



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 018/2020

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\$
08/06/2020	308	NFS-e	IRIANI GHELLERE E GHELLERE LTDA-ME	330,00
29/06/2020	SN	RECIBO	JUIZO DE DIREITO DA 1º VARA CÍVEL E DA FAZENDA PÚBLICA DA COMARCA DE CIANORTE	28,92
Total Geral				R\$ 358,92

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\$ 358,92**

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

(=) Valor de restituição ou reembolso Outros Serviços de Terceiro Jurídica: **R\$ 641,08**

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:
03 / 07 / 2020



Chefe da Divisão de Finanças


Indianópolis, em 03 de Julho de 2020.

Nome: Sonia Aparecida Martins Ribeiro


RG: 3.896.802-5

CPF: 436.347.889-68

Assinatura: 

IRIANI GHELLERE E GHELLERE LTDA - ME CNPJ: 79.264.602/0001-06 Rua JOSÉ BUENO DE GODOY, 422 CEP: 87270-000 - Bairro: Endereço não informado Município: ENGENHEIRO BELTRAO - PR Insc. Municipal: 5400108	Número da NFS-e 308	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DO PARANÁ MUNICÍPIO DE ENGENHEIRO BELTRÃO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0175470000157119	
	Data Emissão 08/06/2020	Hora Emissão 11:14:13

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia INDIANOPOLIS PREF GABINETE DO PREFEITO		CPF/CNPJ 75.798.355/0001-77
Razão Social MUNICÍPIO DE INDIANOPOLIS		Complemento PACO MUNICIPAL
Endereço RAU CARAMURU	Número 150	Cidade - Estado INDIANOPOLIS - PR
Bairro CENTRO	CEP 87235-000	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
402	-	-	-	7547	3.1178 %	TI	330,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: EXAME TOXICOLÓGICO DE JULIA MONIQUE LEITE LIMA

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
330,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	330,00	330,00
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03
402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Legenda do local da prestação do serviço
7 - ENGENHEIRO BELTRAO - PR

Outras Informações
 TI - Tributada Integralmente.
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI
 (402) Serviço Tributado no município do prestador.
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 3/2016 de 06/05/2016.
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 10/07/2020.
 A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net.
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 44,39 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 6,96 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.
 Usuário responsável pela emissão: 79.264.602/0001-06 - IRIANI GHELLERE E GHELLERE LTDA - ME

Sônia Ap^a. Martins Ribeiro
 Secretária de Assistência Social
 Port. N° 008/2018 - RG 3.896.602-5

Documento seguro, emitido com gravação automática no servidor de banco de dados do Município.



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° 018/2020

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS



JUIZO DE DIREITO DA 1ª VARA CÍVEL E DA FAZENDA PÚBLICA DA COMARCA DE CIANORTE

Bel. Virgilino Ferreira Varella - Serventuário
Fórum Ítalo Cerqueira Leite - Travessa Itororó, 300 - Cianorte - Paraná

RECIBO

Recebi de Prefeitura do município de Indianópolis o valor de
R\$ 28,92 (vinte e oito reais e noventa e dois centavos) referente a

() Custas iniciais/finais
() Ofício(s)/Carta(s)

() Autenticação
() Porte de Remessa

(x) Certidão

Dos autos 3878-55.2007-1399-94.2009 em que _____
move em face de _____

Cianorte, 29.06.2020

Serventuário: Bel. Virgilino Ferreira Varella

JUSTIFICATIVA: O valor de R\$ 28,92 (vinte e oito reais e noventa e dois centavos) é referente ao pagamento da expedição de certidão dos autos do processo 3878-55.2007-1399-94.2009.

Assinatura e carimbo do responsável pela execução dos recursos

03/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:33:07
097517581 0030
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

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

DATA 03/07/2020
NR. DOCUMENTO 9.751.758.100.030
VALOR DINHEIRO 760,00
VALOR TOTAL 760,00


NR. AUTENTICACAO C.505.C5F.F15.576.D5B
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

03/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:33:24
097517581 0031
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

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

DATA 03/07/2020
NR. DOCUMENTO 9.751.758.100.031
VALOR DINHEIRO 641,08
VALOR TOTAL 641,08

NR. AUTENTICACAO 3.122.623.249.71A.180
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.


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



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 022/2020
DO DIA 26 DE JUNHO 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\$
26/06/2020	888-1	Nota Fiscal	Santos & Maioli Ltda	137,00
29/06/2020	12.259-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	269,84
29/06/2020	12.260-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	107,28
29/06/2020	12.261-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	66,86
30/06/2020	1342	Nota Fiscal	Rack Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	325,00
01/07/2020	977-1	Nota Fiscal	Clecio Verenka Posto de Combustível	113,02
01/07/2020	70.241-3	Nota Fiscal	Mahle 10 Ltda	126,02
01/07/2020	916-1	Nota Fiscal	Guilherme Saporetto Molina Me	50,80
02/07/2020	12.291-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	46,78
03/07/2020	12.311-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	42,77
03/07/2020	917-1	Nota Fiscal	Guilherme Saporetto Molina Me	36,00
03/07/2020	897-1	Nota Fiscal	Santos & Maioli Ltda	84,00
07/07/2020	12.341-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	84,29
07/07/2020	12.342-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	96,80
TOTAL				1.586,46

Número de documentos: **14 (quatorze)**

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

(-) Despesas comprovadas: **R\$ 1.586,46**

(=) Valor de restituição ou reembolso: **R\$ 173,54**

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:
07/07/2020

Chefe da Divisão de Finanças

Indianópolis, 07 de Julho de 2020.

