



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 038/2020
DO DIA 17 DE NOVEMBRO 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\$
20/11/2020	1326-1	Nota Fiscal	Policlínica Cianorte Clínica Médica S/S Ltda	300,00
23/11/2020	1329-1	Nota Fiscal	Policlínica Cianorte Clínica Médica S/S Ltda	300,00
24/11/2020	297-1	Nota Fiscal	Psiquiatria Clínica Cianorte S/S Ltda	300,00
30/11/2020	1.966	Nota Fiscal	Clínica Mater Vida S/S ME	370,00
14/12/2020	1.985	Nota Fiscal	Clínica Mater Vida S/S ME	270,00
TOTAL				1.540,00

Número de documentos: **05 (Cinco)**

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

(-) Despesas comprovadas: **R\$ 1.540,00**

(=) Valor de restituição ou reembolso: **R\$ 220,00**

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

Prestados contas em:
16/12/2020

Chefe da Divisão de Finanças

Indianópolis, 16 de dezembro de 2020.

Nome: Adriane da Freiria Martins Lopes RG: 6.704.887

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

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:46:37
097517581 0155
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

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

DATA	16/12/2020
NR. DOCUMENTO	9.751.758.100.155
VALOR DINHEIRO	220,00
VALOR TOTAL	220,00

VR. AUTENTICACAO 7.53A.08F.489.9C5.4BA
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000001326 - 1

Autenticidade
1QSP-9GWY

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão:20/11/2020 14:04:57

Competência (Serv.):11/2020

Prestação de Serviço: 20/11/2020



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: POLICLINICA CIANORTE CLINICA MEDICA S/S LTDA

Nome Fantasia: POLICLINICA

CPF/CNPJ.....: 06.055.562/0001-19 CCM: 1181300 IE:

Endereço.....: HUMAITA,911 - cep: 87200280

Município.....: Cianorte

UF: PR

Email.....: policlinicacianorte@terra.com.br

Telefone: 44-3629-3032 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

CONSULTA CARDIOLOGIA R\$ 300,00

MATHEUS GONCALVES ARTONO

DN - 21/02/1997

CPF - 094.599.149-50

Justificativa: Sujeito em consulta com cardiologista para o paciente matheus goncalves Artoni, CNPJ 704.8005.2040.7547.

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

Indianópolis 16/12/2020

Assinatura e Carimbo

Alm. Lopes
Secretaria Municipal de Saúde
Atividade Nº 057/2020 - RG E. 704.800-3 SSP/PR

Processo executado por: 45.232.212.129

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

Valor aprox. dos tributos.

Municipais : R\$ 12,00

Federais : R\$ 33,99

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	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	300,00	4,0000%	12,00	300,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 300,00



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie

0000001329 - 1

Autenticidade

QVIG-0Y0R

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão:23/11/2020 09:53:44

Competência (Serv.):11/2020

Prestação de Serviço: 23/11/2020



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: POLICLINICA CIANORTE CLINICA MEDICA S/S LTDA

Nome Fantasia: POLICLINICA

CPF/CNPJ.....: 06.055.562/0001-19 CCM: 1181300 IE:

Endereço.....: HUMAITA,911 - cep: 87200280

Município.....: Cianorte

UF: PR

Email.....: policlinicacianorte@terra.com.br

Telefone: 44-3629-3032 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

CONSULTA CARDIOLOGIA R\$ 300,00

EUGENIO BENEDITO FARIAS

DN - 26/03/1965

CPF - 734.717.809- 63

Justificativa: Anúncio em consulta com cardiologista para o paciente Eugênio Benedito Farias, CNIS: 701.0088.6145.2690.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 16/12/2020
Adriane da Costa Martins Lopes
Assinatura e Carimbo
Secretaria de Saúde
Pm Nº 067/2020 - RG 6.704.887-3 SSP/PR

Processo executado por: 45.232.212.129

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

Valor aprox. dos tributos.

