

Proc. 006192

23/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:58:05  
097517581 0105  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

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

=====

DATA	23/02/2022
NR, DOCUMENTO	9.751.758.100.105
VALOR DINHEIRO	75,61
VALOR TOTAL	75,61

=====

NR, AUTENTICACAO 5.E9E.4F1.A12.C45.8B4  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.



**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 006/2022**  
**DO DIA 14 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:

<b>Data Pgto</b>	<b>Nº Doc</b>	<b>Espécie Doc</b>	<b>Nome – Razão Social</b>	<b>Valor R\$</b>
16/02/22	18331	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	93,02
16/02/22	18334	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	63,90
16/02/22	18332	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	55,78
16/02/22	18335	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	294,52
16/02/22	18333	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	294,52
17/02/22	1280	Nota fiscal	Santos & Maioli Ltda	64,00
17/02/22	1281	Nota fiscal	Santos & Maioli Ltda	65,00
17/02/22	1282	Nota fiscal	Santos & Maioli Ltda	60,00
21/02/22	18381	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	241,91
21/02/22	1283	Nota fiscal	Santos & Maioli Ltda	53,00
17/02/22	528971	Nota fiscal	Auto Posto Querubim Ltda	200,00
14/02/22	2947	Nota fiscal	Condor Auto Posto Champagnat	249,95
18/02/22	323451	Nota fiscal	Auto Posto Texano Shopping Center Ltda	257,04
22/02/22	18388	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	71,73
22/02/22	129411	Nota fiscal	Celso Tetu Cia Ltda	260,02
<b>TOTAL</b>				<b>2.324,39</b>

Número de documentos: **15 (quinze)**

Valor recebido em regime de adiantamento de numerários: **R\$ 2.400,00**

(-) Despesas comprovadas: **R\$ 2.324,39**

(=) Valor de restituição ou reembolso: **R\$ 75,61**

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:

23/02/2022

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

Indianópolis, 23 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

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 93,02	NF-e Nº: 000.018.331 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 000.018.331 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0284 6834 8103 7844 5500 1000 0183 3112 2082 2026 <small>Consulta de autenticidade no portal nacional de NF - www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz do Estado</small>	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220037405991 - 16/02/2022 08:12:08
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 16/02/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO DISTRITO CENTRO		CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA ENTRADA 16/02/2022
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 08:11:54

<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 103,01		
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 9,99	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 93,02

<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	ESPECIE
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		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
731506	DEXILANT C 30 CAPS L.R. 60MG [VL. Desconto: R\$9,99]	30049069	5 60	5929	UN	1	103,01000000	103,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



*Justificativa: Auxílio para aquisição de medicamento para o paciente M. L. S. P (conforme pedido de ética) CNEN: 702600730767944*

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.  
Indianópolis, 13/02/22  
*[Assinatura]*  
Assinatura e Carimbo

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 287743 Serie 1 Emitido em: 16/02/2022 Base de calculo ST: 93.02 Valor ST: 2.79	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS-SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 63,90	NF-e Nº: 000.018.334 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 000.018.334 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0284 6834 8103 7844 5500 1000 0183 3412 2085 7026 <small>Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</small>
	NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		CNPJ CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 16/02/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 08:11:54

**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 63,90
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 63,90

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO 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	
727488	20BL C 10 CAPS 335MG	21069090	0 41	5929	UN	1	63,90000000	63,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Justificativa: aquisição de medicamento para o hospital municipal de Indianópolis.*

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

Indianópolis, 23/02/22

*[Assinatura]*



Assinatura e Carimbo

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 287745 Serie 1 Emitido em: 16/02/2022 Base de cálculo de ICMS = 63,90 Valor do ICMS = 11,50 Valor do ICMS Desonerado: 11,50	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 55,78	NF-e Nº: 000.018.332 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS	

<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 000.018.332 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4122 0284 6834 8103 7844 5500 1000 0183 3212 2083 3025 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220037406006 - 16/02/2022 08:12:08
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 MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS		75.798.355/0001-77	16/02/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA ENTRADA 16/02/2022
MUNICIPIO INDIANOPOLIS	FONE FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 08:11:54

<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 55,78		
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 55,78

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO	MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	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	
728180	KELOSIL 15GR GEL.	33049910	0 60	5929	UN	1	55,78000000	55,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Justificativa: Auxílio para aquisição de medicamentos para a paciente M. H. M (conforme código de ética) CRM nº 708702 124970090.*

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.  
Indianópolis 23/02/22  
*[Assinatura]*  
Assinatura e Carimbo

