



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 004/2020
DO DIA 03 DE FEVEREIRO DE 2020.

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\$
03/02/2020	277191	Ticket	Auto Park – Erasmo Gaertner	22,00
07/02/2020	1970-1	Nota Fiscal	VTX – Radiologia S/S Ltda	160,00
10/02/2020	15.005-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	78,99
12/02/2020	131/2020	Recibo	1º Serviço de Registro de Imóveis de Cianorte	27,00
07/02/2020	5.145	Nota Fiscal	Clínica de Neurologia Infantil Maringá S/S	350,00
17/02/2020	19552-002	Nota Fiscal	Restaurante Moulin Douce Ltda	50,00
18/02/2020	4754-65	Nota Fiscal	Cafeteria Ponto Café Ltda	25,00
19/02/2020	19597-002	Nota Fiscal	Restaurante Moulin Douce Ltda	21,00
21/02/2020	23184-001	Nota Fiscal	L. T. Miyamoto ME	40,00
21/02/2020	61	Recibo	Thales Martins de Queiroz	250,00
24/02/2020	505-1	Nota Fiscal	Clínica Criança Feliz Serviços Pediátricos Eireli	125,00
27/02/2020	--	Recibo	Celina Muniz	150,00
27/02/2020	1.179	Nota Fiscal	Medeiros E Gurgel S/S	300,00
TOTAL				1.598,99

Número de documentos: **13 (Treze)**

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

(-) Despesas comprovadas: **R\$ 1.598,99**

(=) Valor de restituição ou reembolso: **R\$ 161,01**

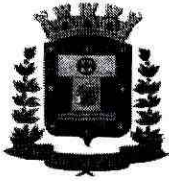
Declaro que a documentação acima relacionada comprova a exata aplicação do adiantamento de numerário recebido para fim de viagens e despesas de pronto pagamento, que ficará arquivada e organizada neste setor para eventual fiscalização e pronta exibição quando necessário.

Prestado contas em:
02/03/2020


Chefe da Divisão de Finanças

Indianópolis, 02 de Março de 2020.
Nome: Jose Lourenço Tormena
RG: 4.028.463


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



MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 - Centro - CEP 87 235 000

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

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

INDIANÓPOLIS - ESTADO DO PARANÁ

COMPROVANTE DESPESAS DE VIAGEM - ANEXO II

(Cole aqui os comprovantes de despesas)

CÓPIA FIEL E ORIGINAL

SEGUNDA VIA

Trans: Ticket: 277191
527124 AUTO PARK ES

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

RPS: 1480992 - Serie: 3
CNPJ: 75798355000177
NOME: M
Endereço: M M M M
M, INDIANÓPOLIS-4110409, PR
CEP:

Ticket: 1076642221
Entrada: Pgto:
03/02/20 13:39:57 03/02/20 18:21:05
Permanência: 04:41

AVULSO R\$ 22,00

DINHEIRO R\$ 22,00

nota fiscal eletrônica, tenha em mãos
a RPS/NF emitida acessando
nota.curitiba.pr.gov.br

SEGUNDA VIA

Trans: Ticket: 277191
527124 AUTO PARK ES

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

RPS: 1480992 - Serie: 3
CNPJ: 75798355000177
NOME: M
Endereço: M M M M
M, INDIANÓPOLIS-4110409, PR
CEP:

Ticket: 1076642221
Entrada: Pgto:
03/02/20 13:39:57 03/02/20 18:21:05
Permanência: 04:41

AVULSO R\$ 22,00

DINHEIRO R\$ 22,00

nota fiscal eletrônica, tenha em mãos
a RPS/NF emitida acessando
nota.curitiba.pr.gov.br

Atesta: haver recebido os
materiais ou serviços
constantes da presente
nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 02/03/2020

Assinatura

Jose Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
R04028.463-0 - SSP/PR, Port. Nº 01142/2019

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie

0000001970 - 1

Autenticidade

6ISK-AD3G

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão:07/02/2020 15:50:43

Competência (Serv.):02/2020

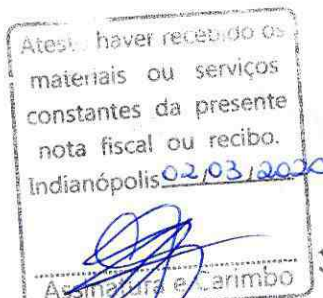
Prestação de Serviço: 07/02/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS**Razão Social.:** VTX - RADIOLOGIA S/S LTDA**Nome Fantasia:** IMAXE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA**CPF/CNPJ.....:** 13.179.086/0001-03**CCM:** 1668100 **IE:** N**Fone:** 44-3019-5333**Endereço.....:** CONSTITUICAO,120 - cep: 87200161**Município.....:** Cianorte**UF:** PR**Email.....:****TOMADOR DE SERVIÇOS****Razão Social.:** MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**Nome Fantasia:****CPF/CNPJ.....:** 75.798.355/0001-77**CCM:****IE:** isento**Fone:** 44 3674-1108**Endereço.....:** CARAMURU,150 - cep: 87235000**Município.....:** INDIANOPOLIS**UF:** PR**Email.....:** assossoria@indianopolis.pr.gov.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Página 1 de 1

Documentação Ortodôntica (Arthur Martins Lopes)

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

José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
RG 1028 163-0 - SSP/PR, Prof. 1º 010/2016

Processo executado por: 177.82.43.18

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: www.cianorte.pr.gov.br**Valor aprox. dos tributos.****Municipais : R\$ 0,00****Federais : R\$ 0,00**

Situação de Tributação

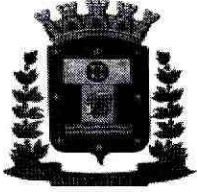
Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo					
Dedução de Materiais	Subempreitada (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	0,00	160,00	2,0100%	3,22	160,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 160,00



MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

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

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

INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 004 /2020

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

*Auxílio financeiro na documentação ortodôntica do paciente
Arthur Martins Lopes - CAIS: 707.8056.9636.2019, que se encontra
tão com dor mandibular*


José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
08.453-0 - SSP/PR
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 000.015.005
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4120 0284 6834 8102 6133 5500 1000 0150 0512 0093 6020

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

141200025480580 - 10/02/2020 09:02:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
3058581906

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

84.683.481/0261-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 10/02/2020
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 10/02/2020
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 09:02:25

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 103,25
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 24,26	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 78,99

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

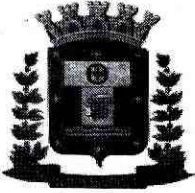
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
672572	TRIANCIL - 5ML SUSP INJ 20MG/ML [Vl. Desconto: R\$24,26]	30043999	5 60	5929	UN	1	103,2500	103,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atest. haver recebido os
materiais ou serviços
constantes da presente
nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 02/03/2020

José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
RG 4.020.463-0 - SSP/PR Port. Nº 010/2020

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 333598 Serie 1 Emitido em: 10/02/2020 Base de calculo ST: 78.99 Valor ST: 2.37</p>	RESERVADO AO FISCO.
--	---------------------




MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS

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

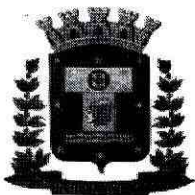
PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 003 /2020
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

*Suprimento financeiro em medicamentos para o paciente
marcos Antônio Luiz dos Santos, CNES: 704.7097.0320.6235.*


José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
PR-4.089.463-0 - SSPPR Part. Nº 010/2018
Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

Processo de adiantamento nº 004/2020



MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS

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

AMENTO Nº. /2020
ÇÃO DOS RECURSOS

1º SERVIÇO DE REGISTRO DE IMÓVEIS DE CIANORTE

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

RECIBO nº 131 / 2020

Recebemos de MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS, a quantia de R\$ 27,00 (vinte e sete reais), referente à(s) certidão(s) abaixo discriminada(s):

Solicitações:

Inteiro teor, da Mat. nº 30332

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

1º SERVIÇO DE REGISTRO DE IMÓVEIS DE CIANORTE

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

RECIBO nº 131 / 2020

Recebemos de MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS, a quantia de R\$ 27,00 (vinte e sete reais), referente à(s) certidão(s) abaixo discriminada(s):

Solicitações:

Inteiro teor, da Mat. nº 30332

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

JUSTIF

Cianorte, 12 de fevereiro de 2020.

Cianorte, 12 de fevereiro de 2020

CÓPIA FIEL E ORIGINAL

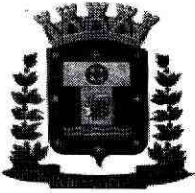
Pagamento de cópia de matrícula Nº 30332, do município de Indianópolis.

