



MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000
Fone: (44) 3674-1108 - CNPJ 75.798.355/0001-77
E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br
INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ

PRESTAÇÃO DE CONTAS – PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 045/2021
DO DIA 20 de setembro 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\$
22/09/2021	2.169	Nota Fiscal	Pro-Otorrino Mga Centro Diag e Terap.ouv nar e Gar S/S	250,00
21/09/2021	6966	Noat Fiscal	Agulhon & Romanelo Ltada	300,00
24/09/2021	300	Nota Fiscal	Mikeli Arfelli Cabrera Clinica	220,00
28/09/2021	2.278	Nota Fiscal	Clinica Mater Vida S/S – ME	380,00
30/09/2021	382	Nota Fiscal	Thiago de Paula Ferreira do Prado – Eireli	180,00
02/10/2021	2829	Nota Fiscal	Miniello & Barbaro Ltada	300,00
TOTAL				1.630,00

Número de documentos: **06(seis)**

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

(-) Despesas comprovadas: **R\$ 1.630,00**

(=) Valor de restituição ou reembolso: **R\$ 130,00**

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

Prestados contas em:
04/10/2021

Chefe da Divisão de Finanças

Indianópolis, 04 de outubro 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 SSP/PR

04/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:10:39
097517581 0097
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

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

DATA	04/10/2021
NR. DOCUMENTO	9.751.758.100.097
VALOR DINHEIRO	130,00
VALOR TOTAL	130,00

NR. AUTENTICACAO C. AAA, 620, 85B, A57, B61
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Comprovante de depósito em conta corrente em dinheiro
BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA: 0975-X
CONTA: 12.872-4
CLIENTE: FMS INDIANOPOLIS FUS
DATA: 04/10/2021
NR. DOCUMENTO: 9.751.758.100.097
VALOR DINHEIRO: 130,00
VALOR TOTAL: 130,00



 Prefeitura do Município de Maringá Secretaria de Fazenda Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	Número	2.169	
	Código verificação	7A5-1E9-55A	
	Emitido em	22/09/2021 11:07:32	

Substitui a NFS-e Nº 2167 de 17/09/2021 15:47:24

Prestador de Serviços

CNPJ: **01.950.942/0001-01** Inscrição Municipal: 74730
 Razão Social: **PRO-OTORRINO MGA CENTRO DIAG E TERAP, OUV NAR E GAR S/S**
 Nome Fantasia: **PRO-OTORRINO MGA CENTRO DIAG E TERAP, OUV NAR E GAR S/S**
 Endereço: **RUA LUIZ GAMA, 322, Zona 04**
 Município: **MARINGA - PR**
 Email: **pro-otorrinomaringa@outlook.com.br**

CEP: 87.013-320
 Fone: (44) 3028-3944

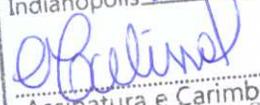
**Tomador de Serviços**

CNPJ: **76.798.355/0001-77**
 Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIANOPOLIS**
 Endereço: **Caramuru, 150, Centro**
 Município: **INDIANOPOLIS - PR**
 Email:

CEP: 87.210-000
 Fone:

Discriminação dos Serviços

CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGIDA DE:
 ANA MARIA DOS SANTOS SEVERINO CPF 792.816.809-04

Atesto haver recebido os
 materiais ou serviços
 constantes da presente
 nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis 09/09/21

 Assinatura e Carimbo

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

*Justificativa: Averbação de Consulta para a paciente A.M.S.S.
 conforme código de Ética, CNS: 898.0000, 9878.6956.*

Valor Total da NFS-e**R\$ 250,00****Código de tributação**

04.03.05 - Clínicas ou congêneres.

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	250,00	2,00	5,00
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Retenções	Desc. Condicionado	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
0,00	0,00	250,00	09/2021	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Não	Normal	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras Informações

AGULHON & ROMANELO LTDA CNPJ: 08.664.588/0001-90 RUA EDMUNDO MERCER, 967 CEP: 87302-180 - Bairro: CENTRO Município: CAMPO MOURAO - PR Telefone: (44) 30163818 Email: contab_central@hotmail.com Insc. Municipal: 13149	Número da NFS-e 6966	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFe

 Estado do Parana Prefeitura Municipal de Campo Mourao Secretaria do Controle, Fiscalização e Ouvidoria	Autenticidade 0174830034384712	
	Data Emissão 21/09/2021	Hora Emissão 16:13:44

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	7483	3.0371 %	TI	300,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: REFERENTE A CONSULTA DE EUNICE LOPES DA SILVA						
Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total		
300,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	300,00		
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

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. 2% da receita bruta.

Legenda do local da prestação do serviço

7483 - CAMPO MOURAO - PR

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(403) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 40/2011 de 27/01/2011.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/10/2021.

A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: Departamento de Fiscalização Tributária .

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 40,35 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 10,26 (3.4200%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

Justificativo: Recibo de Consulta para a paciente "E.L.S", conforme código de Acesso, CNS 706.9021.4204.4633.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis 09/10/21

[Assinatura]
 Luizan Gentilin
 SSP/PP

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

N° da Nota - Serie
0000000300 - 1Autenticidade
PBVA-R7H9**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data de Emissão: 24/09/2021 14:07:03

Competência (Serv.): 09/2021

Prestação de SERVIÇO: 24/09/2021

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: MIKELI ARFELLI CABRERA CLINICA

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ.....: 31.582.673/0001-20 CCM: 2027700 IE: N

Endereço.....: TRAVESSA ITORORO,393 SALA A, ZONA 01 - cep: 87200113

Município.....: Cianorte

UF: PR

Email.....:

Telefone: 44-3629-5687 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

Pagina 1 de 1

Consulta médica referente à paciente, Isadora Oliveira Fernandes.

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

Justificativa: Durilio de consulta para paciente J.O.F., conforme código de Etica CNS: 704-6066.7247.1520.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis 24/09/21 <i>afelind</i> Assinatura e Carimbo

Processo executado por: 177.183.33.33

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

Valor aprox. dos tributos.

Municipais : R\$ 0,00

Federais : R\$ 0,00

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

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

Código do SERVIÇO

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do

Prestador e NÃO implicam na base de Cálculo

Dedução de Materiais	Subempreitada (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	0,00	220,00	2,0100%	4,42	220,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 220,00



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

Número **2.278**
Código verificação **A2F-7BC-D4D**
Emitido em **28/09/2021 11:27:51**

**Prestador de Serviços**

CNPJ **05.392.846/0001-38** Inscrição Municipal: 96327
Razão Social: **CLINICA MATER VIDA S/S - ME**
Nome Fantasia: **CLINICA MATER VIDA S/S**
Endereço: **RUA JOAQUIM NABUCO 435, Zona 04**
Município: **MARINGÁ - PR**
Email: **cifocusmga@gmail.com**

CEP: 87 014-100
Fone: (44) 3025-5084

**Tomador de Serviços**

CNPJ **75.798.355/0001-77**
Razão Social: **MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS**
Endereço: **Caramuru, 150, Centro**
Município: **INDIANÓPOLIS - PR**
Email:

CEP: 87 235-000
Fone: (44) 3674-1108

Discriminação dos Serviços

Honorários médicos referente a consulta oftalmológica da menor Izadora Ornelas, D.N: 04/09/2017

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 09/10/21

Assinatura e Carimbo

Melissa Leis *Melissa Leis* *Melissa Leis*
Secretária de Saúde
Port. Nº 004/2021 - RG 6 483.353-7 SSP/PR

Valor Total da NFS-e**R\$ 380,00****Item da Lista de Serviços**

04 03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	380,00	*	*
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Retenções	Desc. Condicionado	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
0,00	0,00	380,00	09/2021	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Sim	Simplex Nac.(ME EPP)	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras Informações

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

Justificativa: Recibo de Consulta para a paciente "I.O", conforme código de CTEC CNS: 708.6030.3055.1487.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis _____
Assinatura e Carimbo

CLINICA PRADO
 THIAGO DE PAULA FERREIRA DO PRADO - EIRELI
 CNPJ: 21.994.566/0001-56
 RUA POMBAS, 1412
 CEP: 86701-410 - Bairro: CENTRO
 Município: ARAPONGAS - PR
 Telefone: (43) 32521072
 Email: MARCILIO@EDGARGOMES.COM.BR
 Insc. Municipal: 48408

Número da NFS-e
382

Situação
Emitido



Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPONGAS
 SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Autenticidade
0174270040045950

Data Fato Gerador
30/09/2021

Data Emissão
30/09/2021

Hora Emissão
16:48:33

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	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	7961	2.4317 %	TI	180,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

Exames

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
180,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	180,00	180,00
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	Retenção para a Previdência Social
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

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

Legenda do local da prestação do serviço

7961 - INDIANOPOLIS - PR

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI
 (403) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 141/2015 de 19/03/2015.
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/10/2021.
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: <https://www.nfs-e.net>.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis 04/10/21
 Assinatura e Carimbo

Melissa Lais Trevizan Gentilin
 Secretária de Saúde

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 24,21 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 6,16 (3.4200%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Justificativa: Auxílio para pagamento de exame para o paciente P.S.S. conforme código de Office CVS: 898.0005.4352.9888.

