



MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

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

DECLARAÇÃO

Eu, Thaise de Fátima dos Santos Albanez, portadora do RG sob nº 3.897.274-0, inscrita no CPF sob nº 966.016.639-72, Secretária Municipal de Educação e Cultura, residente e domiciliada na Rua Trombetas, nº 530, em Indianópolis-Pr, declaro para os devidos fins que, o montante referente ao Processo de Adiantamento nº 22/2019, foi inteiramente devolvido aos cofres públicos, uma vez que não foi utilizado por esta Secretaria, conforme comprovante anexo.

Indianópolis, 01 de julho de 2019.

THAISE DE FÁTIMA DOS SANTOS ALBANEZ
Secretária Municipal de Educação

Thaise de Fátima dos Santos Albanez
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.: 184383
Nro Aut : 132656 Caixa : 85652989
Data : 01/07/2019 Hora : 13:26
(Horário de Brasília)

22/2019

BANCO DO BRASIL

5757802534 0167

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	01/07/2019
NR. DOCUMENTO	57.578.025.340.167
VALOR DINHEIRO	1.000,00
VALOR TOTAL	1.000,00
NR. AUTENTICACAO	2.8C1.11D.358.10D.26A

Banco Postal

*** Depósito em Conta Corrente ***

Agência : 36301612-AC INDIANOPOLIS
Terminal: 99349008 Id.Trx.: 184386
Nro Aut : 132750 Caixa : 85652989
Data : 01/07/2019 Hora : 13:27
(Horário de Brasília)

BANCO DO BRASIL

5757802534 0170

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	01/07/2019
NR. DOCUMENTO	57.578.025.340.170
VALOR DINHEIRO	760,00
VALOR TOTAL	760,00
NR. AUTENTICACAO	B. C39. F8C. 6DC. 580. 1CD



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 023/2019

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:

<i>Data Pgto</i>	<i>Nº Doc</i>	<i>Espécie Doc</i>	<i>Nome – Razão Social</i>	<i>Valor R\$</i>
06/06/2019	10443	NFC-e	BAUDUINO & HNATOUF LTDA	48,00
<i>Total Geral</i>				R\$ 48,00

Número de documentos: 01 (um)

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

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

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

(-) Despesas comprovadas em Outros Serviços de Terceiros Jurídica: R\$ **48,00**

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

(=) Valor de restituição ou reembolso Outros Serviços de Terceiro Jurídica: **R\$ 952,00**

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:
01 / 07 / 2019



Chefe da Divisão de Finanças

Indianópolis, em 01 de Julho 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 023/2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

CNPJ: 02.430.367/0001-70 BAUDUINO & HNATOUF LTDA
RUA DA CONSTITUIÇÃO, 223, CENTRO, CIANORTE, PR
Fone: (41)3019-1575

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL. UNIT	VL. TOTAL
1000	REFEIÇÃO			
		1 UN	48,00	48,00

Qtde. Total de itens 1
Valor Produtos R\$ 48,00
Valor a Pagar R\$ 48,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Dinheiro 48,00

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
41190602 43036700 0170 6500 2000 0104 4310 0010 4431
CNPJ: 75.798.355/0001-77
PREFEITURA DE INDIANÓPOLIS
NFC-e nº 000.010.443 Série 002
06/06/2019 13:14:49
Via Consumidor
Protocolo de Autorização
141190713480865 06/06/2019 13:14:49

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 2,02
Interdata Sistemas

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

JUSTIFICATIVA:

O valor de R\$48,00 (quarenta e oito reais) é referente a 02 refeições dos Conselheiros Tutelares que foram acompanhar uma criança para exame ginecológico, referente suposto abuso.

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

Assinatura e carimbo do responsável pela execução dos recursos

Banco Postal

*** Depósito em Conta Corrente ***

Agência : 36301612-AC INDIANÓPOLIS
Terminal: 99349010 Id.Trx. : 115420
Nro Aut : 104735 Caixa : 85652873
Data : 01/07/2019 Hora : 10:47
(Horário de Brasília)

BANCO DO BRASIL

5757802534

0031

SAC BB 0800 729 0722

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: FMAS - LIVRES

AGENCIA: 0975-X

CONTA:

17.658-3

DATA	01/07/2019
NR. DOCUMENTO	57.578.025.340.031
VALOR DINHEIRO	760,00
VALOR TOTAL	760,00

NR. AUTENTICACAO

D. A4D. 09F. 9D2. 293. FCC

Banco Postal

*** Depósito em Conta Corrente ***

Agência : 36301612-AC INDIANÓPOLIS
Terminal: 99349010 Id.Trx. : 115417
Nro Aut : 104650 Caixa : 85652873
Data : 01/07/2019 Hora : 10:46
(Horário de Brasília)

BANCO DO BRASIL

5757802534

0028

SAC BB 0800 729 0722

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: FMS - LIVRES

AGENCIA: 0975-X

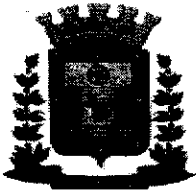
CONTA:

17.658-3

DATA	01/07/2019
NR. DOCUMENTO	57.578.025.340.028
VALOR DINHEIRO	952,00
VALOR TOTAL	952,00

NR. AUTENTICACAO

C. 925.5A0.411.E98.C9E



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 026/2019
DO DIA 19 DE JUNHO 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\$
19/06/2019	48	Recibo	Maria Lucia de Lima	230,00
25/06/2019	13.543-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	60,40
25/06/2019	13.544-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	31,04
25/06/2019	13.545-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	64,16
25/06/2019	4.391-1	Nota Fiscal	Loja Médica Cianorte	250,00
25/06/2019	4.390-1	Nota Fiscal	Loja Médica Cianorte	155,00
27/06/2019	9.573-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	34,08
28/06/2019	4.399-1	Nota Fiscal	Loja Médica Cianorte	200,00
28/06/2019	9.583-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	80,32
28/06/2019	92963-001	Nota Fiscal	Aroma e Sabor Comércio de Alimentos Ltda	28,40
28/06/2019	21401-002	Nota Fiscal	Restaurante Lev Grill	32,52
01/07/2019	4.401-001	Nota Fiscal	Loja Médica Cianorte	50,00
02/07/2019	9.610-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	65,35
02/07/2019	4.402-1	Nota Fiscal	Loja Médica Cianorte	206,00
TOTAL				1.487,27

Número de documentos:

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

(-) Despesas comprovadas: **R\$ 1.487,27**

(=) Valor de restituição ou reembolso: **R\$ 272,73**

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:
09/07/2019

Chefe da Divisão de Finanças

Indianópolis, 09 de Julho 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

rec. adiantamento 026/19
Banco Postal

*** Depósito em Conta Corrente ***

Agência : 36301612-AC INDIANÓPOLIS
Terminal: 99349008 Id.Trx.: 186111
Nro Aut : 152809 Caixa : 85652989
Data : 09/07/2019 Hora : 15:28
(Horário de Brasília)

BANCO DO BRASIL

5757802534

0358

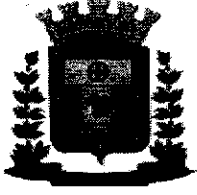
SAC BB 0800 729 0722

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

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

DATA	09/07/2019
NR. DOCUMENTO	57.578.025.340.358
VALOR DINHEIRO	272,73
VALOR TOTAL	272,73

NR. AUTENTICAÇÃO F. C3E. 1DE. B70. 570. 3DF



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. 026 /2019
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS**

48 RECIBO 230,00

Recibido (emissão) do Município de Indianópolis

por valor de Duzentos e trinta Reais —

para a consulta médica de maria
Lucia de Lima CPF: 049.064.149-07

os —

Canorte A Junho 2019

Thales Martins de Queiroz 022.755.439-61

Dr. Thales M. de Queiroz
Médico Psiquiatra
CRM PR 20930 RQE 16.720

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis 07/07/19

Assinatura e Carimbo

José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
RG 4.028.463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2013

JUSTIFICATIVA:

Valor financeiro em consulta médica especializada para a paciente Maria Lucia de Lima, CNIS: 709.8010.7327.7293 que se encontra em tratamento psiquiátrico.

José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
RG 4.028.463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2013

**CIA LATINO AMERICANA DE
MEDICAMENTOS**

AV SOUZA NAVES B, 519



CENTRO
CIANORTE
PR
TEL/FAX: 4436297886
CEP: 87200008

**DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA**

0 - Entrada **1**
1 - Saída
Nº 000.013.543
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4119 0684 6834 8102 6133 5500 1000 0135 4310 0013 5432

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
141190111008111 - 25/06/2019 08:36:31

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 25/06/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX (44) 3674-1108	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 08:36:25

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 75,50
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 15,10	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 60,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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	
705394	PHOSFOENEMA - 130ML [Vl. Desconto: R\$15,10]	30049099	0 60	5929	UN	5	15,1000	75,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

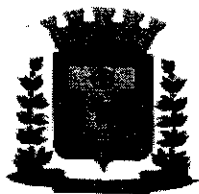
Atesto haver recebido os
materiais ou serviços
constantes da presente
nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 25/06/19

Assinatura e Carimbo

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

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 276579 Serie 1 Emitido em: 25/06/2019 Base de cálculo ST: 60.40 Valor ST: 1.81</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 026 /2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Aquisição de medicamento phisfenema - 130 ml para uso no Hospital Municipal de Indianópolis:


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 - Saída **1**
Nº 000.013.544
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4119 0684 6834 8102 6133 5500 1000 0135 4410 0013 5448

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

141190111008131 - 25/06/2019 08:36:32

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 25/06/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 25/06/2019
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE/FAX (44) 3674-1108	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 08:36:25

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 37,84
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 6,80	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 31,04

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	VALDR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
48236	GARDENAL - 20ML. GT INF 40MG/ML (C1) [Vl. Desconto: R\$6,80]	30049069	5 60	5929	UN	4	9,4600	37,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

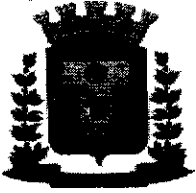
Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 25/06/19

Assinatura e Rubrica de
José Antônio de Almeida
Secretário de Saúde

RG 4.028.463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2019

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 276580 Serie 1 Emitido em: 25/06/2019 Base de calculo ST: 31.04 Valor ST: 0.93	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

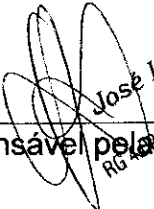
INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 0-26 /2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

*Aquisição de medicamentos para a paciente Emmanuella Leticia
Gomes de Deus, CNES: 702.50134856.9936, para tratamento.*


Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde

RG nº 108.463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018

**CIA LATINO AMERICANA DE
MEDICAMENTOS**

AV SOUZA NAVES B, 519



CENTRO
CIANORTE
PR
TEL/FAX: 4436297886
CEP: 87200000

**DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA**

0 - Entrada **1**
1 - Saída
Nº **000.013.545**
SÉRIE : **1**
FOLHA: **1 de 1**



CHAVE DE ACESSO

4119 0684 6834 8102 6133 5500 1000 0135 4510 0013 5453

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190111008150 - 25/06/2019 08:36:33	
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 25/06/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX (44) 3674-1108	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 08:36:25

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 90,36
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 26,20	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 64,16

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 UNITARI	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
688835	CEFTRIAXONA IM EURO - 2ML PO INJ+SOL.DIL.500MG GEN (W) [VI. Desconto: R\$26,20]	30042059	0 60	5929	UN	4	22,5900	90,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

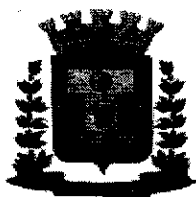
Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 25/06/2019

[Assinatura]
Assinatura e Carimbo

José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
RG 4.028.463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2015

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 276582 Serie 1 Emitido em: 25/06/2019 Base de calculo ST: 64.16 Valor ST: 1.92</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

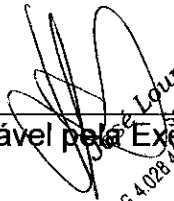
INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 026 /2019
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Aquisição de medicamento para a menor Emmanuelly
Victória Gonçalves Inialy, CNS: 702.5013.4856.9936, para tra-
tamento.