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

Atestado por recebido e materiais ou serviços constantes desta presente nota fiscal ou recibo Indianópolis, 02/03/2020

Assinatura e Selo
José Lourenço Tormena
Secretaria de Saúde
RG 4.028.463-0 - SSP/PR Part. nº 010423/18

 <p>Prefeitura do Município de Maringá Secretaria de Fazenda Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e</p>	<p>Número 5.145 Código verificação D87-73C-3CB Emitido em 07/02/2020 08:39:50</p> 			
<p>Substitui a NFS-e Nº 5144 de 07/02/2020 08:31:15</p>				
<p>Prestador de Serviços</p> <p>CNPJ: 05.699.971/0001-95 Inscrição Municipal: 98610 Razão Social: CLINICA DE NEUROLOGIA INFANTIL MARINGA S/S Nome Fantasia: CLINICA DE NEUROLOGIA INFANTIL MARINGA S Endereço: AVENIDA CARLOS GOMES, 294, TERREO, Zona 05 Município: MARINGA - PR Email: neurologiainfantilmaringa@gmail.com</p> <p style="text-align: right;">CEP: 87.015-200 Fone: (44) 3024-0412</p>				
				
<p>Tomador de Serviços</p> <p>CNPJ: 75.798.355/0001-77 Razão Social: MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS Endereço: Caramuru, 150, Centro Município: INDIANOPOLIS - PR Email:</p> <p style="text-align: right;">CEP: 87.235-000 Fone:</p>				
<p>Discriminação dos Serviços</p> <p>01 consulta médica referente a paciente Maria Julia Peixoto Micheletti</p> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">  <p>Assinatura e Carimbo</p> <p><i>José Lourenço Tormena</i> Secretário de Saúde RG 4.028.463-0 - SSP/PR Port. Nº 016/2018</p> </div>				
<p>Valor Total da NFS-e R\$ 350,00</p>				
<p>Código de tributação 04.03.05 - Clínicas ou congêneres.</p>				
Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	350,00	0,00	0,00
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Retenções	Desc. Condicionado	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
0,00	0,00	350,00	02/2020	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Não	Soc. Profissionais	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR
<p>Outras Informações</p>				
<p>Consulte a autenticidade deste documento em https://isse.maringa.pr.gov.br</p>				



MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS

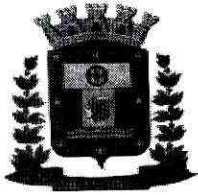
Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000
Fone: (44) 3674-1108 - CNPJ 75.798.355/0001-77
E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br
INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 004 /2020
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Auxílio financeiro de consulta médica - psiquiatria pa-
ra paciente Maria Júlia Leiro Michelette, CNES 700709.
4721.3471


Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos
José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
RIS 4.020.150 - SSPRR/Port. Nº 010/2018



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

**PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº.004 /2020
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS**

COMPROVANTE)					
Restaurante Caseirinho					
CNPJ: 80.303.837/0001-49 Restaurante Moulin Douce Ltda					
Av. Duque de Caxias, 1375 Centro - MARINGÁ - PR					
87020-025 Fone: (44)3262-5583 I.E.: 701.02043-00					
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA					
#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit. VI Total
001	1	Refeição	3	UN X 15,00	45,00
002	165	REFRIGERANTE 600 ML	1	UN X 5,00	5,00
QTD. TOTAL DE ITENS					002
VALOR TOTAL R\$					50,00
FORMA DE PAGAMENTO					Valor Pago
Outro					50,00
Consulte pela Chave de Acesso em					
http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta					
4120 0280 3038 3700 0149 6500 2000 0195 5211 0019 5525					
CONSUMIDOR CNPJ: 75.798.355/0001-77					
MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS					
INDIANOPOLIS					
NFC-e nº 000019552 Série 002 17/02/2020 13:37:44					
Protocolo de Autorização: 141200225026106					
Data de Autorização 17/02/2020 13:37:43					



CÓPIA FIEL E ORIGINAL



Valor aproximado dos tributos: R\$ 15,38 (30,75%) Fonte: IBPT

JUST Valor aproximado dos tributos: R\$ 15,38 (30,75%) Fonte: IBPT

Ti.Fire Sistemas

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

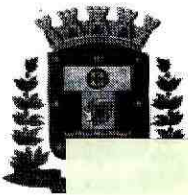
Indianópolis, 02/03/2020

[Signature]

Assinatura e rubrica de **Luiz Esmer Rossi** Secretário de Saúde
R.G. 412.153-9 - SSP/PR - Port. Nº 110/2018

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

Pagamento de refeição para o motorista Luiz Esmer Rossi, que se encontrava sem cartões - referente aos dias 13, 14 e 17/02/2020.



MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

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

Indianopolis.pr.gov.br

ESTADO DO PARANÁ



Visa Consumidor
CAFETERIA PONTO CAFE LTDA
CNPJ: 19.790.554/0001-68 Inscrição Estadual: 9
065694856
AVENIDA DR. LUIZ TEIXEIRA MENDES, 1730, ZONA 06
Maringá - PR

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

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código Qtdde	Descrição Un	Valor Unit.	Valor Total
5	SALGADO ASSADO		
	2,000UNID	5,50	11,00
141	SUCO DE FRUTA		
	1,000UNID	5,50	5,50
4	SALGADO FRITO		
	1,000UNID	4,50	4,50
122	PAO DE QUEIJO		
	2,000UNID	2,00	4,00

QTD. TOTAL DE ITENS 4
VALOR TOTAL R\$ 25,00
FORMA DE PAGAMENTO Dinheiro Valor Pago 25,00

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

Número: 4754 Série: 65 Emissão: 18/02/2020 4:46

Consulte pela Chave de Acesso em: <http://www.fazenda.pr.gov.br>
CHAVE DE ACESSO
4120 0219 7905 5 10 0168 8506 5000 0 4 01 06 4766

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



**AMENDAMENTO Nº. 004/2020
RECEIÇÃO DOS RECURSOS**

CAFETERIA PONTO CAFE LTDA
CNPJ: 19.790.554/0001-68 Inscrição Estadual: 9
065694856
AVENIDA DR. LUIZ TEIXEIRA MENDES, 1730, ZONA 06
Maringá - PR

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

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código Qtdde	Descrição Un	Valor Unit.	Valor Total
5	SALGADO ASSADO		
	2,000UNID	5,50	11,00
141	SUCO DE FRUTA		
	1,000UNID	5,50	5,50
4	SALGADO FRITO		
	1,000UNID	4,50	4,50
122	PAO DE QUEIJO		
	2,000UNID	2,00	4,00

QTD. TOTAL DE ITENS 4
VALOR TOTAL R\$ 25,00
FORMA DE PAGAMENTO Dinheiro Valor Pago 25,00

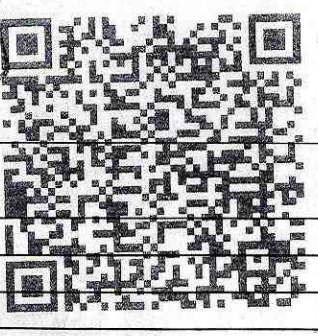
Informações dos Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012)

Número: 4754 Série: 65 Emissão: 18/02/2020 4:46

Consulte pela Chave de Acesso em: <http://www.fazenda.pr.gov.br>
CHAVE DE ACESSO
4120 0219 7905 5 10 0168 8506 5000 0 4 01 06 4766

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

CÓPIA FIEL E ORIGINAL

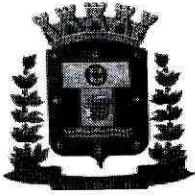


JUSTIFICATIVA

Ateste haver recebido a Execução dos Recursos

2020
Pagamentos de refeições
constantes da presente
nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 02.03.2020
[Signature]
Assinatura e Carimbo
Jose Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
RG 4.028.463-0 - SSP/PR Part. Nº 010/2018

Pagamentos de refeições
para o motorista
Wagner Antônio
Lomanini Transporte
de paciente, destino:
Maringá - PR



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

Rauliz Rossi

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO

Restaurante Caseirinho

CNPJ: 80.303.837/0001-49 Restaurante Moulin Douce Ltda
Av. Duque de Caxias, 1375 Centro - MARINGÁ - PR
87020-025 Fone: (44)3262-5583 I.E.: 701.02043-00
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	1	Refeição	1	UN	X 15,00	15,00
002	74	JARRA P	1	UN	X 6,00	6,00
QTD. TOTAL DE ITENS						21,00
VALOR TOTAL R\$						21,00
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
						21,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4120 0280 3038 3700 0149 6500 2000 0195 9711 0019 5977

CONSUMIDOR CNPJ: 75.798.355/0001-77

MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS

INDIANOPOLIS

NFC-e nº 000019597 Série 002 19/02/2020 13:28:38

Protocolo de Autorização: 1412002347275311

Data de Autorização 19/02/2020 13:28:38



Valor aproximado dos tributos: R\$ 6,46 (30,75%) Fonte: IBPT

TI Fire Sistemas

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

Restaurante Caseirinho

CNPJ: 80.303.837/0001-49 Restaurante Moulin Douce Ltda
Av. Duque de Caxias, 1375 Centro - MARINGÁ - PR
87020-025 Fone: (44)3262-5583 I.E.: 701.02043-00
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	1	Refeição	1	UN	X 15,00	15,00
002	74	JARRA P	1	UN	X 6,00	6,00
QTD. TOTAL DE ITENS						21,00
VALOR TOTAL R\$						21,00
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
						21,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4120 0280 3038 3700 0149 6500 2000 0195 9711 0019 5977

CONSUMIDOR CNPJ: 75.798.355/0001-77

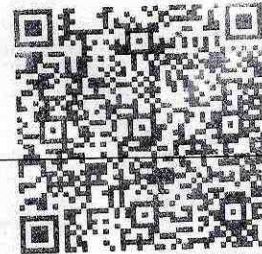
MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS

INDIANOPOLIS

NFC-e nº 000019597 Série 002 19/02/2020 13:28:38

Protocolo de Autorização: 1412002347275311

Data de Autorização 19/02/2020 13:28:38



Valor aproximado dos tributos: R\$ 6,46 (30,75%) Fonte: IBPT

TI Fire Sistemas

CÓPIA FIEL E ORIGINAL

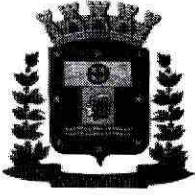
Atest. haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 02/03/2020

Assinatura: *[Signature]*
Instituto Municipal de Saúde
R. 4 1028 1153-0 - CEP 87100-278

JUSTIFICATIVA:

Pagamentos de refeições para o motorista Rauliz Rossi Rossi transporte de pacientes - destino: Maringá - PR

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.004/2020
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS**

Nº	61	RECIBO	Valor	250,00
Recebi (emos) de	Município de Indianópolis			
Endereço	CNPJ: 75.798.355/0001-77			
A importância de	Duzentos e Cinquenta reais —			
Referente	a consulta médica de maria Eduarda da Costa de melo (sem CPF)			
Para maior clareza firm	os — o presente.			
	Cianorte, 21 de Fevereiro de 2020			
Emitente	Thales Martins de Queiroz PF/RG 022.455.439-61			
Endereço				
Assinatura	 Dr. Thales M. de Queiroz Médico Psiquiatra CRM PR 20.930 RQE 16.720			

tilibra

Atest. haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis 02/03/2020

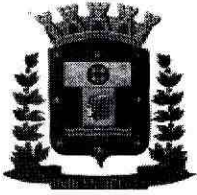
Assinatura e rubrica de José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
RG 4.028.453-0 - SSP/PR Port. Nº 010/2018

JUSTIFICATIVA:

Pagamento de consulta médica - psiquiátrica da paciente Eduarda da Costa de melo.