Nome: Adriane da Freiria Martins Lopes

RG: 6.704.887-3

Adriane da Freiria Martins Lopes
Adriane da Freiria Martins Lopes
Secretária de Saúde
Port Nº 067/2020 - RG Nº 704.887-3 SSP/PR

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 269,84	NF-e Nº: 000.012.259 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS	

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS AV GOIAS B, 702 ZONA 01 CIANORTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.012.259 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4120 0684 6834 8103 7844 5500 1000 0122 5912 0094 6063
		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 141200115230344 - 29/06/2020 09:26:57
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 29/06/2020
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/06/2020
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 09:26:51

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 352,72
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 82,88	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 269,84

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\$82,88]	30049069	2 60	5929	UN	4	88,1800	352,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Aquisição de medicamento contínuo para a paciente Resimaine Remuando de nascimento, CN5709.7097.0983.1537 que se encontra em tratamento psiquiátrico. Adem Lopes

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 07/07/2020

Adem Lopes
Assinatura e Carimbo

Adriane da Freira Martins Lopes
Secretaria de Saúde
Port Nº 067/2020 - RG 8.704.887-3 SSP/PR

Adriane da Freira Martins Lopes
Secretaria de Saúde
Port Nº 067/2020 - RG 8.704.887-3 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 232566 Serie 1 Emitido em: 29/06/2020 Base de cálculo ST: 269,84 Valor ST: 8,10	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 107,28	NF-e Nº: 000.012.260 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS	

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS AV GOIAS B, 702 ZONA 01 CIANORTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.012.260 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4120 0684 6834 8103 7844 5500 1000 0122 6012 0095 9069	
		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 141200115231022 - 29/06/2020 09:27:32	
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 29/06/2020
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:27:26

FATURA
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 136,53
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 29,25	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 107,28

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	
734643	COQUES - C/30 CAPS 200MG (C1) [Vl. Desconto: R\$18,17]	30049079	0 60	5929	UN	1	89,3600	89,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
733040	NOVOTRAM - C/10 CAPS 50MG (C1) [Vl. Desconto: R\$11,08]	30049039	0 60	5929	UN	1	47,1700	47,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Aquisição de medicamento para a paciente Jueli da Silva Souza CNS: 700.4089.12981944 que se encontra em tratamento.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis, 07/07/2020.

Adm. Lopes
Assinatura e Carimbo

Adriane da Freiria Martins Lopes
Secretaria de Saúde
Port. Nº 067/2020 - RG 8.784.887-3 SSP/PR

Adriane da Freiria Martins Lopes
Secretaria de Saúde
Port. Nº 067/2020 - RG 8.784.887-3 SSP/PR
Adm. Lopes

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 232568 Serie 1 Emitido em: 29/06/2020 Base de cálculo ST: 107,28 Valor ST: 3,22	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 66,86	NF-e Nº: 000.012.261 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS	

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS  AV GOIAS B, 702 ZONA 01 CIANORTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input type="checkbox"/> 1 Nº 000.012.261 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4120 0684 6834 8103 7844 5500 1000 0122 6112 0091 4062 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	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200115231035 - 29/06/2020 09:27:33
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 29/06/2020
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 09:27:26

FATURA							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 84,18			
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 17,32	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 66,86	

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
708158	ARPADOL - C/30 CPR REV 400MG [Vl. Desconto: R\$17,32]	30049099	5 60	5929	UN	1	84,1800	84,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Aquisição de medicamentos para o paciente Anderson da Silva CNIS: 706.5083.4901.3892 que se encontra em tratamento.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 07/07/2020

Adriane Lopes
Assinatura e Carimbo

Adriane da Freiria Martins Lopes
Secretária de Saúde
Port Nº 067/2020 - RG 8.704.887-3 SSP/PR
(Adriane)

Adriane da Freiria Martins Lopes
Secretária de Saúde
Port Nº 067/2020 - RG 8.704.887-3 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 232569 Serie 1 Emitido em: 29/06/2020 Base de calculo ST: 66.86 Valor ST: 2.01	RESERVADO AO FISCO



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

1342
 Data e Hora de Emissão
 30/06/2020 09:31:32
 Código de Verificação
JAKYP30V

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: RACK COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA.
CPF / CNPJ: 13.244.687/0001-52 **Inscrição Municipal:** 04 07 0607060-1
Endereço: R.PADRE ANTONIO, 000364 - BAIRRO: CENTRO **Tel.:** 41 - 30445799
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** osielcontabilidade@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: Município de Indianópolis
CPF / CNPJ: 75.798.355/0001-77 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: Praça Caramuru, 150 - BAIRRO: Centro - CEP: 87235000
Município: Indianópolis **UF:** PR **Email:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

FORMULA MANIPULADA CONTENDO PEG EM SACHES COM 120 UNIDADES
 FORMULA MANIPULADA CONTENDO PEG EM SACHES COM 120 UNIDADES
 PARA PACIENTE VITORIA JANUNZZI INACIO

Aliquota aproximada dos tributos 34,46%. Fonte: IBPT.

