



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 009/2021

O Signatário, na qualidade de responsável pelo setor: Secretária 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\$
11/03/2021	476	NFS-e	IRIANI GHELLERE E GHELLERE LTDA- ME	350,00
12/03/2021	7969297	Bilhete Viagem	VIAÇÃO GARCIA LTDA	201,14
			Total Geral	R\$ 551,14

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\$ 551,14**

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

(=) Valor de restituição ou reembolso Outros Serviços de Terceiro Jurídica: **R\$ 448,86**

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

Prestado contas em:
08 / 04 / 2021



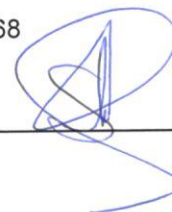
Chefe da Divisão de Finanças
Celi Rezende Quiles

Secretaria de Fazenda e Finanças
RG 3.474.016-0 - SSP/PR
CPF 747 805.069-72 Port. Nº 003/2021


Indianópolis, em 08 de Abril de 2021.

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


Assinatura: _____



PROCESSO DE ADIANTAMENTO N° 009/2021

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 476	
	Situação Emitido	

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

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e		
 ESTADO DO PARANÁ MUNICÍPIO DE ENGENHEIRO BELTRÃO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0175470000230630	
	Data Emissão 11/03/2021	Hora Emissão 14:02:39

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS									
Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
402	-	-	-	7547	3.1667 %	TI	350,00	0,00	0,00


Descrição do Serviço: SERVIÇOS PRESTADOS					
Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
350,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	350,00	350,00
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	
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
7547 - 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: 12/04/2021.
A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net .
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 47,08 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 7,39 (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


 Atesto haver recebido os materiais ou serviços, constantes da presente Nota Fiscal ou recibo.
 Indianópolis, 08/04/2021
 Carimbo e Assinatura

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

JUSTIFICATIVA: O valor de R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais) é referente ao pagamento do Exame Toxicológico de Julia Monique Leite Lima adolescente que se encontra abrigada na Associação Beneficente Dr. Hugo Dehe em Engenheiro Beltrão. (cns: 708 6045 9821 1282)

Sônia Aparecida Martins Ribeiro
 Secretária de Assistência Social
 RG 3.896.802-5 - SSP/PR
 CPF 436.347.889-68 - Port. Nº 002/2021

Assinatura e carimbo do responsável pela execução dos recursos

PROCESSO DE ADIANTAMENTO N° 009/2021

VIACAO GARCIA LTDA

CNPJ: 78.586.674/0001-07 IE: 8010263504
 CELSO GARCIA CID, 1100, BOA VISTA,
 LONDRINA, PR CEP: 86039000
 SAC: 0800 400 7090
 SAC Deficiente Auditivo: 0800 642 7700

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 012822 - CIANORTE - PR
 Destino: 018897 - SAO PAULO TRBF - SP
 Data: 12/03/2021 | Horário: 20:10
 Poltrona: 24 | Plataforma:
 Serviço: 3427
 Prefixo: 09015041
 Linha: GUAIRA - SAO PAULO
 Tipo: LEITO
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: 102-06 CIANORTE (PR) - RODOVIARIA
 Usuário: DR12
 Vendido: 12/03/2021 09:38

Tipo de Passagem: NORMAL

N° Bilhete: 7968297

Localizador: OXBDHBC

PASSAGEIRO: VIVIANE LEITE

DOC RG: 147623097

DOC :

Tarifa	347,06
Pedágio	24,54
Taxa de Embarque	5,15
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	376,75
Desconto R\$	175,61
Valor a Pagar R\$	201,14
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	201,14
Troco	0,00
Tarifa Sem Promoção	347,06

TIPO DE DESCONTO: Tarifa promocional

Bpe n° 4719874

Série 001

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

12/03/2021 09:38:28



10000021689168

ICMS: R\$ 20,57 (12,00%) OUTROS TRIB: R\$ 56,58 (33,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

Atesto haver recebido os materiais ou serviços, constantes da presente Nota Fiscal ou recibo.
 08/04/2021
 Indianópolis, Caminho e Assinatura

CNPJ: 09.011.888/0001-61 102-06 CIANORTE (PR) -
 PRAÇA SANTOS DUMONT, S/N, CENTRO, CIANORTE, PR

VIACAO GARCIA LTDA

CNPJ: 78.586.674/0001-07 IE: 6010263504
 CELSO GARCIA CID, 1100, BOA VISTA,
 LONDRINA, PR CEP: 86039000
 SAC: 0800 400 7090

SAC Deficiente 0800 642 7700

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: CIANORTE - PR
 Destino: SAO PAULO TRBF - SP
 Data: 12/03/2021 | Horário: 20:10 | Poltrona: 24
 Serviço: 3427 | Tipo: LEITO
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Prefixo: 09015041
 Linha: GUAIRA - SAO PAULO
 Plataforma:



Tarifa	347,06
Pedágio	24,54
Taxa de Embarque	5,15
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	376,75
Desconto R\$	175,61
Valor a Pagar R\$	201,14
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	201,14
Troco	0,00

TIPO DE DESCONTO: Tarifa promocional

PASSAGEIRO: VIVIANE LEITE

DOC RG: 147623097

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.aped.fazenda.pr.gov.br/modules/conteudo/bpe.php?>

4121 0378 5866 7400 0107 6300 1004 7198 7416 7021 5490

Bpe n° 4719874 Série 001 12/03/2021 09:38:28

Protocolo de autorização: 141210002242762

Tipo BPe: Normal



N° Bilhete: 7968297

Localizador: OXBDHBC

ICMS: R\$ 20,57 (12,00%) OUTROS TRIB: R\$ 56,58 (33,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

JUSTIFICATIVA:

O valor de R\$ 201,14 (duzentos e um reais e catorze centavos) é referente à aquisição de passagem para São Paulo- SP, concedida à Viviane Leite, para visitar sua mãe biológica, o qual encontrava-se internado em fase terminal de câncer.

Sonia Aparecida Martins Ribeiro
 Secretária de Assistência Social
 RG 3.896.802-5 - SSP/PR
 08/04/2021

Assinatura e carimbo do responsável pela execução dos recursos

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:17:16
097517581 0105
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

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

DATA 08/04/2021
NR. DOCUMENTO 9.751.758.100.105
VALOR DINHEIRO 448,86
VALOR TOTAL 448,86

NR. AUTENTICACAO 2.875.98E.73E.283.D4E
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.


Sonia Aparecida Martins Ribeiro
Secretaria de Assistência Social
RG 3.896.802-5 - SSP/PR
CPF 436.347.889-68 - Port. Nº 002/2021

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:17:07
097517581 0104
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

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

DATA	08/04/2021
NR. DOCUMENTO	9.751.758.100.104
VALOR DINHEIRO	760,00
VALOR TOTAL	760,00

NR. AUTENTICACAO C.0CC.733.638.E6A.D3D
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.


Sonia Aparecida Martins Ribeiro
Secretaria de Assistencia Social
RG 3.896.802-5 - SSP/PP
CPF 436.347.889-68 - Port. Nº 002/2021



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 013 /2021
DO DIA 24 DE MARÇO DE 2021.

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\$
05/04/2021	1059	Nota fiscal	Santos & Maioli Ltda	29,00
06/04/2021	1060	Nota fiscal	Santos & Maioli Ltda	33,00
05/04/2021	1058	Nota fiscal	Santos & Maioli Ltda	74,00
26/03/2021	15092	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	85,37
26/03/2021	15094	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	83,15
26/03/2021	15096	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	99,12
26/03/2021	15093	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	14,71
26/03/2021	15095	Nota fsical	Cia Latino Americana de Medicamentos	269,84
26/03/2021	15098	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	49,56
26/03/2021	15097	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	87,44
29/03/2021	1056	Nota fiscal	Santos & Maioli Ltda	64,00
26/03/2021	72826	Nota fiscal	Monteiro & Santos Ltda	48,00
29/03/2021	92393	Nota fiscal	Ciapel Comercio de Papeis e embalagens Eirelli	123,50
31/03/2021	15182	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	62,90
31/03/2021	15183	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	50,64
01/04/2021	15194	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	70,54
01/04/2021	20421	Nota fiscal	Auto Posto Jardim Guarany Ltda	179,57
06/04/2021	1815	Nota fiscal	V&P Comercio de Combustiveis e Lubrificantes Ltda	178,02
TOTAL				1.602,36

Número de documentos: **18 (dezoito)**

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

(-) Despesas comprovadas: **R\$ 1.602,36**

(=) Valor de restituição ou reembolso: **R\$ 157,64**

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:
07/04/2021

Chefe da Divisão de Finanças

Indianópolis, 07 de Abril de 2021.

Nome: Melissa Lais Trevizan Gentilin RG: 6.483.353-7

Melissa Lais Trevizan Gentilin
Secretaria de Saúde
Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

07/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:39:57
097517581 0069
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

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

DATA	07/04/2021
NR. DOCUMENTO	9.751.758.100.069
VALOR DINHEIRO	157,64
VALOR TOTAL	157,64

NR. AUTENTICACAO 7.E15.535.E47.FEE.11F
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie

0000001059 - 1

Autenticidade

P68X-AZZQ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão:05/04/2021 15:24:47

Competência (Serv.):04/2021

Prestação de Serviço: 05/04/2021

**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 , ZONA 01 - 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, CENTRO - 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: 308520

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

Justificativa: Furto para aquisição de medicamento para a paciente Patuáia Aparecida Martins ens nº 7085060 99990580.