Municipais : R\$ 12,00

Federais : R\$ 33,99

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	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	300,00	4,0000%	12,00	300,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 300,00



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

0000000297 - 1

FORMATO
LWIP-LATA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão: 24/11/2020 13:52:30

Data de Entrada em Valor: 11/2020

Data de Registro em Valor: 24/11/2020



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: PSQUIATRIA CLINICA CIANORTE S.S LTDA

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ: 37.865.538/0001-79 CCM: 22531 IE:

Endereço: OURO VERDE,60 - cep: 87200139

Município: Cianorte UF: PR

Email: tanyelabarrosc@gmail.com

Telefone:

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

Referente à consulta medica de Emily Santos Biffe. CPF:140.257.859-86

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

Justificativa: Arcúlio em consulta psiquiátrica a paciente Emily Santos Biffe, CNIS: 898.0004.1575.9236.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis 16/12/2020

Assinatura e Carimbo

Assinatura de Patrícia Marriães Lopes
Secretaria de Saúde
CPF Nº 0672020 - RG 6.704.899-3 SSP/PR

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

Valor aprox. dos tributos.

Municipais : R\$ 10,26
Federais : R\$ 40,35



Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

N.S.S. (R\$)	IRENDA (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	2,1700%	6,51	300,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 300,00

 Prefeitura do Município de Maringá Secretaria de Fazenda Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e		Número 1.966 Código verificação 3F4-5AA-5BC Emitido em 30/11/2020 08:15:42		
Prestador de Serviços CNPJ: 05.392.846/0001-38 Inscrição Municipal: 96327 Razão Social: CLINICA MATER VIDA S/S - ME Nome Fantasia: CLINICA MATER VIDA S/S Endereço: RUA JOAQUIM NABUCO, 435, Zona 04 Município: MARINGÁ - PR Email: cifocusmga@gmail.com		CEP: 87.014-100 Fone: (44) 3025-5084		
Tomador de Serviços CNPJ: 75.798.355/0001-77 Razão Social: MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS Endereço: Caramuru, 150, Centro Município: INDIANÓPOLIS - PR Email:		CEP: 87.235-000 Fone: (44) 3674-1108		
Discriminação dos Serviços Honorários médicos referente a paciente Ana Clara Ferreira dos Santos DN: 24/08/2010 <i>Justificativa: Auxílio em consulta oftalmológica para a paciente Ana Clara Ferreira dos Santos, CNIS: 898.0027.5131.9124.</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 <u>16/12/2020</u></p> <p><i>Almborges</i> Assinatura e Carimbo</p> <p><i>Adriane da Fátima Martins Lopes</i> Secretária de Saúde Port Nº 067/2020 - RG 6.704.887-3 SSP/PR</p> </div>				
Valor Total da NFS-e		R\$ 370,00		
Item da Lista de Serviços 04-03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.				
Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	370,00	*	*
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Retenções	Desc. Condicionado	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
0,00	0,00	370,00	11/2020	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Sim	Simplex Nac.(ME EPP)	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR
Outras Informações * Alíquota e valor do ISS definido no encerramento do PGDAS de acordo com as regras da Legislação Federal do Simples Nacional.				


Prefeitura do Município de Maringá

Secretaria de Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

 Número **1.985**

 Código verificação **368-069-C96**

 Emitido em **14/12/2020 13:52:23**

Prestador de Serviços

 CNPJ: **05.392.846/0001-38**

 Razão Social: **CLINICA MATER VIDA S/S - ME**

 Nome Fantasia: **CLINICA MATER VIDA S/S**

 Endereço: **RUA JOAQUIM NABUCO, 435, Zona 04**

 Município: **MARINGÁ - PR**

 Email: **cifocusmga@gmail.com**

Inscrição Municipal: 96327

CEP: 87.014-100

Fone: (44) 3025-5084


Tomador de Serviços

 CNPJ: **75.798.355/0001-77**

 Razão Social: **MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**

 Endereço: **Caramuru, 150, Centro**

 Município: **INDIANÓPOLIS - PR**

Email:

CEP: 87.235-000

Fone: (44) 3674-1108

Discriminação dos Serviços

Honorários Médicos, referente a consulta Oftalmológica do Paciente

Kayke Miguel Soares de Oliveira,

Data de Nascimento: 17/01/2013

Justificativa: Arcênis financeiro em consulta oftalmológica para o paciente Kayke Miguel Soares de Oliveira, CNV: 704.0033.2706.3564