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 325,00

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis 07/07/2020
Martina Lopes
 Assinatura e Carimbo

Martina Lopes
 Secretária de Saúde
 Port Nº 067/2020 - RG 8.784.887-3 SSP/PR

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$325,00

Código da Atividade

04 - 07 - Serviços farmacêuticos.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	325,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES


Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

Justificativa: Aquisição de medicamento para a menor Vitoria Janunzzi Inacio CNB: 898.0027.96767176 que se encontra em tratamento de fôncar no Hospital de Curitiba.

Martina Lopes

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 46,78	NF-e Nº: 000.012.291 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 000.012.291 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4120 0784 6834 8103 7844 5500 1000 0122 9112 0085 1071 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 141200117925962 - 02/07/2020 08:40:05
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 02/07/2020
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 02/07/2020
		UF PR	HORA DE SAÍDA 08:39:55

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 58,48	
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 11,70	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX DOS TRIBUTOS 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 46,78

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	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
632019	PROCTYL - 30GR POM RETAL 10+50MG/G [V] Desconto: R\$11,70]	30049099	5 60	5929	UN	1	58,4800	58,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 02/07/2020

Adriane Lopes
Assinatura e Carimbo

Adriane da Freira Martins Lopes
Secretária de Saúde
Port Nº 067/2020 - RG 8.704.887-3 SSP-PR

Justificativa: Aquisição de pomada para a paciente Luciene Gomes dos Santos CNIS: 704.0008.2585.1669 que se encontra em tratamento.

Adriane da Freira Martins Lopes
Secretária de Saúde
Port Nº 067/2020 - RG 8.704.887-3 SSP-PR
Adriane Lopes

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 232953 Série 1 Emitido em: 02/07/2020 Base de calculo ST: 46,78 Valor ST: 1,40	

RECEBEMOS DE MAHLE 10 LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 01/07/2020 DEST/REME: P
 REF MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS - A VISTA VALOR TOTAL: 126,020

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e

Nº 000.070.241

SÉRIE 3

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.070.241

SÉRIE 3

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4120 0720 9196 5700 0164 5500 3000 0702 4110 0435 6350

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

MAHLE 10 LTDA
 RODOVIA BR 376, S/N - CARA-CARA
 CEP 84 043-450 - PONTA GROSSA - PR
 Fone (042) 3229-8995

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

VENDE REF A CUPOM

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9067984096

INSC. EST. DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 20.919.657/0001-64

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141200117529855 01/07/2020 15:31:33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREF MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS - A VISTA

CNPJ/CPF
 75.798.355/0001-77

DATA DE EMISSÃO
 01/07/2020

ENDEREÇO

PRACA CARAMURU, 150

BAIRRO/DISTRITO:

CENTRO

CEP
 00000000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
 01/07/2020

MUNICÍPIO:

INDIANÓPOLIS

FONE/FAX

UF
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTA

HORA DE SAÍDA
 15:31:46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,000	0,000	0,000	0,000	126,020
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
				VALOR TOTAL DA NOTA
				126,020

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	COD ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
10329	320102002	GASOLINA C ADIT GRID	53,500	27101259	060	5929	L	32,322	3,899	0,000	126,020	0,000	0,000	0,000
10329 - ICMS	ST retido anteriormente - ALIQ 28,00%	BC ST R\$ 117,01 - ICMS ST R\$ 32,76												

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis 07/07/2020
Adriane da Freixo Martins Lopes
 Assinatura e Carimbo

Adriane da Freixo Martins Lopes
 Secretária de Saúde
 Port DP 067/2020 - RG 6704.882-3 SSP/PR


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BBH0142
 PLACA: BBH0142 KM: 198702 VENDEDOR: CLAUDETE APARECIDA CAMARGO
 REFERENTE NFC-e SÉRIE: 2. EMITIDA EM 01/07/2020. NÚMERO: 338577.
 Tributos aproximados: R\$ 16,95 (13,45%) Federal, R\$ 36,55 (29,00%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal
 - Fonte: IBPT - PR F3W1D7
 ICMS retido na fonte - BC R\$ 117,01 - ICMS R\$ 32,76

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CLECIO VERENKA POSTO DE COMBUSTIVEL OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 113,02	NF-e Nº: 000.000.977 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS	

CLECIO VERENKA POSTO DE COMBUSTIVEL ROD PR 466 KM 171, S N  CENTRO LIDIANOPOLIS PR TEL/FAX: 4334761277 CEP: 86865000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.000.977 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4120 0733 5964 1900 0107 5500 1000 0009 7710 0005 0053 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 EFETUADA EM ECF/NFCE	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200117063255 - 01/07/2020 07:36:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9081396407	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA CNPJ 33.596.419/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 01/07/2020
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICIPIO INDIANOPOLIS	FONE/FAX (00) 0000-0000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 07:30:44

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 113,02
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 113,02

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CEP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
1	GASOLINA C COMUM	27101259	0 60	5929	LT	30,629	3,690	113,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 07/07/2020