Processo executado por: 177.183.33.227

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	29,00	2,7900%	0,81	29,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 29,00



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000001060 - 1

Autenticidade
LOKT-OBW

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão:06/04/2021 08:14:03

Competência (Serv.):04/2021

Prestação de Serviço: 06/04/2021



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 , ZONA 01 - 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, CENTRO - cep: 87235000

Município.....: INDIANÓPOLIS UF:PR

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

Telefone: 44 3674-1108

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

1 - Formula manipulada - REQ: 308564

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

Justificativa: Auxílio para aquisição de medicamentos para a paciente mônica leal luiz de lima CNIS nº 700806939021989.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 07/04/2021
Melissa Lais Trevisan Gentilin
Secretária de Saúde

Processo executado por: 177.183.33.227

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

Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 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	33,00	2,7900%	0,92	33,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 33,00

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie

0000001058 - 1

Autenticidade
1YDP-FWT0**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data de Emissão . . . : 05/04/2021 15:22:58

Competência (Serv.): 04/2021

Prestação de Serviço . . . : 05/04/2021

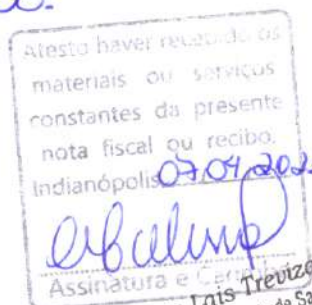
**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Razão Social.:** SANTOS & MAIOLI LTDA**Nome Fantasia:** BIO PHARMA**CPF/CNPJ.....:** 02.443.962/0001-40 **CCM:** 862400 **IE:** N**Endereço.....:** GOIAS,733 , ZONA 01 - cep: 87200270**Município.....:** Cianorte**UF:** PR**Email.....:****Telefone:** 44-3631-2068 **Celular:****TOMADOR DE SERVIÇOS****Razão Social.:** MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**Nome Fantasia:****CPF/CNPJ.....:** 75.798.355/0001-77**CCM:****IE:** isento**Endereço.....:** CARAMURU,150, CENTRO - 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: 308528

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

Justificativa: Auralio para aquisição de medicamento para a paciente Ana marie dos Santos Severino CN5ne 700505704200850.



Melissa Lais Trevisan Gentilin
Secretária de Saúde
Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

Processo executado por: 177.183.33.227

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	74,00	2,7900%	2,06	74,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 74,00

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 85,37	NF-e Nº: 000.015.092 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"/> Nº 000.015.092 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4121 0384 6834 8103 7844 5500 1000 0150 9212 1080 1031
		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 141210065006193 - 26/03/2021 08:18:19
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 26/03/2021
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 08:18:03

FATURA
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 129,53
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 44,16	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 85,37

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	
732442	DESVENLAFAXINA EURO - C:30 CPR REV LP 100MG GEN (C1) [VI Desconto: R\$44,16]	30049099	0 60	5929	UN	1	129,5300	129,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Auxílio para aquisição de medicamento para a paciente Aparecida Rodrigues Maia Demmei onco: 704109217038950.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 03/04/2021
Melissa
Assinatura e
Melissa Lais Trevisan Gentilin
Secretaria de Saúde
Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 258018 Serie 1 Emitido em: 26/03/2021 Base de calculo ST: 85.37 Valor ST: 2.56	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 83,15	NF-e Nº: 000.015.094 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS	

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 000.015.094 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4121 0384 6834 8103 7844 5500 1000 0150 9412 1083 4031	
		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 141210065006225 - 26/03/2021 08:18:21	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 26/03/2021
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANOPOLIS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DE SAÍDA/ENTRADA 26/03/2021
			HORA DE SAÍDA 08:18:03

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 88,46
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 5,31	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 83,15

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	
736255	ALTA D - C-4 CAPS 7000UI [Vl. Desconto: R\$1,63]	30045050	0 60	5929	UN	1	14,8400	14,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
729670	PERLA TTE 9.000FCC - C-30 CPR 320MG [Vl. Desconto: R\$3,68]	35079049	0 41	5929	UN	1	73,6200	73,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Auxílio para aquisição de medicamentos para a paciente Eunice Lopes da Silva CNS nº 7069022 42.044633.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 07/04/2021
Melissa Lais
Assinatura e Carimbo

Melissa Lais Trevisan Gentilin
Secretária de Saúde
Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 258016 Serie 1 Emitido em: 26/03/2021 Base de cálculo ST: 13,21 Valor ST: 0,40 Base de cálculo de ICMS = 69,94 Valor do ICMS = 12,59 Valor do ICMS Desonerado: 12,59	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 99,12	NF-e Nº: 000.015.096 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"/> Nº 000.015.096 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4121 0384 6834 8103 7844 5500 1000 0150 9612 1080 4030	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210065006263 - 26/03/2021 08:18:23	
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 26/03/2021
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO-DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 08:18:03

FATURA
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 197,64
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 98,52	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 99,12

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 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	
702556	TRAMADOL EMS - C 10 CAPS 50MG GEN (C) [Vl. Desconto: R\$98,52]	30049099	5 60	5929	UN	6	32,9400	197,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Auxílio para aquisição de medicamentos para a paciente Antônia Aparecida Ramessato CNS nº 700 50770 74 92 854.



Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 27/03/2021

Melissa Lais Trevisan Gentilin
Ass. Secretária de Saúde
Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NPC-e nº. 258014 Serie 1 Emitido em: 26/03/2021 Base de cálculo ST: 99.12 Valor ST: 2.97	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 14,71	NF-e Nº: 000.015.093 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS	

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 000.015.093 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4121 0384 6834 8103 7844 5500 1000 0150 9312 1081 9035 <small>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora</small>
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210065006209 - 26/03/2021 08:18:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA
CNPJ 84.683.481/0378-44	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 26/03/2021
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICIPIO INDIANOPOLIS	FONE-FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 08:18:03

FATURA						
CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 20,72		
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 6,01	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 14,71

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

DADOS DO PRODUTO/SERVICO														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
736578	RIFAMICINA MEDLEY - 20ML SOL TOP SPRAY 10MG/ML GEN (W) [VI Desconto: R\$0,01]	30042031	5 60	5929	UN	1	20,7200	20,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Justificativa: auxílio para aquisição de medicamento para o paciente Zequel Monel da Silva Leite casne 898004136915669.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo Indianópolis 0704/2021

Melissa Laís Trevisan Gentilin
 Secretária de Saúde
 Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 258017 Serie 1 Emitido em: 26/03/2021 Base de calculo ST: 14.71 Valor ST: 0.44	

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: 000.015.095 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 000.015.095 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4121 0384 6834 8103 7844 5500 1000 0150 9512 1084 9036 <small>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Refaz Autorizadora</small>
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210065006244 - 26/03/2021 08:18:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 84.683.481/0378-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 26/03/2021
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 08:18:03

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 para aquisição de medicamentos para a paciente Aleximire Romualdo do nascimento CNPJ nº 704709789831537.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 07 de Jan
Melissa Lais Trevisan Gentilin
Secretária de Saúde
Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 258015 Serie 1 Emitido em: 26/03/2021 Base de calculo ST: 269.84 Valor ST: 8.10	

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 49,56	NF-e Nº: 000.015.098 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 CIANOESTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input type="checkbox"/> 1 Nº 000.015.098 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4121 0384 6834 8103 7844 5500 1000 0150 9812 1085 2039
		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 141210065006290 - 26/03/2021 08:18:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 26/03/2021
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 26/03/2021
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 08:18:03

FATURA
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 98,82
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 49,26	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 49,56

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	
702556	TRAMADOL EMS - C/10 CAPS 50MG GEN (C1) [VI Desconto: R\$49,26]	30049099	5 60	5929	UN	3	32.9400	98,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Justificativa: Auxílio para aquisição de medicamentos para o paciente Luciana Aparecida Ruiz de Almeida
CNSN: 700 706 900163279*

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo Indianópolis 07/04/2021

 Melissa Lats Trevisan Gentilin
 Secretária de Saúde
 Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 NFC-e nr. 258013 Serie 1 Emitido em: 26/03/2021
 Base de cálculo ST: 49,56 Valor ST: 1,49

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS	VALOR NOTA RS 87,44	NF-e Nº: 000.015.097 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 000.015.097 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4121 0384 6834 8103 7844 5500 1000 0150 9712 1083 5030 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selas Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL	
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 26/03/2021
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885
FATURA			HORA DE SAÍDA 08:18:03

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 97,16
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 9,72	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 87,44	

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 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	
705567	PRESS PLUS - C 30 CAPS 5+20MG [V] Desconto: R\$9,72]	30049069	5-60	5929	UN	1	97,1600	97,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Justificativa: Auxílio para aquisição de medicamento para o paciente **Gilson Antônio Bordon** CNS nº 7041061300 83773.*