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

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



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

**PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº. 004 /2020
 COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS**

Restaurante o Caseiro
 CNPJ: 03.891.871/0001-51 L. T. Miyamoto - Me
 Av Colombo, 6377
 CEP: 87020-000 - Zona 07
 Fone: (44) 00000000 - Maringa - PR
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Item	Código	Descrição	Qtde	Un.	VI. Unit.	VI. Total
001	1	REFEICAO SEMANA 1 Un				40,00
(Vr. Aprox. Impostos R\$ 1,68)						
QTD TOTAL DE ITENS						001
Valor Total R\$						40,00
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Dinheiro						40,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br/dfe-portal/rest/servico/consultaNFCe?>
 4420 0203 8915 7100 0151 6500 1000 0211 8415 1181 2498

CONSUMIDOR - CNPJ: 75.798.355/0001-77
 NFC-e Nº 000023184 Série 001
 21/02/2020 12:54:39
 Protocolo de Autorização: 141200244820165
 Data de Autorização 21/02/2020 12:54:49

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): 1.68

At.id: 1;
 Trib aprox R\$ 1,68 Federal;
 Fonte:IBPT/FECOMERCIO 0C3829;

Restaurante o Caseiro
 CNPJ: 03.891.871/0001-51 L. T. Miyamoto - Me
 Av Colombo, 6377
 CEP: 87020-000 - Zona 07
 Fone: (44) 00000000 - Maringa - PR
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Item	Código	Descrição	Qtde	Un.	VI. Unit.	VI. Total
001	1	REFEICAO SEMANA 1 Un				40,00
(Vr. Aprox. Impostos R\$ 1,68)						
QTD TOTAL DE ITENS						001
Valor Total R\$						40,00
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Dinheiro						40,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br/dfe-portal/rest/servico/consultaNFCe?>
 4420 0203 8915 7100 0151 6500 1000 0211 8415 1181 2498

CONSUMIDOR - CNPJ: 75.798.355/0001-77
 NFC-e Nº 000023184 Série 001
 21/02/2020 12:54:39
 Protocolo de Autorização: 141200244820165
 Data de Autorização 21/02/2020 12:54:49

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): 1.68

At.id: 1;
 Trib aprox R\$ 1,68 Federal;
 Fonte:IBPT/FECOMERCIO 0C3829;

CÓPIA FIEL E ORIGINAL

Atest. haver recebido materiais ou serviços constantes da pres. nota fiscal ou rec Indianópolis 02/03 2020

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

JUSTIFICATIVA:

pagamento de refeição para o motorista Ademir Ribeiro de Melo.

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

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

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie

0000000505 - 1

Autenticidade

EQR3-WU70

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão:28/02/2020 07:57:46

Competência (Serv.):02/2020

Prestação de Serviço: 24/02/2020

**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Razão Social.:** CLINICA CRIANÇA FELIZ SERVIÇOS PEDIATRICOS EIRELI**Nome Fantasia:** CLINICA CRIANÇA FELIZ**CPF/CNPJ.....:** 22.086.160/0001-38**CCM:** 1782100 **IE:** N**Fone:** 44-3631-1932**Endereço.....:** RUA HUMAITA,638 TERREO SALA 01 PEDIATRIA - cep: 87200137**Município.....:** Cianorte**UF:** PR**Email.....:** lorena_novo@hotmail.com**TOMADOR DE SERVIÇOS****Razão Social.:** MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**Nome Fantasia:****CPF/CNPJ.....:** 75.798.355/0001-77**CCM:****IE:** isento**Fone:** 44 3674-1108**Endereço.....:** CARAMURU,150 - cep: 87235000**Município.....:** INDIANOPOLIS**UF:**PR**Email.....:** assossoria@indianopolis.pr.gov.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Página 1 de 1

Referente a consulta médica do menor Augusto Araujo Santos.



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

Processo executado por: 177.156.14.252

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: www.cianorte.pr.gov.br**Valor aprox. dos tributos.****Municipais : R\$ 0,00****Federais : R\$ 0,00**

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

em substituição nota nº 504

Código do Serviço

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

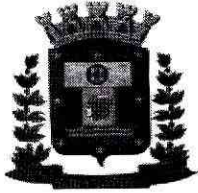
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do

Prestador e não implicam na base de cálculo

Dedução de Materiais	Subempreitada (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	0,00	125,00	3,0000%	3,75	125,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 125,00



MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS


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

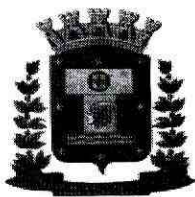
PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 004 /2020

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Auxílio financeiro em consulta com especialista (pediatria) para o menor Augusto Araújo Santos, CNIS: 207.1063.2521.5320.

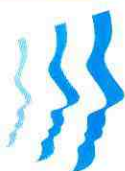

José Luiz de Fátima
Secretário de Saúde
RG 4.028.463-0 - SSP/PR - Func. Nº 010/2018
Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos



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. 004/2020
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS



ODONTOLOGIA

CELINA MUNIZ

ORTODONTIA, ODONTOPEDIATRIA, ORTOPEDIA FUNCIONAL DOS MAXILARES.

AVENIDA GOIÁS, 84 - CIANORTE/PR ☎ 44. 3629-3526

RECIBO

Recebi (emos) de: Município de Indianópolis

CPF: 75.798.355/0001-77

Valor: R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais)

Ref. tratamento odontológico de Kemyelli Julia dos Santos

CPF: _____

Ref. ao pagamento do mês de fevereiro

Cianorte 27 / 02 / 2020

[Handwritten signature]
Celina Ribeiro de Campos Muniz
CRO PR 3816 CPF 459.930.689-49
Secretaria de Saúde
Indianópolis - Paraná

Ates: haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 02.02.2020

pagamento de avaliação odontológica (consulta) para a menor Kemyelli Julia dos Santos, doqes, CNIS: 705.4084.3762-3199.

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

[Handwritten signature]
José Tormena
Secretário de Saúde
RG 4.028.463-0 - SSP/PR, Part. Nº 010/2018



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

Número **1.179**
Código verificação **0D2-80F-E40**
Emitido em **27/02/2020 15:18:35**

**Prestador de Serviços**

CNPJ: **08.967.450/0001-60** Inscrição Municipal: 116337
Razão Social: **MEDEIROS E GURGEL S/S**
Nome Fantasia: **MEDEIROS E GURGEL S/S**
Endereço: **RUA NEO ALVES MARTINS, 2999, SALA 148, Zona 01**
Município: **MARINGA - PR**
Email: **escom@escomcontabilidade.com.br**

CEP: 87.013-060
Fone: (44) 3026-2881

**Tomador de Serviços**

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

CEP: 87.235-000
Fone:

Discriminação dos Serviços

consulta médica



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

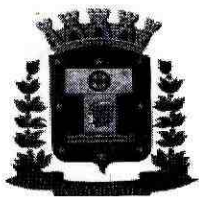
Valor Total da NFS-e**R\$ 300,00****Item da Lista de Serviços**

04.01 - Medicina e biomedicina.

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	300,00	0,00	0,00
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Retenções	Desc. Condicionado	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
0,00	0,00	300,00	02/2020	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Não	Soc. Profissionais	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras Informações

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



MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

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

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

INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 004/2020

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Auxílio financeiro em consulta médica do menor
Luiz Guilherme Pinelli, CNIS: 898.0030.6543.7092, com infecto-
logista, no município de Maringá - PR.


José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
RGS 4.028.403-0 - SSP/PR - Port. Nº 010/2018

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

SAF - Sistema de Atendimento Financeiro - Correio

*** Depósito em Conta Corrente ***

Agência : 36301612-AC INDIANOPOLIS
Terminal: 99349010
Nro Aut : 154702
Data : 02/03/2020
(Horário de Brasília)

Id.Trx.: 132425
Caixa : 85652873
Hora : 15:47

5757802534 BANCO DO BRASIL 0124
SAC BB 0800 729 0722

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

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

DATA	02/03/2020
NR. DOCUMENTO	57.578.025.340.124
VALOR DINHEIRO	161,01
VALOR TOTAL	161,01
NR. AUTENTICACAO	5.02C.591.343.6FO.6EE



MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

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

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Processo de Adiantamento nº 05/2020

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

Data de pgto.	Nome – Razão Social	Nº Doc.	Espécie Doc.	Valor gasto
6/2	VIAÇÃO GARCIA	Bpe	2783907	161,90
6/2	VIAÇÃO GARCIA	Bpe	2783909	136,95
6/2	VIAÇÃO GARCIA	Bpe	2783908	161,60
6/2	VIAÇÃO GARCIA	Bpe	278910	136,95
12/2	RESTAURANTE E BUFFET KALAHU	Nfc e	23.647	138,24
	Total			735,64

Números de documentos: **5 (cinco)**

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

(-) Despesas comprovadas: **R\$ 735,64**

(=) Valor de restituição ou reembolso: **R\$ 1.024,36**

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.

