William Hazelk*

**1º SERVIÇO DE REGISTRO DE IMÓVEIS DE CIANORTE**

PROVANTE) CNPJ 78.188.182/0001-63  
Rua Cristóvão Colombo, 261  
Cianorte – Paraná  
Roberto Valle Nicolau  
*Oficial*

RECIBO nº 1350 / 2019

Recebemos de MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS, CNPJ: 75.798.355/0001-77, a quantia de R\$ 27,00 (vinte e sete reais), referente à(s) certidão(s) abaixo discriminada(s):

Solicitações:

Inteiro teor, da Mat. nº 7786			
Emolumentos		R\$	16,79
Funrejus		R\$	4,20
Selo		R\$	4,67
ISS		R\$	0,50
FADEP		R\$	0,84
Subtotal	Qtde 1	R\$	27,00
Total		R\$	27,00

Cianorte, 21 de novembro de 2019

*William Hazelk*

**CÓPIA ORIGINAL**

**JUSTIFICATIVA:**

*pagamento da matrícula nº 7786*

*26/11/19*  
**José Lourenço Tormena**  
Secretário de Saúde  
RG 4.028.463-0 - SSP/PR Port. Nº 010/2018

**José Lourenço Tormena**  
Secretário de Saúde  
RG 4.028.463-0 - SSP/PR Port. Nº 010/2018



**Prefeitura do Município de Maringá**  
Secretaria Municipal de Fazenda  
**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

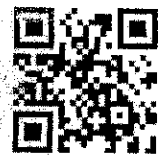
Número **1.713**  
Código verificação **735-F38-FBC**  
Emitido em **21/11/2019 13:01:47**



**Prestador de Serviços**

CNPJ: **05.392.846/0001-38** Inscrição Municipal: 96327  
Razão Social: **CLINICA MATER VIDA S/S - ME**  
Nome Fantasia: **CLINICA MATER VIDA S/S**  
Endereço: **RUA JOAQUIM NABUCO, 435, Zona 04**  
Município: **MARINGÁ - PR**  
Email: **cifocusmga@gmail.com**

CEP: 87.014-100  
Fone: (44) 3025-5084



**Tomador de Serviços**

CNPJ: **75.798.355/0001-77**  
Razão Social: **MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**  
Endereço: **PRACA CARAMURU, 150, Centro**  
Município: **INDIANÓPOLIS - PR**  
Email:

CEP: 87.235-000  
Fone: (44) 3674-1108

**Discriminação dos Serviços**

Honorários Médicos, referente a consulta Oftalmológica do Paciente  
Kayke Miguel Soares de Oliveira,  
Data de Nascimento: 17/01/2013

26 11 19

*José Lourenço Tormena*  
Secretário de Saúde  
RG 4.028.463-0 - SSP/PR Port. Nº 010/2018

**Valor Total da NFS-e** **R\$ 250,00**

**Item da Lista de Serviços**

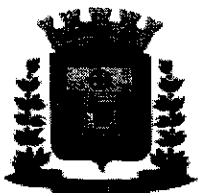
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	250,00	*	*
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Retenções	Desc. Condicionado	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
0,00	0,00	250,00	11/2019	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Sim	Simplex Nac. (ME EPP)	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

**Outras Informações**

\* Alíquota e valor do ISS definido no encerramento do PGDAS de acordo com as regras da Legislação Federal do Simples Nacional.

Consulte a autenticidade deste documento em <https://sse.maringa.pr.gov.br>



**MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS**

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

Fone: (44) 3674-1108 - CNPJ 75.798.355/0001-77

E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 042 /2019

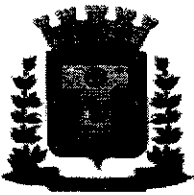
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

**JUSTIFICATIVA:**

Pagamento de consulta oftalmológica para o senhor Ruyke Miguel  
Dias de Oliveira, CUS: 704.0233.2400.3364

José Lourenço Tormena  
Secretário de Saúde  
RG 4.028.463-0 - SSP/PR Prot. Nº 010/2018

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos



**MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS**

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000  
Fone: (44) 3674-1108 - CNPJ 75.798.355/0001-77  
E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br  
**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

**PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº. 042/2019  
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS**

42

250,00

Município de Indianópolis

Duzentos e cinquenta reais —

para a consulta médica de Dulcilene  
Bidutti Biaggi CPF 495.709.769-34

lanorte 22 novembro 2019

Thales Martins de Oliveira 022 455 439-01

SECRETARIA DE SAÚDE  
INDIANÓPOLIS - PR  
26/11/19

José Lourenço Tormena  
Secretário de Saúde  
RG 4.028.463-0 - SSP/PR Part. Nº 010781

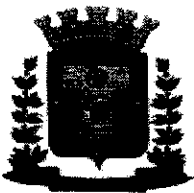
**JUSTIFICATIVA:**

Parcela financeira em consulta psiquiátrica da paciente  
Dulcilene Bidutti Biaggi, CPF: 495.709.769-34.