Quando houver recebimento de materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo, Indianópolis 07/04/2021

Melissa

Assinatura e Carimbo

Melissa Lais Trevisan Gentilin
 Secretária de Saúde
 Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 258012 Serie 1 Emitido em: 26/03/2021 Base de cálculo ST: 87,44 Valor ST: 2,62	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000001056 - 1

Autenticidade
TGDI-MARI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão: 29/03/2021 09:12:07

Competência (Serv.): 03/2021

Prestação de Serviço: 29/03/2021



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 , ZONA 01 - 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, CENTRO - 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: 308083

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

Justificativa: Auxílio para aquisição de medicamento para o paciente Cláudio Siqueira da Silva CNSS: 704303537923592



Assinatura e Carimbo
Melissa Lais Trezzan Gentilin
Secretaria de Saúde
RG 6.483.353-7 SSP/PR

Processo executado por: 177.183.33.227

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	64,00	2,7900%	1,79	64,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 64,00



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000072826 - 1

Autenticidade
EUVN-0EJE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão:26/03/2021 16:42:01

Competência (Serv.):03/2021

Prestação de Serviço: 26/03/2021



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: MONTEIRO & SANTOS LTDA
Nome Fantasia: FARMACIA FLORANATIVA
CPF/CNPJ.....: 84.991.397/0001-10 CCM: 601300 IE: N
Endereço.....: AVENIDA GOIAS,263 A, ZONA 01 - cep: 87200149
Município.....: Cianorte UF: PR
Email.....: floranativa@floranativa.com.br Telefone: 44-3629-2383 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: MUNICÍPIO DE INDIANOPOLIS / FMAS
Nome Fantasia: PREFEITURA DE INDIANOPOLIS
CPF/CNPJ.....: 75.798.355/0001-77 CCM: IE: ISENT0
Endereço.....: CARAMURU,150, CENTRO - cep: 87235000
Município.....: INDIANOPOLIS UF:PR
Email.....: assessoria@indianopolis.pr.gov.br Telefone: 44 3674-1108 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

204890 001 0001/204890-0 REQUISICAO 1UN,001 0001/204890-1 REQUISICAO 1UN
1 48

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

Justificativa: Auxílio para aquisição de medicamento para o paciente Gleuzinha Patrícia do Nascimento Clemente CNS nº 706402654268284.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 07.04.2021
Melissa
Melissa Luis Trevisan Gentilin
Secretária de Saúde
Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

Processo executado por: 45.232.212.8

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	48,00	4,9800%	2,39	48,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 48.00

RECEBEMOS DE CIAPEL COM. DE PAPEIS EMBALAGENS EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/03/2021 - VALOR TOTAL: 123,50 - DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS-PR - ENDEREÇO: PRACA CARAMURU N 150		NF-e 92.393 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 92.393 Série 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4121 0379 7017 4400 0193 5500 1000 0923 9310 1342 1372 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 141210066797528 - 29/03/2021 12:39:22
 CIAPEL Papeis e Embalagens "O Pacote que deu Certo" CIAPEL - COMERCIO DE PAPEIS E EMBALAGENS - EIRELI EMBALAGENS PARA COMERCIO E INDUSTRIA AV. GOIAS, 1574 ZONA 03 CEP: 87209052 TEL/FAX: (44) 3631-5622 EMAIL: CIAPEL@CIAPEL.COM.BR WWW.CIAPEL.COM.BR			
NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ	
VENDA		79.701.744/0001-93	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		
8330343401			

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS-PR		75.798.355/0001-77	29/03/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
PRACA CARAMURU N 150	CENTRO	87.235-000	29/03/2021
MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	HORA DA SAÍDA
INDIANOPOLIS	PR	(44) 3674-1108	12:39:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL			

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	130,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	6,50	0,00	0,00	0,00	123,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		(9) SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
0,00						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6184	SACOLA CROMUS PAPEL KRAFT PARDO 26X19,5X9,5	48194000	102	5102	UN	100,00	1,30	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


Justificativa: Auxílio para aquisição de produtos utilizados na Farmácia Básica para distribuição de medicamentos



Melissa Lais Trevisan Gentilin
Secretaria de Saúde
Port. Nº 004/2021 - RG 6 483.353-7 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
VAL. APROX. TRIBUTOS R\$ 18,59 (Federal) R\$ 22,23 (Estadual) Fonte: IBPT Xa67eQ / CIANORTE - CAPITAL DO VESTUÁRIO / FANTASIA: 1576 MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS / VEND: 025 MILENA / PLANO PGTO: 001 A VISTA BALCAO / USUARIO: ANDRESSA	

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 62,90	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS	Nº: 000.015.182 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 type="checkbox"/> 1 Nº 000.015.182 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4121 0384 6834 8103 7844 5500 1000 0151 8212 1080 2037 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 141210068699295 - 31/03/2021 08:07:49
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 31/03/2021
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE-FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 08:07:38

FATURA
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 62,90
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 62,90

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.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
734515	QUELATUS BARI - C 30 CPR MAST	21069030	0 41	5929	UN	1	62,9000	62,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Auxílio para aquisição de medicamento para a paciente Silvana Ferreira CNS nº 700208497515022



Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis, 07/04/2021

 Assinatura e Carimbo
 Melissa Lais Trevisan Gentilin
 Secretária de Saúde
 Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 258415 Serie 1 Emitido em: 31/03/2021 Base de cálculo de ICMS = 62,90 Valor do ICMS = 11,32 Valor do ICMS Desonerado: 11,32	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 50,64	NF-e Nº: 000.015.183 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS	

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 000.015.183 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4121 0384 6834 8103 7844 5500 1000 0151 8312 1081 9034 <small>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefar Autorizadora</small>
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210068699309 - 31/03/2021 08:07:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 84.683.481/0378-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS		75.798.355/0001-77	31/03/2021
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA-ENTRADA 31/03/2021
MUNICÍPIO INDIANOPOLIS	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 08:07:38

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	0,00	0,00	66,19
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 15,55	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 50,64	

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

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
727090	ASEA HCT - C30 CPR REV 40+25MG [VI. Desconto: R\$15,55]	30049079	0 60	5929	UN	1	66.1900	66,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Auxílio para aquisição de medicamento para a paciente Maria Aparecida Pereira Rodrigues CNIS nº 70500 886 4803551

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo Indianópolis 07.04.2021

Melissa Lais Trevisan Gentilin
 Secretária de Saúde
 Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCÓ
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 258416 Serie 1 Emitido em: 31/03/2021 Base de calculo ST: 50.64 Valor ST: 1,52	

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 70,54	NF-e Nº: 000.015.194 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 000.015.194 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4121 0484 6834 8103 7844 5500 1000 0151 9412 1090 4047
	NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL	
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 01/04/2021
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 09:41:07

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 84,67			
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 14,13	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 70,54	

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	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
737131	SALONPAS - C 10 ADESIVO PEQ 76,1MG [Vl. Desconto: R\$0,36]	30051010	4 60	5929	UN	1	8,5000	8,50	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\$13,77]	30049039	0 60	5929	UN	1	76,1700	76,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Auxílio para aquisição de medicamentos para o paciente Jose Aparecido Prode CNS nº 7060074 3612448.

Atesto, haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis, 07/04/2021

 Melissa Lais Freire Zan Gentilin
 Secretária de Saúde
 Port. Nº 004/2021 - RG 6 483.353-7 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 258562 Serie 1 Emitido em: 01/04/2021 Base de calculo ST: 70,54 Valor ST: 2,12	

Recebemos de AUTO POSTO JARDIM GUARANY LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 01/04/2021 Dest/Reme: MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS Valor Total: 179,57

NF-e
Nº 000.020.421
Série 011

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

AUTO POSTO JARDIM GUARANY LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



ROD BR-277, KM 104,2, 000 - FERRARIA - CAMPO LARGO - PR -
CEP: 83608-000
Fone: (41)3649-4264
AutoXPert v3.5 - xpert.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.020.421
SÉRIE 011
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4121 0403 5662 8500 0110 5501 1000 0204 2111 0612 9860

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 combust. lub Adq. Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141210070305085 01/04/2021 13:03:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9025019242

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
03.566.285/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS

CNPJ / CPF
75.798.355/0001-77

DATA DA EMISSÃO
01/04/2021

ENDEREÇO

PRACA CARAMURU, 150

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
00000-000

DATA DA SAÍDA
01/04/2021

MUNICÍPIO

INDIANOPOLIS

UF
PR

TELEFONE / FAX
(44)3674-1108

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
13:06:24

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	76,23 (42,45 %)	179,57
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	179,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
2	GASOLINA COMUM	27101259	060	5656	LT	35,217	5,099	0,00	179,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atestamos haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo em Indianópolis 01/04/2021

Melissa Lais Trevisan Gentilin
Secretária de Saúde
Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX. R\$ 24,15 (FED), R\$ 52,08 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 42CAoE
PLACA BBR7824 VEICULO: KM:70360
FROTA: MEDIA0,00 TROCO - Dinheiro 20,43
MOTORISTA:
BASE ICMS SUB. TRIB.: 138,40 ICMS SUB. TRIB. 24,91
#B:11 - E1.4572030,273 - EF:4572065,490#

