



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 028/2020

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\$
17/08/2020	8807	NF-e	CASA DAS FECHADURAS BOLINHA LTDA	120,00
19/08/2020	12938	NFC-e	BAUDUINO & HNATOUF LTDA	77,60
02/09/2020	57398	NFC-e	LOJA DO REAL MIX - CIANO	32,50
09/09/2020	32926	NFC-e	MAHLE CRUZEIRO COM DE COMB LTDA	50,02
Total Geral				R\$ 280,12

Número de documentos: 04 (quatro)

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\$ 202,52**

(-) Despesas comprovadas em Outros Serviços de Terceiros Jurídica: **R\$ 77,60**

(=) Valor de restituição ou reembolso Material de Consumo: **R\$ 557,42**

(=) Valor de restituição ou reembolso Outros Serviços de Terceiro Jurídica: **R\$ 922,40**

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 / 09 / 2020


Chefe da Divisão de Finanças

Indianópolis, em 17 de Setembro de 2020.

Nome: Sonia Aparecida Martins Ribeiro

RG: 3.896.802-5

CPF: 436.347.889-68

Assinatura: 

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

Recebemos de CASA DA FECHADURA BOLINHA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 17/08/2020 Dest/Rem: MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS Valor Total: 120,00

NF-e
Nº 000.008.807
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CASA DA FECHADURA BOLINHA LTDA

RUA UBERABA, 035 - ZONA 03 - CIANORTE - PR - CEP:
87209-046
Fone: (44)3631-6366

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 000.008.807
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4120 0804 1390 0500 0150 5500 1000 0088 0712 8466 5784

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
141200151012856 17/08/2020 11:53:50

INSCRIÇÃO EST ADUAL
9022224805

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
04.139.005/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS		CNPJ / CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 17/08/2020
ENDEREÇO PRAÇA CARAMURU, 150 PACO MUNICIPAL		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICIPIO INDIANOPOLIS		UF PR	TELEFONE / FAX
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:53:49

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 120,00
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				120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
96	CHAVE CANIVETE OCA COMPLETA CRUZE/COBALT/PRISMA 3 BOTOES	85311090	0500	5405	UN	1,00	120,00	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa:

O valor de R\$ 120,00 (cento e vinte reais) da nota fiscal nº 8807, é referente a aquisição de uma nova chave do veículo do Conselho Tutelar, Prisma PLACA : BCW6A59

Pl. Salino O. Santos
Secretaria de Assistência Social
Port. Nº 008/2018 - RG 3.896.802-5

Assinatura e carimbo do responsável
pela execução dos recursos

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aproximado tributos 11,364 % 9,47 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



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 Nº 028/2020

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
1015	AGUA S/ GAS			
	1 UN	2,00		2,00
1063	SUCO COPO 250ML			
	1 UN	3,00		3,00
1000	REFEIÇÃO			
	2 UN	36,30		72,60
Qtde. Total de itens				3
Valor Produtos R\$				77,60
Valor a Pagar R\$				77,60
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Dinheiro				77,60

Consulte pela chave de acesso em

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

41200802 43036700 0170 6500 20000129 3815 9420 9458



CONSUMIDOR CNPJ:
75.798.355/0001-77
NFC-e nº 000.012.938 Série 002
19/08/2020 14:01:36
Via Consumidor

Protocolo de Autorização
141200956035488 19/08/2020 13:59:03

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 3,81

Interdata Sistemas

JUSTIFICATIVA: O valor de R\$ 77,60 (setenta e sete reais e sessenta centavos) do documento fiscal nº 12.938, é referente a despesas com refeições dos Conselheiros Tutelares em visita a Adolescente que se encontra acolhida na Associação Beneficente Dr. Hugo Dehe em Engenheiro Beltrão

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

Assinatura e carimbo do responsável pela execução dos recursos



MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

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

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

PROCESSO DE ADIANTAMENTO N° 028/2020

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DOS RECURSOS

LOJA DO REAL MIX - CIANO
CNPJ: 23.645.107/0001-92 IE: 9070810015
AV. MARANHÃO, 227, ZONA 01, CIANORTE/PR
- (44) 3351-9884

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

Código	Descrição	Qtde	Un	Vl Unit	Vl Total
1-16990	CK DUPLX CRES M - 3587/2963	4	UND	2,50	10,00
1-16990	CK DUPLX CRES M - 3587/2963	2	UND	2,50	5,00
1-16990	CK DUPLX CRES M - 3587/2963	3	UND	2,50	7,50
1-16990	CK DUPLX CRES M - 3587/2963	4	UND	2,50	10,00

