



MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

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

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS – Processo de Adiantamento nº 033/2019

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

Data Pgto	Nº Doc	Espécie Doc	Nome – Razão Social	Valor R\$
06/08/2019	23709	NFC-e	ZE DO FRANGO RESTAURANTE LTDA	15,00
Total Geral				R\$ 15,00

Número de documentos: 01 (um)

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

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

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

(-) Despesas comprovadas em Outros Serviços de Terceiros Jurídica: R\$ 15,00

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

(=) Valor de restituição ou reembolso Outros Serviços de Terceiro Jurídica: **R\$ 985,00**

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

Prestado contas em:
05 / 09 / 2019



Chefe da Divisão de Finanças

Indianópolis, em 05 de Setembro de 2019.

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

Assinatura: _____




MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

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

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

PROCESSO DE ADIANTAMENTO N° 033/2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

ZE DO FRANGO RESTAURANTE LTDA - CNPJ:
00.307.076/0001-64
Rua: ... Fone: (44) 3235 7200

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

CODIGO	DESCRIÇÃO	QUANT	UN	VL UNIT	VL TOTAL
0618	DESPESA COM REFEIÇÃO	15,00	UN	1,00	15,00

Valor Total de Bônus: 15,00
Forma Pagamento: Valor Pago R\$ 15,00
Número: 000023709 Série: 2 Emissão: 06/08/2019 13:14:23

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/mostrar Conteudo/Conteudo.php?Conteudo=109>
4129 0800 3670 7600 0164 6500 2000 0237 0990 0237 3915
CONSUMIDOR CNPJ: 75.798.355/0001-77
CONSUMIDOR

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

Observações destinadas ao Fisco:
Valor aproximado dos impostos:
R\$0,63 (4,2%)
Fonte: IEPT

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

JUSTIFICATIVA: O valor de R\$ 15,00 é referente ao almoço do Motorista que foi levar os alunos do Projeto Formando Cidadão no Hospital do Câncer de Maringá para realizar a entrega das doações arrecadas na Caminhada da Solidariedade realizada dia 28/07/2019.

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

Assinatura e carimbo do responsável pela execução dos recursos

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2019 - Autoatendimento - 14:41:20
061871998 0530

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - DINHEIRO

FAVORECIDO	FMAS - LIVRES
AGENCIA:	0975-X
CONTA:	17.658-3
VALOR *	760,00
NR. ENVELOPE	2.245.225.145

* Acolhido em: 05/09/2019, na Agência 0618-1.

*VALOR SUJEITO A CONFERENCIA

Depositos realizados durante o expediente bancario serao conferidos e processados ate as 23h59 do mesmo dia. Apos o expediente bancario, aos sabados, domingos e feriados, ate as 23h59 do primeiro dia util subsequente.

Se houver divergencia no valor depositado, o envelope sera processado pelo valor apurado. Envelopes vazios nao serao abertos e permanecerao disponiveis por 60 dias na agencia onde foi depositado, para visualizacao.

Acompanhe o processamento do seu deposito nos canais BB na opcao "Consulta Envelope":
Aplicativo BB / www.bb.com.br / Caixa Eletronica
Central de atendimento BB: 4003-0148
(capitais e regioes metropolitanas)
ou 0800-729-0148 (demais localidades).

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2019 - Autoatendimento - 14:42:01
061871998 0532

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - DINHEIRO

FAVORECIDO	FMAS - LIVRES
AGENCIA:	0975-X
CONTA:	17.658-3
VALOR *	985.00
NR. ENVELOPE	2.245.225.046

* Acolhido em: 05/09/2019, na Agência 0618-1.

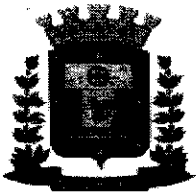
*VALOR SUJEITO A CONFERENCIA

Depositos realizados durante o expediente bancario serao conferidos e processados ate as 23h59 do mesmo dia. Apos o expediente bancario, aos sabados, domingos e feriados, ate as 23h59 do primeiro dia util subsequente.

Se houver divergencia no valor depositado, o envelope sera processado pelo valor apurado. Envelopes vazios nao serao abertos e permanecerao disponiveis por 60 dias na agencia onde foi depositado, para visualizacao.

Acompanhe o processamento do seu deposito nos canais BB na opcao "Consulta Envelope":
Aplicativo BB / www.bb.com.br / Caixa Eletronica
Central de atendimento BB: 4003-0148
(capitais e regioes metropolitanas)
ou 0800-729-0148 (demais localidades).

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



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

**RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS – PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 036/2019
DO DIA 23 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\$
23/08/2019	9.964-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	46,56
27/08/2019	810-2	Nota Fiscal	Auto Posto Alfa Ltda	178,59
28/08/2019	54201-3	Nota Fiscal	Petropark Comércio de Combustíveis	173,83
29/08/2019	22.098-1	Nota Fiscal	A C Materiais Médicos Ltda	114,00
02/09/2019	22.130-1	Nota Fiscal	A C Materiais Médicos Ltda	90,00
02/09/2019	84.404-1	Nota Fiscal	Ciapel – Comércio de Papéis e Embalagens Eireli	98,70
03/09/2019		Boleto	Departamento de Trânsito – DETRAN	70,13
03/09/2019	10.049-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	33,36
04/09/2019	10.053-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	57,87
04/09/2019	10.052-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	40,16
04/09/2019	2200-1	Nota Fiscal	Raiadrogasil S/A	110,00
04/09/2019	2199-1	Nota Fiscal	Raiadrogasil S/A	43,19
05/09/2019	15.555-1	Nota Fiscal	V & P – Com de Comb e Lubrificantes Ltda	145,00
09/09/2019	1640-106	Nota Fiscal	J. C. Gonçalves e Cia Ltda	280,00
11/09/2019	14.010-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	85,98
12/09/2019	14.023-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	78,11
TOTAL				1.638,07

Número de documentos: **16 (Dezesseis)**

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

(-) Despesas comprovadas: **R\$ 1.638,07**

(=) Valor de restituição ou reembolso: **R\$ 121,93**

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:


13/09/2019


Chefe da Divisão de Finanças


Indianópolis, 13 de Setembro de 2019.

Nome: Jose Lourenço Tormena

RG: 4.028.463-0


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

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 39,15	NF-e Nº: 000.009.964 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PREFEITURA DE INDIANÓPOLIS	

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS AV GOIAS B, 702 ZDNA 01 CIANORTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.009.964 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4119 0884 6834 8103 7844 5500 1000 0099 6410 0009 9644 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 141190150617434 - 23/08/2019 08:29:11
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	23/08/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 23/08/2019
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 08:28:58

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 46,56
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 7,41	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 39,15	

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	

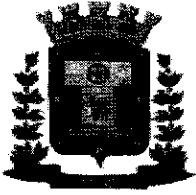
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
707770	VIGADEXA - 5ML SOL OFT 5+1MG/ML (W) [VI. Desconto: R\$5,71]	30042099	0 60	5929	UN	1	38,0600	38,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27921	MAXIDEX - 5ML COLI 1MG/ML [VI. Desconto: R\$1,70]	30043210	0 60	5929	UN	1	8,5000	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis - 11/11/2018

Assinatura e Carimbo

Jose Luiz Pereira
Secretário de Saúde
RG 4.028 463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 194345 Serie 1 Emitido em: 23/08/2019 Base de cálculo ST: 39,15 Valor ST: 1,17	



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 0.36 /2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Ajuda de custo para o paciente Afonso Inácio da Silva,
CHIS: 703 2000 9778 9494 que se encontra em tratamento oftálmico
segue por viésingica.