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de V&P - COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 06/04/2021 Dest Rem: PREFEITURA DO MUNICIPIO DE INDIANAPOLIS Valor Total: 178,02

NF-e
Nº 000.001.815
Série 002

DATA DO RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

V&P - COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA

Rod Br 277 Ponta Grossa-Curitiba Km 119, 5055 - Bom Jesus - CAMPO LARGO - PR - CEP: 83604-175
Fone: (41)3392-2605

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000.001.815
SÉRIE 002
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4121 0408 4715 2200 0183 5500 2000 0018 1519 1210 3342

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
141210072843451 06/04/2021 12:35:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadorias - NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9040904333

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
08.471.522/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE INDIANAPOLIS

ENDEREÇO
PC CARAMURU, 150

MUNICÍPIO
INDIANAPOLIS

BARRIO / DISTRITO
CENTRO

CNPJ - CPF
75.798.355/0001-77

DATA DA EMISSÃO
06/04/2021

CEP
87235-000

DATA DA SAÍDA
06/04/2021

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
12:35:15

FATURA/DUPLICATAS
PAGAMENTO À VISTA

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	75,56 (0,00 %)	178,02
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	178,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ - CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESPESAS	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
1005	GASOLINA COMUM	1	LITRO	178,02	0,00	178,02	0,00	0,00	0,00

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo:
07/04/2021
Melissa
Assinatura e Carimbo

Melissa Lais Trevisan Gentilin
Secretária de Saúde
Port. Nº 004/2021 - RG 6 483.353-7 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS

DADOS COMPLEMENTARES
prox RS: 23,94 Federal e 51,62 Estadual Fonte: IBPT/empresamento.com.br 42C Vol: Placa BBR/824 KM 71080 Base ICMS ST retido: R\$ 1 Valor ICMS ST retido: R\$ 46,09 Dados do atascamento: nºIncl: 336557426 - InclEm: 2365501830

RESERVADO AO FISCO



MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000
Fone: (44) 3674-1108 - CNPJ 75.798.355/0001-77

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

INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS – PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 014/2021
DO DIA 07 DE ABRIL DE 2021.

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\$
09/04/2021	18234	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	49,17
09/04/2021	18235	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	277,58
08/04/2021	15253	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	90,02
08/04/2021	15252	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	22,89
08/04/2021	15249	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	91,17
08/04/2021	15248	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	28,35
08/04/2021	15251	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	79,99
08/04/2021	15247	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	74,65
08/04/2021	15250	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	6,38
12/04/2021	15285	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	126,13
12/04/2021	15284	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	127,22
13/04/2021	15295	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	69,90
13/04/2021	15294	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	292,60
13/04/2021	15296	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	66,98
14/04/2021	15309	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	84,90
14/04/2021	737374	Nota fiscal	Monteiro & Santos Ltda	99,80
TOTAL				1.587,73

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

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

(-) Despesas comprovadas: **R\$ 1.587,73**

(=) Valor de restituição ou reembolso: **R\$ 172,27**

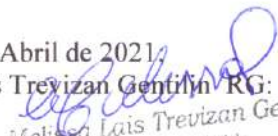
Declaro que a documentação acima relacionada comprova a exata aplicação do adiantamento de numerário recebido para fim de viagens e despesas de pronto pagamento, que ficará arquivada e organizada neste setor para eventual fiscalização e pronta exibição quando necessário.

Prestado contas em:
15/04/2021

Chefe da Divisão de Finanças

Indianópolis, 15 de Abril de 2021.

Nome: Melissa Lais Trevisan Gentilin RG: 6.483.353-7


Melissa Lais Trevisan Gentilin
Secretaria de Saúde

Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

15/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:37:03
097517581 0140

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

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

=====

DATA	15/04/2021
NR. DOCUMENTO	9.751.758.100.140
VALOR DINHEIRO	172,27
VALOR TOTAL	172,27

=====

NR. AUTENTICACAO 3.B5F.894.67B.8C0.821
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS AV SOUZA NAVES B. 519  FARMÁCIA PREÇOPOPULAR		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.018.234 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 4121 0484 6834 8102 6133 5500 1000 0182 3412 1082 8047 <small>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</small>	
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210075688045 - 09/04/2021 08:47:05		
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 09/04/2021	
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO DISTRITO CENTRO		CEP 87235-000	
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX (44) 3674-1108		UF PR	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE SAÍDA ENTRADA 09/04/2021	
				HORA DE SAÍDA 08:46:55	

FATURA
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		54,88	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0	0	5,71	0,00	0,00	0,00	49,17			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF		CNPJ/CPF	
		9-Sem Frete									
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	
727070	ESCITALOPRAM MEDLEY - C/30 CPR REV 10MG GEN (C1) [V1 Desconto: R\$5,71]	30049079	5 60	5929	UN	1	54,8800	54,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Auxílio para aquisição de medicamento para a paciente Maria Felícia Sobrinha Servontes em snr nº 100 10891510 7512.

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

Indianópolis, 15/04/2021

Melissa Lais Trevisan Gentilin
 Secretária de Saúde
 Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 408083 Serie 1 Emitido em: 09/04/2021 Base de cálculo ST: 49.17 Valor ST: 1,48	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**
1 - Saída **1**
Nº 000.018.235
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1 de 1**



CHAVE DE ACESSO
4121 0484 6834 8102 6133 5500 1000 0182 3512 1084 7049

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141210075688056 - 09/04/2021 08:47:06

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
MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

ENDEREÇO
PRACA CARAMURU, 150

MUNICÍPIO
INDIANÓPOLIS

BAIRRO DISTRITO
CENTRO

CNPJ/CPF
75.798.355/0001-77

DATA DA EMISSÃO
09/04/2021

CEP
87235-000

DATA DE SAÍDA ENTRADA
09/04/2021

FONE/FAX
(44) 3674-1108

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
08:46:55

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 326,57
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 48,99	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00				VALOR TOTAL DA NOTA 277,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	QUANTIDADE	ESPÉCIE
MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	

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	
730596	ZZTRULICITY - C/2X0,5ML SOL INJ 1,5MG/ML [VL Desconto: R\$48,99]	30043929	2 60	5929	UN	1	326,5700	326,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Auxílio para aquisição de medicamento para o paciente Sérgio Benfamin maia CN5 nº 706709 512368614.



Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 15/04/2021
Melissa Lais Freizan Gentilin
Secretaria de Saúde
Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFC-e nº: 408084 Serie 1 Emitido em: 09/04/2021
Base de cálculo ST: 277,58 Valor ST: 8,33

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 90,02	NF-e Nº: 000.015.253 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 000.015.253 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4121 0484 6834 8103 7844 5500 1000 0152 5312 1080 8040 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210074638215 - 08/04/2021 08:22:49
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	08/04/2021
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA ENTRADA 08/04/2021
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE/FAX	UF PR	HORA DE SAÍDA 08:22:33

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 138,52			
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 48,50	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 90,02	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		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 ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
729151	SYMBICORT - C 120 DOSES SUSP AERO 6+200MCG [VI. Desconto: R\$48,50]	30049049	2 60	5929	UN	1	138,5200	138,52	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00



Justificativa: Auxílio para aquisição de medicamento para o paciente Evandro Carlos Belucos CNS nº 709604655444579.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 indianópolis, 15/09/2021

 Melissa Luis Trevisan Gentilin
 Secretária de Saúde
 Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 259111 Serie 1 Emitido em: 08/04/2021 Base de cálculo ST: 90,02 Valor ST: 2,70	

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS-SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 22,89	NF-e Nº: 000.015.252 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 000.015.252 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4121 0484 6834 8103 7844 5500 1000 0152 5212 1085 6048 <small>Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Beliz Autorizadora</small>
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210074638181 - 08/04/2021 08:22:48
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	08/04/2021
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA-ENTRADA 08/04/2021
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE FAX	UF PR	HORA DE SAÍDA 08:22:33

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 30,39			
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 7,50	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 22,89	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CODIGO ANTI	PLACA DO VEIC	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
680305	MAXALT - C 2 CPR 10MG [Vl. Desconto R\$7,50]	30049069	2 60	5929	UN	1	30,3900	30,39	0,00	0,00	0,00	ICMS	IPI	0,00
												0,00	0,00	0,00

Justificativa: Auxílio para aquisição de medicamento para a paciente Graiele Aparecida de Souza CNS nº 707601242754098.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis, 15/09/2021

 Melissa Lais Trevizan Gentilin
 Secretária de Saúde
 Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 259109 Serie 1 Emitido em: 08/04/2021 Base de calculo ST: 22.89 Valor ST: 0.69	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 91,17	NF-e Nº: 000.015.249 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 000.015.249 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4121 0484 6834 8103 7844 5500 1000 0152 4912 1081 3041 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	
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 08/04/2021
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA 08:22:33

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 142,57
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 51,40	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 91,17

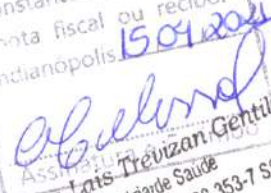
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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 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	
732442	DESVENLAFAXINA EURO - C 30 CPR REV LP 100MG GEN (C1) [VL Desconto: R\$51,40]	30049099	0 60	5929	UN	1	142,5700	142,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


