

MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

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

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

INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS – PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 008/2020
DO DIA 03 DE MARÇO 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\$
03/03/2020	870-1	Nota Fiscal	Clínica Infantil Menino Jesus Ltda ME	200,00
13/03/2020	237/2020	Recibo	1º Serviço de Registro de Imóveis de Cianorte	28,03
18/03/2020	8.132	Nota Fiscal	Betaclínica Ltda	630,00
23/03/2020	96	Recibo	Thales Martins de Queiroz	250,00
TOTAL				1.108,03

Número de documentos: **04 (Quatro)**

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

(-) Despesas comprovadas: **R\$ 1.108,03**

(=) Valor de restituição ou reembolso: **R\$ 651,97**

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:
02/04/2020

Chefe da Divisão de Finanças

Indianópolis, 02 de Abril de 2020.

Nome: Jose Lourenço Tormena

RG: 4.028.463


Jose Lourenço Tormena
Secretario de Saude
RG: 4.028.463-0 - SSP/PR Port. 010/2018

Processo ad 0081/2020.

02/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:00:11
097517581 COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO 0087

CLIENTE: FMS INDIANOPOLIS FUS 12.872-4
AGENCIA: 0975-X CONTA: 02/04/2020

DATA
NR. DOCUMENTO 9.751.758.100.087
VALOR DINHEIRO 651,97
VALOR TOTAL 651,97

NR. AUTENTICACAO A.E2A.1D1.FA2.6F9.C72
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie

000000870 - 1

Autenticidade

8JC4-BAE8

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão: 03/03/2020 14:11:50

Competência (Serv.): 03/2020

Prestação de Serviço: 03/03/2020

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: CLINICA INFANTIL MENINO JESUS LTDA ME

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ.....: 75.781.344/0001-84

CCM: 229000

IE:

Fone: 44-3629-3118

Endereço.....: PIRATININGA,35 - cep: 87200163

Município.....: Cianorte

UF: PR

Email.....: clinicamjesus@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

Ref. A Uma Consulta P/ o menor Murillo Jorge Morelli Miotto
DN 10/04/2019

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



Assinatura e Carimbo

José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
10/2018

RG 4111111

Processo executado por: 189.73.36.85

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

Valor aprox. dos tributos.

Municipais : R\$ 4,00

Federais : R\$ 8,00

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Código do Serviço

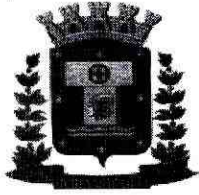
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

Dedução de Materiais	Subempreitada (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	0,00	200,00	2,0100%	4,02	200,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 200,00



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 008 /2020
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

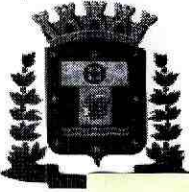
JUSTIFICATIVA:

Auxílio financeiro em consulta pediátrica do menor
murilo joze mouli mato, CNIS: 700 3019.4267.5838.

José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

Processo adiantamento nº 008/2020.



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

ESTADO DO PARANÁ

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 237 / 2020

Recebemos de **PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS**, a quantia de **R\$ 28,03** (vinte e oito reais e três centavos), referente à(s) certidão(s) abaixo discriminada(s):

Solicitações:

Inteiro teor, da Mat. nº 31707

Emolumentos		R\$ 17,56
Funrejus		R\$ 4,39
Selo		R\$ 4,67
ISS		R\$ 0,53
FADEP		R\$ 0,88
Subtotal	Qtde 1	R\$ 28,03
Total		R\$ 28,03

Cianorte, 13 de março de 2020

William Scorzelli

CÓPIA FIEL E ORIGINAL

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 237 / 2020

Recebemos de **PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS**, a quantia de **R\$ 28,03** (vinte e oito reais e três centavos), referente à(s) certidão(s) abaixo discriminada(s):

Solicitações:

Inteiro teor, da Mat. nº 31707

Emolumentos		R\$ 17,56
Funrejus		R\$ 4,39
Selo		R\$ 4,67
ISS		R\$ 0,53
FADEP		R\$ 0,88
Subtotal	Qtde 1	R\$ 28,03
Total		R\$ 28,03

Cianorte, 13 de março de 2020

William Scorzelli

Depto. de Recursos
Esteo haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 02/04/2020

Assinatura
José Lourenço Tomena
Secretário de Saúde
RG: 41024 463-0 - SSP-PR Port. 01/02/2018

JUSTIFICATIVA:

pagamento de cópia de matrícula nº 31.707 de Indianópolis.