José Lourenço Tomena
Secretário de Saúde
RG: 4028463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018
Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

Recebemos de AUTO POSTO ALFA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 27/08/2019 Dest/Rem: MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS Valor Total: 178,59

NF-e
Nº 000.000.810
Série 002

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

AUTO POSTO ALFA LTDA

EST DA GRACIOSA, 3253 - CANGUIRI - COLOMBO - PR - CEP:
83412-460
Fone: (41)3663-8877

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000.000.810
SÉRIE 002
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4119 0820 2449 0300 0125 5500 2000 0008 1018 9836 3830

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda combust. lub Adq. Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141190152910208

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9068629052

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

20.244.903/0001-25

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS		75.798.355/0001-77		27/08/2019	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		DATA DA SAÍDA	
PRACA CARAMURU, 05N		CENTRO		27/08/2019	
MUNICIPIO		UF		HORA DA SAÍDA	
INDIANOPOLIS		PR		11:32:44	
		TELEFONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		(44)3674-1108			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
28,90	5,20	0,00	0,00	70,56 (39,51 %)	178,59
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	178,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNIFÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
3	GASOLINA DT-CLEAN	27101259	060	5656	LT	35,6490	4,1990	0,00	149,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
79	ADIT BARD AHL RAD COOL LONG LIFE 500ML	38111900	000	5102	LJN	1,0000	28,9000	0,00	28,90	28,90	5,20	0,00	18,00	0,00

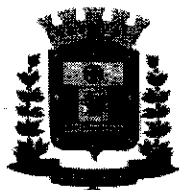
Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 27/08/2019

Assinatura e Carimbo

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (c)1993-2019: AutoXPert v3.5 - xpert.com.br Trib. Aprox.: R\$ 21,95 (Fed), R\$ 48,61 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empire - 5A16F8 ICMS recolhido por substituição tributária. BC Subst. Tribut.: R\$ ICMS Subst.: R\$ PLACA: KM: 0 C.B.: 7 - C.F.: 39067 591 - F.F.: 339103.240#	RESERVADO AD FISCO
---	--------------------



MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS

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

COMPROVANTE DESPESAS DE VIAGEM - ANEXO II

(despesas)
CÓPIA FIEL E ORIGINAL

PETROPARK COMERCIO DE COMBUSTIVEIS
CNPJ: 78170453000153
RUA GENERAL MARIO TOURINHO, 2350 - SEMINARIO
CURITIBA CEP: 80740000
TELEFONE: 4130136075

PETROPARK COMERCIO DE COMBUSTIVEIS
CNPJ: 78170453000153
RUA GENERAL MARIO TOURINHO, 2350 - SEMINARIO
CURITIBA CEP: 80740000
TELEFONE: 4130136075

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

# Cod Desc Qtd Un Vl Un R\$ (Vl Trib R\$)* Vl Item R\$							
001 10001 GASOLINA COMUM							
44.030	LT x 3,9480	(0,00)					173,83

QTD. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R\$	173,83
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
CREDITO	173,83

EMISSAO NORMAL

Consulte pela Chave de Acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4119 0878 1704 5300 0153 6500 3000 0542 0110 0055 7219



CONSUMIDOR - CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

Numero: 000064201 - Serie: 000000003
Protocolo de autorização: 141191102478178
Data/Hora: 28/08/2019 12:44:07

b2clickPDV - redesoft.com.br
Bico 11 El: 03993957,15 EF: 03994001,18 Vol: 44,030 BB: 03 TQ: TQ 03
Trib.Tot. Incidentes (Lei Fed. 12.741/2012) R\$ 50,78(29,21%)
Emp.01 Ban:03 CAT:616 Venda:55721 Op:735 - Placa: BBA-7467 Km Anterior: 0
Data da venda: 28/08/2019 12:44:06
Inscrição Estadual: 1014505039

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

# Cod Desc Qtd Un Vl Un R\$ (Vl Trib R\$)* Vl Item R\$							
001 10001 GASOLINA COMUM							
44.030	LT x 3,9480	(0,00)					173,83

QTD. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R\$	173,83
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
CREDITO	173,83

EMISSAO NORMAL

Consulte pela Chave de Acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4119 0878 1704 5300 0153 6500 3000 0542 0110 0055 7219



CONSUMIDOR - CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

Numero: 000064201 - Serie: 000000003
Protocolo de autorização: 141191102478178
Data/Hora: 28/08/2019 12:44:07

b2clickPDV - redesoft.com.br
Bico 11 El: 03993957,15 EF: 03994001,18 Vol: 44,030 BB: 03 TQ: TQ 03
Trib.Tot. Incidentes (Lei Fed. 12.741/2012) R\$ 50,78(29,21%)
Emp.01 Ban:03 CAT:616 Venda:55721 Op:735 - Placa: BBA-7467 Km Anterior: 0
Data da venda: 28/08/2019 12:44:06
Inscrição Estadual: 1014505039

Ateste em duas cópias os
montantes ou serviços
constantes da presente
nota fiscal ou recibo.
Indianópolis

Assinatura e Carimbo

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



A C - Materiais Médicos Ltda
Rua Joaquim Nabuco, 205 Maringá-Paraná
CEP 87014-100/ Zona 04
FONE : (44) 3029-6988

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.022.098

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4119 0811 1386 2000 0108 5500 1000 0220 9813 0773 1193

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 DE MERCADORIAS DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141190154557118 29/08/2019 09:36:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

904.94458-03

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.138.620/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

CNPJ/CPF do Estrangeiro

75.798.355/0001-77

DATA DE EMISSÃO

29/08/2019

ENDEREÇO

PRACA CARAMURU, 150

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

87235-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

INDIANÓPOLIS

FONE/FAX

(44)3674-1108

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 29/08/19 R\$ 114,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	34,20	114,00
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	114,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Rem (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/ISH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
5863	BANDAGEM ELASTICA FUNCIONAL 5X5MT Lote=T20181127 Qtd=3 Fab=26/11/2018 Val=26/11/2021	30051090	060	5405	UN	3	38,00	114,00	0,00	0,00	0	34,20

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

Assinatura e Carimbo

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val aprox dos tributos R\$ 34,20 (30,00%) fonte:IBPT

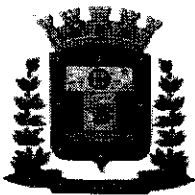
RESERVADO AO FISCAL

Recebemos de A C Materiais Médicos Ltda, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 29/08/2019, Valor Total: R\$ 114,00, Destinatário: MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS PRACA CARAMURU, 150 - CENTRO - INDIANÓPOLIS/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.022.098
SÉRIE: 1




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 036 /2019
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Adquirição de material (biologia sintética) para uso em pacien-
tes em risco de óbito a partir da família.


José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos
RG 4.028.463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



A C - Materiais Médicos Ltda
 Rua Joaquim Nabuco, 205 Maringá-Paraná
 CEP 87014-100/ Zona 04
 FONE : (44) 3029-6988

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.022.130

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4119 0911 1386 2000 0108 5500 1000 0221 3014 1086 5396

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 DE MERCADORIAS DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141190156866814 02/09/2019 10:05:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

904.94458-03

INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.138.620/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS

CNPJ/CPF do Estrangeiro

75.798.355/0001-77

DATA DE EMISSÃO

02/09/2019

ENDEREÇO

PRACA CARAMURU, 150

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

87235-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

INDIANOPOLIS

FONE/FAX

(44)3674-1108

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 02/09/19 R\$ 90,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	27,00	90,00
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	90,00

TRANSPORTE/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Rem (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
5800	ATADURA DE RAYON 7,5 X 5M ESTERIL	30059090	060	5405	UN	10	9,00	90,00	0,00	0,00	0	27,00

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

Assinatura e Rubrica
 Assinatura e Rubrica de Lourenço Tomera
 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 DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
RETIRAR SEGUNDA. Val aprox dos tributos R\$ 27,00 (30,00%) fonte:IBPT	

Recebemos de A C Materiais Medicos Ltda, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:02/09/2019,Valor Total: R\$90,00, Destinatário: MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS PRACA CARAMURU, 150 - CENTRO - INDIANOPOLIS/PR

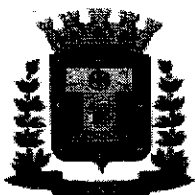
NF-e

Nº 000.022.130

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR




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 036 /2019
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Aquisição de material para uso nos pacientes com queimaduras.