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos


Laurenceo Tormena
Secretário de Saúde
SSP/PR - Port. Nº 010/2018
RG 4.028.462

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

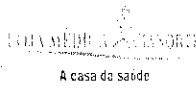
NF-e
Nº 000.004.391
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

LOJA MEDICA CIANORTE

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.004.391
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4119 0604 9777 6000 0104 5500 1000 0043 9110 0004 3910

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

141190111033017 25/06/2019 08:58:00

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

25/06/2019

ENDEREÇO

PRACA CARAMURU N. 150, 150

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

87235-000

DATA DA SAÍDA

25/06/2019

MUNICÍPIO

INDIANÓPOLIS

UF

PR

TELEFONE FIXO

(44)3674-1108

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:58:00

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	33,62 (13,45 %)	250,00
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(CODIGO ANTI)

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCMESH	CSOSN	CTOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS - IPI
673	MEIA COXA S62 PEQUENA NORMAL SIGVARIS	5115102	0102	5102	UN	1,00	250,00	0,00	250,00	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, 25/06/19
Assinatura e Carimbo

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR MEIO DE OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E

RESERVADO AO FISCO

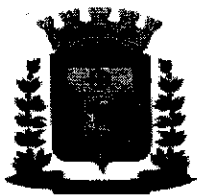
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI - PRAZO DE TROCA DE 7 DIAS MEDIANTE APRESENTAÇÃO DA NOTA FISCAL
NAO TROCAMOS MEIAS

NAO TROCAMOS PRODUTOS DESCARTAVEIS

Valor Aprox. Tributos Federais R\$ 33,52

Valor Aprox. Tributos Estaduais R\$ 45,00

Fante: IDPTECOMERCIO



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 026 /2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Aquisição de uma compressão para a paciente Tereza Portal
Te. Bionelli, CNS: 700.3039.6912.1436, que faz tratamento res-
cular.


Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos
João Tormenta
Secretaria Municipal de Saúde
RG 4.028.463-0 - SSP/PR
PROT Nº 010/2018

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

NF-e
Nº 000.004.390
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

LOJA MEDICA CIANORTE

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.004.390
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4119 0604 9777 6000 0104 5500 1000 0043 9010 0004 3905

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

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141190111030928 25/06/2019 08:56:17

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: 25/06/2019
ENDEREÇO: PRACA CARAMURU N 150, 150
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
CEP: 87235-000
DATA DA SAÍDA: 25/06/2019
MUNICÍPIO: INDIANÓPOLIS
UF: PR
TELEFONE / FAX: (44)3674-1108
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9025660231
HORA DA SAÍDA: 08:56:15

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	20,85 (13,45 %)	155,00
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	155,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR COPIA	CODIGO ANIT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SE	CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
339612	MEIA VENTOSAS N 4000 AD 20W3G PEQUENA	64151021	9102	5102	UN	1,00	155,00	0,00	155,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

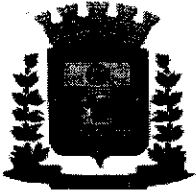
Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo Indianópolis 25/06/19

Assinatura: *[Handwritten Signature]*

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
RESERVADO AO FISCO
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI - PRAZO DE TROCA DE 7 DIAS MEDIANTE APRESENTAÇÃO DA NOTA FISCAL
NÃO TROCAMOS MEIAS
NÃO TROCAMOS PRODUTOS DESCARTÁVEIS
Valor Aprox. Tributos Federais R\$ 20,85
Valor Aprox. Tributos Estaduais R\$ 27,90
Fonte: IBPT/FECOMERCIO



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 006 /2019
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Aquisição de insumos de compressões para a paciente Neusa
Genivalves da Silva, CNES: 709.4067 7978 1650, que faz tratamento
de muscular.

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos


Laurenceo Tormena
Secretaria de Saúde
R. 4.028, Município de Indianópolis - PR - CEP. Nº 010/2019

**CIA LATINO AMERICANA DE
MEDICAMENTOS**

AV GOIAS B, 702



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

**DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA**

0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.009.573
SÉRIE : **1**
FOLHA: **1 de 1**



CHAVE DE ACESSO

4119 0684 6834 8103 7844 5500 1000 0095 7310 0009 5738

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
141190113135781 - 27/06/2019 14:18:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9069798885

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
84.683.481/0378-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIO DE INDIANOPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 27/06/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO CIANORTE		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885
PONE/FAX (44) 3674-1108		UF PR	HORA DE SAÍDA 14:18:13

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 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 10,47	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00			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 LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

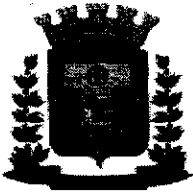
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
729862	TOFRANIL - C/20 DRAG 25MG (C1) [Vl. Desconto: R\$10,47]	30049069	5 60	5929	UN	3	14,8500	44,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 27/06/2019

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 185735 Serie 1 Emitido em: 27/06/2019 Base de calculo ST: 34.08 Valor ST: 1.02	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 026/2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Aquisição de medicamentos para o paciente Homem Gaspar da Fonseca, CNS: 702.6087.9850.7240, para tratamento prece-
gioso.

Assinatura
José Lourenço Tormena
Secretaria de Saúde
RG 4.028.463-0 - SSP/PR - cert. Nº 010/2018

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

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

NF-e
Nº 000.004.399
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**
1 - SAÍDA
Nº 000.004.399
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4119 0604 9777 6000 0104 5500 1000 0043 9910 0004 3994

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
141190113669757 28/06/2019 08:29:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9025660231

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SEU ESTABELECIMENTO

CNPJ
04.977.760/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		CNPJ / CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 28/06/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU N 150, 150		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	UF PR	TELEFONE / FAX (44)3674-1108	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 28/06/2019
			HORA DA SAÍDA 08:29:47

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	26,90 (13,45 %)	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 ANTI	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	NUM. SE	C/SOSN	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
339615	MEIA VENOSAN 4000 AGH 20W30 PEQUENA	61151021	0102	5102	UN	1,00	200,00	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

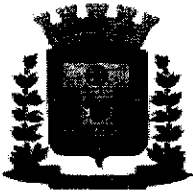
Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 28/06/2019
[Assinatura]
Assinatura e Carimbo

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI - PRAZO DE TROCA DE 7 DIAS MEDIANTE APRESENTAÇÃO DA NOTA FISCAL. ***NÃO TROCAMOS MEIAS*** ***NÃO TROCAMOS PRODUTOS DESCARTÁVEIS*** Valor Aprox. Tributos Federais R\$ 26,90 Valor Aprox. Tributos Estaduais R\$ 36,00 Fonte: IBPT/EF/COMERCIO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/06/2019 08:29:43



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

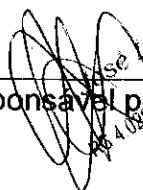
INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 026/2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS


JUSTIFICATIVA:

Aquisição de unhas de compressão para a paciente Sunita
de Lima Augustinho, CNS: 706.2032.3710.4223, que faz tra-
tamento cirúrgico.


Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

José Laurenceo Tomena
Secretário de Saúde
SSPPR - Port. Nº 010/2018

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NDTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NDTA R\$ 80,32	NF-e Nº: 000.009.583 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS	

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS AV GOIAS B, 702 ZONA 01 CIANORTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input type="checkbox"/> 1 Nº 000.009.583 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4119 0684 6834 8103 7844 5500 1000 0095 8310 0009 5831 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefar Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190113652897 - 28/06/2019 08:10:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 28/06/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/06/2019
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE/FAX (44) 3674-1108	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 08:10:36

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 NDTA 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 LIQUIDO

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	
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

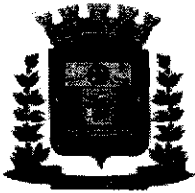
Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 28/06/19

[Assinatura]
Assinatura e Carimbo

José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
RG 4.022.403-0 - SSP/PR - Funl. Nº 010/2018

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 185850 Serie 1 Emitido em: 28/06/2019 Base de cálculo ST: 80.32 Valor ST: 2.41	RESERVADO AO FISCAL
---	---------------------



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 026/2019

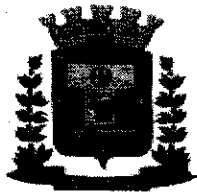
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Aquisição de medicamentos para o menor Gustavo André
Omelzi Filho, CNIS: 898.0046.7018.4565, que faz tratamento
psicológico.

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos


Laureneo Tomena
Secretaria de Saúde
SPP/PR - Port Nº 010/2018
RG 4.028.463



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 026/2019
 COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS**

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis, 07/07/19



AROMA E SABOR COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
 16.575.264/0001-03
 AV. COLOMBO, 9161 - LOJA 20 E 21 - PARQUE INDUSTRIAL - MARINGÁ - PR - 87079-310
 31235107

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

001 215 CROA P CHOCO AO LEITE BRANCO NOZ	1,00 UN	X 15,50 (0,50)	15,50
002 295 CROA P CALABRESA COM MUSSARELA	1,00 UN	X 12,90 (0,00)	12,90
QTD. TOTAL DE ITENS			002
VALOR TOTAL R\$			28,40
FORMA DE PAGAMENTO		Valor Pago	
Dinheiro		50,00	
Troco R\$		21,60	

AROMA E SABOR COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
 16.575.264/0001-03
 AV. COLOMBO, 9161 - LOJA 20 E 21 - PARQUE INDUSTRIAL - MARINGÁ - PR - 87079-310
 31235107

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

001 215 CROA P CHOCO AO LEITE BRANCO NOZ	1,00 UN	X 15,50 (0,00)	15,50
002 295 CROA P CALABRESA COM MUSSARELA	1,00 UN	X 12,90 (0,00)	12,90
QTD. TOTAL DE ITENS			002
VALOR TOTAL R\$			28,40
FORMA DE PAGAMENTO		Valor Pago	
Dinheiro		50,00	
Troco R\$		21,60	



Número 000032963 - Série 001
 Emissão 28/06/2019 17:48:06
 Via Consumidor



Número 000032963 - Série 001
 Emissão 28/06/2019 17:48:06
 Via Consumidor
 Protocolo de Autorização: 141130818255852
 Data de Autorização: 28/06/2019 17:48:12
 CONSUMIDOR CNPJ: 75.798.355/0001-77


MESA: 4 Controle: 48
 Sistema Linx Degust
 www.linx.com.br
 MD5:A70BB1C7476179B017: 38EF26D69166

CÓPIA FIEL E ORIGINAL

MESA: 4 Controle: 48
 Sistema Linx Degust
 www.linx.com.br
 MD5:A70BB1C7476179B017DEB8EF26D69166

JUSTIFICATIVA:
 Pagamento de refeições para a funcionária Michelle Martins Klein que participou no dia 28/06/2019, em Maringá - PR nos trabalhos de aperfeiçoamento em ações nutricionais na atenção básica com enfoque na NASF - AB.