Adriane da Freixo Martins Lopes
Assinatura e
Secretaria da Saúde
Porto PR 08/07/2020 - RG 8.784.887-3 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:5005 Terminal:SERVIDOR Op:MARCIA C:589 E:589 Nome Fantasia: INDIANOPOLIS BASE DE ICMS ST 113,02 VALOR DE ICMS ST 32,78 Documentos Fiscais:118840 Placa:BBH-0142 KM:198191 Obs:CONTI NG ORIGEM-S:122234 NC:118839	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de GUILHERME SAPORETTI MOLINA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 01/07/2020 Dest/Rem: MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS PR Valor Total: 50,80

NF-e
Nº 000.000.916
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

GUILHERME SAPORETTI MOLINA - ME

AV AMERICA, 2851, A - ZONA 01 -
CIANORTE - PR - CEP: 87200-077
Fone: (44)99867-2100

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.916
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4120 0728 1582 9700 0137 5500 1000 0009 1615 4849 2653

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200117493254 01/07/2020 15:03:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9075529691

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

28.158.297/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS PR		CNPJ / CPF 75.798.355/0001-77		DATA DA EMISSÃO 01/07/2020	
ENDEREÇO PC CARAMURU, 150		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 87235-000	
MUNICIPIO INDIANOPOLIS		UF PR		TELEFONE / FAX	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 15:03:41	

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		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 50,80	
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 50,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICIPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
24	CARIMBO PRINTY 304 - 59X23 T	96110000	0102	5102	UN	1,00	35,80	0,00	35,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
191	BORRACHA 38X14 (N302 CSE-10 P20 4911) F	96110000	0102	5102	UN	1,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 07/07/2020
Adriane da Freiria Martins Lopes
Assinatura e Carimbo

Justificativa: Aquisição de borracha para carimbo para uso na Unidade Básica de Saúde.

Adriane da Freiria Martins Lopes
Secretaria de Saúde
Port AP 067/2020 - RG 8.784.887-3 SSP/PR
Adriane

Adriane da Freiria Martins Lopes
Secretaria de Saúde
Port AP 067/2020 - RG 8.784.887-3 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aproximado tributos 0% 0 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 42,77	NF-e Nº: 000.012.311 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 000.012.311 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4120 0784 6834 8103 7844 5500 1000 0123 1112 0100 2072	
		Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200118934135 - 03/07/2020 10:45:36	
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 03/07/2020
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 10:45:22

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 55,38
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 12,61	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX DOS TRIBUTOS 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 42,77	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
731077	KOLLAGENASE - 30GR POM 0,6U/G [Vl. Desconto: R\$12,61]	30049019	0 60	5929	UN	1	55,3800	55,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 03/07/2020
Assinatura e Carimbo

Adriane da Freireira Martins Lopes
Secretária de Saúde
Port Nº 067/2020 - RG 8.784.887-3 SSP/PR

Justificativa: Aquisição de pomada para curativo nos pacientes pós operatório para cicatrização, conforme demanda na Unidade Básica de Saúde.

Adriane da Freireira Martins Lopes
Secretária de Saúde
Port Nº 067/2020 - RG 8.784.887-3 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e n.º 233081 Serie 1 Emitido em: 03/07/2020 Base de cálculo ST: 42,77 Valor ST: 1,28	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de GUILHERME SAPORETTI MOLINA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 03/07/2020 Dest/Rem: MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS PR Valor Total: 36,00

NF-e
Nº 000.000.917
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

GUILHERME SAPORETTI MOLINA - ME

AV AMERICA, 2851, A - ZONA 01 -
CIANORTE - PR - CEP: 87200-077
Fone: (44)99867-2100

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.917
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4120 0728 1582 9700 0137 5500 1000 0009 1719 0371 6751

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141200118900820 03/07/2020 10:20:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9075529691

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
28.158.297/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS PR		CNPJ / CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 03/07/2020
ENDEREÇO PC CARAMURU, 150		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICIPIO INDIANOPOLIS	UF PR	TELEFONE / FAX	DATA DA SAÍDA 03/07/2020
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 10:19:59

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	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 36,00
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 36,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	COSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ %	
													ICMS	IFI
191	BORRACHA 38X14 (N302 CSI-10 P20 4911) F	96110000	0102	5102	UN	3,00	12,00	0,00	36,00	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 03/07/2020
Wm Lopes
Assinatura e Carimbo

Adriane da Pereira Martins Lopes
Secretária de Saúde
Port Nº 067/2020 - RG 8.704.807-3 SSP-PR

Justificativa: Aquisição de borracha para Carimbo dos funcionários da Unidade Básica de Saúde.

Adriane da Pereira Martins Lopes
Secretária de Saúde
Port Nº 067/2020 - RG 8.704.807-3 SSP-PR
Wm Lopes

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado tributos 0% 0 Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie

0000000897 - 1

Autenticidade

GUWT-XSIF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão:03/07/2020 13:53:03

Competência (Serv.):07/2020

Prestação de Serviço: 03/07/2020



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 - Formula p/ Karine - REQ: 295635

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 07/07/2020

Adriane da Freiria Martins Lopes
Assinatura e Carimbo

Adriane da Freiria Martins Lopes
Secretaria da Saúde
Port nº 067/2020 - RG 8.784.887-3 SSP/PR

Justificativa: Aquisição de medicamento manipulado para a paciente Karine e filha do nascimento Gemus em 07/01/2020. 98 72-6712, que se encontra em tratamento.