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos



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

Número **8.132**
Código verificação **C00-06A-752**
Emitido em **18/03/2020 14:38:02**

**Prestador de Serviços**

CNPJ: **05.096.806/0001-49** Inscrição Municipal: 94682
Razão Social: **BETA CLINICA LTDA**
Nome Fantasia: **BETA CLINICA LTDA**
Endereço: **AVENIDA CARNEIRO LEAO, 563, SALA 411 E 413 ANDAR 4, Zona 04**
Município: **MARINGÁ - PR**
Email: **alinezsenhorini@gmail.com**

CEP: 87.013-072
Fone: (44) 3026-6463

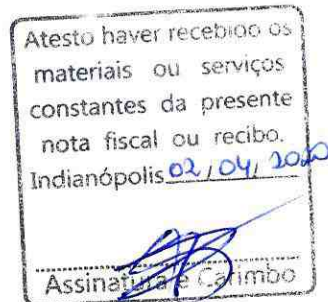
**Tomador de Serviços**

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

CEP: 87.235-000
Fone:

Discriminação dos Serviços

CONSULTA MÉDICA (01)
DE ADRIANE DA FREIRIA MARTINS LOPES CPF: 048.657.349-45
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 16,87% FONTE IBPT



José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
RG: 4.028.463-0 - SSP/PR Port. 010/2018

Valor Total da NFS-e**R\$ 630,00****Código de tributação**

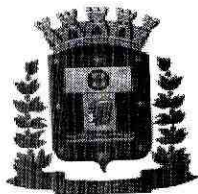
04.03.05 - Clínicas ou congêneres.

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	630,00	2,00	12,60
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSLL
4,09	18,90	0,00	0,00	6,30
Outras Retenções	Desc. Condicionado	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
0,00	0,00	600,71	03/2020	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Não	Normal	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras informações

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

Processo 08/2020



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

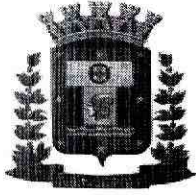
PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 008 /2020
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Urcílio financeiro em consulta para a paciente Adriane da S. Martins Lopes, CNIS: 700.0005.8990.9309.

José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos



MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

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

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

INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ

**PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº. 008/2020
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS**

Nº 96 **RECIBO** **Valor 250,00**

Recebi (emos) de município de Indianópolis
Endereço _____
A importância de Duzentos e cinquenta Reais
Referente a consulta médica de Dulcilene Bidutti Biaggi - CPF: 795.709.769-34
Para maior clareza firmo o o presente.
Cianorte 23 de março de 2020
Emitente Thales Martins de Queiroz CPF/RG 022.455.43961
Endereço _____
Assinatura _____

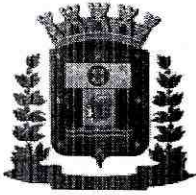
Dr. Thales M. de Queiroz
Médico Psiquiatra
CRM/PR 20.930 RQE 16.720

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis 02/04/2020
Assinatura [assinatura]
José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
RG 4 028 463-0 - SSP/PR Port. 010/2018

JUSTIFICATIVA:
Causa financeira em consulta psiquiátrica da paciente Dulcilene Bidutti Biaggi, CNIS: 700.4079.8002.7249.

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
RG 4 028 463-0 - SSP/PR Port. 010/2018



MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

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

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

INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS – PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 009/2020
DO DIA 12 DE MARÇO 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\$
11/03/2020	15.167-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	44,46
13/03/2020	1.275-1	Nota Fiscal	Cirúrgica Paranaíba Eireli	108,00
13/03/2020	817-1	Nota Fiscal	Santos & Maioli Ltda	50,00
16/03/2020	87.117-1	Nota Fiscal	Ciapel – Comércio de Papéis e Embalagens Eireli	214,89
18/03/2020	822-1	Nota Fiscal	Santos & Maionli Ltda	46,00
25/03/2020	20353	Nota Fiscal	Argemiro Carvalho de Sousa	22,00
27/03/2020	834-1	Nota Fiscal	Santos & Maioli Ltda	25,00
27/03/2020	433-1	Nota Fiscal	Santos & Maioli Ltda	20,00
27/03/2020	835-1	Nota Fiscal	Santos & Maioli Ltda	61,00
27/03/2020	15.330-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	103,55
27/03/2020	15.329-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	261,40
30/03/2020	11.490-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	19,50
30/03/2020	11.491	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	51,09
01/04/2020	11.509-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	65,35
01/04/2020	87.298-1	Nota Fiscal	Ciapel – Comércio de Papéis e Embalagens Eireli	250,00
01/04/2020	15.346-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	69,90
TOTAL				1.412,14