José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos
RG 4.028.463-0 - SSP/PR

RECEBEMDS DE CIAPEL COM. DE PAPEIS EMBALAGENS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 98,70	NF-e Nº: 000.084.404 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS-PR	

 CIAPEL Papéis e Embalagens O Melhor Qualidade e Preço CIAPEL - COMÉRCIO DE PAPEIS E EMBALAGENS - EIRELI EMBALAGENS PARA COMÉRCIO E INDÚSTRIA AV. GOIÁS, 1574 ZONA 03 CEP: 87209052 TEL/FAX: (44) 3631-5622 EMAIL: CIAPEL@CIAPEL.COM.BR WWW.CIAPEL.COM.BR	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.084.404 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4119 0979 7017 4400 0193 5500 1000 0844 0410 1243 5336 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 141190156786155 - 02/09/2019 08:59:00
	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 02/09/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, N 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX (44) 3674-1108	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 08:58:50

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 103,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 5,20	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 32,14	VALOR TOTAL DA NOTA 98,70

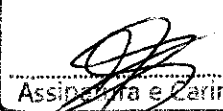
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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 PRDDUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
702	FITA TEFLON P SELADORA	70191900	0 102	5102	MT	5,0000	19,3000	96,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,19
108	SACO PE 06X24 05 C 500 UN	39231090	0 102	5102	PC	1,0000	7,4000	7,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,95

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


Assinatura e Carimbo

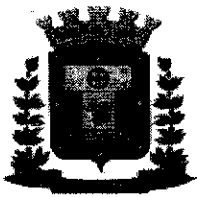
Laurenço Tornena
Secretário de Saúde
RG 4.028 463-0 - SSP/PR - Port Nº 010/2018

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\$ 15,15 (Federal) R\$ 16,99 (Estadual) Fonte: IBP T Xes7eQ / CIANORTE - CAPITAL DO VESTUÁRIO / p/ saúde / FANTRISIA: 1576 MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS / VEND: 009 LURDES / PLANO PGTO: 001 A VISTA BALCAO / USUARIO: DRIANE	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

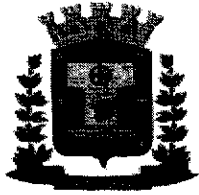
PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 036 /2019
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Aquisição de material para uso na unidade básica de Saúde.

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

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos



MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS

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

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 036/2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

ESTADO DO PARANÁ
DEPARTAMENTO DE TRÂNSITO -
DETRAN/PR

26/08/2019

00:00:00

903.1.1089291-8



SSA - SOLICITAÇÃO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS

Solicitante
BATALHAO DE POLICIA DE TRANSITO

Protocolo do BATEU
685105/3

Processo
903.1.1089291-8

Requerente : ELIAS SOARES
Doc. Ident : 15117095/PR
CPF : 279.131.049-53
Endereço : RUA OSCAR BOEING, 834, CASA
Bairro/Mun/UF : MORADA DO SOL 4, CIANORTE - PR
CEP : 87210314
Fone : (44) 99841-6732
Placa : EDJ0775
Renavam : 00193339544

POLÍCIA MILITAR DO PARANÁ

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

Assinatura e Carimbo
Jose Antonio Tomazini
Secretario de Saude
RG 4.028.463-0 - SSP/PR - Port Nº 010/2019

SERVIÇOS

- 2.20.00-AUTENTICACOES R\$ 13,36
- 2.21.00-BOLETIM DE OCORRENCIA DE ACIDENTES R\$ 33,41
- 2.22.00-REGISTRO DE OCORRENCIA DE ACIDENTES R\$ 23,36

GRD : 903.1.01089332-7 Vencimento : 03/09/2019

Valor : 70.13

[Handwritten Signature]
Assinatura

Declaro como verdadeiras as informações acima
prestadas e assumo toda a responsabilidade civil e
criminal pelas mesmas.

Pagar : COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

ESTADO DO PARANÁ
DEPARTAMENTO DE TRÂNSITO - DETRAN/PR

Processo
903.1.1089291-8

GRD
903.1.01089332-

Contribuinte : ELIAS SOARES
Boletim Acidente Trânsito : 685105/3
Placa : EDJ0776
Renavam : 00193339544

Emitido em : 26/08/2019


Convenio DETRAN PARANÁ - GRD
GRD - Código de Barras 8569000000-6 70130016219-8
03101089332-4 01201909030-2
GRD Data do pagamento 02/09/2019
Tipo de Documento 2 - GRD
Area 1 - Veiculo
Identificacao da GRD 903.1.01089332-7
Quantidade de Convenios 1
Data de Vencimento 03/09/2019
Valor em Dinheiro 70,13
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 70,13

Unidades e carne em cianelle - PR.

NR. AUTENTICACAO 4.28F.285.386.A87.2FF
Protocolo 68510515

la via DETRAN Autenticação Mecânica

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 33,36	NF-e Nº: 000.010.049 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 000.010.049 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4119 0984 6834 8103 7844 5500 1000 0100 4911 9082 2092 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		PRDTCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190157653023 - 03/09/2019 08:58:43
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 03/09/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 03/09/2019
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 08:58:36

FATURA
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRDDUTOS 46,99
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 13,63	OUTRAS DESPESAS ACFSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 33,36


TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CPOP	UNJD.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALDR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
734335	ZOLPIDEM EURO - C/20 CPR REV IOMG GEN (C1) [Vl. Desconto: R\$13,63]	30049099	0 60	5929	UN	1	46,9900	46,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

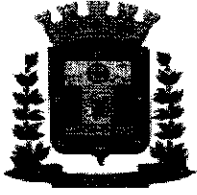
Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, / /

Assinatura: 

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 195873 Serie 1 Emitido em: 03/09/2019 Base de calculo ST: 33.36 Valor ST: 1.00	RESERVADO AO FISCAL
---	---------------------



MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

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

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


INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 036 /2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS


JUSTIFICATIVA:

Auxílio financeiro na aquisição de medicamento para o paciente
Guilherme Augusto Soares da Silva, CNIS: 706.4096.5517.2421, que
se encontra em tratamento.


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

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 57,87	NF-e Nº: 000.010.053 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 000.010.053 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4119 0984 6834 8103 7844 5500 1000 0100 5311 9092 0097
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190158565846 - 04/09/2019 09:13:47
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	04/09/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 04/09/2019
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 09:13:36

FATURA							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 72,33
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 14,46	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NDTA 57,87	

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	

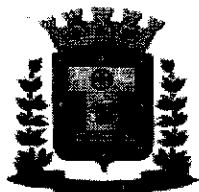
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROG.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
89973	NEOZINE - C/20 CPR REV 100MG (C1) [Vl. Desconto: R\$14,46]	30049079	5 60	5929	UN	3	24,1100	72,33	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 111

Assinatura e Carimbo

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 196061 Serie 1 Emitido em: 04/09/2019 Base de calculo ST: 57,87 Valor ST: 1,74	



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 036 /2019
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Auxílio financeiro na aquisição de medicamentos para a paciente
do Rote de baseia Tito dos Santos da Silva, C.A.S. 704.7037.8006 -
9637, que está em tratamento psiquiátrico.


José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
BR 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\$ 40,16	NF-e Nº: 000.010.052 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 000.010.052 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4119 0984 6834 8103 7844 5500 1000 0100 5211 9090 3098
		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 141190158565816 - 04/09/2019 09:13:46
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	04/09/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 04/09/2019
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 09:13:36

FATURA						
CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 52,50						
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 12,34	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 40,16

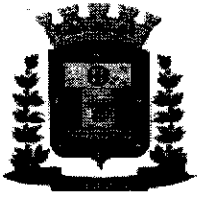
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
722128	RISPERIDON - 30ML SOL ORAL 1MG/ML (C1) [Vi. Desconto: R\$12,34]	30049069	0 60	5929	UN	1	52,5000	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Assinatura

 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. 196059 Serie 1 Emitido em: 04/09/2019 Base de calculo ST: 40.16 Valor ST: 1.20	



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 036 /2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Auxílio financeiro na aquisição de medicamento Risperidon -
para o senhor Gustavo André Ornelazi Filho, CNES: 898.0046.7018.
4565 que se encontra em tratamento.