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 287748 Serie 1 Emitido em: 16/02/2022 Base de calculo ST: 55.78 Valor ST: 1.67	

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 294,52	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS	
		Nº: 000.018.335 SÉRIE : 1	

<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 type="checkbox"/> 1 Nº 000.018.335 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4122 0284 6834 8103 7844 5500 1000 0183 3512 2080 8022 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 Setax Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220037406036 - 16/02/2022 08:12:10
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 MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS		75.798.355/0001-77	16/02/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA ENTRADA 16/02/2022
MUNICIPIO INDIANOPOLIS	FONE FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 08:11:54

<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 382,48
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 87,96	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 294,52

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	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	
681979	CLOPIXOL DEPOT 1ML SOL INJ 200MG [Vl. Desconto: R\$87,96] (C1)	30049069	2 60	5929	UN	4	95,62000000	382,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


*Justificativa: Auxílio para aquisição de medicamento para a paciente D.G. da R. (conforme código de ética) CNIS nº 700503724342251.*

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.  
Indianópolis, 23/02/22  
*[Assinatura]*  
Assinatura e Carimbo

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 287744 Serie 1 Emitido em: 16/02/2022 Base de calculo ST: 294.52 Valor ST: 8.84	



RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 294,52	NF-e Nº: 000.018.333 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 type="checkbox"/> 1 Nº 000.018.333 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4122 0284 6834 8103 7844 5500 1000 0183 3312 2084 5020 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 141220037406015 - 16/02/2022 08:12:09
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 16/02/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO DISTRITO CENTRO		CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA ENTRADA 16/02/2022
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 08:11:54

<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 382,48		
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 87,96	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 294,52

<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	ESPECIE	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		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
681979	CLOPIXOL DEPOT 1ML SOL INJ 200MG [VI. Desconto: R\$87,96] (C1)	30049069	2 60	5929	UN	4	95,62000000	382,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Justificativa: Auxílio para aquisição de medicamento para a paciente M. R. de O. (conforme código de ética) CNS nº 706400555 213880.*

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis, 16/02/22

*[Assinatura]*  
Assinatura e Carimbo

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 287747 Serie 1 Emitido em: 16/02/2022 Base de calculo ST: 294.52 Valor ST: 8.84	



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

N° da Nota - Serie  
0000001280 - 1Autenticidade  
EMW6-VA5C**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data de Emissão ....:17/02/2022 09:03:04

Competência (Serv.):02/2022

Prestação de SERVIÇO ....: 17/02/2022

**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**

Pagina 1 de 1

Medicamento manipulado conforme requisição 321728

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

*Justificativa: auxílio para aquisição de medicamento para o paciente T.M.S. (conforme código de ética) CNIS nº 706 3066 19 06 25 80*

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis 13/02/22

*[Signature]*  
Ass. natura e Carimbo

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

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 64,00**

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

N° da Nota - Serie

0000001281 - 1

Autenticidade

NPDL-ITNX

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

Data de Emissão ....:17/02/2022 09:04:33

Competência (Serv.):02/2022

Prestação de SERVIÇO ....: 17/02/2022

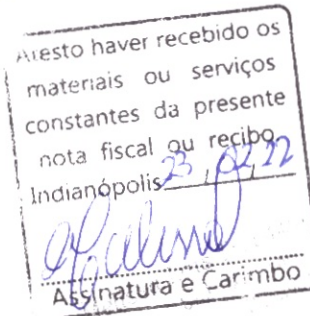
**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Razão Social.:** SANTOS & MAIOLI LTDA**Nome Fantasia:** BIO PHARMA**CPF/CNPJ.....:** 02.443.962/0001-40 **CCM:** 862400 **IE:** N**Endereço.....:** GOIAS,733 , ZONA 01 - cep: 87200270**Município.....:** Cianorte**UF:** PR**Email.....:****Telefone:** 44-3631-2068 **Celular:****TOMADOR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

Pagina 1 de 1

medicamento manipulado conforme requisição 321727

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

*Justificativa: Auxílio para aquisição de medicamentos para o paciente L. M. de S. R. (conforme atestado ético) CNS nº 700005771522508.*



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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	0,00	65,00	2,7900%	1,81	65,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 65,00**