José Lourenço Tormena  
Secretário de Saúde  
RG 4.028.463-0 - SSP/PR Part. Nº 010781



Processo de adiantamento nº 04812019



### MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000  
Fone: (44) 3674-1108 - CNPJ 75.798.355/0001-77  
E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br  
**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

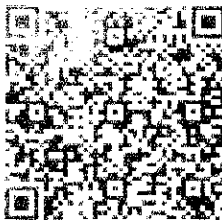
### RECEBIMENTO Nº. /2019 DE PAGAMENTO DOS RECURSOS

#### Restaurante Lev Grill

CNPJ: 79.295.617/0004-31 Cesumar - Restaurante Lev Grill  
Av. Guedner, 1610 - Bloco 8  
CEP: 87050-390 - Zona 8  
Fone: (44) 30276360 - Maringá - PR  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de  
Consumidor Eletrônica

Item	Código	Descrição	Qtde	Un.	Vi. Unit	Vi. Total
001	1 A	BUFFET 0,435 KG x 44,00				19,14
(Vir. Aprox. Impostos R\$ 0,80)						
002	7894900700015	C. COCA COLA ZER 1 UN				4,50
(Vir. Aprox. Impostos R\$ 1,49)						
003	02000	D SALADA DE FRUTAS R\$ 8, 1 UN				8,00
(Vir. Aprox. Impostos R\$ 0,90)						
QTD. TOTAL DE ITENS						003
Valor Total R\$						31,64
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Cartão de Débito						31,64

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br/>  
dfe-portal/rest/servico/consultaNFCe?  
4119 1179 2656 1700 0431 6500 1000 1171 3617 2056 8643



CONSUMIDOR - CNPJ:  
75.798.355/0001-77  
Nome: MUNICÍPIO DE  
INDIANÓPOLIS (C)  
NFC-e Nº: 000117136 Série 001  
22/11/2019 13:26:33  
Protocolo de Autorização:  
141191515541979  
Data de Autorização 22/11/2019  
13:26:34

Impostos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): 3,19  
At id: 317  
Vir. aprox. R\$ 1,82 Federal e R\$ 1,37 Est  
Este IBPT/FECOMERCIO 801EC4:  
Nome: MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS;  
CNPJ: 75798355000177;  
Atendente: 1;  
2;

*José Lourenço Tormena*  
Secretário de Saúde  
RG 4.028.463-0 - SSP/PR Port. Nº 010/2018

**CÓPIA FIEL E ORIGINAL**

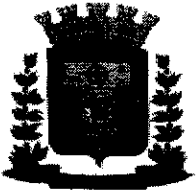
Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br/>  
dfe-portal/rest/servico/consultaNFCe?  
4119 1179 2656 1700 0431 6500 1000 1171 3617 2056 8643  
CONSUMIDOR - CNPJ:  
75.798.355/0001-77  
Nome: MUNICÍPIO DE  
INDIANÓPOLIS (C)  
NFC-e Nº: 000117136 Série 001  
22/11/2019 13:26:33  
Protocolo de Autorização:  
141191515541979  
Data de Autorização 22/11/2019  
13:26:34  
At id: 317  
Vir. aprox. R\$ 1,82 Federal e R\$ 1,37 Est  
Este IBPT/FECOMERCIO 801EC4:  
Nome: MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS;  
CNPJ: 75798355000177;  
Atendente: 1;  
2;

#### JUSTIFICATIVA:

*Pagamento de adiantamento para o funcionamento do lev grill  
gourmet da cidade, que participa de um evento na cidade  
de Maringá - PR*

*José Lourenço Tormena*  
Secretário de Saúde  
RG 4.028.463-0 - SSP/PR Port. Nº 010/2018

Processo de adiantamento nº 048/2019



**MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS**

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

Fone: (44) 3674-1108 - CNPJ 75.798.355/0001-77

E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

**INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ**

**Restaurante Lev Grill**

CNPJ: 79.265.617/0004-31 Cesumar - Restaurante Lev Grill

Av. Guedner, 1610 - Bloco B

CEP 87050-390 - Zona 8

Fone: (44) 30276360 - Maringá - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Item	Código	Descrição	Qtde	Un.	VI. Unit	VI. Total
001	A	BLUFFET 0,48 KG x 44,00				21,12
(Vlr. Aprox. Impostos: R\$ 0,89)						
002	7897195931744	C SUCO LIMAO LIF 1 Un	4			5,50
(Vlr. Aprox. Impostos: R\$ 1,49)						
003	043	D PUDIM DE LEITE R\$ 5,00 1 UN	5			5,00
(Vlr. Aprox. Impostos: R\$ 0,58)						
QTD. TOTAL DE ITENS						003
Valor Total R\$						30,62
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Cartão de Débito						30,62

