**MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**

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

**RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS – PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 031/2019
DO DIA 25 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\$
26/07/2019	216882-002	Nota Fiscal	Cesumar – Restaurante Lev Grill	28,62
26/07/2019	16428-001	Nota Fiscal	Mebahe TG Comércio de Alimentos Ltda	21,90
27/07/2019	33847-003	Nota Fiscal	Cesumar – Restaurante Lev Grill	25,84
27/07/2019	20405-1	Nota Fiscal	LMPMA Administração de Hotéis Ltda	37,40
27/07/2019	55.790	Nota Fiscal	LMPMA Administração de Hotéis Ltda	156,60
26/07/2019	4.431-001	Nota Fiscal	Loja Médica Cianorte	165,00
29/07/2019	303.736-1	Nota Fiscal	Auto Posto Ravello Ltda	122,70
30/07/2019	11702-130	Nota Fiscal	A de Fátima D Lessa	76,64
30/07/2019	4.432-001	Nota Fiscal	Loja Médica Cianorte	22,80
30/07/2019	9.800-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	10,47
30/07/2019	2147-1	Nota Fiscal	Raiadrogasil S/A	8,39
31/07/2019	9.807-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	58,79
31/07/2019	9.808-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	74,16
31/07/2019	9.806-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	65,35
02/08/2019	44080-001	Nota Fiscal	Nutrimix Alimentos Ltda ME	41,51
06/08/2019	13.788-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	261,40
06/08/2019	1885	Nota Fiscal	Paiva e Barcaro Serviços Médicos Ltda	300,00
07/08/2019	9.861-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	34,82
08/08/2019	9.870-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	78,11
TOTAL				1.590,50

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

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

(-) Despesas comprovadas: **R\$ 1.590,50**

(=) Valor de restituição ou reembolso: **R\$ 169,50**

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:
08/08/2019

Chefe da Divisão de Finanças

Indianópolis, 08 de Agosto 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

Processo nº 03112019
Banco Postal

*** Depósito em Conta Corrente ***

Agência : 36301612-AC INDIANOPOLIS
Terminal: 99349008 Id. Trx. : 191333
Nro Aut : 143933 Caixa : 85652989
Data : 08/08/2019 Hora : 14:39
(Horário de Brasília)

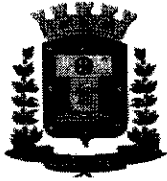
BANCO DO BRASIL
5757802534 0198

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

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

DATA	08/08/2019
NR. DOCUMENTO	57.578.025.340.198
VALOR DINHEIRO	169,50
VALOR TOTAL	169,50

NR. AUTENTICACAO 2.784.802.901.D3A.C1B



MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS

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

INDIANÓPOLIS - ESTADO DO PARANÁ

COMPROVANTE DESPESAS DE VIAGEM - ANEXO II

CÓPIA FIEL E ORIGINAL
(antes de despesas)

Restaurante Lev Grill

CNPJ: 79.265.617/0004-31 Cesumar - Restaurante Lev Grill
Av. Guedner, 1610 - Bloco 8
CEP: 87050-390 - Zona 8
Fone: (44) 30276360 - Maringa - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Item	Código	Descrição	Qtde Un.	VI Unit	VI Total
001	1	A BUFFET 0,485 KG x 44,00 (Vir. Aprox. Impostos R\$ 0,90)			21,34
002	7897195931799	C SUCO LARANJA L 1 Un (Vir. Aprox. Impostos R\$ 1,49)			4,50
QTD. TOTAL DE ITENS					002
Valor Total R\$					25,84
FORMA DE PAGAMENTO					Valor Pago
Dinheiro					26,00
Troco					0,16

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

4119 0779 2656 1700 0431 6500 3000 0338 4710 0033 8470



CONSUMIDOR - CNPJ:
75.798.355/0001-77
Nome: ALUNOS DA GRADUACAO
Não informado SN
Centro
Maringa PR

NFC-e N° 000033847 Série 003
27/07/2019 12:47:15
Protocolo de Autorização:
141190953B27642
Data de Autorização 27/07/2019
12:47:16

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): 2,39

At.id: 347;
Trib aprox R\$ 1,58 Federal e R\$ 0,81 Est.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO D529CB;
Cliente: MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS,
CPF/CNPJ: 75798355000177;
Endereço: PRACA CARAMURU 150
Atendente: 1-Balanca;
Cliente: ALUNOS DA GRADUACAO
Bairro: Centro,
Cidade: Maringa-PR
Cod.Cli.: 7453,

Atesto haver recebido
o valor em dinheiro ou serviço
antes da apresentação
da nota fiscal ou recibo.
Data: 08/08/19

Assinatura

Restaurante Lev Grill

CNPJ: 79.265.617/0004-31 Cesumar - Restaurante Lev Grill
Av. Guedner, 1610 - Bloco 8
CEP: 87050-390 - Zona 8
Fone: (44) 30276360 - Maringa - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Item	Código	Descrição	Qtde Un.	VI Unit	VI Total
001	1	A BUFFET 0,485 KG x 44,00 (Vir. Aprox. Impostos R\$ 0,90)			21,34
002	7897195931799	C SUCO LARANJA L 1 Un (Vir. Aprox. Impostos R\$ 1,49)			4,50
QTD. TOTAL DE ITENS					002
Valor Total R\$					25,84
FORMA DE PAGAMENTO					Valor Pago
Dinheiro					26,00
Troco					0,16

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

4119 0779 2656 1700 0431 6500 3000 0338 4710 0033 8470



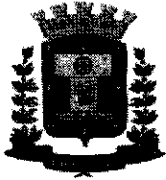
CONSUMIDOR - CNPJ:
75.798.355/0001-77
Nome: ALUNOS DA GRADUACAO
Não informado SN
Centro
Maringa PR

NFC-e N° 000033847 Série 003
27/07/2019 12:47:15
Protocolo de Autorização:
141190953B27642
Data de Autorização 27/07/2019
12:47:16

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): 2,39

At.id: 347;
Trib aprox R\$ 1,58 Federal e R\$ 0,81 Est.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO D529CB;
Cliente: MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS,
CPF/CNPJ: 75798355000177;
Endereço: PRACA CARAMURU 150,
Atendente: 1-Balanca;
Cliente: ALUNOS DA GRADUACAO;
Bairro: Centro;
Cidade: Maringa-PR,
Cod.Cli.: 7453,

Assinatura: *[Signature]*
Secretaria de Saúde
RG 4.028.463-0 - SSP/PR - Port. N° 010/2018



MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS

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

INDIANÓPOLIS - ESTADO DO PARANÁ

COMPROVANTE DESPESAS DE VIAGEM - ANEXO II

CÓPIA FIEL E ORIGINAL

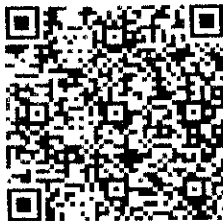
Restaurante Lev Grill

CNPJ: 79.265.617/0004-31 Cesumar - Restaurante Lev Grill
Av. Guedner, 1610 - Bloco 8
CEP: 87050-390 - Zona 8
Fone: (44) 30276360 - Maringa - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Item	Código	Descrição	Qtde	Un.	VL Unit	VL Total
001	1 A	BUFFET 0,355 KG x 44 00 (Vlr. Aprox. Impostos R\$ 0,66)				15,62
002	7894900010015	C COCA COLA R\$ 4, 1 Un (Vlr. Aprox. Impostos R\$ 1,49)		1		4,50
003	043 D	PUDIM DE LEITE R\$ 5,00 1 UN (Vlr. Aprox. Impostos R\$ 1,57)		1		5,00
004	7898944548015	C AGUA SEM GAS 1 Un (Vlr. Aprox. Impostos R\$ 1,12)		1		3,50
QTD. TOTAL DE ITENS						004
Valor Total R\$						28,62
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Dinheiro						102,00
Troco						73,38

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br/dfe-portal/rest/servico/consultaNFCe?>
4119 0779 2656 1700 0431 6500 2000 2168 8210 0216 8827



CONSUMIDOR - CNPJ:
75.798.355/0001-77
Nome: MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS (*)
NFC-e Nº: 000216882 Série 002
26/07/2019 12:52:20
Protocolo de Autorização:
141190948452524
Data de Autorização: 26/07/2019 12:52:22

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): 4,64

At. Id: 355;
Trib. aprox R\$ 2,50 Federal e R\$ 2,34 Est;
Fonte: IBPT/FECOMERCIO D529CB;
Cliente: MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS;
CPF/CNPJ: 75798355/000177;
Atendente: 1;
6

Restaurante Lev Grill

CNPJ: 79.265.617/0004-31 Cesumar - Restaurante Lev Grill
Av. Guedner, 1610 - Bloco 8
CEP: 87050-390 - Zona 8
Fone: (44) 30276360 - Maringa - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Item	Código	Descrição	Qtde	Un.	VL Unit	VL Total
001	1 A	BUFFET 0,355 KG x 44,00 (Vlr. Aprox. Impostos R\$ 0,66)				15,62
002	7894900010015	C COCA COLA R\$ 4, 1 Un (Vlr. Aprox. Impostos R\$ 1,49)		1		4,50
003	043 D	PUDIM DE LEITE R\$ 5,00 1 UN (Vlr. Aprox. Impostos R\$ 1,57)		1		5,00
004	7898944548015	C AGUA SEM GAS 1 Un (Vlr. Aprox. Impostos R\$ 1,12)		1		3,50
QTD. TOTAL DE ITENS						004
Valor Total R\$						28,62
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Dinheiro						102,00
Troco						73,38

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br/dfe-portal/rest/servico/consultaNFCe?>
4119 0779 2656 1700 0431 6500 2000 2168 8210 0216 8827



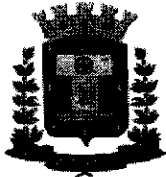
CONSUMIDOR - CNPJ:
75.798.355/0001-77
Nome: MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS (*)
NFC-e Nº: 000216882 Série 002
26/07/2019 12:52:20
Protocolo de Autorização:
141190948452524
Data de Autorização: 26/07/2019 12:52:22

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): 4,84

At. Id: 355;
Trib. aprox R\$ 2,50 Federal e R\$ 2,34 Est;
Fonte: IBPT/FECOMERCIO D529CB;
Cliente: MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS;
CPF/CNPJ: 75798355/000177;
Atendente: 1;
6

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis 02/08/19

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



MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS

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

INDIANÓPOLIS - ESTADO DO PARANÁ

SAS DE VIAGEM - ANEXO II

PEDIDO - PAINEL DE RETIRADA

33-1

PEDIDO - PAINEL DE RETIRADA

33-1

McDonalds - MAV
Mebahel TG Comercio de Alimentos LTDA

Bairro: ZONA 09 - Maringa PR
CEP: 87013313

CNPJ: 31.733.606/0001-60 IE: 9079469910

CÓPIA FIEL E ORIGINAL

McDonalds - MAV
Mebahel TG Comercio de Alimentos LTDA

Bairro: ZONA 09 - Maringa PR
CEP: 87013313

CNPJ: 31.733.606/0001-60 IE: 9079469910

DANFE NFC-e Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletronica para Consumidor Final
NFC-e nao permite aproveitamento de credito de ICMS

#ICODDESC	QTD	UN	UN R\$ (VL TR R\$)	VL ITEM R\$
01 620680	1	un X	2.50 (0.08)	2.50
02 64019	1	un X	2.00 (0.06)	2.00
03 600019	1	un X	6.50 (0.21)	6.50
04 1168	1	un X	10.90 (0.35)	10.90
Qtde. total de itens:				4

TOTAL R\$ 21.90
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Dinheiro 25.00
Troco R\$ 3.10

DANFE NFC-e Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletronica para Consumidor Final
NFC-e nao permite aproveitamento de credito de ICMS

#ICODDESC	QTD	UN	UN R\$ (VL TR R\$)	VL ITEM R\$
01 620680	1	un X	2.50 (0.08)	2.50
02 64019	1	un X	2.00 (0.06)	2.00
03 600019	1	un X	6.50 (0.21)	6.50
04 1168	1	un X	10.90 (0.35)	10.90
Qtde. total de itens:				4

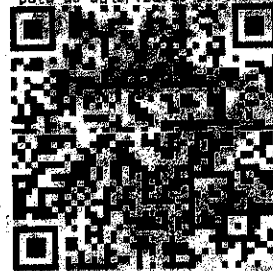
TOTAL R\$ 21.90
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Dinheiro 25.00
Troco R\$ 3.10

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/qrcode?>
4119 0731 7336 0600 0160 6500 1000 0164 2813 8904 5192
CONSUMIDOR - CNPJ 75798355000177
NFC-e n. 000016428 Serie 001 26/07/2019 19:25:44
Protocolo de autorizacao: 141190951195035
Data de autorizacao 26/07/2019 19:25:44



Tributos Totais Incidentes: R\$ 2.72
Trib aprox R\$ 2.02 Fed, R\$ 0.70 Est
(Lei Fed. 12.471/2012)

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/qrcode?>
4119 0731 7336 0600 0160 6500 1000 0164 2813 8904 5192
CONSUMIDOR - CNPJ 75798355000177
NFC-e n. 000016428 Serie 001 26/07/2019 19:25:44
Protocolo de autorizacao: 141190951195035
Data de autorizacao 26/07/2019 19:25:44



Tributos Totais Incidentes: R\$ 2.72
Trib aprox R\$ 2.02 Fed, R\$ 0.70 Est
(Lei Fed. 12.471/2012)

Atesto haver recebido os
materiais ou serviços
constant.s da presente
nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 26/08/19

Assinatura e Carimbo

Jose Lauro Tomena
Secretario de Saude
RG 4.028.463-0 - SSP/PR - Port. Nº 01/07/2018

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LMPMA ADMINISTRACAO DE HOTEIS LTDA

RUA SANTOS DUMONT, 2516 HOTEL -
 CENTRO - CEP:87013-050 - MARINGA - PR
 TEL: (44)3027-1300
 http://www.harborhoteis.com.br
 sem_emailcidadeverde@gmail.com



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA | 1 - SAÍDA
 N° 000020405 FL. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 4119 0718 9397 6800 0190 5500 1000 0204 0510 0020 4050

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141190132859719 27/07/2019 14:17:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9064331687

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

18.939.768/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS

CNPJ / CPF

75.798.355/0001-77

DATA DA EMISSÃO

27/07/2019

CIDADE

PC CARAMURU, 150 PACO MUNICIPAL

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

87235-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

27/07/2019

MUNICIPIO

INDIANOPOLIS

PHONE / FAX

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:17:18

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

RUA SANTOS DUMONT, 2516 - HOTEL

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

00000-000

MUNICIPIO

MARINGA

UF

PR

TELEFONE / FAX

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	37,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				37,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ - LFP
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
04	CALDOS E SOPAS	21050010	060	5405	UNI	1,00	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07	AGUA COM GAS	22011000	060	5405	UNI	4,00	3,85	0,00	15,40	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 27/07/2019

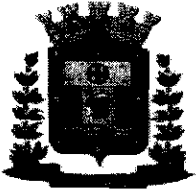
Assinatura: *Jose Lourenço Tormenna*
 Jose Lourenço Tormenna
 Secretário de Saúde
 RG 4.028.463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

/ - Data In: 24-07-2019 16:06:56 - Data Out: 27-07-2019 07:48:23 - Hosp: MICHELLE KLEIN / - Nr.Apto: 612 - Obs: - Venda a Vista - - -

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 /2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos



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

Número **55.790**
 Código verificação **8E5-F63-E40**
 Emitido em **27/07/2019 07:42:34**



RPS Nº 52961, Série F de 27/07/2019 Lote 14621318

Prestador de Serviços

CNPJ: **18.939.768/0001-90** Inscrição Municipal: 154043
 Razão Social: **LMPMA ADMINISTRACAO DE HOTEIS LTDA**
 Nome Fantasia: **HARBOR HOTELARIA**
 Endereço: **RUA SANTOS DUMONT, 2516, LTS 04 05, Zona 01**
 Município: **MARINGA - PR**
 Email: **financeiro@harborselfcidadeverde.com.br**

CEP: 87.013-050
 Fone: (44) 3027-1300



Tomador de Serviços

CNPJ: **75.798.355/0001-77**
 Razão Social: **MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS**
 Endereço: **PC CARAMURU, 150, PACO MUNICIPAL, Centro**
 Município: **INDIANOPOLIS - PR**
 Email: **educacao@indianopolis.pr.gov.br**

CEP: 87.235-000
 Fone:

Discriminação dos Serviços

(9900) DIARIA [156.60]/ Nr.RPS: 52961 - Data In: 26-07-2019 - Data Out: 27-07-2019 - Hosp: MICHELLI KLEIN / -
 Nr.Apto: 612

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis 08/08/19

Assinatura e Carimbo
José Lourenço Tormena
 Secretário de Saúde
 RG: 4.094.463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018

Valor Total da NFS-e

R\$ 156,60

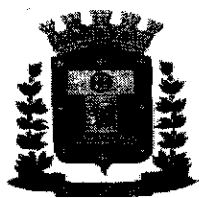
Item da Lista de Serviços

09.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	156,60	3,00	4,70
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	156,60	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://sse.maringa.pr.gov.br>



MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

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

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

INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 0 /2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

NF-e
Nº 000.004.431
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 000.004.431
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 0704 9777 6000 0104 5500 1000 0044 3110 0004 4314

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: 141190131912520 26/07/2019 08:07:14
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9025660731 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: 04.977.760/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE: MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS
 CNPJ - CPF: 75.798.355/0001-77 DATA DA EMISSÃO: 26/07/2019
 ENDEREÇO: PRACA CARAMURU N. 150, 150 BARRIO/DISTRITO: CENTRO CEP: 87235-000 DATA DA SAÍDA: 26/07/2019
 MUNICÍPIO: INDIANÓPOLIS UF: PR TELEFONE - FAX: (44)3674-1108 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 08:07:16

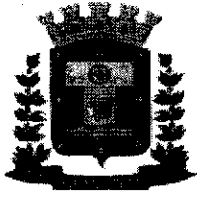
CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR APROX. TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS	22,19 (13,45 %)
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS	165,90
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS	165,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME - RAZÃO SOCIAL: 9 - SEMERETE
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO
 QUANTIDADE: 01 UNID. MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SE	USOSN	CPROD	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	% IPI
339612	MILHA VELINOSAS 4660 AD 23W30 PEQUENA	6418121	5002	5002	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 08/08/19
 Assinatura: José Lourenco Tormena
 Secretário de Saúde
 RG 4.028.463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PARA PACIENTE PEDRO OSÓRIO
 DOCUMENTO EMITIDO POR MEIO ELETRÔNICO PELO SISTEMA NACIONAL
 NÃO 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\$ 22,19
 Valor Aprox. Tributos Estaduais R\$ 29,79
 Fonte: IBPT/COMERCIO
 DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 26/07/2019 08:07:14



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 031/2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Auxílio financeiro na aquisição de materiais de consumo para o paciente Pedro Antônio, CNES 706.307.7091.9071, para a cirurgia vascular.