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

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

N° da Nota - Serie
0000002829 - 1Autenticidade
KZBN-EXYQ**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data de Emissão:02/10/2021 09:50:11

Competência (Serv.):10/2021

Prestação de SERVIÇO: 02/10/2021

**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Razão Social.:** MINIELLO & BARBADO LTDA**Nome Fantasia:** INSTITUTO DO CORACAO CIANORTE**CPF/CNPJ.....:** 07.865.382/0001-65 **CCM:** 1257800 **IE:** N**Endereço.....:** AVENIDA ESPIRITO SANTO,239, ZONA 01 - cep: 87200099**Município.....:** Cianorte **UF:** PR**Email.....:** FLAVIOMINIELLO@HOTMAIL.COM **Telefone:** 44-3629-7478 **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**

Pagina 1 de 1

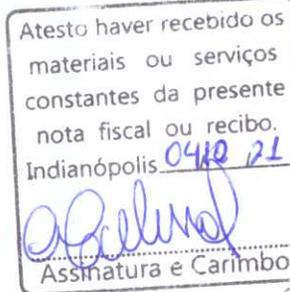
Prestação de Serviços Medicos na Especialidade de Cardiologia

Procedimento Diagnostico Teste Ergometrico

Pac. Airton Aparecido Roceti

C.P.F 634.480.099-20

Justificativa: Servico de exame para o paciente A.A.R, conforme código de Orçã, CNS 122.7852.1448.0009.



Processo executado por: 177.82.43.186

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

Melissa Lais Trevisan Cervatin
Secretaria de Saúde
Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.333-7 SSP/PR

Código do SERVIÇO

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do

Prestador e NÃO implicam na base de Cálculo

Dedução de Materiais	Subempreitada (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	0,00	300,00	4,0000%	12,00	300,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 300,00



MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS
Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000
Fone: (44) 3674-1108 - CNPJ 75.798.355/0001-77
E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br
INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS – PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 047/2021
DO DIA 30 DE SETEMBRO 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\$
04/10/2021	17142	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	268,03
04/10/2021	17145	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	58,00
04/10/2021	17143	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	55,52
04/10/2021	17144	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	108,80
04/10/2021	17146	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	241,91
05/10/2021	1193	Nota fiscal	Santos & Maioli Ltda	63,00
05/10/2021	1191	Nota fiscal	Santos & Maioli Ltda	49,00
05/10/2021	1192	Nota fiscal	Santos & Maioli Ltda	20,00
04/10/2021	800680	Nota fiscal	Ideal Guapo Ltda	50,00
04/10/2021	2351	Nota fiscal	Condor Auto Posto Champagnat	210,18
06/10/2021	23758	Nota fiscal	Auto Posto Jardim Guarany Ltda	207,35
06/10/2021	347240	Nota fiscal	Auto Posto Paraná Ltda	25,00
01/10/2021	21027	Nota fiscal	Posto Mahle Brasil Comercio de Combustíveis Ltda	197,03
01/10/2021	312606	Nota fiscal	Auto Posto Texano Shopping Center Ltda	57,04
TOTAL				1.610,86

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

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

(-) Despesas comprovadas: **R\$ 1.610,86**

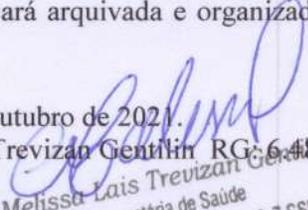
(=) Valor de restituição ou reembolso: **R\$ 149,14**

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:
08/10/2021

Chefe da Divisão de Finanças

Indianópolis, 08 de Outubro 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 SSP/PR

08/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:53:49
097517581 0177
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

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

DATA	08/10/2021
NR. DOCUMENTO	9.751.758.100.177
VALOR DINHEIRO	149,14
VALOR TOTAL	149,14

NR. AUTENTICACAO F.35F.750.266.47A.362
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 268,03	NF-e Nº: 000.017.142 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS	

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS AV GOLAS 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 000.017.142 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4121 1084 6834 8103 7844 5500 1000 0171 4212 1155 2102 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 141210217400015 - 04/10/2021 15:14:34
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44

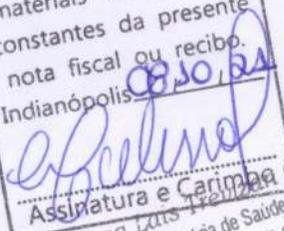
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 04/10/2021
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:14:27

FATURA					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 317,04	
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 49,01	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 268,03

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	
729359	ANORO ELLIPTA C/30 DOSES PO INAL 62,5+25MCG [VI. Desconto: R\$49,01]	30049039	2 60	5929	UN	1	317,0400	317,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Auxílio de Medicamentos para paciente J.B.V.
conforme código de Ação CNS: 704.1001.0328.9875.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 08/10/21

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 275293 Serie 1 Emitido em: 04/10/2021 Base de calculo ST: 268,03 Valor ST: 8,04	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 58,00	NF-e Nº: 000.017.145 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 000.017.145 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4121 1084 6834 8103 7844 5500 1000 0171 4512 1150 1100 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 141210217402654 - 04/10/2021 15:16:21
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 04/10/2021
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:16:05

FATURA
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 75,82
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 17,82	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 58,00

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	
735056	UNITRAM C/30 CPR REV 10MG [Vl. Desconto: R\$17,82] (C1)	30049059	0 60	5929	UN	1	75,8200	75,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Auxílio de Medicação para paciente T.J.T, conforme código de Ética CNS: 700.5069.7123.1058.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 08/10/2021
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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 275291 Serie 1 Emitido em: 04/10/2021 Base de calculo ST: 58.00 Valor ST: 1.74	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 55,52	NF-e Nº: 000.017.143 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 000.017.143 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4121 1084 6834 8103 7844 5500 1000 0171 4312 1151 2108 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 141210217400040 - 04/10/2021 15:14:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44	

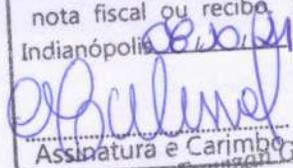
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 04/10/2021
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:14:27

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 59,69	
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 4,17	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 55,52

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
735443	PASALIX C/30 CPR REV 100+30+100MG [Vl. Desconto: R\$4,17]	30049099	5 60	5929	UN	1	59,6900	59,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Domicílio de Medicação para paciente T.J.T. Conforme código de Ética CIBS: 700.5069.7123.1058

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo
 Indianópolis, 04/10/2021

 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. 275290 Serie 1 Emitido em: 04/10/2021 Base de calculo ST: 55.52 Valor ST: 1.67	RESF VADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 108,80	NF-e Nº: 000.017.144 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 000.017.144 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4121 1084 6834 8103 7844 5500 1000 0171 4412 1154 7103 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 141210217402264 - 04/10/2021 15:16:04
	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 04/10/2021
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO-DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:15:54

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 108,80
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 108,80

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	
728779	BARISTAR C/100 CAPS	21069030	0 41	5929	UN	1	108,8000	108,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Surtilis de Medicamento para a paciente E.A.B, conforme código de ética CNS. 898.0000.9705.6695

