



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
INDIANÓPOLIS - ESTADO DO PARANÁ

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS – Processo de Adiantamento nº 011/2019

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\$
02/04/2019	187394	Passagem	VIAÇÃO GARCIA LTDA.	179,69
02/05/2019	173	NF-e	INDUSTRIA E COM DE PLACAS CIANORTE LTDA.	250,00
			Total Geral	R\$ 429,69

Número de documentos: 02 (dois)

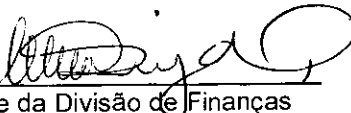
Valor recebido em regime de adiantamento de numerários: R\$ 1.760,00

(-) Despesas comprovadas: R\$ 429,69

(=) Valor de restituição ou reembolso: **R\$ 1.330,31**

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:
07 / 05 / 2019


Chefe da Divisão de Finanças

Indianópolis, em 07 de Maio de 2019.


Nome: Sonia Aparecida Martins Ribeiro

RG: 3.896.802-5

CPF: 436.347.889-68

Assinatura: 

Recebemos de: INDUSTRIA E COM DE PLACAS CIANORTE LTDA os Produtos da Nota Fiscal indicada ao lado		NF-e Nº 173 01.353.107/0002-67 - FL1/1 SERIE 1
Emissão: 02/05/2019 Destinatário: MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS Valor Total: 250,00		
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	

INDUSTRIA E COM DE PLACAS CIANORTE LTDA AV SANTA CATARINA - 682 - ZONA 01 (44)3629-3385 ciaplasnfe@gmail.com 87200-129 CIANORTE - PR	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 0173 - FL 1/1 SERIE 1	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 41-1905-01.353.107/0002-67-55-001-000.000.173-100.000.173-5 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação VENDA DE MERCADORIA - 5.101	PROCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 14119007697818-4 02/05/2019 10:23:24
Inscrição Estadual 90791401-10	Inscr Estadual do Subst. Tributário CNPJ 01.353.107/0002-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
Nome / Razão Social MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS		CNPJ / CPF 75.798.355/0001-77	Data Emissão 02/05/2019
Endereço PRAÇA CARAMURU - 150		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 87235-000
Município INDIANOPOLIS	Fone / Fax (44)3674-1108	UF PR	Inscrição Estadual Hora de Saída 15:31:44

FATURA				

CALCULO DO IMPOSTO				
Base de Cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 250,00
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
Valor Total da Nota				250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
Razão Social	Frete por Conta 0 - Emitente 2 - Terceiros 1 - Destinatário 9 - Sem Frete <input checked="" type="checkbox"/> 9	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CNPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração 0	Peso Bruto 0,00	Peso Líquido 0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOS N	CFDP	UNIO	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESC	BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1251	PAR DE PLACA MERCOSUL COLORIDA	83100000	102	5.101	UN	1,00	250,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	-------------

DADOS ADICIONAIS	
Informações Complementares BDA-0175 ONIBUS VOLARE V8L DADOS PARA DEPOSITO: BANCO RENDIMENTO: 663 / AG: 0008-6 / CONTA: 477110900-9 Valor Aprox. dos Tributos R\$ 33,63 (13,45%) Fonte: IBPT	Reservado ao Fisco

Banco Postal

*** Depósito em Conta Corrente ***

Agência : 36301612-AC INDIANÓPOLIS
Terminal: 99349010 Id.Trx.: 108266
Nro Aut : 090819 Caixa : 85652873
Data : 07/05/2019 Hora : 09:08
(Horário de Brasília)

BANCO DO BRASIL
5757802534 0003
SAC BB 0800 729 0722
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: FMAS - LIVRES
AGENCIA: 0975-X CONTA: 17.658-3

DATA	07/05/2019
NR. DOCUMENTO	57.578.025.340.003
VALOR DINHEIRO	1.000,00
VALOR TOTAL	1.000,00

NR. AUTENTICACAO 1.80E.14B.022.281.879

Banco Postal

*** Depósito em Conta Corrente ***

Agência : 36301612-AC INDIANÓPOLIS
Terminal: 99349010 Id.Trx.: 108269
Nro Aut : 090948 Caixa : 85652873
Data : 07/05/2019 Hora : 09:09
(Horário de Brasília)

BANCO DO BRASIL
5757802534 0006
SAC BB 0800 729 0722
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: FMAS - LIVRES
AGENCIA: 0975-X CONTA: 17.658-3

DATA	07/05/2019
NR. DOCUMENTO	57.578.025.340.006
VALOR DINHEIRO	330,31
VALOR TOTAL	330,31

NR. AUTENTICACAO 6.5C2.C04.FFC.A38.2ED



MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87.235-000
Fone/Fax: (44) 3674-1108 - CNPJ 75.798.355/0001-77
E-mail: assessoria@indianopolis.pr.gov.br
INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Processo de Adiantamento nº 14/2019

O Signatário, na qualidade de responsável pelo setor: Secretaria Geral vem indicar na forma abaixo detalhada a documentação comprobatória da aplicação de numerário recebido para atender despesas anteriormente indicadas.

Data de pgto.	Nome – Razão Social	Nº Doc.	Espécie Doc.	Valor gasto
13/4	BISSOLI & CREPALDI LTDA	10.682	NFE	445,50
14/4	SERGIO DE CARLI E CIA LTDA	440924	NFE	150,00
15/4	EXPRESSO MARINGA LTDA	194577	BILHETE	124,19
15/4	EXPRESSO MARINGA LTDA	194582	BILHETE	123,40
15/4	EXPRESSO MARINGA LTDA	194578	BILHETE	124,19
15/4	EXPRESSO MARINGA LTDA	194581	BILHETE	123,40
3/5	GARCIA E PIROLA LTDA – ME	177	NFE	42,00
	Total			1.132,68

Números de documentos: **7 (SETE)**.

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

(-) Despesas comprovadas: **R\$ 1.132,68**

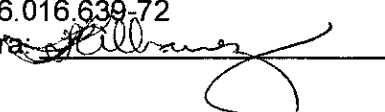
(=) Valor de restituição ou reembolso: **R\$ 627,32**

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 20/05/2019

Chefe da Divisão de Finanças

Indianópolis, em 20/05/2019

Thaise de Fátima dos Santos Albanez
RG.: 3.897.274-0
CPF: 966.016.639-72
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

INDIANÓPOLIS - ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 14/2019

J

CNPJ: 09.452.994/0001-61 BISSOLI & CREPALDI
LTDA
RUA 26 DE JULHO, 1796 - CENTRO
CIDADE GAUCHA, PR
Fone: (44)3676-1856

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
7	REFEICOES			
	23 UN	13,50		445,50
	Cidade Total de Itens			1
	Valor Produtos R\$			445,50
	Descontos R\$			0,00
	Acrescimos R\$			0,00
	Valor a Pagar R\$			445,50
	FORMA DE PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$	
	Dinheiro			445,50
	Troco R\$			0,00

CNPJ: 09.452.994/0001-61 BISSOLI & CREPALDI
LTDA
RUA 26 DE JULHO, 1796 - CENTRO
CIDADE GAUCHA, PR
Fone: (44)3676-1856

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
7	REFEICOES			
	23 UN	13,50		445,50
	Cidade Total de Itens			1
	Valor Produtos R\$			445,50
	Descontos R\$			0,00
	Acrescimos R\$			0,00
	Valor a Pagar R\$			445,50
	FORMA DE PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$	
	Dinheiro			445,50
	Troco R\$			0,00

AREA DE MENSAGEM FISCAL

Consulte pela chave de acesso em

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

4119 0409 4529 3400 0151 6510 0000 0106 8218 7971 9048



CNPJ: 75.798.355/0001-77
CONSUMIDOR

NFC-e nº 000.010.682 - Série 100
13/04/2019 12:34:40

Protocolo de Autorização
141190469526622

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 136,99

Emissão de NF-e e NFC-e com a Sica Com Sistemas
www.siacomistemas.com.br

AREA DE MENSAGEM FISCAL

Consulte pela chave de acesso em

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

4119 0409 4529 3400 0151 6510 0000 0106 8218 7971 9048



CNPJ: 75.798.355/0001-77
CONSUMIDOR

NFC-e nº 000.010.682 - Série 100
13/04/2019 12:34:40

Protocolo de Autorização
141190469526622

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 136,99

Emissão de NF-e e NFC-e com a Sica Com Sistemas
www.siacomistemas.com.br

Justificativa:

Alimentação dos alunos do Treinamento Esportivo.

Assinatura do responsável pela execução dos recursos

Thaise de Fátima dos Santos Albanes
Secretária de Educação e Cultura
RG 3.897.274-0 SSP/PR - PORT. 013/2018



MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

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

INDIANÓPOLIS - ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 14/2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

SERGIO DE CARLI E CIA LTDA CNPJ:79.581.781/0001-05
PR 182 KM 59, 0, INTERIOR, Ampere, PR
Fone (046) 3547-1150

Documento Gov. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

SERGIO DE CARLI E CIA LTDA CNPJ:79.581.781/0001-05
PR 182 KM 59, 0, INTERIOR, Ampere, PR
Fone (046) 3547-1150

Documento Gov. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	VI Unit	VI Item
820101054	DIESEL E 3-14 ORIGINAL	44,511	L	3,370	150,00
Qtde. total de itens					1
Valor total (R\$)					150,00
Valor a Pagar (R\$)					150,00
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGD (R\$)
DINHEIRO					150,00
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
411904795617800010565001000440241430933011
CONSUMIDOR: 75.798.355/0001-77
NF-e nº 000440924 Série 001 14/04/2019 16:09:11
Protocolo de autorização: 141190475163082
Data de autorização: 14/04/2019 16:09:17

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
411904795617800010565001000440241430933011
CONSUMIDOR: 75.798.355/0001-77
NF-e nº 000440924 Série 001 14/04/2019 16:09:11
Protocolo de autorização: 141190475163082
Data de autorização: 14/04/2019 16:09:17



Atesto haver recebido os materiais e
serviços, constantes da proposta
No a Fiscal ou recibo

Indianópolis, 20/05/2019

(Carimbo e Assinatura)

Tributos aproximados: R\$ 20,17 (13,45%) Federal, R\$ 18,00 (12,00%)
Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - PR 4567R1
PLACA: BAH1478 KM: 52801 VENDEDOR: ARTUR SINHUK PIRES
nBico: 18 vEncIni: 5608418 659 vEncFin: 5608463 189

Tributos aproximados: R\$ 20,17 (13,45%) Federal, R\$ 18,00 (12,00%)
Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - PR 4567R1
PLACA: BAH1478 KM: 52801 VENDEDOR: ARTUR SINHUK PIRES
nBico: 18 vEncIni: 5608418 659 vEncFin: 5608463 189

Link Sistemas - AutoSystem 3.2.5.71

www.linx.com.br

Link Sistemas - AutoSystem 3.2.5.71

www.linx.com.br

Justificativa:

Alimentação da Van Jogos Paranaense de
Handebol em Francisco Beltrão.

Assinatura do responsável pela execução dos recursos

Thaise de Fátima dos Santos Albanex

Secretária de Educação e Cultura

RG 3.897.274-0 SSP/PR - PORT. 013/2018

SERGIO DE CARLI E CIA LTDA CNPJ: 79.561.781/0001-05
PR 182 KM 59, 0 INTERIOR, Ampere, PR
Fone (046) 3547-1150
Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	VI Unit	VI Item
820101034	DIESEL B S-19 ORIGINAL	44,511	L	3,370	150,00
Qtde. total de itens					1
Valor total (R\$)					150,00
Valor a Pagar (R\$)					150,00
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
DINHEIRO					150,00
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
41190479531781000105650010004409241436933011
CONSUMIDOR - 75.798.355/0001-77
NFC-e nº: 000440924 Série 001 14/04/2019 16:09:11
Protocolo de autorização: 141190475163002
Data de autorização: 14/04/2019 16:09:17



Iributos aproximados: R\$ 20,17 (13,45% Federal, R\$ 18,00 (12,00% Estadual, R\$ 0,00 (0,00% Municipal - Fonte: IBPI - PR ASG7R1)
PLACA: BAN1478 KM: 32801 VENDEDOA: ARTUR SINRUK PIRES
nBico: 18 vEnclni: 5608416.059 vEncFin: 5608463.169

Linx Sistemas - AutoSystem 3.2.5.71

www.linx.com.br

Thaise de Fátima dos Santos Albanez
Ateste haver recebido os materiais ou
serviços, constantes da presente
Nota Fiscal ou recibo
Indianópolis, 20.05.19
Carimbo e Assinatura

Thaise de Fátima dos Santos Albanez
Secretária de Educação e Cultura
RG 3.897.274-0 SSP/PR - PORT. 013/2018

Prestações de contas
do Processo de adiantamento

nº 14/2019

* Veículo Jan.

* Placa: BAH: 14 78

* Km: 32 801 abastecimento



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: tesouraria@indianopolis.pr.gov.br

INDIANÓPOLIS - ESTADO DO PARANÁ



EXPRESSO MARINGÁ LTDA.

AV. MONTEIRO LOBATO, 473 - SL. 08 - P2 - ZONA 08 - MARINGÁ - PR - CEP: 87.050-280
CNPJ: 79.111.779/0001-72 - IE: 70103337-03
TELEFONE: (44) 3222-7535 - FAX: (44) 3221-1011 - SAC. DEFICIENTE AUDITIVO / FALA: 0800-888-7122

Nº 194577 **BILHETE DE PASSAGEM RODOVIÁRIO** **1ª Via - Passa**
Série Única

Tipo de passagem		Tipo Carro		Num. Bilhete	
Nome do passageiro:		194577			
CPF / RG:					
Linha:		38972740		Prefixo:	
LON X F0Z				302800	
Origem:		Destino:			
MARINGÁ		FEL DO IGUAÇU			
Data Viagem	Horário	Poltrona	Plataforma	Valor da tarifa	
22/04/19	09:10	02	30A34	110,67	
Dia da semana	Data/hora emissão	Pedágio			
SEG	23/04/19 15:10	7,66			
Forma de pgto	Serviço	Tipo Serviço		Taxa de Embarque	
Dinheiro	5,00	CONVENCIONAL		5,05	
Agência emissora	Emissor	Num. Interno		Outros	
				0,00	
Impostos deste bilhete		Valor Total			
Icms=12,00Vlr= 13,28PIS/COF 4,93		123,40			
Observações					

Aut: _____ Trans: _____ Vir: _____
Carta: _____

Ateste haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente Nota Fiscal ou recibô.

Indianópolis, 20.05.19
Carimbo e Assinatura



EXPRESSO MARINGÁ LTDA.

AV. MONTEIRO LOBATO, 473 - SL. 08 - P2 - ZONA 08 - MARINGÁ - PR - CEP: 87.050-280
CNPJ: 79.111.779/0001-72 - IE: 70103337-03
TELEFONE: (44) 3222-7535 - FAX: (44) 3221-1011 - SAC. DEFICIENTE AUDITIVO / FALA: 0800-888-7122

Nº 194582 **BILHETE DE PASSAGEM RODOVIÁRIO** **1ª Via - Passageiro**
Série Única

Tipo de passagem		Tipo Carro		Num. Bilhete	
Nome do passageiro:		194582			
CPF / RG:					
Linha:		38972740		Prefixo:	
LON X F0Z				40280500	
Origem:		Destino:			
FEL DO IGUAÇU		MARINGÁ			
Data Viagem	Horário	Poltrona	Plataforma	Valor da tarifa	
25/04/19	08:40	04	07-08	110,67	
Dia da semana	Data/hora emissão	Pedágio			
QUI	25/04/19 15:14	7,66			
Forma de pgto	Serviço	Tipo Serviço		Taxa de Embarque	
Dinheiro	4,00	CONVENCIONAL		5,05	
Agência emissora	Emissor	Num. Interno		Outros	
20701	K206	63595		0,00	
Impostos deste bilhete		Valor Total			
Icms=12,00Vlr= 13,28PIS/COF 4,93		123,40			
Observações					

Aut: _____ Trans: _____ Vir: _____
Carta: _____

Ateste haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente Nota Fiscal ou recibô.

Indianópolis, 20.05.19
Carimbo e Assinatura



EXPRESSO MARINGÁ LTDA.

AV. MONTEIRO LOBATO, 473 - SL. 08 - P2 - ZONA 08 - MARINGÁ - PR - CEP: 87.050-280
CNPJ: 79.111.779/0001-72 - IE: 70103337-03
TELEFONE: (44) 3222-7535 - FAX: (44) 3221-1011 - SAC. DEFICIENTE AUDITIVO / FALA: 0800-888-7122

Nº 194578 **BILHETE DE PASSAGEM RODOVIÁRIO** **1ª Via - Passag**
Série Única

Tipo de passagem		Tipo Carro		Num. Bilhete	
Nome do passageiro:		194578			
CPF / RG:					
Linha:		48114828		Prefixo:	
LON X F0Z				30280500	
Origem:		Destino:			
MARINGÁ		FEL DO IGUAÇU			
Data Viagem	Horário	Poltrona	Plataforma	Valor da tarifa	
22/04/19	09:10	01	30A34	110,67	
Dia da semana	Data/hora emissão	Pedágio			
SEG	23/04/19 15:10	7,66			
Forma de pgto	Serviço	Tipo Serviço		Taxa de Embarque	
Dinheiro	5,00	CONVENCIONAL		5,05	
Agência emissora	Emissor	Num. Interno		Outros	
				0,00	
Impostos deste bilhete		Valor Total			
Icms=12,00Vlr= 13,28PIS/COF 4,93		123,40			
Observações					

Aut: _____ Trans: _____ Vir: _____
Carta: _____

Ateste haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente Nota Fiscal ou recibô.

Indianópolis, 20.05.19
Carimbo e Assinatura



EXPRESSO MARINGÁ LTDA.

AV. MONTEIRO LOBATO, 473 - SL. 08 - P2 - ZONA 08 - MARINGÁ - PR - CEP: 87.050-280
CNPJ: 79.111.779/0001-72 - IE: 70103337-03
TELEFONE: (44) 3222-7535 - FAX: (44) 3221-1011 - SAC. DEFICIENTE AUDITIVO / FALA: 0800-888-7122

Nº 194581 **BILHETE DE PASSAGEM RODOVIÁRIO** **1ª Via - Passageiro**
Série Única

Tipo de passagem		Tipo Carro		Num. Bilhete	
Nome do passageiro:		194581			
CPF / RG:					
Linha:		48114828		Prefixo:	
LON X F0Z				280500	
Origem:		Destino:			
FEL DO IGUAÇU		MARINGÁ			
Data Viagem	Horário	Poltrona	Plataforma	Valor da tarifa	
23/04/19	09:40	03	08	0,49	
Dia da semana	Data/hora emissão	Pedágio			
TER	23/04/19 15:14	7,66			
Forma de pgto	Serviço	Tipo Serviço		Taxa de Embarque	
Dinheiro	4,00	CONVENCIONAL		5,05	
Agência emissora	Emissor	Num. Interno		Outros	
				0,00	
Impostos deste bilhete		Valor Total			
Icms=12,00Vlr= 13,28PIS/COF 4,93		123,40			
Observações					

Aut: _____ Trans: _____ Vir: _____
Carta: _____

Ateste haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente Nota Fiscal ou recibô.


Indianópolis, 20.05.19
Carimbo e Assinatura

1816 88118-9 D.E.: 48846744.CDR - 196

1018 00118-9 D.E.: 48846744.CDR - 196

F: 19582

RECEBEMOS DE GARCIA E PIROLA LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000177 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	


IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR GARCIA E PIROLA LTDA - ME  AV XAVANTES, 315 - CENTRO - CEP: 87235-000 - INDIANÓPOLIS - PR TEL: (44)3674-1172 www.inditec.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000000177 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 4119 0501 1391 7100 0169 5500 1000 0001 7710 0000 1772
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autoôzadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERC.ADQ.TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190078152328
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9010234929	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUJEITO TRIBUTÁRIO 01.139.171/0001-69	CNPJ 01.139.171/0001-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL Município de Indianópolis F.m.s		75.798.355/0001-77	03/05/2019
ENDEREÇO Praca Caramuru, 150		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
BAIRRO / DISTRITO CENTRO		87235-000	03/05/2019
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE / FAX (44)3674-1108	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9010234929

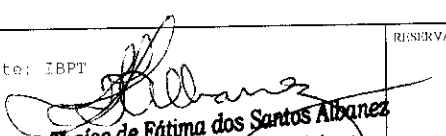
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	49,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	7,80	0,00	0,00	42,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL 9 - SEM FRETE						
ENDEREÇO INDIANÓPOLIS		MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9010234929	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CESOR	CIOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
14713	NEVRALGEX-120ml	33049990	0500	5102	UN	2,0000	24,9000	7,80	42,00	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, 20.05.2019
 Carimbo e Assinatura

Compra de medicamento para o Torneio de Futebol em
 Cidade Gaúcha, Veteranos e Copa Noroeste

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado tributos R\$24,14 (57,47%) Fonte: IBPT	RESERVA FISCAL  Thaise de Fátima dos Santos Albanes Secretária de Educação e Cultura RG 3.897.274-0 SSP/PR - PORT. 013/2018
---	--

Banco Postal

*** Depósito em Conta Corrente ***

Agência : 36301612-AC INDIANOPOLIS
Terminal: 99349008 Id.Trx : 181195
Nro Aut : 150639 Caixa : 85652989
Data : 20/05/2019 Hora : 15:06
(Horário de Brasília)

BANCO DO BRASIL
5757802534 0199
SAC BB 0800 729 0722
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: PM INDIANOPOLIS EDUC 25
AGENCIA: 0975-X CONTA: 11.719-6

DATA	20/05/2019
NR. DOCUMENTO	57.578.025.340.199
VALOR DINHEIRO	359,32
VALOR TOTAL	359,32

NR. AUTENTICACAO B.06E.DAA.138.8BF.0F5

Banco Postal

*** Depósito em Conta Corrente ***

Agência : 36301612-AC INDIANOPOLIS
Terminal: 99349008 Id.Trx.: 181198
Nro Aut : 150704 Caixa : 85652989
Data : 20/05/2019 Hora : 15:07
(Horário de Brasília)

BANCO DO BRASIL
5757802534 0202
SAC BB 0800 729 0722
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: PM INDIANOPOLIS EDUC 25
AGENCIA: 0975-X CONTA: 11.719-6

DATA	20/05/2019
NR. DOCUMENTO	57.578.025.340.202
VALOR DINHEIRO	268,00
VALOR TOTAL	268,00

NR. AUTENTICACAO 1.810.A21.E22.7A3.E50



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 016/2019
DO DIA 22 DE ABRIL 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:

Data Pgto	Nº Doc	Espécie Doc	Nome – Razão Social	Valor R\$
18/04/2019	9.876-001	Nota Fiscal	T.R.V. Pegoraro Salgados ME	30,00
22/04/2019	4545-0	Nota Fiscal	Tanoye & Cia Ltda ME	30,00
23/04/2019	4552-0	Nota Fiscal	Tanoye & Cia Ltda ME	15,00
24/04/2019	9.915-001	Nota Fiscal	T.R.V.Pegoraro Salgados ME	30,00
24/04/2019	4559-0	Nota Fiscal	Tanoye & Cia Ltda ME	30,00
25/04/2019	9.921-001	Nota Fiscal	T.R.V. Pegoraro Salgados ME	30,00
25/04/2019	3685-1	Nota Fiscal	MST Restaurante Ltda	30,00
26/04/2019	4572-0	Nota Fiscal	Tanoye & Cia Ltda ME	30,00
26/04/2019	9.933-001	Nota Fiscal	T.R.V.Pegoraro Salgados ME	30,00
29/04/2019	14914-002	Nota Fiscal	Restaurante Moulin Douce Ltda	30,00
29/04/2019	13.107-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	34,08
30/04/2019	68.896-1	Nota Fiscal	Mahle Comércio de Combustíveis Ltda	230,04
30/04/2019	6258-001	Nota Fiscal	Restaurante Jandaia Ltda ME	30,00
30/04/2019	14951-002	Nota Fiscal	Restaurante Moulin Douce Ltda	30,00
01/05/2019	55432-110	Nota Fiscal	M H D Salvadori Cia Ltda	30,00
02/05/2019	14976-002	Nota Fiscal	Restaurante Moulin Douce Ltda	30,00
02/05/2019	13.123-0	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	80,32
06/05/2019	19104-001	Nota Fiscal	L.T. Miyamoto – ME	15,00
07/05/2019	22372-001	Nota Fiscal	Santo Antônio de Cianorte LIM	12,50
08/05/2019	3719-1	Nota Fiscal	Central Médica de Especialidades S/S Ltda	300,00
08/05/2019	13.173-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	84,90
08/05/2019	13.174-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	37,31
09/05/2019	10.000-001	Nota Fiscal	T.R.V. Pegoraro Salgados ME	30,00
09/5/2019	26467-03	Nota Fiscal	Petropark Comércio de Combustíveis	204,37
TOTAL				1.433,52

Número de documentos: **24 (vinte e quatro)**

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

(-) Despesas comprovadas: **R\$ 1.433,52**

(=) Valor de restituição ou reembolso: **R\$ 326,48**

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.