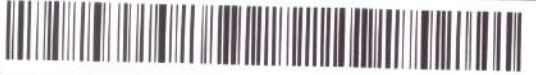
Justificativo: Auxílio para aquisição de medicamentos para a paciente Aparecida Rodrigues Maia Almeida CNS nº 704 1092 17038950.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis, 15/04/2021

 Melissa Lais Trevisan Gentilin
 Secretária de Saúde
 Port. Nº 004/2021 - RG 6 483.353-7 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 259105 Serie 1 Emitido em: 08/04/2021 Base de cálculo ST: 91,17 Valor ST: 2,74	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 28,35	NF-e Nº: 000.015.248 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS	

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 000.015.248 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4121 0484 6834 8103 7844 5500 1000 0152 4812 1084 3040 <small>Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</small>	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210074638091 - 08/04/2021 08:22:45
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 08/04/2021
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANOPOLIS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 08:22:33

FATURA								
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 37,28
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 8,93	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 28,35		

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	ESPECIE	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	
89973	NEOZINE - C 20 CPR REV 100MG (C1) [Vl. Desconto: R\$5,73]	30049079	5 60	5929	UN	1	26,9900	26,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
725245	PROMETAZINA TEUTO - C 20 CPR REV 25MG GEN [Vl. Desconto: R\$3,20]	30049075	0 60	5929	UN	1	10,2900	10,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Auxílio na aquisição de medicamentos para a paciente Rita de Fossia Totto dos Santos Silva CNS nº 704703780069637

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 15.04.2021
Melissa
Melissa Lelis Trevisan Gentilin
Secretária de Saúde
Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 259104 Serie 1 emitido em: 08/04/2021 Base de calculo ST: 28.35 Valor ST: 0.85	

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 79,99	NF-e Nº: 000.015.251 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 000.015.251 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4121 0484 6834 8103 7844 5500 1000 0152 5112 1084 3046
		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 141210074638155 - 08/04/2021 08:22:48
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	08/04/2021
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA ENTRADA 08/04/2021
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE-FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 08:22:33

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 95,39		
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 15,40	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 79,99

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	ESPECIE	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	
736597	DORENE TABS - C 30 CPR 150MG (C1) [Vl. Desconto: R\$15,40]	30049099	5 60	5929	UN	1	95,3900	95,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Justificativa: fármacos para aquisição de medicamento para a paciente Ardélia Aparecida Bidute Biagi CNS nº 7025023853447632.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis, 15/04/2021

 Assinatura e Carimbo
 Melissa Lais Freizon Gentilin
 Secretária de Saúde
 Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 259108 Série 1 Emitido em: 08/04/2021 Base de cálculo ST: 79,99 Valor ST: 2,40	

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 74,65	NF-e Nº: 000.015.247 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDEN TIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS	

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 000.015.247 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4121 0484 6834 8103 7844 5500 1000 0152 4712 1082 1040 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 141210074638078 - 08/04/2021 08:22:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44	

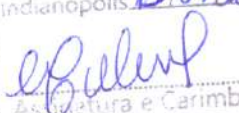
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 08/04/2021
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICIPIO INDIANOPOLIS		FONE/FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA 08:22:33

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 92,65			
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 18,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 74,65

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR 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\$18,00)	30049099	5.60	5929	UN	1	92,6500	92,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


Justificativa: Auxílio para aquisição de medicamento para a paciente Zilda de Lourdes Dias CNPJ 2700408453157945.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis, 15/04/2021

 Assinatura e Carimbo

Melissa Lais Trevisan Gentilin
 Secretária de Saúde
 Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 259102 Serie 1 Emitido em: 08/04/2021 Base de calculo ST: 74.65 Valor ST: 2.24	

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 6,38	NF-e Nº: 000.015.250 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 000.015.250 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4121 0484 6834 8103 7844 5500 1000 0152 5012 1082 7043 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 141210074638126 - 08/04/2021 08:22:47
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 08/04/2021
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 08:22:33

FATURA
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8,00
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 1,62	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					VALOR TOTAL DA NOTA 6,38

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

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	
702204	RIVOTRIL - C 30 CPR SL 0,25MG (B1) [Vl. Desconto: R\$1,62]	30049069	5 60	5929	UN	1	8,0000	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: auxílio para aquisição de medicamento para a paciente Graciele Aparecida de Souza CNS nº 707 6012 42754098.



Melissa Lais Trevisan Gentilin
Secretária de Saúde
Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 259106 Serie 1 Emitido em: 08/04/2021 Base de cálculo ST: 6,38 Valor ST: 0,19	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 126,13	NF-e Nº: 000.015.285 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 000.015.285 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4121 0484 6834 8103 7844 5500 1000 0152 8512 1085 0040 <small>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site da Sefaz Autorizadora</small>	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210077044764 - 12/04/2021 08:16:16
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 12/04/2021
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA ENTRADA 12/04/2021
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 08:16:09

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 148,39
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 22,26	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 126,13

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	ESPECIE	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 ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
732409	DOBEVEN - C. 60 CAPS 500MG [Vl. Desconto: R\$22,26]	30049099	6	60	5929	UN	1	148,390	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Auxílio para aquisição de medicamento para o paciente Odair Jorriavale CNEN: 700201999040328

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 15/04/2021

Melissa
Assinatura e Carimbo

Melissa Lais Trevisan Gentilin
Secretária de Saúde
Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 259480 Serie 1 Emitido em: 12/04/2021 Base de cálculo ST: 126.13 Valor ST: 3.78	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS-SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 127,22	NF-e Nº: 000.015.284 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 000.015.284 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4121 0484 6834 8103 7844 5500 1000 0152 8412 1083 9040
		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 141210077044747 - 12/04/2021 08:16:15
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 12/04/2021
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 08:16:09

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 162,02
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 34,80	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 127,22

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	
736444	FORFIG - C/60 CAPS 200MG [VL Desconto: R\$34,80]	30049094	0 60	5925	UN	1	162,0200	162,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Auxílio na aquisição de medicamento para a paciente Sani dos Santos CNS nº 706702570354519.

Atesto, haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis, 15.04.2021

 Melissa Lats Trevisan Gentilin
 Secretária de Saúde
 Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nº: 259479 Serie 1 Emitido em: 12/04/2021 Base de cálculo ST: 127,22 Valor ST: 3,82	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 69,90	NF-e Nº: 000.015.295 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 000.015.295 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4121 0484 6834 8103 7844 5500 1000 0152 9512 1081 8046 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	
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	13/04/2021
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO-DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA ENTRADA 13/04/2021
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 08:36:21

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 69,90
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 69,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
687579	HID SANISKIN - 200ML LOC	33049990	0 60	5929	UN	1	69,9000	69,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Auxílio para aquisição de medicamento para a paciente Izaurina Rodrigues dos Santos CNS nº 707401048207074

Declaro haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis, 15/04/2021

Melissa Trevisan Gentilin
 Secretária de Saúde
 Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 259623 Serie 1 Emitido em: 13/04/2021 Base de cálculo ST: 69,90 Valor ST: 2,10	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBIDO DO LADO RECEBENTE: CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO	VALOR NOTA RS 292,60	NF-e Nº: 000.015.294 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 000.015.294 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4121 0484 6834 8103 7844 5500 1000 0152 9412 1085 4045 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	
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 13/04/2021
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 08:35:04

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 382,48
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 89,88	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 292,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEIC	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\$89,88]	30049069	2 60	5929	UN	4	95,6200	382,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: auxílios para aquisição de medicamentos para o paciente Resimairi Romualdo de nascimento 704709789831537.



Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis, 13/04/2021

 Melissa Lats Trevisan Gentilin
 Secretária de Saúde
 Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 259522 Serie 1 Emitido em: 13/04/2021 Base de calculo ST: 292,60 Valor ST: 8,78	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 66,98	NF-e Nº: 000.015.296 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS	

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 000.015.296 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4121 0484 6834 8103 7844 5500 1000 0152 9612 1084 5040 <small>Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</small>
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210078191436 - 13/04/2021 08:41:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA
CNPJ 84.683.481/0378-44	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS		75.798.355/0001-77	13/04/2021
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 13/04/2021
MUNICIPIO INDIANOPOLIS	FONE FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 08:41:48

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 87,55			
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 20,57	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 66,98	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO				MUNICIPIO		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	
732560	LAMITOR CD - C 30 CPR DISP 100MG (C1) [VI. Desconto: R\$20,57]	30049069	2 60	5920	UN	1	87.5500	87,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Auxílio para aquisições de medicamentos para o paciente Yamin do Valle Estanichsch CNP nº 7060058137 32849

meu nome recebeu os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 15/04/2021
Melissa

Melissa Lais Trevisan Gentilin
Secretária de Saúde
Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nº. 259625 Série 1 Emitido em: 13/04/2021 Base de cálculo ST: 66.98 Valor ST: 2.01	

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS	VALOR NOTA R\$ 84,90	NF-e Nº: 000.015.309 SÉRIE : 1
----------------------------	---	---	-------------------------	---