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos


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

Processo de adiantamento 226/2019



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

**AMENTO Nº. /2019
ÇÃO DOS RECURSOS**

Restaurante Lev Grill

CNPJ: 79.265.617/0004-31 Cesumar - Restaurante Lev Grill
Av. Guedner, 1610 - Bloco B
CEP: 87050-390 - Zona B
Fone: (44) 30276360 - Maringá - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Item	Código	Descrição	Qtde	Un.	VI.Unit	VI.Total
001	7897195931744	C SUCO LIMAO LIF 1 Un				4,50
(Vlr.Aprox.Impostos R\$ 1,49)						
002	1	A BUFFET 0,455 KG x 44,00				20,02
(Vlr.Aprox.Impostos R\$ 0,84)						
003	7898944548015	C AGUA SEM GAS 1 Un				3,50
(Vlr.Aprox.Impostos R\$ 1,12)						
004	64	D MOUSSE CHOC/MARAC R\$4,5 1 Un				4,50
(Vlr.Aprox.Impostos R\$ 1,42)						
QTD TOTAL DE ITENS						004
Valor Total R\$						32,52
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Dinheiro						100,00
Troco						67,48

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

4119 0679 2656 1700 0431 6500 2000 2140 1810 0214 0186



CONSUMIDOR - CNPJ:
75.798.355/0001-77

NFC-e Nº 000214018 Série 002
28/06/2019 12:43:30
Protocolo de Autorização:
141190816158338

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

Indianópolis, 06/07/19

Assinatura e Carimbo

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): 4,87
At.Id: 259;
Trib aprox R\$ 2,62 Federal e R\$ 2,25 Est.
Fonte: IBPT/IFECOMERCIO D529CB;
Atendente: 1;
27;

Restaurante Lev Grill

CNPJ: 79.265.617/0004-31 Cesumar - Restaurante Lev Grill
Av. Guedner, 1610 - Bloco B
CEP: 87050-390 - Zona B
Fone: (44) 30276360 - Maringá - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Item	Código	Descrição	Qtde	Un.	VI.Unit	VI.Total
001	7897195931744	C SUCO LIMAO LIF 1 Un				4,50
(Vlr.Aprox.Impostos R\$ 1,49)						
002	1	A BUFFET 0,455 KG x 44,00				20,02
(Vlr.Aprox.Impostos R\$ 0,84)						
003	7898944548015	C AGUA SEM GAS 1 Un				3,50
(Vlr.Aprox.Impostos R\$ 1,12)						
004	64	D MOUSSE CHOC/MARAC R\$4,5 1 Un				4,50
(Vlr.Aprox.Impostos R\$ 1,42)						
QTD TOTAL DE ITENS						004
Valor Total R\$						32,52
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Dinheiro						100,00
Troco						67,48

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

4119 0679 2656 1700 0431 6500 2000 2140 1810 0214 0186



CONSUMIDOR - CNPJ:
75.798.355/0001-77

NFC-e Nº 000214018 Série 002
28/06/2019 12:43:30
Protocolo de Autorização:
141190816158338
Data de Autorização 28/06/2019 12:43:30

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): 4,87

At.Id: 259;
Trib aprox R\$ 2,62 Federal e R\$ 2,25 Est.
Fonte: IBPT/IFECOMERCIO D529CB;

JUSTIFICATIVA:

Pagamento de despesa para a funcionária Michelle Martin Klein que participou no dia 22/06/2019, em Maringá - PR no curso de aperfeiçoamento em gestão nutricional em atenção básica com ênfase na WAF- AB.

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

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

LOJA MEDICA CIANORTE

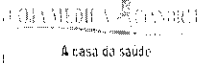
DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

4119 0704 9777 6000 0104 5500 1000 0044 0110 0004 4013



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

Nº 000.004.401
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

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

PERÍODO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141190115299619 01/07/2019 12:10:07

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

01/07/2019

ENDEREÇO

PRACA CARAMURU N 150, 150

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

87235-000

DATA DA SAÍDA

01/07/2019

MUNICÍPIO

INDIANÓPOLIS

UF

PR

TELEFONE / FAX

(44)3674-1108

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:10:13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS SUBST	V APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,10 (4,20 %)	50,00
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ - CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPEC

MARCA

N. APROVAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SE	CNOS - C/OP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS
978	TIPOIA LIXO VIOLA	90211010	0002 5102	UN	1,00	50,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto haver recebido os
materiais ou serviços
constantes da presente
nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 01/07/19

Assinatura e Carimbo

Jose Renato Tormena
Secretário de Saúde
SSP/PR - Port. Nº 010/2018

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME DO LPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RESERVADO AO FISCO

NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI - PRAZO DE TROCA DE 7 DIAS MEDIANTE APRESENTAÇÃO DA NOTA FISCAL

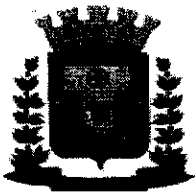
***NAO TROCAMOS MILHAS**

***NAO TROCAMOS PRODUTOS DESCARTAVEIS**

Valor Aprox. Tributos Federais R\$ 2,10

Valor Aprox. Tributos Estaduais R\$ 0,00

Fone: 0800-111111



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

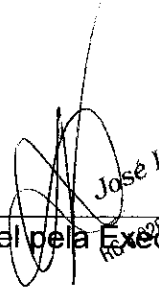
PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 0-26 /2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS


JUSTIFICATIVA:

Aquisição de tipóia para empréstimos aos pacientes que necessitam de uso de tipóia para qualquer tipo de tratamento.

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos


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

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS DS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADD		VALOR NOTA R\$ 65,35	NF-e Nº: 000.009.610 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTD / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDDR	DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE INDIANOPLIS	

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS AV GOIAS B, 702 ZONA 01 CIANORTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.009.610 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1		
			CHAVE DE ACESSO 4119 0784 6834 8103 7844 5500 1000 0096 1010 0009 6105
			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		PRDIOCOLD DE AUTORIZAÇÃO DE USD 141190116402064 - 02/07/2019 16:02:21	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANOPLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 02/07/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 02/07/2019
MUNICÍPIO INDIANOPOLIS	FONE/FAX (44) 3674-1108	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 16:02:10

FATURA
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DD ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TDTAL DOS PRODUTS 85,43
VALDR DO FRETE 0	VALDR DO SEGURO 0	DESCONTD 20,08	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALDR DO IPI 0,00
			VALOR APRDX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TDTAL DA NOTA 65,35

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 PRDD.	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		
681979	CLOPIXOL DEPDT - 1ML SOL INJ 200MG (C1) [Vl. Desconto: R\$20,08]	30049069	2	60	5929	UN	1	85,4300	85,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

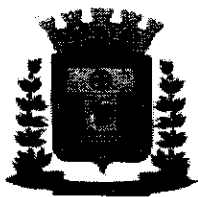
Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 02/07/19

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 nr. 186482 Serie 1 Emitido em: 02/07/2019 Base de calculo ST: 65.35 Valor ST: 1.96	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 0.26 /2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

apuração de medicamentos clonidina depot 200 mg / vial para
a paciente Ismael Xavier Prates, CNIS: 700.4034.4689.8745,
que fez uso contínuo de mesmos.

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos


José Lourenço Tornena
Secretário de Saúde
RG 4.028 - SSP/PR - Part. Nº 010/2018

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

NF-e
Nº 000.004.402
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

LOJA MEDICA CIANORTE

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.004.402
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 0704 9777 6000 0104 5500 1000 0044 0210 0004 4029

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
141190116366779 02/07/2019 15:37:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9025660231 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SIMPLES TRIBUTÁRIO: 04.977.760/0001-04 CNPJ:

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		CNPJ / CPF 75.798.355/0001-77		DATA DA EMISSÃO 02/07/2019	
ENDEREÇO PRACA CARAMURU N 150, 150		BARRIO / DISTRITO CENTRO		CEP 87235-000	
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		UF PR		TELEFONE / FAX (44)3674-1108	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 15:37:08	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMSSUBST	VALOR DO ICMSSUBST	Nº APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	27,71 (13,45 %)	206,00
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	206,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

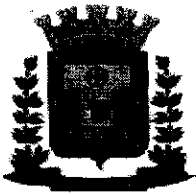
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PROD. DO SERVIÇO	QUANT. UNID.	UNID.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
643	MEIA SELECTA 34 X 7	6,151	UN	33,40	0,00	206,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 02/07/19
Assinatura e Carimbo

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU LPP OPTANTE PELLO SIMPLES NACIONAL E	RESERVADO AO FISCO
NAO GERA DIRITO A CREDITO FISCAL DE IPI - PRAZO DE TROCA DE 7 DIAS ANDIANTE APRESENTAÇÃO DA NOTA FISCAL ***NAO TROCAMOS MEIAS***	
NAO TROCAMOS PRODUTOS DESCARTAVEIS Valor Aprox. Tributos Federais R\$ 27,71 Valor Aprox. Tributos Estaduais R\$ 37,98 Fonte: IBPT/ECOMERCIO	



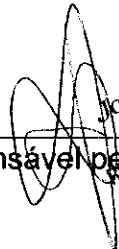
MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS
Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000
Fone: (44) 3674-1108 - CNPJ 75.798.355/0001-77
E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br
INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ

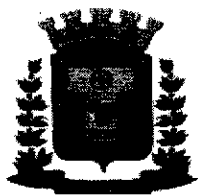
PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 016/2019
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Laqueação de amarelo de ressecamento para o paciente Reinaldo
Guilherme Martins, CNES 707.4012.6589.0177, que faz uso
contínuo de oxigênio.