Lourenço Tornena
Secretário de Saúde
RG 1.028.461-0 - SSP/PR - Port Nº 010/2018

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

RECEBEMOS DE AUTO POSTO RAVANELLO LTDA A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 29/07/2019
 9 DEST/REME: PREFEITURA MUN DE INDIANOPOLIS VALOR TOTAL: 122,70

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000.303.736
 SÉRIE 1

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000.303.736
 SÉRIE 1
 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
 4119 0777 7188 1500 0135 5500 1000 3037 3610 0111 8477

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

AUTO POSTO RAVANELLO LTDA A
 RODOVIA BR 376, SN - COLONIA WITMARSUM
 CEP 84.130-000 - PALMEIRA - PR
 Fone (042) 3254-1247

TIPO DE OPERAÇÃO
 VENDA COM ECF

NUM. FISC. AUT. MUN. 6030009095 INSC. EST. DO SUBST. TRIB. 77.718.815/0001-35 CNPJ 77.718.815/0001-35 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190133295476 29/07/2019 12:00:27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

EMPRESA EMITIDORA
 PREFEITURA MUN DE INDIANOPOLIS CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77 DATA DE EMISSÃO 29/07/2019

END. REMETENTE
 PRACA CARAMURU, 150 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 87235000 DATA DE SAÍDA (LIM. SAÍDA) 29/07/2019

CIDADE/UF
 INDIANOPOLIS/PR INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA 11:59:56

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DE FUND. DE TRANSFERENCIA	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	122,70
VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO SFREGIO	0,00	DESCONTO	0,00	OUT. DESP. ACESSORIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	122,70

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE 9 - SEM FRETE FRETE POR CONTA CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF

MUNICIPIO INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	COD. ANF	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. PERC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1	320102001	GASOLINA COMUM	52,08	27101259	060	5929	L	30,00	4,090	0,00	122,70	0,00	0,00	0,00
		ICMS ST (aliquota anteriormente ALID 29,00% BC ST R\$ 126,60 ICMS ST R\$ 36,71)												

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis, 29/07/2019

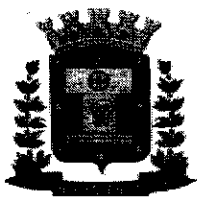
Assinatura: José Lourenço Tomazena
 Secretário de Saúde
 RG 4.028.463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018

DADOS ADICIONAIS

VALORES COMPLEMENTARES
 Fretos aproximados: R\$ 16,50 (13,45%) Federal, R\$ 35,58 (29,00%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - PR 4067R1

PLACA: BCG8290 KM: 60797 MOTORISTA: FABIO VENVEDOR: ODRACIR JOSE DA CRUZ - FUNCIONARIO
 R\$ 122,70 - PRENTE NFC-e SÉRIE: 1 - EMITIDA EM 29/07/2019, NUMERO: 451931

FORMA DE PAGAMENTO
 DINHEIRO: 122,70



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 /2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

Processo de adiantamento nº 0311/2019



A DE FATIMA D LESSA
CNPJ: 15.249.640/0001-07
Inscricao Estadual: 9064372952
AV CAPITAO INDIO BANDEIRA, 1640 - SALA 01
- CENTRO
87.300-005 - Campo Mourao\PR

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

Item	Descricao	Qtde	VirUnit(R\$)	VirTot(R\$)
001	trident com 18 l (unid)	2	6,00	12,00
002	4290Buffet Kilo 1 (uni)	1	21,19	21,19
003	4290Buffet Kilo 1 (uni)	1	20,47	20,47
004	Sobrenesa Kg 1 (unid)	1	6,17	6,17
005	Sobrenesa Kg 1 (unid)	1	4,81	4,81
006	Suco Copo 1 (unid)	2	6,00	12,00

QTD. TOTAL DE ITENS 6
VALOR TOTAL R\$ 76,64
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO (R\$)
DINHEIRO 76,64

Tributos Totais Incidentes.....R\$ 8,78
(Lei Federal 12.741/2012)

EMISSAO NORMAL

N: 000011702 SERIE: 00130/07/2019 12:14:4
5

Via Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO

4119 0715 2496 4000 0107 8500 1000 0117 0219 1379 1700

CONSUMIDOR

CNPJ: 75.798.355/0001-77

Consulta via leitor de QR Code

JUST



CÓPIA FIEL E ORIGINAL

Protocolo de Autorizacao: 141190966017706
30/07/2019 12:14:47

Projeto Nf-e - www.projetonfe.com.br
Desenvolvido por: Like Sistemas (44) 3016-4391

DE INDIANÓPOLIS

150 - Centro - CEP 87235-000

08 - CNPJ: 75.798.355/0001-77

Indianópolis, 30 de Julho de 2019

IS - ESTADO DO PARANÁ

87.300-005 - Campo Mourao\PR

DANFE NCF-E - Documento auxiliar da Nota
Fiscal do Consumidor Eletronica
Nao permite aproveitamento de credito ICM
TAMENTO Nº 12019
CUÇÃO DOS RECURSOS

Item	Descricao	Qtde	VirUnit(R\$)	VirTot(R\$)
001	trident com 18 l (unid)	2	6,00	12,00
002	4290Buffet Kilo 1 (uni)	1	21,19	21,19
003	4290Buffet Kilo 1 (uni)	1	20,47	20,47
004	Sobrenesa Kg 1 (unid)	1	6,17	6,17
005	Sobrenesa Kg 1 (unid)	1	4,81	4,81
006	Suco Copo 1 (unid)	2	6,00	12,00

QTD. TOTAL DE ITENS 6
VALOR TOTAL R\$ 76,64
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO (R\$)
DINHEIRO 76,64

Tributos Totais Incidentes.....R\$ 8,78
(Lei Federal 12.741/2012)

EMISSAO NORMAL

N: 000011702 SERIE: 00130/07/2019 12:14:4
5

Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

CHAVE DE ACESSO

4119 0715 2496 4000 0107 8500 1000 0117 0219 1379 1700

CONSUMIDOR

CNPJ: 75.798.355/0001-77

Consulta via leitor de QR Code

Atesto haver recebido os
materiais ou serviços
constantes da presente
nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 30/07/19

Assinatura e Carimbo

José Lourenço Tormentini
Secretário de Saúde
RG 4.028.463-0 - SSP/PR - Part. Nº 010/19



Protocolo de Autorizacao: 141190966017706
30/07/2019 12:14:47

Projeto Nf-e - www.projetonfe.com.br
Desenvolvido por: Like Sistemas (44) 3016-4391

Pagamento de refeição para funcionária Michelle Martins Klein, que participou da formação em justiça restaurativa, na cidade de Maringá - PR.

DATA DE EMISSÃO: 30/07/2019 08:27:22 IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA: 04977760000104

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 000.004.432
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 0704 9777 6000 0104 5500 1000 0044 3210 0004 4320

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 TL

PROPORÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141190133952218 30/07/2019 08:27:22

NSCMI ESTADUAL: 9025660231 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: 04.977.760/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS	CNPJ/CPF 75 798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 30/07/2019
ENDEREÇO PRAÇA CARAMELUN, N. 150 - 150	CIDADE CIANORTE	DATA DA SAÍDA 30/07/2019
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	UF PR	HORA DA SAÍDA 08:27:22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,96 (4,21%)	22,80
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DAS DESPESAS ACESÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	MODELO DE FRETE	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	SPECIE	VARIAÇÃO	NÚMERAÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

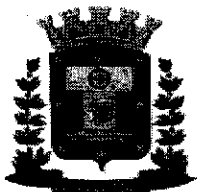
CODIGO DE PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
012	COMP. DE INSCRIÇÃO MICROFILM. L. BRANCO	UNID.	1	22,80	0,00	22,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 28/08/18

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR DO DOCUMENTO EMITIDO POR MEIO DE EQUIPAMENTOS PELO SIMPLES NACIONAL	RESERVADO AO FISCO
NÃO É CATEGORIA CRIADA FISCAL DE IPI - PRAZO DE TROCA DE DIAS MEDIANTE APRESENTAÇÃO DA NOTA FISCAL COM ATRIBUIÇÃO DE CAMBÓDIAS	
NOTA DE TROCA COM PRODUTOS DESCARTAVEIS	
Valor Aprox. Tributos Federais R\$ 0,96	
Valor Aprox. Tributos Estaduais R\$ 1,50	
Fonte: IPI E COMÉRCIO	



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 031/2019
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS



JUSTIFICATIVA:

Adquirição de equipe de nutrição para uso em pacientes acamados.

José Laurence Termena
Secretário de Saúde
Nº 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 RS 10,47	NF-e Nº: 000.009.800 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 1 Nº 000.009.800 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4119 0784 6834 8103 7844 5500 1000 0098 0010 0009 8005 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 141190133931705 - 30/07/2019 08:02:19
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44

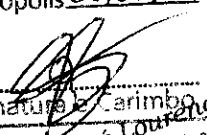
DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA DE INDIANÓPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 30/07/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/07/2019
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 08:02:12	

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 13,25		
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 2,78	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 10,47

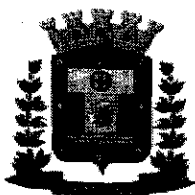
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete
ENDEREÇO	CÓDIGO ANTT
QUANTIDADE	PLACA DO VEÍC
ESPÉCIE	UF
MARCA	CNPJ/CPF
NUMERAÇÃO	MUNICÍPIO
PESO BRUTO	UF
PESO LÍQUIDO	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROO.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOF	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
696784	REGENCEL - 3,5GR POM OFT 10000UI+35MG (W) [VI. Desconto: R\$2,78]	30049059	0 60	5929	UN	1	13,2500	13,25	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 08/08/19

Assinatura e Carimbo

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 190534 Serie 1 Emitido em: 30/07/2019 Base de calculo ST: 10.47 Valor ST: 0.31	



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 034 /2019
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Compra da comida orgânica para uso em pacientes no
hospital municipal de Indianópolis


José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
044.028.463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

RECEBEMOS DE 335 - RAIADROGASIL S/A OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 2147

SÉRIE: 1



335 - RAIADROGASIL S/A

GOIAS, 674 - ZONA 01

CIANORTE - PR

CEP: 87200-000

FONE :

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA Nº 2147

SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCOS



CHAVE DE ACESSO
4119 0761 5858 6508 9110 5500 1000 0021 4713 6633 9353

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141190133941578

NATUREZA DA OPERAÇÃO

SUBSTITUICAO DE CUPOM DE VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9061104906

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST

CNPJ

61.585.865/0891-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS

CNPJ / CPF

75.798.355/0001-77

DATA EMISSÃO

30/07/2019 01:00:00

ENDEREÇO

PRACA CARAMURU, 150

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

87235-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

30/07/2019

MUNICIPIO

INDIANOPOLIS

FONE / FAX

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA / SAÍDA

01:00:00

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS

R\$ 0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 8,39

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 8,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RAIADROGASIL S/A

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CODIGO AVITT

PLACA DO VEICULO

UF

PR

CNPJ / CPF

61.585.865/0891-10

ENDEREÇO

GOIAS,674

MUNICIPIO

CIANORTE

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9061104906

QUANTIDADE

FRETE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NOM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIQ	VALOR TOTAL	BASE Calculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPI %
1610	ANESTÉSICO CL 10ML-C1 Lote: F01785-016-1, Fab: 2019-06-30 Val: 2020-01-28 PMC: 8.34	30049029	060	5929	UN	1	8,3900	8,39	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 08/10/2019

[Assinatura]
Assinatura e Carimbo

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

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

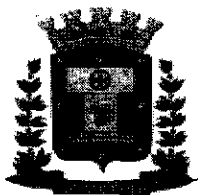
BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS RECOLHIDO ATRAVES DO CUPOM FISCAL N.318149 E ECF N.7 DE 30/07/2019 - Trib. Aprox. 1.13 Federal e 1.51 Estadual Fonte: IBPT

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

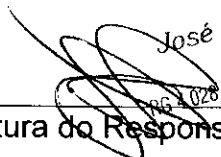
INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 031/2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS



JUSTIFICATIVA:

Aquisição de colírio anestésico para suprir a necessidade do Hospital Municipal de Indianópolis.


José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
Rég. nº 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\$ 58,79	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PREFEITURA DE INDIANÓPOLIS	Nº: 000.009.807 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 000.009.807 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4119 0784 6834 8103 7844 5500 1000 0098 0710 0009 8073 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 141190134859456 - 31/07/2019 08:12:00
	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 31/07/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 31/07/2019
			HORA DE SAÍDA 08:11:39

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 76,85		
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 18,06	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 58,79

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	

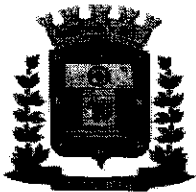
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
692774	ADVANTAN - 20GR LOC IMG [Vl. Desconto: R\$18,06]	30043999	1 60	5929	UN	1	76,8500	76,85	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 08/08/19

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. 190721 Serie 1 Emitido em: 31/07/2019 Base de cálculo ST: 58.79 Valor ST: 1.76	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 031 /2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:


Justificativa financeira na aquisição de medicamentos para o paciente José Busk, CNIS: 704.1021.7508.5572 que se encontra em tratamento contínuo.

José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde

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

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 74,16	NF-e Nº: 000.009.808 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 1 Nº 000.009.808 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4119 0784 6834 8103 7844 5500 1000 0098 0810 0009 8089
		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 141190134859466 - 31/07/2019 08:12:01
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 31/07/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 31/07/2019
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 08:11:39

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 90,42
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 16,26	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 74,16


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

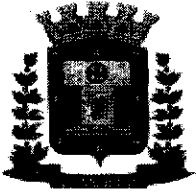
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
726133	L-ENEMA - 130ML SOL RET 160+60MG/ML (VI Desconto: R\$16,26)	30049099	0 60	5929	UN	6	15,0700	90,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 08/08/19

Assinado eletronicamente por:

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 190720 Serie 1 Emitido em: 31/07/2019 Base de calculo ST: 74.16 Valor ST: 2.22	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

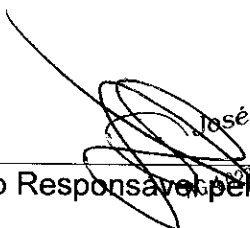


MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS
Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000
Fone: (44) 3674-1108 - CNPJ 75.798.355/0001-77
E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br
INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ


PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 031 /2019
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Aquisição de medicamentos 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

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 65,35	NF-e Nº: 000.009.806 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: 87200260	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.009.806 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4119 0784 6834 8103 7844 5500 1000 0098 0610 0009 8068
		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 141190134859445 - 31/07/2019 08:11:59
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 31/07/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 31/07/2019
MUNICÍPIO INDIANOPOLIS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 08:11:39

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 85,43
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 20,08	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL 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 LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

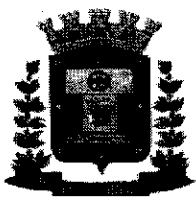
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
681979	CLOPIXOL DEPOT - 1ML SOL INJ 200MG (C1) [Vl. Desconto: R\$20,08]	30049069	2 60	5929	UN	1	85,4300	85,43	0,00	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 08/08/19

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. 190719 Serie 1 Emitido em: 31/07/2019 Base de calculo ST: 65.35 Valor ST: 1.96	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 031/2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

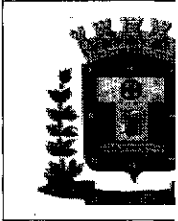
Aquisição de medicamentos para a paciente Isabel Maria
Prates, CNJ: 700.9034.4269.2745, que sofre com problemas psíquicos
e necessita de tratamento contínuo.