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

Prestado contas em:
10/05/2019

Chefe da Divisão de Finanças

Indianópolis, 10 de Maio de 2019.
Nome: Jose Lourenço Tormena
RG: 4.028.463-0

Jose Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
R. 400 - Fone: 3674-1108 - CEP: 87235-000



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. 016/2019
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS**

(ANEXAR COMPROVANTE)

CASA DO PASTEL
T.R.V. PEGORARO - SALGADOS - ME
CNPJ: 15.300.168/0001-09 - IE: 9059106632 - IM:
AV. GOIAS, 638 - ZONA 01 CIANORTE - PR

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

QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
1	UN	30,00	30,00
QTD TOTAL DE ITENS			
			30,00
Valor Produtos			
			0,00
Descontos			
			0,00
Acréscimos			
			30,00
VALOR A PAGAR			
			VALOR
			30,00
			1,28
Total Tributos Fonte IBPT			

Consulte pela chave em <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consult>
4119 0415 3001 6800 0109 6500 1000 0098 7610 0009 8769

CONSUMIDOR
CNPJ: 75.798.355/0001-77 MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS
PC CARAMURU, 150
PACO MUNICIPAL
CENTRO - INDIANOPOLIS/PR

AREA DE MENSAGEM FISCAL
Número: 000.009.876 - Série: 001
Emissão: 18/04/2019 14:38:41
Via Consumidor
www.gerencesistemas.com.br

Ricardo

CASA DO PASTEL
T.R.V. PEGORARO - SALGADOS - ME
CNPJ: 15.300.168/0001-09 - IE: 9059106632 - IM:
AV. GOIAS, 638 - ZONA 01 CIANORTE - PR

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

QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
1	UN	30,00	30,00
QTD TOTAL DE ITENS			
			30,00
Valor Produtos			
			0,00
Descontos			
			0,00
Acréscimos			
			30,00
VALOR A PAGAR			
			VALOR
			30,00
			1,28
Total Tributos Fonte IBPT			

Consulte pela chave em <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consult>
4119 0415 3001 6800 0109 6500 1000 0098 7610 0009 8769

CONSUMIDOR
CNPJ: 75.798.355/0001-77 MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS
PC CARAMURU, 150
PACO MUNICIPAL
CENTRO - INDIANOPOLIS/PR

AREA DE MENSAGEM FISCAL
Número: 000.009.876 - Série: 001
Emissão: 18/04/2019 14:38:41
Via Consumidor
www.gerencesistemas.com.br

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 10/05/19

Assinatura e Carimbo

CÓPIA FIEL E ORIGINAL

JUSTIFICATIVA:
*pagamento de refeições para o motorista Ricardo Luiz
Motta - Dietista - Diarista.*

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

Assinatura
José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
RG 4.028.463-3 - SSP/PR 766.14.016/2019

Processo de adiantamento 016/2019



MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 - Centro - CEP 87235-000

CÓPIA FIEL E ORIGINAL

75.798.355/0001-77
fazenda.pr.gov.br
INDIANÓPOLIS DO PARANÁ

TANOYE & CIA LTDA - ME
EMPORIO DO PAO
CNPJ: 02.987.310/0001-77 I.E.: 9017791807
AV DOUTOR LUIZ TEIXEIRA MARINGÁ - PR
MENDES,1770 - SALA: 02 - ZONA 05
TELEFONE: (44) 3025-5808

TANOYE & CIA LTDA - ME
EMPORIO DO PAO
CNPJ: 02.987.310/0001-77 I.E.: 9017791807
AV DOUTOR LUIZ TEIXEIRA MARINGÁ - PR
MENDES,1770 - SALA: 02 - ZONA 05
TELEFONE: (44) 3025-5808

DANFE NFC-E - DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA PARA CONSUMIDOR FINAL
NÃO PERMITE APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS

DANFE NFC-E - DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA PARA CONSUMIDOR FINAL
NÃO PERMITE APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS

COD.	DESCRIÇÃO	QTD. x	UNIT.	DESC.	TOTAL
283	LANCHE 2 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$2,10	1,00 x	30,00		30,00

COD.	DESCRIÇÃO	QTD. x	UNIT.	DESC.	TOTAL
283	LANCHE 2 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$2,10	1,00 x	30,00		30,00

QTD. TOTAL DE ITENS: 1,00
VALOR TOTAL R\$: 30,00
DESCONTO R\$: 0,00
SUB TOTAL R\$: 30,00
VALOR PAGO R\$: 30,00
TROCOS R\$: 0,00

QTD. TOTAL DE ITENS: 1,00
VALOR TOTAL R\$: 30,00
DESCONTO R\$: 0,00
SUB TOTAL R\$: 30,00
VALOR PAGO R\$: 30,00
TROCOS R\$: 0,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
CARTÃO DE CRÉDITO 30,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
CARTÃO DE CRÉDITO 30,00

VAL. APROX. TRIBUTOS R\$ 2,10 (7,00%) FONTE: IBPT

VAL. APROX. TRIBUTOS R\$ 2,10 (7,00%) FONTE: IBPT

CNPJ: 75.798.355/0001-77 - PM INDIANÓPOLIS
150
INDIANÓPOLIS - PR

CNPJ: 75.798.355/0001-77 - PM INDIANÓPOLIS
150
INDIANÓPOLIS - PR

VIA DO CONSUMIDOR
VENDEDOR: FUNCIONARIO PADRAO
NFC-e: 4545 SÉRIE: 0 EMISSÃO: 22/04/2019 07:27:44
CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>
CHAVE DE ACESSO
4119 0402 9873 1000 0177 6500 0000 6045 4510 0004 5455

VIA DO CONSUMIDOR
VENDEDOR: FUNCIONARIO PADRAO
NFC-e: 4545 SÉRIE: 0 EMISSÃO: 22/04/2019 07:27:44
CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>
CHAVE DE ACESSO
4119 0402 9873 1000 0177 6500 0000 6045 4510 0004 5455

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 141190508638123

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 141190508638123

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 10/05/19
[Assinatura]
Assinatura e Carimbo

José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
RG 4028 463-0 - SSP/PR - Port. N° 010/2018

JUSTIFICATIV

Pagamento de refeição para o motorista melchisede
delegação da Silva - destino: maringá.

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

[Assinatura]
José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
RG 4028 463-0 - SSP/PR - Port. N° 010/2018

Processo de adiantamento no 016/2019



MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

8 - CNPJ 75.798.355/0001-77

indianopolis.pr.gov.br

S – ESTADO DO PARANÁ

TANOYE & CIA LTDA - ME
EMPORIO DO PAO
CNPJ: 02.987.310/0001-77 I.E.: 9017791807
AV DOUTOR LUIZ TEIXEIRA MARINGÁ - PR
MENDES,1770 - SALA: 02; - ZONA
05
TELEFONE: (44) 3025-5808

TANOYE & CIA LTDA - ME
EMPORIO DO PAO
CNPJ: 02.987.310/0001-77 I.E.: 9017791807
AV DOUTOR LUIZ TEIXEIRA MARINGÁ - PR
MENDES,1770 - SALA: 02; - ZONA
05
TELEFONE: (44) 3025-5808

DANFE NFC-E - DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA PARA CONSUMIDOR
FINAL
NÃO PERMITE APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS

DANFE NFC-E - DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA PARA CONSUMIDOR
FINAL
NÃO PERMITE APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS

COD	DESCRIÇÃO	QTDE. x	UNIT.	DESC.	TOTAL
302	LANCHE EMPORIO 1 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$1,05	1,00 x	15,00		15,00

COD	DESCRIÇÃO	QTDE. x	UNIT.	DESC.	TOTAL
302	LANCHE EMPORIO 1 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$1,05	1,00 x	15,00		15,00

QTD. TOTAL DE ITENS: 1,00
VALOR TOTAL R\$: 15,00
DESCONTO R\$: 0,00
SUB TOTAL R\$: 15,00
VALOR PAGO R\$: 15,00
TROCO R\$: 0,00

QTD. TOTAL DE ITENS: 1,00
VALOR TOTAL R\$: 15,00
DESCONTO R\$: 0,00
SUB TOTAL R\$: 15,00
VALOR PAGO R\$: 15,00
TROCO R\$: 0,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
CARTÃO DE CRÉDITO 15,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
CARTÃO DE CRÉDITO 15,00

VAL. APROX. TRIBUTOS R\$ 1,05 (7,00%) FONTE: IBPT

VAL. APROX. TRIBUTOS R\$ 1,05 (7,00%) FONTE: IBPT

CNPJ: 75.798.355/0001-77 - PM INDIANOPOLIS
, 150
INDIANÓPOLIS - PR

CNPJ: 75.798.355/0001-77 - PM INDIANOPOLIS
, 150
INDIANÓPOLIS - PR

VIA DO CONSUMIDOR
VENDEDOR: FUNCIONARIO PADRAO
NFC-e: 4552 SÉRIE: 0 EMISSÃO: 23/04/2019 08:04:54
CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>
CHAVE DE ACESSO
4119 0402 9873 1000 0177 6500 0000 0045 5210 0004
5522

VIA DO CONSUMIDOR
VENDEDOR: FUNCIONARIO PADRAO
NFC-e: 4552 SÉRIE: 0 EMISSÃO: 23/04/2019 08:04:54
CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>
CHAVE DE ACESSO
4119 0402 9873 1000 0177 6500 0000 0045 5210 0004
5522

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE



CÓPIA FIEL E ORIGINAL

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE



Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis 10/05/19
[Assinatura]
Assinatura e Carimbo

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 141190513059901

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 141190513059901

JUST

pagamento de refeições para o motorista melchiorides
Silvestre da Silva destino: maringá

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

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

Processo adicionalmente nº 1612019



MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

- Centro - CEP 87235-000

- CNPJ 75.798.355/0001-77

indianopolis.pr.gov.br

- ESTADO DO PARANÁ

TANOYE & CIA LTDA - ME
EMPORIO DO PAO
CNPJ: 02.987.310/0001-77 I.E.: 9017791807
AV DOUTOR LUIZ TEIXEIRA MARINGÁ - PR
MENDES,1770 - SALA: 02; - ZONA 05
TELEFONE: (44) 3025-5808

TANOYE & CIA LTDA - ME
EMPORIO DO PAO
CNPJ: 02.987.310/0001-77 I.E.: 9017791807
AV DOUTOR LUIZ TEIXEIRA MARINGÁ - PR
MENDES,1770 - SALA: 02; - ZONA 05
TELEFONE: (44) 3025-5808

DANFE NFC-E - DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA PARA CONSUMIDOR FINAL
NÃO PERMITE APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS

AMENTO Nº 2019
ÇÃO DOS RECURSOS
DANFE NFC-E - DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA PARA CONSUMIDOR FINAL
NÃO PERMITE APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis 10/05/19
[Assinatura]
Assinatura e Carimbo

CÓD.	DESCRIÇÃO	QTDE. x	UNIT.	DESC.	TOTAL
283	LANCHE 2 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$2,10	1,00 x	30,00		30,00
QTD. TOTAL DE ITENS:					1,00
VALOR TOTAL R\$:					30,00
DESCONTO R\$:					0,00
SUB TOTAL R\$:					30,00
VALOR PAGO R\$:					30,00
TROCOS R\$:					0,00

CÓD.	DESCRIÇÃO	QTDE. x	UNIT.	DESC.	TOTAL
283	LANCHE 2 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$2,10	1,00 x	30,00		30,00
QTD. TOTAL DE ITENS:					1,00
VALOR TOTAL R\$:					30,00
DESCONTO R\$:					0,00
SUB TOTAL R\$:					30,00
VALOR PAGO R\$:					30,00
TROCOS R\$:					0,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
CARTÃO DE CRÉDITO 30,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
CARTÃO DE CRÉDITO 30,00

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

VAL. APROX. TRIBUTOS R\$ 2,10 (7,00%) FONTE: IBPT
CNPJ: 75.798.355/0001-77 - PM INDIANÓPOLIS
.150
INDIANÓPOLIS - PR

VAL. APROX. TRIBUTOS R\$ 2,10 (7,00%) FONTE: IBPT
CNPJ: 75.798.355/0001-77 - PM INDIANÓPOLIS
.150
INDIANÓPOLIS - PR

VIA DO CONSUMIDOR
VENDEDOR: FUNCIONARIO PADRAO
NFC-e: 4559 SÉRIE: 0 EMISSÃO: 24/04/2019 07:39:26
CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>
CHAVE DE ACESSO
4119 0402 9873 1000 0177 6500 0000 0045 5910 0004 5590

VIA DO CONSUMIDOR
VENDEDOR: FUNCIONARIO PADRAO
NFC-e: 4559 SÉRIE: 0 EMISSÃO: 24/04/2019 07:39:26
CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>
CHAVE DE ACESSO
4119 0402 9873 1000 0177 6500 0000 0045 5910 0004 5590

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE



CÓPIA FIEL E ORIGINAL



JUSTIF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 141190517437982

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 141190517437982

pagamento de refeições para a motorista Melchisedes das
Silvas da Silva - destino: Maringá

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

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



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. 016 /2019
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS**

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis: 10/05/19

Assinatura e Carimbo

(ANEXAR COMPROVANTE)

CASA DO PASTEL
T.R.V. PEGORARO - SALGADOS - ME
CNPJ: 15.300.166/0001-09 - IE: 9059106632 - IM:
AV. GOIAS, 638 - ZONA 01 CIANORTE - PR
DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

COD.	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
1	REFEICAÇÃO	1	UN	30,00	30,00
QTD TOTAL DE ITENS		1			
Valor Produtos		30,00			
Descontos		0,00			
Acrescimos		0,00			
VALOR A PAGAR		30,00			
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR			
Dinheiro		30,00			
Total Tributos Fonte IBPT		1,26			

Consulte pela chave em <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consult>
4119 0415 3001 6600 0109 6500 1000 0099 1510 0009 9153

CONSUMIDOR
CNPJ: 75.798.355/0001-77

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL
Número: 000.009.915 - Série
Emissão: 24/04/2019 14:00:40
Via Consumidor
www.gerencesistemas.com.br

CASA DO PASTEL
T.R.V. PEGORARO - SALGADOS - ME
CNPJ: 15.300.166/0001-09 - IE: 9059106632 - IM:
AV. GOIAS, 638 - ZONA 01 CIANORTE - PR
DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

COD.	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
1	REFEICAÇÃO	1	UN	30,00	30,00
QTD TOTAL DE ITENS		1			
Valor Produtos		30,00			
Descontos		0,00			
Acrescimos		0,00			
VALOR A PAGAR		30,00			
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR			
Dinheiro		30,00			
Total Tributos Fonte IBPT		1,26			

Consulte pela chave em <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consult>
4119 0415 3001 6600 0109 6500 1000 0099 1510 0009 9153

CONSUMIDOR
CNPJ: 75.798.355/0001-77

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL
Número: 000.009.915 - Série: 001
Emissão: 24/04/2019 14:00:40
Via Consumidor
www.gerencesistemas.com.br

CÓPIA FIEL E ORIGINAL

JUSTIFICATIVA:

pagamento de refeições para o motorista Ricardo Luiz Costa Martins - Bionetti.

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

Assinatura e Carimbo de José Lourenço Tommeu, Secretário de Saúde, RG 4.025.483-0 - SSP/PR, P. L. Nº 010/2016

Processo de adiantamento nº 16/2019



MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS

Rua Caramuru, 150 - Centro - CEP 87235-000

CNPJ 75.798.355/0001-77

Indianopolis.pr.gov.br

ESTADO DO PARANÁ

Razão Social: MST RESTAURANTE LTDA

CNPJ 26314129000168 I.E: 9073343175

I.M:

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	30,00

Código	Descrição	Unidade	Qtd	Mr. Unitário	Mr. Total
1	REFEIÇÃO				
UN	1			30,00	30,00
	DESCONTO		0		
QTD. TOTAL DE ITENS			1		
VALOR TOTAL R\$				30,00	

// VALORES APROXIMADO DOS TRIBUTOS 2,06 - (%) FONTE IBPT

Área de mensagem fiscal
Número 3685 Série 1

Emissão 25/04/2019 12:16:45 PM
Consulta pela Chave de Acesso

://nfce.fazenda.pr.gov.br/nfce/NFceConst

Chave de Acesso

411905233712-25042019121645PM-9073343175

Consumidor

CNPJ ou CPF ou Id Estrangeiro:75798355000177

Nome do Consumidor

MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS

0 - PR

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de autorização: 141190523233712
25/04/2019 12:16:45 PM

CÓPIA FIEL ORIGINAL

CÓPIA FIEL ORIGINAL

Protocolo de autorização: 141190523233712
25/04/2019 12:16:45 PM

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 10/05/19

Assinatura e Carimbo
José Lourenço Tormena

Secretário de Saúde

RG 4.028.463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

Pagamento de refeições para o motorista melchior de Sebastião da Silva - destino: Maringá.