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 16/12/2020

Assinatura e Carimbo

Adriane da Freixo Martins Lopes
Secretaria de Saúde
Port Nº 0572020 - RG 6.704.887-3 SSP/PR

Valor Total da NFS-e
R\$ 270,00
Item da Lista de Serviços

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	270,00	*	*
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Retenções	Desc. Condicionado	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
0,00	0,00	270,00	12/2020	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Sim	Simplex Nac.(ME EPP)	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras Informações

* Aliquota e valor do ISS definido no encerramento do PGDAS de acordo com as regras da Legislação Federal do Simples Nacional.



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 040/2020
DO DIA 01 DE DEZEMBRO 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\$
02/12/2020	1188-20	Nota Fiscal	Condor Auto Posto Champagnat	135,89
04/12/2020	1.151-3	Nota Fiscal	Posto Grid Ltda	163,11
09/12/2020	17.266-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	36,30
09/12/2020	17.267-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	9,59
09/12/2020	17.268-1	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	269,84
10/12/2020	5837-65	Nota Fiscal	Cafeteria Ponto Café Ltda	21,00
TOTAL				635,73

Número de documentos: **06 (seis)**

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

(-) Despesas comprovadas: **R\$ 635,73**

(=) Valor de restituição ou reembolso: **R\$ 1.124,27**

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.

Prestados contas em:
17/12/2020

Chefe da Divisão de Finanças

Indianópolis, 17 de dezembro de 2020.

Nome: Adriane da Freiria Martins Lopes RG: 6.704.887

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

Proc. Od. 040/2020


18/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:49:42
097517581 0077
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: FMS INDIANOPOLIS FUS
AGENCIA: 0975-X CONTA: 12,872-4

DATA	
NR. DOCUMENTO	18/12/2020
VALOR DINHEIRO	9.751.758,100,077
VALOR TOTAL	1.124,27
	1.124,27

NR. AUTENTICACAO 5.4A2.50C.FAD.060.A6E
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Processo de adiantamento nº 40/2020



MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS
 Praça Caramuru,
 Fone: (44) 3674-1108
 E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

Código	Descrição	Qtde/UN	VI.Unit	VI.Total
5	SALGADO ASSADO	1,00UNID	6,00	6,00
144	SUCO DE FRUTA	1,00UNID	6,00	6,00
4	SALGADO FRITO	2,00UNID	4,50	9,00

Qtde. total de itens 3
 Valor total R\$ 21,00
 Desconto R\$ 0,00
Valor a pagar R\$ 21,00
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
 Dinheiro 21,00
 Troco R\$ 0,00

Consulte pela chave de acesso em

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

4120121979055400016865065000058371908680028

CONSUMIDOR

CPF/CNPJ: 75.798.355/0001-77

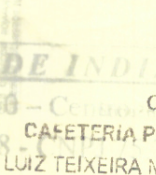
NFC-e nº 5837 Série 65 10/12/2020 16:41:53

Protocolo de autorização: 141201452529328

Data de autorização: 10/12/2020 16:41:54



Trib aprox R\$ 0,88 Federal, R\$ 2,22 Estadual FONTE
IBPT



MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS
 Praça Caramuru,
 Fone: (44) 3674-1108
 E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

Código	Descrição	Qtde/UN	VI.Unit	VI.Total
5	SALGADO ASSADO	1,00UNID	6,00	6,00
144	SUCO DE FRUTA	1,00UNID	6,00	6,00
4	SALGADO FRITO	2,00UNID	4,50	9,00

Qtde. total de itens 3
 Valor total R\$ 21,00
 Desconto R\$ 0,00
Valor a pagar R\$ 21,00
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
 Dinheiro 21,00
 Troco R\$ 0,00

Consulte pela chave de acesso em

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

4120121979055400016865065000058371908680028

CONSUMIDOR

CPF/CNPJ: 75.798.355/0001-77

NFC-e nº 5837 Série 65 10/12/2020 16:41:53

Protocolo de autorização: 141201452529328

Data de autorização: 10/12/2020 16:41:54



Trib aprox R\$ 0,88 Federal, R\$ 2,22 Estadual FONTE
IBPT

CÓPIA FIEL E ORIGINAL

JUSTIFICATIVA:

Auxílio em relação ao material demandado pelo que estão sem custos.