José Lourenço Tomena
Secretário de Saúde

SSP/PR - Port. Nº 010/2018

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

Processo de adiantamento nº 03412019



INDIANÓPOLIS

Centro - CEP 87235-000

IPJ 75.798.355/0001-77

nopolis.pr.gov.br

ESTADO DO PARANÁ

NUTRIMIX ALIMENTOS LTDA - ME
CNPJ: 03.350.407/0001-37
Inscrição Estadual: 9019115680
AV IRMÃOS PEREIRA, 1940 - CENTRO
87.300-010 - Campo Mourão/PR

NUTRIMIX ALIMENTOS LTDA - ME
CNPJ: 03.350.407/0001-37
Inscrição Estadual: 9019115680
AV IRMÃOS PEREIRA, 1940 - CENTRO
87.300-010 - Campo Mourão/PR

DANFE NCF-E - Documento auxiliar da Nota Fiscal

VTO. Nº 2019

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL

do Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito ICMS

do Consumidor Eletrônica

Não permite aproveitamento de crédito ICMS

Item	Código	Descrição	Qtd	VirUnit(R\$)	VirTot(R\$)
001	00000144	REFEICAO KG 5	1	27,44	27,44
002	00000143	SOBREMESA	1	2,07	2,07
003	00000058	LARANJA TACA	1	6,00	6,00
004	00000060	LIMONADA TACA	1	6,00	6,00

Item	Código	Descrição	Qtd	VirUnit(R\$)	VirTot(R\$)
001	00000144	REFEICAO KG 5	1	27,44	27,44
002	00000143	SOBREMESA	1	2,07	2,07
003	00000058	LARANJA TACA	1	6,00	6,00
004	00000060	LIMONADA TACA	1	6,00	6,00

QTD. TOTAL DE ITENS 4
VALOR TOTAL R\$ 41,51
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO (R\$)
DINHEIRO 41,51

QTD. TOTAL DE ITENS 4
VALOR TOTAL R\$ 41,51
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO (R\$)
DINHEIRO 41,51

Tributos Totais Incidentes R\$ 5,03
(Lei Federal 12.741/2012)

Tributos Totais Incidentes R\$ 5,03
(Lei Federal 12.741/2012)

EMISSAO NORMAL
N: 000044080 SERIE: 001 02/08/2019 12:18:38
Via Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
CHAVE DE ACESSO
4119 0803 3504 0700 0137 6500 1000 0440 8012 5756 7559

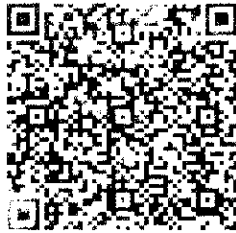
EMISSAO NORMAL
N: 000044080 SERIE: 001 02/08/2019 12:18:38
Via Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
CHAVE DE ACESSO
4119 0803 3504 0700 0137 6500 1000 0440 8012 5756 7559

CONSUMIDOR
CNPJ: 75.798.355/0001-77

CONSUMIDOR
CNPJ: 75.798.355/0001-77

Consulta via leitor de QR Code

Consulta via leitor de QR Code



CÓPIA FIEL E ORIGINAL



Protocolo de Autorização: 141190980785409 02/08/2019 12:18:40

Protocolo de Autorização: 141190980785409 02/08/2019 12:18:40

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

JUSTIFICA

Desenvolvido por: Like Sistemas (44) 3016-4391

Desenvolvido por: Like Sistemas (44) 3016-4391

Desenvolvido por: Like Sistemas (44) 3016-4391

Pagamento de refeições para funcionária municipal matutina Klein, que participa da formação em Justiça Restaurativa, na cidade de Maringá - PR

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 02/08/19
Assinatura e Carimbo

Laurenço Tormenna
Secretário de Saúde
RG 4.028.463-0 - 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 - Saída

1

Nº 000.013.788

SÉRIE : 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4119 0884 6834 8102 6133 5500 1000 0137 8810 0013 7885

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

141190138820831 - 06/08/2019 09:20:53

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 06/08/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 06/08/2019
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE/FAX (44) 3674-1108	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 09:20:40

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	VALDR TOTAL DOS PRODUTOS 341,72
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 80,32	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 261,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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	
681979	CLOPIXOL DEPOT - 1ML SOL INJ 200MG (C1) [VI. Desconto. R\$80,32]	30049069	2 60	5929	UN	4	85,4300	341,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 08/08/19

Assinatura de

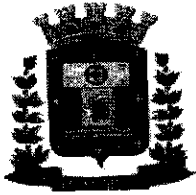
José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFC-e nr. 247673 Serie 1 Emitido em: 06/08/2019
Base de calculo ST: 261.40 Valor ST: 7.84

RESERVADO AO FISCO



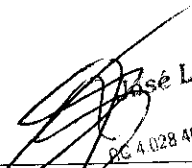
MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

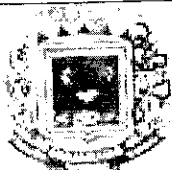
Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000
Fone: (44) 3674-1108 - CNPJ 75.798.355/0001-77
E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br
INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 031/2019
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

*Aquisição de medicamento para o paciente Rosimeire
Removaldo de Nascimento, CNIS: 704.7097.2983.1537 que
sofre crises nervosas e necessita de tratamentos contínuos.*


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



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

Número da
NFS-e
1885

Data e Hora da Emissão	06/08/2019 15:54:28	Competência	6/8/2019	Código de Verificação	005053595
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	UMUARAMA - PR

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS				
CNPJ/CPF	75.798.355/0001-77	Inscrição Municipal		Município	INDIANÓPOLIS - PR
Endereço e CEP	PRAÇA CARAMURU, 150 - CENTRO CEP: 87235-000				
Complemento:		Telefone:	(44)3674-1065	e-mail:	lucianasantana@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

01 CONSULTA ENDOCRINOPEDIATRA PACIENTE: AMANDA BEATRIZ DA SILVA GOUVEIA DN: 28/06/2010 CPF: 145.842.919-93 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 50,61	Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis, 08/08/2019 Assinatura e Rubrica de Lourenço Tormena Secretário de Saúde EPP - Port Nº 010/2018 RG 4.028.433
--	--

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Detalhamento Específico da Construção Civil

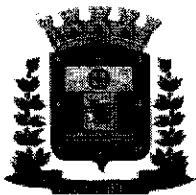
Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	300,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	300,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	300,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,50	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	300,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não			

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



MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

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

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

INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 031 /2019



COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Auxílio financeiro em consulta médica com endocrinologista
tra para a menor Amanda Beatriz da Silva Garcia,
CNS: 848.027.4702.6088.


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

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 34,82	NF-e Nº: 000.009.861 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PREFEITURA DE INDIANÓPOLIS	

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS  AV COLAS 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 000.009.861 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4119 0884 6834 8103 7844 5500 1000 0098 6110 0009 8616 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 141190139750994 - 07/08/2019 10:15:57
	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 07/08/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 10:15:46

FATURA						
CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALDR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 49,74		
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 14,92	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 34,82

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	

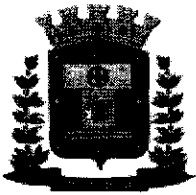
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
721797	ZOLPIDEM EMS - C/20 CPR REV 10MG GEN (C1) [VI. Desconto: R\$14,92]	30049099	5 60	5929	UN	1	49,7400	49,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 07/08/2019

Assinatura e Carimbo

Jose Lourenço Torremans
Secretaria de Saúde
RG 4028 463-0 - SSP/PR
Port. Nº 010/2018

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NEC-e nr. 191828 Serie 1 Emitido em: 07/08/2019 Base de calculo ST: 34.82 Valor ST: 1.04	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

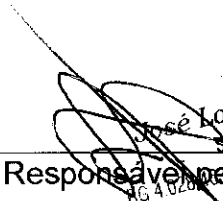
INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 034 /2019


COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Auxílio financeiro para o paciente João Paulo Aldrevardi,
CNS: 708.053.7020.1927, que se encontra em tratamento
psiquiátrico.


José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
SE/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\$ 78,11	NF-e Nº: 000.009.870 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 CIANOORTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.009.870 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4119 0884 6834 8103 7844 5500 1000 0098 7010 0009 8704 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 141190140673750 - 08/08/2019 10:50:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44

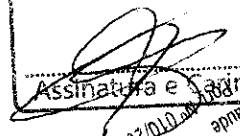
DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA DE INDIANÓPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 08/08/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 08/08/2019
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 10:50:16	

FATURA								
CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 84,90
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 6,79	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 78,11		

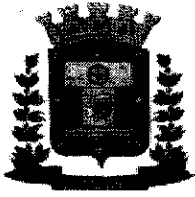
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

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		
734498	ANTHELIOS AIRLICUM PROT SOL - 50GR FPS70 GEL CR TOQUE LIMPO [VI. Desconto: R\$6,79]	33049990	0 60	5929	UN	1	84,9000	84,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis 08/08/19

Assinatura e Carimbo

 José Lourenço Tomazini
 RG 4.028.463-0
 Secretário de Saúde
 08/08/2019

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 192064 Serie 1 Emitido em: 08/08/2019 Base de calculo ST: 78.11 Valor ST: 2.34	



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

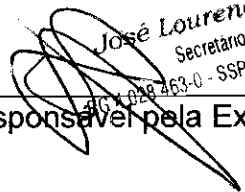
INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 031/2019

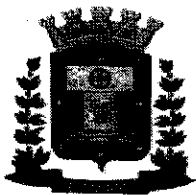
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Auxílio financeiro em medicamentos para a paciente Maria
Kulena Magno Pereira, CNES: 708.7021.2497.0090, que encontra
em tratamento por CA de pele.


José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
44.028.463-0 - 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

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS – PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 032/2019
DO DIA 29 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\$
01/08/2019	10.038-001	Nota Fiscal	Luiz Fernando Ferreira Me	26,00
08/08/2019	1.639	Nota Fiscal	Clínica Mater Vida S/S Me	360,00
09/08/2019	11765-109	Nota Fiscal	A de Fátima D Lessa	75,21
13/08/2019	1032-1	Nota Fiscal	Policlínica Cianorte Clínica Médica S/S Ltda	150,00
20/08/2019	1.637	Nota Fiscal	Cardiomaringá – Centro de Cardiologia e Hipertensão S/S	500,00
28/08/2019	067	Recibo	Thales Martins de Queiroz	230,00
TOTAL				1.341,21

Número de documentos: **06 (seis)**

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

(-) Despesas comprovadas: **RS 1.341,21**

(=) Valor de restituição ou reembolso: **RS 418,79**

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:
30/08/2019

Chefe da Divisão de Finanças

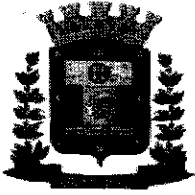
Indianópolis, 30 de Agosto de 2019.

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

Processo adiantamento 032/2019



MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

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

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

INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ

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

CÓPIA FIEL E ORIGINALANTE

Estoril
RESTAURANTE

LUIZ FERNANDO FERREIRA ME
AV BRASIL, 732, CENTRO, TERRA BOA/ PR TELEFONE
(44)3641-1251
CNPJ 00.367.955/0001-81 IE 8350100238

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde UN	VI Unit	VI Total
00002	REFEICAO	1,00 UN	26,00	26,00
QTDE. TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL				26,00
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR PAGO	
Dinheiro				26,00

EMISSÃO NORMAL

Número: 000.010.038 - Série: 001

Emissão: 01/08/2019 - Via do consumidor
Consulte pela chave de acesso em:

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

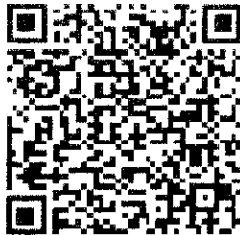
141190975990848 01 08/2019 12 51 00

CONSUMIDOR

CPF/CNPJ: 75.798.355/0001-77

Protocolo de Autorização

141190975990848 01 08/2019 12 51 00



Estoril
RESTAURANTE

LUIZ FERNANDO FERREIRA ME
AV BRASIL, 732, CENTRO, TERRA BOA/ PR TELEFONE
(44)3641-1251
CNPJ 00.367.955/0001-81 IE 8350100238

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde UN	VI Unit	VI Total
00002	REFEICAO	1,00 UN	26,00	26,00
QTDE. TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL				26,00
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR PAGO	
Dinheiro				26,00

EMISSÃO NORMAL

Número: 000.010.038 - Série: 001

Emissão: 01/08/2019 - Via do consumidor
Consulte pela chave de acesso em:

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

141190975990848 01 08/2019 12 51 00

CONSUMIDOR

CPF/CNPJ: 75.798.355/0001-77

Protocolo de Autorização

141190975990848 01/08/2019 12 51 00



Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 30/08/19

Assinatura de Carimbo

José Lourenço Formigoni

Secretário de Saúde

Val Aprox. dos Tributos: 1,09(4,19%)(Fonte: IRRPJ)

RG 4.028.463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2015

JUSTIFI

Val Aprox. dos Tributos: 1,09(4,19%)(Fonte: IRRPJ)

Pagamento de refeição de funcionários que se encontram em viagem à tempo inteiro.



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

Número **1.639**
Código verificação **739-CE9-6CC**
Emitido em **08/08/2019 08:08:41**

**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 NABUCCO, 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: **INDIANOPOLIS - PR**
Email:

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

Discriminação dos Serviços

Honorários Médicos referente a consulta Oftalmológica da paciente:
Maria Luiza Ferreira dos Santos;
Data de Nasc: 23/04/2013

Atesto haver recebido os
materiais ou serviços
constantes da presente
nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 30/08/19

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\$ 360,00****Item da Lista de Serviços**

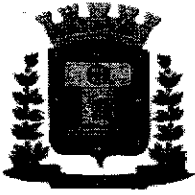
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	360,00	*	*
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	360,00	08/2019	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Sim	Simplex Nac. (ME EPP)	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras Informações

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

Consulte a autenticidade deste documento em <https://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 032/2019

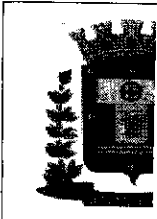
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Auxílio financeiro em consulta oftalmológica para a menor
maria luiza ferreira dos santos, CNIS: 703.4092.5118.2812


José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
PR-098-463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018
Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

Processo adiantamento nº 0321/2019



A DE FATIMA D LESSA
CNPJ: 15.249.640/0001-07
Inscricao Estadual: 9064372952
AV CAPITAO INOIO BANDEIRA, 1640 - SALA 01
- CENTRO
87.300-005 - Campo Mourao\PR

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

Item	Descricao	Qtde	VlrUnit(R\$)	VlrTot(R\$)
001	trident com 18 l (unid)	2	6,00	12,00
002	4290Buffet Kilo 1 (uni)	1	24,43	24,43
003	4290Buffet Kilo 1 (uni)	1	18,59	18,59
004	Sobremesa Kg 1 (unid)	1	5,24	5,24
005	Sobremesa Kg 1 (unid)	1	4,95	4,95
006	Suco Copo 1 (unid)	2	5,00	10,00

QTD. TOTAL DE ITENS 6
VALDR TOTAL R\$ 75,21
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO (R\$)
DINHEIRO 75,21

Tributos Totais Incidentes.....R\$ 8,19
(Lei Federal 12.741/2012)

EMISSAO NORMAL

N: 000011765 SERIE: 00109/08/2019 12:21:06

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

CHAVE DE ACESSO

4119 0815 2496 4000 0107 6500 1000 0117 6519 4742 0229

CONSUMIDOR

CNPJ: 75.798.355/0001-77

Consulta via leitor de QR Code

JUSTIFIC



Protocolo de Autorizacao: 141191014421318
09/08/2019 12:21:09

Projeto Nf-e - www.projetonfe.com.br
Desenvolvido por: Like Sistemas (44) 3016-4381

INDIANÓPOLIS

Centro - CEP 87235-000
NPJ 75.798.355/0001-77
Michelle Klein
ianopolis.pr.gov.br

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 15.249.640/0001-07
Inscricao Estadual: 9064372952
AV CAPITAO INOIO BANDEIRA, 1640 - SALA 01
- CENTRO
87.300-005 - Campo Mourao\PR

ENTONTO DOS RECURSOS

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

OVANTE

Item	Descricao	Qtde	VlrUnit(R\$)	VlrTot(R\$)
001	trident com 18 l (unid)	2	6,00	12,00
002	4290Buffet Kilo 1 (uni)	1	24,43	24,43
003	4290Buffet Kilo 1 (uni)	1	18,59	18,59
004	Sobremesa Kg 1 (unid)	1	5,24	5,24
005	Sobremesa Kg 1 (unid)	1	4,95	4,95
006	Suco Copo 1 (unid)	2	5,00	10,00

QTD. TOTAL DE ITENS 6
VALDR TOTAL R\$ 75,21
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO (R\$)
DINHEIRO 75,21

Tributos Totais Incidentes.....R\$ 8,19
(Lei Federal 12.741/2012)

EMISSAO NORMAL

N: 000011765 SERIE: 00109/08/2019 12:21:06

Via Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em:
www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consult

CHAVE DE ACESSO

4119 0815 2496 4000 0107 6500 1800 0117 6519 4742 0229

CONSUMIDOR

CNPJ: 75.798.355/0001-77

Consulta via leitor de QR Code

CÓPIA FIEL E ORIGINAL



Protocolo de Autorizacao: 141191014421318
09/08/2019 12:21:09

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

Atesto haver recebido os
materiais ou serviços
constantes da presente
nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 09/08/2019
Jose Antonio Tommiani
Secretário de Saúde
RG 4.028.463-0 - SSP/PR - Port Nº 010/201

Auxilio financeiro em alimentacao para funcionarios Michelle Klein e Celso Faure, em
Campo Mourao - Curso pratica Restauracao.

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

N° da Nota - Serie

0000001032 - 1

Autenticidade

FWBR-QPU7

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão:13/08/2019 08:32:03

Competência (Serv.):08/2019

Prestação de Serviço: 13/08/2019

**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Razão Social.:** POLICLINICA CIANORTE CLINICA MEDICA S/S LTDA**Nome Fantasia:** POLICLINICA**CPF/CNPJ.....:** 06.055.562/0001-19**CCM:** 1181300 **IE:****Fone:** 44-3629-3032**Endereço.....:** HUMAITA,911 - cep: 87200280**Município.....:** Cianorte**UF:** PR**Email.....:** policlinicacianorte@terra.com.br**TOMADOR DE SERVIÇOS****Razão Social.:** MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**Nome Fantasia:****CPF/CNPJ.....:** 75.798.355/0001-77**CCM:****IE:** isento**Fone:** 44 3674-1108**Endereço.....:** CARAMURU,150 - cep: 87235000**Município.....:** INDIANOPOLIS**UF:** PR**Email.....:** assossoria@indianopolis.pr.gov.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

CONSULTA MEDICA R\$ 150,00

BRUNO HENRIQUE DOS SANTOS TORETTO

DN - 25/08/1992

CPF - 088.579.509-13

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 30/08/19

Assinatura e Carimbo

Jose Tormenta
Secretário de Saúde
RG 4.028.453-3 - CCR/PR - Port. Nº 010/2018

Processo executado por: 45.232.212.129

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

Valor aprox. dos tributos.

Municipais : R\$ 6,00

Federais : R\$ 16,99

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Código do Serviço

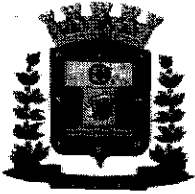
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

Dedução de Materiais	Subempreitada (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	0,00	150,00	4,0000%	6,00	150,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 150,00



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 032/2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

*Atividades financeiras em consulta médica para o paciente
Ricardo Henrique dos Santos Jorillo, CVS: 706.4067.8090.6084.*

José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

RG 4.028 403 - SECRETARIA DE SAÚDE - FOLHA Nº 010/2013



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

Número **1.637**
Código verificação **082-740-290**
Emitido em **20/08/2019 12:49:07**

**Prestador de Serviços**

CNPJ: **07.859.943/0001-13** Inscrição Municipal: 110084
Razão Social: **CARDIOMARINGA - CENTRO DE CARDIOLOGIA E HIPERTENSAO S/S**
Nome Fantasia: **CARDIOMARINGA**
Endereço: **RUA PRINCESA ISABEL, 28, Zona 04**
Município: **MARINGA - PR**
Email: **adm@cardiomaringa.med.br**

CEP: 87.014-080
Fone: (44) 3025-5520

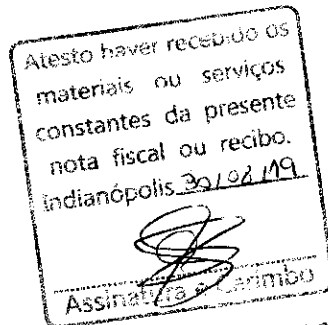
**Tomador de Serviços**

CNPJ: **75.798.355/0001-77**
Razão Social: **MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS / F.M.S**
Endereço: **PRACA CARAMURU, 150, CENTRO**
Município: **INDIANOPOLIS - PR**
Email:

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

Discriminação dos Serviços

PROCEIMENTOS MEDICÓS



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

Valor Total da NFS-e**R\$ 500,00****Item da Lista de Serviços**

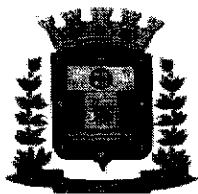
04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneras.