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

JUSTIF



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. 016 /2019 COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis 10/05/19

[Signature]
Assinatura e Carimbo
José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde

(ANEXAR COMPROVANTE)

CÓPIA FIEL E ORIGINAL

CASA DO PASTEL
T.R.V. PEGORARO - SAIGADOS - ME
CNPJ: 15.300.166/0001-09 - IE: 9059106632 - IM:
AV. GOIAS 638 - ZONA 01 CIANORTE - PR

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

QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
1	UN	30,00	30,00
QTD TOTAL DE ITENS			1
Valor Produtos			30,00
Descontos			0,00
Acrescimos			0,00
VALOR A PAGAR			30,00
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR
Dinheiro			30,00
Total Tributos Fonte IBPT			1,26

Consulte pela chave em <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consult>
4419 0415 3001 6600 0109 6500 1000 0099 2110 0009 9215

CONSUMIDOR
CNPJ: 75.798.355/0001-77

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL
Número: 000.009.921 - Série: 001
Emissão: 25/04/2019 10:10:50
Via Consumidor
www.gerencesistemas.com.br



CASA DO PASTEL
T.R.V. PEGORARO - SAIGADOS - ME
CNPJ: 15.300.166/0001-09 - IE: 9059106632 - IM:
AV. GOIAS 638 - ZONA 01 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	30,00	30,00
QTD TOTAL DE ITENS			1		
Valor Produtos			30,00		
Descontos			0,00		
Acrescimos			0,00		
VALOR A PAGAR			30,00		
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR		
Dinheiro			30,00		
Total Tributos Fonte IBPT			1,26		

Consulte pela chave em <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consult>
4419 0415 3001 6600 0109 6500 1000 0099 2110 0009 9215

CONSUMIDOR
CNPJ: 75.798.355/0001-77

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL
Número: 000.009.921 - Série: 001
Emissão: 25/04/2019 10:10:50
Via Consumidor
www.gerencesistemas.com.br



JUSTIFICATIVA:

*pagamento de refeição para o motorista Ricardo Luiz
mioto - destino: fazenda.*

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

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

Preciso de adiantamento nº 016/2019



MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

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

indianopolis.pr.gov.br

ESTADO DO PARANÁ

TANOYE & CIA LTDA - ME
 EMPORIO DO PAO
 CNPJ: 02.987.310/0001-77 I.E.: 9017791807
 AV DOUTOR LUIZ TEIXEIRA MARINGÁ - PR
 HENDES,1770 - SALA: 02, - ZONA
 05
 TELEFONE: (44) 3025-5808

TANOYE & CIA LTDA - ME
 EMPORIO DO PAO
 CNPJ: 02.987.310/0001-77 I.E.: 9017791807
 AV DOUTOR LUIZ TEIXEIRA MARINGÁ - PR
 HENDES,1770 - SALA: 02, - ZONA
 05
 TELEFONE: (44) 3025-5808

DANFE NFC-E - DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL ELETRONICA PARA CONSUMIDOR
 FINAL
 NÃO PERMITE APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS

DANFE NFC-E - DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL ELETRONICA PARA CONSUMIDOR
 FINAL
 NÃO PERMITE APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis 10/05/19

CÓD.	DESCRIÇÃO	QTDE. x	UNIT.	DESC.	TOTAL
283	LANCHE 2 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$2,10	1,00 x	30,00		30,00

CÓD.	DESCRIÇÃO	QTDE. x	UNIT.	DESC.	TOTAL
283	LANCHE 2 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$2,10	1,00 x	30,00		30,00

Assinatura e Carimbo

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

QTD. TOTAL DE ITENS: 1,00
 VALOR TOTAL R\$: 30,00
 DESCONTO R\$: 0,00
 SUB TOTAL R\$: 30,00
 VALOR PAGO R\$: 30,00
 TROCO R\$: 0,00

QTD. TOTAL DE ITENS: 1,00
 VALOR TOTAL R\$: 30,00
 DESCONTO R\$: 0,00
 SUB TOTAL R\$: 30,00
 VALOR PAGO R\$: 30,00
 TROCO R\$: 0,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
 CARTÃO DE CRÉDITO 30,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
 CARTÃO DE CRÉDITO 30,00

VAL. APROX. TRIBUTOS R\$ 2,10 (7,00%) FONTE: IBPT

VAL. APROX. TRIBUTOS R\$ 2,10 (7,00%) FONTE: IBPT

CNPJ: 75.798.355/0001-77 - PM INDIANÓPOLIS
 , 150
 INDIANÓPOLIS - PR

CNPJ: 75.798.355/0001-77 - PM INDIANÓPOLIS
 , 150
 INDIANÓPOLIS - PR

VIA DO CONSUMIDOR
 VENDEDOR: FUNCIONARIO PADRAO
 NFC-e: 4572 SÉRIE: 0 EMISSÃO: 26/04/2019 08:13:45
 CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>
 CHAVE DE ACESSO
 4119 0402 9873 1000 0177 6500 0000 0045 7210 0004
 5720

VIA DO CONSUMIDOR
 VENDEDOR: FUNCIONARIO PADRAO
 NFC-e: 4572 SÉRIE: 0 EMISSÃO: 26/04/2019 08:13:45
 CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>
 CHAVE DE ACESSO
 4119 0402 9873 1000 0177 6500 0000 0045 7210 0004
 5720

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE



CÓPIA FIEL E ORIGINAL

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 141199526666448

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 141199526666448

JUSTIFIC

pagamento de refeição para o motorista melchisede
 Velasquez da Silva - destino: maringá

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

Assinatura e Carimbo
 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 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. 016 /2019
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS**

(ANEXAR COMPROVANTE)

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 10/05/19

Assinatura e Carimbo

CASA DO PASTEL
T.R.V. PEGORARO - SALGADOS - ME
CNPJ 15.300.166/0001-09 - IE: 9059106632 - IM:
AV. GOIAS, 638 - ZONA 01 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	30,00	30,00
QTD. TOTAL DE ITENS				1
Valor Produtos			30,00	
Descontos			0,00	
Acréscimos			0,00	
VALOR A PAGAR			30,00	
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR	
Dinheiro			30,00	
Total Tributos Fonte IBPT			1,26	

Consulte pela chave em <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consult>
4119 0415 3001 6600 0109 6500 1000 0099 3310 0009 9330

CONSUMIDOR
CNPJ 75.798.355/0001-77

AREA DE MENSAGEM FISCAL
Número: 000 009 933 - Série: 001
Emissão: 26/04/2019 14:09:12
Via Consumidor
www.gerencesistemas.com.br

CASA DO PASTEL
T.R.V. PEGORARO - SALGADOS - ME
CNPJ: 15.300.166/0001-09 - IE: 9059106632 - IM:
AV. GOIAS, 638 - ZONA 01 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	30,00	30,00
QTD. TOTAL DE ITENS				1
Valor Produtos			30,00	
Descontos			0,00	
Acréscimos			0,00	
VALOR A PAGAR			30,00	
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR	
Dinheiro			30,00	
Total Tributos Fonte IBPT			1,26	

Consulte pela chave em <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consult>
4119 0415 3001 6600 0109 6500 1000 0099 3310 0009 9330

CONSUMIDOR
CNPJ: 75.798.355/0001-77

AREA DE MENSAGEM FISCAL
Número: 000 009 933 - Série: 001
Emissão: 26/04/2019 14:09:12
Via Consumidor
www.gerencesistemas.com.br

Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
BR 405 1074 - SGP/PR - Nº 010/2018

CÓPIA FIEL E ORIGINAL

JUSTIFICATIVA:

pagamento de reparação para o motorista Ricardo Luiz
Luis, destino: Cianorte

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
BR 405 1074 - SGP/PR - Nº 010/2018



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. 046 /2019
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS**

Restaurante Caseirinho
 CNPJ: 80.303.837/0001-49 Restaurante Moulin Douce Ltda
 Av. Duque de Caxias, 1375 Centro - MARINGÁ - PR 87020-02
 Fone: (44)3262-5583 I.E.: 701.02043-00
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA
 # Código Descrição Qtde Un Valor unit. Valor total
 001 521 REFEIÇÃO 1 UN X 30,00 30,00

QTD. TOTAL DE ITENS	00
VALOR TOTAL R\$	30,0
FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pag
Outro	30,0

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4119 0480 3038 3700 0149 6500 2000 0149 1410 0014 9142
CONSUMIDOR CNPJ: 75.798.355/0001-77
 PREFEITURA MUNIC. INDIANÓPOLIS
 INDIANÓPOLIS
 NFC-e nº 000014914 Série 002 29/04/2019 11:32:46
 Protocolo de Autorização: 141190540300817
 Data de Autorização 29/04/2019 11:32:47

Valor aproximado dos tributos: R\$ 9,23 (30,75%) Fonte: IBPT

Ti.Fire Sisten

PROVANTE) Restaurante Caseirinho
 CNPJ: 80.303.837/0001-49 Restaurante Moulin Douce Ltda
 Av. Duque de Caxias, 1375 Centro - MARINGÁ - PR 87020-02
 Fone: (44)3262-5583 I.E.: 701.02043-00
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA
 # Código Descrição Qtde Un Valor unit. Valor total
 001 521 REFEIÇÃO 1 UN X 30,00 30,00

QTD. TOTAL DE ITENS	00
VALOR TOTAL R\$	30,0
FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pag
Outro	30,0

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4119 0480 3038 3700 0149 6500 2000 0149 1410 0014 9142

CONSUMIDOR CNPJ: 75.798.355/0001-77
 PREFEITURA MUNIC. INDIANÓPOLIS
 INDIANÓPOLIS

NFC-e nº 000014914 Série 002 29/04/2019 11:32:46
 Protocolo de Autorização: 141190540300817
 Data de Autorização 29/04/2019 11:32:47



CÓPIA FIEL E ORIGINAL



Atesto haver recebido os materiais ou constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Valor aproximado dos tributos: R\$ 9,23 (30,75%) Fonte: IBPT
 Indianópolis 10/05/19
 Assinatura e Carimbo

JUSTIFICATIVA:

*pagamento de refeições para o médico Dr. José Renato de Almeida
 Card. Destino: Maringá - PR*

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

José Laurenceo Tormena
 Secretário de Saúde
 RG 4.928.453-0 - SSP/PR Part. Nº 01072019

**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 1
Nº 000.013.107
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4119 0484 6834 8102 6133 5500 1000 0131 0710 0013 1075

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141190074980360 - 29/04/2019 11:12:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9058581906

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
84.683.481/0261-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

ENDEREÇO

PRAÇA CARAMURU, 150

MUNICÍPIO

INDIANÓPOLIS

CNPJ/CPF

75.798.355/0001-77

DATA DA EMISSÃO
29/04/2019

CEP

87235-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

29/04/2019

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

FONE/FAX

(44) 3674-1108

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

11:12:06

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

44,55

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

34,08

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	
729862	TOFRANTIL - C/20 DRAG 25MG (C1) [Vl. Desconto: R\$10,47]	30049069	5 60	5929	UN	3	14,8500	44,55	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 10/05/19

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 nº. 262266 Serie 1 Emitido em: 29/04/2019
Base de cálculo ST: 34,08 Valor ST: 1,02

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 016 /2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Auxílio financeiro na aquisição de medicamento para
o paciente Ivanei Gaspar da Fonseca, CNS: 702.6087.4850.7240.

José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde

RG 4.028.463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2016

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. 016/2019
 COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS**

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis 10/05/19

[Signature]
 Assinatura e Carimbo

RESTAURANTE JANDAIA
 CNPJ: 12.326.869/0001-57 RESTAURANTE JANDAIA LTDA ME
 PRAÇA DO CAFE, 120 CENTRO - JANDAIA DO SUL - PR
 86900-000 Fone: (43)3432-7997 I.E.: 905.28250-64
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

# Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	1 REFEICAO	1	UND	X 30,00	30,00

QTD. TOTAL DE ITENS 001
 VALOR TOTAL RS 30,00
 FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
 Dinheiro 30,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4119 0412 3266 8900 0157 6500 1000 0062 5810 0006 2586
CONSUMIDOR CNPJ: 75.798.355/0001-77
 MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS
 NFC-e nº 000006258 Série 001 30/04/2019 12:53:52
 Protocolo de Autorização: 141190545439977
 Data de Autorização 30/04/2019 12:54:43



Valor Aproximado dos Tributos 1,26 (4,20%) Fonte: IBPT
 Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 1,26
 Desenvolvido por Rabassi Sistemas

RESTAURANTE JANDAIA
 CNPJ: 12.326.869/0001-57 RESTAURANTE JANDAIA LTDA ME
 PRAÇA DO CAFE, 120 CENTRO - JANDAIA DO SUL - PR
 86900-000 Fone: (43)3432-7997 I.E.: 905.28250-64
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

# Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	1 REFEICAO	1	UND	X 30,00	30,00

QTD. TOTAL DE ITENS 001
 VALOR TOTAL RS 30,00
 FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
 Dinheiro 30,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4119 0412 3266 8900 0157 6500 1000 0062 5810 0006 2586
CONSUMIDOR CNPJ: 75.798.355/0001-77
 MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS
 NFC-e nº 000006258 Série 001 30/04/2019 12:53:52
 Protocolo de Autorização: 141190545439977
 Data de Autorização 30/04/2019 12:54:43



Valor Aproximado dos Tributos 1,26 (4,20%) Fonte: IBPT
 Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 1,26
 Desenvolvido por Rabassi Sistemas

CÓPIA FIEL E ORIGINAL

JUSTIFICATIVA:

pagamento de refeição para o motorista Luis Ismael Rossi, destino - Jandaia do Sul - PR

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

[Signature]
 José Laurenceo Tormena
 Secretário de Saúde
 RG 4.028.453-0 - SSP/PR Pol. Nº 010/2010



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 016 /2019
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

Restaurante Caseirinho

CNPJ: 80.303.837/0001-49 Restaurante Moulin Douce Ltda

Av. Duque de Caxias, 1375 Centro - MARINGÁ - PR 87020-02

Fone: (44)3262-5583 I.E.: 701.02043-00

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit	Valor total
001	345	REFEIÇÃO	15,00	2 UN X	15,00	30,00

QTD. TOTAL DE ITENS 00

VALOR TOTAL R\$ 30,0

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pag

Outro 30,0

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4119 0480 3038 3700 0149 6500 2000 0149 5110 0014 9510

CONSUMIDOR CNPJ: 75.798.355/0001-77

PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS

INDIANÓPOLIS

NFC-e nº 000014951 Série 002 30/04/2019 12:38:14

Protocolo de Autorização: 141190545337405

Data de Autorização 30/04/2019 12:38:15



Valor aproximado dos tributos: R\$ 9,23 (30,75%) For e

Restaurante Caseirinho

CNPJ: 80.303.837/0001-49 Restaurante Moulin Douce Ltda

Av. Duque de Caxias, 1375 Centro - MARINGÁ - PR 87020-02

Fone: (44)3262-5583 I.E.: 701.02043-00

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit	Valor total
001	345	REFEIÇÃO	15,00	2 UN X	15,00	30,00

QTD. TOTAL DE ITENS 00

VALOR TOTAL R\$ 30,0

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pag

Outro 30,0

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4119 0480 3038 3700 0149 6500 2000 0149 5110 0014 9510

CONSUMIDOR CNPJ: 75.798.355/0001-77

PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS

INDIANÓPOLIS

NFC-e nº 000014951 Série 002 30/04/2019 12:38:14

Protocolo de Autorização: 141190545337405

Data de Autorização 30/04/2019 12:38:15



CÓPIA FIEL E ORIGINAL

Valor aproximado dos tributos: R\$ 9,23 (30,75%) For e

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis 10/05/19

Assinatura e Carimbo

JUSTIFICATIVA:

*pagamento de refeição para o motorista Helio Alencar
base: destino: maringá - PR*

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

Assinatura e Carimbo
José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
RG 4.028.453-0 - SSP/PR, Póv. Nº 010/2019

RECEBEMOS DE MAHLE COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e
Nº 000.068.896
SÉRIE 1



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.068.896
SÉRIE 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO: 4119 0411 7698 8600 0159 5500 1000 0688 9610 0345 5810

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA REF A CUPOM

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9054127100 INSC EST DO SUBST TRIB: CNPJ: 11.769.886/0001-59 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141190075661761 30/04/2019 06:52:36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOMERAZÃO SOCIAL: PREF MUNICIPAL DE INDIANOPOLIS - A VISTA CNPJ/CPF: 75.798.355/0001-77 DATA DE EMISSÃO: 30/04/2019

ENDEREÇO: PRACA CARAMURU, 150 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 00000000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 30/04/2019

MUNICÍPIO: INDIANOPOLIS FONE/FAK: UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA HORA DE SAÍDA: 06:52:20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 230,04
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	DUT. DESP. ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA: 230,04

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CS	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
10329	320102002	GASOLINA C ADIT GRID	97,85	27101259	060	5929	L	50,02	4,599	230,04	0,00	0,00	0,00
10329 - ICMS retido anteriormente - ALIQ 28.00% BC R\$ 209,08 - ICMS R\$ 58,54													

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

Indianópolis 10/05/19

Assinatura e Carimbo

José Lourenço Timena
Secretário de Saúde
R\$ 402.839-52PPR-PA-INDIANÓPOLIS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PLACA: BCG8290 KM: 45540

REFERENTE NFC-e SÉRIE: 1, EMITIDA EM 30/04/2019, NÚMERO: 283771.

Tributos aproximados: R\$ 30,94 (13.45%) Federal, R\$ 66,71 (29.00%) Estadual, R\$ 0,00 (0.00%) Municipal

- Fonte: IBPT - PR - ASG7R1

ICMS retido na fonte - BC R\$ 209,08 - ICMS R\$ 58,54



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. 016/2019
 COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS**

(ANEXAR COMPROVANTE)

CÓPIA FIEL E ORIGINAL

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis, 10/05/19
 Assinatura e Carimbo
 José Lourenço Tormenta
 Secretário de Saúde
 RG 4.022.463-0 - SSP/PR Publ. Nº 010/2019

RESTAURANTE E LANCHONETE PINHEIRO
 CNPJ: 04.047.801/0001-83 M H D SALVADORI CIA LTDA
 ROD PR 323, SN CENTRO - PAICANDU - PR 87140-000
 Fone: (44)3043-7300 I.E.: 902.21504-29
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA
 # Código Descrição Qtde Un Valor unit. Valor to
 001 112 REFEICAO
 1 UN X 30,0000 30,00
QTD. TOTAL DE ITENS 001
VALOR TOTAL R\$ 30,00
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
 Dinheiro 30,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4119 0504 0478 0100 0163 6511 0000 0554 3210 0055 4327



CONSUMIDOR CNPJ:
 75.798.365/0001-77
 CONSUMIDOR
 NFC-e nº 000055432 Série 110
 01/05/2019 12:11:49
 Protocolo de Autorização:
 141190550124953
 Data de Autorização: 01/05/2019
 12:11:52

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Trib aprox: R\$ 1,26 Federal, R\$ 0,00 Estadual, R\$ 0,00 Municipal Fonte:IBPT Chave: F3L1P3

Desbravador Software

RESTAURANTE E LANCHONETE PINHEIRO
 CNPJ: 04.047.801/0001-83 M H D SALVADORI CIA LTDA
 ROD PR 323, SN CENTRO - PAICANDU - PR 87140-000
 Fone: (44)3043-7300 I.E.: 902.21504-29
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA
 # Código Descrição Qtde Un Valor unit. Valor to
 001 112 REFEICAO
 1 UN X 30,0000 30,00
QTD. TOTAL DE ITENS 001
VALOR TOTAL R\$ 30,00
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
 Dinheiro 30,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4119 0504 0478 0100 0163 6511 0000 0554 3210 0055 4327



CONSUMIDOR CNPJ:
 75.798.365/0001-77
 CONSUMIDOR
 NFC-e nº 000055432 Série 110
 01/05/2019 12:11:49
 Protocolo de Autorização:
 141190550124953
 Data de Autorização: 01/05/2019
 12:11:52

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Trib aprox: R\$ 1,26 Federal, R\$ 0,00 Estadual, R\$ 0,00 Municipal Fonte:IBPT Chave: F3L1P3.

Desbravador Software

JUSTIFICATIVA:

Pagamento de refeição para o motorista Helei Alonso
 cans. Destino - Paicandu - PR

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

José Lourenço Tormenta
 Secretário de Saúde
 RG 4.022.463-0 - SSP/PR Publ. Nº 010/2019

**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 - Saída **1**
Nº 000.013.123
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1 de 1**



CHAVE DE ACESSO
4119 0584 6834 8102 6133 5500 1000 0131 2310 0013 1234

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141190076900132 - 02/05/2019 09:22:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9058581906

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
84.683.481/0261-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA DE INDIANOPOLIS

CNPJ/CPF

75.798.355/0001-77

DATA DA EMISSÃO

02/05/2019

ENDEREÇO

PRACA CARAMURU, 150

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

87235-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

02/05/2019

MUNICÍPIO

INDIANOPOLIS

FONE/FAX

(44) 3674-1108

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:22:12

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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	
722128	RISPERIDON - 30ML SOL ORAL 1MG/ML (C1) [VI 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 10/05/19

Assinatura e Carimbo

JOSE CARLOS TORRENTA
Secretaria de Saúde
R. 422, 15, 5 - ST. P. del. UF: 02020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 262874 Serie 1 Emitido em: 02/05/2019 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 0 ¹⁶ /2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Despesa financeira na aquisição de medicamentos para o
paciente, Gustavo André Romelzi, filho, CNIS: 898.0046.7018.4565.


José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
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. 046 /2019
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS**

Restaurante Caseirinho

CNPJ: 80.303.837/0001-49 Restaurante Moulin Douce Ltda
Av. Duque de Caxias, 1375 Centro - MARINGÁ - PR 87020-02
Fone: (44)3262-5583 I.E.: 701.02043-00

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

Código Descrição Qtde Un Valor unit. Valor total
001 521 REFEIÇÃO 1 UN X 30,00 30,00

APROVANTE

QTD. TOTAL DE ITENS 00
VALOR TOTAL RS 30,0
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pag 30,0
Outro

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4119 0580 3038 3700 0149 6500 2000 0149 7610 0014 9766

CONSUMIDOR CNPJ: 75.798.355/0001-77

PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS

INDIANÓPOLIS

NFC-e nº 000014976 Série 002 02/05/2019 11:28:22

Protocolo de Autorização: 141190552834090

Data de Autorização 02/05/2019 11:28:27

Restaurante Caseirinho

CNPJ: 80.303.837/0001-49 Restaurante Moulin Douce Ltda
Av. Duque de Caxias, 1375 Centro - MARINGÁ - PR 87020-02
Fone: (44)3262-5583 I.E.: 701.02043-00

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

Código Descrição Qtde Un Valor unit. Valor total
001 521 REFEIÇÃO 1 UN X 30,00 30,00

QTD. TOTAL DE ITENS 00
VALOR TOTAL RS 30,0
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pag 30,0
Outro

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4119 0580 3038 3700 0149 6500 2000 0149 7610 0014 9766

CONSUMIDOR CNPJ: 75.798.355/0001-77

PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS

INDIANÓPOLIS

NFC-e nº 000014976 Série 002 02/05/2019 11:28:22

Protocolo de Autorização: 141190552834090

Data de Autorização 02/05/2019 11:28:27



Valor aproximado dos tributos: R\$ 9,23 (30,75%) Fonte: IBPT

Ti Fire Sisten

CÓPIA FIEL E ORIGINAL

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 10/05/19

Assinatura e Carimbo

JUSTIFICATIVA:

pagamento de refeições para o motorista Fábio Alencar para destino: Maringá - PR

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

Jose Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
RG 4.028.452-0 - 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 016/2019
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS**

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

Indianópolis 10/05/19

Assinatura e Carimbo

José Lourenço Tomena
Secretário de Saúde
RS 4.022.453-9 - SGP/PR PUL Nº 010/2019

Restaurante o Caseiro
CNPJ: 03.891.571/0001-51 L. T. Miyamoto - Me
Av Colombo 6377
CEP: 87020-000 - Zona 07
Fone: (44) 00000000 - Maringá - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Item	Código	Descrição	Qtde	Un.	Vi.	Unit	Vi. Total
001	1	REFEICAO SEMANA 1 Un					15,00
(Vir. Aprox. Impostos R\$ 0,63)							
QTD. TOTAL DE ITENS							001
Valor Total R\$							15,00
FORMA DE PAGAMENTO							Valor Pago
Dinheiro							15,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br/dfe-portal/rest/servico/consultaNFCe?>
4119 0503 8915 7100 0151 6500 1000 0191 0410 0019 1040



CONSUMIDOR - CNPJ:
75.798.355/0001-77

NFC-e Nº 000019104 Série 001
06/05/2019 12:31:39
Protocolo de Autorização:
141190572210590
Data de Autorização 06/05/2019
12:31:44

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): 0,63

At. Id: 4;
Trib aprox R\$ 0,63 Federal;
Fonte: IBPT/FECOMERCIO 801EC4;

Restaurante o Caseiro
CNPJ: 03.891.571/0001-51 L. T. Miyamoto - Me
Av Colombo 6377
CEP: 87020-000 - Zona 07
Fone: (44) 00000000 - Maringá - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Item	Código	Descrição	Qtde	Un.	Vi.	Unit	Vi. Total
001	1	REFEICAO SEMANA 1 Un					15,00
(Vir. Aprox. Impostos R\$ 0,63)							
QTD. TOTAL DE ITENS							001
Valor Total R\$							15,00
FORMA DE PAGAMENTO							Valor Pago
Dinheiro							15,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br/dfe-portal/rest/servico/consultaNFCe?>
4119 0503 8915 7100 0151 6500 1000 0191 0410 0019 1040



CONSUMIDOR - CNPJ:
75.798.355/0001-77

NFC-e Nº 000019104 Série 001
06/05/2019 12:31:39
Protocolo de Autorização:
141190572210590
Data de Autorização 06/05/2019
12:31:44

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): 0,63

At. Id: 4;
Trib aprox R\$ 0,63 Federal;
Fonte: IBPT/FECOMERCIO 801EC4;

CÓPIA ORIGINAL

JUSTIFICATIVA:
Pagamento de refeição para o motorista José Maria Destino;
Maringá - PR

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

José Lourenço Tomena
Secretário de Saúde
RS 4.022.453-9 - SGP/PR PUL Nº 010/2019

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000003719 - 1Autenticidade
C4LQ-5GGB**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data de Emissão:08/05/2019 18:16:56

Competência (Serv.):05/2019

Prestação de Serviço: 08/05/2019

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: CENTRAL MEDICA DE ESPECIALIDADES S/S LTDA

Nome Fantasia: CENTRAL MEDICA DE ESPECIALIDADES

CPF/CNPJ.....: 15.431.066/0001-03 CCM: 1632800 IE:

Fone: 4430191182

Endereço.....: HUMAITA,638 - cep: 87200137

Município.....: CIANORTE UF: PR

Email.....:

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

serviços médicos prestados

Atesto haver recebido os
materiais ou serviços
constantes da presente
nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 10/05/19

Assinatura e Carimbo

João Lourenço Tormena
Secretaria de Saúde
RG 4.025.453-3 - SP 78.048.17.010/2018

Processo executado por: 186.212.69.168

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: 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
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	0,00	300,00	4,0000%	12,00	300,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 300,00



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 016 /2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Auxílio financeiro em consulta médica com especialista para a paciente Luiza Inezim Petri, CNS: 700 7079.1640.2872.