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis, 08/10/2021
 Assinatura: *[Assinatura]*
 S. Trevisan Gentilin
 Secretário de Saúde
 Part. Nº 004/2021 - RG 6.488.353-7 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 275292 Serie 1 Emitido em: 04/10/2021 Base de cálculo de ICMS = 108,80 Valor do ICMS = 19,58 Valor do ICMS Desonerado: 19,58	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 241,91	NF-e Nº: 000.017.146 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 000.017.146 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4121 1084 6834 8103 7844 5500 1000 0171 4612 1151 4102 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 141210217403003 - 04/10/2021 15:16:31
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 04/10/2021
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:16:22

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 412,89
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 170,98	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 241,91

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
711542	SPIRIVA RESPIMAT 4ML SOL INAL 2,5MCG/ML [Vl. Desconto: R\$170,98]	30044990	2 60	5929	UN	1	412,8900	412,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Auxílio de Medicação para a paciente "A.A.C", conforme código de Oticia CNS. 700.5077.0749.2854.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 08/10/2021

Melissa Lais Frezza Gentilin

Assinatura e Carimbo
Melissa Lais Frezza Gentilin
Secretária de Saúde
Port. Nº 004/2021 - RG 6483.353-7 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 275295 Serie 1 Emitido em: 04/10/2021 Base de calculo ST: 241.91 Valor ST: 7.26	RESE (VADO AO FISCO)
--	----------------------



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie

0000001193 - 1

Autenticidade
ADHW-UMHG

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão:05/10/2021 08:28:03

Competência (Serv.):10/2021

Prestação de SERVIÇO: 05/10/2021



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

Pagina 1 de 1

1 - Formula manipulada, REQ: 316189

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

*Justificativa: Surtilio de Medicação para paciente c.c.s,
conforme código de ética CNS: 704.3035.3792.3592.*

Atesto haver recebido os
materiais ou serviços
constantes da presente
nota fiscal ou recibo
Indianópolis 08/10/21

Melissa Laris
Assinatura e Carimbo

Melissa Laris
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	63,00	2,7900%	1,76	63,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 63,00



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000001191 - 1

Autenticidade
HP11-X9DE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão:05/10/2021 08:27:08

Competência (Serv.):10/2021

Prestação de SERVIÇO: 05/10/2021



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

Pagina 1 de 1

1 - Formula manipulada, REQ: 316295

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

*Justificativa: Ausência de Medicamento para o paciente 3.5.0
conforme código de Etica, CNS: 898.0000.9878.3949.*

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 08/10/21

Abelino
Assessoria e Carimbo
Secretaria 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\$) 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\$) 49,00	Aliquota (%) 2,7900%	Valor do ISS (R\$) 1,37	Valor Total da Nota (R\$) 49,00
------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	-------------------------	----------------------------	------------------------------------

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 49,00



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

N° da Nota - Serie
0000001192 - 1

Autenticidade
FHH7-FS6B

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão:05/10/2021 08:27:40

Competência (Serv.):10/2021

Prestação de SERVIÇO: 05/10/2021



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

Pagina 1 de 1

1 - Formula manipulada, REQ: 316254

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

*Justificativa: Auxilio de Medicacao para paciente
A.E.S.C., conformeCodigo de Etica-CNS: 898.0062.4860.6333*

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 08/10/21
[Signature]
Assinatura: *[Signature]*
Município: Indianópolis

Secretaria Municipal de Finanças
Gentilin

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\$) 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\$) 20,00	Aliquota (%) 2,7900%	Valor do ISS (R\$) 0,56	Valor Total da Nota (R\$) 20,00
------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	-------------------------	----------------------------	------------------------------------

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 20,00

CÓPIA FIEL E ORIGINAL

CNPJ: 03.626.094/0003-69 IDEAL GUAPO - FILIAL TIBAGI - I
RODOVIA BR 376 - KM 407, 000, DISTRITO CAETANO
MENDES, TIBAGI, PR, IE:9027237654

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

Pendente de autorização

#	COD	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UN	VL TOTAL
001	1004	GASOLINA ADITIVADA	8,476	l	x 5,899	50,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1

Valor Produtos 50,00

Descontos 0,00

Acréscimos 0,00

VALOR A PAGAR 50,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR

Dinheiro 50,00

Consulte pela chave de acesso em:

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

4121 1003 6260 9400 0369 6500 1000 8006 8092 7872 0917

CNPJ: 75.798.355/0001-77



NFC-e nº: 000.800.660 - Série: 001
Emissão: 04/10/2021 15:45:12 - Via Const

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

Pendente de autorização

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 21,22

Trib aprox R\$: 6,72 Federal e 14,50 Estadual

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2BCEA2. Placa: RHE3H23

KM: 15786 KM ant: 8306 Média km/l: 882,5. Dados do

abastecimento: nBico 7, nBomba 2, nTanque 4, vEncIn

1736940,290, vEncFin 1736948,770

DANFE em Contingência - impresso em decorrência de problemas técnicos

DATA/HORA INÍCIO: 04/10/2021 15:10:41

MOTIVO CONTINGÊNCIA: Webservice da SEFAZ da UF de origem não está respondendo. Contingência Offline habilitado -

Entrada automática.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 08/10/2021

[Assinatura]
Assinatura de Carimbo

Assinatura de Carimbo
Secretaria de Saúde
Port. Nº 004/2021 - R\$ 6.483.353-7 SSP/PR

CNPJ: 03.626.094/0003-69 IDEAL GUAPO - FILIAL TIBAGI - I
RODOVIA BR 376 - KM 407, 000, DISTRITO CAETANO
MENDES, TIBAGI, PR, IE:9027237654

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

Pendente de autorização

#	COD	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UN	VL TOTAL
001	1004	GASOLINA ADITIVADA	8,476	l	x 5,899	50,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1

Valor Produtos 50,00

Descontos 0,00

Acréscimos 0,00

VALOR A PAGAR 50,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR

Dinheiro 50,00

Consulte pela chave de acesso em:

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

4121 1003 6260 9400 0369 6500 1000 8006 8092 7872 0917

CNPJ: 75.798.355/0001-77



NFC-e nº: 000.800.660 - Série: 001
Emissão: 04/10/2021 15:45:12 - Via Const

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

Pendente de autorização

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 21,22

Trib aprox R\$: 6,72 Federal e 14,50 Estadual

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2BCEA2. Placa: RHE3H23

KM: 15786 KM ant: 8306 Média km/l: 882,5. Dados do

abastecimento: nBico 7, nBomba 2, nTanque 4, vEncIn

1736940,290, vEncFin 1736948,770

DANFE em Contingência - impresso em decorrência de problemas técnicos

DATA/HORA INÍCIO: 04/10/2021 15:10:41

MOTIVO CONTINGÊNCIA: Webservice da SEFAZ da UF de origem não está respondendo. Contingência Offline habilitado -

Entrada automática.

RECEBEMOS DE CONDOR AUTO POSTO CHAMPAGNAT LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSAO: 04/10/2021 VALOR TOTAL: 210,18 EMISSOR: 76.494.327/0002-00

NF-e
Nº 2351
SÉRIE: 20

VENDA DE MERCADORIAS

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 2351
SÉRIE 20
PAGINA 1 DE 1

Versão 4.00

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

41211076494327000200550200000023511320019002

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO

141210217244613

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1011054583

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ

76.494.327/0002-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS

CNPJ / CPF

75.798.355/0001-77

DATA EMISSÃO

04/10/2021

ENDEREÇO

R.PRACA CARAMURU 150

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

87235-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

04/10/2021

MUNICÍPIO

INDIANOPOLIS

FONE / FAX

44984588065

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

13:33:07

COMPLEMENTO

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	210,18		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	210,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

SEQ	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALCULO			VALOR			ALIQUOTA	
										ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	IPI	ICMS	IPI	
1	18879	GASOLINA COMUM IPIRANGA vBCSTRet=0,00, vICMSSTRet=0,00	27101259	060	5929	LO	35,629	5,90	210,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 04/10/2021
Assinatura e Carimbo
Secretaria Municipal de Saúde
Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ESTA NOTA FISCAL REFERE-SE AO CUPOM FISCAL: 121/0069804 DE 04/10/2021. PLACA RHE3H23 KM 15598 TRIBUTOS APROXIMADOS: R\$ 87,12 (41,45 %). FONTE: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

SEQNF: 32001900 OPERNF: 022 OPERADOR: 00223011

Recebemos de AUTO POSTO JARDIM GUARANY LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 06/10/2021 Dest/Rem: MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS Valor Total: 207,35