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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RAIA DROGASIL S/A

GOIAS 674 - ZONA 01

CIA NORTE - PR

CEP 87200-000 FONE :

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 2200

SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO: 4119 0961 5858 6508 9110 5500 1000 0022 0012 0190 9044

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141190158898675

CNPJ: 61.585.865/0891-10

NATUREZA DA OPERAÇÃO: SUBSTITUIÇÃO DE CUPOM DE VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9061104906 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBS:

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

ENDEREÇO: PRAÇA CARAMURO, 1

BARRIO / DISTRITO: CENTRO

CNPJ / CPF: 75.798.355/0001-77

DATA EMISSÃO: 04/09/2019 14:23:24

DATA ENTRADA / SAÍDA: 04/09/2019

MUNICÍPIO: INDIANÓPOLIS

UF: PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA

HORA ENTRADA / SAÍDA: 14:23:24

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 110,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO REGIM	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA	R\$ 110,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: RAIA DROGASIL S/A

ENDEREÇO: GOIAS 674

FILETE POR CONTA: 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTI: 0

PLACA DO VEICULO: 0

UF: PR

CNPJ / CPF: 61.585.865/0891-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9061104906

QUANTIDADE: 1

MARCA: HYDRAPAIN

NÚMERAÇÃO: 01

PESO BRUTO: 55,0000

PESO LÍQUIDO: 55,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE Calc. IPI	VALOR ICMS	ALÍQ. VOTA ICMS %	ALÍQ. VOTA IPI %
46332	HYDRAPAIN AI 120G	33049910	060	5929	UN	1	55,0000	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46332	HYDRAPAIN AI 120G	33049910	060	5929	UN	1	55,0000	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Indianópolis, 04/09/2019

Assinatura e Carimbo

José Lourenço Tormenta
Secretário de Saúde
RG 4.028 463-0 - SSP/PR - Port. nº 01/09/19

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 00000000000000000000000000000000

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 110,00

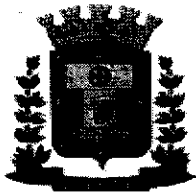
BASE DE CALCULO DO ISSQN: 110,00

VALOR DO ISSQN: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

ICMS RECOLHIDO ATRAVÉS DO CUPOM FISCAL N.323664 E ECF N.10 DE 04/09/2019 - Trib. Aprox. 34,63 Federal e 27,50 Estadual. Fonte: IBPT




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 036 /2019
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Ajuda de custo para a senhora Isabela Cias Ferratti, CNIS:
70.0021.8907.2004 que se encontra em tratamento dermatológico.


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

RECEBEMOS DE RAIADROGASIL S/A OS MATERIAIS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR


Nº 2199
SÉRIE: 1

RAIADROGASIL S/A
 GOIAS, 674 - ZONA 01
 CIANORTE - PR
 CEP: 87200-000 FONE:

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

SÉRIE: 1
 FOLHA 1 / 1

CONTROL DO FISCO

 CHAVE DE ACESSO
 4119 0961 5858 6508 9110 5500 1000 0021 9912 0190 9041

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

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 INDIANÓPOLIS

CNPJ / CPF
 75.798.355/0001-77

DATA EMISSÃO
 04/09/2019 14:21:39

ENDEREÇO
 PRACA CARAMURO, 1

BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO

CEP
 87210-000

DATA ENTRADA / SAIDA
 04/09/2019

MUNICÍPIO
 INDIANÓPOLIS

FONE / FAX
 UF
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

HORA ENTRADA / SAIDA
 14:21:39

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\$ 43,19
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 43,19
VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
 RAIADROGASIL S/A

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

CORRETORES
 COUNTO AN.T

PLACA DO VEICULO
 UF
 PR

CNPJ / CPF
 61.585.865/0891-10

ENDEREÇO
 GOIAS,674

MUNICIPIO
 CIANORTE

UF
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9061104906

QUANTIDADE
 MARCA
 NÚMERAÇÃO
 PESO BRUTO
 PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO(S) / SERVIÇO(S)

CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALCULO	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPI %
25949	DESONORATÓRIAS L.C. 80G Lote: BR 19/23 Qtd: 1 Fab: 2019-08-05 Val: 2020-03-02 PMC: 46.14	30042039	060	5929	UN	1	43,1900	43,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Indianópolis

Assinatura e Carimbo

José Lourenço Tormena
 Secretário de Saúde
 RG 4.028 463-0 - SSP/PR - Port. nº 17.413/2015

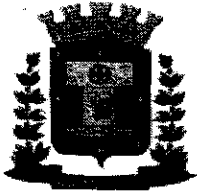
CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 BASE DE CALCULO DO ISSQN
 VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

ICMS RECOLHIDO ATRAVÉS DO CUPOM FISCAL N.323665 E ECF N.10 DE 04/09/2019 - Trib. Aprox. 5.81 Federal e 7.77 Estadual Fonte: IBPT



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 036 /2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Ajuda de custo para a menor Isadora Dias Ferrati, CNV:
70.0021.8907.2004 que se encontra em tratamento dermatológico


José Laureço Tomena
Secretário de Saúde
1028463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018
Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

Recebemos de V&P - COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 05/09/2019 Dest/Remo PREFEITURA DO MUNICIPIO DE INDIANAPOLIS Valor Total: 145,00

NF-e
Nº 000.015.555
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

V&P - COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **I**
Nº 000.015.555
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 0908 4715 2200 0183 5500 1000 0155 5516 3704 7130

Rod.Br 277 Ponta Grossa-Curitiba Km 119, 5055 - Bom Jesus - CAMPO LARGO - PR - CEP: 83604-175 Fone: (41)3392-2605

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141190159806695 05/09/2019 14:38:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9040904333

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO MUNICÍPIO (CNPJ - TRIBUTÁRIO)

CNPJ

08.471.522/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE INDIANAPOLIS

CNPJ - CPF

75.798.355/0001-77

DATA DA EMISSÃO

05/09/2019

ENDEREÇO

PC CARAMURU, 150

BARRIO - DISTRITO

CENTRO

CEP

87235-000

DATA DA SAÍDA

05/09/2019

MUNICÍPIO

INDIANAPOLIS

UF - TELEFONE (FIXO)

PR - (41)3674-1108

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.38.46

FATURA/DUPLICATAS

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VAL. APROX. CRÉDITOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	61,55 (0,00%)	145,00
VALOR DO PRET.	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	145,00

TRANSPORTADOR / VEÍCULOS TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

RAZÃO SOCIAL

9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ - CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANT	UNIDADE	ESPEC	ETOP	UN	Q.DBL	VALOR UNITARIO	VALOR DESP.	VALOR TOTAL	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS
3	GASOLINA COMUM	36,34	LITROS	000	000	L	36,34	3,99	0,00	145,00	0,00	0,00	0,00

Atesta: haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis, 05/09/2019.