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos


José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
453-01 - 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

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS – PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 027/2019
DO DIA 19 DE JUNHO 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\$
19/06/2019	2.794-1	Nota Fiscal	Restaurante e Buffet Kalahu Ltda	249,00
19/06/2019	2894-1	Nota Fiscal	M A Parisi & Cia Ltda EPP	100,00
19/06/2019	62.886	Nota Fiscal	Ruggeri & Piva Ltda	500,00
21/06/2019	2.739	Nota Fiscal	Oncomaringá Clínica de Oncologia e Hematologia S/S	350,00
24/06/2019	2602-1	Nota Fiscal	Saran Radiologia Odontologica Ltda	260,00
28/06/2019	4817-0	Nota Fiscal	Tanoye & Cia Ltda ME	30,00
03/07/2019	190486-1	Nota Fiscal	WR Comércio de Combustíveis Ltda Me	72,25
05/07/2019	5.105	Nota Fiscal	Ingá Estacionamento e Serviços Ltda	125,00
05/07/2019	8195-99	Nota Fiscal	Restaurante J C Ltda	19,99
08/07/2019	15814-002	Nota Fiscal	Restaurante Moulin Douce Ltda	30,00
TOTAL				1.736,24

Número de documentos:

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

(-) Despesas comprovadas: **R\$ 1.736,24**

(=) Valor de restituição ou reembolso: **R\$ 23,76**

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:
09/07/2019

Chefe da Divisão de Finanças

Indianópolis, 09 de Julho 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

Rec. adiantamento 02712079
Banco Postal

*** Depósito em Conta Corrente ***

Agência 36301612-AC INDIANÓPOLIS
Terminal 91349008 13. Trax: 186114
Nro Aut 132120 Caixa: 85652969
Data 09/07/2019 Hora: 15:29
(Horário de Brasília)

BANCO DO BRASIL

575/802534 0361

SAC BB 0800 729 0722

CIMPROVANTE DE DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: FMS INDIANÓPOLIS FUS
AGÊNCIA: 034528 CONTA: 12.872-4
DATA 09/07/2019
NR. DOCUMENTO 57.578.025.340.361
VALDR DINHEIRO 23,76
VALDR TOTAL 23,76

NR. AUTENTICACAO E.DTD.002.18C.057.581

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: 19/06/2019 - Valor Total: R\$ 249,00

NF-e
Nº 000.002.794
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

RESTAURANTE E BUFFET KALAHU LTDA

AVENIDA GOIAS, 796
 CENTRO - CIANDRTE - PR
 Fone: CEP: 87200-268
 www.resultistemas.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.794
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4119 0682 2187 4400 0141 5500 1000 0027 9410 0002 7946

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

NATUREZA DA OPEAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190108060664 19/06/2019 10:22:19
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 19/06/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 08723-500
MUNICÍPIO INDIANOPOLIS		UF PR	HORA DA SAÍDA 10:22:20

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 249,00
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 249,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	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.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
I	REFEICAÇÃO	21069090	0102	5102	UN	8,00	31,125	0,00	249,00	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 19/06/19

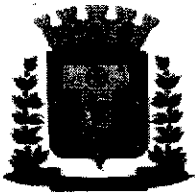
Assinatura e Carimbo
 José Lourenço Tormenta
 Secretário de Saúde
 RG 4.028.463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018

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 33,4905 % 13,45 Fonte: 18PT	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 027/2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Pagamento de refeição aos funcionários do Hospital Municipal de Indianópolis, que participaram de reuniões na 13ª Regional de Saúde.

Jose Lourenço Tormena
Secretário de Saúde

BR 11.003.000-0 ASSP/PR - P.011 Nº 010/2018

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie

000002894 - 1

Autenticidade

10XN-FP3F

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão:19/06/2019 09:07:06

Competência (Serv.):06/2019

Prestação de Serviço: 19/06/2019

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: M A PARISI & CIA LTDA EPP

Nome Fantasia: UNIDADE RADIOLOGICA

CPF/CNPJ.....: 68.851.757/0001-22

CCM: 638500 IE: N

Fone: 44-3631-1184

Endereço.....: SANTA CATARINA,666 - cep: 87200129

Município.....: Cianorte

UF: PR

Email.....: unidaderadiologica1@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

REALIZADO EXAME DE ULTRASSONOGRRAFIA EM: HUERICA APARECIDA JANES CNS : 709020220640103830

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

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

Assinatura e Carimbo

Jose Lourenço Tomera
Secretario de Saúde
RG 4.328.463-0 - SSP/PR - Prov. Nº 010/2018

Processo executado por: 45.232.212.25

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

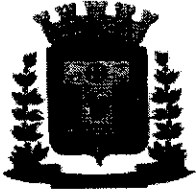
Tributada no Prestador

Código do Serviço

402 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA.....

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	100,00	4,4400%	4,44	100,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 100,00



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 027 /2019





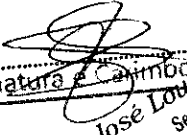
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

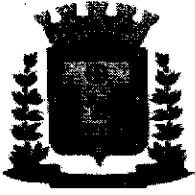
JUSTIFICATIVA:

Auxílio financeiro para a paciente cláudia Aparecida Jones,
CVS: 706.038.6969.6145 em exame de ultrassonografia onde
a mesma é gestante, necessitando de exame para análise
morfológica.


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 Maringá Secretaria Municipal de Fazenda Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e		Número 62.886 Código verificação 962-C77-72E Emitido em 19/06/2019 17:20:25		
RPS Nº 26397 Série 21 de 19/06/2019 Lote 14273946				
Prestador de Serviços				
	CNPJ: 75.309.237/0001-58 Inscrição Municipal: 7132 Razão Social: RUGGERI & PIVA LTDA Nome Fantasia: RUGGERI & PIVA LTDA Endereço: RUA SANTOS DUMONT, 3430, Zona 01 Município: MARINGA - PR Email: fat01.analises@grupoSaoCamillo.com	CEP: 87.013-050 Fone: (44) 3221-5537		
Tomador de Serviços				
CNPJ: 75.798.355/0001-77 Razão Social: MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS Endereço: Praça Caramuru, 150, Centro Município: INDIANOPOLIS - PR Email:		CEP: 87.235-000 Fone:		
Discriminação dos Serviços				
EXAMES REALIZADOS R\$:500,00. Ref. a REQ. 10357524 de RUBENS PEREIRA CORNELIO. CPF: 649.091.669-04. NASC: 07/05/1964. Creatinina. LOH - Dehidrogenase Lactica. Eletroforese de Proteinas. Gama Glutamil Transferase - GGT. Glicose. Transaminase Oxalacetica - TGO (AST). Transaminase Piruvica - TGP (ALT). Coombs Direto, Prova de Hemograma. FAN - Pesquisa de Auto Anticorpos. Virus da Hepatite C, Anti. HIV 1 e 2, Sorologia.. Valor aproximado de tributos: R\$ 81.60 (16.32%) conforme LEI 12741/2012. Fonte: IBPT"				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis 09/07/19 </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">  Assinatura e Carimbo José Lourenço Tomena Secretário de Saúde RG 4 028 463-0 - SSP/PR - Matr. Nº 010/2018 </div>				
Valor Total da NFS-e		R\$ 500,00		
Item da Lista de Serviços				
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.				
Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	500,00	2,00	10,00
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSLL
3,25	15,00	0,00	0,00	5,00
Outras Retenções	Desc. Condicionado	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
0,00	0,00	476,75	06/2019	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Não	Normal	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR
Outras Informações				
Consulte a autenticidade deste documento em https://isse.maringa.pr.gov.br				



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 027/2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:



Pagamento de exames laboratoriais para o paciente Rubens
Renato Corvellec, CNES: 700.0016.9525.5903, que necessita de
exames para tratamento hematológico.

José Lourenço Tormena

Secretário de Saúde

PR - 09A 483-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

 Prefeitura do Município de Maringá Secretaria Municipal de Fazenda Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	Número	2.739	
	Código verificação	270-851-A1E	
	Emitido em	21/06/2019 12:38:49	

Prestador de Serviços

CNPJ: **00.659.675/0001-47** Inscrição Municipal: 66425
 Razão Social: **ONCOMARINGA CLINICA DE ONCOLOGIA E HEMATOLOGIA S/S**
 Nome Fantasia: **ONCOMARINGA CLINICA DE ONCOLOGIA E HEMATOLOGIA S/S**
 Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO, 623, DATA 3 4 A, Zona 05**
 Município: **MARINGA - PR**
 Email: **maringa@oncomaringa.com.br**

CEP: 87.015-380
 Fone: (44) 3225-9474

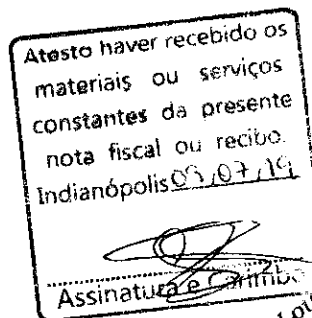
**Tomador de Serviços**

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

CEP: 87.235-000
 Fone:

Discriminação dos Serviços

Referente a coleta e análise de exame Mielograma. Paciente: Rubens Pereira Cornelio CPF: 649.091.669-04
 Cartão SUS: 700 0016 9525 5903



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

Valor Total da NFS-e R\$ 350,00

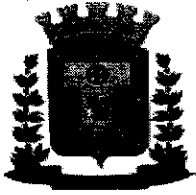
Item da Lista de Serviços

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

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	350,00	2,00	7,00
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Retenções	Desc. Condicionado	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
0,00	0,00	350,00	06/2019	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Não	Normal	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras Informações

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



MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

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

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


INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 027 /2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Documentos de exame mielograma para o paciente Rubens
Denisea Bonfê, CNES: 700.00169525.5903, que necessita de
exames para tratamentos hematológicos.


José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
R. 1028 4630 - SSP/PR - Port. Nº 0102312

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie

0000002602 - 1

Autenticidade

SJUR-ZG03

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão: 24/06/2019 09:24:08

Competência (Serv.): 06/2019

Prestação de Serviço: 24/06/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS**Razão Social.:** SARAN RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA**Nome Fantasia:****CPF/CNPJ.....:** 10.300.188/0001-47**CCM:** 1378400 **IE:** N**Fone:** 44-3629-2600**Endereço.....:** RUA GUARARAPES,344 B - cep: 87200147**Município.....:** Cianorte**UF:** PR**Email.....:** ODONTLOGIA.SARAN@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**

REFERENTE AO EXAME RADIOLOGICO .

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

Atesto haver recebido os
materiais ou serviços
constantes da presente
nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 09/07/19

Assinatura e Carimbo

Laurenço Tormena
Secretário de Saúde
RO 4128/2014 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018

Processo executado por: 177.183.39.238

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

402 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA,
QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA.....

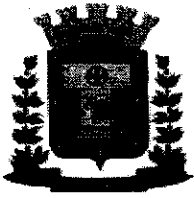
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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	260,00	2,0100%	5,23	260,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 260,00



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 027 /2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

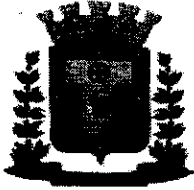
JUSTIFICATIVA:

pagamento de exame radiológico para a menor Iatiane da
Lorenção Zamboni, CNS: 898.027.0269.8443.

José Laurenceo Tormena
Secretário de Saúde
RG 4.029.463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

Processo de adiantamento nº 027/2019



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

**AMENTO Nº 1/2019
:UÇÃO DOS RECURSOS**

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

Indianópolis, 06/07/19
Assinatura e Carimbo

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

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
TROCO 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
TROCO R\$:					0,00

FORMA DE PAGAMENTO: CARTÃO DE CRÉDITO VALOR PAGO: 30,00

FORMA DE PAGAMENTO: CARTÃO DE CRÉDITO VALOR PAGO: 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

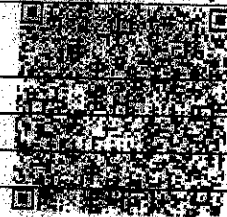
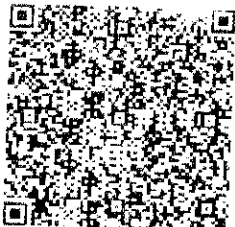
CNPJ: 75.798.355/0001-77 - PM INDIANÓPOLIS, 150 INDIANÓPOLIS - PR

VIA DO CONSUMIDOR
VENDEDOR: FUNCIONARIO PADRAO
NFC-e: 4817 SÉRIE: 0 EMISSÃO: 28/06/2019 11:08:04
CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>
CHAVE DE ACESSO
4419 0602 9873 1000 0177 8500 0000 0048 1710 0004 8178

VIA DO CONSUMIDOR
VENDEDOR: FUNCIONARIO PADRAO
NFC-e: 4817 SÉRIE: 0 EMISSÃO: 28/06/2019 11:08:04
CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>
CHAVE DE ACESSO
4419 0602 9873 1000 0177 8500 0000 0048 1710 0004 8178

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE



CÓPIA FIEL E ORIGINAL

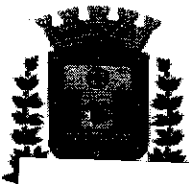
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 141190815578347

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 141190815578347
pela Execução dos Recursos José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
RG 4.123 483-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018

pagamento de refeição para o motorista Melchisedes Sebastião da Silva, que se encontrava em viagem a Maringá - PR, onde se vestiu convenientemente e credenciado aos estabelecimentos.