NF-e
Nº 000.023.758
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 **1**
Nº 000.023.758
SÉRIE 011
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

14121003566285001100550110000237581668455475

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

141210219596202 06/10/2021 15:28:05

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

06/10/2021

ENDEREÇO

PRACA CARAMURU, 150

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

00000-000

DATA DA SAÍDA

06/10/2021

MUNICÍPIO

INDIANOPOLIS

UF

PR

TELEFONE / FAX

(44)3674-1108

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:32:28

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	88,02 (42,45 %)	207,35
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	207,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
2	GASOLINA COMUM	27101259	060	5656	LT	35,757	5,799	0,00	207,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 06.10.21
Melissa Lais Trevisan
Assinatura e Carimbo
Melissa Lais Trevisan
Secretária de Saúde
Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX.: R\$ 27,89 (FED), R\$ 60,13 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empres - 39A19D
PLACA: BRH5H23 VEICULO: KM:16741
FROTA: MEDIA0,00 TROCO:
MOTORISTA:
BASE ICMS SUB. TRIB.: 178,79 ICMS SUB. TRIB.: 32,18
#B:11 - EI:4801794,153 - EF:4801829,910#

RESERVADO AO FISCO

CÓPIA FIEL E ORIGINAL

CNPJ: 14.953.750/0001-92 AUTO POSTO PARANA LTDA.
RUA ITATIAIA, 320, PORTAO, CURITIBA, PR, IE:9058983451
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	COD	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL.UN.	VL.TOTAL
001	2	GASOLINA COMUM 4,224 L x 5,919			25,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1

Valor Produtos 25,00
Descontos 0,00
Acréscimos 0,00
VALOR A PAGAR 25,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR
Dinheiro 25,00

Consulte pela chave de acesso em:

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

4121 1014 9537 5000 0192 6506 5000 3472 4017 3166 7996

CNPJ: 75.798.355/0001-77 MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS



NFC-e nº: 000.347.240 - Série: 065
Emissão: 06/10/2021 11:41:37 - Via Const
Protocolo de Autorização:
141211208009007 06/10/2021 11:41:38

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 10,61

PLACA: BRH5H23 KM: 16716 KM_ANT: 0 Trib aprox R\$: 3,36
Federal e 7,25 Estadual. Fonte: IBPT/empresometro.com.br
2BCEA2. Base Retencao ICMS COMBUSTIVEL: 22,56 Valor
ICMS Retido: 6,32. Dados do abastecimento: nBico 11, nBomba
2. nTanque 1, vEnclni 468845,140, vEncFin 468849,360.

CNPJ: 14.953.750/0001-92 AUTO POSTO PARANA LTDA.
RUA ITATIAIA, 320, PORTAO, CURITIBA, PR, IE:9058983451
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	COD	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL.UN.	VL.TOTAL
001	2	GASOLINA COMUM 4,224 L x 5,919			25,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1

Valor Produtos 25,00
Descontos 0,00
Acréscimos 0,00
VALOR A PAGAR 25,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR
Dinheiro 25,00

Consulte pela chave de acesso em:

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

4121 1014 9537 5000 0192 6506 5000 3472 4017 3166 7996

CNPJ: 75.798.355/0001-77 MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS



NFC-e nº: 000.347.240 - Série: 065
Emissão: 06/10/2021 11:41:37 - Via Const
Protocolo de Autorização:
141211208009007 06/10/2021 11:41:38

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 10,61

PLACA: BRH5H23 KM: 16716 KM_ANT: 0 Trib aprox R\$: 3,36
Federal e 7,25 Estadual. Fonte: IBPT/empresometro.com.br
2BCEA2. Base Retencao ICMS COMBUSTIVEL: 22,56 Valor
ICMS Retido: 6,32. Dados do abastecimento: nBico 11, nBomba
2. nTanque 1, vEnclni 468845,140, vEncFin 468849,360.

Atesto haver recebido os
materiais ou serviços
constantes da presente
nota fiscal ou recib.
Indianópolis 06/10/21
Melissa Lais Trevisan Gentiin
Secretária de Saúde
Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR
Assinatura e Carimbo

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

MAHLE BRASIL COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 DE INDIANOPOLIS - A VISTA - PRACA CARAMURU, 150 - CENTRO - INDIANÓPOLIS - PR.
 Nº: 01/10/2021 Valor: R\$ 197,03

NF-e
Nº 021027
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



POSTO MAHLE BRASIL COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA

ROD BR 376 KM502, SN
 DISTRITO INDUSTRIAL - PONTA GROSSA - PR
 Fone: (42) 3228-1612 CEP: 84043-450
 nfe21@postosmahle.com.br; adm12@postosmahle.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 021027
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4121 1033 3606 3500 0159 5500 1000 0210 2710 1102 9021

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOC. FISCAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141210215652289 01/10/2021

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 908.11571-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO TRIBUTÁRIO

CNPJ
 33.360.635/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL PREF MUNICIPAL DE INDIANOPOLIS - A VISTA		CNPJ / CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 01/10/2021
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 00000-000	DATA SAÍDA 01/10/2021
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	UF PR	TELEFONE / FAX -	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DA SAÍDA 10:29:02			

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 197,03
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	ACRÉSCIMO / OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				197,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 3 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5004-1	GASOLINA COMUM	2710.12.59	060	5.929	LT	33,402	5,899	0,00	197,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo Indianópolis 08/10/21
 Assinatura e Carimbo de Gentim
 Secretária de Saúde
 Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Base Cálculo ST Retido: R\$178,37 Valor ST Retido: R\$51,74 Tributos Aproximados: R\$ 26,50 (13,45%) Federais, R\$ 57,14 (29,00%) Estaduais, R\$ 0,00 (0,00%) Municipais. Total Tributos: R\$ 83,64 Fonte: IBPT KM: 14.200 Placa: RHE3H23 - KM / HM: 14.200 Referente NFC-e Série 2 Emissão em 01/10/2021 N 50115 Forma Pagamento: DINHEIRO R\$197,03 Placas: RHE3H23	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE AUTO POSTO TEXANO SHOPPING CENTER LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N.º: 000312606
SÉRIE: 001

EM Sys
JTO POSTO TEXANO SHOPPING CENTER LTDA
BR 277 KM 123, 000
GUABIROBA CAMPO LARGO
PR Telefone/Fax: 4133923011
CEP: 83605420

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



SAÍDA

N.º: 000312606
SÉRIE: 001

Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
4121 1000 0797 2800 0150 5500 1000 3126 0610 2399 2058

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 DOC FISCAL REGISTRADO EM NFce - DE*

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1080296688

INS. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

00.079.728/0001-50

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210216218248 01/10/2021 18:05:51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

ENDEREÇO

PRACA CARAMURU ,150

MUNICÍPIO

INDIANÓPOLIS

FONE/FAIX

UF

PR

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

87235000

CNPJ/CPF

75798355000177

DATA DA EMISSÃO

01/10/2021

DATA DA ENTRADA

DATA DE SAÍDA

01/10/2021

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	57,04
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				57,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	9			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
PRACA CARAMURU ,150	INDIANÓPOLIS	PR	ISENTO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	L	9,67	5,899	57,04	0,00	0,00	0,00	0	0

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianoópolis, 08/10/21
Assinatura e Carimbo
Melissa Lats Trevisan Gentilin
Secretária de Saúde
Port. Nº 034/2021 - RG 8.483.353-7 SSP/PR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
5133		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Val. Aprox. Tributos Estadual: 16,54 (29,00%), Federal: 7,67 (13,45%), Municipal: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT
Nota Ref. Nfc-e: 1424559 Placa RHE-3H23 KM 14.333,000 Bico 29 Encerrante 3.624.024,380



MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

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

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

INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS – PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 048/2021
DO DIA 04 DE OUTUBRO 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\$
05/10/2021	1537	Nota fiscal	Clinica Infantil Menino Jesus Ltda ME	200,00
06/10/2021	319	Nota fiscal	Clinica de Fraturas e Ortopedia Cianorte S/S Ltda	300,00
TOTAL				500,00

Número de documentos: **02 (duas)**

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

(-) Despesas comprovadas: **R\$ 500,00**

(=) Valor de restituição ou reembolso: **R\$ 1.260,00**

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

Prestado contas em:

13/10/2021

Chefe da Divisão de Finanças

Indianópolis, 13 de Outubro 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 SSP/PR