RG 4.028 405
José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
SSP/PR - Port. Nº 010/2018
Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

**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 1
Nº 000.013.173
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4119 0584 6834 8102 6133 5500 1000 0131 7310 0013 1732

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
141190080886863 - 08/05/2019 12:22:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9058581906

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA

CNPJ
84.683.481/0261-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIANOPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 08/05/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 08/05/2019
MUNICÍPIO INDIANOPOLIS	FONE/FAX (44) 3674-1108	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 12:22:06

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 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

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	
734498	ANTHELIOS AIRLICIUM 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 10/05/19

Assinatura e Carimbo

[Assinatura]
Tormena
Secretaria de Saúde
R. A. 013.451-9 - SETOR P. 01 - J. 02010

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 264623 Serie 1 Emitido em: 08/05/2019 Base de cálculo ST: 84.90 Valor ST: 2.55 Base de cálculo de ICMS = 66.14 Valor do ICMS = 11.91</p>	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 016/2019
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Auxílio financeiro para aquisição de medicamentos para
tratamento pós CA de pele, da paciente Maria Helena
Mazare Pereira, CNIS: 708.7021.2497.9090

José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde

PROT. 461/9 - CSPPR, Port. Nº 010/2019

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

**CIA LATINO AMERICANA DE
MEDICAMENTOS**

AV SOUZA NAVES B, 519



CENTRO
CIANOESTE
PR

TEL/FAX: 4436297886
CEP: 87200000

**DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA**

0 - Entrada 1
1 - Saída 1

Nº 000.013.174

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4119 0584 6834 8102 6133 5500 1000 0131 7410 0013 1748

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

141190080887564 - 08/05/2019 12:23:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9058581906

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

84.683.481/0261-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIANOPOLIS

CNPJ/CPF

75.798.355/0001-77

DATA DA EMISSÃO

08/05/2019

ENDEREÇO

PRACA CARAMURU, 150

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

87235-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

08/05/2019

MUNICÍPIO

INDIANOPOLIS

FONE/FAX

(44) 3674-1108

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

12:23:37

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		49,74	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA		
0	0	12,43	0,00	0,00	0,00		37,31		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF	
				9-Sem Frete					
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	
721797	ZOLPIDEM EMS - C/20 CPR REV 10MG GEN (CI) [Vl. Desconto: R\$12,43]	30049099	5 60	5929	UN	1	49,7400	49,74	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 10/05/19

Assinatura e Carimbo

Jose ... Formosa
Secretaria de Saúde
RE 4.028.45.1 - SGP/PF/01 - 15/01/2018

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>NFC-e nr. 264622 Serie 1 Emitido em: 08/05/2019</p> <p>Base de calculo ST: 37.31 Valor ST: 1.12</p>	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 0 16/2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Auxílio financeiro para aquisição de medicamentos para
tratamento psiquiátrico de paciente Henrique Candido Bar-
bosa, CNS: 703.1026.3138 9490

José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
2019 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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.016/2019
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS**

(ANEXAR COMPROVANTE)

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis 10/05/19

CASA DO PASTEL
T.R.V. PEGORARO - SALGADOS - ME
CNPJ: 15.300.166/0001-09 - IE: 9059106632 - IM:
AV. GOIAS, 638 - ZONA 01 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	30,00	30,00
QTD TOTAL DE ITENS		1			
Valor Produtos		30,00			
Descontos		0,00			
Acréscimos		0,00			
VALOR A PAGAR		30,00			
FORMA DE PAGAMENTO		Dinheiro			
Total Tributos Fonte IBPT		1,26			

Consulte pela chave em <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consult>
4119 0515 3001 6800 0109 6500 1000 0100 0010 0010 0008

CONSUMIDOR
CNPJ: 75.798.355/0001-77 MUNICIPI
DE INDIANOPOLIS
PC CARAMURU, 150
PACO MUNICIPAL
CENTRO - INDIANOPOLIS/PR

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL
Número: 000.010.000 - Série: 001
Emissão: 09/05/2019 11:49:04
Via Consumidor
www.gerencesistemas.com.br

CASA DO PASTEL
T.R.V. PEGORARO - SALGADOS - ME
CNPJ: 15.300.166/0001-09 - IE: 9059106632 - IM:
AV. GOIAS, 638 - ZONA 01 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	30,00	30,00
QTD TOTAL DE ITENS		1			
Valor Produtos		30,00			
Descontos		0,00			
Acréscimos		0,00			
VALOR A PAGAR		30,00			
FORMA DE PAGAMENTO		Dinheiro			
Total Tributos Fonte IBPT		1,26			

Consulte pela chave em <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consult>
4119 0515 3001 6800 0109 6500 1000 0100 0010 0010 0008

CONSUMIDOR
CNPJ: 75.798.355/0001-77 MUNICIPI
DE INDIANOPOLIS
PC CARAMURU, 150
PACO MUNICIPAL
CENTRO - INDIANOPOLIS/PR

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL
Número: 000.010.000 - Série: 001
Emissão: 09/05/2019 11:49:04
Via Consumidor
www.gerencesistemas.com.br

Assinatura e Carimbo
José Laurenceo Lurmena
Secretaria de Saúde
RS 4.028.183-0 - SSP/PR Part. Nº 010/2019

CÓPIA FIEL E ORIGINAL

JUSTIFICATIVA:

Pagamento de refeições para o motorista José Vieira.
Destino - Cianorte

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

José Laurenceo Lurmena
Secretaria de Saúde
RS 4.028.183-0 - SSP/PR Part. Nº 010/2019



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

**PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº. 016/2019
 COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS**



Armariinhos
Sto. ANTONIO

CNPJ 77.444.702/0001-18 ARMARIINHOS SANTO ANTONIO DE
 CIANORTE LIM
 AV PARANA, 105 CENTRO - CIANORTE - PR 87200-248 Fone:
 (44) 3622-2205 F.E. 888.02304-70

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	010930	CADARCO SONI 110 10M	1	RL X	6,0000	6,00
002	007674	ELASTICO SG FIGRON 12 BC	1	RL X	6,5000	6,50
QTD. TOTAL DE ITENS						002
VALOR TOTAL R\$						12,50
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Dinheiro						12,50

Consulte pela Chave de Acesso em
 http://www.fazenda.pr.gov.br
 4119.6577.4447.9200.0138.8590.1000.0228.7213.8420.4583

CONSUMIDOR CNPJ:
 75.798.355/0001-77
 INDIANÓPOLIS PREF
 GABINETE DO PREFEITO
 PC CARAMURU 150 FAÇO
 MUNICIPAL CENTRO
 INDIANÓPOLIS
 NFC-e nº 000022372 Série 001
 07/05/2019 09:27:41
 Protocolo de Autorização
 121190575881988
 Data de Autorização 07/05/2019
 09:27:43

Vendedor: JESSICA DE MARIA

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 3,59
 TeraSoft Sistemas (43) 3253-3958

PROVANTE)

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis 10/05/19

Assinatura e Carimbo

CÓPIA FIEL E ORIGINAL



Armariinhos
Sto. ANTONIO

CNPJ 77.444.702/0001-18 ARMARIINHOS SANTO ANTONIO DE
 CIANORTE LIM
 AV PARANA, 105 CENTRO - CIANORTE - PR 87200-248 Fone:
 (44) 3622-2205 F.E. 888.02304-70

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	010930	CADARCO SONI 110 10M	1	RL X	6,0000	6,00
002	007674	ELASTICO SG FIGRON 12 BC	1	RL X	6,5000	6,50
QTD. TOTAL DE ITENS						002
VALOR TOTAL R\$						12,50
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Dinheiro						12,50

Consulte pela Chave de Acesso em
 http://www.fazenda.pr.gov.br
 4119.6577.4447.9200.0138.8590.1000.0228.7213.8420.4583

CONSUMIDOR CNPJ:
 75.798.355/0001-77
 INDIANÓPOLIS PREF
 GABINETE DO PREFEITO
 PC CARAMURU 150 FAÇO
 MUNICIPAL CENTRO
 INDIANÓPOLIS
 NFC-e nº 000022372 Série 001
 07/05/2019 09:27:41
 Protocolo de Autorização
 121190575881988
 Data de Autorização 07/05/2019
 09:27:43

Vendedor: JESSICA DE MARIA

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 3,59
 TeraSoft Sistemas (43) 3253-3958

JUSTIFICATIVA:

Adquisição de produtos para uso no Hospital Municipal de Indianópolis.

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

José Laureano Amena
 Secretário de Saúde
 4119-6577-3253-3958



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)

PETROPARK COMERCIO DE
COMBUSTIVEIS
CNPJ: 78170453000153
RUA GENERAL MARIO TOURINHO, 2350 -
SEMINARIO
CURITIBA CEP: 80740000
TELEFONE: 4130138075

CÓPIA FIEL E ORIGINAL

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

#	Cod	Desc	Qtd	Un	VI	Ur	RS	(VI Trib	RS)*	VI item	RS
001	10001	GASOLINA COMUM	47,539	LT	x	4,2990	(0,00)				204,37

QTD. TOTAL DE ITENS 1
 VALOR TOTAL R\$ 204,37
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
 DINHEIRO 204,37

EMISSAO NORMAL

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4119 0578 1704 5300 0153 6500 3000 0264 6710 0027 3377



CONSUMIDOR: 7679636000177 -
CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO
Numero 000026467 - Serie 000000003
Protocolo de autorização
141190588916944
Data/Hora: 09/05/2019 17:32:28

b2clickPDV - redesoft.com.br

Bico 09 Ef: 05640084 97 EF: 05640132,51 Vol: 47,539 BB: 03
TQ: TQ 03

Trib.Tot. Incidentes (Lei Fed. 12.741/2012) R\$ 59,70(29,21%)

Emp:01 Bar:03 CAT:293 Venda:27337 Op:737 - BBA-7467 - Km:
34626 Km Anterior: 0 Km/l: 728,37
Data da venda: 09/05/2019 17:32:26
Inscrição Estadual: 1014505039

PETROPARK COMERCIO DE
COMBUSTIVEIS
CNPJ: 78170453000153
RUA GENERAL MARIO TOURINHO, 2350 -
SEMINARIO
CURITIBA CEP: 80740000
TELEFONE: 4130138075

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

#	Cod	Desc	Qtd	Un	VI	Ur	RS	(VI Trib	RS)*	VI item	RS
001	10001	GASOLINA COMUM	47,539	LT	x	4,2990	(0,00)				204,37

QTD. TOTAL DE ITENS 1
 VALOR TOTAL R\$ 204,37
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
 DINHEIRO 204,37

EMISSAO NORMAL

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4119 0578 1704 5300 0153 6500 3000-0264 6710 0027 3377



CONSUMIDOR: 7679636000177 -
CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO
Numero 000026467 - Serie 000000003
Protocolo de autorização:
141190588916944
Data/Hora: 09/05/2019 17:32:28

b2clickPDV - redesoft.com.br

Bico 09 Ef: 05640084 97 EF: 05640132,51 Vol: 47,539 BB: 03
TQ: TQ 03

Trib.Tot. Incidentes (Lei Fed. 12.741/2012) R\$ 59,70(29,21%)

Emp:01 Bar:03 CAT:293 Venda:27337 Op:737 - BBA-7467 - Km:
34626 Km Anterior: 0 Km/l: 728,37
Data da venda: 09/05/2019 17:32:26
Inscrição Estadual: 1014505039

Ateste haver recebido os
materiais ou serviços
constantes da presente
nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 10/06/19

Assinatura e Carimbo

Assinatura e Carimbo
Lourenço Tormena
Secretaria de Saúde
R. A. 102 - Tel: 41-3377-1111

Prec. adiantamento 16/2019

Banco Postal

*** Depósito em Conta Corrente ***

Agência : 36301612-AC INDIANÓPOLIS
Terminal: 99349008 Id.Trx.: 179768
Nro Aut : 143033 Caixa : 85652989
Data : 10/05/2019 Hora : 14:30
(Horário de Brasília)

BANCO DO BRASIL
5757802534 0221
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	10/05/2019
NR. DOCUMENTO	57.578.025.340.221
VALOR DINHEIRO	326.48
VALOR TOTAL	326.48

NR. AUTENTICACAO 6.578.98A.006.9C1.1E6



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 017/2019
DO DIA 21 DE MAIO 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:

Data Pgto	Nº Doc	Espécie Doc	Nome – Razão Social	Valor R\$
30/04/2019	369-67	Nota Fiscal	Balani e Fernandes Ltda ME	150,00
08/05/2019		Recibo	Juízo de Dir da 1ª Vara Cível e da Faz. Púb. da Com de Cianorte	24,12
15/05/2019	966-1	Nota Fiscal	Policlínica Cianorte Clínica Médica S/S Ltda ME	300,00
16/05/2019	037	Recibo	Thales Martins de Queiroz	140,00
26/04/2019	409-1	Nota Fiscal	Clínica Criança Feliz Serviços Pediátricos Eireli	200,00
29/04/2019	300-1	Nota Fiscal	Clínica de Neurologia e Psicologia Ltda ME	250,00
TOTAL				1.064,12

Número de documentos: **06 (seis)**

Valor recebido em regime de adiantamento de numerários: **RS 1.760,00**

(-) Despesas comprovadas: **RS 1.064,12**


(=) Valor de restituição ou reembolso: **RS 695,88**

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:
21/05/2019

Chefe da Divisão de Finanças

Indianópolis, 21 de Maio 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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie

0000000409 - 1

Autenticidade

LC90-E1VL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão: 26/04/2019 15:04:33

Competência (Serv.): 04/2019

Prestação de Serviço: 26/04/2019



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: CLINICA CRIANÇA FELIZ SERVIÇOS PEDIÁTRICOS EIRELI
 Nome Fantasia: CLINICA CRIANÇA FELIZ
 CPF/CNPJ.....: 22.086.160/0001-38 CCM: 1782100 IE: Fone: 4436311982
 Endereço.....: RUA HUMAITA,638 TERREO SALA 01 PEDIATRIA - cep: 87200137
 Municipio.....: CIANORTE UF: PR
 Email.....: lorena_novo@hotmail.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
 Municipio.....: INDIANOPOLIS UF:PR
 Email.....: assossoria@indianopolis.pr.gov.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a consulta médica da menor Lorena A Silva Gundim
Cartão SUS:898003294596121.

Atesto haver recebido os
 materiais ou serviços
 constantes da presente
 nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis 21/05/19

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

DTA Lorena Novo
 Pediatra
 CRM/PR 30916
 RQE 24023

Processo executado por: 177.156.198.20

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: 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

403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE
SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	0,00	200,00	3,0000%	6,00	200,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 200,00



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 017/2019
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

usados financeiros em consulta pediátrica para a menor
Isabela A. Silva Jardim, cv: 898.0032.9459.6121.


José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
RG 4.028 463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018
Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000300 - 1

Autenticidade
TTKF-7PJR

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão: 29/04/2019 15:02:45

Competência (Serv.): 04/2019

Prestação de Serviço: 29/04/2019



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: CLINICA DE NEUROLOGIA E PSICOLOGIA LTDA ME
Nome Fantasia: CLINICA DE NEUROLOGIA E PSICOLOGIA
CPF/CNPJ.....: 06.010.783/0001-70 CCM: 1179900 IE: Fone: 4436293641
Endereço.....: GUARARAPES,73 - cep: 87200147
Município.....: CIANORTE UF: PR
Email.....: cnpcianorte@hotmail.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

CONSULTA MÉDICA DA PACIENTE: MARIA APARECIDA DE SOUZA OLIVEIRA - CARTÃO DO SUS Nº 704.2052.5952.6088

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 21/05/19

Assinatura e Carimbo

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

Processo executado por: 189.31.234.247

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: www.cianorte.pr.gov.br

Valor aprox. dos tributos.

Municipais : R\$ 7,50
Federais : R\$ 28,33

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	0,00	250,00	3,0000%	7,50	250,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 250,00



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 017/2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS



JUSTIFICATIVA:

Auxílio financeiro em consulta médica para a paciente.
massa aparecida de útero aparecida, CNIS: 704.2052.5952.6088.


José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde

RG 4.028.463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

DECLARO QUE RECEBI A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE						
Nome	ASSINATURA / CARIMBO		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA		CT-e OS DOCUMENTO 369 SÉRIE 67	
RG			INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA			
 <p>BALANI E FERNANDES LTDA - ME RUA SEBASTIAO ARGANJO MAZZI, 220 CENTRO - 87.235-000 - INDIANÓPOLIS - PR Fone/Fax: 4484231084 CNPJ/CPF: 24.258.944/0001-21 Insc.Estadual: 9071553318</p>	DACTE-OS Outros Serviços Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico				MODAL 01-Rodoviário	
	MODELO 67	SÉRIE 67	NUMERO 369	FL 1/1	DATA E HORA EMIÇÃO 30/04/2019 14:15:06	INSC. SUFRAMA DO DEST.
						
TIPO DO CTE 0-Normal	TIPO DO SERVIÇO 6 - Transporte de Pessoas	CHAVE DE ACESSO 4119 0424 2589 4400 0121 6706 7000 0003 6910 0000 3699				
Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br						
CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5357 - Prestação de serviço de transporte a não contribuinte		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190011504895				
INÍCIO DA PRESTAÇÃO INDIANÓPOLIS - PR		PERCURSO DO VEÍCULO			DESTINO CIANORTE - PR	
TOMADOR DO SERVIÇO: MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS MUNICÍPIO: INDIANÓPOLIS UF: PR CEP: 87.235-000 ENDEREÇO: PC CARAMURU, 150 - CENTRO CNPJ/CPF: 75.798.355/0001-77 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA PAÍS: Brasil FONE (44)3674-1397						
INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO						
QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS					
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANS					
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO						
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR DO SERVIÇO: 150,00
						VALOR A RECEBER: 150,00
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO						
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA Simples Nacional	BASE DE CALCULO 0,00	ALÍQ ICMS	VALOR ICMS 0,00	% RED. BC ICMS	ICMS ST	
INSS 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00		
OBSERVAÇÕES						
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DIÁRIO DE TRANSPORTE DE CURSISTAS DA CIDADE DE INDIANÓPOLIS À CIANORTE, PERCURSO DE IDA E VOLTA, REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2019.						
DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO						
TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO 000000000000	Nº DO REGISTRO ESTADUAL 5491	PLACA DO VEÍCULO MNQ-8251	RENAVAM DO VEÍCULO 00431290385	CNPJ/CPF		
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E				RESERVADO AO FISCO		

Atesto haver recebido os
materiais ou serviços
constantes da presente
nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 21/05/19

Assinatura e Carimbo

 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 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 017/2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

pagamento referente a prestação de serviços de transporte para a funcionária Raniere Alves dos Santos - Indianópolis - biometria no ônibus estudantil mês de abril de 2019 (Lousas: técnica de enfermagem).


José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
RPG 028 463-0 - SSP/PR - Port Nº 017/2019

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos



**JUIZO DE DIREITO DA 1ª VARA CÍVEL E DA
FAZENDA PÚBLICA
DA COMARCA DE CIANORTE**

Bel. Virgílio Ferreira Varella - Serventuário
Fórum Ítalo Cerqueira Leite - Travessa Itororó, 300 - Cianorte - Paraná

RECIBO

Recebi de Município de Indianópolis o valor de
R\$ 24,12 (vinte e quatro reais e doze centavos), referente a

- () Custas iniciais/finais
() Ofício(s)/Carta(s)
() Autenticação
() Porte de Remessa
 CERTIDÃO

Dos autos 1821/2004 e 603/2007 em que _____
move em face de _____.

Cianorte, 08 de maio de 2014

Serventuário: Bel. Virgílio Ferreira Varella

Cartório Municipal



Assinatura
José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
RG 4.028 463-0 - SSP/PR - Fun. Nº 010/2014



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

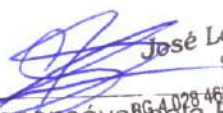
INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 017 /2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

pagamento de verbas municipais.