**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

N° da Nota - Serie

0000001282 - 1

Autenticidade

**OH1Y-UTH9**

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

Data de Emissão ....:17/02/2022 15:09:47

Competência (Serv.):02/2022

Prestação de SERVIÇO ....: 17/02/2022



**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:** ISENT0

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

**Município.....:** INDIANOPOLIS **UF:** PR

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

**Telefone:** 44 3674-1108

**Celular:**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Pagina 1 de 1

medicamento manipulado conforme requisição 321729

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

*Justificativa: Auxílio para aquisições de medicamento para o paciente M. do C. da S. M (conforme código de ética) CNIS nº 700508909864559.*

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.  
Indianópolis 23/02/22  
*[Assinatura]*  
Assinatura e Carimbo

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	60,00	2,7900%	1,67	60,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 60,00**



RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 241,91	NF-e Nº: 000.018.381 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO 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 000.018.381 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4122 0284 6834 8103 7844 5500 1000 0183 8112 2112 9024
		<small>Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e          www.nfe.fazenda.gov.br/portal          ou no site da Sefaz Autorizadora</small>
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220041432557 - 21/02/2022 11:00:43
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 21/02/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA ENTRADA 21/02/2022
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 11:00:38

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 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 VEIC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
711542	SPIRIVA RESPIMAT 4ML.SOL.INAL 2,5MCG ML. [V] Desconto: R\$170,98	30044990	2 60	5929	UN	1	412,89000000	412,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Justificativa: Recibo para aquisição de medicamento para a paciente A.A.C. (conforme código de ética) CNS nº 700 50 7707 49 2854.*

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo Indianópolis 21/02/22  
*[Assinatura]*  
 Assinatura e Carimbo

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 288121 Serie 1 Emitido em: 21/02/2022 Base de calculo ST: 241.91 Valor ST: 7.26	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

N° da Nota - Serie

0000001283 - 1

Autenticidade

MAN2-0N4K

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

Data de Emissão .....:21/02/2022 13:20:50

Competência (Serv.):02/2022

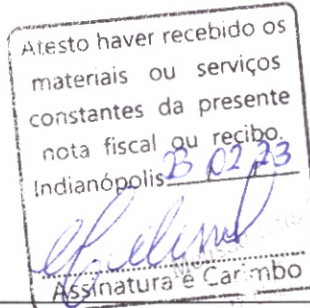
Prestação de SERVIÇO .....: 21/02/2022

**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

1 formula manipulada para cecilia martins de mendoza Req: 321855  
no valor de 53,00

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

*Justificativa: Auxílio para aquisição de medicamentos para o paciente C.M.M. (conforme Código de Ética) CNIS: 700407987826848*

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	53,00	2,7900%	1,48	53,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 53,00**



RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 71,73	NF-e Nº: 000.018.388 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO 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 000.018.388 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4122 0284 6834 8103 7844 5500 1000 0183 8812 2100 2025 <small>Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</small>
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220042509685 - 22/02/2022 10:02:36
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	22/02/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA ENTRADA 22/02/2022
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 10:02:28

<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 84,09		
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 12,36	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 71,73

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	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	
729622	CONCOR C 30 CPR REV 5MG [Vl. Desconto: R\$12,36]	30049039	5 60	5929	UN	1	84,09000000	84,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Justificativa: Auxílio para aquisição de medicamento para a paciente M.S.MC (conforme código de ética) CNS nº 706802 2685 06 327.*

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes na presente nota fiscal ou recibo em Indianópolis 23/02/2022

*Melissa*

Melissa Lais Trevezzin Gentilin  
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. 288221 Serie 1 Emitido em: 22/02/2022 Base de calculo ST: 71.73 Valor ST: 2.15	





**CÓPIA FIE E ORIGINAL**

**AUTO POSTO QUERUBIM LTDA**

AUTO POSTO QUERUBIM LTDA  
CNPJ: 00.415.128/0001-16 - E: 8013145609  
RUA ISAAC GUELMANN, 4209 - NOVO MUNDO  
CURITIBA, PR  
Fone: (41)3378-7702

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
**ÁREA DE MENSAGEM FISCAL**

#	CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
1	5	DIESEL S10				
			37,743	LT	5,299	200,00
<b>Qtde. Total de Itens</b> 1						
<b>Valor Total R\$</b> 200,00						
<b>Descontos R\$</b> 0,00						
<b>Acréscimos R\$</b> 0,00						
<b>Valor a Pagar R\$</b> 200,00						
<b>FORMA DE PAGAMENTO</b> VALOR PAGO R\$						
Dinheiro 200,00						