Adriane da Freiria Martins Lopes
Secretaria da Saúde
Port nº 067/2020 - RG 8.784.887-3 SSP/PR
Adriane

Processo executado por: 177.82.42.247

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	84,00	2,7900%	2,34	84,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 84,00

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 84,29	NF-e Nº: 000.012.341 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 000.012.341 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4120 0784 6834 8103 7844 5500 1000 0123 4112 0083 7072 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 141200120882798 - 07/07/2020 08:07:56
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 07/07/2020
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 08:07:25

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 150,52	
VALOR DO FRETE 0		VALOR DO SEGURO 0		DESCONTO 66,23		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
						VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 84,29	

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	
703740	ALENIA - C/60 CAPS PO INAL 12+400MCG [VI. Desconto: R\$66,23]	30049099	5 60	5929	UN	1	150,5200	150,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 07/07/2020

Adriane da Freixo
Assinatura e Carimbo

Adriane da Freixo Martins Lopes
Secretária de Saúde
Port Nº 067/2020 - RG 8.784.887-3 SSP/PR

Justificativa: Aquisição de medicamento para a paciente Zilda de Lourdes Dias, CNS: 700.4084.5315.7945 que se encontra em tratamento

Adriane da Freixo Martins Lopes
Secretária de Saúde
Port Nº 067/2020 - RG 8.784.887-3 SSP/PR
Adriane Lopes

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 233458 Serie 1 Emitido em: 07/07/2020 Base de cálculo ST: 84,29 Valor ST: 2,53	

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 96,80	NF-e Nº: 000.012.342 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS	

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS  AV GOIAS B, 702 ZONA 01 CIANORTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.012.342 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4120 0784 6834 8103 7844 5500 1000 0123 4212 0084 7075 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Refaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	
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 07/07/2020
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 07/07/2020
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 08:15:39

FATURA
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 118,74
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 21,94	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 96,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANT	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	
632019	PROCTYL - 30GR POM RETAL 10+50MG/G [Vl. Desconto: R\$11,70]	30049099	5 60	5929	UN	1	58,4800	58,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
630936	BI PROFENID - C/10 CPR REV LP 150MG [Vl. Desconto: R\$10,24]	30049029	0 60	5929	UN	1	60,2600	60,26	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 recibo.
Indianópolis 07/07/2020

Adriane da Freiria Martins Lopes
Assinatura e Carimbo

Adriane da Freiria Martins Lopes
Secretaria de Saúde
Port MP 067/2020 - RG 8.704.867-3 SSP/PR

Justificativa: Aquisição de medicamento para o paciente Uldair Carnevale CNS 700.2019.9904.0328 que se encontra em tratamento.

Adriane da Freiria Martins Lopes
Secretaria de Saúde
Port MP 067/2020 - RG 8.704.867-3 SSP/PR
Adriane Lopes

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 233459 Serie 1 Emitido em: 07/07/2020 Base de calculo ST: 96.80 Valor ST: 2.90	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000888 - 1

Autenticidade
65R9-U907

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão: 26/06/2020 16:24:13

Competência (Serv.): 06/2020

Prestação de Serviço: 26/06/2020



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

2 Formulas manipuladas - REQ: 295327 - 295276

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 07/07/2020

Assinatura e Carimbo

Adriane da Freiria Martins Lopes
Secretaria de Saúde
POW PR 067/2020 - RG 0.704.067-3 SSP/PR

Justificativa: Aquisição de medicamento para o paciente Anderson da Silva CNS: 706.5089.4901.3892 que se encontra em tratamento contínuo.

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.

					OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)	
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (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	137,00	2,7900%	3,82	137,00	

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 137,00

P
Processo de Adiantamento
Nº 224/2020

17/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:05:20
097517581 0146
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

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

DATA 17/07/2020
NR. DOCUMENTO 9.751.758.100.146
VALOR DINHEIRO 18,56
VALOR TOTAL 18,56

NR. AUTENTICACAO 2.806.00A.502.680.084
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

07/07 23:00

09/07 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

**RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS – PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 024/2020
DO DIA 07 DE JULHO 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\$
08/07/2020	5738	Nota fiscal	Safrão Express Posto e Conveniencia Ltda	123,04
17/07/2020	2566	Nota fiscal	Raia Drogasil S/A	91,00
14/07/2020	758	Nota fiscal	MedFormula	300,00
10/07/2020	88560	Nota fiscal	Ciapel Comercio de Papeis e embalagens	473,95
10/07/2020	900	Nota fiscal	Santos & Maioli LTda	49,00
13/07/2020	906	Nota fiscal	Santos & Maioli LTda	51,00
14/07/2020	12490	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	41,67
14/07/2020	332110421/00	Boleto	Conselho Federal de Farmacia	17,89
14/07/2020	332110403/00	Boleto	Conselho Federal de Farmacia	17,89
15/07/2020	12516	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	146,90
15/07/2020	12520	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	83,10
14/07/2020	908	Nota fiscal	Santos & Maioli Ltda	50,00
17/07/2020	12579	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	51,00
17/07/2020	914	Nota fiscal	Santos & Maioli Ltda	245,00
TOTAL				1.741,44

Número de documentos: **14 (quatorze)**

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

(-) Despesas comprovadas: **R\$ 1.741,44**

(=) Valor de restituição ou reembolso: **R\$ 18,56**

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:
17/07/2020

Chefe da Divisão de Finanças

Indianópolis, 17 de Julho de 2020.