Valor Total R\$ 30,62  
 Valor Pago 30,62  
 Acesso em: 22/11/2019 13:27:27  
 Acesso em: http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br/consultaNFce?chave=44119117926561700431650010001171371751946585



CONSUMIDOR - CNPJ: 75.798.355/0001-77  
 Nome: MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS  
 NFC-e Nº 000117137 Série 001  
 22/11/2019 13:27:27  
 Protocolo de Autorização: 14119115547433  
 Data de Autorização 22/11/2019 13:27:28

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): 2,94

Alíq. ICS: 1,78  
 Trib. aprox. R\$ 1,78 Federal e R\$ 1,16 Est.  
 Fonte: IBP - 1101 - RPT 10 - HQ/EC4  
 Cliente: MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS  
 CPF/CNPJ: 75.798.355/0001-77  
 Atendente: 1

**CÓPIA FIEL ORIGINAL**

**MENTO Nº /2019  
 IÇÃO DOS RECURSOS**

**Restaurante Lev Grill**

CNPJ: 79.265.617/0004-31 Cesumar - Restaurante Lev Grill

Av. Guedner, 1610 - Bloco B

CEP: 87050-390 - Zona 8

Fone: (44) 30276360 - Maringá - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Item	Código	Descrição	Qtde	Un.	VI. Unit	VI. Total
001	A	BLUFFET 0,48 KG x 44,00				21,12
(Vlr. Aprox. Impostos: R\$ 0,89)						
002	7897195931744	C SUCO LIMAO LIF 1 Un	4			5,50
(Vlr. Aprox. Impostos: R\$ 1,49)						
003	043	D PUDIM DE LEITE R\$ 5,00 1 UN	5			5,00
(Vlr. Aprox. Impostos: R\$ 0,58)						
QTD. TOTAL DE ITENS						003
Valor Total R\$						30,62
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Cartão de Débito						30,62

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br/dfe-portal/rest/servico/consultaNFce?chave=44119117926561700431650010001171371751946585>



CONSUMIDOR - CNPJ: 75.798.355/0001-77  
 Nome: MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS (\*)  
 NFC-e Nº 000117137 Série 001  
 22/11/2019 13:27:27  
 Protocolo de Autorização: 14119115547433  
 Data de Autorização 22/11/2019 13:27:28

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): 2,94

Alíq. ICS: 1,78  
 Trib. aprox. R\$ 1,78 Federal e R\$ 1,16 Est.  
 Fonte: IBP - 1101 - RPT 10 - HQ/EC4  
 Cliente: MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS  
 CPF/CNPJ: 75.798.355/0001-77  
 Atendente: 1

26/11/19  
 José Lourenço Tormena  
 Secretário de Saúde  
 RG 4.028.453-0 - SSP/PR Part. Nº 01072018

**JUSTIFICATIVA:**

Pagamento de adiantamento para a funcionária Deuzim Gentilim, que participou de um evento na cidade de Maringá - PR.

*José Lourenço Tormena*  
 Secretário de Saúde  
 RG 4.028.453-0 - SSP/PR Part. Nº 01072018

Deposito em Conta Corrente ne 048149

Banco Postal

\*\*\* Deposito em Conta Corrente \*\*\*

Agência: 36301812-AG. INDIANOPOLIS  
Terminal: 99343008 Caixa: 209452  
Nco. Aut: 145502 Caixa: 85832989  
Data: 25/11/2019 Hora: 14:56  
(Número de Oper.)

5757602534

BANCO POSTAL 0111

SAC-BB 0800 729-0722

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: FMS INDIANOPOLIS FUS  
AGENCIA: 0975-X CONTA: 12.872-4

VALOR DEPOSITADO 3,84  
VALOR DINHEIRO 3,84  
VALOR TOTAL 3,84

NR. AUTENTICACAO 5.980.300.689.817.590

Excesso adiantamento nº 048119.  
Banco Postal

\*\*\* Depósito em Conta Corrente \*\*\*

Agência : 36301612-AC INDIANÓPOLIS  
Terminal: 99349008 Id. Trx. : 209452  
Nro Aut : 145602 Caixa : 85652989  
Data : 26/11/2019 Hora : 14:56  
(Horário de Brasília)

BANCO DO BRASIL

5757802534

0111

SAC BB 0800 729 0722

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: FMS INDIANÓPOLIS FUS  
AGENCIA: 0975-X CONTA: 12.872-4

DATA	26/11/2019
NR. DOCUMENTO	57.578.025.340.111
VALOR DINHEIRO	3,84
VALOR TOTAL	3,84

NR. AUTENTICACAO 5.98C.30C.C89.817.590