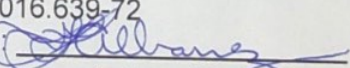
Prestado contas em 18/03/2020

Chefe da Divisão de Finanças

Indianópolis, em 18/03/2020

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

CPF: 966.016.639-72

Assinatura: 

Thaise de Fátima dos Santos Albanez

Secretária de Educação e Cultura

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

18/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:16:16
097517581 0226
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

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

DATA 18/03/2020
NR. DOCUMENTO 9.751.758.100.226
VALOR DINHEIRO 1.024,36
VALOR TOTAL 1.024,36

NR. AUTENTICACAO C.415.2A2.8C9.998.D61
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

18/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:16:16
097517581 0226
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

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

DATA 18/03/2020
NR. DOCUMENTO 9.751.758.100.226
VALOR DINHEIRO 1.024,36
VALOR TOTAL 1.024,36

NR. AUTENTICACAO C.415.2A2.8C9.998.D61
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.



MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

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

COMPROVANTE DESPESAS DE VIAGEM - ANEXO II

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

VIACAO GARCIA LTDA

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

SAC: 0800 400 7090
 SAC Deficiente 0800 642 7700

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **CURITIBA - PR**
 Destino: **MARINGA - PR**
 Data: **14/02/2020** Horário: **08:00** Poltrona: **4**
 Serviço: **4060** Tipo: **CONVENCIONAL**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **30180500**
 Linha: **CURITIBA - MARINGA**
 Plataforma: **PORT. O**



Tarifa	125,57
Pedágio	5,07
Taxa de Embarque	6,31
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	136,95
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	136,95
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	136,95
Troco	0,00

PASSAGEIRO: ROSIANI MONTOIA
 DOC RG: 68314828

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

4120 0278 5866 7400 0107 6300 1002 7839 1017 6779 9796

Bpe nº **2783910** Série 001 06/02/2020 14.30.41

Protocolo de autorização: 141200002429902

Tipo BPE: Normal



Nº Bilhete: 5944429
 Localizador: OWAXCCI

Atesto haver recebido os materiais e
 serviços, constantes da presente
 Nota Fiscal ou recibo.

Indianópolis, 06 de 02 de 2020

Carimbo e Assinatura

Thaise de Fátima dos Santos Albano

Thaise de Fátima dos Santos Albano

Secretária de Educação e Cultura

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

ICMS: 15,68 (12,00%) OUTROS TRIB: 43,11 (33,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

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

VIACAO GARCIA LTDA

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

SAC: 0800 400 7090
 SAC Deficiente 0800 642 7700

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **CURITIBA - PR**
 Destino: **MARINGA - PR**
 Data: **14/02/2020** Horário: **08:00** Poltrona: **4**
 Serviço: **4060** Tipo: **CONVENCIONAL**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **30180500**
 Linha: **CURITIBA - MARINGA**
 Plataforma: **PORT. O**



Tarifa	125,57
Pedágio	5,07
Taxa de Embarque	6,31
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	136,95
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	136,95
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	136,95
Troco	0,00

PASSAGEIRO: ROSIANI MONTOIA
 DOC RG: 68314828

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

4120 0278 5866 7400 0107 6300 1002 7839 1017 6779 9796

Bpe nº **2783910** Série 001 06/02/2020 14.30.41

Protocolo de autorização: 141200002429902

Tipo BPE: Normal



Nº Bilhete: 5944429
 Localizador: OWAXCCI

ICMS: 15,68 (12,00%) OUTROS TRIB: 43,11 (33,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

Secretária de Educação e Cultura

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



MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

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

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

INDIANÓPOLIS - ESTADO DO PARANÁ

COMPROVANTE DESPESAS DE VIAGEM - ANEXO II

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

VIACAO GARCIA LTDA

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

SAC: 0800 400 7090
SAC Deficiente 0800 642 7700

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **MARINGA - PR**
Destino: **CURITIBA - PR**
Data: **11/02/2020** Horário: 06:30 Poltrona: 3
Serviço: 3215 Tipo: EXECUTIVO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 10180508
Linha: **CURITIBA - MARINGA**
Plataforma: 03



Tarifa	150,68
Pedágio	5,18
Taxa de Embarque	6,04
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	161,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	161,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	161,90
Troco	0,00

PASSEIRO: THAISE DE FATIMA DOS SANTOS
DOC RG: 38972740

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

4120 0278 5866 7400 0107 6300 1002 7839 0715 0798 0002

Bpe nº 2783907 Serie 001 06/02/2020 14:30:36

Protocolo de autorização: 141200002429896

Tipo BPe: Normal

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

VIACAO GARCIA LTDA

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

SAC: 0800 400 7090
SAC Deficiente 0800 642 7700

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **MARINGA - PR**
Destino: **CURITIBA - PR**
Data: **11/02/2020** Horário: 06:30 Poltrona: 3
Serviço: 3215 Tipo: EXECUTIVO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 10180508
Linha: **CURITIBA - MARINGA**
Plataforma: 03



Tarifa	150,68
Pedágio	5,18
Taxa de Embarque	6,04
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	161,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	161,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	161,90
Troco	0,00

PASSEIRO: THAISE DE FATIMA DOS SANTOS
DOC RG: 38972740

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

4120 0278 5866 7400 0107 6300 1002 7839 0715 0798 0002

Bpe nº 2783907 Serie 001 06/02/2020 14:30:36

Protocolo de autorização: 141200002429896

Tipo BPe: Normal



Atesto haver recebido os materiais
serviços, constantes da presente
Nota Fiscal ou recibo.

Indianópolis, 06 de 08 de 2020

Carimbo e Assinatura:

Thaíse de Fátima dos Santos Albanez
Secretária de Educação e Cultura



Nº Bilhete: 5944426
Localizador: OTAXCCI

Nº Bilhete: 5944426
Localizador: OTAXCCI

ICMS 18,70 (12,00%) OUTROS TRIB 51
(Lei Federal 12.741/2012)

RG 3.897.274-0 SSP/PR - PORT: 013/2018
ICMS 18,70 (12,00%) OUTROS TRIB 51,43 (33,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)



MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

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

COMPROVANTE DESPESAS DE VIAGEM - ANEXO II

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

VIACAO GARCIA LTDA

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

SAC: 0800 400 7090
SAC Deficiente: 0800 642 7700

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **MARINGA - PR**
Destino: **CURITIBA - PR**
Data: **11/02/2020** | Horário: 06:30 | Poltrona: 4
Serviço: **3215** | Tipo: EXECUTIVO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: **10180508**
Linha: **CURITIBA - MARINGA**
Plataforma: **03**



Tarifa	150,68
Pedágio	5,18
Taxa de Embarque	6,04
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	161,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	161,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	161,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: ROSIANI MONTOIA
DOC RG: 68314828

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

4120 0278 5866 7400 0107 6300 1002 7839 0819 2584 1480

Bpe nº 2783908 Série 001 06/02/2020 14 30.38

Protocolo de autorização: 141200002429898

Tipo BPE: Normal



Nº Bilhete: 5944427
Localizador: OTAXCCI

Atesto haver recebido os mate
serviços, constantes da pre
Nota Fiscal ou recibo.

Indianópolis, _____ de _____ de 2020.
Carimbo e Assinatura

Thaise de Fátima dos Santos Albanez

Thaise de Fátima dos Santos Albanez
Secretária de Educação e Cultura

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

ICMS 18,70 (12,00%) OUTROS TRIB: 51,43 (33,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

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

VIACAO GARCIA LTDA

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

SAC: 0800 400 7090
SAC Deficiente: 0800 642 7700

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **MARINGA - PR**
Destino: **CURITIBA - PR**
Data: **11/02/2020** | Horário: 06:30 | Poltrona: 4
Serviço: **3215** | Tipo: EXECUTIVO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: **10180508**
Linha: **CURITIBA - MARINGA**
Plataforma: **03**



Tarifa	150,68
Pedágio	5,18
Taxa de Embarque	6,04
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	161,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	161,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	161,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: ROSIANI MONTOIA
DOC RG: 68314828

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

4120 0278 5866 7400 0107 6300 1002 7839 0819 2584 1480

Bpe nº 2783908 Série 001 06/02/2020 14 30.38

Protocolo de autorização: 141200002429898

Tipo BPE: Normal



Nº Bilhete: 5944427
Localizador: OTAXCCI

ICMS 18,70 (12,00%) OUTROS TRIB: 51,43 (33,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)



MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

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

COMPROVANTE DESPESAS DE VIAGEM - ANEXO II

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

VIACAO GARCIA LTDA

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

SAC: 0800 400 7090
SAC Deficiente 0800 642 7700

Documento Auxiliar de Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **CURITIBA - PR**
Destino: **MARINGA - PR**
Data: **14/02/2020** | Horário: 08:00 | Poltrona: 3
Serviço: **4060** | Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **30180500**
Linha: **CURITIBA - MARINGA**
Plataforma: **PORT. O**



Tarifa	125,57
Pedágio	5,07
Taxa de Embarque	6,31
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	136,95
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	136,95
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	136,95
Troco	0,00

PASSAGEIRO: THAISE DE FATIMA DOS SANTOS
DOC RG: 38972740

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

4120 0278 5866 7400 0107 6300 1002 7839 0916 4766 7581
Bpe nº 2783909 Série 001 06/02/2020 14:30:39
Protocolo de autorização: 141200002429900
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 5944428
Localizador: OTAPCCI

ICMS: 15,68 (12,00%) OUTROS TRIB: 43,11 (33,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