José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
RG 4028 463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018
Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie

000000966 - 1

Autenticidade

AMOR-GMYN

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão:15/05/2019 09:25:26

Competência (Serv.):05/2019

Prestação de Serviço: 15/05/2019

**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Razão Social.:** POLICLINICA CIANORTE CLINICA MÉDICA S/S LTDA ME**Nome Fantasia:** POLICLÍNICA**CPF/CNPJ.....:** 06.055.562/0001-19**CCM:** 1181300 **IE:****Fone:** 4436293032**Endereço.....:** HUMAITA,911 - cep: 87200280**Município.....:** CIANORTE**UF:** PR**Email.....:** policlinicacianorte@terra.com.br**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**

CONSULTA CARDIOLOGIA R\$ 300,00

ANNA ZACARONI RODRIGUEIRO

DN - 18/05/1930

CPF- 966.006.919 - 72

Atesto haver recebido os
materiais ou serviços
constantes da presente
nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 21/05/19

Assinatura e Carimbo

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

Processo executado por: 45.232.212.129

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: www.cianorte.pr.gov.br

Valor aprox. dos tributos.

Municipais : R\$ 12,00

Federais : R\$ 33,99

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	0,00	300,00	4,0000%	12,00	300,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 300,00



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 017/2019
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Auxílio financeiro em consulta cardiológica Anna Zaccaroni Rodrigues, CVS: 700.9099.4064.3396.


José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
SSP/PR - Port. 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. 017/2019
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS**

Nº	37	RECIBO	Valor	R\$ 140,00
Recebi (emos) de	Município de Indianópolis			
Endereço	CNPJ: 75.798.355/0001-77			
A importância de	Cento e Quarenta Reais —			
Referente	à consulta médica de Valdirene Marques Vieira. CPF: 038.182.239-71			
Para maior clareza firmo	os	—	o presente	
	Dianorte 16 de maio de 2019			
Emitente	Thales Martins de Queiroz / RG 022.755.439-61			
Endereço				
Assinatura	 Dr. Thales M. de Queiroz Médico Psiquiatra CRM PR 28.930 RQE 15.720			

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis 27/05/19

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

JUSTIFICATIVA:
 Auxílio financeiro em consulta médica para a paciente Valdirene Marques Vieira, CNS: 702.053.0068.6388 com médico especialista para tratamento contínuo psiquiátrico.

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

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

Rec. adiantamento 17/2019

Banco Postal

*** Depósito em Conta Corrente ***

Agência : 35301612-AC INDIANÓPOLIS
Terminal: 93349008 Id. Trx. : 181256
Nro Aut : 090204 Caixa : 85652989
Data : 21/05/2019 Hora : 09:02
(Horário de Brasília)

BANCO DO BRASIL

5757802534 0006

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	21/05/2019
NR. DOCUMENTO	57.578.025.340.006
VALOR DINHEIRO	695,88
VALOR TOTAL	695,88

NR. AUTENTICACAO D. B4F. A94. 95D. 9C0. 5C4



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
INDIANÓPOLIS - ESTADO DO PARANÁ

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS – Processo de Adiantamento nº 018/2019

O Signatário, na qualidade de responsável pelo setor: Secretaria 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\$
08/05/2019	9062	NFC-e	L P QUINTANA ME	24,00
Total Geral				R\$ 24,00

Número de documentos: 0

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

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

(=) Valor de restituição ou reembolso aos Cofres Públicos referente a Material de Consumo: **R\$ 760,00**

Número de documentos: 01 (um)

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

(-) Despesas comprovadas em Outros Serviços de Terceiros Jurídica: **R\$ 24,00**

(=) Valor de restituição ou reembolso aos Cofres Públicos referente a Outros Serviços de Terceiro P. Jurídica
Valor: **R\$ 976,00**

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:
31 / 05 / 2019


Chefe da Divisão de Finanças

Indianópolis, em 31 de Maio 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
INDIANÓPOLIS - ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 018/2019 COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS


CNPJ: 78.780.467/0001-99 L P QUINTANA ME
RUA GETULIO VARGAS, 1104 CENTRO ALTÔNIA-PR
Fone: (44)3659-1934 I.E.: 836.02135-53

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	Código	Descrição	Dtde	Un	Valor unit	Valor total
001	0000000001199	REFEICAO BUFEET LIVRE		1 UN X	22,00	22,00
002	0000000000000	AGUA MINERAL C/GAS		1 UN X	2,00	2,00
Dtde Total de Itens						002
Valor Total R\$						24,00
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR PAGO P
Dinheiro						?

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4118 0578 7804 6700 0199 8500 1000 0030 0210 0009 1750
CONSUMIDOR - CNPJ 75.798.355/0001-77

NFC-e nº 000009062 Série 001 08/05/2019 12:23:51
Protocolo de Autorização: 141190581819
Data de Autorização 08/05/2019 12:23:51



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

Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R\$ 1,58

JUSTIFICATIVA:

O valor de R\$24,00(vinte e quatro reais) é referente a uma refeição do motorista que foi buscar a Senhora Nadir Codomo Vidal (NIS: 16545094484) na Casa de Apoio ao Idoso Água Viva em Altônia PR.

Assinatura e carimbo do responsável pela execução dos recursos

Banco Postal

*** Depósito em Conta Corrente ***

Agência : 36301612-AC INDIANÓPOLIS
Terminal: 99349010 Id. Trx.: 110138
Nro Aut : 100553 Caixa : 85652873
Data : 31/05/2019 Hora : 10:05
(Horário de Brasília)

BANCO DO BRASIL

5757802534 0059

SAC BB 0800 729 0722

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: FMAS - LIVRES

AGENCIA: 0975-X CONTA: 17.658-3

DATA	31/05/2019
NR. DOCUMENTO	57.578.025.340.059
VALOR DINHEIRO	760,00
VALOR TOTAL	760,00

NR. AUTENTICACAO D.080.421.E19.346.305

Banco Postal

*** Depósito em Conta Corrente ***

Agência : 36301612-AC INDIANÓPOLIS
Terminal: 99349010 Id. Trx. : 110141
Nro Aut : 100657 Caixa : 85652873
Data : 31/05/2019 Hora : 10:06
(Horário de Brasília)

BANCO DO BRASIL

5757802534

0062

SAC BB 0800 729 0722

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: FMAS - LIVRES

AGENCIA: 0975-X

CONTA:

17.658-3

DATA	31/05/2019
NR. DOCUMENTO	57.578.025.340.062
VALOR DINHEIRO	976,00
VALOR TOTAL	976,00

NR. AUTENTICACAO

A. 9A5. C94. B04. A7E. DFE



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 019/2019
DO DIA 10 DE MAIO 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:

Data Pgto	Nº Doc	Espécie Doc	Nome – Razão Social	Valor R\$
10/05/2019	3697-1	Nota Fiscal	Cafeteria Ponto Café Ltda	30,00
10/05/2019	15131-2	Nota Fiscal	Restaurante Moulin Douce Ltda	30,00
10/05/2019	268-103	Nota Fiscal	Restaurante Ki Delicia Ltda	30,00
10/05/2019	2.739-1	Nota Fiscal	Restaurante e Buffet Kalahu Ltda	95,00
10/05/2019	4.331-1	Nota Fiscal	Loja Médica Cianorte	200,00
13/05/2019	6.593-1	Nota Fiscal	Carlos Mitsuali Sakae	12,00
13/05/2019	3702 - 65	Nota Fiscal	Cafeteria Ponto Café Ltda	35,00
14/05/2019	3745-1	Nota Fiscal	MST Restaurante Ltda	30,00
14/05/2019	10.030-1	Nota Fiscal	TRV Pegoraro Salgados ME	30,00
14/05/2019	578	Nota Fiscal	R.C. Progianti Lanchonete ME	29,90
14/05/2019	10.022- 1	Nota Fiscal	TRV Pegoraro Salgados ME	30,00
14/05/2019	433354-1	Nota Fiscal	Panificadora e Confeitaria Brindes Real Eireli EPP	10,00
14/05/2019	69086-1	Nota Fiscal	Petrotruck Comércio de Combustíveis Ltda	199,01
15/05/2019	3711-1	Nota Fiscal	Cafeteria Ponto Café Ltda	30,00
15/05/2019	15208-2	Nota Fiscal	Restaurante Moulin Douce Ltda	30,00
15/05/2019	10.039-1	Nota Fiscal	TRV Pegoraro Salgados ME	30,00
15/05/2019	580	Nota Fiscal	R.C. Progianti Lanchonete ME	29,90
15/05/2019	3712-65	Nota Fiscal	Cafeteria Ponto Café Ltda	30,00
16/05/2019	433988-1	Nota Fiscal	Panif e Confeit Brindes Real Eireli EPP	4,50
16/05/2019	10.048-1	Nota Fiscal	T.R.V. Pegoraro Salgados ME	30,00
16/05/2019	3717-65	Nota Fiscal	Cafeteria Ponto Café Ltda	33,00
16/05/2019	4643-0	Nota Fiscal	Tanoye & Cia Ltda ME	30,00
16/05/2019	13.227-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	99,51
16/05/2019	221-1	Nota Fiscal	TL Gomes E Gomes Ltda	15,00
16/05/2019	10.042-1	Nota Fiscal	TRV Pegoraro Salgados ME	30,00
16/05/2019	441-0	Nota Fiscal	CS Mulher Arns Doceria	10,00
16/05/2019	82.415-1	Nota Fiscal	Cianorte Comércio de Papéis e Embalagens Ltda	168,34
17/05/2019	15021-1	Nota Fiscal	E Aguiar Restaurante Ltda ME	30,00
17/05/2019	23002-1	Nota Fiscal	Galpão Tropeiro Churrascaria	258,30
17/05/2019	10.061-1	Nota Fiscal	TRV Pegoraro Salgados ME	30,00
17/05/2019	38646-1	Nota Fiscal	Nicole Lanchonete e Cafezinho Ltda	9,70
17/05/2019	3722-65	Nota Fiscal	Cafeteria Ponto Café Ltda	40,00
20/05/2019	2609-1	Nota Fiscal	Golfeto & Golfeto Ltda Me	20,00
TOTAL				1.719,16


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



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

Número de documentos: **33 (trinta e três)**

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

(-) Despesas comprovadas: **R\$ 1.719,16**

(=) Valor de restituição ou reembolso: **R\$ 40,84**

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.

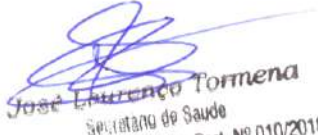
Prestado contas em:
21/05/2019

Chefe da Divisão de Finanças

Indianópolis, 21 de Maio de 2019.

Nome: Jose Lourenço Tormena

RG: 4.028.463-0


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



MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 156 -- 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

RECIBO Nº 019/2019

RECURSOS

**CÓPIA FIEL
ORIGINAL**



Via Consumidor
CAFETERIA FONTO CAFE LIRA
CNPJ: 75.798.355/0001-77 Inscrição Estadual: 9
065694956
AVENIDA DR. LUIZ TRINKEIRA MENDES, 1730, ZONA 05,
Maringá - PR

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

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtde	Unid.	Valor Unit.	Valor Total
5	SALGADO ASSADO	4,00000000	UNID	5,00	20,00
4	SALGADO FRITO	1,00000000	UNID	4,00	4,00
33	LEITE COM CHOCOLATE	2,00000000	UNID	3,00	6,00

QTD. TOTAL DE ITENS 3
VALOR TOTAL R\$ 30,00
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Dinheiro 30,00

Informações dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 4,14

Número: 3697 Série: 65 Emissão: 10/05/2019 12:19:05

Consulte pela Chave de Acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO
4119 0519 7807 5400 0166 6506 5007 3036 8719 18 50 7650

CONSUMIDOR
CNPJ/CNP: 75.798.355/0001-77
MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

CAFETERIA FONTO CAFE LIRA
CNPJ: 75.798.355/0001-77 Inscrição Estadual: 9
AVENIDA DR. LUIZ TRINKEIRA MENDES, 1730, ZONA 05,
Maringá - PR

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

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtde	Unid.	Valor Unit.	Valor Total
5	SALGADO ASSADO	4,00000000	UNID	5,00	20,00
4	SALGADO FRITO	1,00000000	UNID	4,00	4,00
33	LEITE COM CHOCOLATE	2,00000000	UNID	3,00	6,00

QTD. TOTAL DE ITENS 3
VALOR TOTAL R\$ 30,00
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Dinheiro 30,00

Informações dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 4,14

Número: 3697 Série: 65 Emissão: 10/05/2019 12:19:05

Consulte pela Chave de Acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO
4119 0519 7807 5400 0166 6506 5007 3036 8719 18 50 7650

CONSUMIDOR
CNPJ/CNP: 75.798.355/0001-77
MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

JUST



Auxílio financeiro (pagamentos de refeições)

ao motorista Reinaldo Feltrin. destino: maringá - PR.

33
Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente Nota fiscal ou recibo. Indianópolis, 21/05/19

Assinatura e Carimbo

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

Recebemos de LOJA MEDICA CIANORTE os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NF-e
Nº 000.004.331
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

LOJA MEDICA CIANORTE



AV. SANTA CATARINA, 81 - CENTRO - CIANORTE - PR - CEP: 87200-157
Fone: (44)3629-1057 - FAX: (44)3629-1057
lojamedicacianorte@yahoo.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.004.331
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4119 0504 9777 6000 0104 5500 1000 0043 3110 0004 3315

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102-VENDA DE MERC. ADQUIRIDA DE TE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141190082434752 10/05/2019 09:59:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9025660231

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.977.760/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANOPOLIS		CNPJ / CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 10/05/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU N 150, 150		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 87210-000
MUNICÍPIO INDIANOPOLIS	UF PR	TELEFONE / FAX (44)3674-1108	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 09:59:12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 8,40 (4,20 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 200,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 200,00

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
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
451773	BOLSA COL DREN RECORT SENSURA 76MOP15580	30069110	0102	5102	UN	8,00	22,22	0,00	177,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
451773	BOLSA COL DREN RECORT SENSURA 76MOP15580	30069110	0102	5102	UN	1,00	22,24	0,00	22,24	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 21/05/19

Assinatura e Carimbo

José Lourenço Formica
Secretário de Saúde
RUA ANGÉLICA, 527 - PRF. IVANORATO

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E</p> <p>NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI - PRAZO DE TROCA DE 7 DIAS MEDIANTE APRESENTAÇÃO DA NOTA FISCAL ***NAO TROCAMOS MEIAS***</p> <p>***NAO TROCAMOS PRODUTOS DESCARTAVEIS*** Valor Aprox. Tributos Federais R\$ 8,40 Valor Aprox. Tributos Estaduais R\$ 36,00 Fonte: IBPT/ECOMERCIO</p>	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 0 19 /2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Aquisição de bolsas de colestomia para uso no Hospital Municipal com pacientes pós-cirúrgicos

José Lourenço Tomena
Secretário de Saúde

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

Recebemos de RESTAURANTE E BUFFET KALAHU LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Destinatário: MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS - PRACA CARAMURU, 150 - CENTRO - INDIANOPOLIS - PR
 Emissão: 10/05/2019 Valor Total: R\$ 95,00

NF-e
Nº 000.002.739
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RESTAURANTE E BUFFET KALAHU LTDA

AVENIDA GOIAS, 796
 CENTRO - CIANORTE - PR
 Fone: CEP: 87200-268

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº 000.002.739
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4119 0582 2187 4400 0141 5500 1000 0027 3910 0002 7398

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141190082557536 10/05/2019 11:37:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

8330122405

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

82.218.744/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS		CNPJ / CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 10/05/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 08723-500	DATA DA SAÍDA 10/05/2019
MUNICÍPIO INDIANOPOLIS	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:37:35

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1	REFEICAÇÃO	21069090	0102	5102	UN	1,00	95,00	0,00	95,00	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 21/05/19

Assinatura e Carimbo

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2648800	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00
--------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado tributos R\$ 12,78 (13,45%) Fonte: IBPT	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 0 19/2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Pagamento de refeições aos funcionários Paulo Izidil
Gonçalves da Silva, Melina Bass Trevizon Gentilin,
José Lourenço Tormena que participaram de uma reunião
de capacitação na 13ª Regional de Saúde, sobre Bolsa
Família.


José Lourenço Tormena

Secretário de Saúde

RG 4.028.463-0 - SSP/PR - Port. 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. 019/2019
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

melchades

(ANEXAR COMPROVANTE)

ORIGINAL

RESTAURANTE KI DELICIA LTDA
RESTAURANTE KIDELICI CNPJ:20.438.804/0001-84
IE:9867301460 Telefone:(44)9978-4255
AV CANBE, 4082, ZONA II, UMUARAMA-PR, CEP:87502160

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

SEQ	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL UN	VL TOTAL
001	I	SELF SERVICE	1	UN X	30,00	30,00
Qtde. Total de Itens						1
Valor Total R\$						30,00
Dinheiro						30,00
Valor Recebido R\$						30,00
Valor Troco R\$						0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
4119 0520 4388 0400 0184 6510 3000 0002 6810 0004 0037

RESTAURANTE KI DELICIA LTDA
RESTAURANTE KIDELICI CNPJ:20.438.804/0001-84
IE:9867301460 Telefone:(44)9978-4255
AV CANBE, 4082, ZONA II, UMUARAMA-PR, CEP:87502160

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

SEQ	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL UN	VL TOTAL
001	I	SELF SERVICE	1	UN X	30,00	30,00
Qtde. Total de Itens						1
Valor Total R\$						30,00
Dinheiro						30,00
Valor Recebido R\$						0,00
Valor Troco R\$						0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
4119 0520 4388 0400 0184 6510 3000 0002 6810 0004 0037

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis, 21/05/19

[Assinatura]
Assinatura e Carimbo

CONSUMIDOR CNPJ: 75.798.355/0001-77
FMS DE INDIANOPO IS
NFCe Nº 268 Serie 103
10/05/19 12:58:00

Protocolo autorização: 141190592180256

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 0,00
Trib aprox R\$: 0.00 Fed, 0.00 Est, 0.00 Mun

José Lourenço Formen
Secretário de Saúde
Port Nº 010/2018

CONSUMIDOR CNPJ: 75.798.355/0001-77
FMS DE INDIANOPO IS
NFCe Nº 268 Serie 103
10/05/19 12:58:00

Protocolo autorização: 141190592180256

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 0,00
Trib aprox R\$: 0.00 Fed, 0.00 Est, 0.00 Mun

POV: 3
CPMHA: 4

JUSTIFICATIVA:

Auxílio financeiro (pagamento de refeições) ao motorista melchades Velosião da Silva, destino: Umuarama - PR

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

Assinatura
José Lourenço Formen
Secretário de Saúde
RG 4.028 463-0 - SSP/PR - Port Nº 010/2018



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 019/2018
 COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS**

ANEXAR COMPROVANTE

CÓPIA FIEL E ORIGINAL

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis 21/05/19
 Assinatura e Carimbo

José Lourenço Tormen
 Secretário de Saúde
 RG 4.028 463-0 - SSP/PR - Port. Nº 019/2018

fl. 02

Restaurante Caseirinho
 CNPJ: 80.303.837/0001-49 Restaurante Moulin Douce Ltda
 Av. Duque de Caxias, 1375 Centro - MARINGÁ - PR 87020-02
 Fone: (44)3262-5583 I.E.: 701.02043-00
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA
 # Código Descrição Qtde. Un. Valor unit. Valor total
 001 521 REFEIÇÃO 1 UN X 30,00 30,00

QTD. TOTAL DE ITENS	00
VALOR TOTAL RS	30,0
FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pag
Outro	30,0

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consultar>
 4119 0580 3038 3700 0149 6500 2000 0151 3110 0915 1311
CONSUMIDOR CNPJ: 75.798.355/0001-77
 MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS
 INDIANÓPOLIS
 NFC-e nº 000015131 Série 002 10/05/2019 12:26:25
 Protocolo de Autorização: 141190591970721
 Data de Autorização 10/05/2019 12:26:20



Valor aproximado dos tributos: R\$ 9,23 (30,75%) Fonte: IBPT

TI Fire System

fl. 03

Restaurante Caseirinho
 CNPJ: 80.303.837/0001-49 Restaurante Moulin Douce Ltda
 Av. Duque de Caxias, 1375 Centro - MARINGÁ - PR 87020-02
 Fone: (44)3262-5583 I.E.: 701.02043-00
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA
 # Código Descrição Qtde. Un. Valor unit. Valor total
 001 521 REFEIÇÃO 1 UN X 30,00 30,00

QTD. TOTAL DE ITENS	00
VALOR TOTAL RS	30,0
FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pag
Outro	30,0

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consultar>
 4119 0580 3038 3700 0149 6500 2000 0151 3110 0915 1311
CONSUMIDOR CNPJ: 75.798.355/0001-77
 MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS
 INDIANÓPOLIS
 NFC-e nº 000015131 Série 002 10/05/2019 12:26:25
 Protocolo de Autorização: 141190591970721
 Data de Autorização 10/05/2019 12:26:20



Valor aproximado dos tributos: R\$ 9,23 (30,75%) Fonte: IBPT

TI Fire System

JUSTIF

Arquivo financeiro (pagamentos de refeições) os materiais serão usados para destino: maringá - PR

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

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

Recebemos de LOJA MEDICA CIANORTE os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NF-e
Nº 000.004.331
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

LOJA MEDICA CIANORTE



AV. SANTA CATARINA, 81 - CENTRO - CIANORTE - PR - CEP: 87200-157
Fone: (44)3629-1057 - FAX: (44)3629-1057
lojamedicacianorte@yahoo.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.004.331
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4119 0504 9777 6000 0104 5500 1000 0043 3110 0004 3315

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102-VENDA DE MERC. ADQUIRIDA DE TE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141190082434752 10/05/2019 09:59:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9025660231

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.977.760/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		CNPJ / CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 10/05/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU N 150, 150		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 87210-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	UF PR	TELEFONE / FAX (44)3674-1108	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 10/05/2019
			HORA DA SAÍDA 09:59:12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8,40 (4,20 %)	200,00
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	200,00

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	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
451773	BOLSA COL DREN RECORT SENSURA 76MOP15580	30069110	0102	5102	UN	8,00	22,22	0,00	177,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
451773	BOLSA COL DREN RECORT SENSURA 76MOP15580	30069110	0102	5102	UN	1,00	22,24	0,00	22,24	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 21/05/19

Assinatura e Carimbo
José Lourenço Formiga
Secretário de Saúde
R5 402 6503 - SDFPR Port. 19 040210