13/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:06:38
097517581 0229

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

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

DATA	13/10/2021
NR. DOCUMENTO	9.751.758.100.229
VALOR DINHEIRO	1.260,00
VALOR TOTAL	1.260,00

NR. AUTENTICACAO 5.D7F.C59.0C0.B42.B2E
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO.
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie

0000001537 - 1

Autenticidade

380X-IJGX

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão:05/10/2021 08:42:17

Competência (Serv.):10/2021

Prestação de SERVIÇO: 05/10/2021



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: CLINICA INFANTIL MENINO JESUS LTDA ME

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ.....: 75.781.344/0001-84 CCM: 229000 IE:

Endereço.....: PIRATININGA,35 , ZONA 01 - cep: 87200163

Município.....: Cianorte UF: PR

Email.....: clinicamjesus@hotmail.com

Telefone: 44-3629-3118 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

Pagina 1 de 1

ref. a uma consulta p/ a menor Emily Vitoria Souza Nobre
DN 12/06/2019

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

*Justificativa: Solicito de Consulta para a paciente E.V.S.-R,
conforme código de Ética CNS: 705.1078-1163.4540.*

Atesto haver recebido os
materiais ou serviços
constantes da presente
nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 13/10/21
Melissa
Assinatura e Carimbo

Melissa Lais Proizian Gentilin
Secretária de Saúde
RG 6.483.953-7 SSP/PR

Processo executado por: 189.73.36.85

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

Valor aprox. dos tributos.

Municipais : R\$ 4,00

Federais : R\$ 8,00

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do SERVIÇO

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	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	200,00	2,0100%	4,02	200,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 200,00

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

N° da Nota - Serie

0000000319 - 1

Autenticidade

PSP8-RYUY

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão:06/10/2021 15:27:45

Competência (Serv.):10/2021

Prestação de SERVIÇO: 06/10/2021

**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Razão Social.:** CLINICA DE FRATURAS E ORTOPEDIA CIANORTE S/S LTDA**Nome Fantasia:** CLINICA DE FRATURAS E ORTOPEDIA CIANORTE**CPF/CNPJ.....:** 80.615.909/0001-93 **CCM:** 514100 **IE:** N**Endereço.....:** GUARARAPES,362 ,ZONA 01 - cep: 87200147**Município.....:** Cianorte **UF:** PR**Email.....:** lourdesmorelli@hotmail.com**Telefone:** 44-3629-3106 **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**

Pagina 1 de 1

Referente a infiltração.

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

Justificativa: Auxílio para procedimentos médicos realizados na paciente C.F.G. cnsp nº 704.209.15804787 (conforme código de ética).

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 13/10/21

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

Processo executado por: 177.204.68.139

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

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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\$)

300,00

Aliquota (%)

2,0000%

Valor do ISS (R\$)

6,00

Valor Total da Nota (R\$)

300,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 300,00



MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

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

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

INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS – PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 049/2021
DO DIA 08 DE OUTUBRO 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\$
13/10/2021	17224	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	18,42
13/10/2021	17222	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	35,90
13/10/2021	17225	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	78,34
13/10/2021	17226	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	161,60
13/10/2021	17220	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	97,02
13/10/2021	17221	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	86,14
13/10/2021	17223	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	137,15
09/10/2021	107298	Nota fiscal	Posto Mahle Vitharsum	225,60
14/10/2021	1.023.483	Nota fiscal	V7P – Com. De Comb. E Lubrificantes Ltda	203,06
14/10/2021	1198	Nota fiscal	Santos & Maioli Ltda	200,00
14/10/2021	1197	Nota fiscal	Santos & Maioli Ltda	107,00
15/10/2021	313552	Nota fiscal	Auto Posto Texano Shopping Center Ltda	262,04
19/10/2021	7617	Nota fiscal	Emporio do Pao Tanoye & Cia Ltda ME	50,00
19/10/2021	1508	Nota fiscal	Cordeiro e Silva Restaurante Ltda	50,70
19/10/2021	255360	Nota fiscal	Emanuel Comercio de Alimentos Eireli	35,44
TOTAL				1.748,41

Número de documentos: **15 (quinze)**

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

(-) Despesas comprovadas: **R\$ 1.748,41**

(=) Valor de restituição ou reembolso: **R\$ 11,59**

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:
20/10/2021

Chefe da Divisão de Finanças

Indianópolis, 20 de Outubro 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 SSP/PR

20/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:22:44
097517581 0026
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

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

DATA 20/10/2021
NR. DOCUMENTO 9.751.758.100.026
VALOR DINHEIRO 11,59
VALOR TQTAL 11,59

NR. AUTENTICACAO 8.DB7.485.DD7.0D2.2D9
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 R\$ 18,42	NF-e Nº: 000.017.224 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 000.017.224 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4121 1084 6834 8103 7844 5500 1000 0172 2412 1115 8100 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 141210224223149 - 13/10/2021 11:43:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 13/10/2021
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 11:43:01

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 25,95	
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 7,53	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 18,42			

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
693581	BROMAZEPAM MEDLEY C/30 CPR 3MG GEN [Vl. Desconto: R\$7,53] (B1)	30049064	7 60	5929	UN	1	25,9500	25,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Duráveis de M educação para a paciente K.C.L.S. conforme código de ética CNS: 704.0093 1578.6561.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis, 13/10/21

 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 NEC-e nr. 276059 Serie 1 Emitido em: 13/10/2021 Base de calculo ST: 18.42 Valor ST: 0.55	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 35,90	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS	Nº: 000.017.222 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 000.017.222 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4121 1084 6834 8103 7844 5500 1000 0172 2212 1112 6106 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 141210224222154 - 13/10/2021 11:42:35
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 13/10/2021
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 11:42:28

FATURA
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 54,34
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 18,44	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 35,90

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.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
												ICMS	IPI		
732100	NITAZOXANIDA ALTHAIA C/6 CPR REV 500MG GEN [Vl. Desconto: R\$18,44]	30049079	3	60	5929	UN	1	54,3400	54,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Durcilio de Medicacao para a paciente L.B.S, conforme codigo de Otica CNS: 203.5745.5996.0006.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis 13/10/21

 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. 276062 Serie 1 Emitido em: 13/10/2021 Base de calculo ST: 35.90 Valor ST: 1.08	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 78,34	NF-e Nº: 000.017.225 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 000.017.225 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		
		CHAVE DE ACESSO 4121 1084 6834 8103 7844 5500 1000 0172 2512 1110 7103	
		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 141210224225205 - 13/10/2021 11:44:19	
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 13/10/2021
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 11:44:12

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 87,04
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 8,70	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 78,34

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	
715223	STILNOX CR C/20 CPR LP 6,25MG [VI. Desconto: R\$8,70] (C1)	30049069	3 60	5929	UN	2	43,5200	87,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Justificativa: Auxílio de Medicação para a paciente M.G.S.
conforme código de Ética, CNS: 706.5043.6435.2890*

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 20/10/21
Melissa
Assinatura e Carimbo
Melissa Lous Frazon Gentilin
Secretária de Saúde
Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 276067 Serie 1 Emitido em: 13/10/2021 Base de calculo ST: 78.34 Valor ST: 2.35	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 161,60	NF-e Nº: 000.017.226 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 000.017.226 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4121 1084 6834 8103 7844 5500 1000 0172 2612 1111 9109 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 141210224225521 - 13/10/2021 11:44:30
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 13/10/2021
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 11:44:23

FATURA
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 194,78
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 33,18	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 161,60

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	
733768	DOSS C/4 CAPS 50000UI [Vl. Desconto: R\$16,10]	30045050	5 60	5929	UN	1	80,9100	80,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
729749	PANT 50ML SOL CAP 50MG/ML [Vl. Desconto: R\$17,08]	30049099	5 60	5929	UN	1	113,8700	113,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Divulção de Medicação para paciente "D.V.S", conforme código de Ética CNS: 700.9099-7488.0196.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal qu recibo.
 Indianópolis 20/10/21

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 276065 Serie 1 Emitido em: 13/10/2021 Base de calculo ST: 161.60 Valor ST: 4.85	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 97,02	NF-e Nº: 000.017.220 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 000.017.220 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4121 1084 6834 8103 7844 5500 1000 0172 2012 1115 5101 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 141210224221633 - 13/10/2021 11:42:16
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	13/10/2021
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 13/10/2021
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 11:42:07