Nome: Adriane da Freiria Martins Lopes

RG: 6.704.887-3

Adriane da Freiria Martins Lopes
Secretaria de Saúde
Port. Nº 087.728/20 - RG 6.704.887-3 SSP/PR

Recebemos de SAFRAO EXPRESS POSTO E CONVENIENCIA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
 Emissão: 08/07/2020 Dest/Rem: MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS Valor Total: 123,04

NF-e
 Nº 000.005.738
 Série 004

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**SAFRAO EXPRESS POSTO E
 CONVENIENCIA LTDA**

BR 277 KM120, S/N - GUABIROBA - CAMPO LARGO - PR - CEP:
 83605-420
 Fone:

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000.005.738
 SÉRIE 004
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4120 0725 2316 7500 0172 5500 4000 0057 3815 7291 7655

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Emissão NF-e em subst. docs. de venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141200122107101 08/07/2020 13:03:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9072776159

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
 25.231.675/0001-72

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS		CNPJ / CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 08/07/2020
ENDEREÇO ORACA CARAMURU, 150		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICIPIO INDIANOPOLIS		UF PR	TELEFONE / FAX
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 13:03:07

FATURA/DUPLICATAS

PAGAMENTO À VISTA

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 52,22 (0,00 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 123,04
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 123,04

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CEAN	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
21165	GASOLINA COMUM bico_data_hora_operacao: 08/07/2020 13:03:47	SEM GTIN	27101259	060	5929	l	31,959	3,85	0,00	123,04	0,00	0,00	0,00

Recebemos de SAFRAO EXPRESS POSTO E CONVENIENCIA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da presente Nota Fiscal Eletrônica nº 000.005.738 Série 004 Folha 1/1

Assinatura
 Adriano da Fritória Mendes Lopes
 Secretário de Saúde
 Portaria 081/2020 - RFB 124 2017-3 3332PR

OBS: Relatório Despesa de Viagem

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Referente aos documentos: NFC-e série 6, num. 41121 Trib aprox R\$: 16,54 Federal e 35,68 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D26078
 Placa: BBH0142 KM: 1 Motorista: 1 Base ICMS ST retido: R\$ 118,88 Valor ICMS ST retido: R\$ 30,90

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIAPEL COM. DE PAPEIS EMBALAGENS EIRELI OS PRODUTOS/SEPVICOES CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA RS 473,95	NF-e Nº: 000.088.560 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 COMERCIO E INDUSTRIA 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 000.088.560 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4120 0779 7017 4400 0193 5500 1000 0885 6010 1312 3106 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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200123641200 - 10/07/2020 09:23:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL 8330343401	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA	CNPJ 79.701.744/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS-PR		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 10/07/2020
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, N 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 10/07/2020
MUNICIPIO INDIANOPOLIS	FONE/FAX (44) 3674-1108	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:23:21	

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 498,90	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 24,95	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 87,74	VALOR TOTAL DA NOTA 473,95			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	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	
3262	FOALHEIRO PREMISSE COMPACTO URBAN BRANCO	39229000	0 102	5102	UN	10,0000	25,5000	255,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,13
10	SACO PAPEL SP 1 KG 24CM C 500UN	48042900	0 102	5102	PC	1,0000	14,0000	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,25
10	SACO PAPEL SP 1 KG 24CM C 500UN	48042900	0 102	5102	PC	3,0000	14,0000	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,78
8692	SUPORTE P COPO AGUA GLOBO 200ML CRISTAL INOX	73239300	0 102	5102	UN	1,0000	20,5000	20,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,66
8692	SUPORTE P COPO AGUA GLOBO 200ML CRISTAL INOX	73239300	0 102	5102	UN	1,0000	20,5000	20,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,66
8691	SUPORTE P COPO CAFE GLOBO 50ML CRISTAL INOX	73239300	0 102	5102	UN	1,0000	17,2000	17,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,59
8692	SUPORTE P COPO AGUA GLOBO 200ML CRISTAL INOX	73239300	0 102	5102	UN	1,0000	20,5000	20,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,66
210	SACOLA MASSUDA FD 25X35 C 1000UN	39232190	0 102	5102	PT	1,0000	27,3000	27,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,50
210	SACOLA MASSUDA FD 25X35 C 1000UN	39232190	0 102	5102	PT	1,0000	27,3000	27,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,50
210	SACOLA MASSUDA FD 25X35 C 1000UN	39232190	0 102	5102	PT	1,0000	27,3000	27,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,50
210	SACOLA MASSUDA FD 25X35 C 1000UN	39232190	0 102	5102	PT	1,0000	27,3000	27,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,51

Justificativa: material adquirido para suprir a necessidade do Hospital municipal.