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E</p> <p>NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI - PRAZO DE TROCA DE 7 DIAS MEDIANTE APRESENTACAO DA NOTA FISCAL ***NAO TROCAMOS MEIAS***</p> <p>***NAO TROCAMOS PRODUTOS DESCARTAVEIS*** Valor Aprox. Tributos Federais R\$ 8,40 Valor Aprox. Tributos Estaduais R\$ 36,00 Fonte: IBPT/FECOMERCIO</p>	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 0 19 /2019
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Aquisição de livros de colesterolemia para uso no Hospital
municipal com pacientes pós-cirúrgicos

José Lourenço Tomena
Secretário de Saúde

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

MENTO Nº. 099/2019
 IÇÃO DOS RECURSOS
 Maio



Vis Consumidor
 CAFETERIA PONTO CAFÉ LTDA
 CNPJ: 19.790.854/0001-68 Inscrição Estadual: 9
 065694856
 AVENIDA DR. LUIZ TEIXEIRA MENDES, 1730, ZONA 05
 y Maringá - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
 de Consumidor Eletrônica
 Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtde	Un	Valor Unit.	Valor Total
5	SALGADO ASSADO	4	000UNID	5,00	20,00
4	SALGADO FRITO	2	000UNID	4,00	8,00
31	CAFÉZINHO	1	000UNID	1,50	1,50
32	PIRGADO (CAFÉ C/ LEITE)	1	000UNID	2,50	2,50
33	LEITE COM CHOCOLATE	1	000UNID	3,00	3,00

QTD. TOTAL DE ITENS 5
 VALOR TOTAL R\$ 35,00
 FORMA DE PAGAMENTO Dinheiro Valor Pago 35,00

Informações dos Tributos Totais Incidentes
 (Lei Federal 12.741/2012) 4,83

Número: 3702 Série: 65 Emissão: 15/05/2019 10:3
 9:47
 Consulte pela Chave de Acesso em: <http://www.fazenda.pr.gov.br>
 CHAVE DE ACESSO
 4119 0519 1905 5400 0168 5506 5000 0037 0215 30
 63 4237

CONSUMIDOR
 CPF/CNPJ: 75.798.355/0001-77
 MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS



Vis Consumidor
 CAFETERIA PONTO CAFÉ LTDA
 CNPJ: 19.790.854/0001-68 Inscrição Estadual: 9
 065694856
 AVENIDA DR. LUIZ TEIXEIRA MENDES, 1730, ZONA 05
 y Maringá - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
 de Consumidor Eletrônica
 Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtde	Un	Valor Unit.	Valor Total
5	SALGADO ASSADO	4	000UNID	5,00	20,00
4	SALGADO FRITO	2	000UNID	4,00	8,00
31	CAFÉZINHO	1	000UNID	1,50	1,50
32	PIRGADO (CAFÉ C/ LEITE)	1	000UNID	2,50	2,50
33	LEITE COM CHOCOLATE	1	000UNID	3,00	3,00

QTD. TOTAL DE ITENS 5
 VALOR TOTAL R\$ 35,00
 FORMA DE PAGAMENTO Dinheiro Valor Pago 35,00

Informações dos Tributos Totais Incidentes
 (Lei Federal 12.741/2012) 4,83

Número: 3702 Série: 65 Emissão: 13/05/2019 10:3
 9:47
 Consulte pela Chave de Acesso em: <http://www.fazenda.pr.gov.br>
 CHAVE DE ACESSO
 4119 0519 1905 5400 0168 5506 5000 0037 0215 30
 63 4237

CONSUMIDOR
 CPF/CNPJ: 75.798.355/0001-77
 MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

JUSTIFIC

**CÓPIA FIDEL
 ORIGINAL**



Execução dos Pagamentos

33 Atesto na presença de materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis 21/05/19

Assinatura e Carimbo
 Aureo Tormena
 Secretário de Saúde
 n.º SSP/PR - Port. Nº 010/2018

Auxílio financeiro (pagamento de refeições)



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 019/2018
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 27/05/19

Assinatura e Carimbo

(ANEXAR COMPROVANTE)

João

CARLOS MITSUAKI SAKAE
CNPJ 09.493.567/0001-80 - IE 8043670791 - IM
RUA GETULIO VARGAS, 1195 - CENTRO - PARANAÍ - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

Cód.	Descrição	Qtda.	Un.	Vr. Unit.	Vr. Total
281	DESPESAS COM LANCHES	1	UN	12,00	12,00
QTD TOTAL DE ITENS					1
Valor Produtos					12,00
VALOR A PAGAR					12,00
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR
Dinheiro					12,00
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)					1,94
Trib aprox: R\$ 0,50 Federal e R\$ 1,44 EstadualFonte: IEP7/empresometro.com.br					

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL
Número: 000.008.593 - Série: 001

CHAVE DE ACESSO
4119 0509 4835 6700 0130 6500 1000 0085 9310 0008 5933

CONSUMIDOR
CNPJ: 75.798.355/0001-77 - PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS
PRAÇA CARAMURU, 150
CENTRO - INDIANÓPOLIS/PR

Protocolo de Autorização
141190605102099 13/05/2019 06 11:50

João

CARLOS MITSUAKI SAKAE
CNPJ 09.493.567/0001-80 - IE 8043670791 - IM
RUA GETULIO VARGAS, 1195 - CENTRO - PARANAÍ - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

Cód.	Descrição	Qtda.	Un.	Vr. Unit.	Vr. Total
281	DESPESAS COM LANCHES	1	UN	12,00	12,00
QTD TOTAL DE ITENS					1
Valor Produtos					12,00
VALOR A PAGAR					12,00
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR
Dinheiro					12,00
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)					1,94
Trib aprox: R\$ 0,50 Federal e R\$ 1,44 EstadualFonte: IEP7/empresometro.com.br					

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL
Número: 000.008.593 - Série: 001

CHAVE DE ACESSO
4119 0509 4835 6700 0130 6500 1000 0085 9310 0008 5933

CONSUMIDOR
CNPJ: 75.798.355/0001-77 - PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS
PRAÇA CARAMURU, 150
CENTRO - INDIANÓPOLIS/PR

Protocolo de Autorização
141190605102099 13/05/2019 06 11:50

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

CÓPIA FIDELIDADE ORIGINAL

JUSTIFIC

Auxílio financeiro (pagamento de refeição) ao motorista João Vieira Destino - Paranaíba - PR

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

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 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 019/2019

RESCISÃO DOS RECURSOS

Razão Social :MST RESTAURANTE LTDA

CNPJ:26314129000168 I.E: 9073343175

I.M:

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	30,00

Código Unidade	Descrição Qtde	Vir. Unitário	Vir. Total
1	REFEIÇÃO		
UN	1	30,00	30,00
	DESCONTO	0	
QTD. TOTAL DE ITENS		1	
VALOR TOTAL R\$		30,00	

// VALORES APROXIMADO DOS TRIBUTOS 2,94 - (%) FONTE IBPT

Área de mensagem fiscal

Número 3745 Série 1

Emissão 14/05/2019 1:58:01 PM
Consulte pela Chave de Acesso

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

Chave de Acesso

411906111071991405201915801000100017741600022000

Consumidor

CNPJ ou CPF ou Id Estrangeiro:75798355000177

Nome do Consumidor:

MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS

C - PR

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de autorização: 141190611107199
14/05/2019 1:58:01 PM

Razão Social :MST RESTAURANTE LTDA

CNPJ:26314129000168 I.E: 9073343175

I.M:

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	30,00

Código Unidade	Descrição Qtde	Vir. Unitário	Vir. Total
1	REFEIÇÃO		
UN	1	30,00	30,00
	DESCONTO	0	
QTD. TOTAL DE ITENS		1	
VALOR TOTAL R\$		30,00	

// VALORES APROXIMADO DOS TRIBUTOS 2,94 - (%) FONTE IBPT

Área de mensagem fiscal

Número 3745 Série 1

Emissão 14/05/2019 1:58:01 PM
Consulte pela Chave de Acesso

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

Chave de Acesso

411906111071991405201915801000100017741600022000

Consumidor

CNPJ ou CPF ou Id Estrangeiro:75798355000177

Nome do Consumidor:

MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS

C - PR

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de autorização: 141190611107199
14/05/2019 1:58:01 PM

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 21/05/19
Assinatura e Carimbo
Luiz Lourenço Tomazena
Secretaria Municipal de Saúde
Port. Nº 010/2018

JUSTIF

Suécio financeiro (pagamento de refeições) ao motorista

Melchíades Sebastião da Silva, destino: Maringá - PR.



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 019/2019
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS**

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo Indianópolis 21/05/19

Assinatura e Carimbo

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

CNPJ: 75.983.692/0001-34 PANIF E CONFEIT. BRINDES REAL EIRELI-EPP
AV PARANA, 003854 - CENTRO - 87501-030 UMUARAMA - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cod	Descrição	Qtde	UN	V.Unit	V.Total	V.Trib
00001	PASTEL	1	UN	5,50	5,50	1,72
00036	CAFE COM LEITE MEDIO	1	XC	4,50	4,50	1,64
QTD. TOTAL DE ITENS						002
VALOR TOTAL R\$						10,00
FORMA PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
Dinheiro						10,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4119 0575 9836 9200 0134 6500 1000 4333 5410 5526 8810



CONSUMIDOR CNPJ:
75.798.355/0001-77 - 00001 -
CONSUMIDOR
NFC-e nº 433354 Série 1
14/05/2019 09:50:00
Protocolo de autorização:
141190609777133
Data de autorização: 14/05/2019
09:49:18
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU
EPP OPTANTE PELO SIMPLES
NACIONAL.

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 3,36 Fonte: IBPT
001 UNICO 5526881

Para fins de cálculo do ICMS ST
BC ICMS Operação Própria: 0,00
ICMS Operação Própria: 0,00

JUSTIFIC

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal
12.741/2012): R\$ 3,36

M. Sistema: 444.9024.0500
049.300 em: 14/05/2019 09:50

OVANTE)

CNPJ: 75.983.692/0001-34 PANIF E CONFEIT. BRINDES REAL EIRELI-EPP
AV PARANA, 003854 - CENTRO - 87501-030 UMUARAMA - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cod	Descrição	Qtde	UN	V.Unit	V.Total	V.Trib
00001	PASTEL	1	UN	5,50	5,50	1,72
00036	CAFE COM LEITE MEDIO	1	XC	4,50	4,50	1,64
QTD. TOTAL DE ITENS						002
VALOR TOTAL R\$						10,00
FORMA PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
Dinheiro						10,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4119 0575 9836 9200 0134 6500 1000 4333 5410 5526 8810



CONSUMIDOR CNPJ:
75.798.355/0001-77 - 00001 -
CONSUMIDOR
NFC-e nº 433354 Série 1
14/05/2019 09:50:00
Protocolo de autorização:
141190609777133
Data de autorização: 14/05/2019
09:49:18
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU
EPP OPTANTE PELO SIMPLES
NACIONAL.

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 3,36 Fonte: IBPT
001 UNICO 5526881

Para fins de cálculo do ICMS ST
BC ICMS Operação Própria: 0,00
ICMS Operação Própria: 0,00

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal
12.741/2012): R\$ 3,36

M. Sistema: 444.9024.0500
049.300 em: 14/05/2019 09:50

Arquivo financeiro (pagamento de refeições) ao motorista João Vinícius Destino Umuarama - PR

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

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



Restaurante e Lanchonete Prato Caseiro

R. C. PROGIANTI - LANCHONETE - ME

Fone: (44) 3224-2009

Nota Fiscal

MODELO 1

Nº 000578

Saída Entrada

AVENIDA INDEPENDÊNCIA, 36 - ZONA 05 - CEP 87015-020 - MARINGÁ - PARANÁ

CNPJ/CPF
10 923 600/0001-85
INSCRIÇÃO ESTADUAL
90485424-73

1ª VIA
DESTINATÁRIO
REMETENTE
DATA LIMITE P/ EMISSÃO
29/12/2019

NATUREZA DA OPERAÇÃO <i>Vendas</i>	CEOP <i>5102</i>	INSCR. EST. DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO <i>NAO</i>	INSCRIÇÃO ESTADUAL 90485424-73	
DESTINATÁRIO/REMETENTE			CNPJ/CPF <i>75798355/0001-77</i>	
NOME / RAZÃO SOCIAL <i>Município de Indianópolis</i>		BAIRRO / DISTRITO		DATA DA EMISSÃO <i>14/05/19</i>
ENDEREÇO		CEP		DATA SAÍDA/ENTRADA <i>14/05/19</i>
MUNICÍPIO <i>Indianópolis</i>	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SIT. TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTAS ICMS
<i>misto quente</i>			<i>1</i>	<i>6,00</i>	<i>6,00</i>	
<i>suco de laranja</i>			<i>1</i>	<i>6,00</i>	<i>6,00</i>	
<i>refeicoes</i>			<i>1</i>	<i>12,90</i>	<i>12,90</i>	
<i>Agua de Coes</i>			<i>1</i>	<i>5,00</i>	<i>5,00</i>	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis <i>21/05/19</i></p> <p><i>[Assinatura]</i> Assinatura e Carimbo José Lourenço Tommeza Secretário de Saúde RG 4.028.483-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018</p> </div>						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <i>29,90</i>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ <i>29,90</i>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE P/ CONTA 1- EMITENTE <input type="checkbox"/> 2- DESTINATÁRIO	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS

	RESERVADO AO FISCO DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI Nº 123/2006 NÃO GERA CRÉDITO DE ICMS.
--	---

GRÁFICA AQUÁRIOS - SÉRGIO ELAUTÉRIO TOZO - FONE (44) 3232-3405 - AV. DR. EURICO BARROS, 763 - MARIALVA-PR - INSCR. 70301946-37 - CNPJ 00 130 192/0001-50 - 04 BLS. - 25X5 - 000526 A 000625 - AIDF Nº 58958132-67 - 29/06/2018

RECEBI(EMOS) DE R. C. PROGIANTI - LANCHONETE - ME., OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

NOTA FISCAL - MODELO 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000578



MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

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

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

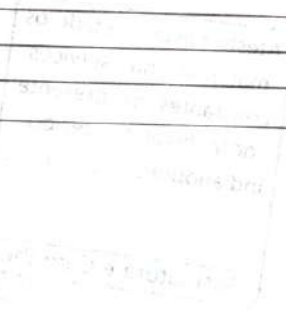
INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 019 /2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

*Atencão financeira (pagamento de serviços) ao interessado
de acordo com o plano de saúde; Bônus*



José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

RS 4.026/2014 - ESP/PA - Part. 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
INDIANÓPOLIS - ESTADO DO PARANÁ

COMPROVANTE DESPESAS DE VIAGEM – ANEXO II

Proc. adiant. 019/2019

PETROTRUCK COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA
CNPJ: 03302675000183 - IE: 9024690447
RUA EST DO GANCHINHO, 2919
UMBARA CURITIBA

DANFE NFC-e Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Quant.	Unitário	Total
438	ÓLEO DIESEL B 310	55,30	3,60	199,01
820107034	08001400			
Ltd Total de Itens:				1,00
Valor Total R\$:				199,01
Forma de Pagamento Dinheiro				Valor Pago 199,01
Valor Total tributos (Lei 12.741/2012)				50,65
NDS - 3FR40Z3EECF6C7320F62A2211A92671				

Val. Aprox. Tributos R\$: 0,00 Federal, 50,65 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT
Número: 15 vEnrIn-795154 663 vPnrFm-795209 680

Operador: NATHÉUS Placa: ANJ-7866 odometro : 234.795
EMISSION NORMAL
Número: 694861 Série: 1 Emissão: 14/05/2019 11:51:35
Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
CHAVE DE ACESSO
411050830267500183650010006908611103952170

Consumidor:
CNPJ/CPF/ID ESTRANGEIRO: 75798355000177 MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS
PRAÇA CARAMURU SN - UMBARA - CURITIBA - Tel: 4132075252
Consulta via leitor de QR Code



CÓPIA FIEL E ORIGINAL

antes de despesas)

Proc. adiant. 019/2019

PETROTRUCK COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA
CNPJ: 03302675000183 - IE: 9024690447
RUA EST DO GANCHINHO, 2919
UMBARA CURITIBA

DANFE NFC-e Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Quant.	Unitário	Total
438	ÓLEO DIESEL B 310	55,30	3,60	199,01
820107034	08001400			
Ltd Total de Itens:				1,00
Valor Total R\$:				199,01
Forma de Pagamento Dinheiro				Valor Pago 199,01
Valor Total tributos (Lei 12.741/2012)				50,65
NDS - 3FR40Z3EECF6C7320F62A2211A92671				

Val. Aprox. Tributos R\$: 0,00 Federal, 50,65 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT
Número: 15 vEnrIn-795154 663 vPnrFm-795209 680

Operador: NATHÉUS Placa: ANJ-7866 odometro : 234.795
EMISSION NORMAL
Número: 694861 Série: 1 Emissão: 14/05/2019 11:51:35
Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
CHAVE DE ACESSO
411050830267500183650010006908611103952170

Consumidor:
CNPJ/CPF/ID ESTRANGEIRO: 75798355000177 MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS
PRAÇA CARAMURU SN - UMBARA - CURITIBA - Tel: 4132075252
Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141100610408030 14/05/2019 11:51:31

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 21/05/19

Assinatura e Carimbo

Assinatura e Carimbo
José Lourenço Tomazena
Secretário de Saúde
n. 463-Q - 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 019/2019
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS**

(ANEXAR COMPROVANTE)

CASA DO PASTEL
T.R.V. PEGORARO - SALGADOS - ME
CNPJ 15.300.166/0001-09 - IE: 9059106632 - IM:
AV. GOIAS, 638 - ZONA: 1 CIANORTE - PR
DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
1	UN	30,00	30,00
QTD TOTAL DE ITENS			1
Valor Produtos			30,00
Descontos			0,00
Acréscimos			0,00
VALOR A PAGAR			
FORMA DE PAGAMENTO			
Dinheiro			
Total Tributos Fonte IBP:			
Consulte pela chave em http://www.fazenda.pr.gov.br consult			
4119 0515 3001 6600 0109 6500 1000 0100 3010 0010 0309			
CNPJ 75.798.355/0001-77			

AREA DE RECEBIMENTO FISCAL
Número: 000 610 001 - Série: 001
Em: 30/04/2019 14:52:10
Via Consumidor
www.gerencesistemas.com.br

CÓPIA FIEL E ORIGINAL

CASA DO PASTEL
T.R.V. PEGORARO - SALGADOS - ME
CNPJ 15.300.166/0001-09 - IE: 9059106632 - IM:
AV. GOIAS, 638 - ZONA: 1 CIANORTE - PR
DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
1	UN	30,00	30,00
QTD TOTAL DE ITENS			1
Valor Produtos			30,00
Descontos			0,00
Acréscimos			0,00
VALOR A PAGAR			
FORMA DE PAGAMENTO			
Dinheiro			
Total Tributos Fonte IBP:			
Consulte pela chave em http://www.fazenda.pr.gov.br consult			
4119 0515 3001 6600 0109 6500 1000 0100 3010 0010 0309			
CNPJ 75.798.355/0001-77			

AREA DE RECEBIMENTO FISCAL
Número: 000 610 001 - Série: 001
Em: 30/04/2019 14:52:10
Via Consumidor
www.gerencesistemas.com.br

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis 21/05/19
Assinatura e Carimbo
José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
SSP/PR - Port. Nº 015/2018

JUSTIFICATIVA:

Auxílio financeiro (pagamento de refeições) ao motorista de ônibus como valor, destino - bionorte.