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 127,46		VALOR DO FRETE 0		VALOR DO SEGURO 0		VALOR TOTAL DA NOTA 97,02
DESCONTO 30,44		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00

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 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	
639736	TRAMAL RETARD C/10 CPR REV LP 100MG [Vl. Desconto: R\$30,44] (C1)	30049039	0 60	5929	UN	1	127,4600	127,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Quêrela de Medicacões para paciente "A.A.BB", conforme Laudo de Etica CNS: 702.5093.8534.7632.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis, 20/10/2021

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 276061 Serie 1 Emitido em: 13/10/2021 Base de calculo ST: 97.02 Valor ST: 2.91	

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 86,14	NF-e Nº: 000.017.221 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 000.017.221 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4121 1084 6834 8103 7844 5500 1000 0172 2112 1111 0105 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 141210224221885 - 13/10/2021 11:42:24
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 13/10/2021
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 11:42:17

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 9,25	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 86,14			

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
												ICMS	IPI		
736597	DORENE TABS C/30 CPR 150MG [VI. Desconto: R\$9,25] (C1)	30049099	5 60	5929	UN	1	95,3900	95,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

*Justificativa: Inútil de Medicação para paciente A.A.B.B.
conforme código de Ética CNS: 702.5023.8534.7632*

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 20/10/21
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. 276064 Serie 1 Emitido em: 13/10/2021 Base de calculo ST: 86.14 Valor ST: 2.58	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 137,15	NF-e Nº: 000.017.223 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 000.017.223 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4121 1084 6834 8103 7844 5500 1000 0172 2312 1114 3105 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

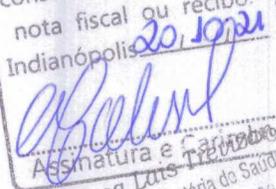
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		75.798.355/0001-77		13/10/2021	
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 87235-000	
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX		UF PR	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 11:42:45	

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		0,00		171,44	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA					
0	0	34,29	0,00	0,00	0,00	137,15					

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍC		UF		CNPJ/CPF	
				9-Sem Frete									
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	
727142	PRESS PLUS C/60 CAPS 5+10MG [Vl. Desconto: R\$34,29]	30049069	5 60	5929	UN	1	171,4400	171,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Despesa de Medicamento para paciente M.C.O., conforme código de ética CNS: 209.9358.8896.0002.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis, 20/10/2021

 Assinatura e Carimbo
 Melissa Luis Trentino Gentilin
 Secretária de Saúde
 Port. Nº 004/2021 - RG 6.499.253.7.580.95

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 276060 Serie 1 Emitido em: 13/10/2021 Base de calculo ST: 137.15 Valor ST: 4.11	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie

0000001198 - 1

Autenticidade

25WJ-FTQR

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão:14/10/2021 13:29:53

Competência (Serv.):10/2021

Prestação de SERVIÇO: 14/10/2021



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

Pagina 1 de 1

1 formula Req.316828 valor 135,00 reais

1 formula Req. 316828-1 valor 65,00 reais

Para vilma de Oliveira Ferreira

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

Justificativa: Durcilio de M. edicação para a paciente V.O.F., conforme código de ética CNS: 165.9044.6564.0008

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis 20/10/21

Melissa Lais Freire Zan Gentilin
Assinatura e Carimbo de Saúde
Port. Nº 004/2021 - RG 6.403.353-7 SSS/PR

Processo executado por: 177.183.32.99

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	200,00	2,7900%	5,58	200,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 200,00



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
000001197 - 1

Autenticidade
EX7Q-P4LE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão . . . : 14/10/2021 13:25:06

Competência (Serv.): 10/2021

Prestação de SERVIÇO . . . : 14/10/2021



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:

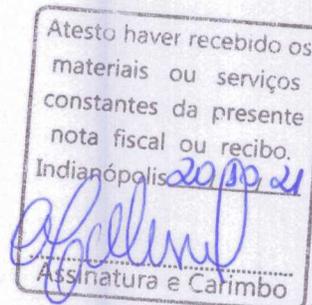
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Pagina 1 de 1

1 Formula Req. 316470 Para Valdir severino

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

*Justificativa: Serviço de medicação para o paciente V.S.
conforme código de Orção CNS 124.8986.4736.0008*



Melissa Lais Trevisan Gentilin
Secretaria de Saúde
Porto de nº 0001 - R.G. 6.433.333-7 SSP/PR
Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Processo executado por: 177.183.32.99

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

Valor aprox. dos tributos.

Municipais : R\$ 0,00

Federais : R\$ 0,00

Código do SERVIÇO

407 - SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.

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

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do

Prestador e NÃO implicam na base de Cálculo

Dedução de Materiais	Subempreitada (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	0,00	107,00	2,7900%	2,99	107,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 107,00

CÓPIA FIEL E ORIGINAL

EMPORIO DO PAO
TANOYE & CIA LTDA - ME

CNPJ: 02.987.310/0001-77 I.E.: 9017791807
AV DOUTOR LUIZ TEIXEIRA MENDES, 1770 - SALA: 02; -
ZONA 05
MARINGÁ - PR FONE: (44) 3025-5808

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR
ELETRÔNICA

COD.	DESCRIÇÃO	QTDE. x	UNIT.	DESC.	TOTAL
211	X TUDO				
211	X TUDO	1,00 x	22,00		22,00
9	COCA COLA PET 600ML	1,00 x	22,00		22,00
		1,00 x	6,00		6,00
	QTD. TOTAL DE ITENS:				3,00
	VALOR TOTAL R\$:				50,00
	DESCONTO R\$:				0,00
	SUB TOTAL R\$:				50,00
	VALOR PAGO R\$:				50,00
	TROCO R\$:				0,00
	FORMA DE PAGAMENTO				
	DINHEIRO				50,00

CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4121 1002 9873 1000 0177 6500 0000 0076 1719 9846 2419



VIA DO CONSUMIDOR
VENDEDOR: FUNCIONARIO PADRAO
NFC-e: 7617 SÉRIE: 0 EMISSÃO: 19/10/2021
13:58:19
CNPJ: 75.798.355/0001-77 - PM INDIANÓPOLIS
150
INDIANÓPOLIS - PR
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 141211268781531
VAL. APROX. TRIBUTOS R\$ 4,16 (8,32%) FONTE: IBPT

EMPORIO DO PAO
TANOYE & CIA LTDA - ME

CNPJ: 02.987.310/0001-77 I.E.: 9017791807
AV DOUTOR LUIZ TEIXEIRA MENDES, 1770 - SALA: 02; -
ZONA 05
MARINGÁ - PR FONE: (44) 3025-5808

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR
ELETRÔNICA

COD.	DESCRIÇÃO	QTDE. x	UNIT.	DESC.	TOTAL
211	X TUDO				
211	X TUDO	1,00 x	22,00		22,00
9	COCA COLA PET 600ML	1,00 x	22,00		22,00
		1,00 x	6,00		6,00
	QTD. TOTAL DE ITENS:				3,00
	VALOR TOTAL R\$:				50,00
	DESCONTO R\$:				0,00
	SUB TOTAL R\$:				50,00
	VALOR PAGO R\$:				50,00
	TROCO R\$:				0,00
	FORMA DE PAGAMENTO				
	DINHEIRO				50,00

CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4121 1002 9873 1000 0177 6500 0000 0076 1719 9846 2419



VIA DO CONSUMIDOR
VENDEDOR: FUNCIONARIO PADRAO
NFC-e: 7617 SÉRIE: 0 EMISSÃO: 19/10/2021
13:58:19
CNPJ: 75.798.355/0001-77 - PM INDIANÓPOLIS
150
INDIANÓPOLIS - PR
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 141211268781531
VAL. APROX. TRIBUTOS R\$ 4,16 (8,32%) FONTE: IBPT

*Justificativa: Despesa com
alimentação para motorista
M.S.S. (conforme código de ética)
CNS nº 707005824265234 para
transporte / transferência de pa-
ciente / Consulta em referência.*

este haver recebido os
materiais ou serviços
constantes da presente
nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 20/10/2021