Assinatura: [assinatura]


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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COD. MUN. 4110409 PLACA: BB11-G142 KM 148856 ESPECIE: NE-MEDIA 4-096-20 Trib aprox R\$ 19,50 Federal e 42,05 Estadual. Fonte: IBPT-empresometro.com.br SAÍDA: # PROCON/PR-www.pr.gov.br/procon (0800)11-1512 R. Alameda Cabral, 184, Centro, Curitiba-PR, CEP 80416-210, FAX(41)3219-7000 // Base Retenção ICMS: 119,72 Valor ICMS Retido: 0,00 // Dados do destinatário: nº 000.015.555-01/0001-83. v. Enc. 859917,370. v. Enc. 859953,710.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE J. C. GONCALVES E CIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NDTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº. 1640 SÉRIE 106
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

J. C. GONCALVES E CIA LTDA R. MARECHAL CANDIDO RONDON, 874 Centro - 87704900 Paranavai/PR 4434222824	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - SAÍDA Nº. 1640 SÉRIE 106 FOLHA 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4119 0907 1502 2600 0118 5510 6000 0016 4014 6625 9260
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	141190161485046 09/09/2019 10:44:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ/CPF
9032642923	07150226000118

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NDME/RAZÃO SOCIAL		75798355000177	09/09/2019
MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS			
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R.Praca Caramuru 150	Centro	87235000	09/09/2019
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Indianopolis	4436741108	PR	
			HORA DE SAÍDA
			10:42:00

FATURA / DUPLICATAS

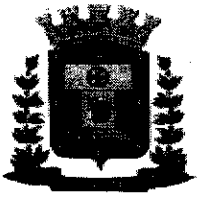
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	280,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	280,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
CE3	CINTA ELASTICA 5 PAINES 1.40 - DORTLER	62122000	0101	5102	un	1,0000	150,00	150,00					
MCS3040	MEIA DE COMPRESSAO - VENOSAN (PANTURRILHA)	61159900	0101	5102	un	1,0000	130,00	130,00					
<div data-bbox="252 1451 555 1758" data-label="Text"> <p>Atesto, haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis _____</p> <p>Assinatura e Selo</p> </div> <div data-bbox="507 1635 837 1848" data-label="Text"> <p>Jose Lourenço Tormena Secretário de Saúde RG 4328 463-0 - SSP/PR - Port Nº 010/2018</p> </div>													

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". Voce pagou aproximadamente: R\$ 11,76 de tributos federais R\$ 50,40 de tributos estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5A16F8	



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 036 /2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Ajuda de custos para o paciente Ivesio Beltrame CVS: 704 2082
8269.4288 que fará cirurgia laparoscópica e necessita de fazer
uso de placa e mesa de compressão.


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

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

**CIA LATINO AMERICANA DE
MEDICAMENTOS**

AV 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 000.014.010
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4119 0984 6834 8102 6133 5500 1000 0140 1011 9084 2094

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

141190163164965 - 11/09/2019 08:55:02

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 11/09/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 0		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 08:54:56

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 113,34	
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 27,36	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 85,98		

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	NÚMERAÇÃO	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	
702204	RIVOTRIL - C/30 CPR SL 0,25MG (B1) [Vl. Desconto: R\$2,50]	30049069	5 60	5929	UN	2	6,9300	13,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
721797	ZOLPIDEM EMS - C/20 CPR REV 10MG GEN (C1) [Vl. Desconto: R\$24,86]	30049099	5 60	5929	UN	2	49,7400	99,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

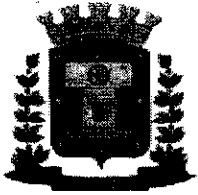
Atesto haver recebido os
materiais ou serviços
constantes da presente
nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 11/09/2019

Assinatura e Carimbo

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 297425 Serie 1 Emitido em: 11/09/2019 Base de cálculo ST: 85,98 Valor ST: 3,58	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 030/2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Aquisição de medicamento para o presente paciente Wenigete
Coanvalles, CNIS: 703.4286.9236.2692, que se encontra em trata-
mento.


José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
RG 4.028.463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018
Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS AV SOUZA NAVES B, 519 CENTRO CIANORTE PR TEL/FAX: 4436297886 CEP: 87200000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.014.023 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 4119 0984 6834 8102 6133 5500 1000 0140 2311 9144 0095 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 141190164424947 - 12/09/2019 14:34:52		
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 12/09/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 12/09/2019
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS			FONE/FAX (44) 3674-1108	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9058581906
					HORA DE SAÍDA 14:34:44

FATURA
CÁLCULO DO IMPOSTO

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

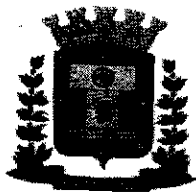
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
734498	ANTHELIOS AIRLICIUM PROT SOL - 50GR FPS70 GEL CR TOQUE LIMPO [Vl. Desconto: R\$6,79]	33049990	0 60	5929	UN	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 - 11/11

Assinatura
Jose Roberto
 Secretário de Saúde
 RG 4.028.463-0 - SSP/PR - 12/09/2019

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 29796; Serie 1 Emitido em: 12/09/2019 Base de cálculo ST: 78,11 Valor ST: 2,34	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

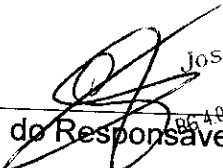
INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 036 /2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Atividade financeira na aquisição de material para tratamento após CA - do paciente Maria de Fátima Passos, C.V.S.: 702.7021.2497.0090


José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
96.4.028.463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018
Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

Processo adiantamento 036/2019

Banco Postal

*** Depósito em Conta Corrente ***

Agência : 36301612-AC INDIANÓPOLIS
Terminal: 99349008 Id. Trx. : 197096
Nro Aut : 104517 Caixa : 85652989
Data : 13/09/2019 Hora : 10:45
(Horário de Brasília)

BANCO DO BRASIL

5757802534

0060

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	13/09/2019
NR. DOCUMENTO	57.578.025.340.060
VALOR DINHEIRO	121,93
VALOR TOTAL	121,93

NR. AUTENTICACAO 6.851.5AB.A06.5D4.316

Pagamento adiantamento 039/2019

Recebemos de AUTO POSTO ALFA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Emissão: 27/08/2019 Dest/Rem: MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS Valor Total: 178,59

NF-e
N° 000.000.810
Série 002

AUTO POSTO ALFA LTDA		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
EST DA GRACIOSA, 3253 - CANGUIRI - COLOMBO - PR - CEP: 83412-460 Fone: (41)3663-8877		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1		CHAVE DE ACESSO 4119 0820 2449 0300 0125 5500 2000 0008 1018 9836 3830	
		N° 000.000.810 SÉRIE 002 FOLHA 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda combust. lub Adq. Terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190152910208			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9068629052		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 20.244.903/0001-25	

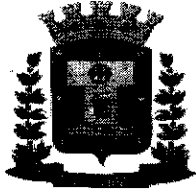
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS		CNPJ / CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 27/08/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, OSN		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANOPOLIS		UF PR	TELEFONE / FAX (44)3674-1108
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA SAÍDA 27/08/2019
			HDRA DA SAÍDA 11:32:44

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APRDX. TRIBUTOS	VALDR TOTAL DOS PRDUTOS	
28,90	5,20	0,00	0,00	70,56 (39,51 %)	178,59	
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	178,59	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
	9 - SEM FRETE		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITARIO	% DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
3	GASOLINA DT-CLEAN	27101259	060	5656	LT.	35,6490	4,1990	0,00	149,69	0,00	0,00	0,00	0,00
79	ADPT BARDAHL, RAD COOL LONG LIFE 500ML	38111900	000	5102	UN	1,0000	28,9000	0,00	28,90	28,90	5,20	0,00	18,00
<p><i>FUS 1995 303</i></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 20px auto;"> <p>Atesto haver recebido os materiais constantes da nota fiscal do município de Indianópolis 27/08/2019</p> <p><i>Assinatura</i></p> </div>													

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCAL
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (c)1993-2019: AutoXPert v3.5 - xpert.com.br Trib. Aprox.: R\$ 21,95 (Fed), R\$ 48,61 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empire - 5A16F8 ICMS: endô por substituição tributária. BC Subst. Tribut.: R\$ ICMS Subst.: R\$ PLACA: RNF-0 END: BR-3067-591 - EP-339103.240#	



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 036/2019 – PROCESSO DE ADIANTAMENTO

Indianópolis, 23 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 22/09/2019 e a prestação de contas será apresentada até o dia **02/10/2019**.