Quantidade total de itens 4
VALOR TOTAL R\$ 32,50
FORMA PAGAMENTO Cartão de Crédito VALOR PAGO 32,50

Tributos Totais Incidentes (Lei 12.741/2012) R\$ 8,28

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

EMISSION NORMAL
N°: 57398 Serie: 1 Data emissão: 02/09/2020 16:12:35
Consulta pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br>
CHAVE DE ACESSO
4120 0923 6451 0700 0192 6500 1000 0573 9810 5835 7171

CONSUMIDOR
CNPJ: 75.798.355/0001-77 CONSUMIDOR

Consulta via leitor de QR Code

Protocolo autorização: 141201014705878 02/09/20 16:12

Sônia Ap. Martins Ribeiro
Secretária de Assistência Social
Port. Nº 007/2018 - RG 3.896.802-5

JUSTIFICATIVA:

O valor de R\$ 32,50 (trinta e dois reais e cinquenta centavos) do documento fiscal nº 57.398, é referente a aquisição de caixas para a Coordenação do CRAS, utilizadas nos Projetos Sociais.

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

Assinatura e carimbo do responsável pela execução dos recursos

WAGLE CRUZEIRO COM DE COMB LTDA CNPJ:05.601.388/0001-08
 RDO PR 323, GO, Zona Rural, Cruzeiro do Oeste, PR
 Fone (044) 3676-2018
 Documento Aux, da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	VI Unit	VI Item
810101001	ETANOL Bico 01	16,68	L	2,999	50,02
Qtde. total de itens					1
Valor total (R\$)					50,02
Valor a Pagar (R\$)					50,02
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO (R\$)	
DINHEIRO					50,02
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfca/consulta>
 41200005601368000108850020000329261795571137

CONSUMIDOR- 75.798.355/0001-77- PREF MUNICIPAL DE
 INDIANOPOLIS- A VISTA - PRACA CARAMURU, 150, CENTRO, CEP
 00.000-000 INDIANOPOLIS - PR

NFC-e n|: 000032926 Série 002 09/09/2020 15:38:10

Protocolo de autorização: 141201044664309

Data de autorização: 09/09/2020 15:38:12



Tributos aproximados: R\$ 8,16 (16,31% Federal, R\$ 9,00 (17,99%
 Estadual, R\$ 0,00 (0,00% Municipal - Fonte: IBPT - PR F3U107
 nBico: 01 nBomba: 05 nTanque: 312 nEncini: 307702,030 nEncFin:
 307718,710 nCierte: 2611 - PREF MUNICIPAL DE INDIANOPOLIS - A
 VISTA

Cidade: INDIANOPOLIS / PR

CNPJ/CPF: 75.798.355/0001-77

Placa: BBT6451

Vendedor: 3201E7 - SOLANGE ANDRADE

Ass: _____

Linx Sistemas - AutoSystem 3.2.6.54

www.linx.com.br

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

Indianópolis: 09 / 20
 Carimbo e Assinatura

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Rua Maipures, 34 - CEP: 87235-000 – Tel.: (44) 3674-1651

INDIANÓPOLIS – PARANÁ

RELATÓRIO INFORMATIVO

Otávio Santana dos Santos (Pessoa Idosa)

DN.: 10/10/1941 Idade: 78 anos

RG Nº. 7.618.100

CPF Nº. 211.024.909-97

Endereço: Rua Antônio de Freitas Mendonça, 31

Indianópolis - Pr

Marcio dos Santos (Filho)

Rua Antônio de Freitas Mendonça, 31 (fundos)

Indianópolis – Pr

Conforme solicitação da Secretária de Assistência Social, senhora Sônia Aparecida Martins Ribeiro, informa-se que o senhor Marcio dos Santos será internado na Comunidade Terapêutica Cristo Rei, localizada no município de Toledo – Estado do Paraná, para tratamento durante 09 (nove) meses consecutivos.

Por conta dos relatos acima, necessita que o município disponibilize carro com motorista, recursos financeiros para alimentação e outros, para traslado da pessoa beneficiada com o internamento voluntário e acompanhante (genitor).