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS  AV GOIAS B. 702 ZONA 01 CIANORTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.015.309 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4121 0484 6834 8103 7844 5500 1000 0153 0912 1083 5045 <small>Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</small>
	NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTÁRIA	CNPJ 84.683.481/0378-44
----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		75.798.355/0001-77	14/04/2021
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		CEP	DATA DE SAÍDA ENTRADA
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		87235-000	14/04/2021
Bairro/Distrito CENTRO	FONE FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 08:57:45

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 84,90			
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 84,90	

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	ESPECIE	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 ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
734498	ANTHELIOS AIRLICIUM PROT SOL - 50GR FPS70 GEL CR ANTIOLFOSIDA	33049990	0 60	5929	UN	1	84,9000	84,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Auxílio para aquisição de medicamentos para tratamento de paciente Maria Helena Moraes Pereira CNS nº 708702124970090.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis, 15/04/2021

 Assinatura e Carimbo
 Secretária de Saúde
 Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 259754 Serie 1 Emitido em: 14/04/2021 Base de calculo ST: 84,90 Valor ST: 2,55	



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000073737 - 1

Autenticidade
C609-PWX1

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
Data de Emissão: 14/04/2021 16:08:38
Competência (Serv.): 04/2021
Prestação de Serviço: 08/04/2021



PRESTADOR DE SERVIÇOS
Razão Social.: MONTEIRO & SANTOS LTDA
Nome Fantasia: FARMACIA FLORANATIVA
CPF/CNPJ.....: 84.991.397/0001-10 CCM: 601300 IE: N
Endereço.....: AVENIDA GOIAS, 263 A, ZONA 01 - cep: 87200149
Município.....: Cianorte UF: PR
Email.....: floranativa@floranativa.com.br
Telefone: 44-3629-2383 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS
Razão Social.: MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 75.798.355/0001-77 CCM: IE: isento
Endereço.....: CARAMURU, 150, CENTRO - cep: 87235000
Município.....: INDIANOPOLIS UF: PR
Email.....: assossoria@indianopolis.pr.gov.br
Telefone: 44 3674-1108 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MANIPULAÇÃO DE MEDICAMENTO EM NOME DE:
SR(A): ORALINA CORADETE DA C. SANTA REQ 207291
TRIBULUS TERR EXT SECO 150mg/TIAMINA 100mg/ZIN
CO QUELADO 20mg/VIT B2 1,2mg/VIT B3 1,3mg/HMB
750mg/DIMALATO MAGNESIO 150mg/VIT B6 6mg/REFRES
CO ABACAXI qsp 3g

TOMAR 1 SACHE DILUIDO EM 1 COPO COM AGUA
FAB: 07/04/2021 VAL: 07/07/2021 CONTEM 30 env
DR(A): FABIO DANTAS USO: INTERNO

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 15/04/2021
Ass: Melissa Lais Trevisan Gentilin
Secretaria de Saúde
Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

Página 1 de 1

Justificativa: Auxílio para a aquisição de medicamento para o paciente Oralina Coradete da Costa Santana CNPJ nº 70260171552444

Processo executado por: 45.232.212.8

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

em substituição nota nº 73490

Código do Serviço
407 - SERVIÇOS FARMACÉUTICOS.

I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$) 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 0,00	Subempreitada (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 99,80	Alíquota (%) 5,0000%	Valor do ISS (R\$) 4,99	Valor Total da Nota (R\$) 99,80
------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	-------------------------	----------------------------	------------------------------------

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 99,80



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS – PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 015 /2021
DO DIA 28 de Marco de 2021.

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\$
27/04/2021	15.434	Nota Fiscal	Cia Latino americana de Medicamentos	105,20
27/04/2021	15.433	Nota Fiscal	Cia Latino americana de Medicamentos	31,33
23/04/2021	1066	Nota Fiscal	Santos & Maiole Ltda	89,00
16/04/2021	15.328	Nota Fiscal	Cia Latino americana de Medicamentos	336,48
16/04/2021	15.330	Nota Fiscal	Cia Latino americana de Medicamentos	21,91
16/04/2021	15.329	Nota Fiscal	Cia Latino americana de Medicamentos	100,69
23/04/2021	15.390	Nota Fiscal	Cia Latino americana de Medicamentos	227,00
23/04/2021	15.389	Nota Fiscal	Cia Latino americana de Medicamentos	82,25
20/04/2021	1.899	Nota Fiscal	V&P- Com de Comb. E Lubrificantes Ltda	164,00
16/04/2021	177636	Nota Fiscal	Posto Quinta Rondinha	145,25
16/04/2021	060412	Nota Fiscal	DKC Auto Posto Ltda	104,75
23/04/2021	412263	Nota Fiscal	Posto Progresso São Joao do Ivai	50,00
23/04/2021	41091	Nota Fiscal	Bela Joia Comercio de Combustivel Ltda	195,02
19/04/2021	5786	Nota Fiscal	MST Restaurante Ltda	50,00
TOTAL				1.702,88

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

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

(-) Despesas comprovadas: **R\$ 1.702,88**

(=) Valor de restituição ou reembolso: **R\$ 57,12**

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:
20/04/2021

Chefe da Divisão de Finanças

Indianópolis, 28 de Abril de 2021.

Nome: Melissa Lais Trevizan Gentilin RG: 6.483.353-7


Melissa Lais Trevizan Gentilin
Secretária de Saúde
Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SS-PR

28/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:53:33
097517581 0137
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

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

=====

DATA	28/04/2021
NR. DOCUMENTO	9.751.758.100.137
VALOR DINHEIRO	57,12
VALOR TOTAL	57,12

=====

NR. AUTENTICACAO 4.A62.F42.786.057.892
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 105,20	NF-e Nº: 000.015.434 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 000.015.434 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
	CHAVE DE ACESSO 4121 0484 6834 8103 7844 5500 1000 0154 3412 1082 1042	
	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 141210088807335 - 27/04/2021 08:07:38
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 27/04/2021
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 08:07:29

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 122,05
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 16,85	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 105,20

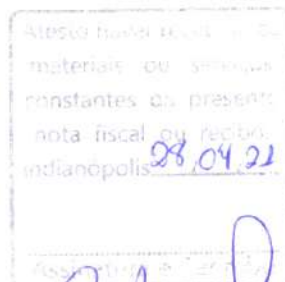
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIF	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		
735955	BRAMICAR HCT - C 30 CPR 40+12,5MG [VI. Desconto: R\$13,73]	30049069	5	60	5929	UN	1	98,0600	98,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
736615	EMPROL XR - C 30 CPR REV LP 25MG [VI. Desconto: R\$3,12]	30049039	2	60	5929	UN	1	23,9900	23,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativo: Surteio de medicamentos para paciente P.O.S
 ONs: 203.5528.9029.0002.



Melissa Lois Trevizan Gentilin
 Secretária de Saúde
 Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nº: 260833 Serie 1 Emitido em: 27/04/2021 Base de calculo ST: 105,20 Valor ST: 3,16	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 31,33	NF-e Nº: 000.015.433 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 000.015.433 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4121 0484 6834 8103 7844 5500 1000 0154 3312 1080 8049
		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 141210088807304 - 27/04/2021 08:07:37
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 27/04/2021
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA ENTRADA 27/04/2021
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 08:07:29

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 39,16
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 7,83	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 31,33

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	
623303	COMBIRON FOLICO - C-45 CPR REV [VI. Desconto: R\$7,83]	30045090	5 60	5929	UN	1	39,1600	39,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Justificativa: Despesa de Medicação para paciente D.S.S.
 ENS: 160.9799.0394.0006*

Atestado de recebimento de materiais de consumo constantes da presente nota fiscal em Indianópolis 28/04/21

Melissa Lais Trevizan Gentilin
 Secretária de Saúde
 Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NPC-e nr. 260832 Serie 1 Emitido em: 27/04/2021 Base de calculo ST: 31.33 Valor ST: 0.94	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000001066 - 1Autenticidade
8XTR-EY2I**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data de Emissão:23/04/2021 13:51:56

Competência (Serv.):04/2021

Prestação de Serviço: 23/04/2021

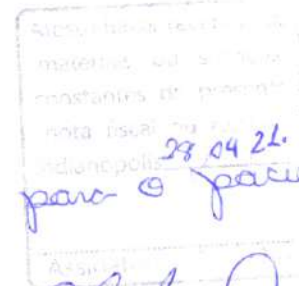
PRESTADOR DE SERVIÇOS**Razão Social.:** SANTOS & MAIOLI LTDA**Nome Fantasia:** BIO PHARMA**CPF/CNPJ.....:** 02.443.962/0001-40 **CCM:** 862400 **IE:** N**Endereço.....:** GOIAS,733 , ZONA 01 - cep: 87200270**Município.....:** Cianorte**UF:** PR**Email.....:****Telefone:** 44-3631-2068 **Celular:****TOMADOR DE SERVIÇOS****Razão Social.:** MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS**Nome Fantasia:****CPF/CNPJ.....:** 75.798.355/0001-77 **CCM:** **IE:** isento**Endereço.....:** CARAMURU,150, CENTRO - 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: 309389

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

Justificativo: Recebido de Medicacao para o paciente
 J. M. B. C.N.S.: 7000013 7207 7209.