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

4122 0200 1151 2300 0116 6500 3000 5289 7114 9873 9976



CONSUMIDOR (CNPJ): 75.798.355/0001-77  
VENDA A CONSUMIDOR  
NFC-e nº 000.528.971  
Série 003  
17/02/2022 09:04:20  
Via Consumidor

Protocolo de autorização:  
141220220241063  
Data de autorização:  
17/02/2022 09:04:26

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 50,90

TRIB. APROX.: R\$ 26,90 (FED), R\$ 24,00 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empres - 72C1B2

Placa: RHB3B50 KM: 9991  
Consumidor: VENDA A CONSUMIDOR  
Atendente:  
#B:20 - E: 2575677.397 - EF:2575715.140#

(c)1990-2022 xperit v3.5 - xperit.com.br

**AUTO POSTO QUERUBIM LTDA**

AUTO POSTO QUERUBIM LTDA  
CNPJ: 00.415.128/0001-16 - E: 8013145609  
RUA ISAAC GUELMANN, 4209 - NOVO MUNDO  
CURITIBA, PR  
Fone: (41)3378-7702

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
**ÁREA DE MENSAGEM FISCAL**

#	CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
1	5	DIESEL S10				
			37,743	LT	5,299	200,00
<b>Qtde. Total de Itens</b> 1						
<b>Valor Total R\$</b> 200,00						
<b>Descontos R\$</b> 0,00						
<b>Acréscimos R\$</b> 0,00						
<b>Valor a Pagar R\$</b> 200,00						
<b>FORMA DE PAGAMENTO</b> VALOR PAGO R\$						
Dinheiro 200,00						

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

4122 0200 4151 2300 0116 6500 3000 5289 7114 9873 9976



CONSUMIDOR (CNPJ): 75.798.355/0001-77  
VENDA A CONSUMIDOR  
NFC-e nº 000.528.971  
Série 003  
17/02/2022 09:04:20  
Via Consumidor

Protocolo de autorização:  
141220220241063  
Data de autorização:  
17/02/2022 09:04:26

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 50,90

TRIB. APROX.: R\$ 26,90 (FED), R\$ 24,00 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empres - 72C1B2

Placa: RHB3B50 KM: 9991  
Consumidor: VENDA A CONSUMIDOR  
Atendente:  
#B:20 - E: 2575677.397 - EF:2575715.140#

(c)1990-2022 xperit v3.5 - xperit.com.br

**Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.**  
Indianópolis 23.02.22  
*Melissa*  
Assinatura e Carimbo

Melissa Leis Frezza Gentili  
Sócio(a) - Sem  
Port. Nº 02/2011 - R. Nº 14.026-7/2017





RECEBEMOS DE CONDOR AUTO POSTO CHAMPAGNAT LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
EMISSAO 14/02/2022 VALOR TOTAL: 249,95 EMISSOR: 76.494.327/0002-00

NF-e  
Nº 2947  
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 2947  
SERIE 20  
PAGINA 1 DE 1

Versão 4.00

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

41220276494327000200550200000029471329496900

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO

141220035418568

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

14/02/2022

ENDEREÇO

R.PRACA CARAMURU 150

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

87235-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

14/02/2022

MUNICIPIO

INDIANOPOLIS

FONE / FAX

44984588065

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

11:47:21

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

249,95

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

249,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE  
1 - DESTINATÁRIO

9

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

SEQ	CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CALCULO		VALOR			ALÍQUOTA	
										ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	IPI	ICMS	IPI
1	18879	GASOLINA COMUM IPIRANGA vBCSTRet=0.00. vIGMSSTRet=0.00	27101259	060	5929	LO	33.159	6.50	249.95	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, 23/02/2023  
Melissa Leis Tourizan Gentilin  
Assinatura e Carimbo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ESTA NOTA FISCAL REFERE-SE AO CUPOM FISCAL: 121/0110494 DE 14/02/2022. PLACA: BCG9293- KM:100521 TRIBUTOS  
APROXIMADOS: R\$ 106,10 (42,45 %). FONTE: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

SEQNF: 32949690 OPERNF: 022 OPERADOR: 00223011





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: 000323451

SÉRIE: 001



JTO POSTO TEXANO SHOPPING CENTER LTI

BR 277 KM 123, 000  
GUABIROBA CAMPUS 3GO  
PR Telefone/Fax: 4133923011  
CEP: 83605420

DANFE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000323451

SÉRIE: 001

Page 1 of 1



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

4122 0200 0797 2800 0150 5500 1000 3234 5110 2559 9972

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

INS. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

1080296688

00.079.728/0001-50

141220039757673 18/02/2022 09:38:50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