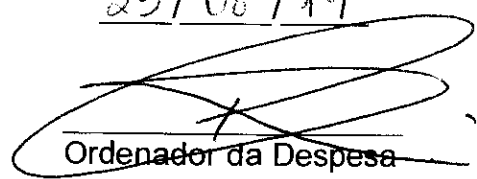
Outrossim, estou ciente das demais exigências e da responsabilização contida na legislação pertinente.

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


JOSE LOURENÇO TORMENA
Secretário Municipal de Saúde
MG 4 028 463-0 150 200 - Port. Nº 010/2018

Autorizo a despesa em:

231 08 119

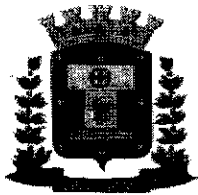

Ordenador da Despesa

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 036/2019

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\$ 1.760,00

(x) 33.90.36 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Física - Valor: R\$ 0,00

(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:

23/08/2019

Data para Prestação de Contas:

02/10/2019

DEPARTAMENTO FINANCEIRO

Declaro que as descrições deste relatório são verdadeiras.

Tesouraria

BENEFICIÁRIO

Declaro que as descrições deste relatório são verdadeiras.

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



Extrato de pagamentos / transferências

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DD BRASIL
23/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.24.57
0975X00975 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FMS INDIANDPOLIS FUS
AGENCIA: 0975-X CONTA: 12.872-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CDNTA
REMETENTE : FMS INDIANOPOLIS FUS
BANCO: 748 - BANCO 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: 23/08/2019

=====

DOCUMENTO: 082301
AUTENTICACAO SISBB: 1.FF4.76F.1AC.ED6.F6A

Transação efetuada com sucesso por: JB481925 CELI REZENDE QUILES.



Município de Indianópolis - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **4809/2019** Tipo **Ordinário** Emitido em **23/08/2019** 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 **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
07 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Saldo anterior**
07.005 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - BLGES **R\$ 7.389,28**
10.302.0010.2031 Gestão Administrativa da Saúde **Valor empenhado**
3.3.90.30.96.00 MATERIAL DE CONSUMO - PAGAMENTO ANTECIPADO **R\$ 1.760,00**
1995 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC. 29/00 - 15%) **Saldo atual**
Do Exercício **R\$ 5.629,28**

Outras informações

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

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

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 ESTORNO DE EMPENHO

Número	Tipo do empenho	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
216	Ordinário	02/10/2019		4809/2019

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	CPF/CNPJ
JOSE LOURENÇO TORMENA	528.836.049-91

Endereço	Bairro
AV. MAI, 231 - CASA	CENTRO

Cidade/UF	CEP	Matricula	Fone	FAX
Indianópolis/PR	87235-000	5068-7		

Classificação da despesa

07 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Saldo anterior
07.005 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - BLGES	R\$ 3.167,28
10.302.0010.2031 Gestão Administrativa da Saúde	Valor
3.3.90.30.96.00 MATERIAL DE CONSUMO - PAGAMENTO ANTECIPADO	R\$ 590,45
1995 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
	R\$ 3.757,73

Outras informações

Motivo

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

Histórico

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 ESTORNO DE LIQUIDAÇÃO

Número	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°	Emitido em
139	4614/2019	4809/2019		02/10/2019

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** CPF/CNPJ: 528.836.049-91
Endereço: AV. MAI, 231 - CASA Bairro: CENTRO
Cidade/UF: Indianópolis/PR CEP: 87235-000 Matrícula: 5068-7 Fone: FAX:

Classificação da despesa

07 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Saldo anterior	R\$ 590,45
07.005 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - BLGES	Valor	R\$ 590,45
10.302.0010.2031 Gestão Administrativa da Saúde	Saldo da liquidação	R\$ 0,00
3.3.90.30.96.00 MATERIAL DE CONSUMO - PAGAMENTO ANTECIPADO		
1995 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		

Outras informações

Retenções

Total de retenções	R\$ 0,00
Valor líquido	R\$ 590,45

Histórico

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 ESTORNO DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão Nº	Pagamento Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
122	30/09/2019	4775	4763	4614/2019	4809/2019	

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 **JOSE LOURENÇO TORMENA** CPF/CNPJ 528.836.049-91
Endereço AV. MAI, 231 - CASA Bairro CENTRO
Cidade/UF Indianópolis/PR CEP 87235-000 Matrícula 5068-7 Fone FAX

Classificação da despesa
1995 07 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
07.005 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - BLGES
10.302.0010.2031 Gestão Administrativa da Saúde Valor
3.3.90.30.96.00 MATERIAL DE CONSUMO - PAGAMENTO ANTECIPADO R\$ 590,45

Outras informações

Descrição

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 590,45

Recursos
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 207 - FMS - BB CT 12872-4 (FUS) - 082301 23/08/2019 Valor R\$ 590,45

Recibo
ANULAÇÃO da importância de Quinhentos e Noventa Reais e Quarenta e Cinco Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4809/2019.

Assinatura: _____

Indianópolis, ____/____/____

CELI REZENOE QUILES

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 PAGAMENTO

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
4763	23/08/2019	4775	4614/2019	4809/2019	

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
10.302.0010.2031 Gestão Administrativa da Saúde
3.3.90.30.96.00 MATERIAL DE CONSUMO - PAGAMENTO ANTECIPADO **Valor R\$ 1.760,00**

Outras informações

Retenções
Total de retenções: R\$ 0,00
Valor líquido: **R\$ 1.760,00**

Recursos
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 207 - FMS - BB CT 12872-4 (FUS) - 082301 23/08/2019 Valor: R\$ 1.760,00

Recibo
Recebi do Município de Indianópolis, a importância de Um Mil, Setecentos e Sessenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 4809/2019.

Assinatura: _____

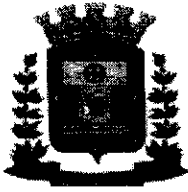
Indianópolis, ____/____/____

300man
121,93
145,00 - P.A
149,69 - P.A
173,83 - P.A.

CELI REZENDE QUILS

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

590,46



MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

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

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

INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS – PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 041/2019
DO DIA 13 DE SETEMBRO 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\$
16/09/2019	84.627-1	Nota Fiscal	Ciapel – Comércio de Papéis e Embalagens Eireli	93,50
16/09/2019	10.152-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	261,40
16/09/2019	10.153-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	136,94
16/09/2019	10.154-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	196,05
17/09/2019	96.647-1	Nota Fiscal	Posto Grid Ltda	149,98
23/09/2019	14.086-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	34,11
23/09/2019	14.090-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	111,93
23/09/2019	5.035-1	Nota Fiscal	Catuai Express – Comércio de Combustíveis Ltda	100,00
25/09/2019	4.511-1	Nota Fiscal	Loja Médica Cianorte	211,00
TOTAL				1.294,91

Número de documentos: **09 (nove)**

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

(-) Despesas comprovadas: **R\$ 1.294,91**

(=) Valor de restituição ou reembolso: **R\$ 465,09**

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

Prestado contas em:
25/09/2019

Chefe da Divisão de Finanças

Indianópolis, 25 de Setembro de 2019.