JUS

Processo de adiantamento nº 027/2019



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

LIS – ESTADO DO PARANÁ



WR COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA - ME
CNPJ-08.307.950/0001-75 I.E-9038679497
AV. ANTONIO TORMENA, 1818, CENTRO, CIDADE GAUCHA
- PR, 1937498900

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

Cod. Qtde	Descricao	Un	VirUnit	VirTot
C 108 25,000	ETANOL HIDRA. COMB. COMUM	LT X	2,890	72,25
QTD. TOTAL DE ITENS				001
VALOR TOTAL R\$				72,25
FORMA DE PAGAMENTO				Valor Pago R\$
Dinheiro				72,25

AREA DE MENSAGEM FISCAL
Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4119 0708 3079 5000 0175 8500 1000 1904 8813 6286 2491

CONSUMIDOR - CNPJ 75.798.355/0001-77

NFC-e nº 190486 Série 1 03/07/2019 12:35:19
Protocolo autorização: 141190839898736
Data autorização 03/07/2019 12:36:08



CÓPIA FIEL E ORIGINAL



Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 03/07/19

Assinado digitalmente por *[Signature]*

COMPROVANTE DE PAGAMENTO Nº 10/2019
WR COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA - ME
CNPJ-08.307.950/0001-75 I.E-9038679497
AV. ANTONIO TORMENA, 1818, CENTRO, CIDADE GAUCHA
- PR, 1937498900

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

Cod. Qtde	Descricao	Un	VirUnit	VirTot
C 108 25,000	ETANOL HIDRA. COMB. COMUM	LT X	2,890	72,25
QTD. TOTAL DE ITENS				001
VALOR TOTAL R\$				72,25
FORMA DE PAGAMENTO				Valor Pago R\$
Dinheiro				72,25

AREA DE MENSAGEM FISCAL
Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4119 0708 3079 5000 0175 8500 1000 1904 8813 6286 2491

CONSUMIDOR - CNPJ 75.798.355/0001-77

NFC-e nº 190486 Série 1 03/07/2019 12:35:19
Protocolo autorização: 141190839898736
Data autorização 03/07/2019 12:36:08

Vir. Aprox Tributos 27,78
##B5#E1465363#EF465388## Trib aprox R\$: 9,72 Fed
e 5,06 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br
m.br 01107F PLACA: BBR7824 KM: 19388 USUARIO: FELTRIN
FUNC: NATHALIA TN:1 PDV:1 ATEND:1

Mensagem Promocional

##B5#E1465363#EF465388##
Trib aprox R\$: 9,72 Federal e 5,06 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 01107F
PLACA: BBR7824 KM: 19388
USUARIO: FELTRIN
FUNC: NATHALIA TN:1 PDV:1 ATEND:1

Vir. Aprox Tributos 27,78
##B5#E1465363#EF465388## Trib aprox R\$: 9,72 Fed
e 5,06 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br
m.br 01107F PLACA: BBR7824 KM: 19388 USUARIO: FELTRIN
FUNC: NATHALIA TN:1 PDV:1 ATEND:1

Mensagem Promocional

##B5#E1465363#EF465388##
Trib aprox R\$: 9,72 Federal e 5,06 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 01107F
PLACA: BBR7824 KM: 19388
USUARIO: FELTRIN
FUNC: NATHALIA TN:1 PDV:1 ATEND:1

[Signature]
Enfermeiro Tormena
Bureau de Saude
Cidade Gaucha - Port. Nº 010/2018

Pagamento de combustível do veículo Lathos, BBR-7824, na cidade de cidade gaucha, que se encontrava na reserva.



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

Número **5.105**
Código verificação **EE1-E6B-A5E**
Emitido em **05/07/2019 11:40:59**

**Prestador de Serviços**

CNPJ: **23.483.788/0002-10** Inscrição Municipal: 172679
Razão Social: **INGA ESTACIONAMENTO E SERVICOS LTDA**
Nome Fantasia: **INGA ESTACIONAMENTO E SERVICOS LTDA**
Endereço: **AVENIDA VLADIMIR BABKOV DOUTOR, 900, ANEXO 1 G R PAISSANDU G R PI, Gleba Ribeirão Pinguim**
Município: **MARINGA - PR**
Email: **contabil@renocap.com.br**

CEP: 87.065-885
Fone: (44) 3266-3333

**Tomador de Serviços**

CNPJ: **75.798.355/0001-77**
Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIANOPOLIS**
Endereço: **PRACA CARAMURU, 150, RAMAL 201, Centro**
Município: **INDIANOPOLIS - PR**
Email: **saude@indianopolis.pr.gov.br**

CEP: 87.235-000
Fone: (44) 3674-1020

Discriminação dos Serviços

Ref-ao estacionamento

Atesto haver recebido os
materiais ou serviços
constantes da presente
nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 05/07/19

Assinatura e Carimbo

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

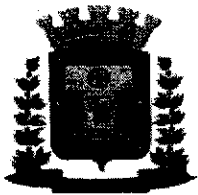
Valor Total da NFS-e**R\$ 125,00****Item da Lista de Serviços**

11.01 - Guarda e estacionamento de veículos terrestres automotores, de aeronaves e de embarcações.

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	125,00	3,00	3,75
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Retenções	Desc. Condicionado	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
0,00	0,00	125,00	07/2019	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Não	Normal	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras Informações

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



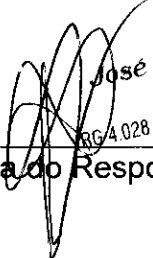
MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

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

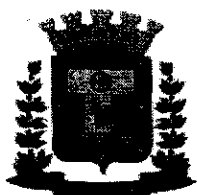
PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 027 /2019
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

lagamente de estacionamento no aeroporto de Maringá, referente
ao período que o Secretário esteve em Brasília no XXXV
Congresso Nacional dos Secretários Municipais de Saúde.


José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
RG 4.028.463-0 - SSP/PR - Matr. 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. 027/2019
 IÇÃO DOS RECURSOS**

PROVANTE)		mêltitades	
CNPJ: 24.262.166/0001-44 RESTAURANTE J C LTDA AV BRASIL, 5140 ZONA 04 HARIINGA-PR 87014-070 Fone: (44)3046-4849 I.E.: 907.15402-59 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica		CNPJ: 24.262.186/0001-44 RESTAURANTE J C LTDA AV BRASIL, 5140 ZONA 04 HARIINGA-PR 87014-070 Fone: (44)3046-4849 I.E.: 907.15402-59 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica	
#	Código Descrição Qtde Un Valor unit. Valor total	#	Código Descrição Qtde Un Valor unit. Valor total
001	25 COCA-COLA LATA 1 UND X 4,00 4,00	001	25 COCA-COLA LATA 1 UND X 4,00 4,00
002	1 REFEICAO SEMANA 1 UND X 15,99 15,99	002	1 REFEICAO SEMANA 1 UND X 15,99 15,99
Qtde. Total de Itens 002		Qtde. Total de Itens 002	
Valor Total R\$ 19,99		Valor Total R\$ 19,99	
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGD R\$		FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGD R\$	
Cartão de Débito 19,99		Cartão de Débito 19,99	
Consulte pela Chave de Acesso em http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta 4119 0724 2621 6600 0144 6509 9000 9081 9510 0000 7534 CONSUMIDOR - CNPJ 75.798.355/0001-77 Consumidor final		Consulte pela Chave de Acesso em http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta 4119 0724 2621 6800 0144 6509 9000 0081 9510 0000 7534 CONSUMIDOR - CNPJ 75.798.355/0001-77 Consumidor final	

NFC-e nº 000008195 Série 099 05/07/2019 12:12:46
 Protocolo de Autorização: 141190849371614
 Data de Autorização 05/07/2019 12:13:09

NFC-e nº 000008195 Série 099 05/07/2019 12:12:46
 Protocolo de Autorização: 141190849371614
 Data de Autorização 05/07/2019 12:13:09



Atesto haver recebido os materiais cu serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis, 07/19
 Assinatura *[assinatura]*
 José Roberto Formica
 Secretário de Saúde
 SSP/PR - Port. Nº 010/2018
 www.unionssystem.com.br



JUSTIF

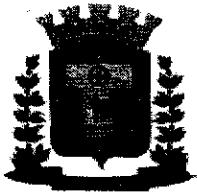
Unionssystem Software
 www.unionssystem.com.br

CÓPIA FIEL E ORIGINAL

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

José Lourenço Formica
 Secretário de Saúde
 SSP/PR - Port. Nº 010/2018

Pagamento de refeição para o motorista melchior de almeida da silva, que se encontrava em viagem em maringá - PR, onde o cartão conveniado não é credenciado os estabelecimentos.



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 027/2019
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS**

PROVANTE)

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis 09/07/19

Assinatura e Carimbo

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

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Tc
001	1	Refeição	2	UN X	13,00	26,00
002	29	REFRIGERANTE LATA	1	UN X	4,00	4,00
QTD. TOTAL DE ITENS						30
VALOR TOTAL R\$						Valor Pt
FORMA DE PAGAMENTO						30
Outro						30

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4119 0780 3038 3700 0149 6500 2000 0158 1417 0757 6936
CONSUMIDOR CNPJ: 75.798.355/0001-77
 MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS
 INDIANOPOLIS
 NFC-e nº 000015814 Série 002 08/07/2019 12:04:27
 Protocolo de Autorização: 141190863535721
 Data de Autorização 08/07/2019 12:04:28

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

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Tc
001	1	Refeição	2	UN X	13,00	26,00
002	29	REFRIGERANTE LATA	1	UN X	4,00	4,00
QTD. TOTAL DE ITENS						30
VALOR TOTAL R\$						Valor Pt
FORMA DE PAGAMENTO						30
Outro						30

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4119 0780 3038 3700 0149 6500 2000 0158 1417 0757 6936
CONSUMIDOR CNPJ: 75.798.355/0001-77
 MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS
 INDIANOPOLIS
 NFC-e nº 000015814 Série 002 08/07/2019 12:04:27
 Protocolo de Autorização: 141190863535721
 Data de Autorização 08/07/2019 12:04:28



Valor aproximado dos

CÓPIA FIEL E ORIGINAL



Valor aproximado dos tributos: R\$ 9,22 (30,75%) Fonte: IBPT

JUSTIF

pagamentos de refeições as instituições de ensino. Menos bens, que se encontrava em lojas a Maringá - PR e o mesmo não possui cartão alimentação até o presente momento.