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	500,00	*	*
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	500,00	08/2019	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Sim	Simplex Nac.(ME EPP)	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras Informações

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

Consulte a autenticidade deste documento em <https://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 032/2019

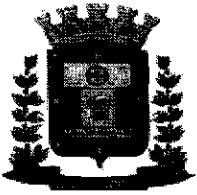
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Auxílio financeiro em exames realizados pelo paciente
Raimundo Renato de Freitas, CNIS: 702.9035.3265.3772, na
cidade de Maringá - Paraná.

José Lourenço Tomazetti
Secretário de Saúde
RG 4.028.463-0 - SSP/PR - Matr. Nº 010/2007

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 032 /2019
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS**

67 RECIBO Valor 230,00

Recebido (valor) de Município de Indianópolis

Dezentos e trinta reais —

— a consulta médica de Dulcilene Bidutti Biaggi - CPF. 795.709.769 - 34

os —

Dianorte 28 Agosto 2019

Thales Martins de Souza 022.755.439-61

Dr. Thales M. de Queiroz
Médico Psiquiatra
CRM PR 20.930 RQE 16.720

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis 30/08/19

Assinatura e Rubrica
Renato Tormena
Secretário de Saúde
RG 4.028.483-0 - SGP/PR - Matr. Nº 010720

JUSTIFICATIVA:
Serviço financeiro em consulta médica com psiquiatra da paciente Dulcilene Bidutti Biaggi, CNIS: 700.4079.2002.7249

Processo adiantamento 3212019
Banco Postal

*** Depósito em Conta Corrente ***

Agência : 36301612-AC INDIANÓPOLIS
Terminal: 99349008 Id. Trx. : 194270
Nro Aut : 095932 Caixa : 85852989
Data : 30/08/2019 Hora : 09:59
(Horário de Brasília)

BANCO DO BRASIL

5757802534

0026

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	30/08/2019
NR. DOCUMENTO	57.578.025.340.026
VALOR DINHEIRO	418,79
VALOR TOTAL	418,79

NR. AUTENTICACAO E. 409.F83.960.7AB.C03



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

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Processo de Adiantamento n° 034/2019

O Signatário, na qualidade de responsável pela Divisão de Planejamento vem indicar na forma abaixo detalhada a documentação comprobatória da aplicação de numerário recebido para atender despesas anteriormente indicadas.

Data de pgto	Nome – Razão Social	N° Doc.	Espécie Doc.	Valor gasto
07/08/2019	Viação Garcia Ltda	3940179	Bilhete	R\$299,86
08/08/2019	Viação Garcia Ltda	3940180	Bilhete	R\$300,35
08/08/2019	Serpro – Regional Brasília - Sede	28827-6	GRU Simples	R\$206,00
08/08/2019	Olivério A. de Castro CPF 233.073.669-04	1180	Recibo	R\$16,20
08/08/2019	Eloir José Golemba CPF 022.294.019-04	0672	Recibo	R\$14,60
08/08/2019	Paulo J. dos Santos CPF 754.993.049-04	-----	Recibo	R\$16,20
Total			R\$853,21	

Números de documentos: **06 (seis).**

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

(-) Despesas comprovadas: **R\$ 853,21.**

(=) Valor de restituição ou reembolso: **R\$ 906,79.**

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

Prestado contas em 20/08/2019.

Chefe da Divisão de Finanças

Indianópolis, em 20/08/2019.

Nome: **Antonia Aparecida de Abreu**
RG.: 50410803
CPF: 734.715.349-20

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: assessoria@indianopolis.pr.gov.br
INDIANÓPOLIS - ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 034/2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

CNPJ: 09.011.868/0001-61 999-99 INTERNET
PRAÇA SANTOS DUMONT, S/N, CENTRO, CIANORTE, PR

VIACAO GARCIA LTDA

CNPJ: 78.586.674/0001-07 IE: 6010263504
CELSO GARCIA CID. 1100, BOA VISTA,
LONDRINA, PR CEP: 86039000

SAC: 0800 400 7090

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: CIANORTE - PR
Destino: CURITIBA - PR
Data: 07/08/2019 | Horário: 21:35 | Poltrona: 80
Serviço: 3145 | Tipo: CABINE CAMA
Prefixo: 11065600 | Tipo Viagem: Horário Ordinário
Linha: CURITIBA - UMUARAMA
Plataforma:



Taxa	286,74
Pedagio	8,31
Taxa de Embarque	4,81
Seguro Obrigatório	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	299,86
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	299,86

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
MASTERCARD	299,86
- NSU 4615651212486419 AUT 540964	

Troco 0,00

PASSEIRO: Leonardo B Cardoso
DOC: 81840598

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

4119 0878 5866 7400 0107 6300 1000 9406 1018 2718 6792

Bpe nº 940610 Serie 001 07/08/2019 13:44:03

Protocolo de autorização: 141190003386570

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 3940179

Localizador: ASZAVT

SAC Deficiente 0800 642 7700

ICMS 35,41 (12,00%) OUTROS TRIB: 97,37 (33,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: 09.011.868/0001-61 999-99 INTERNET
PRAÇA SANTOS DUMONT, S/N, CENTRO, CIANORTE, PR

VIACAO GARCIA LTDA

CNPJ: 78.586.674/0001-07 IE: 6010263504
CELSO GARCIA CID. 1100, BOA VISTA,
LONDRINA, PR CEP: 86039000

SAC: 0800 400 7090

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: CURITIBA - PR
Destino: CIANORTE - PR
Data: 08/08/2019 | Horário: 21:00 | Poltrona: 80
Serviço: 4400 | Tipo: CABINE CAMA
Prefixo: 11065600 | Tipo Viagem: Horário Ordinário
Linha: CURITIBA - UMUARAMA
Plataforma:



Taxa	286,74
Pedagio	8,31
Taxa de Embarque	5,30
Seguro Obrigatório	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	300,35
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	300,35

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
MASTERCARD	300,35
- NSU 4615651212486419 AUT 540964	

Troco 0,00

PASSEIRO: Leonardo B Cardoso
DOC: 81840598

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

4119 0878 5866 7400 0107 6300 1000 9445 8811 25... 9194

Bpe nº 944589 Serie 001 07/08/2019 13:03:23

Protocolo de autorização: 141190003408778

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 3940180

Localizador: ASDTAK

SAC Deficiente 0800 642 7700

ICMS 35,41 (12,00%) OUTROS TRIB: 97,37 (33,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

li
-CU
si pela



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

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 034/2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

CNPJ: 09.011.868/0001-61 999-99 INTERNET
PRAÇA SANTOS DUMONT, S/N, CENTRO, CIANOESTE, PR

VIACAO GARCIA LTDA

CNPJ: 78.586.674/0001-07 IE: 6010263504
CELSO GARCIA CID, 1100, BOA VISTA,
LONDRIINA, PR CEP: 86036000

CNPJ: 09.011.868/0001-61 999-99 INTERNET
PRAÇA SANTOS DUMONT, S/N, CENTRO, CIANOESTE, PR

VIACAO GARCIA LTDA

CNPJ: 78.586.674/0001-07 IE: 6010263504
CELSO GARCIA CID, 1100, BOA VISTA,
LONDRIINA, PR CEP: 86036000

SAC 0800 400 7090

Antônio Adriano de Brito de Passagem Eletrônico

Antônia Apa de Almeida
Secretaria de Administração e Planejamento
RG 5041.000-2 SSP/PR - CPF: 734.715.348-20

Two official documents from the Municipality of Indianópolis, each containing company information and a digital signature block. The documents are for Viacao Garcia Ltda and include details like CNPJ, address, and contact information. They also feature a 'Passagem Eletrônica' (Electronic Pass) stamp and a digital signature of Antônia Apa de Almeida, Secretary of Administration and Planning.

Justificativa: *Passagem de ida no dia 07/08 para Curitiba para buscar o certificado digital na SEFAZ-CURITIBA; passagem de volta para Cianorte no dia 08/08*

[Handwritten Signature]
Assinatura do responsável pela execução dos recursos




MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

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

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 034/2019 COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

Gerado a partir de https://certificados.serpro.gov.br/arserprorb/pages/certificate_request/certificate_request.html em 08/08/2019 às 13:53:49. O CONTRIBUINTE NESTA GUIA NÃO PODERÁ SER LIQUIDADADO COM CHEQUE

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DO TESOUREO NACIONAL Guia de Recolhimento da União - GRU	Código de Recolhimento	28827-6
	Número de Referência	
	Competência	
	Vencimento	
Nome do Contribuinte / Recolhedor LEONARDO BEUMER CARDOSO	CNPJ ou CPF do Contribuinte	06109139998
Nome da Unidade Favorecida SERPRO - REGIONAL BRASILIA - SEDE	UG / Gestão	806030 / 17205
Instruções As informações inseridas nessa guia são de exclusiva responsabilidade do contribuinte, que deverá, em caso de dúvidas, consultar a Unidade Favorecida dos recursos. SR. CAIXA: NÃO RECEBER EM CHEQUE	(=) Valor do Principal	206.00
	(-) Desconto/Abatimento	
	(-) Outras deduções	
	(+) Mora / Multa	
	(+) Juros / Encargos	
	(+) Outros Acréscimos	
GRU SIMPLES Pagamento exclusivo no Banco do Brasil S.A. [STN8A0F06284F0A444F9E435A2A8B2563C7]	(=) Valor Total	206.00

85810000002-1 06000254288-2 27069451000-2 06109139998-1



Justificativa:

Pagamento referente ao Certificado Digital e-CPF A3 emitido pelo SERPRO.

Assinatura do responsável pela execução dos recursos





MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

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

E-mail: assessoria@indianopolis.pr.gov.br
INDIANÓPOLIS - ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 034/2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO D
08/08/2019 - AUTO-ATENDIMENTO -
1518070991

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: LEONARDO BEUMER CARDOSO
AGENCIA: 975-X CONTA: 13.664-6 V
=====

Total debitado na Variacao: 51
=====

Convenio GRU-GUIA RECOLHIM, UNIAO
Codigo de Barras 85810000002-1 06000
27069451000-2 06109

Data do pagamento 08
Valor em Dinheiro
Valor em Cheque
Valor Total

=====

DOCUMENTO: 080801
AUTENTICACAO SISBB:
3.58F.042.F80.8EE.9EE

=====

Leia no verso como conservar este docum
entre outras informações.

Antonia Ap^a de Abreu
Secretária de Administração e Planejamento
Portaria 011/2019
RG 5.041.080-3 SSP/PR - CPF: 734.715.349-20

Justificativa:

Pagamento referente ao Certificado Digital e-CPF A3 emitido pela SEF PRO.

[Handwritten Signature]

Assinatura do responsável pela execução dos recursos

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.59.49
1518070991

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: LEONARDO BEUMER CARDOSO
AGENCIA: 975-X CONTA: 13.664-6 VAR: 51
=====

Total debitado na Variacao: 51 206,00

Convenio GRU-GUIA RECOLHIM, UNIAO
Codigo de Barras 85810000002-1 06000254288-2
27069451000-2 06109139998-1
08/08/2019
206,00
0,00
206,00

Data do pagamento
Valor em Dinheiro
Valor em Cheque
Valor Total

DOCUMENTO: 080801
AUTENTICACAO SISBB:
3.58F.042.F80.8EE.9EE

=====

Leia no verso como conservar este documento,
entre outras informações.



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

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 031/2019

FORMA DE EXECUÇÃO DO

No: 1180 - 1ª Via
DATA: 08/08/2019
CURITIBA-PR
TAXI VOYAGE No 2615
OLIVERIO A DE CASTRO
CPF: 233073689-04
(41) 99670-1420

Início: 10h00min
Fim: 10h13min
Percurso: 003,5km

VALOR A PAGAR
R\$ 0016,20

RECIBO DE TAXI
BOA VIAGEM
RECLAMACOES:URBS 156

No: 0672 - 1ª Via
DATA: 08/08/2019
Curitiba / PR
TAXI SPIN No 1941
ELOIR JOSE GOLEMBIA

Início: 15h40min
Fim: 15h01min
Percurso: 002,8km

VALOR A PAGAR
R\$ 0014,60

RECIBO DE TAXI
BOA VIAGEM
RECLAMACOES URBS 156

FIP AT Evolutivo:
DATA: 08/08/2019
CURITIBA-PR
TAXI VOYAGE No 1643
PAULO J. DOS SANTOS
CPF 754.993.049-04
41 8736-6636

Antonia Ap. de Azevedo
Secretaria de Administração e Planejamento
Fone/Fax 44 3674 1108 - 3674 1560
RG 5.041.080-3 - SSP/PR - CPF: 734.715.349-20

Início: 16h12min
Fim: 16h22min
Percurso: 003,9km

VALOR A PAGAR
R\$ 0016,20

RECIBO DE TAXI
BOA VIAGEM
RECLAMACOES URBS 156

Justificativa: *Comprovante de transportes dentro do município de Curitiba obtendo serviços diversos (xerox, pagamento de taxas bancárias)*

Assinatura do responsável pela execução dos recursos

Táxi / Empresa	Cadastr o	Condutor	Categoria	RG		CPF
120	22392	KETLEY SOUSA LIMA	COLABORADOR	7.615.893-2	PR	041540019-81
120	23544	JOAO LUIZ VIEIRA	COLABORADOR	10.738.857-5	PR	147095828-74
122	21692	MARCELO DA SILVA PINTO	COLABORADOR	9.109.577-7	PR	054239699-80
122	24682	OLIVEIRA CESAR ADAS SOARES	COLABORADOR	8.495.921-9	PR	054872709-02
123	23183	TIAGO MEDEIROS	COLABORADOR	9.844.736-9	PR	054868499-58
124	5426	JOAO FRANCISCO NATAL	COLABORADOR	689.758	PR	254802279-04
125	23779	LUIZ ANTONIO BARBOSA FERREIRA	COLABORADOR	6.760.300-1	PR	024063459-47
128	22661	ALAN SOUZA DA ROCHA	COLABORADOR	9.893.923-7	PR	064766079-28
129	23349	ADEMILSON CESAR MARCONDES	COLABORADOR	9.037.594-6	PR	053051279-39
129	24527	KENY ADUBI PAIXAO DA SILVA	COLABORADOR	11.099.246-7	PR	090929499-22
131	21446	WANDERLEI ROGERIO SABALA	COLABORADOR	6.305.543-3	PR	018912699-09
131	23843	DOUGLAS RIBEIRO	COLABORADOR	3.903.199-0	PR	878054059-72
132	11690	JONAIR LAGOS JUNIOR	COLABORADOR	942.763-5	PR	202287599-00
136	23879	MARCOS PAULO FIORI	COLABORADOR	6.282.452-2	PR	018527079-41
137	23684	ANA CLAUDIA DA SILVEIRA AGUIRRE	COLABORADOR	3.039.847-5	PR	849216339-91
139	18283	EDSON LUIZ DE CRISTO	COLABORADOR	1.474.839-7	SP	231513909-00
141	22579	RODRIGO JOSE TAVARES	COLABORADOR	12.304.064-3	PR	291716128-07
141	23725	PABLO RODRIGO DOS REIS	COLABORADOR	8.528.794-0	PR	052106219-52
142	16409	DOUGLAS CARLOS SILVEIRA	COLABORADOR	4.929.206-6	PR	875342749-15
142	21903	ADALBERTO DE SOUZA OLIVEIRA	COLABORADOR	5.073.628-8	PR	672419219-68
144	24991	JEAN MARCOS GEFFER	COLABORADOR	9.631.496-5	PR	074523829-78
145	18751	ELOIR JOSE GOLEMA	COLABORADOR	7.516.555-2	PR	022294019-04
145	24811	WAGNER BATISTA CARRARO	COLABORADOR	7.143.197-5	PR	022835609-18
146	21697	LUIZ CARLOS FINK	COLABORADOR	7.728.928-3	PR	006135619-02
146	22185	CARLOS EDUARDO FINK	COLABORADOR	7.728.932-1	PR	034886199-07
147	19739	JOSE CARLOS RODRIGUES MARTINS	COLABORADOR	4.034.825-5	PR	519066949-15
147	20207	EMERSON LUIZ SALDANHA	COLABORADOR	6.288.169-0	PR	858731799-72
148	24808	RODRIGO AYRES BASTOS	COLABORADOR	7.639.541-1	PR	008554179-60
149	20071	RODRIGO DOS ANJOS RACHINSKI	COLABORADOR	8.153.994-4	PR	041724019-88
149	22743	OSVALDO LANG	COLABORADOR	3.574.248-4	PR	500342439-68
150	16824	FABRICIO CARVALHO DE MELO	COLABORADOR	7.965.440-0	PR	031380929-18
151	21016	LUIZ CLAUDIO FERNANDES KAHL	COLABORADOR	1.508.892	SC	539765769-72
152	22144	JOAO CARLOS BUENO DOS SANTOS JUNIOR	COLABORADOR	9.089.668-7	PR	041784949-45
153	24215	RICARDO ALEXANDRE DIAS PINHEIRO	COLABORADOR	6.447.753-6	PR	019679289-40
154	24461	DOUGLAS GOUVEIA DIAS	COLABORADOR	9.585.413-3	PR	078822429-85
155	17511	MARCELO JOSE PINTO	COLABORADOR	6.657.657-4	PR	018300059-52
156	20904	MARCUS VINICIUS NUNES DA ROCHA	COLABORADOR	13.879.924-7	PR	036751669-10
159	24366	ALEX DAVID SILVA BERNARDO	COLABORADOR	10.266.516-3	PR	055304149-58
159	24723	RICHARD VAGNER MACHADO	COLABORADOR	9.875.947-6	PR	088571319-20
160	22856	JOSE BARBOSA DE FRANCA	COLABORADOR	4.077.852-7	PR	561673699-68

[Meu Certificado](#) [Perdi o Acesso](#) [Outras Funções](#) [Repositório](#) [Informações](#)

Você está aqui: [Inicial](#) \ [Solicitar Certificação](#) \ e-CPF A3 \ [Emissão do Termo de Titularidade](#)

Emissão do Termo de Titularidade

Pedido de Certificado criado com sucesso e encontra-se como Pendente de Aprovação.