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

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

(-) Despesas comprovadas: **R\$ 1.412,14**

(=) Valor de restituição ou reembolso: **R\$ 347,86**

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:
02/04/2020

Chefe da Divisão de Finanças

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


José Lourenço Tormena
Secretaria de Saúde
RG: 4.028.463-0 - SSP/PR Port. 010/2018

Proc. ad. 00912020

02/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:59:41
097517581 0086
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

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

DATA	02/04/2020
NR. DOCUMENTO	9.751.758.100.086
VALOR DINHEIRO	347,86
VALOR TOTAL	347,86

NR. AUTENTICACAO B.7FB.A7C.321.406.654
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

**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 000.015.167
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4120 0384 6834 8102 6133 5500 1000 0151 6712 0104 1036

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

141200047507024 - 11/03/2020 10:17:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9058581906

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

84.683.481/0261-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANOPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 11/03/2020
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BA.RRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 11/03/2020
MUNICÍPIO INDIANOPOLIS	FONE/FAX (44) 3674-1108	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 10:16:57

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 62,62		
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 18,16	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 44,46

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

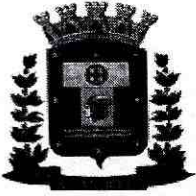
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
702556	TRAMADOL EMS - C/10 CAPS 50MG GEN (C1) [VI. Desconto: R\$18,16]	30049099	5 60	5929	UN	2	31.3100	62.62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 02/04/2020
[Assinatura]
Assinatura e Carimbo

José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
RG 4 028.463-0 - SSP/PR Port. 010/2018

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 340678 Serie 1 Emitido em: 11/03/2020 Base de calculo ST: 44.46 Valor ST: 1.33	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 008 /2020

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Auxílio financeiro na aquisição de medicamentos para
a paciente Lucía Aparecida Ruiz de Queiroz, CNES: 700.7069.
0016.3279


José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

 CIRURGICA PARANAÍVAI - EIRELI Rua Minas Gerais, 490 - Centro Paranaíba - PR CEP 87701-070 CNPJ 30.766.874/0001-15 IE 90784356-47	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
	Nº 000.001.275 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CHAVE DE ACESSO 4120 0330 7668 7400 0115 5500 1000 0012 7513 6810 4059
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200049734677 13/03/2020 15:08:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.84356-47	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 30.766.874/0001-15

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS - PR / FMS		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 75.798.355/0001-77	DATA DE EMISSÃO 13/03/2020
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87210-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX (44)3674-1560	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:08:20

FATURA/DUPLICATA 001 13/03/20 R\$ 108,00			
--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 28,89	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 108,00
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 108,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	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													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS	
517	DESVENLAFAXINA (SUCCINATO) 100MG CP LIB PROL. (C1) EUROFARMA cProdANVISA=1004312080172 PMC=0,00 Lote=625069 Qtd=60 Fab=31/05/2019 Val=31/05/2021 EAN: 7891317000530	30049099	0400	5102	UN	60	1,80	108,00	0,00	0,00	0	28,89	

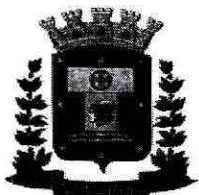
Atesto haver recebido os
 materiais ou serviços
 constantes da presente
 nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis 03/04/2020

 Assinatura de José Tormena
 Secretário de Saúde
 RG: 4.028.463-0 - SSP/PR Port. 010/2018

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 28,89 FONTE: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006 DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL: AG: 0381-6 C/C: 69348-0	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de CIRURGICA PARANAÍVAI EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 13/03/2020, Valor Total: R\$108,00, Destinatário: MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS - PR / FMS PRACA CARAMURU, 150 - CENTRO - INDIANÓPOLIS/PR		NF-e Nº 000.001.275 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



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 009/2020

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Aquisição de medicamentos para a paciente Aparecida Rodrigues Maia Demeli, CNIS: 704.1092.1703.8950, que se encontra em tratamento.


Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos
José Lourenço Tormena
Secretaria de Saúde
RG. 4 028.463-0 - SSP/PR

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000817 - 1Autenticidade
NUYW-Q7QD**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data de Emissão:13/03/2020 09:03:17

Competência (Serv.):03/2020

Prestação de Serviço: 13/03/2020

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 para Maria Julia. REQ: 290913

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



Processo executado por: 177.82.42.135

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



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 009 /2020

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Aquisição de medicamentos manipulados para a menor
maria júlia martins lopes, CNJ: 898.0048.0609.1109, que
se encontra em tratamento


José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
RG nº 020.110.988-9 SSP-PR, Port. 010/2018
Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

RECEBEMOS DE CIAPEL COM. DE PAPEIS EMBALAGENS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADC		VALOR NOTA RS 214,89	NF-e Nº: 000.087.117 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS-PR	