Sendo apenas para o momento, nos colocamos à disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,



Melissa Gimaiel Ferreira
Assistente Social

Melissa Gimaiel Ferreira
RG: 6.393.830-0
Assistente Social
CRESS 3999 - 11ª Região

17/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:43:37
097517581 0157
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

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

=====

DATA	17/09/2020
NR. DOCUMENTO	9.751.758.100.157
VALOR DINHEIRO	557,48
VALOR TOTAL	557,48

=====

NR. AUTENTICACAO 7.43B.C28.7B3.8FD.172
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

17/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:43:47
097517581 0158
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

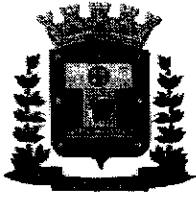
CLIENTE: FMAS - LIVRES
AGENCIA: 0975-X CONTA: 17.658-3

=====

DATA	17/09/2020
NR. DOCUMENTO	9.751.758.100.158
VALOR DINHEIRO	922,40
VALOR TOTAL	922,40

=====

NR. AUTENTICACAO 8.351.844.F9D.889.FAE
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.



MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

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

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

INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS – PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 029/2020
DO DIA 28 DE AGOSTO 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\$
28/08/2020	4974	Nota fiscal	Loja Medica Cianorte	115,00
28/08/2020	13123	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	54,05
28/08/2020	4975	Nota fiscal	Loja Medica Cianorte	323,00
28/08/2020	13122	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	128,70
02/09/2020	940	Nota fiscal	Santos & Maioli Ltda	81,00
03/09/2020	89192	Nota fiscal	Ciapel Comercio de Papeis e Embalagens Eireli	150,00
03/09/2020	941	Nota fiscal	Santos & Maioli Ltda	78,00
03/09/2020	943	Nota fiscal	Santos & Maioli Ltda	22,00
03/09/2020	942	Nota fiscal	Santos & Maioli Ltda	20,00
09/09/2020	1005	Nota fiscal	Guilherme Saporetti Molina - ME	12,00
09/09/2020	947	Nota fsical	Santos & Maioli Ltda	88,00
09/09/2020	945	Nota fiscal	Santos & Maioli Ltda	106,00
08/09/2020	13235	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	120,13
28/08/2020	45534	Cupom fiscal	Borsatto Comercio de Combustiveis Ltda	123,01
10/09/2020	13259	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	269,84
TOTAL				1.721,73

Número de documentos: **15 (quinze)**

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

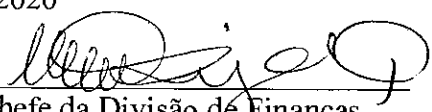
(-) Despesas comprovadas: **R\$ 1.721,73**

(=) Valor de restituição ou reembolso: **R\$ 38,27**

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

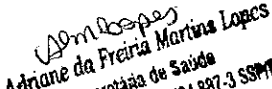
Prestado contas em:

10/09/2020


Chefe da Divisão de Finanças

Indianópolis, 10 de Setembro de 2020.

Nome: Adriane da Freiria Martins Lopes RG: 6.704.887


Adriane da Freiria Martins Lopes
Secretária de Saúde
Part. Nº 067/2020 - RG 6.704.887-3 SSP/PR

Proc. de Id. 029/2020

10/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:18:12
097517581 0225

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

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

=====

DATA	10/09/2020
VR. DOCUMENTO	9.751.758,100,225
VALOR DINHEIRO	38,27
VALOR TOTAL	38,27

=====

VR. AUTENTICACAO 1.4EF.22A.085.A64.B52
LEIA NO VERSO COM CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

LOJA MEDICA CIANORTE

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.004.974
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4120 0804 9777 6000 0104 5500 1000 0049 7410 0004 9758

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102-VENDA DE MERC. ADQUIRIDA DE TE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141200160197122 28/08/2020 13:48:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9025660231 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ - CPF
04.977.760/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		CNPJ - CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 28/08/2020
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, N. 150, 150		BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		UF PR	TELEFONE / FAX (44)3674-1108
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 13:48:10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	15,47 (13,45%)	115,00
VALOR DO FRET. E	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	115,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ - CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP / UNID.	QTDE	VALOR UNITARIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
339615	METAVIGASAS 4009 AGIL 2-AV30 PEQUENA	61151021	0102	5102 UN	1,00	115,00	0,00	115,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



*Justificativa: auxílio para aquisição de
uma de compressão para o paciente
maria Felicia Gobriora Servontes
CNS: 700108915107512.*

**Atesto haver recebido os
materiais ou serviços
constantes da presente
nota fiscal ou recibo.**
Indianópolis, 20/09/2020
Assinatura: *Adriane da Fátima Moraes Lopes*
Prof.ª M.ª 051/2004 - RG nº 004.001-3.38777