Número de Referência do Pedido:
17450391

Código de Acesso:
ef608605

Guarde bem este código pois ele será necessário para acesso ao seu Certificado Digital.

Os seguintes passos deverão ser seguidos para que você possa proceder com a emissão do seu Certificado Digital:

- > Fazer o agendamento de aprovação do certificado na opção "Meu Certificado" → "Agendamento".
- > Fazer o pagamento na opção "Meu Certificado" → "Pagamento". (É obrigatório a entrega do comprovante de pagamento junto com a entrega dos documentos na Autoridade de Registro)
- > Comparecer a uma Autoridade de Registro munido dos documentos descritos na opção "Informações" → "Documentos Necessários".

Além das instruções acima você também precisará apresentar o Termo de Titularidade que será gerado ao clicar no botão "Gerar Termo".

Marque aqui se for INCAPAZ ou RELATIVAMENTE INCAPAZ:



Gerar GRU

Banco Postal

*** Depósito em Conta Corrente ***

Agência : 36301612-AC INDIANOPOLIS
Terminal: 99349008 Id. Trx: 193187
Nro Aut : 153930 Caixa : 85652989
Data : 20/08/2019 Hora : 15:39
(Horário de Brasília)

BANCO DO BRASIL

5757802534 SAC BB 0800 729 0722 0110

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: PM INDIANOPOLIS - ICS

AGENCIA: 0975-X CONTA: 10.017-X

DATA	20/08/2019
NR. DOCUMENTO	57.578.025.340.110
VALOR DINHEIRO	906,79
VALOR TOTAL	906,79
<hr/>	
NR. AUTENTICACAO	9.69F.121.264.683.560

Banco Postal

*** Depósito em Conta Corrente ***

Agência : 36301612-AC INDIANOPOLIS
Terminal: 99349008 Id. Trx: 193187
Nro Aut : 153930 Caixa : 85652989
Data : 20/08/2019 Hora : 15:39
(Horário de Brasília)

BANCO DO BRASIL

5757802534 SAC BB 0800 729 0722 0110

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: PM INDIANOPOLIS - ICS

AGENCIA: 0975-X CONTA: 10.017-X

DATA	20/08/2019
NR. DOCUMENTO	57.578.025.340.110
VALOR DINHEIRO	906,79
VALOR TOTAL	906,79
<hr/>	

NR. AUTENTICACAO 9.69F.121.264.683.560



Município de Indianópolis - PR

CNPJ: 75798355000177 IE:
Endereço: PRAÇA CARAMURU, 150 CEP: 87235000 Cidade: Indianópolis
Fone: 36741108 Fax: 36741560

NOTA DE ESTORNO DE EMPENHO

Número	Tipo do empenho	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
181	Ordinário	30/08/2019		4549/2019

Licitação
Tipo
Sem licitação

Contrato/Aditivo
Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor
Fornecedor
Antonia Aparecida de Abreu CPF/CNPJ
734.715.349-20
Endereço
Rua Oiapoc, 121 - Casa Bairro
Centro
Cidade/UF CEP Matricula Fone FAX
Indianópolis/PR 87235-000 1512-1

Classificação da despesa

03 SECRETARIA GERAL	Saldo anterior
03.001 GABINETE DO SECRETARIO GERAL	R\$ 570,54
04.122.0007.2016 Encargos Gerais do Município com a Administração Municipal	Valor
3.3.90.36.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PF - PAGAMENTO ANTECIPADO	R\$ 203,00
170 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
	R\$ 773,54

Outras informações

Motivo
Outros
ESTORNO DE EMPENHO POR RESTITUIÇÃO DE SALDO NÃO UTILIZADO EM PROCESSO DE ADIANTAMENTO.

Histórico

MARCOS ROBERTO BELTRAME
Fiscal de Contrato



Município de Indianópolis - PR

CNPJ: 75798355000177 IE:
Endereço: PRAÇA CARAMURU, 150 CEP: 87235000 Cidade: Indianópolis
Fone: 36741108 Fax: 36741560

NOTA DE ESTORNO DE EMPENHO

Número	Tipo do empenho	Emtido em	Requisição Nº	Empenho Nº
182	Ordinário	30/08/2019		4538/2019

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

Seqüência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
-----------	----------	---------	--------------------	-----------------	------------------------	--------------------	-----------------	------------------------

Credor

Fornecedor

Antonia Aparecida de Abreu

Endereço

Rua Oiapoc, 121 - Casa

Cidade/UF

Indianópolis/PR

CEP

87235-000

Matrícula

1512-1

Fone

CPF/CNPJ

734.715.349-20

Bairro

Centro

FAX

Classificação da despesa

03 SECRETARIA GERAL

03.001 GABINETE DO SECRETARIO GERAL

04.122.0007.2016 Encargos Gerais do Município com a Administração Municipal

3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO

180 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Saldo anterior

R\$ 272.350,89

Valor

R\$ 353,79

Saldo atual

R\$ 272.704,68

Outras informações

Motivo

Outros

ESTORNO DE PAGAMENTO DE EMPENHO POR RESTITUIÇÃO DE SALDO NÃO UTILIZADO EM PROCESSO DE ADIANTAMENTO.

Histórico

MARCOS ROBERTO BELTRAME
Fiscal de Contrato



Município de Indianópolis - PR

CNPJ: 75798355000177 IE:
Endereço: PRAÇA CARAMURU, 150 CEP: 87235000 Cidade: Indianópolis
Fone: 36741108 Fax: 36741560

NOTA DE ESTORNO DE EMPENHO

Número	Tipo do empenho	Emtido em	Requisição Nº	Empenho Nº
183	Ordinário	30/08/2019		4537/2019

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Sequência Contrato							

Credor	CPF/CNPJ			
Fornecedor	734.715.349-20			
Antonia Aparecida de Abreu				
Endereço	Bairro			
Rua Oiapoc, 121 - Casa	Centro			
Cidade/UF	CEP	Matrícula	Fone	FAX
Indianópolis/PR	87235-000	1512-1		

Classificação da despesa	Saldo anterior
03 SECRETARIA GERAL	R\$ 57.184,33
03.001 GABINETE DO SECRETARIO GERAL	
04.122.0007.2016 Encargos Gerais do Município com a Administração Municipal	Valor
3.3.90.30.96.00 MATERIAL DECONSUMO - PAGAMENTO ANTECIPADO	R\$ 350,00
130 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
	R\$ 57.534,33

Outras informações

Motivo

Outros

ESTORNO DE EMPENHO POR RESTITUIÇÃO DE SALDO NÃO UTILIZADO EM PROCESSO DE ADIANTAMENTO.

Histórico

MARCOS ROBERTO BELTRAME
Fiscal de Contrato



Município de Indianópolis - PR

CNPJ: 75798355000177 IE:
Endereço: PRAÇA CARAMURU, 150 CEP: 87235000 Cidade: Indianópolis
Fone: 36741108 Fax: 36741560

NOTA ESTORNO DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Pagamento N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
111	30/08/2019	4408	4396	4319/2019	4549/2019	

Licitação

Tipo _____ Número _____
Sem licitação

Contrato/Aditivo

Seqüência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor

Antonia Aparecida de Abreu

Endereço

Rua Oiapoc, 121 - Casa

Cidade/UF

Indianópolis/PR

CEP

87235-000

Matrícula

1512-1

Fone

CPF/CNPJ

734.715.349-20

Bairro

Centro

FAX

Classificação da despesa

170 03 SECRETARIA GERAL

03.001 GABINETE DO SECRETARIO GERAL

04.122.0007.2016 Encargos Gerais do Município com a Administração Municipal

3.3.90.36.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PF - PAGAMENTO ANTECIPADO

Valor

R\$ 203,00

Outras informações

Descrição

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 203,00

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Conta bancária 189 - BCO DO BRASIL S/A -

Documento

660975000010017

Data

07/08/2019

Valor

R\$ 203,00

Recibo

ANULAÇÃO da importância de Duzentos e Três Reais, referente ao pagamento do empenho número 4549/2019.

Assinatura: _____

Indianópolis, ____/____/____

CELI REZENDE QUILLES

MARCOS ROBERTO BELTRAME
Fiscal de Contrato



Município de Indianópolis - PR

CNPJ: 75798355000177 IE:
Endereço: PRAÇA CARAMURU, 150 CEP: 87235000 Cidade: Indianópolis
Fone: 36741108 Fax: 36741560

NOTA ESTORNO DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão Nº	Pagamento Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
112	30/08/2019	4362	4350	4315/2019	4538/2019	

Licitação

Tipo: Sem licitação
Número:

Contrato/Aditivo

Seqüência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor

Antonia Aparecida de Abreu

Endereço

Rua Oiapoc, 121 - Casa

Cidade/UF

Indianópolis/PR

CEP

87235-000

Matricula

1512-1

Fone

CPF/CNPJ

734.715.349-20

Bairro

Centro

FAX

Classificação da despesa

180 03 SECRETARIA GERAL

03.001 GABINETE DO SECRETARIO GERAL

04.122.0007.2016 Encargos Gerais do Município com a Administração Municipal

3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO

Valor

R\$ 353,79

Outras informações

Descrição

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 353,79

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Conta bancária 189 - BCO DO BRASIL S/A -

Documento

660975000010017

Data

06/08/2019

Valor

R\$ 353,79

Recibo

ANULAÇÃO da importância de Trezentos e Cinquenta e Três Reais e Setenta e Nove Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4538/2019.

Assinatura: _____

Indianópolis, ____/____/____

CELI REZENDE QUILLES

MARCOS ROBERTO BELTRAME
Fiscal de Contrato



Município de Indianópolis - PR

CNPJ: 75798355000177 IE:
Endereço: PRAÇA CARAMURU, 150 CEP: 87235000 Cidade: Indianópolis
Fone: 36741108 Fax: 36741560

NOTA ESTORNO DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Pagamento N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
113	30/08/2019	4363	4351	4316/2019	4537/2019	

Licitação

Tipo _____ Número _____
Sem licitação

Contrato/Aditivo

Seqüência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor

Antonia Aparecida de Abreu

CPF/CNPJ

734.715.349-20

Endereço

Rua Oiapoc, 121 - Casa

Bairro

Centro

Cidade/UF

Indianópolis/PR

CEP

87235-000

Matricula

1512-1

Fone

FAX

Classificação da despesa

130 03 SECRETARIA GERAL

03.001 GABINETE DO SECRETARIO GERAL

04.122.0007.2016 Encargos Gerais do Município com a Administração Municipal

3.3.90.30.96.00 MATERIAL DE CONSUMO - PAGAMENTO ANTECIPADO

Valor

R\$ 350,00

Outras informações

Descrição

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 350,00

Recursos

00000 - Recursos Ordinários (Livres)

Documento

Conta bancária 189 - BCO DO BRASIL S/A -

Data

660975000010017 06/08/2019

Valor

R\$ 350,00

Recibo

ANULAÇÃO da importância de Trezentos e Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 4537/2019.

Assinatura: _____

Indianópolis, ____/____/____

CELI REZENDE QUILLES

MARCOS ROBERTO BELTRAME
Fiscal de Contrato



Município de Indianópolis - PR

CNPJ: 75798355000177 IE:
Endereço: PRAÇA CARAMURU, 150 CEP: 87235000 Cidade: Indianópolis
Fone: 36741108 Fax: 36741560

NOTA DE ESTORNO DE LIQUIDAÇÃO

Número	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°	Emitido em
123	4319/2019	4549/2019		30/08/2019

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

Seqüência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
-----------	----------	---------	--------------------	-----------------	------------------------	--------------------	-----------------	------------------------

Credor

Fornecedor

Antonia Aparecida de Abreu

Endereço

Rua Oiapoc, 121 - Casa

Cidade/UF

Indianópolis/PR

CEP

87235-000

Matricula

1512-1

Fone

CPF/CNPJ

734.715.349-20

Bairro

Centro

FAX

Classificação da despesa

03 SECRETARIA GERAL

03.001 GABINETE DO SECRETARIO GERAL

04.122.0007.2016 Encargos Gerais do Município com a Administração Municipal

3.3.90.36.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PF - PAGAMENTO ANTECIPADO

170 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Saldo anterior

R\$ 203,00

Valor

R\$ 203,00

Saldo da liquidação

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 203,00

Histórico

MARCOS ROBERTO BELTRAME
Fiscal de Contrato



Município de Indianópolis - PR

CNPJ: 75798355000177 IE:
Endereço: PRAÇA CARAMURU, 150 CEP: 87235000 Cidade: Indianópolis
Fone: 36741108 Fax: 36741560

NOTA DE ESTORNO DE LIQUIDAÇÃO

Número	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°	Emitido em
124	4315/2019	4538/2019		30/08/2019

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

Seqüência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
-----------	----------	---------	--------------------	-----------------	------------------------	--------------------	-----------------	------------------------

Credor

Fornecedor

Antonia Aparecida de Abreu

Endereço

Rua Oiapoc, 121 - Casa

Cidade/UF

Indianópolis/PR

CEP

87235-000

Matricula

1512-1

Fone

CPF/CNPJ

734.715.349-20

Bairro

Centro

FAX

Classificação da despesa

03 SECRETARIA GERAL

03.001 GABINETE DO SECRETARIO GERAL

04.122.0007.2016 Encargos Gerais do Município com a Administração Municipal

3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO

180 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Saldo anterior

R\$ 353,79

Valor

R\$ 353,79

Saldo da liquidação

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 353,79

Histórico

MARCOS ROBERTO BELTRAME
Fiscal de Contrato



Município de Indianópolis - PR

CNPJ: 75798356000177 IE:
Endereço: PRAÇA CARAMURU, 150 CEP: 87235000 Cidade: Indianópolis
Fone: 36741108 Fax: 36741560

NOTA DE ESTORNO DE LIQUIDAÇÃO

Número	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°	Emitido em
125	4316/2019	4537/2019		30/08/2019

Licitação		Número						
Tipo								
Sem licitação								
Contrato/Aditivo								
Seqüência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

Credor		CPF/CNPJ			
Fornecedor		734.715.349-20			
Endereço		Bairro			
Rua Oiapoc, 121 - Casa		Centro			
Cidade/UF		CEP	Matrícula	Fone	FAX
Indianópolis/PR		87235-000	1512-1		

Classificação da despesa		Saldo anterior
03 SECRETARIA GERAL		R\$ 350,00
03.001 GABINETE DO SECRETARIO GERAL		
04.122.0007.2016 Encargos Gerais do Município com a Administração Municipal		Valor
3.3.90.30.96.00 MATERIAL DE CONSUMO - PAGAMENTO ANTECIPADO		R\$ 350,00
130 00000 Recursos Ordinários (Livres)		Saldo da liquidação
		R\$ 0,00

Outras informações		Total de retenções
		R\$ 0,00
		Valor líquido
		R\$ 350,00

Histórico

MARCOS ROBERTO BELTRAME
Fiscal de Contrato



Município de Indianópolis - PR

CNPJ: 75798355000177 IE:
 Endereço: PRAÇA CARAMURU, 150 CEP: 87235000 Cidade: Indianópolis
 Fone: 36741108 Fax: 36741560

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
4396	07/08/2019	4408	4319/2019	4549/2019	

Licitação

Tipo _____ Número _____
 Sem licitação

Contrato/Aditivo

Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor	Matricula	CPF/CNPJ
ANTONIA APARECIDA DE ABREU	1512-1	734.715.349-20
Endereço		Bairro
RUA OIAPOC, 121 - CASA		CENTRO
Cidade/UF	CEP	Fone
Indianópolis/PR	87235-000	
	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta
	Conta Poupança	104 3170-4 5884-5

Classificação da despesa

170 03 SECRETARIA GERAL
 03.001 GABINETE DO SECRETARIO GERAL
 04.122.0007.2016 Encargos Gerais do Município com a Administração Municipal
 3.3.90.36.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PF - PAGAMENTO ANTECIPADO

Valor
R\$ 250,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
 R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 250,00

Recursos

Recursos	Documento	Data	Valor
00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 189 - BCO DO BRASIL S/A - 660975000010017	07/08/2019	R\$ 250,00

Recibo

Recebi do Município de Indianópolis, a importância de Duzentos e Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 4549/2019.

Assinatura: _____

Estimar

Indianópolis, ____/____/____

203,00

 CELI REZENDE QUILES

 MARCOS ROBERTO BELTRAME
 Fiscal de Contrato



Município de Indianópolis - PR

CNPJ: 75798355000177 IE:
 Endereço: PRAÇA CARAMURU, 150 CEP: 87235000 Cidade: Indianópolis
 Fone: 36741108 Fax: 36741560

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
4350	06/08/2019	4362	4315/2019	4538/2019	

Licitação
 Tipo: Sem licitação
 Número:

Contrato/Aditivo
 Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor
 Fornecedor: **ANTONIA APARECIDA DE ABREU**
 Matrícula: 1512-1 CPF/CNPJ: 734.715.349-20
 Endereço: RUA OIAPOC, 121 - CASA Bairro: CENTRO
 Cidade/UF: Indianópolis/PR CEP: 87235-000 Fone: Tipo de conta bancária: Conta Poupança Banco: 104 Agência: 3170-4 Conta: 5884-5

Classificação da despesa
 180 03 SECRETARIA GERAL
 03.001 GABINETE DO SECRETARIO GERAL
 04.122.0007.2016 Encargos Gerais do Município com a Administração Municipal
 3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO **Valor R\$ 1.160,00**

Outras informações
Retenções
 Total de retenções R\$ 0,00
 Valor líquido R\$ 1.160,00

Recursos
 0000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 189 - BCO DO BRASIL S/A - Documento: 660975000010017 Data: 06/08/2019 Valor: R\$ 1.160,00

Recibo
 Recebi do Município de Indianópolis, a importância de Um Mil, Cento e Sessenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 4538/2019.