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

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS – PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 029/2019
DO DIA 10 DE JULHO 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\$
15/07/2019	8.585-1	Nota Fiscal	Cianorte Comércio de Papéis e Embalagens Ltda	36,00
15/07/2019	9.702-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	59,68
15/07/2019	4.413-1	Nota Fiscal	Loja Médica Cianorte	165,00
16/07/2019	83.599-1	Nota Fiscal	Cianorte Comércio de Papéis e Embalagens Ltda	52,25
18/07/2019	4.420-1	Nota Fiscal	Loja Médica Cianorte	210,00
22/07/2019	584 -1	Nota Fiscal	WRS Distribuidora de Produtos Alimentícios Eireli Me	279,90
23/07/2019		Recibo	Registro de Imóveis 1º Ofício	114,69
24/07/2019	9.766-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	78,82
24/07/2019	9.765-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	34,08
25/07/2019	9.778-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	51,09
TOTAL				1.081,51

Número de documentos:

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

(-) Despesas comprovadas: **R\$ 1.081,51**

(=) Valor de restituição ou reembolso: **R\$ 678,49**

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:

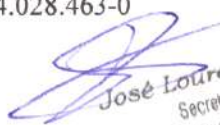
25/07/2019

Chefe da Divisão de Finanças

Indianópolis, 25 de Julho de 2019.

Nome: Jose Lourenço Tormena

RG: 4.028.463-0


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

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 59,68	NF-e Nº: 000.009.702 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PREFEITURA DE INDIANÓPOLIS	

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS  AV GOIAS B, 702 ZONA 01 CIANORTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.009.702 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4119 0784 6834 8103 7844 5500 1000 0097 0210 0009 7024
		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 141190124073385 - 15/07/2019 08:20:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA DE INDIANÓPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 15/07/2019
ENDEREÇO INDIANÓPOLIS, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 15/07/2019
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 08:20:18

FATURA
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 99,48
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 39,80	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 59,68

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	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	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 (C1) [VI Desconto: R\$39,80]	30049099	5 60	5929	UN	2	49,7400	99,48	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 25/07/19


Assinatura e Carimbo

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 188476 Serie 1 Emitido em: 15/07/2019 Base de calculo ST: 59.68 Valor ST: 1.79	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 029 /2019
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

*Auxílio financeiro na aquisição de medicamentos ao
paciente Guilherme Augusto Soares da Silva, CNES: 306.4096.
5517.2481*


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

Processo de Aditamento

RECEBEMOS DE CIANORTE.COM.PAPEIS EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 36,00	NF-e Nº: 000.083.585 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS-PR	

 CIAPEL Papéis e Embalagens "O Pacote que den Certo" CIANORTE COMÉRCIO DE PAPEIS E EMBALAGENS LTDA. EMBALAGENS PARA COMÉRCIO E INDÚSTRIA AV. GOIÁS, 1574 ZONA 03 CEP. 87200-000 TEL/FAX: (44) 3631-9622 EMAIL: CIAPEL@CIAPEL.COM.BR WWW.CIAPEL.COM.BR	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.083.585 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4119 0779 7017 4400 0193 5500 1000 0835 8510 1238 2870 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 INSCRIÇÃO ESTADUAL 8330343401 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA CNPJ 79.701.744/0001-93	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS-PR		75.798.355/0001-77	15/07/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, N 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 15/07/2019
MUNICIPIO INDIANOPOLIS	FONE/FAX (44) 3674-1108	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 09:22:05

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 38,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 2,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 9,30
					VALOR TOTAL DA NOTA 36,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CODIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
210	SACOLA MASSUDA FD 25X35 C 100UN	39232190	0 102	5102	UN	1,0000	2,8000	2,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,46
210	SACOLA MASSUDA FD 25X35 C 100UN	39232190	0 102	5102	UN	1,0000	2,8000	2,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,46
214	SACOLA MASSUDA FD 50X60 C 100UN	39232190	0 102	5102	UN	1,0000	10,5000	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,73
10	SACO PAPEL SP 1 KG 24CM C 500UN	48042900	0 102	5102	PC	1,0000	12,9000	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,91
9	SACO PAPEL SP 0,5 KG 15CM C 500UN	48042900	0 102	5102	PC	1,0000	9,0000	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,74

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis 25/07/19
 Assinatura e Carimbo

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

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VAL.APROX.TRIBUTOS R\$ 4,48 (Federal) R\$ 4,82 (Estadual) Fonte: IBPT Xee7eQ / CIANORTE - CAPITAL DO VESTUÁRIO / FANTASIA: 1576 MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS / VEND: 016 ELAINE / PLANO PGTO: 001 A VISTA BALCA O / USUARIO: ELAINE	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 029 /2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Aquisição de embalagens para dispensação de medicamentos na farmácia básica da Unidade Básica de Saúde.


José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos
RG 4.026 - PSC/PR - Part. Nº 010/2018

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

NF-e
Nº 000.004.413
Série 001

LOJA MEDICA CIANORTE	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
 A caso da saúde	AV. SANTA CATARINA, 81 - CENTRO - CIANORTE - PR - CEP: 87200-157 Fone: (44)3629-1057 - FAX: (44)3629-1057 lojamedicacianorte@yahoo.com.br	0 - ENTRADA 1 - SAIDA
		Nº 000.004.413 SÉRIE 001 FOLHA 1/1
		CHAVE DE ACESSO 4119 0704 9777 6000 0104 5500 1000 0044 1310 0004 4138
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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141190124339186 15/07/2019 12:48:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9025660231 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO ESTABELIMENTO 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: 15/07/2019
ENDEREÇO: PRAÇA CARAMURU N 150, 150		Bairro / Destino: CENTRO	CEP: 87235-000
MUNICÍPIO: INDIANÓPOLIS	UF: PR	TELEFONE - FAX: (44)3674-1108	INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 12:48:58

CÁLCULO DO IMPOSTO

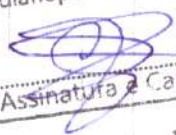
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBT: 0,00	VALOR DO ICMS SUBT: 0,00	V. APROX. TRIBUTOS: 22,19 (13,45%)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 165,00
VALOR DO IPI: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 165,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL:		EPÍTIPO DE ONTA: 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTI:	PLACA DO VEICULO:	UF:	CNPJ / CPF:
ENDEREÇO:		MUNICÍPIO:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:		
QUANTIDADE:	ESPECIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NFMSH	CSOSN	CEP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
33662	META VENOS ASS 4000 AD 20W30 PEQUENA	01181021	0192	8105	UN	1,00	165,00	0,00	165,00	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 25/07/19

 Assinatura e Carimbo

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO DOCUMENTO EMITIDO POR MEIO DE EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL:

NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI - PRAZO DE TROCA DE 7 DIAS A PARTIR DA APRESENTAÇÃO DA NOTA FISCAL
 NÃO TROCAMOS MELAS

NÃO TROCAMOS PRODUTOS DESCARTAVEIS

Valor Aprox. Tributos Federais: R\$ 22,19
 Valor Aprox. Tributos Estaduais: R\$ 0,00
 Fonte: IPI/ECOMERCIO

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 29 /2019
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Auxílio financeiro na aquisição de meia de compressão
para o paciente Manoel Ribeiro de Mello, CNIS: 708.2036
3782.4947 para tratamento pós cirúrgico.


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

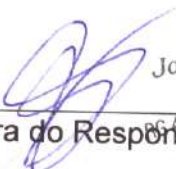
INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 0 29 /2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Auxílio financeiro na aquisição de uma de compres-
são para a paciente Isabela Moreira dos Santos, CNIS: 303
028.3157.0378.


José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

NSA 1128-463-0 - SSP/PR - Port Nº 010/2018

RECEIPIOS DE WRS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EIRELI ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

Nº 000.000.584
SÉRIE: 1

WRS
DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EIRELI ME
RUA ARISTIDES LOBO, 571 - - SÃO JORGE, Paranavai, PR -
CEP: 87710240 - Fone/Fax: 4434228513

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.000.584
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
4119 0724 3094 4100 0138 5500 1000 0005 8410 0900 8002

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
141190128691465 - 22/07/2019 10:59

NATUREZA DA OPERACAO: **VENDA**

INSCRICAO ESTADUAL: 9071607850 INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIB: _____ CNPJ: 24.309.441/0001-38

DESTINATARIO/REMETENTE

NUMERAZAO SOCIAL: MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS

ENDEREÇO: PC CARAMURU, 150 - BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

MUNICIPIO: Indianopolis

CNPIC/CEP: 75.798.355/0001-77 DATA DA EMISSAO: 22/07/2019

CEP: 87235-000 DATA DE ENTRADA/SAIDA: _____

UF: PR INSCRICAO ESTADUAL: _____ HORA DE ENTRADA/SAIDA: _____

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	279,90
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	279,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	0-Remetente (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPIC/PI
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRICAO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0037	Manual De Psicofisiologia Clinica Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais 56,00	49059100	0103	5102	UN	1,0000	279,9000	279,90					

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis - 25/07/19

[Assinatura]
Assinatura e Carimbo

José Lourenço Tomena
Secretário de Saúde
RG 4.028 463-0 - SSP/PR - Matr. Nº 016/2018

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Dados para pagamento: BANCO SICREDI AG:0718 Conta CORRENTE: 87970-4 orçamento: 17/2019

Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Documento emitido por empresa optante pelo Simples Nacional, Conforme L/C 123/2006. Não gera crédito de ICMS e IPI.

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 56,00

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 29/2019
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Aquisição de material para trabalho psicoterapêutico no NASF


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. 029/2019
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS



REGISTRO DE IMÓVEIS 1º OFICIO

Rua Cristóvão Colombo Nº 261 - CEP 87.200.236

CNPJ 78.188.182/0001-63

(44) 3629-3439 - e-mail: cartorionicolau@uol.com.br

Comarca de Cianorte-PR

Oficial - Roberto Valle Nicolau

Oficial Substituta - Viviene França Nicolau

Número do Recibo

Recebemos de: Município de Indianópolis - (CNPJ: 75.798.355/0001-77)

a quantia de R\$ 114,19,-, referente ao (s) seguinte (s)

ato (s) praticados: Registro de Pmhora Autor (0010066-88-2012-8.16-0069)

Nº Protocolo	Natureza	Quant.	VRC	Funrejus	Subtotal
	<u>Imposto</u>	<u>1</u>			
					<u>114,69</u>

Total Geral: R\$ 114,69.