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR NF-E OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	RESERVADO AO FISCO
SAO O FBA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI - PRAZO DE TROCA DE 7 DIAS MEDIANTE APRESENTACAO DA NOTA FISCAL **SAO TROCAMOS MEIAS**	
SAO TROCAMOS PRODUTOS DESCARTEAVELIS Valor Aprox. Tributos Federais R\$ 15,47 Valor Aprox. Tributos Estaduais R\$ 20,70 Fonte: IBPT E COMERCIO	

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 54,05	NF-e Nº: 000.013.123 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 000.013.123 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4120 0884 6834 8103 7844 5500 1000 0131 2312 0141 7084 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200160228621 - 28/08/2020 14:10:46
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 28/08/2020
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/08/2020
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:10:29

FATURA
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 70,65
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 16,60	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 54,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRDD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
694816	TRAMADON RETARD - C/10 CPR REV LP 100MG (C1) [Vl. Desconto: R\$16,60]	30049039	0 60	5929	UN	1	70,6500	70,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Auxílio para aquisição de medicamento para a paciente Maria Edileuz da Silva Dias
 CNS: 706008838591141.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis 10/09/2020
 Assinatura e Carimbo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 238482 Serie 1 Emitido em: 28/08/2020 Base de calculo ST: 54.05 Valor ST: 1.62	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

LOJA MEDICA CIANORTE

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



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

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.004.975
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4120 0804 9777 6000 0104 5500 1000 0049 7510 0004 9763

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102-VENDA DE MERC. ADQUIRIDA DE TE	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200160199019 28/08/2020 13:49:34
---	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUO TRIBUTARIO 9025660231	CNPJ - CPF 04.977.760/0001-04
--	----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS	CNPJ - CPF 75.798.355.0001-77	DATA DA EMISSÃO 28/08/2020
---	----------------------------------	-------------------------------

ENDEREÇO PRACA CARAMURU N. 150, 150	BARRIO - DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DA SAÍDA 28/08/2020
--	-----------------------------	------------------	-----------------------------

MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	UF PR	TELEFONE - FAX (44)3674-1108	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 13:49:37
---------------------------	----------	---------------------------------	--------------------	---------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	43,44 (13,45 %)	323,00
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	DESCONTO	VALOR DAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	323,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ - CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Quantidade	Descrição do Produto / Serviço	NCM	OSOSN	CTOP	UNID.	QTD	VALOR UNITARIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	% IPI
1,00	MEIA VENTOSA ADALIN (MIBIG) MEIA	94151021	0102	512	UN	1,00	85,00	0,00	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43,44	VESTA BERMUDA COM CINTURA ALTA INCLUSIVA MACON	62122000	0102	512	PC	1,00	238,00	0,00	238,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Justificativa: Auxilio para aquisição de meia ante-trombo e cinta cirúrgica para a paciente Michelli D. Same CNPJ: 700202443273620

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 30/08/2020
[Assinatura]
Assinatura e Carimbo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO UNIFICADO POR MEIO DE PP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E	RESERVADO AO FISCO
NAO GRAVAR DIREITO A CREDITEIO FISCAL DE IPI - PRAZO DE TROCA DE 7 DIAS MEDIANTE APRESENTAÇÃO DA NOTA FISCAL NA O TROCAMOS MEIAS**	
NAO TROCAMOS PRODUTOS DESCARTAVEIS**	
Valor Aprox. Tributos Federais R\$ 43,44	
Valor Aprox. Tributos Estaduais R\$ 58,14	
Fonte: IPI E ICMS COMERCIO	

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALDR NOTA RS 128,70	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS	Nº: 000.013.122 SÉRIE: 1

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS AV GOIAS B, 702 ZONA 01 CIANORTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.013.122 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4120 0884 6834 8103 7844 5500 1000 0131 2212 0145 3083 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200160228605 - 28/08/2020 14:10:45
	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 28/08/2020
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/08/2020
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:10:29	

FATURA						
CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO FRETE 0		VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 119,94	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 248,64
						VALOR TOTAL DA NOTA 128,70

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

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	
708922	RISPERIDONA EMS - 30ML SOL ORAL 1MG/ML GEN (C1) [VI. Desconto: R\$119,94]	30049069	5 60	5929	UN	2	124,3200	248,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Auxílio para aquisição de medicamento para o menor Gustavo Andre Vermelzi Filho CNS: 700505787994450

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 10/09/2020
Assinatura e Carimbo

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 238480 Serie 1 Emitido em: 28/08/2020 Base de calculo ST: 128,70 Valor ST: 3,86	