Assinatura: _____

Estou em
 353,79

Indianópolis, ____/____/____

 CELI REZENDE QUILES

 MARCOS ROBERTO BELTRAME
 Fiscal de Contrato



Município de Indianópolis - PR

GNPJ: 75798355000177 IE:
Endereço: PRAÇA CARAMURU, 150 CEP: 87235000 Cidade: Indianópolis
Fone: 36741108 Fax: 36741560

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
4351	06/08/2019	4363	4316/2019	4537/2019	

Licitação
Tipo: _____ Número: _____
Sem licitação

Contrato/Aditivo
Sequência Contrato Aditivo início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor
Fornecedor: **ANTONIA APARECIDA DE ABREU** Matrícula: 1512-1 CPF/CNPJ: 734.715.349-20
Endereço: RUA OIAPOC, 121 - CASA Bairro: CENTRO
Cidade/UF: Indianópolis/PR CEP: 87235-000 Fone: _____ Tipo de conta bancária: Conta Poupança Banco: 104 Agência: 3170-4 Conta: 5884-5

Classificação da despesa
130 03 SECRETARIA GERAL
03.001 GABINETE DO SECRETARIO GERAL
04.122.0007.2016 Encargos Gerais do Município com a Administração Municipal
3.3.90.30.96.00 MATERIAL DE CONSUMO - PAGAMENTO ANTECIPADO **Valor R\$ 350,00**

Outras informações
Retenções

Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 350,00

Recursos 00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 189 - BCO DO BRASIL S/A - Documento: 660975000010017 Data: 06/08/2019 Valor: R\$ 350,00

Recibo
Recebi do Município de Indianópolis, a importância de Trezentos e Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 4537/2019.

Assinatura: _____

Indianópolis, ____/____/____

Costa
350,00

CELI REZENDE QUILES

MARCOS ROBERTO BELTRAME
Fiscal de Contrato



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

Ofício n.º 034/2019 – PROCESSO DE ADIANTAMENTO

Indianópolis, 06 de Agosto de 2019.


Senhor Prefeito,

Venho por meio deste solicitar R\$ **1.760,00** (Hum mil setecentos e sessenta reais) em **ADIANTAMENTO**, com base nos preceitos contidos na Lei nº 177/2007, a ser empregado na aquisição de Material de Consumo e Serviços autorizados conforme Lei anteriormente citada.

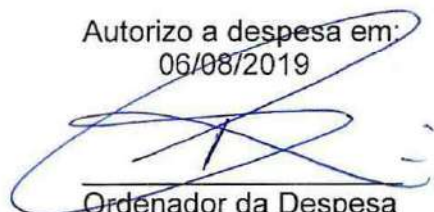
A referida despesa vai onerar a dotação **03.001.04.122.0007.2016.3.3.90.39.00.00**, o seu prazo de aplicação dar-se-á até o dia **13/08/2019** e a prestação de contas será apresentada até o dia **23/08/2019**.

Portanto, estou ciente das demais exigências e da responsabilização contida na legislação pertinente.

Sendo o que se apresentava para o momento, aguarda-se a referida autorização.


Antonia Aparecida de Abreu
Chefe da Divisão de Planejamento

Autorizo a despesa em:
06/08/2019


Ordenador da Despesa

Excelentíssimo Senhor
PAULO CEZAR RIZZATO MARTINS
DD. Prefeito Municipal de Indianópolis
INDIANÓPOLIS – PR



MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

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

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 034/2019.

BENEFICIÁRIO: *Antonia Aparecida de Abreu*

FUNÇÃO: *Chefe da Divisão de Planejamento*

DEPARTAMENTO: *Divisão de Planejamento*

Tipo de Despesa a ser Aplicado os Recursos

(x) 33.90.30 – Material de Consumo - Valor: R\$ 350,00

(x) 33.90.36 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Física - Valor: R\$ 250,00

(X) 33.90.39 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica- Valor: R\$ 1.160,00

TOTAL: R\$ 1.760,00

OBS.: Os Recursos devem ser aplicados somente no tipo de Despesa para a qual foi liberado.

Descrição da Finalidade dos Recursos

- a- Material de Consumo e Serviços utilizados durante viagens a serviço desta Prefeitura*
- b- Despesas miúdas e de pronto pagamento – Lei nº 177/2007, Art. 5º, item I a IV.*

PRAZO PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS: 10 (DEZ) DIAS A CONTAR DO TEMPO FINAL DO PERÍODO DE APLICAÇÃO.

Data da Liberação:

06/08/2019

Data para Prestação de Contas:

23/08/2019

DEPARTAMENTO FINANCEIRO

Declaro que as descrições deste relatório são verdadeiras.

Tesouraria

BENEFICIÁRIO

Declaro que as descrições deste relatório são verdadeiras.

Beneficiário



Município de Indianópolis - PR

CNPJ: 75798355000177 IE:
Endereço: PRAÇA CARAMURU, 150 CEP: 87235000 Cidade: Indianópolis
Fone: 36741108 Fax: 36741560

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **4316/2019** Emitido em **06/08/2019** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4537/2019**

Licitação

Tipo **Sem licitação** Número _____

Contrato/Aditivo

Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor **ANTONIA APARECIDA DE ABREU** Matrícula **1512-1** CPF/CNPJ **734.715.349-20**
Endereço **RUA OIAPOC, 121 - CASA** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Indianópolis/PR** CEP **87235-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Poupança** Banco **104** Agência **3170-4** Conta **5884-5**

Classificação da despesa

03 SECRETARIA GERAL	Saldo do empenho	R\$ 350,00
03.001 GABINETE DO SECRETARIO GERAL	Valor liquidado	R\$ 350,00
04.122.0007.2016 Encargos Gerais do Município com a Administração Municipal	Saldo a Liquidar	R\$ 0,00
3.3.90.30.96.00 MATERIAL DE CONSUMO - PAGAMENTO ANTECIPADO		
130 00000 Recursos Ordinários (Livres)		

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 350,00

Servidor que autorizou a liquidação

50610 - MARCOS ROBERTO BELTRAME

Histórico

NOTA DE EMPENHO REFERENTE A RECURSOS PARA SUPRIR NECESSIDADES EMERGENCIAS, MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE COMPROVANTE.

MARCOS ROBERTO BELTRAME
Fiscal de Contrato



Município de Indianópolis - PR

CNPJ: 75798355000177 IE:
Endereço: PRAÇA CARAMURU, 150 CEP: 87235000 Cidade: Indianópolis
Fone: 36741108 Fax: 36741560

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **4319/2019** Entido em **07/08/2019** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4549/2019**

Licitação
Tipo **Sem licitação** Número _____

Contrato/Aditivo
Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor
Fornecedor **ANTONIA APARECIDA DE ABREU** Matrícula **1512-1** CPF/CNPJ **734.715.349-20**
Endereço **RUA OIAPOC, 121 - CASA** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Indianópolis/PR** CEP **87235-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Poupança** Banco **104** Agência **3170-4** Conta **5884-5**

Classificação da despesa
03 SECRETARIA GERAL Saldo do empenho **R\$ 250,00**
03.001 GABINETE DO SECRETARIO GERAL Valor liquidado **R\$ 250,00**
04.122.0007.2016 Encargos Gerais do Município com a Administração Municipal Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.36.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PF - PAGAMENTO ANTECIPADO
170 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações

Retenções
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 250,00**

Servidor que autorizou a liquidação
50610 - MARCOS ROBERTO BELTRAME

Histórico
NOTA DE EMPENHO REFERENTE A RECURSOS PARA SUPRIR NECESSIDADES EMERGENCIAS, MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE COMPROVANTE.

MARCOS ROBERTO BELTRAME
Fiscal de Contrato



Município de Indianópolis - PR

CNPJ: 75798355000177 IE:
Endereço: PRAÇA CARAMURU, 150 CEP: 87235000 Cidade: Indianópolis
Fone: 36741108 Fax: 36741560

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
4549/2019	Ordinário	07/08/2019		

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

Seqüência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
-----------	----------	---------	--------------------	-----------------	------------------------	--------------------	-----------------	------------------------

Credor

Fornecedor	Matricula	CPF/CNPJ				
ANTONIA APARECIDA DE ABREU	1512-1	734.715.349-20				
Endereço	Bairro					
RUA OIAPOC, 121 - CASA	CENTRO					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Indianópolis/PR	87235-000		Conta Poupança	104	3170-4	5884-5

Classificação da despesa

03 SECRETARIA GERAL	Saldo anterior
03.001 GABINETE DO SECRETARIO GERAL	R\$ 263,39
04.122.0007.2016 Encargos Gerais do Município com a Administração Municipal	Valor empenhado
3.3.90.36.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PF - PAGAMENTO ANTECIPADO	R\$ 250,00
170 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 13,39

Outras informações

Histórico

NOTA DE EMPENHO REFERENTE A RECURSOS PARA SUPRIR NECESSIDADES EMERGENCIAS, MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE COMPROVANTE.

MARCOS ROBERTO BELTRAME
Fiscal de Contrato

PAULO CEZAR RIZZATO MARTINS
Prefeito Municipal

ANTONIA APARECIDA DE ABREU
Secretário(a) de Administração e Planejamento

MIUDREY MARTINS KLEIN
Emissor



Município de Indianópolis - PR

CNPJ: 75798355000177 IE:
Endereço: PRAÇA CARAMURU, 150 CEP: 87235000 Cidade: Indianópolis
Fone: 36741108 Fax: 36741560

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
4538/2019	Ordinário	06/08/2019		

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

Seqüência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizado	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizado
-----------	----------	---------	--------------------	-----------------	------------------------	--------------------	-----------------	------------------------

Credor

Fornecedor

ANTONIA APARECIDA DE ABREU

Endereço

RUA OIAPOC, 121 - CASA

Cidade/UF

Indianópolis/PR

Matrícula

1512-1

CPF/CNPJ

734.715.349-20

Bairro

CENTRO

CEP

87235-000

Fone

Tipo de conta bancária

Conta Poupança

Banco

104

Agência

3170-4

Conta

5884-5

Classificação da despesa

03 SECRETARIA GERAL

03.001 GABINETE DO SECRETARIO GERAL

04.122.0007.2016 Encargos Gerais do Município com a Administração Municipal

3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO

180 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Do Exercício

Saldo anterior
R\$ 301.092,12

Valor empenhado
R\$ 1.160,00

Saldo atual
R\$ 299.932,12

Outras informações

Histórico

NOTA DE EMPENHO REFERENTE A RECURSOS PARA SUPRIR NECESSIDADES EMERGENCIAS, MEDIANTE A PRESENTAÇÃO DE COMPROVANTE

MARCOS ROBERTO BELTRAME
Fiscal de Contrato

PAULO CEZAR RIZZATO MARTINS
Prefeito Municipal

ANTONIA APARECIDA DE ABREU
Secretário(a) de Administração e Planejamento

MIUDREY MARTINS KLEIN
Emissor



Município de Indianópolis - PR

CNPJ: 75798355000177 IE:
Endereço: PRAÇA CARAMURU, 150 CEP: 87235000 Cidade: Indianópolis
Fone: 36741108 Fax: 36741560

NOTA DE EMPENHO

Número **4537/2019** Tipo **Ordinário** Emitido em **06/08/2019** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____
Tipo **Sem licitação** Número _____

Contrato/Aditivo _____
Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor
Fornecedor **ANTONIA APARECIDA DE ABREU** Matrícula **1512-1** CPF/CNPJ **734.715.349-20**
Endereço **RUA OIAPOC, 121 - CASA** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Indianópolis/PR** CEP **87235-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Poupança** Banco **104** Agência **3170-4** Conta **5884-5**

Classificação da despesa
03 SECRETARIA GERAL Saldo anterior
03.001 GABINETE DO SECRETARIO GERAL R\$ 61.218,27
04.122.0007.2016 Encargos Gerais do Município com a Administração Municipal Valor empenhado
3.3.90.30.96.00 MATERIAL DE CONSUMO - PAGAMENTO ANTECIPADO **R\$ 350,00**
130 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual
Do Exercício R\$ 60.868,27

Outras informações _____

Histórico
NOTA DE EMPENHO REFERENTE A RECURSOS PARA SUPRIR NECESSIDADES EMERGENCIAS, MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE COMPROVANTE.

MARCOS ROBERTO BELTRAME
Fiscal de Contrato

PAULO CEZAR RIZZATO MARTINS
Prefeito Municipal

ANTONIA APARECIDA DE ABREU
Secretário(a) de Administração e Planejamento

MIUDREY MARTINS KLEIN
Emissor



Extrato de pagamentos / transferências

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.27
0975X00975 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM INDIANOPOLIS -ICS
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0100-7 - AG.PORTO ALEGRE MATRIZ
CONTA: 71.825.161-1

FAVORECIDO: ANTONIA APARECIDA DE ABREU
CPF/CNPJ: 734.715.349-20
VALOR: R\$ 1.760,00
DEBITO EM: 06/08/2019

=====

DOCUMENTO: 080601
AUTENTICACAO SISBB: 6.715.CBB.C7D.D02.3B1



Município de Indianópolis - PR

CNPJ: 75798355000177 IE:
Endereço: PRAÇA CARAMURU, 150 CEP: 87235000 Cidade: Indianópolis
Fone: 36741108 Fax: 36741560

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **4315/2019** Emitido em **06/08/2019** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4538/2019**

Licitação

Tipo **Sem licitação** Número _____

Contrato/Aditivo

Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor **ANTONIA APARECIDA DE ABREU** Matrícula **1512-1** CPF/CNPJ **734.715.349-20**
Endereço **RUA OIAPOC, 121 - CASA** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Indianópolis/PR** CEP **87235-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Poupança** Banco **104** Agência **3170-4** Conta **5884-5**

Classificação da despesa

03 SECRETARIA GERAL	Saldo do empenho
03.001 GABINETE DO SECRETARIO GERAL	R\$ 1.160,00
04.122.0007.2016 Encargos Gerais do Município com a Administração Municipal	Valor liquidado
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO	R\$ 1.160,00
180 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo à Liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 1.160,00

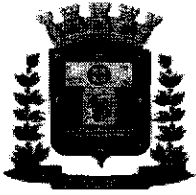
Servidor que autorizou a liquidação

50610 - MARCOS ROBERTO BELTRAME

Histórico

NOTA DE EMPENHO REFERENTE A RECURSOS PARA SUPRIR NECESSIDADES EMERGENCIAS, MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE COMPROVANTE.

MARCOS ROBERTO BELTRAME
Fiscal de Contrato



MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

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

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

INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS – PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 035/2019
DO DIA 09 DE AGOSTO 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\$
12/08/2019	2353-001	Nota Fiscal	Armarinhos Santo Antônio de Cianorte LIM	43,80
12/08/2019	9.889-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	96,90
13/08/2019	9.895-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	31,98
14/08/2019	9.904-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	43,71
15/08/2019	84.128-1	Nota Fiscal	Cianorte Comércio de Papéis e Embalagens Ltda	45,20
16/08/2019	9.913-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	21,03
16/08/2019	4.456-1	Nota Fiscal	Loja Médica Cianorte	50,00
19/08/2019	9.929-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	261,40
20/08/2019	84.192-1	Nota Fiscal	Ciapel – Comércio de Papéis e Ema	26,00
20/08/2019	637-1	Nota Fiscal	WRS Distribuidora de Produtos Alimentícios Eireli ME	292,00
21/08/2019	9.946-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	261,40
22/08/2019	9.952-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	34,08
22/08/2019	4.464-001	Nota Fiscal	Loja Médica Cianorte	211,00
TOTAL				1.418,50

Número de documentos: **13 (treze)**

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

(-) Despesas comprovadas: **R\$ 1.418,50**

(=) Valor de restituição ou reembolso: **R\$ 341,50**

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.

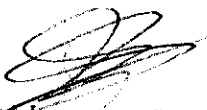
Prestado contas em:
23/08/2019

Chefe da Divisão de Finanças

Indianópolis, 23 de Agosto 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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ARMARINHOS SANTO ANTONIO DE CIANORTE LIM AV PARANA, 105 - CENTRO - CEP:87200-248 - CIANORTE - PR TEL: (44)3629-2005 www.terasoft.inf.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000002353 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4119 0877 4447 9200 0118 5500 1000 0023 5310 0002 3535 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190142729641 12/08/2019 10:39:58			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 8330230470		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 		CNPJ 77.444.792/0001-18	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS				CNPJ / CPF 75.798.355/0001-77		DATA DA EMISSÃO 12/08/2019	
ENDEREÇO PC CARAMURU, 150 PACO MUNICIPAL				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 87235-000	
MUNICÍPIO INDIANOPOLIS		FONE / FAX (44)3674-1108		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 	
						HORA DA SAÍDA 10:39:55	

FATURA PAGAMENTO PAGAMENTO À VISTA	
--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	12,58	43,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,80	

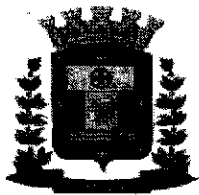
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL 1 - DESTINATAI				FRETE POR CONTA 		CÓDIGO ANTT 		PLACA DO VEÍCULO 		UF 		CNPJ / CPF 	
ENDEREÇO 				MUNICÍPIO 				UF 		INSCRIÇÃO ESTADUAL 			
QUANTIDADE 		ESPÉCIE VOLUME(S)		MARCA 		NUMERAÇÃO 		PESO BRUTO 		PESO LÍQUIDO 			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFDP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
010931	CADARCO SONI 116 10M	58063100	0102	5102	RL	6,0000	7,3000	43,80	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 23/08/19
 Assinatura e Carimbo

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib. aprox.: R\$4,70 (10,73%) Federal / R\$7,88 (17,99%) Estadual - Fonte: IBPT/empresomet.ro.com.br 5A16F8-		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

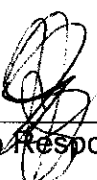
INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 035 /2019


COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Aquisição de materiais para uso em pacientes com traqueostomia na Unidade Básica de Saúde.


Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos
José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
RG 4.028.463-9
PP/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\$ 96,90	NF-e Nº: 000.009.889 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 1 Nº 000.009.889 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4119 0884 6834 8103 7844 5500 1000 0098 8910 0009 8897
		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 141190142567743 - 12/08/2019 08:20:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA DE INDIANÓPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 12/08/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 08:20:14

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 103,38
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCDNTO 6,48	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 96,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

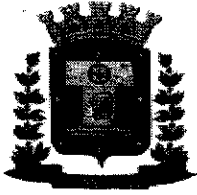
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
718422	PROLIVE - C/30 CAPS [Vi. Desconto: R\$6,48]	21069090	0 41	5929	UN	1	103,3800	103,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis: 23 de 12 de 2019

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 192589 Serie 1 Emitido em: 12/08/2019 Base de cálculo de ICMS = 96,90 Valor do ICMS = 17,44	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 035/2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:



Aquisição de medicamentos para a paciente Aparecida Pedri-
quis - Mãe Dama, CNIS: 704.1092.1703.8950 que se encontra em
tratamento contínuo.