Data 23/07/19 Assinatura do emitente: [Signature]



Pagamento de registro de pmhora

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis 25/07/19
Assinatura e Carimbo

Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
RG 4.028.483-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PREFEITURA DE INDIANOPOLIS	VALOR NOTA RS 78,82	NF-e Nº: 000.009.766 SÉRIE : 1
----------------------------	---	--	------------------------	--------------------------------------

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS  AV GOIAS B, 702 ZONA 01 CIANORTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.009.766 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4119 0784 6834 8103 7844 5500 1000 0097 6610 0009 7668 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 141190130229702 - 24/07/2019 08:24:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA DE INDIANOPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 24/07/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANOPOLIS		FONE/FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 08:24:01

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO


BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 103,03
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 24,21	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 78,82

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	
722865	LABEL - 45ML GT 40MG/ML [Vl. Desconto: R\$9,73]	30049099	5 60	5929	UN	1	41,4200	41,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
556629	MOTILUM - 100ML SUSP ORAL IMG/ML [Vl. Desconto: R\$14,48]	30049069	5 60	5929	UN	1	61,6100	61,61	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 25/07/19


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 nr. 189898 Serie 1 Emitido em: 24/07/2019 Base de calculo ST: 78.82 Valor ST: 2.36	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 029 /2019
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

*Aquisição de medicamentos para a prematuro Emily de
Tênia Souza Nobre, CNIS: 701.2000.9999.7615.*

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos
José Lourenço Tormentin
Secretário de Saúde
RG 4.028.463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010.2018

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 34,08	NF-e Nº: 000.009.765 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PREFEITURA DE INDIANOPOLIS	

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS  AV GOIAS B, 702 ZONA 01 CIANORTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.009.765 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4119 0784 6834 8103 7844 5500 1000 0097 6510 0009 7652
		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 141190130229691 - 24/07/2019 08:24:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA DE INDIANOPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 24/07/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 24/07/2019
MUNICÍPIO INDIANOPOLIS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 08:24:01

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 44,55
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 10,47	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	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	CPOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
												ICMS	IPI		
729862	TOFRANIL - C/20 DRAG 25MG (C1) [VI. 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 25/07/19

[Assinatura]
Assinatura e Carimbo

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 189900 Serie 1 Emitido em: 24/07/2019 Base de calculo ST: 34.08 Valor ST: 1.02	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 029 /2019
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS



JUSTIFICATIVA:

Aquisição de medicamentos para o paciente Ivanei Gaspar da Fonseca, CNIS: 702.6087.4850.7240.


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

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 51,09	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PREFEITURA DE INDIANOPOLIS	Nº: 000.009.778 SÉRIE : 1

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS  AV GOIAS B, 702 ZONA 01 CIANORTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.009.778 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4119 0784 6834 8103 7844 5500 1000 0097 7810 0009 7782 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 141190131135742 - 25/07/2019 08:46:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA DE INDIANOPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 25/07/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 25/07/2019
MUNICÍPIO INDIANOPOLIS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 08:46:12

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 66,79
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 15,70	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 51,09

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	
712201	CLENIL A - C/10X2ML SUSP NEB 400MCG/ML [Vl. Desconto: R\$15,70]	30049099	3 60	5929	UN	1	66,7900	66,79	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 25/07/19

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 190085 Serie 1 Emitido em: 25/07/2019 Base de calculo ST: 51.09 Valor ST: 1.53	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 29/2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Aquisição de medicamentos para o paciente Adão Maria-
na, CNV: 304.0048.1830.7065, que se encontra em tratamento
de CA.


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

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

Processo de adiantamento 029/2019

Banco Postal

*** Depósito em Conta Corrente ***

Agência : 36301612-AC INDIANÓPOLIS
Terminal: 99349008 Id.Trx.: 188691
Nro Aut : 153446 Caixa : 85652989
Data : 25/07/2019 Hora : 15:34
(Horário de Brasília)

5757802534 BANCO DO BRASIL 0110

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	25/07/2019
NR. DOCUMENTO	57.578.025.340.110
VALOR DINHEIRO	678,49
VALOR TOTAL	678,49

NR. AUTENTICACAO 4.898.ESC.548.34E.783



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 030/2019
DO DIA 10 DE JULHO 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\$
10/07/2019	409-6	Nota Fiscal	Balani e Fernandes Ltda Me	150,00
11/07/2019	3937-1	Nota Fiscal	Central Médica de Especialidades S/S Ltda	200,00
17/07/2019	1204-1	Nota Fiscal	Ortofisioclin Clínica de Ortopedia Ltda EPP	250,00
18/07/2019	9340-1	Nota Fiscal	Bataglini Bataglini & Cia Ltda EPP	197,65
18/07/2019	9341-1	Nota Fiscal	Bataglini Bataglini & Cia Ltda EPP	197,65
23/07/2019	1576-1	Nota Fiscal	Goya Clínica Médica Ltda	250,00
23/07/2019	1.625	Nota Fiscal	Clínica Mater Vida S/S ME	250,00
24/07/2019	4696	Nota Fiscal	I de F Silva Quinquilo – ME	70,80
24/09/2019	73.342-1	Nota Fiscal	Bruna Restaurante Ltda ME	58,75
TOTAL				1.624,85

Número de documentos:

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

(-) Despesas comprovadas: **R\$ 1.627,85**


(=) Valor de restituição ou reembolso: **R\$ 135,15**



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:
29/07/2019

Chefe da Divisão de Finanças

Indianópolis, 29 de Julho 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

DECLARO QUE RECEBI A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DESTE CONHECIMENTO		PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE				
ASSINATURA / CARIMBO		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA		CT-e OS DOCUMENTO 409 SÉRIE F		
INÍCIO DA PRESTAÇÃO		INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA				
 RALANI E FERNANDES LTDA - ME RUA SERAFIM ARAÚJO MAZZI, 220 CEP 13.170-000 - INDIANÓPOLIS - PR Fone/Fax 4484231204 CNPJ/CPF 24.257.944/0001-21 Ins. Estadual 9071553319		DADOS DO CONTRATO Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico			MODAL 01-Rodoviário	
		MODELO 67	SÉRIE 07	NÚMERO 409	FL 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 10/07/2019 10:13:21
						
NATUREZA DA PRESTAÇÃO Prestação de serviço de transporte a cargo contribuinte		CHAVE DE ACESSO 4119 0724 2589 4400 0121 6706 7000 0004 0910 0000 0090 Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Selas Autorizada, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br				
TOMADOR DO SERVIÇO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190018671628				
INÍCIO DA PRESTAÇÃO INDIANÓPOLIS - PR		PERCURSO DO VEÍCULO		DESTINO CIANORTE - PR		
MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		MUNICÍPIO: INDIANÓPOLIS		UF: PR CEP: 87.235-000		
ENDEREÇO: PC CARAMURU, 150 - CENTRO		PAÍS: Brasil		FONE (44)3674-1397		
CNPJ/CPF: 75.796.355/0001-77		INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA				
INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO						
QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS					
	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 CÁLCULO 0,00	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS 0,00	% RED. BC ICMS	ICMS ST	
PIS 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 JUNHO DE 2019.						
DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO						
TÉRMINO DE AUTORIZAÇÃO DE PRETAMENTO 000000000000	Nº DO REGISTRO ESTADUAL 5491	PLACA DO VEÍCULO LOJ-7528	RENAVAM DO VEÍCULO 12456751815	CNPJ/CPF		
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E				RESERVADO AO FISCAL		

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 29/07/19

Assinatura e Carimbo de

 José Lourenço Tomena
 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 030 /2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

pagamento de prestação de serviços diários de Transporte de cursistas da cidade Indianópolis - Paraná - ida e volta, referente ao mês de junho da funcionária Daniele Alves dos Santos que se encontra cursando Técnico em Enfermagem.

José Lourenço Parmena
Secretaria Municipal de Saúde

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

1028463-0 - Saúde - 01/01/2018



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000003937 - 1

Autenticidade
ISA9-LSKB

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão: 11/07/2019 14:36:54

Competência (Serv.): 07/2019

Prestação de Serviço: 11/07/2019



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: CENTRAL MEDICA DE ESPECIALIDADES S/S LTDA
Nome Fantasia: CENTRAL MÉDICA DE ESPECIALIDADES
CPF/CNPJ.....: 15.431.066/0001-03 CCM: 1632800 IE: N Fone: 44-3631-1982
Endereço.....: RUA 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.....: INDIANÓPOLIS UF:PR
Email.....: assossoria@indianopolis.pr.gov.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a Consulta medica da menor Clara Oliveira Fernandes.

Atesto haver recebido os
materiais ou serviços
constantes da presente
nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 29.07.19

Assinatura e Carimbo

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

Processo executado por: 179.183.193.8

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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	0,00	200,00	4,0000%	8,00	200,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 200,00 *pg 100,00*



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

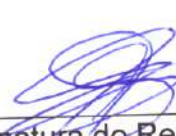
INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 030 /2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

*Auxílio financeiro em consulta médica para a paciente
de Glara Oliveira Fernandes, CN5: 706.0038.7027.3945*


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

N° da Nota - Serie

0000001204 - 1

Autenticidade

SBXM-N8AH

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão:17/07/2019 09:38:30

Competência (Serv.):07/2019

Prestação de Serviço: 17/07/2019

**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Razão Social.:** ORTOFISIOCLIN CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA EPP**Nome Fantasia:** ORTOFISIOCLIN**CPF/CNPJ.....:** 07.285.502/0001-55**CCM:** 1683600 **IE:** N**Fone:** 44-3629-5398**Endereço.....:** HUMAITA,742 SALA 02 - cep: 87200137**Município.....:** Cianorte**UF:** PR**Email.....:** joroparanzini@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**

Atendimento médico em Ortopedia à paciente Lucimar Viana da Silva.

Atesto haver recebido os
materiais ou serviços
constantes da presente
nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 29/07/19

Assinatura e Carimbo

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

Processo executado por: 170.83.164.244

**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	250,00	4,0000%	10,00	250,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 250,00



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 030 /2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Auxílio financeiro em consulta especializada da paciente
Kucurian Siora da Silva, CNS: 700.081.6443.6601.


José Lourenço Tomena
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
000009341 - 1Autenticidade
RZIR-76DM**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data de Emissão:18/07/2019 10:46:33

Competência (Serv.):07/2019

Prestação de Serviço: 18/07/2019

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: BATAGLINI BATAGLINI & CIA LTDA - EPP

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ.....: 82.194.598/0001-61 CCM: 546000 IE: N Fone: 44-3629-2430

Endereço.....: AMERICA,4747 - cep: 87200288

Município.....: Cianorte UF: PR

Email.....: autovidroscianorte@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ.....: 75.798.355/0001-77 CCM: IE: isento Fone: 44 3674-1108

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

Município.....: INDIANOPOLIS UF:PR

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS


REMOÇÃO E COLOCAÇÃO DE PARABRISA

MASTER

PLACA: AYJ-7866

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

Atesto haver recebido os
materiais ou serviços
constantes da presente
nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 29/07/19



Assinatura e Carimbo

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

Processo executado por: 177.183.33.74

**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

1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA,
CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERV. MAQ. VEÍCULOS

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	197,65	4,4329%	8,76	197,65

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 197,65



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 030 /2019
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

*pagamento de franquia - remoção e colocação de parafuso
da ambulância AVTJ 7866*


José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
SP/PR - Port. Nº 010/2018
Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos
RG 4.028.4

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000009340 - 1Autenticidade
KV9R-I1FD**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data de Emissão:18/07/2019 10:41:57

Competência (Serv.):07/2019

Prestação de Serviço: 18/07/2019

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: BATAGLINI BATAGLINI & CIA LTDA - EPP

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ.....: 82.194.598/0001-61 CCM: 546000 IE: N

Fone: 44-3629-2430

Endereço.....: AMERICA,4747 - cep: 87200288

Município.....: Cianorte UF: PR

Email.....: autovidroscianorte@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

Nome Fantasia:

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

Fone: 44 3674-1108

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

Município.....: INDIANOPOLIS UF:PR

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOSREMOÇÃO E COLOCAÇÃO DE PARABRISA
MASTER

PLACA: AZN-8650

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

Atesto haver recebido os
materiais ou serviços
constantes da presente
nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 29/07/19

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

Processo executado por: 177.183.33.74

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

1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA,
CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERV. MAQ. VEÍCULOS

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	197,65	4,4329%	8,76	197,65

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 197,65



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 30 /2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

pagamento de franquias - renovação e colocação de parafusos da ambulância AZN: 8650.