Assinatura do Responsável pela Execução dos Recursos

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis 10/12/2020

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

CIA LATINO AMERICANA DE
MEDICAMENTOS

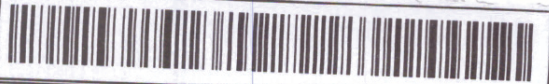
AV SOUZA NAVES B, 519



CENTRO
CIANOESTE
PR
TEL/FAX: 4436297886
CEP: 87200000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.017.267
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4120 1284 6834 8102 6133 5500 1000 0172 6712 0083 5121

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
141200239962783 - 09/12/2020 08:14:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9058581906

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
84.683.481/0261-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 09/12/2020
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX (44) 3674-1513	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 08:14:42

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10,65
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 1,06	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 9,59

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
544664	ATROPINA - 5ML SOL OFT 1% [Vl. Desconto: R\$1,06]	30044990	5 60	5929	UN	1	10,6500	10,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Auxílio na aquisição de medicamento para o paciente Joséfins Borges de Souza, CNS: 705 0036. 2465. 1051.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 10/12/2020

Adriane
Assinatura e Carimbo

Adriane da Silva Martins Lopes
Secretária de Saúde
Port Nº 067/2020 - RG E. 704.807-3 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 388064 Serie 1 Emitido em: 09/12/2020 Base de calculo ST: 9.59 Valor ST: 0.29	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**CIA LATINO AMERICANA DE
MEDICAMENTOS**

AV SOUZA NAVES B, 519



CENTRO
CIANORTE
PR
TEL/FAX: 4436297886
CEP: 87200000

**DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA**

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.017.268

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4120 1284 6834 8102 6133 5500 1000 0172 6812 0080 6129

Consulta de autenticidade no portal nacional de 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

141200239962809 - 09/12/2020 08:14:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9058581906

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

84.683.481/0261-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

CNPJ/CPF

75.798.355/0001-77

DATA DA EMISSÃO

09/12/2020

ENDEREÇO

PRACA CARAMURU, 150

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

87235-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

09/12/2020

MUNICÍPIO

INDIANÓPOLIS

FONE/FAX

(44) 3674-1513

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

08:14:42

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 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: Auxílio na aquisição de medicamentos para a paciente
Resineire Romualdo do Nascimento, CNIS: 704.7037.8983.1537.*

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 18/12/2020

Assinatura e Carimbo
Freina Martins Lopes
Secretária de Saúde
Port Nº 007/2020 - RG 6.704.807-3 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 388066 Serie 1 Emitido em: 09/12/2020 Base de calculo ST: 269.84 Valor ST: 8.10	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



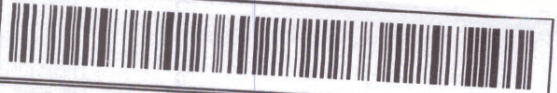
FARMACIA AMERICANA DE
MEDICAMENTOS

AV SOUZA NAVES B, 519

CENTRO
CIANOESTE
PR
TEL/FAX: 4436297886
CEP: 87200000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.017.266
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4120 1284 6834 8102 6133 5500 1000 0172 6612 0084 4123

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141200239962749 - 09/12/2020 08:14:50

CNPJ
84.683.481/0261-33

NATUREZA DA OPERAÇÃO
LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9058581906

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS

ENDEREÇO
PRACA CARAMURU, 150

MUNICÍPIO
INDIANOPOLIS

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

FONE/FAX
(44) 3674-1513

UF
PR

CNPJ/CPF
75.798.355/0001-77

CEP
87235-000

DATA DA EMISSÃO
09/12/2020

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
09/12/2020

HORA DE SAÍDA
08:14:42

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 44,77
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 8,47	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 36,30

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA
9-Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍC

UF

CNPJ/CPF

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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	
704010	EPITEGEL - 10GR GEL OFT 50MG [Vl. Desconto: R\$8,47]	30045090	0 60	5929	UN	1	44,7700	44,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Auxílio na aquisição de medicamentos para o paciente Prof. BORGES DE SOUZA, CNS: 705.0036.2465.1051.