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Série

0000000940 - 1

Autenticidade

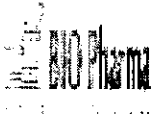
560Q-4107

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão:02/09/2020 14:03:23

Competência (Serv.):09/2020

Prestação de Serviço: 02/09/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS**Razão Social.:** SANTOS & MAIOLI LTDA**Nome Fantasia:** BIO PHARMA**CPF/CNPJ.....:** 02.443.962/0001-40 **CCM:** 862400 **IE:** N**Endereço.....:** GOIAS,733 - cep: 87200270**Município.....:** Cianorte**UF:** PR**Email.....:****Telefone:** 44-3631-2066 **celular:****TOMADOR DE SERVIÇOS****Razão Social.:** MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**Nome Fantasia:****CPF/CNPJ.....:** 75.798.355/0001-77 **CCM:** **IE:** isento**Endereço.....:** CARAMURU,150 - cep: 87235000**Município.....:** INDIANOPOLIS **UF:**PR**Email.....:** assossoria@indianopolis.pr.gov.br**Telefone:** 44 3674-1108**Celular:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Página 1 de 1

1 - Formula manipulada - REQ: 298784

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

Justificativa: Juízo para aquisição de medicamento manipulado para o paciente Jose marcelino Lopes Filho CNIS: 700004312059306

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal do recebo.
Indianópolis, 10/09/2020

Assinatura e Carimbo

Assinatura e Carimbo
Secretaria Municipal de Finanças
Cianorte - 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	81,00	2,7900%	2,26	81,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 81,00

RECEBEMOS DE CIAPEL COM. DE PAPEIS EMBALAGENS EIRELI OS PRDDUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 150,00	NF-e Nº: 000.089.192 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 - Saída 1 Nº 000.089.192 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4120 0979 7017 4400 0193 5500 1000 0891 9210 1318 8996 Consulta de autenticidade no portal Nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site da Sefaz Autôntica	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200164612386 - 03/09/2020 08:57:35
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 8330343401	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 79.701.744/0001-93

INSCRIÇÃO ESTADUAL 8330343401	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 79.701.744/0001-93
----------------------------------	------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
Razão Social MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS-PR		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 03/09/2020
Endereço PRAÇA CARAMURU, N 150		Bairro/Distrito CENTRO	CEP 87235-000
Município INDIANÓPOLIS		Fone/Fax (44) 3674-1108	UF PR
		Inscrição Estadual	Hora de Saída 08:57:19

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 159,60						
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 9,60	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APRX. DOS TRIBUTOS 18,18	VALOR TOTAL DA NOTA 150,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE PDR 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 UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APRX. DOS TRIBUTOS
10781	MARMITA POTE DARNEL R100 500ML FD C 100 UN	39239000	0 102	5102	FD	4,0000	39,9000	159,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,18

Justificativa: Aquisição de caixa de marmix descartável para utilização no Hospital municipal.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 10/09/2020

Assinatura e Carimbo

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 VALOR APROXIMADO DE 9,76 (Federal) R\$ 9,40 (Estadual) Fonte: IBPT MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS - CAPITAL DO VESTUÁRIO / FANTASIA: 1576 MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS / UFR: 021 MRLCON / PLANO PGTO: 001 A VISTA BALCÃO / SERVIÇO: TENDÃO	RESERVADO AO FISCO

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

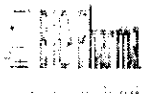
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
000000941 - 1Autenticidade
6YMZ-TT7I**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data de Emissão:03/09/2020 10:12:18

Competência (Serv.):09/2020

Prestação de Serviço: 03/09/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: SANTOS & MAIOLI LTDA

Nome Fantasia: BIO PHARMA

CPF/CNPJ.....: 02.443.962/0001-40 CCM: 862400 IE: N

Endereço.....: GOIAS,733 - cep: 87200270

Município.....: Cianorte

UF: PR

Email.....:

Telefone: 44-3631-2066 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ.....: 75.798.355/0001-77 CCM: IE: isento

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

Município.....: INDIANOPOLIS UF:PR

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

Telefone: 44 3674-1108

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

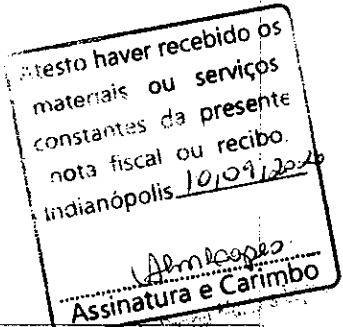
3 - Formulas manipuladas - REQ: 298822 -- R\$24,00