José Lourenço Tomenu
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\$ 31,98	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PREFEITURA DE INDIANÓPOLIS	Nº: 000.009.895 SÉRIE : 1

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS  AV GOIAS B, 702 ZONA 01 CIANORTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200260	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.009.895 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
	CHAVE DE ACESSO 4119 0884 6834 8103 7844 5500 1000 0098 9510 0009 8959	
	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 141190143457480 - 13/08/2019 08:12:37
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 13/08/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 13/08/2019
			HORA DE SAÍDA 08:12:29

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 40,13
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 8,15	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 31,98


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

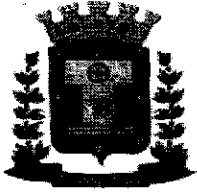
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
710930	ZINA - C/10 CPR REV SMG [VI. Descont: R\$8,15]	30049069	5 60	5929	UN	1	40,1300	40,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 23/08/2019

Assinatura: 
 Luiz Henrique Tormena
 Secretário de Saúde
 RG 4 028 463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 192793 Serie 1 Emitido em: 13/08/2019 Base de calculo ST: 31.98 Valor ST: 0.96	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 035 /2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Aquisição de medicamento para o paciente Adriana Bandeira de Almeida, CNS: 706.4097.0432.8522 para tratamento alérgico.


José Lourenço
Secretaria Municipal de Saúde
Município de Indianópolis - Paraná, 10/01/2018
Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRDDUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 43,71	NF-e Nº: 000.009.904 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 000.009.904 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4119 0884 6834 8103 7844 5500 1000 0099 0410 0009 9042 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 141190144816970 - 14/08/2019 15:40:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 84.683.481/0378-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA DE INDIANÓPOLIS		75.798.355/0001-77	14/08/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 14/08/2019
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 15:40:01

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 51,35		
VALDR DD FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 7,64	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 43,71

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

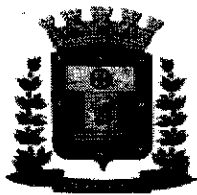
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFDP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
697864	HEXOMEDINE - 50ML COLUT SPRAY 1+0,5MG/ML [V]. Desconto: R\$7,64]	30049039	0 60	5929	UN	1	51,3500	51,35	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, 23 de 08 de 2019.

Assinatura e Carimbo

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCAL
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NF-e nº. 193077 Serie 1 Emitido em: 14/08/2019 Base de calculo ST: 43.71 Valor ST: 1.31	



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 035 /2019
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS


JUSTIFICATIVA:

Aquisição de medicamentos para o paciente Adão Mariano,
CNS: 709.0048.1830.7065, que se encontra em tratamento
de câncer.

José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
44.808.463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

RECEBEMOS DE CIANORTE COM. PAPEIS EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 45,20	NF-e Nº: 000.084.128 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS-PR	

 CIAPEL Papéis e Embalagens CIANORTE COMÉRCIO DE PAPEIS E EMBALAGENS LTDA. EMBALAGENS PARA COMÉRCIO E INDÚSTRIA AV. GOIÁS, 1574 ZONA 03 CEP. 87200-000 TEL/FAX: (44) 3631-5622 E-MAIL: CIAPEL@CIAPEL.COM.BR WWW.CIAPEL.COM.BR	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.084.128 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4119 0879 7017 4400 0193 5500 1000 0841 2810 1241 6864 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 141190145674231 - 15/08/2019 16:12:36
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 8330343401	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ 79.701.744/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS-PR		75.798.355/0001-77	15/08/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, N 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 15/08/2019
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE/FAX (44) 3674-1108	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 16:12:16

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 47,50		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 2,30	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 5,44	VALOR TOTAL DA NOTA 45,20

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
62	BOBINA BOLHA L.20MT ALT. C 100 MT	39011092	0 102	5102	UNID	1.0000	47,5000	47,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,44

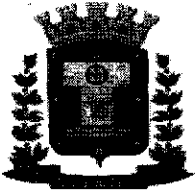
Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 23/08/19

Assinatura e Carimbo

Jose 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\$ 2,28 (Federal); R\$ 3,15 (Estadual); Fone: (44) 3674-1108 / CIANORTE - CAPITAL DO VESTUÁRIO / 7º SECRETARIA DE SAÚDE NELA / FANTASIA: 1574 MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS / VENDA DE CUBRES PLANO PISO: QUI A VISTA BALÇAO / USUÁRIO: LALLA	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 035 /2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS


JUSTIFICATIVA:

*Aquisição de folha de guarda de equipamentos
do departamento de odontologia (condutores)*


Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
RG 4.000.462-0 - 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\$ 21,03	NF-e Nº: 000.009.913 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 1 - Saída 1 Nº 000.009.913 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4119 0884 6834 8103 7844 5500 1000 0099 1310 0009 9130
		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 141190145993566 - 16/08/2019 08:06:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA DE INDIANÓPOLIS		75.798.355/0001-77	16/08/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 16/08/2019
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 08:06:46

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 27,49		
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 6,46	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 21,03

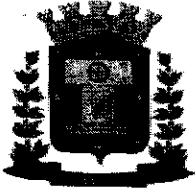
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TDTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI		
692862	DIMORF - C/5X1ML SOL INJ 10MG (A1) [Vl. Desconto: R\$6,46]	30044990	0 60	5929	UN	1	27,4900	27,49	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 23/08/19

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 193360 Serie 1 Emitido em: 16/08/2019 Base de calculo ST: 21.03 Valor ST: 0.63	



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 035 /2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Aquisição de medicamentos para uso no Hospital Municipal de Indianópolis.


Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde

SSP/PR - Port. Nº 010/2018

NF-e
Nº 000.004.456
Série 001

DATA DE EMISSÃO: 16/08/2019

DESTINAÇÃO: ASSINATURA DO RECEBEDOR

LOJA MEDICA CIANORTE

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

4119 0804 9777 6000 0104 5500 1000 0044 5610 0004 4562

LOJA MEDICA CIANORTE
Av. Santa Catarina, 81 - Centro - Cianorte - PR - CEP: 87200-157
Fone: (41)3629-1057 - FAX: (41)3629-1057
lojamedicacianorte@yahoo.com.br

AV. SANTA CATARINA, 81 - CENTRO - CIANORTE - PR - CEP. 87200-157
Fone: (41)3629-1057 - FAX: (41)3629-1057
lojamedicacianorte@yahoo.com.br

Nº 000.004.456
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

NOME DO ESTABELECIMENTO

SITE VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS

PROFESSOR DE FARMACIA ACREDITADO DE USO

141190146477877 16/08/2019 15:41:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

902566033

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO (TARIFÁRIO)

CNPJ

04.977.760/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

CNPJ / CPE

75.798.355/0001-77

DATA DA EMISSÃO

16/08/2019

ENDEREÇO

PIAÇA CARAMURU N 150, 150

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

87235-000

DATA DA SAÍDA

16/08/2019

VALOR

INDIANÓPOLIS

UF

PR - (41)3674-4168

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:41:08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

ALÍQUOTA

2,10 (4,20 %)

VALOR DO IPI

50,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

DEBITO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

50,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

DEBITO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

50,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL

INDIANÓPOLIS

TIPO DE VEÍCULO

9 - SEMIFRIG.

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

UNIDADE

VARIANTE

S. MARCA

PLANO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PROD. N.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % IPI
978	TIPO BALANÇO ANALOG	90.10.99.00	UNID.	1	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 23/08/19

Assinatura e Carimbo
José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
RG 4028463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS DE MANUTENÇÃO POR MEIO DE PRODUTOS DE USO SIMILAR NA PDVA

RESERVADO AO FISCAL

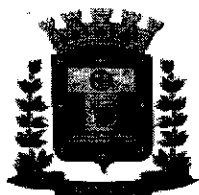
NAO OPERA DIFERENCIAL CREDITO FISCAL DE IPI - PRAZO DE TROCA DE DADOS MEDIANTE APRESENTAÇÃO DA NOTA FISCAL
NÃO OPERA COM O CAMBIO DE LANCAMENTO

NÃO OPERA COM OS PRODUTOS DE MANUTENÇÃO

Nota Fiscal - Fatores Federais R\$ 2,10

Nota Fiscal - Fatores Estaduais R\$ 2,90

Fone: (41) 3674-4168




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 035 /2019
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS


JUSTIFICATIVA:

Aquisição de tipóia para a paciente Ana Valves Ramos de Oliveira, CVS: 706.0078.1200.3640 para tratamento pós cirúrgico


Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

José Lourenço Tomena
Secretário de Saúde
1028 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\$ 261,40	NF-e Nº: 000.009.929 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 1 - Saída 1 Nº 000.009.929 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4119 0884 6834 8103 7844 5500 1000 0099 2910 0009 9297 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 141190147160893 - 19/08/2019 08:06:39
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 19/08/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 19/08/2019
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 08:06:34

FATURA
CÁLCULO DO IMPOSTO

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

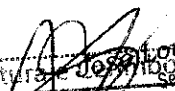
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

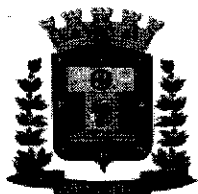
COD. PRDD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CROP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
681979	CLOPIXOL DEPOT - 1ML SOL INJ 200MG (C1) [Vl. Desconto: R\$80,32]	30049069	2 60	5929	UN	4	85,4300	341,72	0,00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

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 23/08/19

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 193671 Serie 1 Emitido em: 19/08/2019 Base de calculo ST: 261.40 Valor ST: 7.84	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 035 /2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS



JUSTIFICATIVA:

Aquisição de medicamento para a paciente Aparecida Bruns dos Santos, CMS: 706.0088.8148.1344, para tratamento psiquiátrico.

José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
1028 463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

RECEBEMOS DE CIAPEL COM. DE PAPEIS EMBALAGENS EIRELI DS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 26,00	NF-e Nº: 000.084.192 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS-PR	

 CIAPEL Papéis e Embalagens O Papel que muda o Certo CIAPEL - COMERCIO DE PAPEIS E EMBALAGENS - EIRELI EMBALAGENS PARA COMÉRCIO E INDÚSTRIA AV. GOIÁS, 1574 ZONA 03 CEP: 37209052 TEL/FAX: (44) 3631-5622 EMAIL: CIAPEL@CIAPEL.COM.BR WWW.CIAPEL.COM.BR	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.084.192 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1		
	CHAVE DE ACESSO 4119 0879 7017 4400 0193 5500 1000 0841 9210 1242 1230		
	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 141190148128235 - 20/08/2019 09:32:44	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 8330343401	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 79.701.744/0001-93	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS-PR		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 20/08/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, N 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 20/08/2019
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FDNE/FAX (44) 3674-1108	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 09:32:27

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 27,30
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 1,30	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 4,51	VALOR TOTAL DA NOTA 26,00


TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALDR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
210	SACOLA MASSUDA FD 25X35 C 1000UN	39232190	0 102	5102	PT	1,000	27,3000	27,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,51

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis-23/08/2019

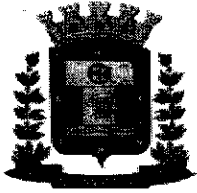
Assinatura: 
 José Lorenço Tormena
 Secretário de Saúde
 RG 4.028 463-0 - SSP/PR - Part. Nº 010/2018

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VAL.APROX.TRIBUTOS R\$ 2,69 (Federal) R\$ 1,82 (Estadual) Fonte: IBPT Xe67eQ / CIANDRTE - CAPITAL DO VESTUÁRIO / FANTASIA: 1576 MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS / VEND: 003 CAIANE / PLANO PGTO: 001 A VISTA BALCA C / USUARIO: DAIANE	RESERVADO AD 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 035 /2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS



JUSTIFICATIVA:

Aquisição de saculas plásticas para distribuição de remédios na farmácia da Unidade Básica de Saúde.


Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
RG 4.183-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018

RECEBEMOS DE WRS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EIRELI ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ENVIADA AO LADO		NE-E
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.637
		SÉRIE: 1

 WRS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EIRELI ME RUA ARISTIDES LOBO, 571 - - SÃO JORGE, Paranavaí, PR - CEP: 87710240 - Fone/Fax: 4434228513	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO 
	Nº 000.000.637 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 4119 0824 3094 4100 0138 5500 1000 0006 3719 0200 0630 Consulta de autenticação no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190148393247 - 20/08/2019 14:07
ENSCRIÇÃO ESTADUAL 9071607850	ENSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 24.309.441/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS		75.798.355/0001-77	20/08/2019
ENDEREÇO	BARRIO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
PC CARAMURU, 150 -	CENTRO	87235-000	
MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Indianopolis	PR		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00	0,00	0,00	0,00	292,00			
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	292,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	ENR/CPF		
	0-Remetente (CIF)						
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0311	Apalpador de pressão 15,5x1,2x1,2cm dux Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 63,00	82032090	0103	5102	UN	4,0000	48,0000	192,00					
0311	PINÇA ANATÔMICA Ponta Scrrilhada e design ergonômico 2,2X14CM dux Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 15,00	82032090	0103	5102	UN	2,0000	25,0000	50,00					
0377	Tubos De Semente De Mostarda 40 Gr Cada Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 15,00	12099100	0103	5102	UN	2,0000	25,0000	50,00					

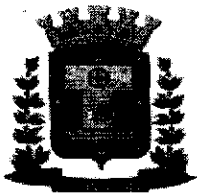
Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis - 23/08/2019

Assinatura

 José 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	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *Dados para pagamento: BANCO SICREDI AG:0718 Conta CORRENTE : 87970-4* 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: 93,00	RESERVADO AD 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 035 /2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Aquisição de equipamentos para tratamentos de Musicoterapia dos grupos de atendimentos do Nasf.

José Lourenço Tomena
Secretário de Saúde

Rec. 008.463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

RECFREMS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 261,40	NF-e Nº: 000.009.946 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 1 - Saída 1 Nº 000.009.946 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		
		CHAVE DE ACESSO 4119 0884 6834 8103 7844 5500 1000 0099 4610 0009 9468	
		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 141190148920696 - 21/08/2019 08:29:37	
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 21/08/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 21/08/2019
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 08:29:26

FATURA
CÁLCULO DO IMPOSTO

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


TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

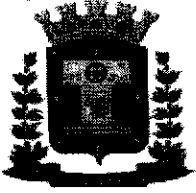
CDD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOF	UNID.	QUANT.	VALOR UNTARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
												ICMS	IPI		
681979	CLOPIXOL DEPOT - 1ML SDL INJ 200MG (C1) [Vl. Desconto: R\$80,32]	30049069	2	60	5929	UN	4	85,4300	341,72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

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis-23/08/2019

Assinatura

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 194036 Serie 1 Emitido em: 21/08/2019 Base de calculo ST: 261.40 Valor ST: 7.84	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 035 /2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

*Requisição de medicamento para a paciente Rosineide Renual
de de nascimento CNS: 709.7097.8983 1537, para tratamento
psiquiátrico*

José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
1024 463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

RECEBEREMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NDTA R\$ 34,08	NF-e Nº: 000.009.952 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 1 - Saída 1 Nº 000.009.952 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4119 0884 6834 8103 7844 5500 1000 0099 5210 0009 9520 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefsz Autorizadores
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190149785512 - 22/08/2019 08:26:03
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 22/08/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 22/08/2019
	FDNE/FAX		HORA DE SAÍDA 08:25:49

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 TOTAL DOS PRODUTOS 44,55
VALOR DD 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

CDD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
729862	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

Entregue para a Prefeitura

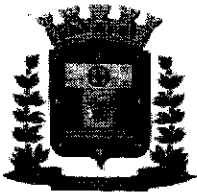
Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis-23/08/19

Assinatura e Carimbo

José Lourenço Tormentini
Secretário de Saúde
RG 4.028 463-0 - SSP/PR - Port Nº 010/2019

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 194191 Serie 1 Emitido em: 22/08/2019 Base de calculo ST: 34.08 Valor ST: 1.02	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

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

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

INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 035 /2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Aquisição de medicamentos para o paciente Ivone Gaspar da
Lima, CNIS: 702 6087.9850.7240, que se encontra em tratamen-
to contínuo.

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 LOJA MEDICA CIANORTE os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº 000.004.464 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

LOJA MEDICA CIANORTE  AV. SANTA CATARINA, 81 - CENTRO - CIANORTE - PR - CEP: 87200-157 Fone: (44)3629-1057 - FAX: (44)3629-1057 lojamedicacianorte@yahoo.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 4119 0804 9777 6000 0104 5500 1000 0044 6410 0004 4645
	Nº 000.004.464 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	
NATURIZAÇÃO DA OPERAÇÃO 5102-VENDA DE MERC. ADQUIRIDA DE TE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190150056625 22/08/2019 13:10:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9025660231	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.977.760/0001-04

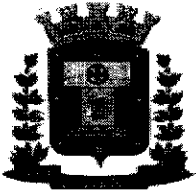
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS		CNPJ / CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 22/08/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU N 150, 150		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANOPOLIS		UF PR	TELEFONE / FAX (44)3674-1108
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 13:11:00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V. APROX. TRIBUTOS 28,38 (13,45 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 211,00
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 211,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL			PRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %		
229942	MEIA AD 282S EXTRA GRANDE NORMAL SIGVARIS	61151021	0102	5102	UN	1,00	211,00	0,00	211,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 80%; padding: 10px;"> <p>Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.</p> <p>Indianópolis 23/08/19</p> <p><i>Assinatura</i></p> <p>José Lourenço Tormena Secretário de Saúde RG 4.028 463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2019</p> </td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> </table>														<p>Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.</p> <p>Indianópolis 23/08/19</p> <p><i>Assinatura</i></p> <p>José Lourenço Tormena Secretário de Saúde RG 4.028 463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2019</p>	
<p>Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.</p> <p>Indianópolis 23/08/19</p> <p><i>Assinatura</i></p> <p>José Lourenço Tormena Secretário de Saúde RG 4.028 463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2019</p>															

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 TRDCA DE 7 DIAS MEDIANTE APRESENTAÇÃO DA NOTA FISCAL ***NÃO TROCAMOS MEIAS*** ***NÃO TROCAMOS PRODUTOS DESCARTÁVEIS*** Valor Aprox. Tributos Federais R\$ 28,38 Valor Aprox. Tributos Estaduais R\$ 37,98 Fonte: IBPT/FECOMERCIO	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 035 /2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Avulsos financeiros na aquisição de meia de compressão para tratamentos pós-cirúrgicos do paciente Marcos Renato da Silva, CNIS: 703 1076 6302 - 1590.