Melissa Lais Trevisan Gentilin
 Secretária de Saúde

Port. Nº 004/2021 - RG 6 483 353-7 SSP/PR

Processo executado por: 177.183.33.227

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	89,00	2,7900%	2,48	89,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 89,00

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 336,48	NF-e Nº: 000.015.328 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS	

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 000.015.328 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4121 0484 6834 8103 7844 5500 1000 0153 2812 1082 1040
		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 141210081321190 - 16/04/2021 08:37:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 16/04/2021
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 16/04/2021
MUNICIPIO INDIANOPOLIS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 08:37:34

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 373,87
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 37,39	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 336,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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 LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUNT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
695460	ZINNAT - C/20 CPR REV 500MG (W) [Vl. Desconto: R\$37,39]	30042059	2 60	5929	UN	1	373,8700	373,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa:

*Quilíbrio de Medicamentos para o paciente P. R. S.
CNS. 700.0013.1207.7209.*



Melissa Lais Trevizan Gentilin
Secretária de Saúde
Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NPC-e nr. 259979 Serie 1 Emitido em: 16/04/2021
Base de cálculo ST: 336,48 Valor ST: 10,09

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 21,91	NF-e Nº: 000.015.330 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS	

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS AV GOIAS B. 702 ZONA 01 CIANORTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.015.330 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4121 0484 6834 8103 7844 5500 1000 0153 3012 1084 7047
		Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selas Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210081321615 - 16/04/2021 08:38:06
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 16/04/2021
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO-DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA ENTRADA 16/04/2021
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 08:37:55

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 25,78
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 3,87	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 21,91

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEIC	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	
731692	GARASONE - 20ML SOL. OTO OFT (1+3MG ML (W) [VL Desconto: R\$3,87]	30042061	0 60	5929	UN	1	25,7800	25,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Auxílio de Medicação para P.R.S.

CNS: 700.0013.1207.7209.



Melissa Lais Trevizan Gentilin
Secretária de Saúde
Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFC-e nr. 259976 Serie 1 Emitido em: 16/04/2021
Base de calculo ST: 21.91 Valor ST: 0.66

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 100,69	NF-e Nº: 000.015.329 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 000.015.329 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4121 0484 6834 8103 7844 5500 1000 0153 2912 1083 5048 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 141210081321792 - 16/04/2021 08:38:16
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	16/04/2021
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA ENTRADA 16/04/2021
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 08:38:01

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 141,82		
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 41,13	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 100,69

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEIC	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	
722885	MOXIFLOXACINO EMS - C/5 CPR REV 400MG GEN (W) [VI. Desconto: R\$41,13]	30049099	5 60	5929	UN	1	141,8200	141,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



*Justificativa: Conselho de Medicção para P.R.S.
CNS: 700.0013.1207.7209*

Ateste, no verso desta Nota Fiscal, o material ou serviços constantes da presente Nota Fiscal ou recibo.
Indianópolis, 28/04/2021
Melissa Lais
Ass. Secretária de Saúde

Melissa Lais Trevisan Gentilin
Secretária de Saúde
Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nº: 259977 Serie 1 Emitido em: 16/04/2021 Base de calculo ST: 100.69 Valor ST: 3.02	

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 227,00	NF-e Nº: 000.015.390 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 000.015.390 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4121 0484 6834 8103 7844 5500 1000 0153 9012 1081 9041
		Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210086302370 - 23/04/2021 08:42:19
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 23/04/2021
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA ENTRADA 23/04/2021
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 08:42:06

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 269,61
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 42,61	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 227,00

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	ESPECIE	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	
715843	LUMIGAN RC - 3ML SOL OFT 0,1MG/ML [Vl. Desconto: R\$13,09]	30043999	5 60	5929	UN	1	130,9300	130,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
710809	ALPHAGAN Z - 5ML SOL OFT 0,1% [Vl. Desconto: R\$10,28]	30042099	5 60	5929	UN	1	56,8000	56,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
717192	DRUSOLOL - 5ML COLI 20+5MG/ML [Vl. Desconto: R\$19,24]	30049079	0 60	5929	UN	1	81,8800	81,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Auxílio de Medicção para paciente b.a.s.r.
C.N.S. 700.00/B. 1207.7209



Melissa Lais Trevizan Gentilim
Secretária de Saúde
Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NF-e nº: 260491 Serie 1 Emitido em: 23/04/2021 Base de calculo ST: 227,00 Valor ST: 6,81	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 82,25	NF-e Nº: 000.015.389 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 000.015.389 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4121 0484 6834 8103 7844 5500 1000 0153 8912 1080 6046	
		Consulte 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 141210086302329 - 23/04/2021 08:42:18	
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 23/04/2021
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 08:42:06

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 128,59			
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 46,34	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 82,25	
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		
735865	DESVENLAFAXINA EMS - C 30 CPR REV LP 100MG GEN (C1) [VI. Desconto: R\$46,34]	30049039	5 60	5929	UN	1	128,5900	128,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Justificativa: Duráveis de Medicação para paciente P.R.F.S.

CMS: 707.4040.8613.2573.



Melissa Lais Trevizan Gentilin
Secretária de Saúde
Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nº: 260492 Serie 1 Emitido em: 23/04/2021 Base de calculo ST: 82,25 Valor ST: 2,47	RESERVADO AO FISCO

CÓPIA FIEL E ORIGINAL

Bela



MST RESTAURANTE LTDA
CNPJ: 26.314.129/0001-68 IE: 9073343175
AV DOUTOR LUIZ TEIXEIRA MENDES, 1770,
ZONA 05
MARINGA - PR / 4430255809



MST RESTAURANTE LTDA
CNPJ: 26.314.129/0001-68 IE: 9073343175
AV DOUTOR LUIZ TEIXEIRA MENDES, 1770,
ZONA 05
MARINGA - PR / 4430255809

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtde	Un	VI Unit	VI Total
0075	REFEICAO	1,0000	UN	50,0000	50,00
Qtde Total de Itens		1			
SubTotal		50,00			
Valor Total RS		50,00			
Forma Pagamento		Valor Pago RS			
Dinheiro		50,00			
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741 /2012)		8,10			

Código	Descrição	Qtde	Un	VI Unit	VI Total
0075	REFEICAO	1,0000	UN	50,0000	50,00
Qtde Total de Itens		1			
SubTotal		50,00			
Valor Total RS		50,00			
Forma Pagamento		Valor Pago RS			
Dinheiro		50,00			
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741 /2012)		8,10			

Observações destinadas ao Fisco:
Valor aproximado dos impostos - R\$8,10 (16,2%) Fonte IBPT

Observações destinadas ao Fisco:
Valor aproximado dos impostos - R\$8,10 (16,2%) Fonte IBPT

Nº: 000005786 Série: 1 19/04/2021 12:19:57
Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteudo=100>

Nº: 000005786 Série: 1 19/04/2021 12:19:57
Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteudo=100>

4121 0426 3141 2900 0168 6500 1000 0057 8610 0018 0310
CHAVE DE ACESSO

4121 0426 3141 2900 0168 6500 1000 0057 8610 0018 0310
CHAVE DE ACESSO

CONSUMIDOR
CNPJ: 75.798.355/0001-77
Nome: fms indianopolis

CONSUMIDOR
CNPJ: 75.798.355/0001-77
Nome: fms indianopolis

Endereço DEPUTADO ARDINAL RIBAS, 130 - CENTRO - indianopolis

Endereço DEPUTADO ARDINAL RIBAS, 130 - CENTRO - indianopolis

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141210455057172

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141210455057172

Atestamos: receber recebidos os materiais ou serviços constantes da presente Nota Fiscal ou recibo.
Melissa Lais Trevisan Gentilin
Melissa Lais Trevisan Gentilin
Secretária de Saúde
Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

Nota referente a refeição do Motorista Edemir Ribeiro de Mello onde no ato do pagamento o mesmo não conseguiu passar o cartão por problemas na máquina:

Recebemos de V&P - COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Emissão: 20/04/2021 Dest/Rem: PREFEITURA DO MUNICIPIO DE INDIANAPOLIS Valor Total: 164,00

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.899
Série 002

V&P - COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA

Rod.Br 277 Ponta Grossa-Curitiba Km 119, 5055 - Bom Jesus -
 CAMPO LARGO - PR - CEP: 83604-175
 Fone: (41)3392-2605

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº 000.001.899
SÉRIE 002
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 0408 4715 2200 0183 5500 2000 0018 9913 0181 6481

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 mercadorias - NF-e

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210083931107 20/04/2021 09:21:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9040904333

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

08.471.522/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE INDIANAPOLIS

CNPJ / CPF

75.798.355/0001-77

DATA DA EMISSÃO

20/04/2021

ENDEREÇO

PC CARAMURU, 150

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

87235-000

DATA DA SAÍDA

20/04/2021

MUNICÍPIO

INDIANOPOLIS

UF

PR

TELEFONE / FAX

(44)3674-1108

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:21:19

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

69,61 (0,00%)

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

164,00

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

164,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO

MODULO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

CEAN

NCM/SH

CST

CPOP

UN.

QTDE.