-1 - R\$26,00

-2 - R\$28,00

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

*Justificativo: Auxílio para aquisição de medicamento
manipulado para paciente Alencar Batista
Martins CNP: 709 20 62 5373 5337.*



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	78,00	2,7900%	2,18	78,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 78,00

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Série
0000000943 - 1Autenticidade
G5JQ-FY6G**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data de Emissão:03/09/2020 10:14:06

Competência (Serv.):09/2020

Prestação de Serviço: 03/09/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: SANTOS & MAIOLI LTDA

Nome Fantasia: BIO PHARMA

CPF/CNPJ.....: 02.443.962/0001-40 CCM: 862400 IE: N

Endereço.....: GOIAS,733 - cep: 87200270

Município.....: Cianorte

UF: PR

Email.....:

Telefone: 44-3631-2066 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ.....: 75.798.355/0001-77 CCM: IE: isento

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

Município.....: INDIANOPOLIS UF:PR

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

Telefone: 44 3674-1108

Celular:

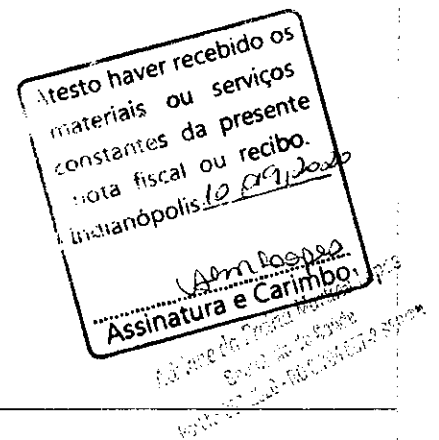
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

1 - Floral manipulado - REQ: 298824

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

Justificativa: Auxílio para aquisições de medicamentos manipulados para o paciente menor Popelli Leme CNB: 898003063681992



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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	0,00	22,00	2,7900%	0,61	22,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 22,00

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie

000000942 - 1

Autenticidade

1MY6-S3N5

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão:03/09/2020 10:13:24

Competência (Serv.):09/2020

Prestação de Serviço: 03/09/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: SANTOS & MAIOLI LTDA

Nome Fantasia: BIO PHARMA

CPF/CNPJ.....: 02.443.962/0001-40 CCM: 862400 IE: N

Endereço.....: GOIAS,733 - cep: 87200270

Município.....: Cianorte

UF: PR

Email.....:

Telefone: 44-3631-2066 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ.....: 75.798.355/0001-77 CCM: IE: isento

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

Município.....: INDIANOPOLIS

UF:PR

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

Telefone: 44 3674-1108

Celular:

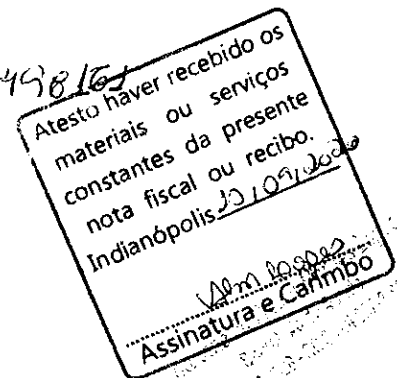
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

1 - Formula manipulada - REQ: 298821

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

Justificativa: Auxílio para aquisição de medicamento manipulado para a paciente Irades da Freira Martins CNS: 702.80664749815



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

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 20,00

Recebemos de GUILHERME SAPORETTI MOLINA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 08/09/2020 Dest/Reine: MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS PR Valor Total: 12,00

NF-e
Nº 000.001.005
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

GUILHERME SAPORETTI MOLINA - ME

AV ESPIRITO SANTO, 047, B - ZONA 01 -
CIANORTE - PR - CEP: 87200-099
Fone: (44)98842-5277

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000.001.005
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4120 0928 1582 9700 0137 5500 1000 0010 0515 4017 8720

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
141200167231821 08/09/2020 10:03:08

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
08/09/2020

ENDEREÇO
PC CARAMURU, 150

BAIRRO - DISTRITO
CENTRO

CEP
87235-000

DATA DA SAÍDA
08/09/2020

MUNICÍPIO
INDIANOPOLIS

UF
PR

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
10:03:06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
191	BORRACHA 38X14 (N302 CSI-10 P20 4911) F	96110000	0102	5102	UN	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<i>Justificativa: Aquisição de Borracha para Carimbo automático para o profissional de saúde da Equipe de Saúde Bucal Luiz Bohon Cordeiro</i>														
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"><p>Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis, 10/09/2020</p><p><i>Alm Lopes</i> Assinatura e Carimbo</p></div>														

