



**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 002/2022  
DO DIA 03 DE FEVEREIRO DE 2022**

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\$
11/02/22	1278	Nota fiscal	Santos & Maioli Ltda	26,00
09/02/22	18252	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	146,61
07/02/22	85634	Nota fiscal	Monteiro & Santos Ltda	43,00
07/02/22	18232	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	116,75
07/02/22	18235	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	194,40
07/02/22	18236	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	170,41
07/02/22	18234	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	72,71
07/02/22	18233	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	156,72
07/02/22	1274	Nota fiscal	Santos & Maioli Ltda	71,00
07/02/22	1273	Nota fiscal	Santos & Maioli Ltda	88,00
09/02/22	3328	Nota fiscal	V&P Com de Comb e Lubrificantes Ltda	258,51
11/02/22	18273	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	228,27
11/02/22	18274	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	147,26
<b>TOTAL</b>				<b>1.719,64</b>

Número de documentos: **13 (treze)**

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

(-) Despesas comprovadas: **R\$ 1.719,64**

(=) Valor de restituição ou reembolso: **R\$ 40,36**

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:

14/02/2022

\_\_\_\_\_  
Chefe da Divisão de Finanças

Indianópolis, 14 de Fevereiro de 2022.

Nome: Melissa Lais Trevisan Gentilin RG: 6.483.353-7

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

14/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:06:08  
097517581 0014  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

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

DATA 14/02/2022  
NR. DOCUMENTO 9.751.758.100.014  
VALOR DINHEIRO 40,36  
VALOR TOTAL 40,36

NR. AUTENTICACAO 5.D4A.F27.A66.03A.D66  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.





# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie

0000001278 - 1

Autenticidade  
QTQL-MU47

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão .....: 11/02/2022 09:53:33

Competência (Serv.): 02/2022

Prestação de SERVIÇO .....: 11/02/2022



### 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 / FMAS

Nome Fantasia: PREFEITURA DE INDIANÓPOLIS

CPF/CNPJ.....: 75.798.355/0001-77 CCM: IE: ISENT0

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

Município.....: INDIANÓPOLIS

UF: PR

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

Telefone: 44 3674-1108

Celular:

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

formula manipulada conforme requisição 321502

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

*Justificativa: Aquisição de medicamento para uso em um hospital municipal de Indianópolis.*

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

Indianópolis, \_\_\_\_\_

*[Handwritten Signature]*

Assinatura e Carimbo

Melissa Luis Trindade Gentilin

Secretária de Saúde

Port. Nº 004/2021 - RG 6.493.353-7 SSP/PR

Processo executado por: 187.39.205.203

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: [www.cianorte.pr.gov.br](http://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	26,00	2,7900%	0,73	26,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 26,00**



RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 146,61	NF-e Nº: 000.018.252 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS	

<b>CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS</b> AV GOIAS B, 702 ZONA 01 CIANORTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268 	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.018.252 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0284 6834 8103 7844 5500 1000 0182 5212 2115 5028 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220031605695 - 09/02/2022 11:32:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 09/02/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 09/02/2022
		UF PR	HORA DE SAÍDA 11:32:00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>									
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 209,44	
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 62,83	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 146,61			

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
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	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
730521	DEPAKOTE ER C/60 CPR REV LP 500MG [V] Desconto: R\$62,83] (C1)	30049099	3 60	5929	UN	1	209,44000000	209,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Justificativa: Auxílio para aquisição de medicamento para a paciente M. R. I. (conforme código de ética) CNES: 700 008 9876 75 801.*

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

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 287127 Serie 1 Emitido em: 09/02/2022 Base de calculo ST: 146.61 Valor ST: 4.40	



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie

0000085634 - 1

Autenticidade  
RIMO-AH5Z

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data de Emissão .....:07/02/2022 14:16:45

Competência (Serv.):02/2022

Prestação de SERVIÇO .....: 07/02/2022



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: MONTEIRO & SANTOS LTDA

Nome Fantasia: FARMACIA FLORANATIVA

CPF/CNPJ.....: 84.991.397/0001-10 CCM: 601300 IE: N

Endereço.....: AVENIDA GOIAS,263 A, ZONA 01 - cep: 87200149

Município.....: Cianorte

UF: PR

Email.....: floranativa@floranativa.com.br

Telefone: 44999773391 Celular:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS / FMAS