José Lourenço Tomena
Secretário de Saúde
R. 098.463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018
Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

 Prefeitura do Município de Maringá Secretaria Municipal de Fazenda Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e		Número 1.625 Código verificação E96-9BC-D75 Emitido em 23/07/2019 13:14:00		
Prestador de Serviços CNPJ: 05.392.846/0001-38 Inscrição Municipal: 96327 Razão Social: CLINICA MATER VIDA S/S - ME Nome Fantasia: CLINICA MATER VIDA S/S Endereço: RUA JOAQUIM NABUCO, 435, Zona 04 Município: MARINGÁ - PR Email: contato@escritorioci.com.br		CEP: 87.014-100 Fone: (44) 3025-5084		
Tomador de Serviços CNPJ: 75.798.355/0001-77 Razão Social: MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS Endereço: PRACA CARAMURU, 150, Centro Município: INDIANÓPOLIS - PR Email:		CEP: 87.235-000 Fone: (44) 3674-1108		
Discriminação dos Serviços Honorários Médicos referente a consulta Oftalmológica do paciente; Kayke Miguel Soares de Oliveira, Data de Nascimento: 17/01/2013 Cartão Sus: 898003065437076				
  Assinatura e Carimbo José Lourenço Tommeria Secretário de Saúde RG 4 028 463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018				
Valor Total da NFS-e		R\$ 250,00		
Item da Lista de Serviços 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.				
Valor Total Deduções 0,00	Desc. Incondicionado 0,00	Base de Cálculo 250,00	Aliquota (%) *	Valor do ISSQN *
Valor do PIS 0,00	Valor da COFINS 0,00	Valor do INSS 0,00	Valor do IRRF 0,00	Valor do CSLL 0,00
Outras Retenções 0,00	Desc. Condicionado 0,00	Valor Líquido 250,00	Competência 07/2019	Resp. Recolhimento do ISS Prestador
Optante Simples Sim	Regime Simples Nac. (ME EPP)	Situação da NFS-e Normal	Natureza Operação 1 - Exigível	Município Credor Maringá - PR
Outras Informações * Aliquota e valor do ISS definido no encerramento do PGDAS de acordo com as regras da Legislação Federal do Simples Nacional.				
Consulte a autenticidade deste documento em https://isse.maringa.pr.gov.br				




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 030/2019
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Auxílio financeiro em consulta oftalmológica para o menor
Kayke Miguel Soares de Oliveira, ENS: 704 0033 2706 3564.


José Lourenço Tomena
Secretaria de Saúde
Município de Indianópolis - Paraná, Nº 010/2018
Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie

0000001576 - 1

Autenticidade

6H01-3JJ1

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão:23/07/2019 16:04:43

Competência (Serv.):07/2019

Prestação de Serviço: 23/07/2019



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: GOYA CLINICA MEDICA LTDA
Nome Fantasia: CENTRO CLÍNICO CIANORTE
CPF/CNPJ.....: 09.356.914/0001-64 CCM: 1409500 IE: N Fone: 44-3629-8240
Endereço.....: ABOLIÇÃO,722 SALAS 3 4 5 E 6 - cep: 87200304
Município.....: Cianorte UF: PR
Email.....: cgoya10@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 75.798.355/0001-77 CCM: IE: isento Fone: 44 3674-1108
Endereço.....: CARAMURU,150 - cep: 87235000
Município.....: INDIANOPOLIS UF:PR
Email.....: assossoria@indianopolis.pr.gov.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REF- CONSULTA MEDICA RILARY GONÇALVES FRANZOIA
CPF-094.599.069-31
DN-16-07-98
DR CLAUDIO GOYA

Atesto haver recebido os
materiais ou serviços
constantes da presente
nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 29/07/19

Assinatura e Carimbo

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

Processo executado por: 45.232.212.131

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	1,63	7,50	2,50	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	4,0000%	10,00	250,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 238,37



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 30 /2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Despesas financeiras em consulta médica para a paciente
Fabiany Gonçalves Françoia, CNIS: 700.4005.6521.9950


José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
RG 4.028.465-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018
Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

Processo de adiantamento nº 039/2019.



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

BRUNA RESTAURANTE LTDA-ME	
12.124.702/0001-66	90523937-68
ROD BR 277 KM 594, SN, CASCAVEL	
Telefone: 45 3226 0142	
CASCAVEL - PR	

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

CÓDIGO UN	DESCRICAO	QUANTIDADE	VL.UNIT. (R\$)	VL. TOTAL (R\$)
000002 UN	ALMOCO	1,00	58,75	R\$ 58,75
QTD. TOTAL DE ITENS			1	

VALOR TOTAL R\$ 58,75

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO (R\$)
VL. RECEBIDO	R\$ 58,75
CREDITO LOJA voto: 24/07/2019	24/07/2019 R\$ 58,75

Trib Ap: FED 7,90 EST 10,57 MUN 0,00 F:IBPT 90I3AC Lei 12.741
No.: 0.000.073.342 SÉRIE: 1 24/07/2019 12:48:39

CHAVE DE ACESSO
41.1907.12.124.702.0001.66.65.001.000.073.342.100.073.517.9.

CONSUMIDOR
municipio indianopolis
75.798.355/0001-77
Consulta via leitor QR Code

MENTO Nº.	BRUNA RESTAURANTE
ÇÃO DOS RECURSOS	72019 LTDA-ME
	90523937-68
	ROD BR 277 KM 594, SN, CASCAVEL
	Telefone: 45 3226 0142
	CASCAVEL - PR

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

CÓDIGO UN	DESCRICAO	QUANTIDADE	VL.UNIT. (R\$)	VL. TOTAL (R\$)
000002 UN	ALMOCO	1,00	58,75	R\$ 58,75
QTD. TOTAL DE ITENS			1	

VALOR TOTAL R\$ 58,75

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO (R\$)
VL. RECEBIDO	R\$ 58,75
CREDITO LOJA voto: 24/07/2019	24/07/2019 R\$ 58,75

Trib Ap: FED 7,90 EST 10,57 MUN 0,00 F:IBPT 90I3AC Lei 12.741
No.: 0.000.073.342 SÉRIE: 1 24/07/2019 12:48:39

CHAVE DE ACESSO
41.1907.12.124.702.0001.66.65.001.000.073.342.100.073.517.9.

CONSUMIDOR
municipio indianopolis
75.798.355/0001-77
Consulta via leitor QR Code



CÓPIA FIEL E ORIGINAL



Observação Vendedor: PARADA DO MANO

Protocolo de Autorização: 141190938977038 24/07/2019 12:48
Emitida por Teorema Informática - www.teorema.inf.br

Observação Vendedor: PARADA DO MANO

Protocolo de Autorização: 141190938977038 24/07/2019 12:48
Emitida por Teorema Informática - www.teorema.inf.br

JUSTIF

Pagamento de refeições para funcionários Flávio Amelias que participou na cidade de Cascavel de uma reunião sobre SISBI e SIM.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 29/07/19

Laurenço Tormena
Secretário de Saúde
nº 463-0 - SSP/PR - Port Nº 010/2018

Processo de adiantamento n.º 030/2019



I. DE F. SILVA QUINQUITOLO - ME
CNPJ: 28.042.639/0001-59
Inscricao Estadual: 9075569138
RUA ROCHA POMBO, 1294 - CENTRO
87.300-450 - Campo Mourao\PR

E INDIANÓPOLIS

~~Centro CEP 87235-000~~
~~CNPJ 75.798.355/0001-77~~
~~Indianópolis, pr. gov. Estadual: 9075569138~~
~~RUA ROCHA POMBO, 1294 - CENTRO~~
~~87.300-450 - Campo Mourao\PR~~
- ESTADO DO PARANÁ

DANFE NCF-E - Documento auxiliar da Nota Fiscal do Consumidor Eletronica
Nao permite aproveitamento de credito ICM S

DANFE NCF-E - Documento auxiliar da Nota Fiscal do Consumidor Eletronica
Nao permite aproveitamento de credito ICM

**MENTO N.º 72019
IÇÃO DOS RECURSOS**

Item	Descricao	Qtde	VirUnit(R\$)	VirTot(R\$)
001	Refeicao	2	26,90	53,80
002	Suco Jarra P	1	13,00	13,00
003	Agua	1	4,00	4,00

Item	Descricao	Qtde	VirUnit(R\$)	VirTot(R\$)
001	Refeicao	2	26,90	53,80
002	Suco Jarra P	1	13,00	13,00
003	Agua	1	4,00	4,00

QTD. TOTAL DE ITENS 3
VALOR TOTAL R\$ 70,80
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO (R\$)
DINHEIRO 70,80

QTD. TOTAL DE ITENS 3
VALOR TOTAL R\$ 70,80
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO (R\$)
DINHEIRO 70,80

Tributos Totais Incidentes.....R\$ 7,68
(Lei Federal 12.741/2012)

Tributos Totais Incidentes.....R\$ 7,68
(Lei Federal 12.741/2012)

EMISSAO NORMAL

N: 000004696 SERIE: 00124/07/2019 12:54:50

N: 000004696 SERIE: 00124/07/2019 12:54:50

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

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

CHAVE DE ACESSO

4119 0728 0426 3900 0159 8500 1000 0048 8617 5005 1378

CHAVE DE ACESSO

4119 0728 0426 3900 0159 8500 1000 0048 8617 5005 1378

CONSUMIDOR

CNPJ: 75.798.355/0001-77
municipio de indianopols

CONSUMIDOR

CNPJ: 75.798.355/0001-77
municipio de indianopols

Consulta via leitor de QR Code

Consulta via leitor de QR Code

JUSTI



CÓPIA FIEL E ORIGINAL



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

29/07/19
Assinatura e

Protocolo de Autorizacao: 141190939012904
24/07/2019 12:54:54

Protocolo de Autorizacao: 141190939012904
24/07/2019 12:54:54

Projeto Nf-e - www.projetonfe.com.br

Projeto Nf-e - www.projetonfe.com.br

José Lourenço T. da
Secretario de Fazenda
MG 4 028 463-0 - SSP/RS - P. 110/201

Documento de referencia para funcionaria michelle matris

Excesso adiantamento 030/2019

Banco Postal

*** Depósito em Conta Corrente ***

Agência : 36301612-AC INDIANÓPOLIS
Terminal: 99349008 Id.Trx.: 188994
Nro Aut : 105306 Caixa : 85652989
Data : 29/07/2019 Hora : 10:53
(Horário de Brasília)

BANCO DO BRASIL

5757802534 0120

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	29/07/2019
NR. DOCUMENTO	57.578.025.340.120
VALOR DINHEIRO	135,15
VALOR TOTAL	135,15

NR. AUTENTICACAO 0.420.F89.300.E09.693