CÁLCULO DO ISSQN

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

Atesto haver recebido da material VALOR DO ISSQN: 0,00 constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianopolis: 17/07/2020

Assinatura e  *Assinatura e*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AD. APROX. TRIBUTOS R\$ 40,49 (Federal) R\$ 47,25 (Estadual) Ponte: IBP 31 X 6740 / CIANORTE - CAPITAL DO VESTUÁRIO / FANTASIA: 1576 MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS / VEND: 016 ELAINE / PLANO PGTO: 001 A VISTA BAL PAR / USUÁRIO: ELAINE	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Série
0000000900 - 1

Autenticidade
E3BX-UHEJ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão:10/07/2020 09:29:51

Competência (Serv.):07/2020

Prestação de Serviço: 10/07/2020



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

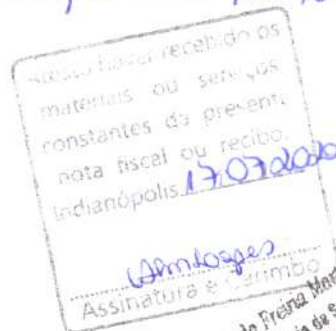
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

1 - Formula - REQ: 296060

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

Justificativa: auxilio em medicamentos para a paciente Suelia Martins de mendonça CNS: 700407987826848



Processo executado por: 177.82.42.247

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	49,00	2,7900%	1,37	49,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 49,00

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie

0000000906 - 1

Autenticidade

30AU-X5IN

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão:13/07/2020 10:54:27

Competência (Serv.):07/2020

Prestação de Serviço: 13/07/2020

**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

medicamento manipulado para Cicero Cipriano da silva, registro 296064

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

Justificativa: aquisição de medicamento para auxílio ao paciente Cicero Cipriano da Silva ^{CRG} 704303537923192

Ateste haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 13/07/2020

Assinatura e Carimbo

Situação de Tributação
Tributada no Prestador
Adriane Cremonesi Lopes
Secretaria Municipal de Saúde
Port Nº 067/2020 - PG 8, 704

Processo executado por: 177.82.42.247

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

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	51,00	2,2846%	1,17	51,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 51,00

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 41,67	NF-e Nº: 000.012.490 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 1 - Saída 1 Nº 000.012.490 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4120 0784 6834 8103 7844 5500 1000 0124 9012 0072 6076
		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 141200125719041 - 14/07/2020 08:00:00
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 14/07/2020
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 14/07/2020
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 07:59:54

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 54,47
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 12,80	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 41,67

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	
718355	MONTELAIR - C/30 CPR REV 10MG [VL. Desconto: R\$12,80]	30049079	5 60	5929	UN	1	54,4700	54,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Aquisição de medicamento para a paciente maria Aparecida de Souza CNS: 705007490565354

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 14/07/2020

Adriane da Freixo Martins Lopes
Secretaria de Saúde
Port Nº 057/2020 - RG 8.704.807-3 SSP-PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 234230 Serie 1 Emitido em: 14/07/2020 Base de calculo ST: 41.67 Valor ST: 1.25	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 146,90	NF-e Nº: 000.012.516 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS	

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS  AV GOIAS B, 702 ZONA 01 CIANORTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.012.516 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4120 0784 6834 8103 7844 5500 1000 0125 1612 0095 2074 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		75.798.355/0001-77	15/07/2020
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:46:27

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 181,79
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 34,89	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 146,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	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	
722128	RISPERIDON - 30ML SOL ORAL 1MG/ML (C1) [Vl. Desconto: R\$25,96]	30049069	0 60	5929	UN	2	55,2300	110,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
735472	GESICO RETARD - C/10 CPR REV LP 100MG (C1) [Vl. Desconto: R\$8,93]	30049039	0 60	5929	UN	1	71,3300	71,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Auxílio de medicamento para a paciente Telma Regina dos Santos CNS: 708403294991165

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis 15/07/2020
 Assinatura e Carimbo
 Adriane da Fátima Martins Lopes
 Secretária de Saúde
 Tel: (11) 96723320 - RG: 8.704.887-3 SSM/PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 234369 Serie 1 Emitido em: 15/07/2020 Base de cálculo ST: 146.90 Valor ST: 4.41	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**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 000.012.520
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4120 0784 6834 8103 7844 5500 1000 0125 2012 0120 3078

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
141200126961025 - 15/07/2020 12:37:23

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 15/07/2020
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 15/07/2020
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 12:37:14

FATURA

BASE DE CÁLCULO DO 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 108,63
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 25,53	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 83,10

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 [VI. Desconto: R\$25,53]	30043999	5 60	5929	UN	1	108,6300	108,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativo: Aquisição de medicamento para a paciente maria Ferreira Gomes CNS: 702 90650511 3676

Atesto: haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 17/07/2020
Adriane da Freixo Martins Lopes
Assinatura e Carimbo
Adriane da Freixo Martins Lopes
Secretaria de Saúde
Port Nº 067/2020 - RG 8.704.887-3 SSP-PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 234391 Serie 1 Emitido em: 15/07/2020 Base de calculo ST: 83.10 Valor ST: 2.49	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie

0000000908 - 1

Autenticidade

2FLM-X6AG

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão:14/07/2020 10:38:00

Competência (Serv.):07/2020

Prestação de Serviço: 14/07/2020

**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

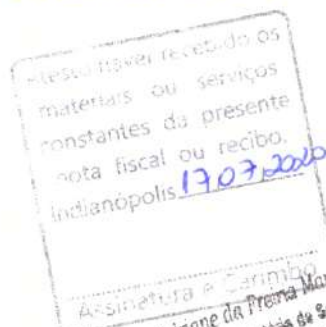
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

ivermectina 6mg pote com 33 capsulas

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

Justificativa: Aquisição de medicamentos para a paciente michelli Dembi CNIS 700202443273620.