Nome Fantasia: PREFEITURA DE INDIANÓPOLIS

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

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

Município.....: INDIANÓPOLIS

UF:PR

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

Telefone: 44 3674-1108

Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Pagina 1 de 1

MANIPULAÇÃO DE MEDICAMENTO EM NOME DE:

SR(A):MIRIAN DA SILVA

REQ: 244350

METILTESTOSTERONA

2mg

TOMAR 1 CAPSULA AO DIA

FAB:03/02/2022 VAL:03/07/2022 CONTEM:90 cap

DR(A):ANTONIO EDUARDO A. GOMES USO:INTERNO

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

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

Assinatura e Carimbo  
Trevizani Gentilin

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

*Justificativa: Durabilis de Medicação para a paciente m.s. conforme código de Ética, CNIS: 898.0004.9908.5282*

Processo executado por: 45.232.212.8

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: [www.cianorte.pr.gov.br](http://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	43,00	5,0000%	2,15	43,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 43,00**



RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 116,75	NF-e Nº: 000.018.232 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS	

<b>CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS</b> AV GOIAS B, 702 ZONA 01 CIANORTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268 	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 000.018.232 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0284 6834 8103 7844 5500 1000 0182 3212 2142 6029 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220029541612 - 07/02/2022 14:49:53
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 07/02/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:49:45

**FATURA**
**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 145,29
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 28,54	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 116,75

**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	
737273	TORAGESIC OFTA 5ML SOL OFTA 5MG/ML [Vl. Desconto: R\$12,54]	30049062	5 60	5929	UN	1	56,75000000	56,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
701512	VIGAMOX 5ML SOL OFT 5MG/ML [Vl. Desconto: R\$6,15] (W)	30045090	0 60	5929	UN	1	43,96000000	43,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
696749	OFTPRED 5ML SUSP OFT 10MG/ML [Vl. Desconto: R\$9,85]	30043290	0 60	5929	UN	1	44,58000000	44,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativo: Durcilio de Medicação para a paciente M.S.S<sup>3</sup>, conforme código de ética, CNS: 898.0000.9877.3978

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

*[Assinatura]*  
 Assinatura e Carimbo  
 LAIS Trevisan Gentilin  
 33-7 SSP/PR  
 Port. Nº 004/2021 - RD

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 286900 Serie 1 Emitido em: 07/02/2022 Base de calculo ST: 116.75 Valor ST: 3.50	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 194,40	NF-e Nº: 000.018.235 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS	

<b>CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS</b> AV GOIAS B, 702 ZONA 01 CIANORTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268 	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.018.235 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0284 6834 8103 7844 5500 1000 0182 3512 2141 8028 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		75.798.355/0001-77	07/02/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 07/02/2022
UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:53:32

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		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	256,21
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0	0	61,81	0,00	0,00	0,00	194,40

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		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 LÍQUIDO		

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>															
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		
733768	DOSS C/4 CAPS 50000UI [Vl. Desconto: R\$15,05]	30045050	5 60	5929	UN	1	80,91000000	80,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
688910	NEUTROFER C/30 CPR REV 150MG [Vl. Desconto: R\$6,60]	30049039	5 60	5929	UN	1	28,71000000	28,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
702806	DEFLAZACORT EMS C/10 CPR 30MG GEN [Vl. Desconto: R\$34,13]	30049099	5 60	5929	UN	1	124,57000000	124,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
692328	CLOBETASOL MEDLEY 30GR CR 0,5MG GEN [Vl. Desconto: R\$6,03]	30043290	5 60	5929	UN	1	22,02000000	22,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	



*Justificativa: Município de Medicação para a paciente A.M.S.S., conforme código de ética, CNS: 898.0000.9878.6956.*

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 286903 Serie 1 Emitido em: 07/02/2022 Base de calculo ST: 194.40 Valor ST: 5.83	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 170,41	NF-e Nº: 000.018.236 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS	