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

Assinatura e Carimbo
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 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 019/2019
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

(ANEXAR COMPROVANTE)

CÓPIA FIEL E ORIGINAL

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis, 21/05/19
 Assinatura e Carimbo

CASA DO PASTEL
 T.R.V. PEGORARO - SALGADOS - ME
 CNPJ 15.300.166/0001-09 - IE 9059106632 - IM
 AV. GOIAS, 638 - ZONA 01 CIANORTE - PR
DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

COD. DESCRIÇÃO	QTD	UN.	VL. UNIT.	VL. TOTAL
1	1	UN	30,00	30,00
QTD-TOTAL DE ITENS				1
VAL. PRODUTOS				30,00
VAL. SERVIÇOS				0,00
VAL. OUTROS				0,00
FORMA DE PAGAMENTO				30,00
Dinheiro				30,00
Total Tributos Fonte IBPT				1,26

Consulte pela chave em ht p://www.fazenda.pr.gov.br/consult
 4119 0515 3001 1600 1109 8100 1000 1100 2210 326

CONECTICOMERCIO
 CNPJ 75.798.355/0001-77
 DE INDIANÓPOLIS
 PC CARAMURU, 150
 PACO MUNICIPAL
 CENTRO - INDIANÓPOLIS/PR

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL
 Número: 010.010.022 - Série: 14/05/2019 11:11:57
 Via Consumidor
 www.gerences.com.br

CASA DO PASTEL
 T.R.V. PEGORARO - SALGADOS - ME
 CNPJ 15.300.166/0001-09 - IE 9059106632 - IM
 AV. GOIAS, 638 - ZONA 01 CIANORTE - PR
DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

COD. DESCRIÇÃO	QTD	UN.	VL. UNIT.	VL. TOTAL
1	1	UN	30,00	30,00
QTD-TOTAL DE ITENS				1
VAL. PRODUTOS				30,00
VAL. SERVIÇOS				0,00
VAL. OUTROS				0,00
FORMA DE PAGAMENTO				30,00
Dinheiro				30,00
Total Tributos Fonte IBPT				1,26

Consulte pela chave em ht p://www.fazenda.pr.gov.br/consult
 4119 0515 3001 1600 1109 8100 1000 1100 2210 326

CONECTICOMERCIO
 CNPJ 75.798.355/0001-77
 DE INDIANÓPOLIS
 PC CARAMURU, 150
 PACO MUNICIPAL
 CENTRO - INDIANÓPOLIS/PR

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL
 Número: 010.010.022 - Série: 14/05/2019 11:11:57
 Via Consumidor
 www.gerences.com.br

José Lourenço Tormena
 Secretário de Saúde
 RG 4.028.463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2

JUSTIFICATIVA:

Auxílio financeiro (pagamento de refeições) ao motorista
 Renaldo Feltrin destino: Cianorte - PR

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

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



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



Recebo

NFC-e 019/2019
EXECUÇÃO DOS RECURSOS

Via Consumidor
CAFETERIA PONTO CAFE LTDA
 CNPJ: 19.790.504/0001-69 Inscrição Estadual: 908594856
 AVENIDA DR. JOSÉ TEIXEIRA MENDES, 1720, ZONA 05, Maringá - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
 Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtde	Un	Valor Unit.	Valor Total
5	SALGADO ASSADO	2,0000	UNID	5,00	10,00
34	SUCO	2,0000	UNID	4,50	9,00
5	SALGADO ASSADO	2,0000	UNID	5,00	10,00
31	CAFEZINHO	1,0000	UNID	1,50	1,50

QTD. TOTAL DE ITENS: 4
 VALOR TOTAL R\$: 30,50
 FORMA DE PAGAMENTO: Dinheiro
 Valor Pago: 30,00

Via Consumidor
CAFETERIA PONTO CAFE LTDA
 CNPJ: 19.790.504/0001-69 Inscrição Estadual: 908594856
 AVENIDA DR. JOSÉ TEIXEIRA MENDES, 1720, ZONA 05, Maringá - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
 Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtde	Un	Valor Unit.	Valor Total
5	SALGADO ASSADO	2,0000	UNID	5,00	10,00
34	SUCO	2,0000	UNID	4,50	9,00
5	SALGADO ASSADO	2,0000	UNID	5,00	10,00
31	CAFEZINHO	1,0000	UNID	1,50	1,50

QTD. TOTAL DE ITENS: 4
 VALOR TOTAL R\$: 30,50
 FORMA DE PAGAMENTO: Dinheiro
 Valor Pago: 30,00

Informações dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 11.741/2010): 5,59

Número: 3711 Verbetes de Emissão: 10-05-2019 10:44:13
 Consulte pela Chave de Acesso em: <http://www.fazenda.pr.gov.br>
 CHAVE DE ACESSO: 4119 0519 7905 5400 0168 6506 5000 0037 1112 32 46 2062

Consumidor
 CPF/CNPJ: 75.798.355/0001-77
 MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

CÓPIA FIEL E ORIGINAL

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis 21/05/19
 Assinatura e Carimbo

Laurenço Formena
 Secretário de Saúde
 RG 4.028.463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018



Execução dos Recursos

Auxílio financeiro (pagamento de refeições) as motorista



Restaurante e Lanchonete Prato Caseiro

R. C. PROGIANTI - LANCHONETE - ME

Fone: (44) 3224-2009

Nota Fiscal

MODELO 1

Nº 000580

Saída Entrada

AVENIDA INDEPENDÊNCIA, 36 - ZONA 05 - CEP 87015-020 - MARINGÁ - PARANÁ

CNPJ/CPF
10 923 600/0001-85
INSCRIÇÃO ESTADUAL
90485424-73

1ª VIA
DESTINATÁRIO
REMETENTE
DATA LIMITE P/ EMISSÃO
29/12/2019

NATUREZA DA OPERAÇÃO <i>Vendas</i>	CFOP <i>5102</i>	INSCR. EST. DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO <i>MAJ</i>	INSCRIÇÃO ESTADUAL 90485424-73		DATA DA EMISSÃO <i>15/05/19</i>
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <i>Município de Indianópolis</i>			CNPJ/CPF <i>75798355/0001-77</i>	DATA SAÍDA/ENTRADA <i>15/05/19</i>	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP		HORA DA SAÍDA
MUNICÍPIO <i>Indianópolis</i>	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

DADOS DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SIT. TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTAS ICMS
<i>Espresso</i>			<i>1</i>	<i>6,00</i>	<i>6,00</i>	
<i>suco de laranja</i>			<i>1</i>	<i>6,00</i>	<i>6,00</i>	
<i>refrigerante</i>			<i>1</i>	<i>12,90</i>	<i>12,90</i>	
<i>leite condensado 600ml</i>			<i>1</i>	<i>9,00</i>	<i>9,00</i>	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis, 24/05/19</p> <p><i>[Assinatura]</i> Assinatura e Carimbo Sergio Elauterio Tozo Secretário de Saúde RG 4.028 463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018</p> </div>						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <i>29,90</i>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ <i>29,90</i>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE P/ CONTA 1- EMITENTE 2- DESTINATÁRIO	<input type="checkbox"/>	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI Nº 123/2006 NÃO GERA CRÉDITO DE ICMS.

GRÁFICA AQUÁRIOS - SÉRGIO ELAUTÉRIO TOZO - FONE (44) 3232-3405 - AV. DR. EURICO BARROS, 763 - MARIALVA-PR - INSCR. 70301946-37 - CNPJ 00 130 192/0001-50 - 04 BLS. - 25X5 - 000526 A 000625 - AIDF Nº 58958132-67 - 29/06/2018

RECEBI(EMOS) DE R. C. PROGIANTI - LANCHONETE - ME., OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

NOTA FISCAL - MODELO 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000580



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 0 19 /2019
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

*Município financeiro (pagamento de refeições) ao motorista
do mês de maio de 2019, destino: elemento.*

José Lourenço Tormena

Secretário de Saúde

RG 4.028.463-0 - SSP/PR - Port Nº 010/2018

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 019/2019
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

COMPROVANTE)

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 21/05/19
[Assinatura]
Assinatura e Carimbo

CÓPIA ORIGINAL

Restaurante Caseirinho
CNPJ: 80.303.837/0001-49 Restaurante Moulin Douce Ltda
Av. Duque de Caxias, 1375 Centro - MARINGÁ - PR 87020-020
Fone: (44)3262-5583 I.E.: 701.02043-00
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit	Valor total
001	521	REFEIÇÃO	1	UN	X 30,00	30,00

QTD. TOTAL DE ITENS 00
VALOR TOTAL R\$ 30,0
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pag 30,0
Outro 30,0

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4119 0580 3038 3700 0149 6500 2000 0152 0810 0015 2081
CONSUMIDOR CNPJ: 75.798.355/0001-77
MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS
INDIANÓPOLIS
NFC-e nº 000015208 Série 002 15/05/2019 12:49:33
Protocolo de Autorização: 141190615305313
Data de Autorização 15/05/2019 12:49:35



Valor aproximado dos tributos: R\$ 9,23 (30,75%) Fonte: IBPT

TI Fire Sister

Restaurante Caseirinho
CNPJ: 80.303.837/0001-49 Restaurante Moulin Douce Ltda
Av. Duque de Caxias, 1375 Centro - MARINGÁ - PR 87020-020
Fone: (44)3262-5583 I.E.: 701.02043-00
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit	Valor total
001	521	REFEIÇÃO	1	UN	X 30,00	30,00

QTD. TOTAL DE ITENS 00
VALOR TOTAL R\$ 30,0
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pag 30,0
Outro 30,0

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4119 0580 3038 3700 0149 6500 2000 0152 0810 0015 2081
CONSUMIDOR CNPJ: 75.798.355/0001-77
MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS
INDIANÓPOLIS
NFC-e nº 000015208 Série 002 15/05/2019 12:49:33
Protocolo de Autorização: 141190615305313
Data de Autorização 15/05/2019 12:49:35



Valor aproximado dos tributos: R\$ 9,23 (30,75%) Fonte: IBPT

TI Fire Sister

JUST

Auxílio financeiro (pagamento de refeições) do motorista Paulo Atencio base destino: maringá - PR

Valor aproximado dos tributos: R\$ 9,23 (30,75%) Fonte: IBPT

TI Fire Sister

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

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



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 019/2018
 COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS**

(ANEXAR COMPROVANTE)

CÓPIA FIE E ORIGINAL

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis 21.05/19
 Assinatura e Carimbo

CASA DO PASTEL
 T.R.V. PEGORARO - SALGADOS - ME
 CNPJ: 15.300.166/0001-09 - IE: 9059106632 - IM:
 AV. GOIAS, 638 - ZONA 01 CIANORTE - PR
DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

COD. DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
1 - REFEIÇÃO	1	UN	30,00	30,00
QTD TOTAL DE ITENS	1			
Valor Produtos				30,00
Descontos				0,00
Acrescimos				0,00
VALOR A PAGAR				30,00
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR
Dinheiro				30,00
Total Tributos Fonte IBPT				1,26

Consulte pela chave em <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consult>
 4119.0515.3001.6600.0109.6500.1000.0100.3910.0010.0398

CONSUMIDOR
 CNPJ: 75.798.355/0001-77 MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS
 PC CARAMURU, 150
 PAÇO MUNICIPAL
 CENTRO - INDIANÓPOLIS/PR

AREA DE MENSAGEM FISCAL
 Numero: 000.010.039 - Serie: 001
 Emissão: 15/05/2019 15:14:21
 Via Consumidor
www.gerencesistemas.com.br

CASA DO PASTEL
 T.R.V. PEGORARO - SALGADOS - ME
 CNPJ: 15.300.166/0001-09 - IE: 9059106632 - IM:
 AV. GOIAS, 638 - ZONA 01 CIANORTE - PR
DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

COD. DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
1 - REFEIÇÃO	1	UN	30,00	30,00
QTD TOTAL DE ITENS	1			
Valor Produtos				30,00
Descontos				0,00
Acrescimos				0,00
VALOR A PAGAR				30,00
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR
Dinheiro				30,00
Total Tributos Fonte IBPT				1,26

Consulte pela chave em <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consult>
 4119.0515.3001.6600.0109.6500.1000.0100.3910.0010.0398

CONSUMIDOR
 CNPJ: 75.798.355/0001-77 MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS
 PC CARAMURU, 150
 PAÇO MUNICIPAL
 CENTRO - INDIANÓPOLIS/PR

AREA DE MENSAGEM FISCAL
 Numero: 000.010.039 - Serie: 001
 Emissão: 15/05/2019 15:14:21
 Via Consumidor
www.gerencesistemas.com.br

JUSTIFICATIVA:
 Auxilio financeiro (pagamento de refeição) ao motorista Rinaldo Seltun - destino: Cianorte - PR

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

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



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



Via Consumidor
CAFETERIA PONTO CAFE LTDA
CNPJ: 19.798.355/0001-77 Inscrição Estadual: 9
065694856
AVENIDA DR. DAZIE TRIZEIRA HENDERS, 1730, ZONA OS
Marinã - PR

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

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtde	Un	Valor Unit.	Valor Total
3	SAIGADO ASSADO	3,000UNID		5,00	15,00
23	MISTO QUENTE	1,000UNID		5,50	5,50
144	SUCO DE FRUTA	1,000UNID		4,50	4,50
92	PINGADO (CAFE C/ LEITE)	2,000UNID		2,50	5,00

QTD. TOTAL DE ITENS 4
VALOR TOTAL R\$ 30,00
FORMA DE PAGAMENTO Dinheiro
Valor Pago 30,00

Informações dos Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012) 4,91

Numero: 3710 Serie: 65 Emissao: 15/05/2019 15:2
6:17
Consulte pela Chave de Acesso em: <http://www.fazenda.pr.gov.br>
CHAVE DE ACESSO
4119 0519 7905 5400 0168 6506 5000 0037 1217 54
28 7372

CONSUMIDOR
CPF/CNPJ: 75.798.355/0001-77
MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

CÓPIA FIEL E ORIGINAL



33

TAMENTO Nº 019/2019
DUÇÃO DOS RECURSOS



MPROVANTE

Via Consumidor
CAFETERIA PONTO CAFE LTDA
CNPJ: 19.798.355/0001-77 Inscrição Estadual: 9
065694856
AVENIDA DR. DAZIE TRIZEIRA HENDERS, 1730, ZONA OS
Marinã - PR

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

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtde	Un	Valor Unit.	Valor Total
3	SALGADO ASSADO	3,000UNID		5,00	15,00
23	MISTO QUENTE	1,000UNID		5,50	5,50
144	SUCO DE FRUTA	1,000UNID		4,50	4,50
92	PINGADO (CAFE C/ LEITE)	2,000UNID		2,50	5,00

QTD. TOTAL DE ITENS 4
VALOR TOTAL R\$ 30,00
FORMA DE PAGAMENTO Dinheiro
Valor Pago 30,00

Informações dos Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012) 4,91

Numero: 3710 Serie: 65 Emissao: 15/05/2019 15:2
6:17
Consulte pela Chave de Acesso em: <http://www.fazenda.pr.gov.br>
CHAVE DE ACESSO
4119 0519 7905 5400 0168 6506 5000 0037 1217 54
28 7372

CONSUMIDOR
CPF/CNPJ: 75.798.355/0001-77
MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS



ela Execução dos Recursos

Atesto haver recebido os
materiais ou serviços
constantes da presente
nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 21/05/19

[Signature]
Serviço de Saúde
Port. Nº 12/2019

Usúlio financeiro (pagamento de refeições) ao
motorista Fábio R.

**CIA LATINA 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 1
Nº 000.013.227
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4119 0584 6834 8102 6133 5500 1000 0132 2710 0013 2278

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141190085949660 - 16/05/2019 08:07:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

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 16/05/2019
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 16/05/2019
			HORA DE SAÍDA 08:06:50

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 117,07
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 17,56	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 99,51

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	
728202	TRAMAL - C/20 CAPS 50MG (C1) (Vl. Desconto: R\$17,56)	30049039	2 60	5929	UN	1	117,0700	117,07	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 27/05/19

Assinatura e Carimbo

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

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 266661 Serie 1 Emitido em: 16/05/2019 Base de cálculo ST: 99.51 Valor ST: 2.99</p>	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

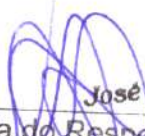
INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 019 /2019



COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Aquisição de medicamentos para tratamento pós cirurgia,
paciente com CA, Adão Mariano, CNIS: 704.0098.1830.7065.


Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos
José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
RG 4.028.463-8 - CPF Nº 010.2318

RECEBIMOS DE CIANORTE COM PAPEIS EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 168,34	NF-e Nº: 000.082.415 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS-PR	

 CIAPEL Papeis e Embalagens O Pacote que deu Certo CIANORTE COMERCIO DE PAPEIS E EMBALAGENS LTDA. EMBALAGENS PARA COMERCIO E INDUSTRIA AV GOIÁS 1574 ZONA 03 CEP 87200-000 TEL/FAX: (44) 3631-5622 EMAIL: CIAPEL@CIAPEL.COM.BR WWW.CIAPEL.COM.BR	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="checkbox"/> I 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> I Nº 000.082.415 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4119 0579 7017 4400 0193 5500 1000 0824 1510 1231 5489 Consulta de autenticidade no portal nacional do NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	

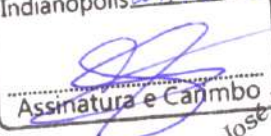
INSCRIÇÃO ESTADUAL 8330343401	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA	CNPJ 79.701.744/0001-93
----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 16/05/2019
NOME RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS-PR		CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 16/05/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, N 150		BAIRRO DISTRITO CENTRO	HORA DE SAÍDA 08:51:44
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

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 177,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 8,86	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 35,12	VALOR TOTAL DA NOTA 168,34		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	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	NUM. SÍ	C/OSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
9	SACO PAPEL SP 0,5 KG 15CM X 1000UN	48042900	0 102	5102	ML	1,0000	17,0000	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,18
10	SACO PAPEL SP 1 KG 24CM X 1000UN	48042900	0 102	5102	ML	1,0000	25,5000	25,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,76
213	SACOLA MASSUDA FD 30X40 X 1000UN	29232190	0 102	5102	PL	1,0000	7,5000	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,42
214	SACOLA MASSUDA FD 30X60 X 1000UN	29232190	0 102	5102	PT	1,0000	101,2000	101,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,66

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis 21/05/19

 Assinatura e Carimbo
 José Lourenço Tormenca
 Secretário de Saúde
 RG 4.028.463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VAL. APROX. TRIBUTOS: R\$ 18,89 (Federal) R\$ 16,23 (Estadual) Procto: 10% T. Xed'co: CIANORTE - CAPITAL DO VENFIÁRIO: FARIAS JA: 1576 MURIEL FID: DE INDIANÓPOLIS / UNIC: DCS LEONARDO RAM / PLANO: PGTO: 001 X 011 TP: BALCAV / USUÁRIO: PLATINE	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 019 /2019
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Aquisição de sacolas e pacotes de embalagens para uso da farmácia (entrega de medicamentos) da unidade Básica de Saúde aos pacientes.

José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

SSP/PR - Port. Nº 010/2018



Processo ad. 0191/2019

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

IS -- ESTADO DO PARANÁ

C S MULLER ARNS DOCCERIA
CNPJ: 22.405.675/0001-53 - IE: 9079108305 - IM:
PRACA SANTOS DUMONT, 4032 - ZONA I
UMUARAMA - PR

C S MULLER ARNS DOCCERIA
CNPJ: 22.405.675/0001-53 - IE: 9079108305 - IM:
PRACA SANTOS DUMONT, 4032 - ZONA I
UMUARAMA - PR

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

Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
556	PAO FRANCES COM MANTEIGA	1 UN	3,00	2,96
467	2-CAFE COM LEITE M	1 UN	4,00	3,95
126	PAO DE QUEIJO	0,104 KG	30,00	3,09
QTD TOTAL DE ITENS				3

Valor Produtos	10,12
Descontos	0,12
Acrescimos	0,00
VALOR A PAGAR	10,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Dinheiro	10,00
Troco R\$	0,00

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): 1,36

Tribut aprox R\$ 0,50 (Fed), 0,86 (Est), 0,00 (Mun)
Fonte: IBPT - D11D7F

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.000.441 - Série: 000
Emissão: 16/05/2019 07:52:06 -

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

CHAVE DE ACESSO

4119 0522 4056 7500 0153 6500 0000 0004 4110 0000 4406

CONSUMIDOR

CNPJ: 75.798.355/0001-77 CONSUMIDOR FINAL

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141190618609366 16/05/2019 07:52:06

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
556	PAO FRANCES COM MANTEIGA	1 UN	3,00	2,96
467	2-CAFE COM LEITE M	1 UN	4,00	3,95
126	PAO DE QUEIJO	0,104 KG	30,00	3,09
QTD TOTAL DE ITENS				3

Valor Produtos	10,12
Descontos	0,12
Acrescimos	0,00
VALOR A PAGAR	10,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Dinheiro	10,00
Troco R\$	0,00

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): 1,36

Tribut aprox R\$ 0,50 (Fed), 0,86 (Est), 0,00 (Mun)
Fonte: IBPT - D11D7F

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.000.441 - Série: 000
Emissão: 16/05/2019 07:52:06 -

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

CHAVE DE ACESSO

4119 0522 4056 7500 0153 6500 0000 0004 4110 0000 4406

CONSUMIDOR

CNPJ: 75.798.355/0001-77 CONSUMIDOR FINAL

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141190618609366 16/05/2019 07:52:06

JUSTIF

Atesto haver recebido os materiais cu serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis, 21/05/19

Assinatura e Carimbo

José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
nº 8 463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018

CÓPIA FIDE ORIGINAL

Execução dos Recursos

Auxílio financeiro (pagamento de refeição) ao motorista João Vieira.
Destino: Umuarama - PR



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 019/2019
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS**

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo Indianópolis 21/05/19

[Handwritten Signature]
Assinatura e Carimbo

just

CNPJ: 75.983.692/0001-34 PANIF E CONFEIT. BRINDES REAL EIRELI-EPP
AV PARANA, 003854 - CENTRO - 87501-030 UMUARAMA - PR
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cód	Descrição	Qtde	UN	V.Unit	V.Total	V.Trib
00036	CAFE COM LEITE MEDIO	1	XC	4,50	4,50	1,64
QTD. TOTAL DE ITENS						001
VALOR TOTAL R\$						4,50
FORMA PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
Dinheiro						4,50

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br>
4119 0575 9836 9200 0134 6500 1000 4339 8810 5529 0050



CONSUMIDOR CNPJ: 75.798.355/0001-77 - 00001 - CONSUMIDOR
NFC-e nº 433988 Serie 1
16/05/2019 08:07:00
Protocolo de autorização: 141190618632941
Data de autorização: 16/05/2019 08:05:43
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL ;
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.64 Fonte: IBPT 001 UNICO 5529005
Para fins de calculo do ICMS ST: BC ICMS Operacao Propria: 0.00 ICMS Operacao Propria: 0.00
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 1,64
Município: Indianópolis - PR
Gerado em: 16/05/2019 08:07:00

just

CNPJ: 75.983.692/0001-34 PANIF E CONFEIT. BRINDES REAL EIRELI-EPP
AV PARANA, 003854 - CENTRO - 87501-030 UMUARAMA - PR
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cód	Descrição	Qtde	UN	V.Unit	V.Total	V.Trib
00036	CAFE COM LEITE MEDIO	1	XC	4,50	4,50	1,64
QTD. TOTAL DE ITENS						001
VALOR TOTAL R\$						4,50
FORMA PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
Dinheiro						4,50

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br>
4119 0575 9836 9200 0134 6500 1000 4339 8810 5529 0050



CONSUMIDOR CNPJ: 75.798.355/0001-77 - 00001 - CONSUMIDOR
NFC-e nº 433988 Serie 1
16/05/2019 08:07:00
Protocolo de autorização: 141190618632941
Data de autorização: 16/05/2019 08:05:43
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL ;
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.64 Fonte: IBPT 001 UNICO 5529005
Para fins de calculo do ICMS ST: BC ICMS Operacao Propria: 0.00 ICMS Operacao Propria: 0.00
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 1,64
Município: Indianópolis - PR
Gerado em: 16/05/2019 08:07:00

CÓPIA FIEL ORIGINAL

JUSTIFIC

Divisão financeira (pagamento de refeições) aos motoristas não viários destino: Umuarama - PR

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

[Handwritten Signature]
José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
RG 4.028 463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018

RECEBEMOS DE T L GOMES E GOMES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 15,00	NF-e Nº: 000.000.221 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS	

T L GOMES E GOMES LTDA  RUA PEROBAL, 3697 ZONA I UMUARAMA PR TEL/FAX: 000000000 CEP: 87501300	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.221 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4119 0513 7012 9400 0120 5500 1000 0002 2111 0800 0039	
		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 MERC.ADQ.REC.TERC.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190086109114 - 16/05/2019 10:35:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9057313860	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 13.701.294/0001-20	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS		75.798.355/0001-77	16/05/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICIPIO INDIANOPOLIS		87235-000	16/05/2019
FONE/FAX (44) 3674-1108		UF PR	HORA DE SAÍDA 10:36:38
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