Assinatura: A. Carimby
Adriane da Prema Martins Lopes
Secretaria de Saúde
Port Nº 067/2020 - R0 4.784.867-3 SSP/PR

Processo executado por: 177.82.42.247

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	2,2846%	1,14	50,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 50,00

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 51,00	NF-e Nº: 000.012.579 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 CIANOORTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.012.579 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4120 0784 6834 8103 7844 5500 1000 0125 7912 0083 8077 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 141200128503892 - 17/07/2020 08:10:17
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 17/07/2020
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 08:10:05

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 64,49			
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 13,49	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 51,00	

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
721818	LACRIFILM - 10ML SOL OFT 5MG/ML [Vl. Desconto: R\$3,40]	30049099	0 60	5929	UN	1	21,5700	21,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
728758	TEROLAC - 5ML SOL OFT 5MG/ML [Vl. Desconto: R\$10,09]	30049099	0 60	5929	UN	1	42,9200	42,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: medicamento para auxílio de Paciente Jose Bunk cns 89800016774583 que encontra-se em tratamento.

Atesto haver recebido todos os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis, 17/07/2020
 Valdemir Lopes
 Assinatura de Valdemir Lopes
 Adriane da Fresta Martins Lopes
 Secretária de Saúde
 Port Nº 067/2020 - PG 8.784.807-3.559/PA

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 234588 Serie 1 Emitido em: 17/07/2020 Base de calculo ST: 51,00 Valor ST: 1,53	



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000758 - 1

Autenticidade
IZS5-YT4G

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão:14/07/2020 18:08:26

Competência (Serv.):07/2020

Prestação de Serviço: 14/07/2020



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: MEDFORMULA - FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA

Nome Fantasia: MEDFÓRMULA

CPF/CNPJ.....: 03.656.472/0007-80

CCM: 20791

IE:

Fone: 443265 1515

Endereço.....: GUARARAPES,312 - cep: 87200147

Município.....: Cianorte

UF: PR

Email.....: financeiro@medformula.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ.....: 75.798.355/0001-77

CCM:

IE: isento

Fone: 44 3674-1108

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

Município.....: INDIANOPOLIS

UF:PR

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

ZINCO QUELADO 7MG
SELENIO QUELADO 400 MCG
VIT E 400 UI
FERRO QUELADO 100 MG
PIRIDOXAL 5-FOSFATO 50MG

LUTEINA 10MG
VIT D 2000 UI
DOXEPINA 25MG

*Justificativa: Auxilio em medicamen-
to manipulados para a paciente
Neuci Guirino de Amaral CNIS: 70640
21 4995 3889.*

Atestamos haver recebido
materiais ou serviços
constantes da presente
nota fiscal ou recibo
Indianopolis, 13/07/2020
Alm Lopes
Assinatura

Adriane da Fátima Martins Lopes
Secretaria de Saúde
Porte: 6672250 - RG: 704 887-3 SSP/PR

Processo executado por: 200.96.59.46

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	300,00	5,0000%	15,00	300,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 300,00

Nº 2566
SÉRIE 1

NF-e

RAIAOCCOMITI S/A



SOCIEDADE
CNPJ nº 07.558.658/0001-10
CNPJ nº 07.558.658/0001-10

DATA DE EMISSÃO
04/07/2020
VALOR
R\$ 9,00



4120 0758 6588 6210 1000 1000 0200 6612 0200 7178
6612 0200 7178
RAIAOCCOMITI S/A
CNPJ nº 07.558.658/0001-10

DESTINATÁRIO / ENDEREÇO
RAIAOCCOMITI S/A
CNPJ nº 07.558.658/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
09.911.14.500

VALOR DA NOTA
R\$ 9,00

DESCRICAÇÃO DE SERVIÇOS	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	TAXA	VALOR TOTAL
MANUTENÇÃO 2 VOLANTES TRONQUELAVAS INOVAS	0,00	h	0,00	0,00	0,00
RAIAOCCOMITI S/A					9,00
TOTAL					9,00

Justificativa: duráveis para aquisição de medicamentos para o paciente fase distal da Síndrome de Turner e 01 BVS.

*17032000
13032000
Rubens Lopes
Secretaria de Saúde
Ribeirão Preto, 01126-000*

RAIAOCCOMITI S/A
CNPJ nº 07.558.658/0001-10



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000914 - 1

Autenticidade
R1M3-WSPM

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Data de Emissão:17/07/2020 15:34:10

Competência (Serv.):07/2020

Prestação de Serviço: 17/07/2020

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.....: assessoria@indianopolis.pr.gov.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

medicamentos manipulados conforme pedido

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

Justificativa: Aquisição de medicamentos para o Hospital Municipal

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

Admloges

Adrienne Pinheiro Martins Lopes
Secretaria de Saúde
P.O. Box 057/2020 - Fone: 44 3674-1108 - 3.554-000

Processo executado por: 177.83.42.247

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
497 - SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.

IN 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	245,00	2,2846%	5,60	245,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 245,00