 CIAPEL Papéis e Embalagens "O Pacote que deu Certo" CIAPEL - COMERCIO DE PAPEIS E EMBALAGENS - EIRELI EMBALAGENS PARA COMÉRCIO E INDÚSTRIA AV. GOIÁS, 1574 ZONA 03 CEP: 87209052 TEL/FAX: (44) 3631-5622 EMAIL: CIAPEL@CIAPEL.COM.BR WWW.CIAPEL.COM.BR	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.087.117 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4120 0379 7017 4400 0193 5500 1000 0871 1710 1287 2588 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 141200050652547 - 16/03/2020 08:58:36
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 8330343401	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 79.701.744/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS-PR		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 16/03/2020
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, N 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX (44) 3674-1108	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 08:58:30

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 226,20	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 11,31	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 27,64
VALOR TOTAL DA NOTA 214,89	

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 LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
10781	MARMITA PÔTE DARNEL R100 500ML FD C 100 UN	39239000	0 102	5102	FD	2,0000	35,1000	70,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,08
1558	COPO COPOBRAS TERMICO 180 ML C 25 UN	39241000	0 500	5405	UN	40,0000	3,9000	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,56

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis, 02/03/2020
 Assinatura: 
 José Henrique Tormena
 Secretário de Saúde
 SP-PR-Port. 010/2018

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VAL. APROX. TRIBUTOS R\$ 13,54 (Federal) R\$ 14,10 (Estadual) Fonte: IBP T Xe67eQ / CIANORTE - CAPITAL DO VESTUÁRIO / FANTASIA: 1576 MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS / VEND: 020 MAICON / PLANO PGTO: 001 A VISTA BAL CAO / USUARIO: ELAINE	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 009 / 2020
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

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


José Lourenço Tormena
Secretaria de Saúde
Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos
Pg. 4 028 406 1 Sp. 001/2018

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie

0000000822 - 1

Autenticidade

D2DU-KVLD

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão:18/03/2020 14:52:08

Competência (Serv.):03/2020

Prestação de Serviço: 18/03/2020

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 - Manipulação para Indianopolis. REQ: 291313

No valor de R\$46,00

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



Processo executado por: 177.82.42.135

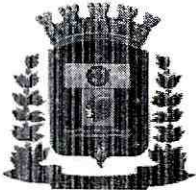
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: www.cianorte.pr.gov.br**Valor aprox. dos tributos.****Municipais : R\$ 0,00****Federais : R\$ 0,00****Situação de Tributação**
Tributada no Prestador

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	46,00	2,7900%	1,28	46,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 46,00



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 009 /2020
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Pagamento de manipulados (Resíduo de hidrogênio 1') para
uso no consultório odontológico da Unidade Básica de Saúde.


José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos
RG. 4 028 403 851 PR, Port. 010/2018

NF-e
Nº: 20353
SÉRIE: 895

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ARGEMIRO CARVALHO DE SOUSA
53771397987
PC CARAMURU, 83
CENTRO
Indianópolis - PR
CEP: 87235-000
Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 20353
SÉRIE: 895
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

41.2003.78393592000146.55.895.000020353.1.89795336.4

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

Estado do Paraná

Secretaria da Fazenda
Nota Fiscal Avulsa Eletrônica

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200056985005 25/03/2020 14:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

-

CNPJ

21.883.090/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

CNPJ/CPF

75.798.355/0001-77

DATA DE EMISSÃO

25/03/2020 14:45

ENDEREÇO

PRAÇA CARAMURU, 150

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

87235-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

25/03/2020 14:45

MUNICÍPIO

Indianópolis

FONE/FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

HORA DE SAÍDA

-

FATURA/DUPLICATAS

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
-	-	0,00	-	-	0,00	0,00	-	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	22,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	Frete por conta	CÓDIGO ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
-	-	-	-	-	-

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	OCST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
1	CLORO GEL 5L	28011000	0/102	5102	UN	1,0000	22,00	22,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00	R\$ 0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações do Fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMEI, NAO GERA DIREITO DE CREDITO DE IPI/ICMS.
Informações complementares: NFA-e emitida por ARGEMIRO CARVALHO DE SOUSA, CPF: 537.713.979-87

RESERVADO AO FISCO

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 25/03/2020
Assinatura: *[Assinatura]*
RG: 4.028.463-5 SSP/PR Port. 010/2018



MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

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

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

INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 009 /2020

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Aquisição de produto de limpeza (fórmula gel) para uso na
Unidade Básica de Saúde


Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos
José Lourenço Tormena
Secretaria de Saúde
RG. 4 028.463-0 - SSP/PR Port. 010/20

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie

0000000834 - 1

Autenticidade

Y087-KFB5

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão: 27/03/2020 09:18:49

Competência (Serv.): 03/2020

Prestação de Serviço: 27/03/2020

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 p/ Alencar Batista Martins - REQ: 291622

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



Processo executado por: 177.82.43.33

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\$)	CSSL (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	25,00	2,7900%	0,70	25,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 25,00

Processo 09/2020



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

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 009 /2020

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Auxílio financeiro na aquisição de medicamentos manipulados para o paciente Wenker Batista Martins,
CNS: 209.2062.5373.5337, que se encontra em tratamento contínuo.


Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

Cláudio Tormena
Secretário de Saúde
RG. 4 026.463-0 - SSP/PR Port. 010/2018

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie

0000000833 - 1

Autenticidade

DDYK-10R8

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão: 27/03/2020 09:17:58

Competência (Serv.): 03/2020

Prestação de Serviço: 27/03/2020

**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 p/ Iraides Da Freiria Martins - REQ: 291621

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



Processo executado por: 177.82.43.33

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

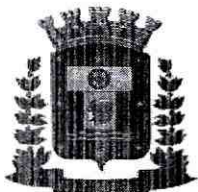
Tributada no Prestador

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	20,00	2,7900%	0,56	20,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 20,00



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 009 /2020

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Auxílio financeiro na aquisição de medicamentos manipulados para o paciente Graedes da Família Martins, CNES: 702.8066-4749.8161, que se encontra em tratamento contínuo.


Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos
José Augusto Tormena
Secretaria Municipal de Saúde
RG. 4.028.463-0 - SSP/PR Part. 01/2018

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie

0000000835 - 1

Autenticidade

X5P8-YHTH

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão: 27/03/2020 15:42:22

Competência (Serv.): 03/2020

Prestação de Serviço: 27/03/2020

**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 p/ Heleonice - REQ: 291620

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 02/04/2020

Assinatura: José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
RG: 4.028.463.0 - SSP-PR Port. 010/2018

Processo executado por: 177.82.43.33

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	61,00	2,7900%	1,70	61,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 61,00



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 009 /2020

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Auxílio financeiro na aquisição de medicamentos manipulados para a paciente Helenice Borges Rodrigues, ENSI - 700.7079.0827.1675, que se encontra em tratamento contínuo.

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

Jose Francisco Tormena
Secretaria de Saúde
RG. 4.028.463-0 - SSP/PR/PR
04/02/2018

**CIA LATINO AMERICANA DE
MEDICAMENTOS**

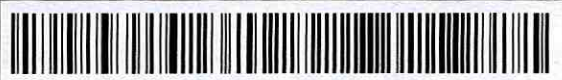
AV SOUZA NAVES B, 519



CENTRO
CIANORTE
PR
TEL/FAX: 4436297886
CEP: 87200000

**DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA**

0 - Entrada **1**
1 - Saída
Nº 000.015.330
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4120 0384 6834 8102 6133 5500 1000 0153 3012 0123 0034

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
141200058066673 - 27/03/2020 12:11:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9058581906

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
84.683.481/0261-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 27/03/2020
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 12:11:42

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 135,36
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 31,81	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 103,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
731141	DONAREN RETARD - C/30 CPR REV LP 150MG (C1) [Vl. Desconto: R\$31,81]	30049069	5 60	5929	UN	1	135,3600	135,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal emitida em Indianópolis em 27/04/2020.

Assinatura José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
RG. 4028.463-0 - SSP/PR. Port. 010/2018

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 344477 Serie 1 Emitido em: 27/03/2020 Base de calculo ST: 103,55 Valor ST: 3,11	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 009 /2020

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Auxílio financeiro na aquisição de medicamentos para a paciente Cleuzo da Silva Franca, CNJ: 702.8006.6366.7163, que se encontra em tratamento contínuo.

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

José Laurenceo Tormena
Secretaria de Saúde
RG. 4 028 463-0 - SSP/PR Port. 010/2018

**CIA LATINO AMERICANA DE
MEDICAMENTOS**

AV SOUZA NAVES B, 519



CENTRO
CIANORTE
PR
TEL/FAX: 4436297886
CEP: 87200000

**DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA**

0 - Entrada **1**
1 - Saída
Nº 000.015.329
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4120 0384 6834 8102 6133 5500 1000 0153 2912 0122 8039

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

141200058066616 - 27/03/2020 12:11:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9058581906

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

84.683.481/0261-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 27/03/2020
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 27/03/2020
MUNICÍPIO INDIANOPOLIS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 12:11:35

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 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 - 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 em rezebo. Indianópolis, 27/03/2020.
Assinatura e Rubrica de José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
RG: 4020-463-1-539-867-010/2018

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 344478 Serie 1 Emitido em: 27/03/2020 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 009 /2020
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Auxílio financeiro na aquisição de medicamentos para o paciente Rosimeire Romualdo do Nascimento, CUS: 704.7097-8983.1537, que se encontra em tratamento contínuo.


Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde

RG. 4 028.463-0 - SSP/PR Port. 010/2018

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 19,50	NF-e Nº: 000.011.490 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS	

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS AV GOIAS B, 702 ZONA 01 CIANORTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.011.490 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4120 0384 6834 8103 7844 5500 1000 0114 9012 0164 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 141200059102295 - 30/03/2020 16:14:08
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 30/03/2020
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/03/2020
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 16:14:03

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 28,26
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 8,76	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 19,50

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	
705454	ACETILCISTEINA EMS - 120ML XPE INF 20MG/ML GEN [Vl. Desconto: R\$8,76]	30049099	5 60	5929	UN	1	28,2600	28,26	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 serviço, Indianópolis, 30/03/2020.

José Lourenço Tormena
 Secretário de Saúde
 RG: 41028463-0 - SSP/PR, Part. 010/2018

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 223609 Serie 1 Emitido em: 30/03/2020 Base de calculo ST: 19.50 Valor ST: 0.59	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 009 /2020

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Auxílio financeiro na aquisição de medicamentos para a menor Emily Vitória Souza Nobre, CNIS: 701.2000.09997615, que se encontra em tratamento.

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde

RG. 4 028.463-0 - SSP/PR ParL 010/2018

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 51,09	NF-e Nº: 000.011.491 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS	

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS AV GOIAS B, 702 ZONA 01 CIANORTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.011.491 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
	CHAVE DE ACESSO 4120 0384 6834 8103 7844 5500 1000 0114 9112 0160 0031	
	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 141200059102316 - 30/03/2020 16:14:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 84.683.481/0378-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 30/03/2020
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/03/2020
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	UF PR	HORA DE SAÍDA 16:14:03
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 66,79	
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 15,70	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 51,09

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

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	
712201	CLENIL A - C/10X2ML SUSP NEB 400MCG/ML [VL Desconto: R\$15,70]	30049099	3 60	5929	UN	1	66,7900	66,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 02/04/2020

Jose Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
PR Port. 010/2018

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 223608 Serie 1 Emitido em: 30/03/2020 Base de calculo ST: 51.09 Valor ST: 1.53	



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 009 /2020

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Despejo financeiro na aquisição de medicamentos para a menor Emily Vitória Souza Nobre, CNIS: 701.200.0999.7615, que se encontra em tratamento.

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

Jose Lourenço de Saude
Secretário de Saude

RG. 4 028.463-0 - SSP/PR Port. 010/2018

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 65,35	NF-e Nº: 000.011.509 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS	

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS AV GOIAS B, 702 ZONA 01 CIANORTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.011.509 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4120 0484 6834 8103 7844 5500 1000 0115 0912 0090 6048
		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 141200060223970 - 01/04/2020 09:28:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77		DATA DA EMISSÃO 01/04/2020
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 87235-000
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 01/04/2020
FONE/FAX		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:28:23

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 85,43
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 20,08	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 65,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO 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 - 1ML SOL INJ 200MG (C1) [Vl. Desconto: R\$20,08]	30049069	2 60	5929	UN	1	85,4300	85,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Indianópolis, 02/04/2020

Jose Lourenço Tormena
 Secretário de Saúde
 RG: 4.028.465-0 - SSP/PR Part. 01/02/2018

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 223777 Serie 1 Emitido em: 01/04/2020 Base de calculo ST: 65.35 Valor ST: 1.96	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

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

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

INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 009 /2020

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Auxílio financeiro na aquisição de medicamentos para a menor Emily Diteira Souza Nole, CNIS: 701.2000.0999.7615, que se encontra em tratamento.