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
RG 408 433 0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018

Processo adiantamento nº 35/19
Banco Postal

*** Depósito em Conta Corrente ***

Agência : 36301612-AC INDIANÓPOLIS
Terminal: 99349008 Id.Trx.: 193555
Nro Aut : 090141 Caixa : 85652989
Data : 23/08/2019 Hora : 09:01
(Horário de Brasília)

BANCO DO BRASIL
5757802534 0003

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

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

DATA	23/08/2019
NR. DOCUMENTO	57.578.025.340.003
VALOR DINHEIRO	341,50
VALOR TOTAL	341,50

NR. AUTENTICACAO 9.38E.OFF.382.OOB.03F



Município de Indianópolis - PR

CNPJ: 75798355000177 IE:
Endereço: PRAÇA CARAMURU, 150 CEP: 87235000 Cidade: Indianópolis
Fone: 36741108 Fax: 36741560

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
4440	09/08/2019	4452	4333/2019	4624/2019	

Licitação
Tipo: Sem licitação
Número:

Contrato/Aditivo
Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor
Fornecedor: **JOSE LOURENÇO TORMENA** Matrícula: 5068-7 CPF/CNPJ: 528.836.049-91
Endereço: AV. MAI, 231 - CASA Bairro: CENTRO
Cidade/UF: Indianópolis/PR CEP: 87235-000 Fone: Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 748 Agência: 718 Conta: 240008-7

Classificação da despesa
1995 07 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
07.005 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - BLGES
10.302.0010.2031 Gestão Administrativa da Saúde
3.3.90.30.96.00 MATERIAL DE CONSUMO - PAGAMENTO ANTECIPADO **Valor R\$ 756,19**

Outras informações

Retenções
Total de retenções: R\$ 0,00
Valor líquido: **R\$ 756,19**

Recursos
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 207 - FMS - BB CT 12872-4 (FUS) - 660975000012872 09/08/2019 **Valor R\$ 756,19**

Recibo
Recebi do Município de Indianópolis, a importância de Setecentos e Cinquenta e Seis Reais e Dezenove Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4624/2019.

Assinatura: _____

Indianópolis, ____/____/____

CELI REZENDE QUILLES

JOSE LOURENÇO TORMENA
Secretário(a) do Fundo Municipal de Saúde



Município de Indianópolis - PR

CNPJ: 75798355000177 IE:
Endereço: PRAÇA CARAMURU, 150 CEP: 87235000 Cidade: Indianópolis
Fone: 36741108 Fax: 36741560

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
4333/2019	09/08/2019		4624/2019

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Sequência Contrato							

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor						
JOSE LOURENÇO TORMENA	5068-7	528.836.049-91				
Endereço		Bairro				
AV. IMAI, 231 - CASA		CENTRO				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Indianópolis/PR	87235-000		Conta Corrente	748	718	240008-7

Classificação da despesa	Saldo do empenho
07 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 756,19
07.005 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - BLGES	
10.302.0010.2031 Gestão Administrativa da Saúde	Valor liquidado
3.3.90.30.96.00 MATERIAL DE CONSUMO - PAGAMENTO ANTECIPADO	R\$ 756,19
1995 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo a Liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 756,19

Servidor que autorizou a liquidação
787 - JOSE LOURENÇO TORMENA

Histórico
NOTA DE EMPENHO REFERENTE A RECURSOS PARA SUPRIR DESPESAS EMERGENCIAIS, MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE COMPROVANTE.

JOSE LOURENÇO TORMENA
Secretário(a) do Fundo Municipal de Saúde

Município de Indianópolis - PR

CNPJ: 75798355000177 IE:
Endereço: PRAÇA CARAMURU, 150 CEP: 87235000 Cidade: Indianópolis
Fone: 36741108 Fax: 36741560

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número
4334/2019

Emitido em
09/08/2019

Requisição N°

Empenho N°
4625/2019

Licitação
Tipo *Número*
Sem licitação
Contrato/Aditivo
Sequência Contrato *Aditivo* *Início da vigência* *Fim da vigência* *Fim da vig. atualizada* *Início da execução* *Fim da execução* *Fim da exe. atualizada*

Credor
Fornecedor *Matrícula* *CPF/CNPJ*
JOSE LOURENÇO TORMENA 5068-7 528.836.049-91
Endereço *Bairro*
AV. IMAI, 231 - CASA CENTRO
Cidade/UF *CEP* *Fone* *Tipo de conta bancária* *Banco* *Agência* *Conta*
Indianópolis/PR 87235-000 Conta Corrente 748 718 240008-7

Classificação da despesa
07 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo do empenho R\$ 703,81
07.005 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - BLGES Valor liquidado R\$ 703,81
10.302.0010.2031 Gestão Administrativa da Saúde Saldo à Liquidar R\$ 0,00
3.3.90.30.96.00 MATERIAL DECONSUMO - PAGAMENTO ANTECIPADO
1995 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC. 29/00 - 15%)

Outras informações

Retenções
 Total de retenções R\$ 0,00
 Valor líquido R\$ 703,81

Servidor que autorizou a liquidação
787 - JOSE LOURENÇO TORMENA

Histórico
NOTA DE EMPENHO REFERENTE A RECURSOS PARA SUPRIR DESPESAS EMERGENCIAIS, MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE COMPROVANTE.

JOSE LOURENÇO TORMENA
Secretário(a) do Fundo Municipal de Saúde



Município de Indianópolis - PR

CNPJ: 75798355000177 IE:
Endereço: PRAÇA CARAMURU, 150 CEP: 87235000 Cidade: Indianópolis
Fone: 36741108 Fax: 36741560

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **4335/2019** Emitido em **09/08/2019** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4626/2019**

Licitação
Tipo **Sem licitação** Número _____

Contrato/Aditivo
Seqüência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor
Fornecedor **JOSE LOURENÇO TORMENA** Matrícula **5068-7** CPF/CNPJ **528.836.049-91**
Endereço **AV. IMAI, 231 - CASA** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Indianópolis/PR** CEP **87235-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **718** Conta **240008-7**

Classificação da despesa
07 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Saldo do empenho R\$ 300,00**
07.005 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - BLGES **Valor liquidado R\$ 300,00**
10.302.0010.2031 Gestão Administrativa da Saúde **Saldo a Liquidar R\$ 0,00**
3.3.90.36.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PF - PAGAMENTO ANTECIPADO
2036 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 300,00

Servidor que autorizou a liquidação
787 - JOSE LOURENÇO TORMENA

Histórico
NOTA DE EMPENHO REFERENTE A RECURSOS PARA SUPRIR DESPESAS EMERGENCIAIS, MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE COMPROVANTE.

JOSE LOURENÇO TORMENA
Secretário(a) do Fundo Municipal de Saúde

Município de Indianópolis - PR

CNPJ: 75798355000177 IE:
 Endereço: PRAÇA CARAMURU, 150 CEP: 87235000 Cidade: Indianópolis
 Fone: 36741108 Fax: 36741560

NOTA DE EMPENHO

Número: 1025/2019 Tipo: Ordinário Emitido em: 09/08/2019 Requisição N°: Req. Compra N°:

Número

Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Nome: TORMENA Matrícula: 5068-7 CPF/CNPJ: 528.836.049-91
 End: SA CEP: 87235-000 Fone: Bairro: CENTRO
 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 748 Agência: 718 Conta: 240008-7

Classificação: Despesa: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - BILGES
 81 Gestão Administrativa da Saúde
 MATERIAL DE CONSUMO - PAGAMENTO ANTECIPADO
 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)
 Exercício

Saldo anterior: R\$ 761,18
 Valor empenhado: R\$ 703,81
 Saldo atual: R\$ 57,37

Outras informações:
 DIFERENTE A RECURSOS PARA SUPRIR DESPESAS EMERGENCIAIS, MEDIANTE A PRESENTAÇÃO DE COMPROVANTE

ANTONIO TORMENA
 Diretor Municipal de Saúde

PAULO CEZAR RIZZATO MARTINS
 Prefeito Municipal

ANTONIA APARECIDA DE ABREU
 Secretário(a) de Administração e Planejamento

MARCELO MARTINS KLEIN
 Diretor

Município de Indianópolis - PR

CNPJ: 75798355000177 IE:
Endereço: PRAÇA CARAMURU, 150 CEP: 87235000 Cidade: Indianópolis
Fone: 36741108 Fax: 36741560

NOTA DE EMPENHO

Nome	Tipo	Emido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
	Ordinário	09/08/2019		

Número

Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

Matrícula	CPF/CNPJ				
5068-7	528.836.049-91				
Bairro CENTRO					
CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
87235-000		Conta Corrente	748	718	240008-7

Despesa	Saldo anterior
07 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 1.517,37
08 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - BLGES	
09 Gestão Administrativa da Saúde	Valor empenhado R\$ 756,19
10 MATERIAL DE CONSUMO - PAGAMENTO ANTECIPADO	
13 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) De Exercícios Anteriores	Saldo atual R\$ 761,18

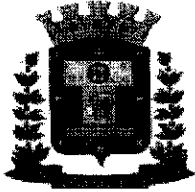
INTERERENTE A RECURSOS PARA SUPRIR DESPESAS EMERGENCIAIS, MEDIANTE A PRESENTAÇÃO DE COMPROVANTE

SECRETÁRIO
MUNICÍPIO TORMENA
Município Municipal de Saúde

PAULO CEZAR RIZZATO MARTINS
Prefeito Municipal

ANTÔNIA APARECIDA DE ABREU
Secretário(a) de Administração e Planejamento

SECRETÁRIO
MUNICÍPIO TORMENA
Município Municipal de Saúde



MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS
Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87210-000
Fone (44) 3674-1108 - CNPJ 75.798.355/0001-77
E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br
INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ

Ofício nº 035/2019 – PROCESSO DE ADIANTAMENTO

Indianópolis, 09 de Agosto de 2019.

Sr. Prefeito,

Venho por meio deste solicitar R\$ **1.760,00 (Um Mil Setecentos e Sessenta Reais)** em **ADIANTAMENTO**, com base nos preceitos contidos na Lei nº 177/2007, a ser empregado na aquisição de Material de Consumo e Serviços autorizados conforme lei anteriormente citada. A referida despesa vai onerar a dotação **07.005.10.302.0012.2031 3.3.90.30.00.00 / 3.3.90.39.00.00/ 3.3.90.36.00.00**, o seu prazo de aplicação dar-se-á até o dia 08/09/2019 e a prestação de contas será apresentada até o dia **16/09/2019**.

Outrossim, estou ciente das demais exigências e da responsabilização contida na legislação pertinente.

Sendo o que se apresentava para o momento, aguarda-se a referida autorização.

José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
JOSE LOURENÇO TORMENA
RG 4.028.463-0 - CPF nº 010/2018
Secretário Municipal de Saúde

Autorizo a despesa em:

09/08/19

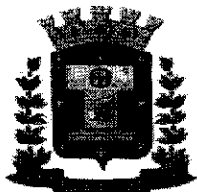
Ordenador da Despesa

Exmo. Sr.

Paulo Cezar Rizzato Martins

DD. Prefeito Municipal de Indianópolis

INDIANÓPOLIS – PR



MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87210-000

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 035 /2019

BENEFICIÁRIO: Jose Lourenço Tormena

FUNÇÃO: Secretário Municipal de Saúde

DEPARTAMENTO: Gestão Administrativa da Saúde

Tipo de Despesa a ser Aplicado os Recursos

(x) 33.90.30 – Material de Consumo - Valor: R\$ 1.460,00

(x) 33.90.36 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Física - Valor: R\$ 300,00

(x) 33.90.39 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica- Valor: R\$ 0,00

TOTAL: R\$ 1.760,00

OBS: Os Recursos devem ser Aplicados somente no tipo de Despesa para a qual foi liberado.

Descrição da Finalidade dos Recursos

a- Material de Consumo e Serviços utilizados durante viagens a serviço desta Prefeitura

b- Despesas miúdas e de pronto pagamento – Lei nº 177/200, Art. 5º, item I a IV.

PRAZO PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS: 10 (DEZ) DIAS A CONTAR DO TEMPO FINAL DO PERÍODO DE APLICAÇÃO.

Data da Liberação:


09 / 08 / 2019

Data para Prestação de Contas:

16/09/2019

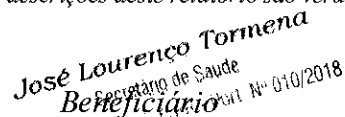
DEPARTAMENTO FINANCEIRO

Declaro que as descrições deste relatório são verdadeiras.


Tesouraria

BENEFICIÁRIO

Declaro que as descrições deste relatório são verdadeiras.


José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
Beneficiário
RG 4.028 463-0
PROT Nº 010/2018



Município de Indianópolis - PR

CNPJ: 75798355000177 IE:
 Endereço: PRAÇA CARAMURU, 150 CEP: 87235000 Cidade: Indianópolis
 Fone: 36741108 Fax: 36741560

NOTA DE EMPENHO

Número **4626/2019** Tipo **Ordinário** Emitido em **09/08/2019** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____ Tipo _____ Número _____

Sem licitação _____

Contato/Atividade _____ Aditivo _____ Início da vigência _____ Fim da vigência _____ Fim da vig. atualizada _____ Início da execução _____ Fim da execução _____ Fim da exe. atualizada _____

Fornecedor _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____

JOSE LOURIVALDO DE OLIVEIRA **5068-7** **528.836.049-91**

Endereço _____ Bairro **CENTRO**

Cidade _____ CEP **87235-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **718** Conta **240008-7**

Localização _____

_____ Saldo anterior

_____ **R\$ 1.178,01**

_____ Valor empenhado

_____ **R\$ 300,00**

_____ Saldo atual

_____ **R\$ 878,01**

_____ Exercício

_____ Exercício

_____ Exercício

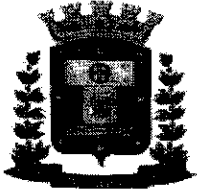
_____ Exercício

Histórico _____

NOTA DE EMPENHO EMERGENCIAL - INTERVENÇÃO DE RECURSOS PARA SUPRIR DESPESAS EMERGENCIAIS, MEDIANTE A PRESENTAÇÃO DE COMPROVANTE

Secretaria Municipal de Saúde **PAULO CEZAR RIZZATO MARTINS** **ANTONIA APARECIDA DE ABREU**
 Prefeito Municipal Secretário(a) de Administração e Planejamento

_____ **LEONIS KLEIN**



MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87210-000

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

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

INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ

Ofício nº 035/2019 – PROCESSO DE ADIANTAMENTO

Indianópolis, 09 de Agosto de 2019.

Sr. Prefeito,

Venho por meio deste solicitar R\$ **1.760,00** (Um Mil Setecentos e Sessenta Reais) em **ADIANTAMENTO**, com base nos preceitos contidos na Lei nº 177/2007, a ser empregado na aquisição de Material de Consumo e Serviços autorizados conforme lei anteriormente citada. A referida despesa vai onerar a dotação **07.005.10.302.0012.2031** 3.3.90.30.00.00 / 3.3.90.39.00.00/ 3.3.90.36.00.00, o seu prazo de aplicação dar-se-á até o dia 08/09/2019 e a prestação de contas será apresentada até o dia **16/09/2019**.

Outrossim, estou ciente das demais exigências e da responsabilização contida na legislação pertinente.

Sendo o que se apresentava para o momento, aguarda-se a referida autorização.

José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
SSP/PR - Port. Nº 010/2018
JOSE LOURENÇO TORMENA
Secretário Municipal de Saúde

Autorizo a despesa em:

09/08/19

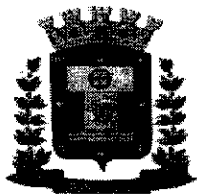
Ordenador da Despesa

Exmo. Sr.

Paulo Cezar Rizzato Martins

DD. Prefeito Municipal de Indianópolis

INDIANÓPOLIS – PR



MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87210-000

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 035 /2019

BENEFICIÁRIO: Jose Lourenço Tormena

FUNÇÃO: Secretário Municipal de Saúde

DEPARTAMENTO: Gestão Administrativa da Saúde

Tipo de Despesa a ser Aplicado os Recursos

(x) 33.90.30 – Material de Consumo - Valor: R\$ 1.460,00

(x) 33.90.36 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Física - Valor: R\$ 300,00

(x) 33.90.39 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Juridica- Valor: R\$ 0,00

TOTAL: R\$ 1.760,00

OBS: Os Recursos devem ser Aplicados somente no tipo de Despesa para a qual foi liberado.

Descrição da Finalidade dos Recursos

a- Material de Consumo e Serviços utilizados durante viagens a serviço desta Prefeitura

b- Despesas miúdas e de pronto pagamento – Lei nº 177/200, Art. 5º, item I a IV.

PRAZO PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS: 10 (DEZ) DIAS A CONTAR DO TEMPO FINAL DO PERÍODO DE APLICAÇÃO.

Data da Liberação:

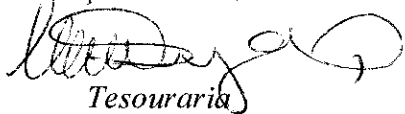
09 / 08 / 2019

Data para Prestação de Contas:

16/09/2019


DEPARTAMENTO FINANCEIRO

Declaro que as descrições deste relatório são verdadeiras.


Tesouraria

BENEFICIÁRIO

Declaro que as descrições deste relatório são verdadeiras.


Secretário Municipal de Saúde
RG 4.028 463-0 - SSP/PR - Port. Nº 11.0/2018



Extrato de pagamentos / transferências

09/08/2019 16:12:42

SISBB - SISTEMA DE INFDRMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.44
0975X00975 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FMS INOIANOPOLIS FUS

AGENCIA: 0975-X CONTA: 12.872-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FMS INDIANOPOLIS FUS

BANCO: 748 - BANCD COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0718-8 - SICREDI MARINGA

CONTA: 24.008-7

FAVORECIDO: JOSE LOURENCO TORMENA

CPF/CNPJ: 528.836.049-91

VALOR: R\$ 1.760,00

DEBITO EM: 09/08/2019

=====

DOCUMENTO: 080902

AUTENTICACAO SISBB: S.FCD.032.D47.D7D.26D

Transação efetuada com sucesso por: JB588744 JOSE L TORMENA.