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

Indianópolis 18/12/2020

Assinatura e Carimbo

Adriane da Fátima Martins Lopes
Secretaria de Saúde
Port Nº 067/2020 - RG 6.704.887-3 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFC-e nr. 388065 Serie 1 Emitido em: 09/12/2020
Base de calculo ST: 36.30 Valor ST: 1.09

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE POSTO GRID LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	Nº 000.001.151
		SÉRIE 3

POSTO GRID LTDA
 JOAQUIM RIBAS DE ANDRADE, 1137 - VILA SOLENE
 CEP 83.601-100 - CAMPO LARGO - PR
 Fone (041) 3054-7678

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.001.151
SÉRIE 3
 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
 4120 1207 0632 9500 0780 5500 3000 0011 5110 0405 3474

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA REF A CUPOM

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9075446214	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ 07.063.295/0007-80	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200236324980 04/12/2020 08:47:14
----------------------------------	----------------------------	----------------------------	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS	CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DE EMISSÃO 04/12/2020
ENDEREÇO PRAÇA CARAMURU NUMERO 150- CENTRO- INDIANÓPOLIS PAR	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FONE/FAX		HORA DE SAÍDA

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 SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 163,11
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUT. DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 163,11

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1	320102001	GASOLINA COMUM	69,24	27101259	060	5929	L	38,021	4,290	163,11	0,00	0,00	0,00

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis 18/12/2020

Assinatura e Carimbo
 Adriano de Souza Martins Lopes
 Secretário de Saúde
 Port. Nº 0872080 - RG 8.704.887-2 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PLACA: BCG 8290 KM: 159554 REFERENTE NFC-e SÉRIE: 1, EMITIDA EM 04/12/2020, NÚMERO: 403630. Tributos aproximados: R\$ 21.94 (13.45%) Federal, R\$ 47.30 (29.00%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal - Fonte: IBPT - PR 5DC0AE	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE CONDOR AUTO POSTO CHAMPAGNAT LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 EMISSAO: 02/12/2020 VALOR TOTAL: 135,89 EMISSOR: 76.494.327/0002-00

NF-e
Nº 1188
SÉRIE: 20

VENDA DE MERCADORIAS

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CONDOR AUTO POSTO CHAMPAGNAT R GENERAL MARIO TOURINHO, 2066
CURITIBA - PR
CEP: 80740000
4133356767

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1

Nº 1188
SÉRIE 20
PÁGINA 1 DE 1

Versão 4.00

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4120127649432700020055020000011881297896910

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO
141200234548834

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1011054583

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ 76.494.327/0002-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS

CNPJ / CPF 75.798.355/0001-77

DATA EMISSÃO 02/12/2020

ENDEREÇO R.PRACA CARAMURU 150

BAIRRO / DISTRITO CENTRO

CEP 87235-000

DATA ENTRADA / SAIDA 02/12/2020

MUNICIPIO INDIANOPOLIS

FONE / FAX 44984588065

UF PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAIDA 13:32:24

COMPLEMENTO

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	135,89
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	135,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATARIO 9

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

SEQ	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALCULO		VALOR		ALÍQUOTA		
										ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	IPI	ICMS	IPI
1	19414	GASOLINA DTCLEAN IPIRANGA vBCSTRet=0.00, vICMSSTRet=0.00	27101259	300	5929	LO	30,892	4,40	135,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis, 18/12/2020

Assinatura e Carimbo

Assinatura e Carimbo de Adria Maria Martins Lopes
 Secretária de Saúde
 Port Nº 057/2020 - RG 6.794.881-3 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ESTA NOTA FISCAL REFERE-SE AO CUPOM FISCAL: 103/0013937 de 02/12/2020. bbn0142 km231237 TRIBUTOS APROXIMADOS: R\$ 56,33 (41,45 %). FONTE: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

CEPNE: 29789691 OPERNF: 22 OPERADOR: 20500452