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

José Lourenço Tomazini

Secretário de Saúde

RG. 4.028.463-0 - SSP/PR Part. 010/2018

RECEBEMOS DE CIAPEL COM. DE PAPEIS EMBALAGENS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 250,00	NF-e Nº: 000.087.298 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS-PR	

 CIAPEL Papéis e Embalagens O Pacote que deu Certo CIAPEL - COMERCIO DE PAPEIS E EMBALAGENS - EIRELI EMBALAGENS PARA COMÉRCIO E INDÚSTRIA AV. GOIÁS, 1574 ZONA 03 CEP: 87209052 TEL/FAX: (44) 3631-5622 EMAIL: CIAPEL@CIAPEL.COM.BR WWW.CIAPEL.COM.BR	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.087.298 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4120 0479 7017 4400 0193 5500 1000 0872 9810 1289 3280 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 141200060349870 - 01/04/2020 11:31:23
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 8330343401	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 79.701.744/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS-PR		75.798.355/0001-77	01/04/2020
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, N 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 01/04/2020
MUNICÍPIO INDIANOPOLIS	FONE/FAX (44) 3674-1108	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 11:31:10

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 264,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 14,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 30,30	VALOR TOTAL DA NOTA 250,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
6180	MARMITA POTE MEIWA M-104R 500ML C 200UND	39239000	0 102	5102	CX	1,0000	88,0000	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,10
6180	MARMITA POTE MEIWA M-104R 500ML C 200UND	39239000	0 102	5102	CX	0,5000	88,0000	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,05
6180	MARMITA POTE MEIWA M-104R 500ML C 200UND	39239000	0 102	5102	GX	1,0000	88,0000	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,10
6180	MARMITA POTE MEIWA M-104R 500ML C 200UND	39239000	0 102	5102	CX	0,5000	88,0000	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,05

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo Indianópolis, 02/04/2020

Jose Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
4028.463-0 - SSP/PR Port. 010/2018

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VAL.APROX.TRIBUTOS R\$ 16,30 (Federal) R\$ 14,00 (Estadual) Fonte: IBP T Xe67eQ / CIANORTE - CAPITAL DO VESTUÁRIO / FANTASIA: 1576 MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS / VEND: 014 SIRLENE / PLANO FGTO: 005 RECEBER NA ENTREGA / USUÁRIO: SIRLENE	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 009 /2020

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

Aquisição de marmitta de isoper para uso no hospital
municipal de Indianópolis.

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

José Lourenço Tormena
Secretário de Saúde
RG. 4.028.463-0 - SSP/PR
Port. 010/2018

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS AV SOUZA NAVES B, 519  FARMÁCIA PREÇOPOPULAR		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.015.346 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 4120 0484 6834 8102 6133 5500 1000 0153 4612 0140 3048	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200060492414 - 01/04/2020 14:45:12		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9058581906		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 84.683.481/0261-33	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 01/04/2020
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:45:05

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 69,90
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 69,90

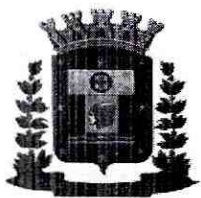
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

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	
687579	HID SANISKIN - 200ML LOC	33049990	0 60	5929	UN	1	69.9000	69.90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis, 01/04/2020

 Assinatura de **Jose Bonifacio Tormena**
 Secretário de Saúde
 RG: 4.028.463-0 - SSP/PR Port. 01/04/2018

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 345297 Serie 1 Emitido em: 01/04/2020 Base de calculo ST: 69.90 Valor ST: 2.10	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 009 /2020

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

JUSTIFICATIVA:

*Suprimento financeiro na aquisição de medicamentos
Lzaurina Rodrigues dos Santos CNIS: 707.4010.4828.7074,
para tratamento por CA de mama (radioterapia)*

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos
Jose Carlos Formena
Secretário de Saúde
RG. 4 028.463-0 - SSP/PR Port. 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: controladoria@indianopolis.pr.gov.br
INDIANÓPOLIS - ESTADO DO PARANÁ

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS – Processo de Adiantamento nº 010/2020

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\$
			Total Geral	R\$ 0,00

Número de documentos: 00 (zero)

Valor recebido em regime de adiantamento de numerários para Material de Consumo – Valor: **R\$ 660,00**

Valor recebido em regime de adiantamento de numerários para Outros Serviços de Terceiros Jurídica – Valor: **R\$ 1.100,00**

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

(-) Despesas comprovadas em Outros Serviços de Terceiros Jurídica: **R\$ 0,00**

(=) Valor de restituição ou reembolso Material de Consumo: **R\$ 660,00**

(=) Valor de restituição ou reembolso Outros Serviços de Terceiro Jurídica: **R\$ 1.100,00**

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

Prestado contas em:
13 / 04 / 2020


Chefe da Divisão de Finanças

Indianópolis, em 13 de Abril de 2020.

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

Assinatura: 

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/04/2020 - Autoatendimento - 10:10:09
097570907 0705

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - DINHEIRO

FAVORECIDO	FMAS - LIVRES
AGENCIA:	0975-X
CONTA:	17.658-3
VALOR +	660.00
NR. ENVELOPE	2.245.225.067

* Acolhido em: 13/04/2020, na Agência 0975-X.