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

CÓPIA FIEL E ORIGINAL

CNPJ: 28.103.764/0001-21 CORDEIRO E SILVA RESTAURANTE LTDA
AVENIDA TIRADENTES, Nº 1436 - ZONA 4, MARINGÁ - PR
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	PREÇO	QTD UN	TOTAL
000002	Refeição	50,70	1 UN	50,70
Qtde. Total de Itens				1
Valor total				R\$ 50,70
Pagamentos				R\$ 50,70
Dinheiro				R\$ 50,70

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4121 1028 1037 6400 0121 6500 1000 0015 0819 7841 5081

CONSUMIDOR CNPJ: 75.798.355/0001-77 Razão social não informada
NFC-e nº 1508 Série 1 19/10/2021 12:14:19

Protocolo de autorização: 141211268532931
Data de autorização: 19/10/2021 12:13:56



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 2,13
Trib. aprox.: R\$ 2,13 Federal. Fonte: IBPT/empresa metro.com.br 5A16F8

CNPJ: 28.103.764/0001-21 CORDEIRO E SILVA RESTAURANTE LTDA
AVENIDA TIRADENTES, Nº 1436 - ZONA 4, MARINGÁ - PR
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	PREÇO	QTD UN	TOTAL
000002	Refeição	50,70	1 UN	50,70
Qtde. Total de Itens				1
Valor total				R\$ 50,70
Pagamentos				R\$ 50,70
Dinheiro				R\$ 50,70

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4121 1028 1037 6400 0121 6500 1000 0015 0819 7841 5081

CONSUMIDOR CNPJ: 75.798.355/0001-77 Razão social não informada
NFC-e nº 1508 Série 1 19/10/2021 12:14:19

Protocolo de autorização: 141211268532931
Data de autorização: 19/10/2021 12:13:56



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 2,13
Trib. aprox.: R\$ 2,13 Federal. Fonte: IBPT/empresa metro.com.br 5A16F8

Devo haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Maringá, 20/10/2021

Melissa Cristina de Souza
Secretaria de Saúde
Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

Justificativa: Despesa com alimentação para o funcionário P.G.S. (conferir meu código de ética) em nº 702306193497 410. que participou de Oficina na região Noroeste

CÓPIA FIEL E ORIGINAL

Estacao do Chef

CNPJ: 18.253.848/0001-98 Emanuel Comercio de Alimentos Eireli

Av Colombo, 9161 - Lj 39 Catuai Shopping
CEP: 87070-000 - Pq Ind Bandeira
Fone: (44) 31235110 - MARINGA - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Item	Código	Descrição	Qtde	Un.	Vi.Unit	Vi.Total
001	1	SELF SERVICE 0,402 KG x 72,00 (Vir. Aprox. Impostos R\$ 1,22)				28,94
002	238	PRATS LARANJA 1 Un (Vir. Aprox. Impostos R\$ 2,15)				6,50
QTD. TOTAL DE ITENS						002
Valor Total R\$						35,44
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Cartão de Débito						35,44

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br/dfe-portal/rest/servico/consultaNFCe?>

4121 1018 2538 4800 0198 6500 1000 2553 6011 8129 7049



CONSUMIDOR - CNPJ:
75.798.355/0001-77

NFC-e N° 000255360 Série 001
19/10/2021 12:42:23
Protocolo de Autorização:
141211268691263
Data de Autorização 19/10/2021
12:42:23

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): 3,37

At. Id: 33;
Trib aprox R\$ 2,20 Federal e R\$ 1,17 Est;
Fonte: IBPT/FECOMERCIO 552ED6;

Estacao do Chef

CNPJ: 18.253.848/0001-98 Emanuel Comercio de Alimentos Eireli

Av Colombo, 9161 - Lj 39 Catuai Shopping
CEP: 87070-000 - Pq Ind Bandeira
Fone: (44) 31235110 - MARINGA - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Item	Código	Descrição	Qtde	Un.	Vi.Unit	Vi.Total
001	1	SELF SERVICE 0,402 KG x 72,00 (Vir. Aprox. Impostos R\$ 1,22)				28,94
002	238	PRATS LARANJA 1 Un (Vir. Aprox. Impostos R\$ 2,15)				6,50
QTD. TOTAL DE ITENS						002
Valor Total R\$						35,44
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Cartão de Débito						35,44

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br/dfe-portal/rest/servico/consultaNFCe?>

4121 1018 2538 4800 0198 6500 1000 2553 6011 8129 7049



CONSUMIDOR - CNPJ:
75.798.355/0001-77

NFC-e N° 000255360 Série 001
19/10/2021 12:42:23
Protocolo de Autorização:
141211268691263
Data de Autorização 19/10/2021
12:42:23

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): 3,37

At. Id: 33;
Trib aprox R\$ 2,20 Federal e R\$ 1,17 Est;
Fonte: IBPT/FECOMERCIO 552ED6;

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis, 20/10/21

Messias Reis Trevisan Gentilin
Secretaria de Educação
Port. Nº 004/2021 - PG 6.483.353 - 1.634PRR

Justificativa: Despesa com alimentação para o funcionário M.L.T.G. (conforme código de ética) cns: 703406206283017 que estava em oficine macroregião Noroeste - retomada do PRI.

Ofício nº367 /DIR13ª RS

Cianorte, 14 de outubro de 2021

A senhora
Vera L. Garcia Baptista
Presidente do 13º CRESEMS
Cianorte/Pr

Assunto: Oficina Macrorregião Noroeste - retomada do PRI

Prezada Senhora,

Convidamos a participar da oficina de retomada do processo de construção do Planejamento Regional Integrado – PRI da Macrorregião Noroeste. A oficina acontecerá nos dias 18 e 19 de outubro, das 09h às 17h, no auditório Anísio Teixeira (Uningá), localizado na Rod. PR 317, nº6114, Parque Industrial 200, Maringá.

Contamos com a sua participação.

Atenciosamente,


Adriana B. Gonçalves Guimarães
Diretora

CÓPIA FISCAL ORIGINAL

NPJ: 25.408.118/0001-84 POSTO MAHLE WITHARSUM
R. DO BR 376 - RODOVIA DO CAFE, SN, COLONIA WITHARSUM, PALMEIRA,
PR CEP:84130-000 Fone: (41) 3797-5385 IE: 907.97415-47

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL.	UNIT	SUBTOTAL
5004-1	GASOLINA COMUM	36,99	LT	6,099		225,60
TOTAL (R\$)						225,60
FORMA PAGAMENTO						VALOR PAGO
DINHEIRO						225,60

Placa: RAE3H23 - KH / HH: 18, 123
KM: 18, 123

Tributos Aproximados: R\$ 30,34 (13,45%) Federais, R\$ 65,42 (29,00%) Estaduais, R\$ 0,00 (0,00%) Municipais, Total Tributos: R\$ 95,76 Fonte: IBPT

[OBS]
Operador: VIVIANE
Bico: 5 Enc.: 181.415,46 a 181.452,45

Número: 107298 Série: 1 09/10/2021-10:42:27
Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
41211025408118000184650010001072981091042270

CONSUMIDOR: CNPJ: 75.798.355/0001-77

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo Autorização: 141211223583001
Aplicativo: Posto Gestor

NPJ: 25.408.118/0001-84 POSTO MAHLE WITHARSUM
R. DO BR 376 - RODOVIA DO CAFE, SN, COLONIA WITHARSUM, PALMEIRA,
PR CEP:84130-000 Fone: (41) 3797-5385 IE: 907.97415-47

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL.	UNIT	SUBTOTAL
5004-1	GASOLINA COMUM	36,99	LT	6,099		225,60
TOTAL (R\$)						225,60
FORMA PAGAMENTO						VALOR PAGO
DINHEIRO						225,60

Placa: RAE3H23 - KH / HH: 18, 123
KM: 18, 123

Tributos Aproximados: R\$ 30,34 (13,45%) Federais, R\$ 65,42 (29,00%) Estaduais, R\$ 0,00 (0,00%) Municipais, Total Tributos: R\$ 95,76 Fonte: IBPT

[OBS]
Operador: VIVIANE
Bico: 5 Enc.: 181.415,46 a 181.452,45

Número: 107298 Série: 1 09/10/2021-10:42:27
Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
41211025408118000184650010001072981091042270

CONSUMIDOR: CNPJ: 75.798.355/0001-77

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo Autorização: 141211223583001
Aplicativo: Posto Gestor