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

VIACAO GARCIA LTDA

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

SAC: 0800 400 7090
SAC Deficiente 0800 642 7700

Documento Auxiliar de Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **CURITIBA - PR**
Destino: **MARINGA - PR**
Data: **14/02/2020** | Horário: 08:00 | Poltrona: 3
Serviço: **4060** | Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **30180500**
Linha: **CURITIBA - MARINGA**
Plataforma: **PORT. O**



Tarifa	125,57
Pedágio	5,07
Taxa de Embarque	6,31
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	136,95
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	136,95
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	136,95
Troco	0,00

PASSAGEIRO: THAISE DE FATIMA DOS SANTOS
DOC RG: 38972740

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

4120 0278 5866 7400 0107 6300 1002 7839 0916 4766 7581
Bpe nº 2783909 Série 001 06/02/2020 14:30:39
Protocolo de autorização: 141200002429900
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 5944428
Localizador: OTAPCCI

Atesto haver recebido os materiais ou
serviços, constantes da
Nota Fiscal ou recibo

Indianópolis, 06 / 02 / 2020

Carimbo e Assinatura

Thaíse de Fátima dos Santos Albuquerque
Thaíse de Fátima dos Santos Albuquerque
Secretária de Educação e Cultura

RG 3.897.271-0 SSP/PR PORT. 013/2018 OUTROS TRIB: 43,11 (33,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)



CIEDEPAR
Consórcio Intermunicipal
de Educação e Ensino do Paraná

12 E 13 DE FEVEREIRO
SEDE DA AMP

PLANEJAMENTO DE AÇÕES VISANDO OFERECER APOIO TÉCNICO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS NA ÁREA DA EDUCAÇÃO



TIAGO RADÜNZ



JACIR MACHADO



JOSÉ PEREZ



ISABEL DANTAS

Investimento:

- Municípios ASSOCIADOS ao CIEDEPAR: Gratuito
- Demais municípios: R\$ 500 por inscrição

Informações: (41) 99193-1848

FAÇA SUA INSCRIÇÃO
AQUI

ACESSE A
PROGRAMAÇÃO
COMPLETA



MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

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

INDIANÓPOLIS - ESTADO DO PARANÁ

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

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
I REFEIÇÃO				
	5 UN		27,65	138,24
	Qtde. Total de Itens			1
	Valor Total R\$			138,24
	Descontos R\$			0,00
	Acrescimos R\$			0,00
	Valor a Pagar R\$			138,24
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$			
Dinheiro	138,24			

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
I REFEIÇÃO				138,24
	5 UN		27,65	138,24
	Qtde. Total de Itens			138,24
	Valor Total R\$			0,00
	Descontos R\$			0,00
	Acrescimos R\$			138,24
	Valor a Pagar R\$			138,24
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$			
Dinheiro	138,24			

Consulte pela chave de acesso em

141200200469315

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

NFC-e nº 000.023.647 Série 001 12/02/2020 12:30:01
Via Estabelecimento

Protocolo de autorização: 141200200469315
Data de autorização 12/02/2020 12:30:00



Valor aproximado tributos R\$ 18,59 (13,45%) Fonte: IBPT

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Atesto haver recebido os materiais e serviços, constantes da Nota Fiscal ou recibos em Indianópolis, em 12.02.2020.

Carimbo e Assinatura

Valor aproximado tributos R\$ 18,59 (13,45%) Fonte: IBPT

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br
Thaise de Fátima dos Santos Albanéz
Secretária de Educação e Cultura
RG 3.897.274-0 SSP/PR - PORT. 013/2018

Justificativa:

Reunião Técnica no Núcleo Regional de Ensino em Cianorte

Assinatura do responsável pela execução dos recursos

**NCPM novo**

Aletheya, Dirce, Egiseli, Elena, Eliane SMP...

Cancelar

Rose Luquete

REUNIÃO AGENDADA

Nesta quarta-feira dia 12/02 estaremos realizando uma reunião técnica na Sala de Reuniões do NRE, no período da manhã, com início às 8h (impreterivelmente), com a seguinte pauta:

- Acolhida (Chefia)
- Abordagem dos seguintes assuntos (Dias de Estudo e Planejamento, Material de Apoio Didático, finalização dos PPPs)
- Entrega da Prova Paraná Mais
- Livro Registro de Classe Online Município - LRCOM (orientações de acesso)

Nesta reunião deverão estar presentes:

- Um Coordenador Pedagógico da cada SME ou o(a) Secretário(a) Municipal
- A pessoa que ficará responsável pelo LRCOM na SME (para as SME que aderiram ao LRCOM)
- O Secretário que ficará responsável pelo LRCOM em cada escola. Caso a escola não tenha Secretário deverá comparecer um profissional indicado pela SME.

Estamos à disposição para melhores esclarecimentos

10:30



1 selecionada





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 006/2020

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\$
21/02/2020	12329	NFC-e	BAUDUINO & HNATOUF LTDA	143,82
11/03/2020	S/N	Recibo	OSVALDO MOACIR	400,00
Total Geral				R\$ 543,82

Número de documentos: 02 (dois)

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\$ 543,82**

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

(=) Valor de restituição ou reembolso Outros Serviços de Terceiro Jurídica: **R\$ 456,18**

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:
12 / 03 / 2020

Chefe da Divisão de Finanças

Indianópolis, em 12 de Março de 2020.

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° 006/2020

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

CNPJ: 02.430.367/0001-70 BAUDUINO & HNATOUF LTDA
RUA DA CONSTITUIÇÃO, 223, CENTRO, CIANORTE, PR
Fone: (44)3019-1575

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
1000	REFEIÇÃO			
		6 UN	23,97	143,82
Qtde. Total de itens				1
Valor Produtos R\$				143,82
Valor a Pagar R\$				143,82
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAG O R\$
Dinheiro				143,82

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

41200202430367000170650020000123291396068242

CONSUMIDOR CNPJ:
75.798.355/0001-77

NFC-e nº 000.012.328 Série 002
21/02/2020 13:32:13
Via Consumidor

Protocolo de Autorização:
141209245063267 21/02/2020 13:32:13

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$6,04

Interdata Sistemas

JUSTIFICATIVA:

O valor de R\$ 143,82 (Cento e quarenta e três reais e oitenta e dois centavos) é referente a despesas de refeição de 04 Conselheiros Tutelares e as 02 Técnicas, em estudo de caso de uma família onde foram ao Ministério Público para orientação.

Assinatura e carimbo do responsável pela execução dos recursos

RECIBO

R\$ 400,00

Recebi da Prefeitura Municipal de Indianópolis a importância de (Quatrocentos reais) referente ao transporte de mudança da usuária Devanete Maria da Silva, até a cidade de Colorado -Pr, na residência de seus familiares/parentes, pois estava sendo ameaçada pelo ex-marido.

Indianópolis, 11 de março de 2020

OSVALDO MOACIR

RG 5.694.155-0

CPF 795.724.649-49

Osvaldo Moacir


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

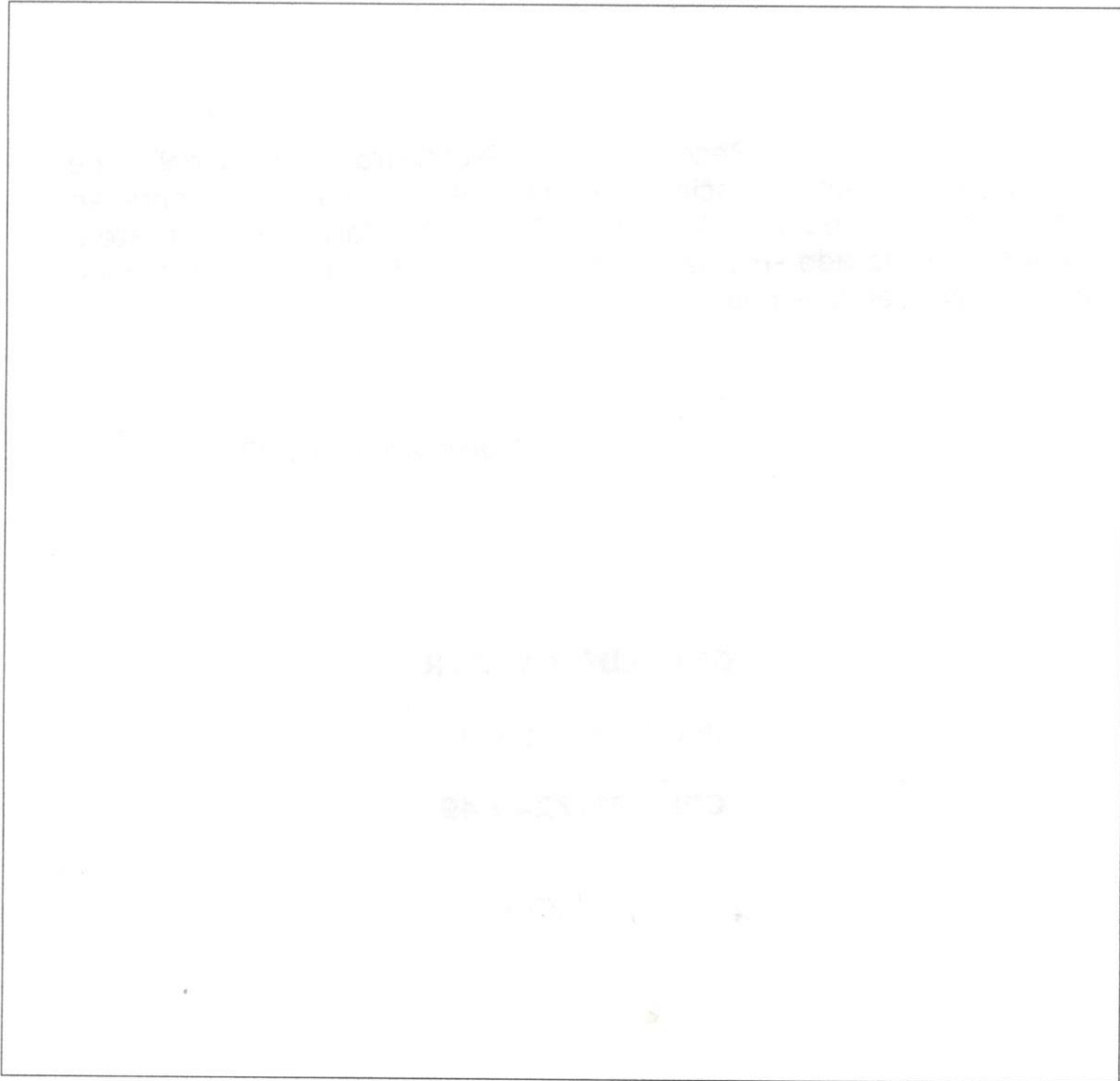


MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

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

PROCESSO DE ADIANTAMENTO N° 006/2020

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS



JUSTIFICATIVA:

O valor de R\$ 400,00 (Quatrocentos reais) é referente ao pagamento do Transporte de mudança da Sra. Devanete Maria da Silva, até a cidade de Colorado – Pr, na residência de seus familiares/parentes, pois estava sendo ameaçada pelo ex-marido.


Sônia Ap. Martins Ribeiro
Secretária de Assistência Social
Port. N° 003/2018 - RG 3.096.802-5

Assinatura e carimbo do responsável pela execução dos recursos

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 053742134-31

1.10 Data da Entrevista: 17/10/2019

RENDA PER CAPITA DA FAMÍLIA: 125

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: CENTRO

1.12 - Tipo: RUA

1.13 - Título:

1.14 - Nome: TAMOIOS

1.15 - Número: 482

1.16 - Complemento do Número:

1.17 - Complemento Adicional: CASA

1.18 - Cep: 87.235-000

1.20 - Referência para Localização:

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: DEVANETE MARIA DA SILVA

4.03 - NIS: 23829895328

4.06 - Data de Nascimento: 22/02/1969

4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: CONJUGE OU COMPANHEIRO(A)

4.02 - Nome Completo: EDGAR FERNANDES DO NASCIMENTO GOMES

4.03 - NIS: 16020446655

4.06 - Data de Nascimento: 09/10/1990

Inediópolis 18/10/2019
Local e Data

Devanete Maria da Silva
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar(RF)

Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastramento

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.
(A ROGO é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a outra pessoa)



Sistema de Investigações Policiais

Usuário: 4188727 - MARCIO RAMALHO Unidade: DELEGACIA DE POLÍCIA DE INDIANÓPOLIS Quinta-feira, 12 de Março de 2020 15:04

- IDENTIFICAÇÃO CIVIL
- ANOTAÇÃO CRIMINAL
- FICHA INDIVIDUAL
- BATEU
- ALVARA
- EXAMES PERICIAIS
- CONDUTORES
- VEÍCULOS
- ALERTA DE VEÍCULOS
- BOLETIM DE OCORRÊNCIA
- MANDADOS
- DETENÇÕES - SIGEP
- PENITENCIÁRIA
- ARMAS
- RG CODESUL
- INQUÉRITO
- VOLTAR INTRANET
- SAIR

Visualizar de B.O.

B.O. Nº : 2020/292982
 Alterado por: 3992544 - MARCELO APARECIDO GALEGO Versões Anteriores
 Tipo de BO: COMPLEMENTAR
 Protocolo :
 Origem da Comunicação : DIRETAMENTE AO ÓRGÃO POLICIAL Unidade Policial: 21.ª SUBDIVISÃO POLICIAL DE CIANORTE
 Delegado Responsável : JONAS EDUARDO PEIXOTO DO AMARAL
 Data do Registro: 10/03/2020 Hora Registro: 17:41
 Município: INDIANOPOLIS
 Endereço: AVENIDA TUPINAMBAS
 Descrição Sumária da Ocorrência: COMPARECEU AO DESTACAMENTO POLICIAL MILITAR A SENHORA DEVANETE MARIA DA SILVA PORTADORA DO R.G NÚMERO 8.012.657 SESP/GOIÁS, RELATANDO QUE TEVE UMA DISCUSSÃO COM SEU MARIDO O SENHOR EDGAR FERNANDES NASCIMENTO, POIS EDGAR NÃO ACEITA O FINAL DO RELACIONAMENTO, INFORMOU QUE GOSTARIA DA PRESENÇA DA EQUIPE POLICIAL PARA QUE ELA RETIRASSE SUAS ROUPAS, OBJETOS PESSOAIS E ANIMAIS DOMÉSTICOS DE SUA RESIDÊNCIA, TRANSCORRENDO SEM ALTERAÇÕES
 Data Inicial do Fato: 10/03/2020 Hora: 14:00 Data Final do Fato: 10/03/2020 Hora: 14:10
 Providência : PROVIDENCIAS PM - BUSCA DE PESSOA, ANIMAL OU OBJETOS

Natureza	Constatação
NOTICIA DE FATO FUTURO	CONSUMADA

Envolvidos:		Documento	Situação	TCIP
Exibir	Nome			
<input type="checkbox"/>	DEVANETE MARIA DA SILVA	CARTEIRA DE IDENTIDADE 8012657 GO	VITIMA	

Policiais		Disparos	Série da Arma	Viatura
Função	Nome			
SOLDADO	WILLIAN QUINTELA REZENDE	0		
SOLDADO	CRISTIANO CARNEIRO	0		

Viaturas				
Viatura	Início do atendimento	Chegada ao local	Final do atendimento	Numero de policiais
11883	10/03/2020 05:03	10/03/2020 05:03	10/03/2020 05:03	0

Substâncias Entorpecentes (I.S.E.)	
Substância	Envolvido

SAF - Sistema de Atendimento Financeiro - Correio

*** Depósito em Conta Corrente ***

Agência : 36301612-AC INDIANÓPOLIS
Terminal: 99349008 Id.Trx.: 224972
Nro Aut : 091805 Caixa : 85652989
Data : 12/03/2020 Hora : 09:18
(Horário de Brasília)

BANCO DO BRASIL

5757802534

0004

SAC BB 0800 729 0722

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

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

DATA	12/03/2020
NR. DOCUMENTO	57.578.025.340.004
VALOR DINHEIRO	456,18
VALOR TOTAL	456,18

NR. AUTENTICACAO 2.83D.986.C70.8E1.996

SAF - Sistema de Atendimento Financeiro - Correio

*** Depósito em Conta Corrente ***

Agência : 36301612-AC INDIANÓPOLIS
Terminal: 99349008 Id.Trx.: 224975
Nro Aut : 091848 Caixa : 85652989
Data : 12/03/2020 Hora : 09:18
(Horário de Brasília)

BANCO DO BRASIL

5757802534

0007

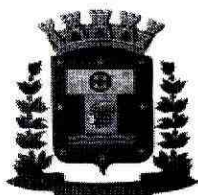
SAC BB 0800 729 0722

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

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

DATA	12/03/2020
NR. DOCUMENTO	57.578.025.340.007
VALOR DINHEIRO	760,00
VALOR TOTAL	760,00

NR. AUTENTICACAO 3.FFB.A88.482.787.098



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 007/2020
DO DIA 28 DE FEVEREIRO DE 2020.

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
03/03/2020	2600-001	Nota Fiscal	Armarinhos Santo Antonio de Cianorte	7.
03/03/2020	11.032-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	130.
03/03/2020	11.031-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	261.
03/03/2020	4.689-1	Nota Fiscal	Loja Médica Cianorte	239.
03/03/2020	86.881-1	Nota Fiscal	Ciapel – Comércio de Papéis e Embalagens Eireli	183.
03/03/2020	805-1	Nota Fiscal	Santos & Maioli Ltda	105.
03/03/2020	804-1	Nota Fiscal	Santos & Maioli Ltda	50.
04/03/2020	806-1	Nota Fiscal	Santos & Maioli Ltda	50.
04/03/2020	11.310-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	6.
05/03/2020	737-002	Nota Fiscal	Posto Quinta Rondinha Ltda	191.
06/03/2020	11.330-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	77.
06/03/2020	4.696-1	Nota Fiscal	Loja Médica Cianorte	264.
09/03/2020	4.698-1	Nota Fiscal	Loja Médica Cianorte	174.
TOTAL				1.740,

Número de documentos: **13 (Treze)**

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

(-) Despesas comprovadas: **R\$ 1.740,21**

(=) Valor de restituição ou reembolso: **R\$ 19,79**

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

Prestado contas em:

10/03/2020


Chefe da Divisão de Finanças

Indianópolis, 10 de Março de 2020.