CNPJ/CPF

75798355000177

DATA DA EMISSÃO

18/02/2022

ENDEREÇO

PRACA CARAMURU, 150

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

87235000

DATA DA ENTRADA

MUNICÍPIO

FONE/FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INDIANÓPOLIS

PR

DATA DE SAÍDA

18/02/2022

FATURA/DUPLICATA

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

257,04

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

257,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

1 - DESTINATÁRIO

9

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

PRACA CARAMURU, 150

MUNICÍPIO

INDIANÓPOLIS

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. 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	39,551	6,499	257,04	0,00	0,00	0,00	0	0

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo Indianópolis 23/02/22  
Assinatura e Carimbo

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

5133

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val. Aprox. Tributos Estadual: 74,54 (29,00%), Federal: 34,57 (13,45%), Municipal: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT  
Nota Ref. NFC-e: 1549518 Placa BCG-8289 KM 101.700,000 Bico 29 Encerrante 3.837.023,230





CELSO TETU CIA LTDA CNPJ - 76.494.327/0002-00  
RUA GAL. MARIO TOURINHO, 2066, JD CENTENARIO, CURITIBA,  
PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor  
Eletronica

ITEM	COD.	DESC.	QTD.	UN.	VL.UNIT	ST	VL.ITEM
001	00000000316859	DIESEL B S10 IPIRANGA 49.069L0 X 5.299 F1					260,02
QTD. TOTAL DE ITENS							1
VALOR TOTAL							R\$ 260,02
VALOR A PAGAR							R\$ 260,02
Dinheiro							R\$ 300,00
TROCO							R\$ 39,98

Consulta pela chave de acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfca/consulta>  
4122 0276 4943 2700 0200 0512 3000 1294 1110 0970 3554

CONSUMIDOR CNPJ: 75.798.355/0001-77

NFC-e 000129411 Serie 123 22/02/2022 15:45:19  
Via Consumidor  
Prot. Autorizacao: 141220246034209 22/02/22 15:45:19



Tributos Incid. Lei Federal 12.741/12 - R\$ 31,20

Tributo:FONTE IBPT EMPRESOMETRO:FEDERAL R\$ 0,00(0%)  
Tributo:FONTE IBPT EMPRESOMETRO:ESTADUAL R\$ 31,20(12%)  
N:04685 0:023598 E:360002-000260 DN  
Operador: 020100223038-MICHELLI BRITO DA SILVA  
B28 EI00401505.470 EF00401554.540 V49.069  
PLACA: RHB385C KM: 011082

22/02/2022 L.J:00223 PDV:123 C00:360002

Atesto, haver recebido os  
materiais ou serviços  
constantes da presente  
nota fiscal ou recibo.  
Indianópolis 23 de Feb de 22  
*[Signature]*  
Mônica Vras e Ketzamb Gentilin  
Secretária de Saúde  
Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

CELSO TETU CIA LTDA CNPJ - 76.494.327/0002-00  
RUA GAL. MARIO TOURINHO, 2066, JD CENTENARIO, CURITIBA,  
PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor  
Eletronica

ITEM	COD.	DESC.	QTD.	UN.	VL.UNIT	ST	VL.ITEM
001	00000000316859	DIESEL B S10 IPIRANGA 49.069L0 X 5.299 F1					260,02
QTD. TOTAL DE ITENS							1
VALOR TOTAL							R\$ 260,02
VALOR A PAGAR							R\$ 260,02
Dinheiro							R\$ 300,00
TROCO							R\$ 39,98

Consulta pela chave de acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfca/consulta>  
4122 0276 4943 2700 0200 0512 3000 1294 1110 0970 3554

CONSUMIDOR CNPJ: 75.798.355/0001-77

NFC-e 000129411 Serie 123 22/02/2022 15:45:19  
Via Consumidor  
Prot. Autorizacao: 141220246034209 22/02/22 15:45:19



Tributos Incid. Lei Federal 12.741/12 - R\$ 31,20

Tributo:FONTE IBPT EMPRESOMETRO:FEDERAL R\$ 0,00(0%)  
Tributo:FONTE IBPT EMPRESOMETRO:ESTADUAL R\$ 31,20(12%)  
N:04685 0:023598 E:360002-000260 DN  
Operador: 020100223038-MICHELLI BRITO DA SILVA  
B28 EI00401505.470 EF00401554.540 V49.069  
PLACA: RHB385C KM: 011082

22/02/2022 L.J:00223 PDV:123 C00:360002 Visual Mix