Nome: Jose Lourenço Tormena

RG: 4.028.463-0


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

Rec. adiantamento 04112019

Banco Postal

*** Depósito em Conta Corrente ***

Agência : 36301812-AG INDIANOPOLIS
Terminal: 99349008 Id. Trx. : 199245
Nro Aut : 095401 Caixa : 85652580
Data : 27/09/2019 Hora : 09:54
(Horário de Brasília)

BANCO DO BRASIL

5757802534 0054

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	27/09/2019
NR. DOCUMENTO	57.578.025.340.054
VALOR DINHEIRO	300,00
VALOR TOTAL	300,00

NR. AUTENTICAÇÃO 5.585.528.390.9FG.322

RECEBEMOS DE CIAPEL COM. DE PAPEIS EMBALAGENS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LAOC		VALOR NOTA RS 93,59	NF-e Nº: 000.084.627 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS-PR	

 CIAPEL Papel e Embalagens CIAPEL - COMERCIO DE PAPEIS E EMBALAGENS - EIRELI EMBALAGENS PARA COMÉRCIO E INDÚSTRIA AV. GOIÁS, 1574 ZONA 03 CEP: 87209052 TEL/FAK: (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 000.084.627 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4119 0979 7017 4400 0193 5500 1000 0846 2710 1246 0433 <small>Consulte de autenticação no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz do Estado</small>	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190166262880 - 16/09/2019 10:07:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL 8330343401	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. FISC. B. ARIÁRIA	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 16/09/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, N 150	BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA-ENTRADA 16/09/2019
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE FAX (44) 3674-1108	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 10:06:59

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 98,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 4,90	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPTU 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 22,34	VALOR TOTAL DA NOTA 93,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTI	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	QUANT	UNID	C/TE	C/PL	C/EST	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPTU	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
210	SACOLA MASSUDA FD 25X35 C 1000UN	39232190	0 102	5102	PT	1,0000	27,3000	27,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,50
210	SACOLA MASSUDA FD 25X35 C 1000UN	39232190	0 102	5102	PT	1,0000	27,3000	27,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,50
10	SACO PAPEL SP 1 KG 24CM C 500UN	48042900	0 102	5102	PC	1,0000	12,9000	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,93
10	SACO PAPEL SP 1 KG 24CM C 500UN	48042900	0 102	5102	PC	1,0000	12,9000	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,93
9	SACO PAPEL SP 0,5 KG 15CM C 500UN	48042900	0 102	5102	PC	1,0000	9,0000	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,74
9	SACO PAPEL SP 0,5 KG 15CM C 500UN	48042900	0 102	5102	PC	1,0000	9,0000	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,74

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis, 25/09/19

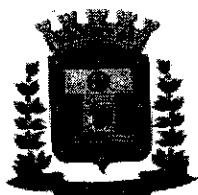
Assinatura e Carimbo
 Secretário de Saúde
 4.028.463-0 - SSP/PR - Port Nº 010/2018

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 RS 11,30 (Federal) e R\$ 11,30 (Estadual) - Sem Imposto de Renda T. Nº 670 / CIANÚS - CAPITAL DO PARANÁ - RUA 17 DE ABRIL Nº 100 PLO DE INDIANÓPOLIS - PARANÁ - CEP: 81.100-000 - FONE: (41) 3333-1111 C.A.O. / USUÁRIO: 10000	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

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

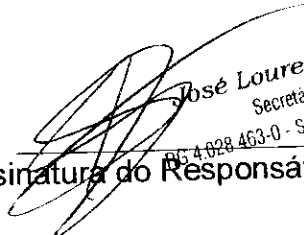
E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ



PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 041 /2019
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

*liquidação de sacolas plásticas e sacos de papel para uso na
farmácia básica da unidade Básica de Saúde.*


José Lourenço Tomena
Secretário de Saúde
PF 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\$ 196,05	NF-e Nº: 000.010.154 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 000.010.154 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4119 0984 6834 8103 7844 5500 1000 0101 5411 9150 7099 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 141190166647625 - 16/09/2019 15:52:35
	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 16/09/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 16/09/2019
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 15:52:25

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 256,29
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 60,24	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 196,05	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANIT	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 - IML SOL INJ 200MG (C1) [Vl. Desconto: R\$60,24]	30049069	2 60	5929	UN	3	85,4300	256,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

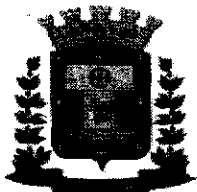
Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 25.09.19

Assinatura e Carimbo

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 197984 Serie 1 Emitido em: 16/09/2019 Base de calculo ST: 196.05 Valor ST: 5.88	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

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

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


INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 041 /2019


COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

*Aquisição de medicamento para tratamento psiquiátrico da puérpera
Resumo Remueldo de nascimento, CNJ: 704 7097 8983. 1537*


José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos
Res. 128/2018 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 136,94	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PREFEITURA DE INDIANOPOLIS	
		Nº: 000.010.153 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 <input type="checkbox"/> 1 Nº 000.010.153 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	
	CHAVE DE ACESSO 4119 0984 6834 8103 7844 5500 1000 0101 5311 9153 7098	
	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 141190166647598 - 16/09/2019 15:52:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NDME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA DE INDIANOPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 16/09/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANOPOLIS		FONE/FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:52:25

FATURA
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 228,23	
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 91,29	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 136,94			

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

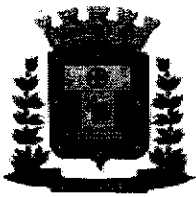
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
722635	ESOMEX - C/28 CPR REV LR 40MG [VI. Desconto: R\$91,29]	30049099	5 60	5929	UN	1	228,2300	228,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis 25/09/19
 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. 197985 Serie 1 Emitido em: 16/09/2019 Base de calculo ST: 136.94 Valor ST: 4.11	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

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

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

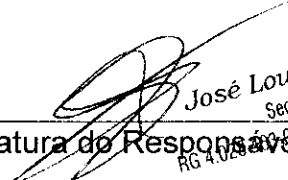
INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 041 /2019


COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Aquisição de medicamentos para a paciente Andiléia Aparecida
Biaggi de Almeida, CNIS: 702.5023.8534.7632, que se encontra
em tratamento.


Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos
José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
RG 4.088.155/PR - Port Nº 010/2018

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 261,40	NF-e Nº: 000.010.152 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 000.010.152 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4119 0984 6834 8103 7844 5500 1000 0101 5211 9150 1096
		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 141190166647579 - 16/09/2019 15:52:33
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 16/09/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 16/09/2019
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 15:52:25

FATURA
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DD 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. 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 INI 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

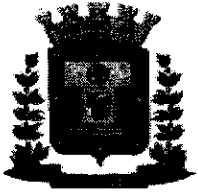
Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 25/09/2019

Assinatura e Carimbo

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 197982 Serie 1 Emitido em: 16/09/2019 Base de calculo ST: 261.40 Valor ST: 7.84	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



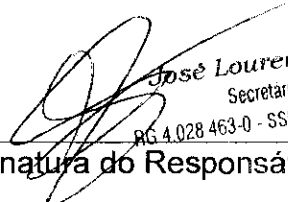
MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

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 041 /2019
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Aquisição de medicamentos para a paciente Isabel Maria Patez,
CNS: 700.4034.4669.8745 para tratamento psiquiátrico.


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 POSTO GRID LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	Nº 000.095.647
		SÉRIE 1

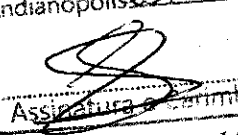
POSTO GRID LTDA JDAQUIM RIBAS DE ANDRADE, 1137 - VILA SOLENE CEP 83.601-100 - CAMPO LARGO - PR Fone (041) 3054-7678	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.095.647 SÉRIE 1 Página 1 de 1	CONTRÔLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4119 0907 0632 9500 0780 5500 1000 0956 4710 0115 1096 Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e. www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA REF A CUPOM			
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9075446214	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:	CNPJ: 07.063.295/0007-80	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141190167025307 17/09/2019 07:33:39

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF:	DATA DE EMISSÃO:
MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		75.798.355/0001-77	17/09/2019
ENDEREÇO: PRAÇA CARAMURU NUMERO 150- CENTRO- INDIANÓPOLIS PAR	BARRIO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 87235000	DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 17/09/2019
MUNICÍPIO: INDIANÓPOLIS	UF: PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA DE SAÍDA:

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	VALOR DO ICMS:	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS:
0,00	0,00	0,00	0,00	149,98
VALOR DO FRETE:	VALOR DO SEGURO:	DESCONTO:	OUT. DESP. ACESSÓRIAS:	VALOR DO IPI:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA:				149,98