Nome: Jose Lourenço Tormena

RG: 4.028.463


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

depósito precise acrescentar no
nº 0076000

SAF - Sistema de Atendimento Financeiro - Correio

*** Depósito em Conta Corrente ***

Agência : 36301612-AC INDIANÓPOLIS
Terminal: 99349010 Id.Trx. : 133239
Nro Aut : 093942 Caixa : 85652873
Data : 10/03/2020 Hora : 09:39
(Horário de Brasília)

BANCO DO BRASIL

5757802534

0041

SAC BB 0800 729 0722

COMPROVANTE DE DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

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

DATA	10/03/2020
NR. DOCUMENTO	57.578.025.940.041
VALOR DINHEIRO	19,79
VALOR TOTAL	19,79

NR. AUTENTICACAO 2.63A.16C.079.83D.361

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ARMARINHOS SANTO ANTONIO DE CIANORTE LIM AV PARANA, 105 - CENTRO - CEP:87200-248 - CIANORTE - PR TEL: (44)3629-2005 www.terasoft.inf.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000002600 FL. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		CHAVE DE ACESSO 4120 0377 4447 9200 0118 5500 1000 0026 0010 9371 7199		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200041133009 03/03/2020 09:26:27	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 8330230470		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 77.444.792/0001-18	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS		CNPJ / CPF 75.798.355/0001-77		DATA DA EMISSÃO 03/03/2020	
ENDEREÇO PC CARAMURU, 150 PACO MUNICIPAL		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 87235-000	
MUNICÍPIO INDIANOPOLIS		FONE / FAX (44)3674-1108		UF PR	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 09:26:22	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2,09	7,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,30

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
010931	CADARCO SONI 116 10M	58063100	0102	5102	RL	1,00	7,30	0,00	7,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 10/03/2020

Assinatura e Carimbo

José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
RG 4.028.463-0 - SSP/PR 17/04/2019

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib. aprox.: R\$0,78 (10,68%) Federal / R\$1,31 (17,95%) Estadual- Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6A098E-		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 007 /2020
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

*Aquisição de codarço para uso em pacientes com Traqueas.
Tomia.*


Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

José Lourenço Tomena
Secretário de Saúde
R.O. 123456789 - 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\$ 130,70	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS	Nº: 000.011.302 SÉRIE : 1

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS AV GOIAS B, 702 ZONA 01 CIANORTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.011.302 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		
			CHAVE DE ACESSO 4120 0384 6834 8103 7844 5500 1000 0113 0212 0091 5033
			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 141200041161628 - 03/03/2020 09:47:24	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 03/03/2020
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:47:18

FATURA
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 170,86	
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 40,16	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 130,70	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
681979	CLOPIXOL DEPOT - IML SOL INJ 200MG (C1) [Vl. Desconto: R\$40,16]	30049069	2 60	5929	UN	2	85,4300	170,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

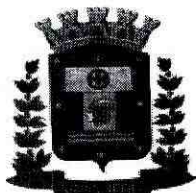
Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 10/03/2020

[Assinatura]
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. 220009 Serie 1 Emitido em: 03/03/2020 Base de calculo ST: 130.70 Valor ST: 3.92	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 007 /2020

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Crédito financeiro na aquisição de medicamentos para o paciente Aparecido Bruno dos Santos, CRLS: 706.0088.8148.1344, que se encontra em tratamento.


Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

*Antonio Tomena
Secretaria de Saúde
Dist. nº 0102/2018*

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 261,40	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS	Nº: 000.011.301 SÉRIE: 1

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS AV GOIAS B, 702 ZONA 01 CIANORTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.011.301 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1		
			CHAVE DE ACESSO 4120 0384 6834 8103 7844 5500 1000 0113 0112 0095 3035
			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 141200041161150 - 03/03/2020 09:47:03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 03/03/2020
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 03/03/2020
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 09:46:56

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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

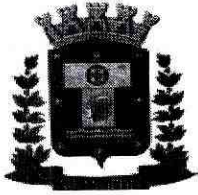
Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 10/03/2020

Assinatura e Carimbo

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 220008 Serie 1 Emitido em: 03/03/2020 Base de calculo ST: 261.40 Valor ST: 7.84	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

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

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

INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 007 /2020

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Auxílio financeiro na aquisição de medicamentos para a Resenha Renvaldo do Nascimento, CNs: 704, 709, 789, 315-37 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 DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.689
Série 001

LOJA MEDICA CIANORTE



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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.004.689
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4120 0304 9777 6000 0104 5500 1000 0046 8910 0004 6900

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
141200041035916 03/03/2020 08:04:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9025660231

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.977.760/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANOPOLIS		CNPJ / CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 03/03/2020
ENDEREÇO PRACA CARAMURU N 150, 150		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANOPOLIS		UF PR	TELEFONE / FAX (44)3674-1108
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 08:04:43

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 32,15 (13,45 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 239,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 239,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
646	MEIA SELECTA 3/4 N 10	61151012	0102	5102	UN	1,00	239,00	0,00	239,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

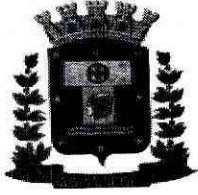
Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 10/03/2020
Assinatura e Carimbo

José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
RG 4008.463-0 SSP/PR Port. nº 010278

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E</p> <p>NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI - PRAZO DE TROCA DE 7 DIAS MEDIANTE APRESENTACAO DA NOTA FISCAL ***NAO TROCAMOS MEIAS***</p> <p>***NAO TROCAMOS PRODUTOS DESCARTAVEIS*** Valor Aprox. Tributos Federais R\$ 32,15 Valor Aprox. Tributos Estaduais R\$ 43,02 Fonte: IBPT/ECOMERCIO</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/03/2020 08:04:46



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 007 /2020
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Auxílio financeiro na aquisição de uma de compressão
para a paciente Cícera Rodrigues Borges, CN5: 704.2012.
3724.7387.

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

José Lourenço Tormenta
Secretaria de Saúde
R. 408, 86000-000, Indianópolis, PR

RECEBEMOS DE CIAPEL COM. DE PAPEIS EMBALAGENS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 183,25	NF-e Nº: 000.086.881 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS-PR	

 CIAPEL Papéis e Embalagens "O Pacote que deu Certo"	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
	0 - Entrada 1 - Saída	1		CHAVE DE ACESSO 4120 0379 7017 4400 0193 5500 1000 0868 8110 1283 2785
	Nº 000.086.881 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200041195182 - 03/03/2020 10:11:11		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 8330343401	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 79.701.744/0001-93		

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS-PR		75.798.355/0001-77		03/03/2020
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, N 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 03/03/2020
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE/FAX (44) 3674-1108	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 10:10:57

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 192,90		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 9,65	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 23,73	VALOR TOTAL DA NOTA 183,25

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

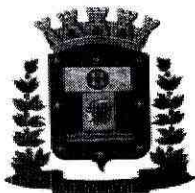
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
7596	MARMITA POTE ISOPOR FM50 FIBRAFORM 500ML C 100UND	39239000	0 102	5102	CX	1,0000	44,9000	44,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,17
1557	COPO COPOBRAS TERMICO 120 ML C 25 UN	39241000	0 500	5405	UN	40,0000	3,7000	148,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,56

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis 10/03/2020

Assinatura e Carimbo
 José Lourenço de Almeida
 Secretário da Saúde
 RG 4.028.465-0 - SSP/PR - Port. Nº 010278

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\$ 11,50 (Federal) R\$ 12,23 (Estadual) Fonte: IBP T Xe67e0 / CIANORTE - CAPITAL DO VESTUÁRIO / FANTASIA: 1576 MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS / VEND: 020 MAICON / PLANO PGTO: 001 A VISTA BALCAO / USUARIO: ELAINE	RESERVADO AO FISCO
-------------------------	--	--------------------



MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

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

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

INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 007 /2020

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Aquisição de marmitas e copos de isopor para uso no Hospital Municipal de Indianópolis.

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

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

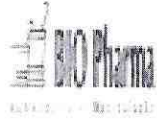
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
000000805 - 1Autenticidade
1Q6S-RF17**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data de Emissão:03/03/2020 15:20:24

Competência (Serv.):03/2020

Prestação de Serviço: 03/03/2020

**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Razão Social.:** SANTOS & MAIOLI LTDA**Nome Fantasia:** BIO PHARMA**CPF/CNPJ.....:** 02.443.962/0001-40**CCM:** 862400 **IE:** N**Fone:** 44-3631-2068**Endereço.....:** GOIAS,733 - cep: 87200270**Município.....:** Cianorte**UF:** PR**Email.....:****TOMADOR DE SERVIÇOS****Razão Social.:** MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**Nome Fantasia:****CPF/CNPJ.....:** 75.798.355/0001-77**CCM:****IE:** isento**Fone:** 44 3674-1108**Endereço.....:** CARAMURU,150 - cep: 87235000**Município.....:** INDIANOPOLIS**UF:** PR**Email.....:** assossoria@indianopolis.pr.gov.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Página 1 de 1

1 - Medicamento manipulado no valor de R\$105,00

Em nome de: Neusa Silva Santos

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

Atesto haver recebido os
materiais ou serviços
constantes da presente
nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 10/03/2020

Assinatura e Carimbo

José Leirio Tormena
Secretário de Saúde
RG 4.025.463-0 - SSP/PR, Port. Nº 010/2018

Processo executado por: 177.82.43.2

**Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: www.cianorte.pr.gov.br****Valor aprox. dos tributos.****Municipais : R\$ 0,00****Federais : R\$ 0,00**

Situação de Tributação

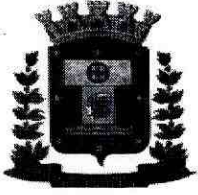
Tributada no Prestador

Código do Serviço

407 - SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo					
Dedução de Materiais	Subempreitada (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	0,00	105,00	2,7900%	2,93	105,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 105,00




MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

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

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 007 /2020
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Aquisição de medicamentos manipulados para a paciente
Neusa Silva dos Santos, CNES: 700.3039.5890.2539, que se en-
contra em tratamento contínuo.