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

000000947 - 1

Autenticidade

LHK9-7R49

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão:09/09/2020 11:35:05

Competência (Serv.):09/2020

Prestação de Serviço: 09/09/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: SANTOS & MAIOLI LTDA

Nome Fantasia: BIO PHARMA

CPF/CNPJ.....: 02.443.962/0001-40 CCM: 862400 IE: N

Endereço.....: GOIAS,733 - cep: 87200270

Município.....: Cianorte

UF: PR

Email.....:

Telefone: 44-3631-2066 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ.....: 75.798.355/0001-77 CCM: IE: isento

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

Município.....: INDIANOPOLIS UF:PR

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

Telefone: 44 3674-1108

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

1 - Formula manipulada - REQ: 299070

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

Justificativo: Auxílio para aquisição de medicamento para a paciente Ana Maria dos Santos Severina CNIS: 700505709200850

Atesto haver recebido materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis 10/09/2020

Adriane Lopes
Assinatura e Carimbo

Adriane da Freira Martins Lopes
Secretária de Saúde
Port N 067/2020 - RG 0.764.887-3 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	31,00	2,7900%	0,86	31,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 31,00

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie

0000000946 - 1

Autenticidade

172R-U8N9

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão:09/09/2020 11:33:46

Competência (Serv.):09/2020

Prestação de Serviço: 09/09/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: SANTOS & MAIOLI LTDA

Nome Fantasia: BIO PHARMA

CPF/CNPJ.....: 02.443.962/0001-40 CCM: 862400 IE: N

Endereço.....: GOIAS,733 - cep: 87200270

Município.....: Cianorte

UF: PR

Email.....:

Telefone: 44-3631-2066 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ.....: 75.798.355/0001-77 CCM: IE: isento

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

Município.....: INDIANOPOLIS UF:PR

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

Telefone: 44 3674-1108

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

1 - Formula manipulada - REQ: 299058

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

Justificativa: Auxílio para aquisição de medicamento para a paciente Lealte Martins mendonça CNIS: 300 41079 87626848

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 10/09/2020
Assinatura: *Adriana Lopes*
Adriana Lopes
Secretaria de Saúde
Rua W 051/2008 - Rm 8 704 887-3 55977

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	88,00	2,7900%	2,46	88,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 88,00

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Série

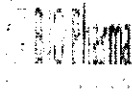
0000000945 - 1

Autenticidade
PTBW-VGHI**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data de Emissão:09/09/2020 11:32:18

Competência (Serv.):09/2020

Prestação de Serviço: 09/09/2020

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: SANTOS & MAIOLI LTDA

Nome Fantasia: BIO PHARMA

CPF/CNPJ.....: 02.443.962/0001-40 CCM: 862400 IE: N

Endereço.....: GOIAS,733 - cep: 87200270

Município.....: Cianorte

UF: PR

Email.....:

Telefone: 44-3631-2068 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ.....: 75.798.355/0001-77 CCM: IE: isento

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

Município.....: INDIANOPOLIS UF:PR

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

Telefone: 44 3674-1108

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

1 - Formula manipulada - REQ: 299037

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

Justificativa: Auxílio para aquisição de medicamentos para o paciente Reginaldo José Miranda M. Brito RG-104355600 CNB: 700004066811803.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 10/09/2020

Adriane da Prata Martins Lopes
Assinatura e Carimbo

Processo executado por: 377.82.42.247

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

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

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	106,00	2,7900%	2,96	106,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 106,00

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 120,13	NF-e Nº: 000.013.235 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="text" value="1"/> Nº 000.013.235 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	
	CHAVE DE ACESSO 4120 0984 6834 8103 7844 5500 1000 0132 3512 0131 1090	
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200167448838 - 08/09/2020 13:46:35
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	08/09/2020
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 08/09/2020
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 13:46:24

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 182,01		
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 61,88	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 120,13

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

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALDR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
705808	OMEPRAMIX - C/7 CART +28 CPR 20+500+500MG (W) [VI Desconto: R\$61,88]	30049099	5 60	5929	UN	1	182,0100	182,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Auxílio para aquisição de medicamento para o paciente Lucas Ferreira Andrade CNIS: 708106508918736

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 10/09/2020

Adriane da Frenha Martins Lopes
Assinatura e Carimbo

Adriane da Frenha Martins Lopes
Secretaria de Saúde
Port Nº 007/2020 - RG 8.764.887-3 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NF-e nº. 239413 Serie 1 Emitido em: 08/09/2020 Base de cálculo ST: 120.13 Valor ST: 3.60	