*VALOR SUJEITO A CONFERENCIA

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/04/2020 - Autoatendimento - 10:09:13
097570907 0702

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - DINHEIRO

FAVORECIDO	FMAS - LIVRES
AGENCIA:	0975-X
CONTA:	17.658-3
VALOR *	1.100,00
NR. ENVELOPE	2.245.225.095

* Acolhido em: 13/04/2020, na Agência 0975-X.

*VALOR SUJEITO A CONFERENCIA

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

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

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

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





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

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o Processo de Adiantamento nº 010/2020, de 13 de março, foi solicitado para cobrir as despesas previstas com a capacitação – Oficinas de Qualificação da Rede SINE-PR – Programa Cartão Futuro, sendo interessante a participação da Secretária de Assistência Social acompanhada de um técnico, essa capacitação estava programada para acontecer em Londrina, com duração de 02(dois) dias, conforme ofício e cronograma anexo.

Informamos que o evento foi suspenso, devido a pandemia do Covid 19, portando o recurso foi devolvido integralmente

Indianópolis, 13 de abril de 2020.


SÔNIA APARECIDA MARTINS RIBEIRO
- Secretária de Assistência Social -



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 11/2020

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
03/04/20	ANDERSON VENDRAMINI & CIA LTA -ME	NFS E	10	1.760,00
	Total			1.760,00

Números de documentos: **1 (UMA)**

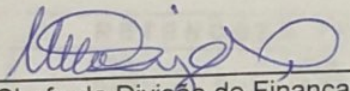
Valor recebido em regime de adiantamento de numerários: **R\$ 1.760,00.**

(-) Despesas comprovadas: **R\$ 1.760,00**

(=) Valor de restituição ou reembolso: **R\$ 0,00**

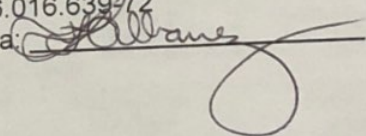
Declaro que a documentação acima relacionada comprova a exata aplicação do adiantamento de numerário recebido para fim de viagens e despesas de pronto pagamento, que ficará arquivada e organizada neste setor para eventual fiscalização e pronta exibição quando necessário.

Prestado contas em 27/04/2020



Chefe da Divisão de Finanças

Indianópolis, em 27/04/2020

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE RONDON

CNPJ: 75.380.071/0001-66

SECRETARIA DE FINANÇAS

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFS-e Nº 000000010**

Emitida em 03/04/2020 11:15:19 Página 1 / 1



Código de Verificação
JXOK-OLVP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 95.407.623/0001-90 Cadastro Mobiliário: 344 Operador: AVENDRAMIN 749.780.049-34
Nome / Razão Social: ANDERSON VENDRAMINI & CIA LTA - ME Telefone:
Endereço: PASSEIO CIRCULAR DAS CAMELIAS Número: 397 Celular:
Bairro: Complemento: CEP: 87800000
Município: RONDON UF: PR E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 75.798.355/0001-77 Cadastro Mobiliário: 0 E-mail:
Nome / Razão Social: MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS Telefone: (44)3674-1108
Endereço: PRAÇA CARAMURU Número: 150
Bairro: CENTRO CEP: 87210000
Município do Tomador de Serviços: INDIANÓPOLIS Complemento:
Município da Prestação do Serviço: RONDON UF: PR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- 14 Serviços relativos a bens de terceiros
- 14.09 Alfataria e costura, quando o material for fornecido pelo usuário final, exceto aviamento
- Serviço de estamparia

Valor do Serviço (R\$): 1.760,00 Base Cálc. (R\$): 1.760,00 % ISS: 0,00 Valor do ISS (R\$): 0,00

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

Indianópolis, 03/04/2020
Carimbo e Assinatura

Justificativa:

Serviço de estamparia para o CMEI Curumim.

RETENÇÕES FEDERAIS NA FONTE (R\$)

IRPJ 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	COFINS 0,00	PIS/PASEP 0,00	Outras Retenções 0,00
--------------	--------------	--------------	----------------	-------------------	--------------------------

VALORES DA NOTA FISCAL (R\$)

Total dos Serviços 1.760,00	Deduções Legais 0,00	Descontos Incondicionais 0,00	Descontos Condicionais 0,00	Base de Cálculo 1.760,00	Total do ISS 0,00
ISS Retido na Fonte? NÃO	Exigibilidade do ISS EXIGÍVEL	Valor Líquido:			1.760,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 1.186/2003 e na Lei nº 1.804/2017, de 28 de setembro de 2017
Prestador de Serviços optante pelo Simples Nacional
Prestador de Serviços enquadrado no regime de tributação de ISS Homologado