Ate. em haver recebido os
materiais e serviços
constantes da presente
nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 20/10/21
Melissa Garimbo
Assinatura e Garimbo
Melissa Garimbo
Secretaria de Saúde
Port. Nº 004/2021 - art. 6º - nº 7.953-7 SSP/PR

CÓPIA FIEL E ORIGINAL

CNPJ: 08.471.522/0001-83 V&P - COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA

Rod.Br 277 Ponta Grossa-Curitiba Km 119, 5055, Bom Jesus, CAMPO LARGO, PR, IE:9040904333, IM:010672

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	COD	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL.UN.	VL TOTAL
001	5065	GASOLINA COMUM 33,9 l x 5,99			203,06

QTD. TOTAL DE ITENS	1
Valor Produtos	203,06
Descontos	0,00
Acréscimos	0,00
VALOR A PAGAR	203,06
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Dinheiro	203,06

Consulte pela chave de acesso em:

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

4121 1008 4715 2200 0183 6500 1001 0234 8310 9245 6632

CNPJ: 75.798.355/0001-77 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE INDIANAPOLIS



NFC-e nº: 001.023.483 - Série: 001
Emissão: 14/10/2021 08:48:37 - Via Const
Protocolo de Autorização:
141211245406226 14/10/2021 08:48:38

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

Trib aprox R\$: 27,31 Federal e 58,88 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 39A19D. Placa: RHE3H23
KM: 19386 KM ant: 11019 Média km/l: 246,8. Dados do abastecimento: nBico 6, nBomba 2, nTanque 4, vEnclni 3106489.820, vEncFin 3106523.730.

CNPJ: 08.471.522/0001-83 V&P - COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA

Rod.Br 277 Ponta Grossa-Curitiba Km 119, 5055, Bom Jesus, CAMPO LARGO, PR, IE:9040904333, IM:010672

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	COD	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL.UN.	VL TOTAL
001	5065	GASOLINA COMUM 33,9 l x 5,99			203,06

QTD. TOTAL DE ITENS	1
Valor Produtos	203,06
Descontos	0,00
Acréscimos	0,00
VALOR A PAGAR	203,06
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Dinheiro	203,06

Consulte pela chave de acesso em:

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

4121 1008 4715 2200 0183 6500 1001 0234 8310 9245 6632

CNPJ: 75.798.355/0001-77 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE INDIANAPOLIS



NFC-e nº: 001.023.483 - Série: 001
Emissão: 14/10/2021 08:48:37 - Via Const
Protocolo de Autorização:
141211245406226 14/10/2021 08:48:38

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

Trib aprox R\$: 27,31 Federal e 58,88 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 39A19D. Placa: RHE3H23
KM: 19386 KM ant: 11019 Média km/l: 246,8. Dados do abastecimento: nBico 6, nBomba 2, nTanque 4, vEnclni 3106489.820, vEncFin 3106523.730.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo Indianópolis 20/10/21

Assinatura e Carimbo de
Melissa Lais Trepo
Secretaria de Saúde

Port. Nº 004/2021 - RG 6.463.353-7 SSP/PR

RECEBEMOS DE AUTO POSTO TEXANO SHOPPING CENTER LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
N.º: 000313552
SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

JTO POSTO TEXANO SHOPPING CENTER LITE
EM Sys
 BR 277 KM 123, 000
 GUABIROBA CAMPO LARGO
 PR Telefone/Fax: 4133923011
 CEP: 83605420

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



SAÍDA
N.º: 000313552
SÉRIE: 001
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e/P CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

1421 1000 0797 2800 0150 5500 1000 3135 5210 2413 0710

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 DOC FISCAL REGISTRADO EM NFe - DE*

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INS. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

1080296688

00.079.728/0001-50

141210226487791 15/10/2021 12:41:32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

DATA DA EMISSÃO

MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

75798355000177

15/10/2021

ENDEREÇO

BAIRRO/DESTRITO

CEP

DATA DA ENTRADA

PRACA CARAMURU, 150

CENTRO

87235000

MUNICÍPIO

FONE/FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE SAÍDA

INDIANÓPOLIS

PR

15/10/2021

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	262,04
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				262,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS
 ENDEREÇO: PRACA CARAMURU, 150
 MUNICÍPIO: INDIANÓPOLIS
 UF: PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA

FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO (9)
 CÓDIGO ANTT: 9
 PLACA DO VEÍCULO: _____
 UF: _____
 CNPJ/CPF: _____

QUANTIDADE: _____ ESPÉCIE: _____ MARCA: _____
 NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: _____ PESO LÍQUIDO: _____

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	L	43,681	5,999	262,04	0,00	0,00	0,00	0	0

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis, 20/10/21
 Assinatura e Carimbo
 Melissa Brito Secretária de Saúde
 PORT. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7/SSP/PR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
5133	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val. Aprox. Tributos Estadual: 75,99 (29,00%), Federal: 35,24 (13,45%), Municipal: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT
 Nota Ref. NFe-e: 1433377 Placa BCG-8289 Bico 25 Encerrante 5.897.782.270



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

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Processo de Adiantamento n° 050/2021

O Signatário, na qualidade de responsável pelo setor: Secretaria de Obras, Transporte e Serviços Urbanos vem indicar na forma abaixo detalhada a documentação comprobatória da aplicação de numerário recebido para atender despesas anteriormente indicadas.

Data	N° Doc.	Espécie Doc	Nome - Razão Social	Valor R\$
15/10/2021	5976		Educ Instituto de Formação Ltda	999,80
TOTAL				999,80

Números de documentos: **01 (um)**

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

(-) Despesas comprovadas: **R\$ 999,80**

(=) Valor de restituição ou reembolso: **R\$ 760,20**

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 21/10/21

Chefe da Divisão de Finanças

Celi Rezende Quiles
Secretaria de Fazenda e Finanças
RG 3.474.016-0 - SSP/PR
CPF 747 863.069-72 - Port. Nº 06.027

Indianópolis, em 21/10/2021.

Nome: **Claudemir Alves Cecílio**

Matrícula: 899

Assinatura:

21/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:16:22
097517581 0021
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: PM INDIANOPOLIS -ICS
AGENCIA: 0975-X CONTA: 10,017-X

=====
DATA 21/10/2021
NR. DOCUMENTO 9.751.758.100.021
VALOR DINHEIRO 760,20
VALOR TOTAL 760,20
=====

NR. AUTENTICACAO 2.60B.A1B.E90.C61.60C
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

 Prefeitura do Município de Maringá Secretaria de Fazenda Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e		Número 5.976 Código verificação 5E9-4A3-462 Emitido em 08/10/2021 15:41:28		
Prestador de Serviços CNPJ: 17.944.283/0001-22 Inscrição Municipal: 153105 Razão Social: EDUC INSTITUTO DE FORMACAO LTDA Nome Fantasia: EDUC INSTITUTO DE FORMACAO LTDA - ME Endereço: RUA SANTOS DUMONT, 3196, Zona 01 Município: MARINGÁ - PR Email: maringafin@institutodaconstrucao.com.br			 CEP: 87.013-050 Fone: (44) 3025-3200	
Tomador de Serviços CNPJ: 75.798.355/0001-77 Razão Social: MUNICÍPIO DE INDIANOPOLIS Endereço: PRACA Praça Caramuru, 150, Centro Município: INDIANOPOLIS - PR Email:			CEP: 87.235-000 Fone:	
Discriminação dos Serviços Cursos profissionalizantes prestados na área da construção civil referente a matrícula do Curso reciclagem NR10 P/02 COLABORADORES Valor aproximado 2,79 % conforme Lei 12741/2012. <p style="color: blue;">Justificativa: Pagamento de 02 (duas) inscrições para os servidores que ocupam a função de Eletricista para o Curso de Reciclagem NR-10, com carga horária de 24 (vinte e quatro) horas.</p>				
Valor Total da NFS-e		R\$ 999,80		
Item da Lista de Serviços 08.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.				
Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	999,80	*	*
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Retenções	Desc. Condicionado	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
0,00	0,00	999,80	10/2021	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Sim	Simplex Nac.(ME EPP)	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR
Outras Informações * Alíquota e valor do ISS definido no encerramento do PGDAS de acordo com as regras da Legislação Federal do Simples Nacional.				
Consulte a autenticidade deste documento em https://ecity.maringa.pr.gov.br				