<b>CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS</b> AV GOIAS B, 702 ZONA 01 CIANORTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268 	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.018.236 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0284 6834 8103 7844 5500 1000 0182 3612 2144 8021 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220029550190 - 07/02/2022 14:55:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44	

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 07/02/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:54:57

**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 213,01
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 42,60	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 170,41

**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	
729134	XIGDUO XR C/60 CPR REV LP 5+1000MG [Vi. Desconto: R\$42,60]	30049049	2 60	5929	UN	1	213,01000000	213,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Justificativa: Auxílio para aquisição de medicamento para o paciente "R. N. F." (conforme código de ética) CNS n: 702903532653772.*

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 286901 Serie 1 Emitido em: 07/02/2022 Base de calculo ST: 170.41 Valor ST: 5.11	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 72,71	NF-e Nº: 000.018.234 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS	

<b>CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS</b> AV GOIAS B, 702 ZONA 01 CIANORTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268 	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.018.234 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0284 6834 8103 7844 5500 1000 0182 3412 2142 4020 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220029541683 - 07/02/2022 14:49:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 07/02/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 07/02/2022
UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:49:45

<b>FATURA</b>							
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 88,35			
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 15,64	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 72,71	

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

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>															
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		
729621	CONCOR C/30 CPR REV 2,5MG [Vl. Desconto: R\$10,16]	30049039	3 60	5929	UN	1	69.12000000	69,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
701387	AMILORIDA+HCTZ EMS C/30 CPR 50+5MG [Vl. Desconto: R\$5,48]	30049069	5 60	5929	UN	1	19.23000000	19,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

*Justificativa: Auxílio para aquisição de medicamento para a paciente J. R. O. (conforme código de ética) CNS nº 7009079 22 657397.*

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.  
 Indianópolis  
  
 Melissa Aparecida de Azevedo  
 Secretária de Saúde  
 Port. nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 286902 Serie 1 Emitido em: 07/02/2022 Base de calculo ST: 72.71 Valor ST: 2.18	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 156,72	NF-e Nº: 000.018.233 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS	

<b>CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS</b> AV GOIAS B, 702 ZONA 01 CIANORTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268 	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 000.018.233 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0284 6834 8103 7844 5500 1000 0182 3312 2144 8020 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220029541635 - 07/02/2022 14:49:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 07/02/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 07/02/2022
UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:49:45

<b>FATURA</b>						
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
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 174,14		
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 17,42	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 156,72

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
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	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>															
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		
715224	STILNOX CR C/20 CPR LP 12,5MG [Vl. Desconto: R\$17,42] (B1)	30049069	3 60	5929	UN	2	87,07000000	174,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

*Justificativa: Furto para aquisição de medicamento para a paciente A. R. S. (conforme código de ética) CNS nº 704600639266285*

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 286898 Serie 1 Emitido em: 07/02/2022 Base de calculo ST: 156.72 Valor ST: 4.70	





**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

N° da Nota - Serie

0000001274 - 1

Autenticidade

R7BQ-OPB5

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data de Emissão ....:07/02/2022 15:10:53

Competência (Serv.):02/2022

Prestação de SERVIÇO ....: 07/02/2022



**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 INDIANOPOLIS / FMAS

Nome Fantasia: PREFEITURA DE INDIANOPOLIS

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

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

Município.....: INDIANOPOLIS

UF:PR

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

Telefone: 44 3674-1108

Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Pagina 1 de 1

formula conforme requisição 321389

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

*Justificativa: Auxílio para aquisição de medicamento para o paciente "L. S. A." CNIS nº 706401143227387.*



Processo executado por: 187.39.205.203

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: [www.cianorte.pr.gov.br](http://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 FARMACÉUTICOS.

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	71,00	2,7900%	1,98	71,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 71,00**





**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie  
**0000001273 - 1**

Autenticidade  
**2L3K-X93B**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data de Emissão .....: 07/02/2022 14:54:55

Competência (Serv.): 02/2022

Prestação de SERVIÇO .....: 07/02/2022



**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.....:   
Telephone: 44-3631-2068 Celular:

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Pagina 1 de 1

formula conforme requisição 321351.

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

*Justificativa: Auxilio para aquisições de medicamento para a paciente "C. A. S." conforme código de ética - CNS nº 701805259967173*

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.  
Indianópolis  
*[Signature]*  
Melissa Aparecida dos Santos Gentilim  
Secretária da Saúde  
Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

Processo executado por: 187.39.205.203

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

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do SERVIÇO  
407 - SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e NÃO implicam na base de Cálculo					
Dedução de Materiais	Subempreitada (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	0,00	88,00	2,7900%	2,46	88,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 88,00**



RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 228,27	NF-e Nº: 000.018.273 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS	

<b>CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS</b> AV GOIAS B, 702 ZONA 01 CIANORTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268 	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 000.018.273 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0284 6834 8103 7844 5500 1000 0182 7312 2141 4023	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220033997091 - 11/02/2022 14:17:22	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 11/02/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:17:03

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>									
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 267,61	
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 39,34	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 228,27			

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>									
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			

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
729318	MYRBETRIC C/30 CPR REV LP 50MG [Vl. Desconto: R\$39,34]	30049079	2 60	5929	UN	1	267,61000000	267,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Justificativa: Auxílio para aquisição de medicamento para o paciente "João da S." conforme código de ética. CNPJ: 708403763957169*

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 287371 Serie 1 Emitido em: 11/02/2022 Base de calculo ST: 228,27 Valor ST: 6,85	



RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 147,26	NF-e Nº: 000.018.274 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS	

<b>CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS</b>  AV GOIAS B, 702 ZONA 01 CIANORTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.018.274 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0284 6834 8103 7844 5500 1000 0182 7412 2143 6024 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220033997108 - 11/02/2022 14:17:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 11/02/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 11/02/2022
UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:17:03

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>									
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 191,24	
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 43,98	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 147,26			

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>									
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				

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
681979	CLOPIXOL DEPOT 1ML SOL INJ 200MG [Vl. Desconto: R\$43,98] (C1)	30049069	2 60	5929	UN	2	95,62000000	191,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Justificativa: Auxílio para aquisição de medicamento para o paciente A.B.S. (conforme código de ética) CNS nº 706008 8148 1344.*

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 287372 Serie 1 Emitido em: 11/02/2022 Base de cálculo ST: 147.26 Valor ST: 4.42	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------





Recebemos de V&P - COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Emissão: 09/02/2022 Dest/Rome: PREFEITURA DO MUNICIPIO DE INDIANAPOLIS Valor Total: 258,51

NF-e  
 Nº 000.003.328  
 Série 002

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**V&P - COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA**

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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000.003.328  
 SÉRIE 002  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**4122 0208 4715 2200 0183 5500 2000 0033 2817 5918 4692**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

SAÍDA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadorias - NF-e  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0040904333  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO: 141220031812735 09/02/2022 14:45:21  
 CNPJ: 08.471.522/0001-83

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA DO MUNICIPIO DE INDIANAPOLIS  
 ENDEREÇO: PC CARAMURU, 150  
 MUNICIPIO: INDIANOPOLIS  
 UF: PR  
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 87235-000  
 TELEFONE / FAX: (44)3674-1108  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 75.798.355/0001-77  
 DATA DA EMISSÃO: 09/02/2022  
 DATA DA SAÍDA: 09/02/2022  
 HORA DA SAÍDA: 14:45:20

FATURA/DUPLICATAS  
 PAGAMENTO À VISTA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	65,78 (0,00 %)	261,94
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	3,43	0,00	0,00	258,51

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: 9 - SEM FRETE  
 ENDEREÇO: MUNICIPIO  
 FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE  
 CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CEAN	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
2571	DIESEL B S10	SEM GTIN	27101921	060	5056	l	48,90	5,35	3,43	258,51	0,00	0,00	0,00

3070  
303

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.  
 Indianópolis  
 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: Trib. aprox R\$ 34,76 Federal e 31,02 Estadual  
 Fonte: IBPT/empresometro.com.br 41C617 Placa: RHB3B50 KM: 8875 Base ICMS ST retido: R\$ 216,40 Valor ICMS ST retido: R\$ 35,96. Dados do abastecimento: nBico 19, nBomba 8, nTanque 2, vEnclni 1605540,650, vEnclFin 1605589,620  
 RESERVADO AO FISCO