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V ICMS	ALIO. ICMS
1	320102001	GASOLINA COMUM	63,66	27101259	060	5929	L	37,59	3,990	149,98	0,00	0,00	0,00
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis 15/09/19  Assinatura e Carimbo José Lourenço Tomena Secretário de Saúde RG 4.028.463-8 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018 </div>													

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REFERENTE NFC-e SÉRIE: 1, EMITIDA EM 17/09/2019, NÚMERO: 114893. Tributos aproximados: R\$ 20,17 (13,45%) Federal, R\$ 43,49 (29,00%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - PR F3W1D7 151.899 Kwh B8H: 0442

**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 **000.014.086**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1 de 1**



CHAVE DE ACESSO
4119 0984 6834 8102 6133 5500 1000 0140 8611 9092 0093

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
141190170897116 - 23/09/2019 09:01:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9058581906

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
84.683.481/0261-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 23/09/2019
ENDEREÇO CARAMURU, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 23/09/2019
MUNICÍPIO INDIANOPOLIS	FONE/FAX (44) 3674-1108	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 09:01:44

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 44,58
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 10,47	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 34,11

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

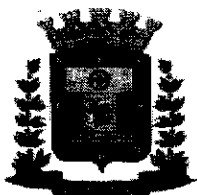
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
729862	TOFRANIL - C/20 DRAG 25MG (C1) [Vl. Desconto: R\$10,47]	30049069	5 60	5929	UN	3	14,8600	44,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto haver recebido os
materiais ou serviços
constantes da presente
nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 25/09/19

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e n.º 300411 Serie 1 Emitido em: 23/09/2019 Base de cálculo ST: 34.11 Valor ST: 1.62	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

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

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


INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 041/2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Aquisição de medicamentos para o paciente Priscila Gaspar da Fonseca, CNIS: 702.6087.4850.7240 que se encontra em tratamento.


José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
RG 4.028.463-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018
Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

**CIA LATINO AMERICANA DE
MEDICAMENTOS**

AV SOUZA NAVES B, 519



CENTRO
CIANORTE
PR
TEL/FAX: 4436297886
CEP: 87200000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada **1**
1 - Saída **1**
Nº **000.014.090**
SÉRIE : **1**
FOLHA: **1 de 1**



CHAVE DE ACESSO

4119 0984 6834 8102 6133 5500 1000 0140 9011 9144 5090

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

141190171222667 - 23/09/2019 14:14:21

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 23/09/2019
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX (44) 3674-1108	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:14:16

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 149,22
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 37,29	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 111,93

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) [Vl. Desconto: R\$37,29]	30049099	5 60	5929	UN	3	49,7400	149,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto haver recebido os
materiais ou serviços
constantes da presente
nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 25/09/19

Assinatura e Carimbo

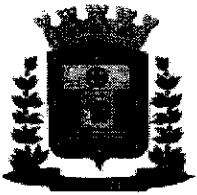
José Lourenço Tomena
Secretário de Saúde

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NEC-e nr. 300548 Serie 1 Emitido em: 23/09/2019
Base de cálculo ST: 111,93 Valor ST: 3,36
Base de cálculo de ICMS = 68,16
Valor do ICMS = 12,27

RESERVADO AO FISCO



MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

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

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

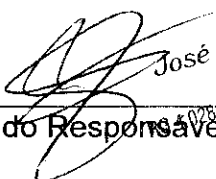
INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ



PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 041/2019

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Aquisição de medicamentos para o paciente Guilherme Augusto Soares da Silva, CNIS: 706.4096.5517.2421 para tratamento contínuo.


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

 Catuai Express Catuai Express - Comercio de Combustiveis Ltda Av. Egydio Mangetti Riguetti, 754 - Jardim Monaco 86990-000 - Marialva - PR Fone (44) 3020-2633	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA	 CHAVE DE ACESSO 4119 0921 8908 3300 0145 5500 1000 0050 3510 0005 4613
	Nº 000.005.035 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU RECEBIDO D		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 1.411.901.712.112-40
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.722.367-15	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 21.890.833/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 75.798.355/0001-77		DATA DA EMISSÃO 23/09/2019
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANAPOLIS		BARRIO / DISTRITO CENTRO		CEP 87235-000
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		MUNICÍPIO Indianopolis		UF PR
FONE / FAX (44) 3674-1108		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA 23/09/2019

CÁLCULO DO IMPÓSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00	0,00		0,00	100,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO / SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-ENIT 2-TERC 1-DEST 9-S/FRETE	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
				9				
		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO		

Código Produto	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	Valor UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
5	DIESEL COMUM S 10	27101921	060	5656	LT	28.820	3,470	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianopolis, 23/09/2019



Assinatura e Carimbo

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DETALHES (Placa: AZN8650 - Km: - Obs: - Val Aprox dos Tributos RS-25,45 (25,45%) FONTE: IBPT Lei N.12741 <i>Km 22078</i>	RESERVAÇÃO AO FISCO
--	---------------------

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.005.035 SÉRIE 1
--	--

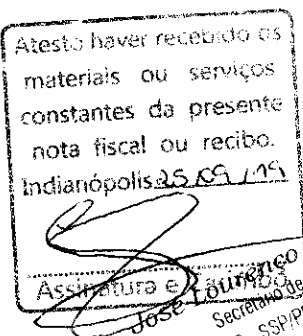
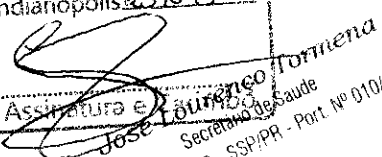
Recebemos de LOJA MEDICA CIANORTE os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº 000.004.511 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

LOJA MEDICA CIANORTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
 AV. SANTA CATARINA, 81 - CENTRO - CIANORTE - PR - CEP: 87200-157 Fone: (44)3629-1057 - FAX: (44)3629-1057 lojamedicacianorte@yahoo.com.br		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 4119 0904 9777 6000 0104 5500 1000 0045 1110 0004 5124	
		Nº 000.004.511 SÉRIE 001 FOLHA 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102-VENDA DE MERC. ADQUIRIDA DE TE				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190172665822 25/09/2019 08:17:40	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9025660231		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 04.977.760/0001-04	

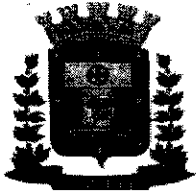
DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS			CNPJ / CPF 75.798.355/0001-77		DATA DA EMISSÃO 25/09/2019
ENDEREÇO PRAÇA CARAMURU N 150, 150		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 87235-000	DATA DA SAÍDA 25/09/2019
MUNICÍPIO INDIANOPOLIS	UF PR	TELEFONE / FAX (44)3674-1108	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 08:17:39

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 TDAL DA NOTA 211,00

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRDDUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	EFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TDAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1077	MEIA AD 862 MEDIA NORMAL SIGYARIS	61151021	0102	5102	UN	1,00	211,00	0,00	211,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
  Assinatura e Rubrica de José Lourenço Tomena Secretário de Saúde RG 4.028.463-0 - SSP/PR - Port Nº 010/2018														

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI - PRAZO DE TROCA DE 7 DIAS MEDIANTE APRESENTAÇÃO DA NOTA FISCAL. ***NÃO TROCAMOS MEIAS*** ***NÃO TROCAMOS PRODUTOS DESCARTÁVEIS*** Valor Aprox. Tributos Federais R\$ 28,38 Valor Aprox. Tributos Estaduais R\$ 37,98 Fonte: IBPT/FECOMERCIO	RESERVADO AO FISCO



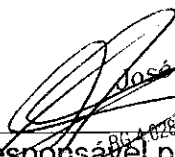
MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS

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 0 41 /2019
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Aquisição de meia de compressão para o paciente José Benício Amorim, CNIS: 704.6081.9820.8522, que se encontra em tratamento vascular.


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