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 15,00			
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,63	VALOR TOTAL DA NOTA 15,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO PRACA CARAMURU		MUNICIPIO INDIANOPOLIS		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE DIVERSOS	MARCA DIVERSOS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1	REFEICOES	21069090	0 102	5102	UND	1,0000	15,00	15,00	0,00	0,00	0,00	ICMS	IPI	0,03

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 21/05/19


Assinatura e Carimbo

José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
RG 4.028 463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2019

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 0.63 Federal - Fonte: IBPT Observações destinadas ao Fisco: NOTA FISCAL REFERENTE A AUTORIZAÇÃO DE DESPESA N. 1515/2018 - PREGAO 0 9/2017 - SOLICITACAO N. 1532/2018.	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 019 /2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Auxílio financeiro em alimentação (refeição) para o médico
vista por via, destino remuneração

José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
1028 463-0 - SSP/PR - Port. 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

DOCUMENTO Nº 019/2019
DESCRIÇÃO DOS RECURSOS

TANOYE & CIA LTDA - ME
EMPORIO DO PAO
CNPJ: 02.987.310/0001-77 I.E.: 9017791807
AV DOUTOR LUIZ TEIXEIRA MARINGÁ - PR
MENDES,1770 - SALA: 02, - ZONA
05
TELEFONE: (44) 3025-5608

DANFE NFC-E - DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA PARA CONSUMIDOR
FINAL
NÃO PERMITE APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS

COD.	DESCRIÇÃO	QTDE. x	UNIT.	DESC.	TOTAL
283	LANCHE 2 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$2,10	1,00 x	30,00		30,00

QTD. TOTAL DE ITENS: 1,00
 VALOR TOTAL R\$: 30,00
 DESCONTO R\$: 0,00
 SUB TOTAL R\$: 30,00
 VALOR PAGO R\$: 30,00
 TROCO R\$: 0,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
 CARTÃO DE CRÉDITO 30,00

VAL. APROX. TRIBUTOS R\$ 2,10 (7,00%) FONTE: IBPT

CNPJ: 75.798.355/0001-77 - PM INDIANOPOLIS
150
INDIANÓPOLIS - PR

VIA DO CONSUMIDOR
 VENDEDOR: FUNCIONARIO PADRAO
 NFC-e: 4643 SERIE: 0 EMISSÃO: 16/05/2019 06:48:25
 CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>
 CHAVE DE ACESSO
 4119 0502 9873 1000 0177 6500 0000 0046 4310 0004
 6430

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE



CÓPIA FISCAL ORIGINAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 141190618543642

TANOYE & CIA LTDA - ME
EMPORIO DO PAO
CNPJ: 02.987.310/0001-77 I.E.: 9017791807
AV DOUTOR LUIZ TEIXEIRA MARINGÁ - PR
MENDES,1770 - SALA: 02, - ZONA
05
TELEFONE: (44) 3025-5608

DANFE NFC-E - DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA PARA CONSUMIDOR
FINAL
NÃO PERMITE APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS

COD.	DESCRIÇÃO	QTDE. x	UNIT.	DESC.	TOTAL
283	LANCHE 2 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$2,10	1,00 x	30,00		30,00

QTD. TOTAL DE ITENS: 1,00
 VALOR TOTAL R\$: 30,00
 DESCONTO R\$: 0,00
 SUB TOTAL R\$: 30,00
 VALOR PAGO R\$: 30,00
 TROCO R\$: 0,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
 CARTÃO DE CRÉDITO 30,00

VAL. APROX. TRIBUTOS R\$ 2,10 (7,00%) FONTE: IBPT

CNPJ: 75.798.355/0001-77 - PM INDIANOPOLIS
150
INDIANÓPOLIS - PR

VIA DO CONSUMIDOR
 VENDEDOR: FUNCIONARIO PADRAO
 NFC-e: 4643 SERIE: 0 EMISSÃO: 16/05/2019 06:48:25
 CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>
 CHAVE DE ACESSO
 4119 0502 9873 1000 0177 6500 0000 0046 4310 0004
 6430

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE



Execução dos Recursos 41190618543642

Atesto haver recebido os
 materiais ou serviços
 constantes da presente
 nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis 21/05/19

[Signature]

Quirino Tormena
 Estado de Saúde
 PR - Port. Nº 010/2018

Auxílio financeiro (pagamento de refeições)
 ao motorista Helio Alonso Bano.
 Destino: ...



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 019/2018
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS**

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis, 21/05/19

Assinatura e Carimbo

(ANEXAR COMPROVANTE)

CASA DO PASTEL
T.R.V. PEGORARO - SALGADOS - ME
CNPJ: 15.300.166/0001-09 - IE: 9059106632 - IM:
AV. GOIAS, 638 - ZONA 01 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	30,00	30,00
QTD TOTAL DE ITENS					1
Valor Produtos					30,00
Descontos					0,00
Acréscimos					0,00
VALOR A PAGAR					30,00
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR
Dinheiro					30,00
Total Tributos Fonte IBPT					1,26

Consulte pela chave em <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consult>
4119 0515 3001 6600 0109 6500 1000 0100 4210 0010 0423

CONSUMIDOR
CNPJ: 75.798.355/0001-77 MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS
PC CARAMURU 150
PACO MUNICIPAL
CENTRO - INDIANOPOLIS/PR

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL
Número: 000.010.042 - Série: 001
Emissão: 16/05/2019 11:47:40
Via Consumidor
www.gerencesistemas.com.br

CASA DO PASTEL
T.R.V. PEGORARO - SALGADOS - ME
CNPJ: 15.300.166/0001-09 - IE: 9059106632 - IM:
AV. GOIAS, 638 - ZONA 01 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	30,00	30,00
QTD TOTAL DE ITENS					1
Valor Produtos					30,00
Descontos					0,00
Acréscimos					0,00
VALOR A PAGAR					30,00
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR
Dinheiro					30,00
Total Tributos Fonte IBPT					1,26

Consulte pela chave em <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consult>
4119 0515 3001 6600 0109 6500 1000 0100 4210 0010 0423

CONSUMIDOR
CNPJ: 75.798.355/0001-77 MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS
PC CARAMURU 150
PACO MUNICIPAL
CENTRO - INDIANOPOLIS/PR

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL
Número: 000.010.042 - Série: 001
Emissão: 16/05/2019 11:47:40
Via Consumidor
www.gerencesistemas.com.br

Assinatura e Carimbo
José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
Port. Nº 010/2

CÓPIA FIEL E ORIGINAL

JUSTIFICATIVA:

Auxílio financeiro (pagamento de refeições) ao voluntário Bernaldo Setrin Destina: Cianorte - PR.

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

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



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 019/2019
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS**

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis, 21/05/19

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

E AGUIAR RESTAURANTE LTDA ME
CNPJ: 03.631.514/0001-33 IE: 9020355325 IN:
AVENIDA BRASIL, 300, JARDIM INDEPENDÊNCIA II,
SARANDI, PR

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

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

PRODUTO	QUANTIDADE	V. UN	V. TOTAL
32 REFEICAO	30 KG	1,00	30,00
1 ITEM		VALOR TOTAL R\$ 30,00	
	Dinheiro		R\$ 30,00

Caixa: E. AGUIAR RESTAURANTE LTDA ME

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

Numero: 15021 Série: 1
Emissao: 17/05/2019 13:18:42 Via do consumidor
consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO

4119 0503 6315 1400 0133 6500 1000 0150 2193
6807 4174

MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS
CNPJ: 75.798.355/0001-77

Sistema Hiper - hiper.com.br

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE



CÓPIA FIEL E ORIGINAL



JUSTI

Auxílio financeiro (pagamento de refeições) as ministras
melchioradas Sebastião da Silva. Destino: Sarandi - PR

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

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



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 AJUSTAMENTO Nº 019/2018
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS**

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis 21/05/19

ROVANTE)

Galpao Tropeiro Churrascaria
CNPJ: 04.463.842/0001-30 Galpao Tropeiro Churrascaria Ltda
Av. Sao Paulo, 1189
CEP: 87030-025 - Zona 7
Fone: (44) 32697951 - Maringa - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Item	Código	Descrição	Qtde	Un.	VI	Unit	VI Total
001	200	RODIZIO ALMOÇO	4	UN	x	56,90	227,60
(Vlr. Aprox. Impostos R\$ 9,56)							
002	2080	SUCO NATURAL	1	Un			13,80
(Vlr. Aprox. Impostos R\$ 4,58)							
003	49	REFRIGERANTES/AGUA	2	UN	x	5,90	11,80
(Vlr. Aprox. Impostos R\$ 2,72)							
004	213	CAFE NESPRESSO	1	Un			5,00
(Vlr. Aprox. Impostos R\$ 0,56)							
QTD TOTAL DE ITENS							004
Valor Total R\$							258,30
FORMA DE PAGAMENTO							Valor Pago
Cartão de Débito							258,30

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br/>
dfe-portal/resp/servico/consultaNFCe?
4119 0504 4638 4200 0130 6500 1000 0230 0210 0023 0022

CONSUMIDOR - CNPJ:
75.798.355/0001-77

NFC-e Nº 000023002 Série 001
17/05/2019 14:03:48
Protocolo de Autorização:
141190624870217
Data de Autorização 17/05/2019
14:03:51

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): 17,43

Mês: 11;
Trib aprox R\$ 12,45 Federal e R\$ 4,97 Est.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO 801EC4;
CPF/CNPJ: 75798355000177.

Galpao Tropeiro Churrascaria
CNPJ: 04.463.842/0001-30 Galpao Tropeiro Churrascaria Ltda
Av. Sao Paulo, 1189
CEP: 87030-025 - Zona 7
Fone: (44) 32697951 - Maringa - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Item	Código	Descrição	Qtde	Un.	VI	Unit	VI Total
001	200	RODIZIO ALMOÇO	4	UN	x	56,90	227,60
(Vlr. Aprox. Impostos R\$ 9,56)							
002	2080	SUCO NATURAL	1	Un			13,80
(Vlr. Aprox. Impostos R\$ 4,58)							
003	49	REFRIGERANTES/AGUA	2	UN	x	5,90	11,80
(Vlr. Aprox. Impostos R\$ 2,72)							
004	213	CAFE NESPRESSO	1	Un			5,00
(Vlr. Aprox. Impostos R\$ 0,56)							
QTD TOTAL DE ITENS							004
Valor Total R\$							258,30
FORMA DE PAGAMENTO							Valor Pago
Cartão de Débito							258,30

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br/>
dfe-portal/resp/servico/consultaNFCe?
4119 0504 4638 4200 0130 6500 1000 0230 0210 0023 0022

CONSUMIDOR - CNPJ:
75.798.355/0001-77

NFC-e Nº 000023002 Série 001
17/05/2019 14:03:48
Protocolo de Autorização:
141190624870217
Data de Autorização 17/05/2019
14:03:51

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): 17,43

Mês: 11;
Trib aprox R\$ 12,45 Federal e R\$ 4,97 Est.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO 801EC4;
CPF/CNPJ: 75798355000177.

Assinatura e Carimbo

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

CÓPIA FIEL ORIGINAL

JUSTIÇA

Recibo financeiro (pagamento de refeições) e funcionários que estão em capacitação na cidade de Maringá - PR

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

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

João

DE INDIANÓPOLIS
) - Centro - CEP 87235-000;
 - CNPJ 75.798.355/0001-77
 indianopolis.pr.gov.br
 - ESTADO DO PARANÁ

NICOLE LANCHINETE E CAFEZINHO LTDA
 CNPJ: 05.201.409/0001-90
 Inscricao Estadual: 9026297696
 RUA SAO PAULO, 1486 - CENTRO
 87.303-140 - Campo Mourao\PR

NICOLE LANCHINETE E CAFEZINHO LTDA
 CNPJ: 05.201.409/0001-90
 Inscricao Estadual: 9026297696
 RUA SAO PAULO, 1486 - CENTRO
 87.303-140 - Campo Mourao\PR

DOCUMENTO Nº 019 / 2019
JOÃO DOS RECURSOS
 do Consumidor Eletrônica
 Não permite aproveitamento de credito ICMS

DOCUMENTO Nº 019 / 2019
JOÃO DOS RECURSOS
 do Consumidor Eletrônica
 Não permite aproveitamento de credito ICMS

Item	Código	Descricao	Qtde	VirUnit(R\$)	VirTot(R\$)
001	00000021	PQ 1 (unid)	1	3,90	3,90
002	00000009	Cafe c/ Leite medio	1	5,80	5,80
QTD. TOTAL DE ITENS			2		
VALOR TOTAL R\$					9,70
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO (R\$)	
DINHEIRO					9,70
Tributos Totais Incidentes.....R\$ 1,93					
(Lei Federal 12.741/2012)					


Item	Código	Descricao	Qtde	VirUnit(R\$)	VirTot(R\$)
001	00000021	PQ 1 (unid)	1	3,90	3,90
002	00000009	Cafe c/ Leite medio	1	5,80	5,80
QTD. TOTAL DE ITENS			2		
VALOR TOTAL R\$					9,70
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO (R\$)	
DINHEIRO					9,70
Tributos Totais Incidentes.....R\$ 1,93					
(Lei Federal 12.741/2012)					

EMISSAO NORMAL
 N: 000038646 SERIE: 001 17/05/2019 09:57:03
 Via Consumidor
 Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br>
 CHAVE DE ACESSO
 4119 0505 2014 0900 0190 6500 1000 0386 4612 3058 7944

EMISSAO NORMAL
 N: 000038646 SERIE: 001 17/05/2019 09:57:03
 Via Consumidor
 Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br>
 CHAVE DE ACESSO
 4119 0505 2014 0900 0190 6500 1000 0386 4612 3058 7944

CONSUMIDOR
 CNPJ: 75.798.355/0001-77
 Consulta via leitor de QR Code

CONSUMIDOR
 CNPJ: 75.798.355/0001-77
 Consulta via leitor de QR Code

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis, 22 de Maio de 2019

 Assinatura e Carimbo

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



CÓPIA FIEL E ORIGINAL



Protocolo de Autorização: 141190623523639 17/05/2019 09:57:08

Protocolo de Autorização: 141190623523639 17/05/2019 09:57:08

Projeto NF-e - www.projetonfe.com.br

Projeto NF-e - www.projetonfe.com.br

Desenvolvido por: Like Sistemas (44) 3016-4391

Execução dos Recursos
 Desenvolvido por: Like sistemas (44) 3016-4391

*Auxílio financeiro (pagamento de refeições)
 ao motorista João Vieira Destino;*

José Lourenço Tormena
 Secretário de Saúde
 Port Nº 010/2018



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 019/2019
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

(ANEXAR COMPROVANTE)

CÓPIA FIEL E ORIGINAL

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 21/05/19

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

CASA DO PASTEL
T.R.V. PEGORARO - SALGADOS - ME
CNPJ 15.300.166/0001-09 - IE: 9059106632 - IM
AV. GOIAS, 638 - ZONA 01 CIANORTE - PR

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

COD.	DESCRIÇÃO	QTD	UN.	VL.UNIT.	VL. TOTAL
1	REFEICAÇÃO	1	UN	30,00	30,00
QTD TOTAL DE ITENS					
Valor Produtos		1			
Descontos		30,00			
Acréscimos		0,00			
VALOR A PAGAR		30,00			
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR			
Dinheiro		30,00			
Total Tributos Fonte IBPT		1,26			

Consulte pela chave em <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consult>
4119 0515 3001 6600 0109 6500 1000 0100 6110 0010 0615

CONSUMIDOR
CNPJ: 75.798.355/0001-77

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL
Número: 000.010.061 - Série: 001
Emissão: 17/05/2019 15:07:36
Via Consumidor
www.gerencesistemas.com.br

CASA DO PASTEL
T.R.V. PEGORARO - SALGADOS - ME
CNPJ 15.300.166/0001-09 - IE: 9059106632 - IM
AV. GOIAS, 638 - ZONA 01 CIANORTE - PR

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

COD.	DESCRIÇÃO	QTD	UN.	VL.UNIT.	VL. TOTAL
1	REFEICAÇÃO	1	UN	30,00	30,00
QTD TOTAL DE ITENS					
Valor Produtos		1			
Descontos		30,00			
Acréscimos		0,00			
VALOR A PAGAR		30,00			
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR			
Dinheiro		30,00			
Total Tributos Fonte IBPT		1,26			

Consulte pela chave em <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consult>
4119 0515 3001 6600 0109 6500 1000 0100 6110 0010 0615

CONSUMIDOR
CNPJ: 75.798.355/0001-77

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL
Número: 000.010.061 - Série: 001
Emissão: 17/05/2019 15:07:36
Via Consumidor
www.gerencesistemas.com.br

JUSTIFICATIVA:

*Arrecúlos financeiros (pagamento de refeições) as instituições -
Ja. Reinaldo Feltrin, Orestino: Cianorte - PR*

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

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



ENFO Nº 019/2019
CÓPIA FÁCIL DOS RECURSOS ORIGINAL

VIA CONSUMIDOR
CAFETERIA PONTO CAFE LTDA
CNPJ: 19.798.355-00/0001-77 Inscrição Estadual: 9
045491656
AVENIDA DR. GUILTEIRINA MENDES, 1730, ZONA DE
Maringá - PR

Via Consumidor
CAFETERIA PONTO CAFE LTDA
CNPJ: 19.798.355/0001-77 Inscrição Estadual: 9
(OVANTE)
AVENIDA DR. GUILTEIRINA MENDES, 1730, ZONA DE
Maringá - PR

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

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

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código QrCode	Descrição Un	Valor Unid.	Valor Total
5	SALGADO ASSADO		
	3,000UNID	5,00	15,00
4	SALGADO FRITO		
	1,000UNID	4,00	4,00
31	CAFÉZINHO		
	1,000UNID	1,50	1,50
32	PINGADO (CAFE C/ LEITE)		
	1,000UNID	12,50	12,50
33	LEITE COM CHOCOLATE		
	1,000UNID	3,00	3,00
122	PAO DE QUEIJO		
	2,000UNID	2,00	4,00

Código QrCode	Descrição Un	Valor Unid.	Valor Total
5	SALGADO ASSADO		
	3,000UNID	5,00	15,00
4	SALGADO FRITO		
	1,000UNID	4,00	4,00
31	CAFÉZINHO		
	1,000UNID	1,50	1,50
32	PINGADO (CAFE C/ LEITE)		
	1,000UNID	12,50	12,50
33	LEITE COM CHOCOLATE		
	1,000UNID	3,00	3,00
122	PAO DE QUEIJO		
	2,000UNID	2,00	4,00

QTD. TOTAL DE ITENS 6
VALOR TOTAL R\$ 40,00
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Dinheiro 40,00

QTD. TOTAL DE ITENS 6
VALOR TOTAL R\$ 40,00
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Dinheiro 40,00

Informações dos Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012) 4,44

Informações dos Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012) 4,44

Número: 3723 Série: 65 Emissão: 17/05/2019 11:3
11:37
Consulte pela Chave de Acesso em: <http://www.fazenda.pr.gov.br>

Número: 3723 Série: 65 Emissão: 17/05/2019 11:3
11:37
Consulte pela Chave de Acesso em: <http://www.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO
4119 0519 7905 5400 0168 6506 5000 0037 2219 79
14 0519

CHAVE DE ACESSO
4119 0519 7905 5400 0168 6506 5000 0037 2219 79
14 0519

CONSUMIDOR
CPF/CNPJ: 75.798.355/0001-77
MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS

CONSUMIDOR
CPF/CNPJ: 75.798.355/0001-77
MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS

JUSTIFI



Atesto haver recebido os
materiais ou serviços
constantemente da presente
nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 27/05/19

Assinatura e Carimbo

Jose Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
43-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018

Atencão financeira (pagamento
de refeições) ao motorista Fábio



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 AJUSTAMENTO Nº 019/2018
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis, 21/05/19
 Assinatura e Carimbo

Golfeto & Golfeto LTDA - ME
 CNPJ: 80052590000135 IE: 7300065354
 Rua Rio Grande do Sul, 2440 Centro Paranavaí-PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
 Não permite aproveitamento de créditos de ICMS

Código	Descrição	Qtd	V. Unit	Total
2	Salgado	3.0	4.0000	12.00
6	Refrigerante 1L	1.0	6.0000	6.00
47	Sabonete	1.0	2.0000	2.00

QTD. TOTAL DE ITENS 3
 VALOR TOTAL R\$ 20.00
 FORMA DE PAGAMENTO Dinheiro
 Valor Pago 20.00

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 3.60

Número 2609 Série: 1 Emissão 20/05/2019 07:48:5
 Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>
 CHAVE DE ACESSO
 41190580052590000135650010000026091970211576

CONSUMIDOR
 CNPJ: 75798355000177
 Consulte via leitor de QR Code



PROVANTE)

Golfeto & Golfeto LTDA - ME
 CNPJ: 80052590000135 IE: 7300065354
 Rua Rio Grande do Sul, 2440 Centro Paranavaí-PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
 Não permite aproveitamento de créditos de ICMS

Código	Descrição	Qtd	V. Unit	Total
2	Salgado	3.0	4.0000	12.00
6	Refrigerante 1L	1.0	6.0000	6.00
47	Sabonete	1.0	2.0000	2.00

QTD. TOTAL DE ITENS 3
 VALOR TOTAL R\$ 20.00
 FORMA DE PAGAMENTO Dinheiro
 Valor Pago 20.00

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 3.60

Número 2609 Série: 1 Emissão 20/05/2019 07:48:5
 Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>
 CHAVE DE ACESSO
 41190580052590000135650010000026091970211576

CONSUMIDOR
 CNPJ: 75798355000177
 Consulte via leitor de QR Code



CÓPIA FIEL ORIGINAL

JUST

Protocolo de Autorização: 14119063616303520/05/2019 07:48:53

Protocolo de Autorização: 14119063616303520/05/2019 07:48:53

Pagamento de refeições ao motorista melchior Sebastião da Silva Destino: Paranavaí - PR

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

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

Rec. adiantamento 19/2019
Banco Postal

*** Depósito em Conta Corrente ***

Agência : 36301612-AC INDIANÓPOLIS
Terminal: 99349008 Id. Trx.: 181253
Nro Aut : 090109 Caixa : 85652989
Data : 21/05/2019 Hora : 09:01
(Horário de Brasília)

5757802534 BANCO DO BRASIL 0003
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	21/05/2019
NR. DOCUMENTO	57.578.025.340.003
VALOR DINHEIRO	40,84
VALOR TOTAL	40,84
NR. AUTENTICACAO	1.028.3E4.E56.EAO.136