José Lourenço Termena
Secretário de Saúde
Nº 4.029.463-0 - SPP/PR, Part. Nº 010/2010
Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie

0000000804 - 1

Autenticidade

049Q-Y3RV

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão:03/03/2020 15:18:34

Competência (Serv.):03/2020

Prestação de Serviço: 03/03/2020

**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Razão Social.:** SANTOS & MAIOLI LTDA**Nome Fantasia:** BIO PHARMA**CPF/CNPJ.....:** 02.443.962/0001-40**CCM:** 862400 **IE:** N**Fone:** 44-3631-2068**Endereço.....:** GOIAS,733 - cep: 87200270**Município.....:** Cianorte**UF:** PR**Email.....:****TOMADOR DE SERVIÇOS****Razão Social.:** MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**Nome Fantasia:****CPF/CNPJ.....:** 75.798.355/0001-77**CCM:****IE:** isento**Fone:** 44 3674-1108**Endereço.....:** CARAMURU,150 - cep: 87235000**Município.....:** INDIANOPOLIS**UF:**PR**Email.....:** assossoria@indianopolis.pr.gov.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Página 1 de 1

1 - Medicamento manipulado no valor de R\$50,00

Em nome de: Cicero Cipriano da Silva

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

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 10/03/2020

Assinatura e Carimbo

José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
RG 4.024.825-9 - SSP/PR Port. Nº 0102/2018

Processo executado por: 177.82.43.2

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: www.cianorte.pr.gov.br**Valor aprox. dos tributos.****Municipais : R\$ 0,00****Federais : R\$ 0,00**

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Código do Serviço

407 - SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.

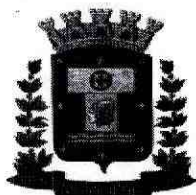
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do

Prestador e não implicam na base de cálculo

Dedução de Materiais	Subempreitada (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	0,00	50,00	2,7900%	1,40	50,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 50,00



MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

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

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 007 /2020
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Aquisição de medicamentos manipulados para o paciente
Ricardo Baptista da Silva, CNES: 704.3035.3792.3192, que se
encontra em tratamento contínuo.


José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
R. 10 - SSPPR, Port. Nº 014/2018
Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie

0000000806 - 1

Autenticidade

UUAk-N30V

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão:04/03/2020 16:22:33

Competência (Serv.):03/2020

Prestação de Serviço: 04/03/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS**Razão Social:** SANTOS & MAIOLI LTDA**Nome Fantasia:** BIO PHARMA**CPF/CNPJ.....:** 02.443.962/0001-40**CCM:** 862400 **IE:** N**Fone:** 44-3631-2068**Endereço.....:** GOIAS,733 - cep: 87200270**Município.....:** Cianorte**UF:** PR**Email.....:****TOMADOR DE SERVIÇOS****Razão Social:** MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**Nome Fantasia:****CPF/CNPJ.....:** 75.798.355/0001-77**CCM:****IE:** isento**Fone:** 44 3674-1108**Endereço.....:** CARAMURU,150 - cep: 87235000**Município.....:** INDIANOPOLIS**UF:**PR**Email.....:** assossoria@indianopolis.pr.gov.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Página 1 de 1

1 - Medicamento manipulado no valor de: R\$50,00

Em nome de: Luiz Henrique Mendonça, REQ: 290702

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

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 10/03/2020

[Assinatura]
Assinatura e Carimbo

José Loureiro Tormena
Secretário de Saúde
RUA DAS AÇÓPS - SSPRR PORT. Nº 01022718

Processo executado por: 177.82.43.2

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: www.cianorte.pr.gov.br**Valor aprox. dos tributos.****Municipais : R\$ 0,00****Federais : R\$ 0,00**Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

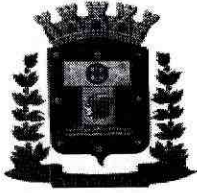
407 - SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.

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

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

Dedução de Materiais	Subempreitada (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	0,00	50,00	2,7900%	1,40	50,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 50,00



MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

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

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

INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 007 /2020

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Aquisição de medicamentos manipulados para o paciente
Luiz Henrique mendonça feroni, CNIS: 898.0030.6154.1669,
que se encontra em tratamento contínuo.


José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
Insc. nº 13.404 - SSPRR 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 6,80	NF-e Nº: 000.011.310 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS	

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS AV GOIAS B, 702 ZONA 01 CIANORTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.011.310 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4120 0384 6834 8103 7844 5500 1000 0113 1012 0083 0030
		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 141200042080784 - 04/03/2020 08:56:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 04/03/2020
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 08:56:44

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 8,50
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 1,70	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 6,80

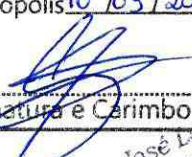
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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	
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

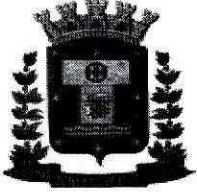
Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 10/03/2020


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. 220157 Serie 1 Emitido em: 04/03/2020 Base de calculo ST: 6.80 Valor ST: 0.20	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 007 /2020


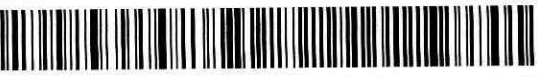
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Aquisição de medicamentos para uso no Hospital Municipal de Indianópolis (colúno)


José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
FONE: (44) 3674-1108 - FAX: (44) 3674-1108
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 77,70	NF-e Nº: 000.011.330 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS	

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS AV GOIAS B, 702 ZONA 01 CIANORTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.011.330 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	
	CHAVE DE ACESSO 4120 0384 6834 8103 7844 5500 1000 0113 3012 0090 4036	
	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 141200044052368 - 06/03/2020 09:16:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 06/03/2020
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 06/03/2020
			HORA DE SAÍDA 09:16:10

FATURA
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 105,00	
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 27,30	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 77,70			

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	
722128	RISPERIDON - 30ML SOL ORAL 1MG/ML (C1) [VI. Desconto: R\$27,30]	30049069	0 60	5929	UN	2	52,5000	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 10/03/2020

Assinatura e Carimbo

José Luiz de Tormena
Secretário de Saúde
R. Adm. 153-1 - 83778-900 - Ind. 014/2018

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 220463 Serie 1 Emitido em: 06/03/2020 Base de calculo ST: 77.70 Valor ST: 2.33	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 007 /2020

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

*Serviço financeiro em medicamentos para o menor Gustavo
Vandré Amelzi Filho, CNIS: 898.0046.7018.4565, para tratamen-
to contínuo.*

Assinatura
José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
CNPJ 402453-0 - SSPPS Post. 14/2020

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

NF-e
Nº 000.004.696
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

LOJA MEDICA CIANORTE



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.004.696
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4120 0304 9777 6000 0104 5500 1000 0046 9610 0004 6972

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

141200043971554 06/03/2020 08:04:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9025660231

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.977.760/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

CNPJ / CPF

75.798.355/0001-77

DATA DA EMISSÃO

06/03/2020

ENDEREÇO

PRACA CARAMURU N 150, 150

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

87235-000

DATA DA SAÍDA

06/03/2020

MUNICÍPIO

INDIANÓPOLIS

UF

PR

TELEFONE / FAX

(44)3674-1108

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:04:39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	35,51 (13,45 %)	264,00
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	264,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
673	MEIA COXA 862 PEQUENA NORMAL SIGVARIS	61151021	0102	5102	UN	1,00	264,00	0,00	264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<div data-bbox="319 1254 638 1568" data-label="Text"> <p>Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis 10/03/2020</p> <p>Assinatura e Carimbo</p> </div> <div data-bbox="558 1478 813 1702" data-label="Text"> <p>José Lourenço Tormena Secretário de Saúde PR 41028-153</p> </div>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E

RESERVADO AO FISCO

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

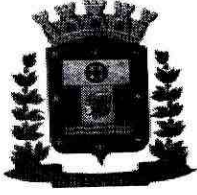
NAO TROCAMOS MEIAS

MEIA PARA PACIENTE VILMA APARECIDA DOS SANTOS DACANAL

Valor Aprox. Tributos Federais R\$ 35,51

Valor Aprox. Tributos Estaduais R\$ 47,52

Fonte: IBPT/FECOMERCIO



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 007 /2020

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Aquisição de meia de compressão para tratamento vascular da paciente Helma Apª dos Santos Dacanal, CNIS: 702.6022.4385.1143.


José Lourenço Tomena
Secretário de Saúde
PC 4028.463-0 - SSP/PR, Port. nº 010/2018
Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

NF-e
Nº 000.004.698
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

LOJA MEDICA CIANORTE



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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.004.698
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4120 0304 9777 6000 0104 5500 1000 0046 9810 0004 6993

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
141200045356358 09/03/2020 08:22:48

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 09/03/2020
ENDEREÇO PRACA CARAMURU N 150, 150		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICIPIO INDIANOPOLIS	UF PR	TELEFONE / FAX (44)3674-1108	DATA DA SAÍDA 09/03/2020
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 08:22:48

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 23,40 (13,45 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 174,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 174,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
339612	MEIA VENOSAN 4000 AD 20W30 PEQUENA	61151021	0102	5102	UN	1,00	174,00	0,00	174,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 10/03/2020

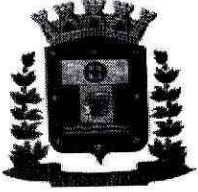
Assinatura e Selo

José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
RG 4.028.465-9 - SSP/PR, Port. nº 70/2018

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI - PRAZO DE TROCA DE 7 DIAS MEDIANTE APRESENTACAO DA NOTA FISCAL ***NAO TROCAMOS MEIAS*** MEIA PARA PACIENTE IZABEL RIBEIRO DOS SANTOS Valor Aprox. Tributos Federais R\$ 23,40 Valor Aprox. Tributos Estaduais R\$ 31,32 Fonte: IBPT/FECOMERCIO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/03/2020 08:22:51



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 007 /2020

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Aquisição de meia de compressão para tratamento vascular da paciente Isabel Ribeiro dos Santos, CNJ: 707.6032.2391.3692.

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
R. 15/10 - 55779 Par. Nº 010218