**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
Nº 000.013.259
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4120 0984 6834 8103 7844 5500 1000 0132 5912 0090 4099

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141200169260169 - 10/09/2020 09:44:28

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 10/09/2020
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 10/09/2020
			HORA DE SAÍDA 09:44:12

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DD ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRDUTOS 352,72	
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCDNTO 82,88	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALDR 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 LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFDP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
681979	CLOPIXOL DEPOT - IML SOL INJ 200MG (C1) [VI. 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: Auxílio para aquisição de medicamento para a paciente Roximeire Romualdo de Nascimento CNS: 704709789831537

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 10/09/2020
Assinatura e Carimbo
Adriane da Prata Magalhães Lopes
Secretaria de Saúde
Port Nº 067/2020 - RG 8.784.887-3 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 239648 Serie 1 Emitido em: 10/09/2020 Base de calculo ST: 269.84 Valor ST: 8.10	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Secretaria Municipal de Saúde
 Av. Santos Dumont, 69 - Centro
 CEP 87.235-000 - Indianópolis - PR

*nação
 fisco*

CNPJ: 25.408.118/0001-84 A BORSATTO COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA
 RODOVIA DO CAFE - BR 376 KM 549,8, 0 KM. 549800 MTS
 COLONIA WITMARSUM - PALMEIRA - PR 84130-000 Fone:
 (42)3254-1558 I.E.: 907.97415-47
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

CNPJ: 25.408.118/0001-84 A. BORSATTO COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA
 RODOVIA DO CAFE - BR 376 KM 549,8, 0 KM. 549800 MTS
 COLONIA WITMARSUM - PALMEIRA - PR 84130-000 Fone:
 (42)3254-1558 I.E.: 907.97415-47
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	000030	GASOLINA ORIGINAL C(Bomba: 10 Bico: 10)	29,641	l	4,150	123,01
QTD. TOTAL DE ITENS						001
VALOR TOTAL R\$						123,01
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Dinheiro						123,01

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	000030	GASOLINA ORIGINAL C(Bomba: 10 Bico: 10)	29,641	l	4,150	123,01
QTD. TOTAL DE ITENS						001
VALOR TOTAL R\$						123,01
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Dinheiro						123,01

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4120 0825 4081 1800 0184 6500 1000 0455 3490 4803 0018

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4120 0825 4081 1800 0184 6500 1000 0455 3490 4803 0018



CONSUMIDOR CNPJ
 76.798.355/0001-77
 MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS
 NFC-e nº 000046534 Série 001
 28/08/2020 17:11:44
 Protocolo de Autenticação: EMITIDO
 SEM CONTINGENCIA



CONSUMIDOR CNPJ
 76.798.355/0001-77
 MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS
 NFC-e nº 000046534 Série 001
 28/08/2020 17:11:44
 Protocolo de Autenticação: EMITIDO
 SEM CONTINGENCIA

CÓPIA FIEL ORIGINAL

FRENTISTA: VALDEREI DOS SANTOS GALDINO
 CLIENTE: MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS
 CNPJ: 76.798.355/0001-77
 PLACA: BBH0142
 SUBST. TRIBUT. ART. 489 DECRETO N. 1980 DE 21/12/2007
 BASE ICMS SUBST: 123,01 - ICMS SUBST: 34,34 -
 Aliq.: 28,00%
 ##B10#E168792.539#EF58822.18##
 FORMA DE PAGAMENTO:
 DIN: 150,00
 TROCO: 26,99

RENTISTA: VALDEREI DOS SANTOS GALDINO
 CLIENTE: MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS
 CNPJ: 76.798.355/0001-77
 PLACA: BBH0142
 SUBST. TRIBUT. ART. 489 DECRETO N. 1980 DE 21/12/2007
 BASE ICMS SUBST: 123,01 - ICMS SUBST: 34,34 -
 Aliq.: 28,00%
 ##B10#E168792.539#EF58822.18##
 FORMA DE PAGAMENTO:
 DIN: 150,00
 TROCO: 26,99

MySOFT Sistemas Ltda.

MySOFT Sistemas Ltda.

Atéste na
 material ou serviços
 constantes do presente
 nota fiscal ou recibo.
 Assinatura e Carimbo

Adriane da Fátima
 Secretária de Saúde
 PR 87.235-000 - Fone: (42) 3254-1558