VALOR UNITÁRIO

VALOR DESC

VALOR LÍQUIDO

BASE DE CÁLC. ICMS

VALOR ICMS

ALIQ. ICMS

5065

GASOLINA COMUM

SEM GTIN

27101259

060

5656

1

31,599

5,19

0,00

164,00

0,00

0,00

0,00

Atesta haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo Indianópolis 28/04/21

Melissa Lais Trevisan Gentilin
 Assinatura e Carimbo

Melissa Lais Trevisan Gentilin
 Secretária de Saúde
 Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

OS ADICIONAIS

ADICIONAIS COMPLEMENTARES

tributos: R\$ 22,05 Federal e 47,56 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 42CA6E. KM: 45672. Base ICMS ST retido: R\$ 151,67. Valor ST retido: R\$ 42,46. Dados do abastecimento: nBico 11, nBomba 4, nTanque 4, vEnclni 1741301,410, vEncFin 1741333,020.

RESERVADO AO FISCO

CÓPIA FIEL E ORIGINAL



CNPJ: 11.769.886/0001-59 BELA JOIA COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA
ROD BR 376 KM 46 MAIS 300 METROS, S/N, SAO LUIZ DO PURUNA, BALSANOVA, PR, IE.9054127100

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	COD	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UN	VL TOTAL
001	1388	GASOLINA COMUM 36,59 l x 5,33				195,02

QTD. TOTAL DE ITENS 1

Valor Produtos	195,02
Descontos	0,00
Acréscimos	0,00
VALOR A PAGAR	195,02

FORMA DE PAGAMENTO **VALOR**
Dinheiro 195,02

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

4121 0411 7698 8600 0159 6500 2000 4109 2111 3225 5200

CNPJ: 75.798.355/0001-77 MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS



NFC-e nº: 000.410.921 - Série: 002
Emissão: 23/04/2021 05:46:49 - Via Const
Protocolo de Autorização:
141210470371477 23/04/2021 05:46:50

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 86,19

Trib aprox R\$: 29,44 Federal e 56,75 Estadual

Fonte: IBPT/empresometro.com.br EF6074. Placa: BBR7824
KM: 77319. Dados do abastecimento: nBico 1, nBomba 1,
nTanque 4, vEncIn 2254219,750; vEncFin 2254256,350

Para obter mais informações, consulte o site www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta ou o telefone 0800-0707070. Este documento é válido para fins fiscais e de controle de estoque. Assinatura: Melissa Lais Trevisan Gentilin

Melissa Lais Trevisan Gentilin
Secretaria de Saúde
Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR



CNPJ: 11.769.886/0001-59 BELA JOIA COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA
ROD BR 376 KM 46 MAIS 300 METROS, S/N, SAO LUIZ DO PURUNA, BALSANOVA, PR, IE.9054127100

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	COD	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UN	VL TOTAL
001	1388	GASOLINA COMUM 36,59 l x 5,33				195,02

QTD. TOTAL DE ITENS 1

Valor Produtos	195,02
Descontos	0,00
Acréscimos	0,00
VALOR A PAGAR	195,02

FORMA DE PAGAMENTO **VALOR**
Dinheiro 195,02

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

4121 0411 7698 8600 0159 6500 2000 4109 2111 3225 5200

CNPJ: 75.798.355/0001-77 MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS



NFC-e nº: 000.410.921 - Série: 002
Emissão: 23/04/2021 05:46:49 - Via Const
Protocolo de Autorização:
141210470371477 23/04/2021 05:46:50

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 86,19

Trib aprox R\$: 29,44 Federal e 56,75 Estadual

Fonte: IBPT/empresometro.com.br EF6074. Placa: BBR7824
KM: 77319. Dados do abastecimento: nBico 1, nBomba 1,
nTanque 4, vEncIn 2254219,750; vEncFin 2254256,350

CÓPIA FIEL E ORIGINAL

TO QUINTA RONDINHA LTDA
J: 28019788000105 - IE: 9078223623
VIA BR 277 CURITIBA PONT, O
RONDINHA Campo Largo

DANFE NFC-e Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Item	Descrição	Quant.	Unitário	Total
810101003	ETANOL COMUM 0600100	38,234	3,799	145,250
Total de Itens:				1,000
Valor Total R\$:				145,250
Valor a Pagar R\$:				145,250
Forma de Pagamento:				145,250
Dinheiro				150,000
Troco R\$:				4,750

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012) 36,970

405 04305371AC2ED28190559150408E63EC

Valor Aprox Tributos R\$: 19,54 Federal, 17,43 Estadual, 0,00 Municipal, Fonte ISPT

Operador WILLIAN Placa BBR 7824 odometro 74048
MISSAO NORMAL

Número: 177636 Série: 11 Emissão: 16/04/2021 12:31:52
Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
CHAVE DE ACESSO
41210428019788000105650110001776361026820144

Consumidor
CNPJ/CPF/ID ESTRANGEIRO: 75798355000177

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141210443272609 16/04/2021 12:32:09

POSTO QUINTA RONDINHA LTDA
CNPJ: 28019788000105 - IE: 9078223623
RODOVIA BR 277 CURITIBA PONT, O
RONDINHA Campo Largo

DANFE NFC-e Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Item	Descrição	Quant.	Unitário	Total
810101003	ETANOL COMUM 0600100	38,234	3,799	145,250
Total de Itens:				1,000
Valor Total R\$:				145,250
Valor a Pagar R\$:				145,250
Forma de Pagamento:				145,250
Dinheiro				150,000
Troco R\$:				4,750

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012) 36,970

405 04305371AC2ED28190559150408E63EC

Valor Aprox Tributos R\$: 19,54 Federal, 17,43 Estadual, 0,00 Municipal, Fonte ISPT

Operador WILLIAN Placa BBR 7824 odometro 74048
MISSAO NORMAL

Número: 177636 Série: 11 Emissão: 16/04/2021 12:31:52
Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
CHAVE DE ACESSO
41210428019788000105650110001776361026820144

Consumidor
CNPJ/CPF/ID ESTRANGEIRO: 75798355000177

Consulta via leitor de QR Code



Acesso a haver recebido os materiais e serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo
Indianópolis, 28/04/21
Assinado por: *[Signature]*
Secretaria de Saúde
Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR
Protocolo de Autorização: 141210443272609 16/04/2021 12:32:09

CÓPIA FIEL E ORIGINAL

DKC AUTO POSTO LTDA
DKC AUTO POSTO LTDA
CNPJ: 11.251.970/0001-86 - IE: 9075629130
AV BRASÍLIA, 015 - DISTRITO FIGUEIRA DOESTE
ENGENHEIRO BELTRAO, PR
Fone: (44)9166-0342

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

#	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
1	1	GASOLINA C COMUM	20,184	LT	5,190	104,75
Qtde. Total de Itens						1
Valor Total R\$						104,75
Descontos R\$						0,00
Acréscimos R\$						0,00
Valor a Pagar R\$						104,75
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
Dinheiro						104,75

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4121 0411 2519 7000 0186 6500 6000 0604 1218 2852 0744



CONSUMIDOR CNPJ: 75.798.355/0001-77
MUNICÍPIO INDIANOPOLES
PRACA CARAMURA, 150
CENTRO - INDIANOPOLIS/PR
NFC-e nº 000.060.412

Série 006
16/04/2021 18:47:49
Via Consumidor

Protocolo de autorização:
141210445754334
Data de autorização:
16/04/2021 18:47:49

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 44,47
TRIB. APROX. R\$: 14,09 (FED), R\$ 30,38 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 42CA6E

PLACA: BBR7824 KM: 75514
VEICULO: FROTA
#B.4 - EI: 295404.828 - EF: 295425.012#

(c)1993-2021 xpert v3.5 - xpert.com.br

DKC AUTO POSTO LTDA
DKC AUTO POSTO LTDA
CNPJ: 11.251.970/0001-86 - IE: 9075629130
AV BRASÍLIA, 015 - DISTRITO FIGUEIRA DOESTE
ENGENHEIRO BELTRAO, PR
Fone: (44)9166-0342

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

#	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
1	1	GASOLINA C COMUM	20,184	LT	5,190	104,75
Qtde. Total de Itens						1
Valor Total R\$						104,75
Descontos R\$						0,00
Acréscimos R\$						0,00
Valor a Pagar R\$						104,75
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
Dinheiro						104,75

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4121 0411 2519 7000 0186 6500 6000 0604 1218 2852 0744



CONSUMIDOR CNPJ: 75.798.355/0001-77
MUNICÍPIO INDIANOPOLES
PRACA CARAMURA, 150
CENTRO - INDIANOPOLIS/PR
NFC-e nº 000.060.412

Série 006
16/04/2021 18:47:49
Via Consumidor

Protocolo de autorização:
141210445754334
Data de autorização:
16/04/2021 18:47:49

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 44,47
TRIB. APROX. R\$: 14,09 (FED), R\$ 30,38 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 42CA6E

PLACA: BBR7824 KM: 75514
VEICULO: FROTA
#B.4 - EI: 295404.828 - EF: 295425.012#

(c)1993-2021 xpert v3.5 - xpert.com.br

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo Indianópolis, _____

Melissa Latre
Assinatura e Carimbo
Melissa Latre
Secretaria de Saúde
Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR