

Prod. Ind. 011/2022

08/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:00:02
097517581 0055
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

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

=====

DATA	08/04/2022
NR. DOCUMENTO	9.751.758.100.055
VALOR DINHEIRO	27,27
VALOR TOTAL	27,27

=====

NR. AUTENTICACAO F.11F.06A.8DF.F19.2E7
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.



MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

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

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

INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ

PRESTAÇÃO DE CONTAS – PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 011 /2022
DO DIA 30 de Março 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\$
30/03/2022	25946	Nota Fiscal	Posto Farol do Parque	250,00
30/03/2022	3.290	Nota Fiscal	Auto Posto Albertin Ltda	50,00
01/04/2022	18.667	Nota Fiscal	Cia Latino americana de Medicamentos	92,04
01/04/2022	18.670	Nota Fiscal	Cia Latino americana de Medicamentos	51,09
01/04/2022	18.669	Nota Fiscal	Cia Latino americana de Medicamentos	268,25
01/04/2022	18.668	Nota Fiscal	Cia Latino americana de Medicamentos	89,90
04/04/2022	24518	Nota Fiscal	Posto Quinta Rondinha Ltda	126,91
04/04/2022	13990	Nota Fiscal	Etrotruck comercio de combustível ltda	416,79
06/04/2022	18696	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	67,89
06/04/2022	18.697	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	36,73
06/04/2022	18.701	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	81,80
06/04/2022	18.700	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	59,52
06/04/2022	18.699	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	48,28
06/04/2022	18.698	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	141,97
06/04/2022	1318	Nota Fisca	Santos & Maiolli Ltda	121,00
06/04/2022	1320	Nota Fiscal	Santos & Maiolli Ltda	50,00
06/04/2022	1319	Nota Fiscal	Santos & Maiolli Ltda	141,00
07/04/2022	18.712	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	279,56
TOTAL				2.372,73

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

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

(-) Despesas comprovadas: **R\$ 2.372,73**

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

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

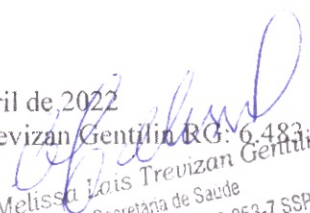
Prestados contas em:

08/04/2022

Chefe da Divisão de Finanças

Indianópolis, 08 de Abril de 2022

Nome: Melissa Lais Trevisan Gentilin RG: 6.483.353-7


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



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 011 /2022
DO DIA 30 de Março 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\$
30/03/2022	25946	Nota Fiscal	Posto Farol do Parque	250,00
30/03/2022	3.290	Nota Fiscal	Auto Posto Albertin Ltda	50,00
01/04/2022	18.667	Nota Fiscal	Cia Latino americana de Medicamentos	92,04
01/04/2022	18.670	Nota Fiscal	Cia Latino americana de Medicamentos	51,09
01/04/2022	18.669	Nota Fiscal	Cia Latino americana de Medicamentos	268,25
01/04/2022	18.668	Nota Fiscal	Cia Latino americana de Medicamentos	89,90
04/04/2022	24518	Nota Fiscal	Posto Quinta Rondinha Ltda	126,91
04/04/2022	13990	Nota Fiscal	Etrotruck comercio de combustível ltda	416,79
06/04/2022	18696	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	67,89
06/04/2022	18.697	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	36,73
06/04/2022	18.701	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	81,80
06/04/2022	18.700	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	59,52
06/04/2022	18.699	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	48,28
06/04/2022	18.698	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	141,97
06/04/2022	1318	Nota Fisca	Santos & Maiolli Ltda	121,00
06/04/2022	1320	Nota Fiscal	Santos & Maiolli Ltda	50,00
06/04/2022	1319	Nota Fiscal	Santos & Maiolli Ltda	141,00
07/04/2022	18.712	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	279,56
TOTAL				2.372,73

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

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

(-) Despesas comprovadas: **R\$ 2.372,73**

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

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

Prestados contas em:

08/04/2022

Chefe da Divisão de Finanças

Indianópolis, 08 de Abril de 2022

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

Recebemos de POSTO FAROL DO PARQUE os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 30/03/2022 Dest/Reme: PREF MUNICIPAL DE INDIANOPOLIS Valor Total: 250,00

NF-e
Nº 000.025.946
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

POSTO FAROL DO PARQUE

ROD.CURITIBA PONTA GROSSA-BR277, 3050 - SANTO INACIO - CURITIBA - PR - CEP: 82305-100
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.025.946
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4122 0384 8314 7800 0153 5500 1000 0259 4611 7722 0720

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Emissão NF-e em subst. docs. de venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141220074129916 30/03/2022 11:03:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1018761102 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 84.831.478/0001-53

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: PREF MUNICIPAL DE INDIANOPOLIS CNPJ / CPF: 75.798.355/0001-77 DATA DA EMISSÃO: 30/03/2022

ENDEREÇO: PRACA CARAMURU, 150 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 87210-000 DATA DA SAÍDA: 30/03/2022

MUNICÍPIO: INDIANOPOLIS UF: PR TELEFONE / FAX: INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 11:03:38

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	106,12 (0,00 %)	250,00
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	250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CEAN	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR DESC.	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
3750	GASOLINA Comum	SEM GTIN	27101259	060	5929	l	33,834	7,389	0,00	250,00	0,00	0,00	0,00
<p><i>Justificativa: Viagem para Curitiba, Iowa para de urgência.</i></p> <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p>Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis 30/03/2022</p> <p>Assinatura e Carimbo</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Melissa dos Reis Trevisan Gentilin Secretária de Saúde Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-1 SSP/PR</p> </div>													


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Referente aos documentos NFC-e série 1, num. 2015824. Trib aprox R\$ 33,62 Federal e 72,50 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2C01C1 Placa BBA7467 KM. 70517 Base ICMS ST retido: R\$ 190,14 Valor ICMS ST retido: R\$ 53,23

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE AUTO POSTO ALBERTIN LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO	VALOR NOTA RS 50,00	NF-e Nº: 000.003.290 SÉRIE : 2
		MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS		

AUTO POSTO ALBERTIN LTDA AV PARAIBA, 1744 ZONA TRES CIANORTE PR TEL/FAX: 4436318836 CEP: 87200000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input type="checkbox"/> 1 Nº 000.003.290 SÉRIE : 2 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4122 0309 1053 0400 0198 5500 2000 0032 9010 0669 0106
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9042420040		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA CNPJ 09.105.304/0001-98
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220074728524 - 30/03/2022 18:18:28

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 30/03/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICIPIO INDIANOPOLIS		FONE/FAX (00) 0000-0000	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 18:18:17

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 50,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX DOS TRIBUTOS 21,23	VALOR TOTAL DA NOTA 50,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77
ENDEREÇO PRACA CARAMURU	MUNICIPIO INDIANOPOLIS	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX DOS TRIBUTOS	
												ICMS	IPI		
317	GASOLINA COMUM #Bico 5#Ence 1#618060#Ence F:618067#Bomba 3#Tq 2#ANP #	27101259	0 60	5656	LT	7,052	7,090	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,23

Justificativa: Abastecimento em Cianorte retorno de Curitiba.



Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis *08/03/22*
Melissa Lois Trevisan Gentilin
 Assinatura e Carimbo

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:669010 Terminal:SERVIDOR Op:FRANCIELLY C:0 E:0 Placa:BBA 7467 km:71007 BASE DE ICMS ST 50,00 VALOR DE ICMS ST 14,50 Trib aprox R\$: 6,73 Federal, 14,50 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 2C01C1	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 92,04	NF-e Nº: 000.018.667 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS	

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS  AV GOIAS B, 702 ZONA 01 CIANOESTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.018.667 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0484 6834 8103 7844 5500 1000 0186 6712 2154 1043 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 141220076821420 - 01/04/2022 15:11:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44	

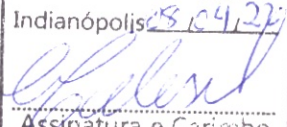
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		75.798.355/0001-77	01/04/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA ENTRADA 01/04/2022
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 15:10:50

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 115,06	
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 23,02	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 92,04			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CODIGO ANTI	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	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	
705567	PRESS PLUS C 30 CAPS 5+20MG [Vl. Desconto: R\$23,02]	30049069	5 60	5929	UN	1	115,06000000	115,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Justificativa: este milis do município para paciente "G. A. B"
conforme artigo do ato. C.M.S. 704106130083773.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis, 28/04/22

 Assinatura e Carimbo

Melissa Lais Trevizan Gentilin
 Secretária de Saúde
 Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.355-7 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 291602 Serie 1 Emitido em: 01/04/2022 Base de cálculo ST: 92.04 Valor ST: 2.76	

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 51,09	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS	Nº: 000.018.670 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 000.018.670 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4122 0484 6834 8103 7844 5500 1000 0186 7012 2154 7047 <small>Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e - www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Defez Autorizadora</small>
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220076821511 - 01/04/2022 15:11:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 01/04/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA ENTRADA 01/04/2022
			HORA DE SAÍDA 15:10:50

FATURA
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		58,72	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0	0	7,63	0,00	0,00	0,00	51,09			

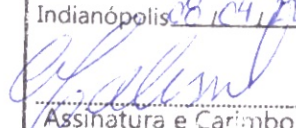
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANIT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
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	
706668	TIORFAN C 18X3GR ENV 30MG [Vl. Desconto: R\$7,63]	30049099	0 60	5929	UN	1	58.72000000	58,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Qualificativa: Atividade de diagnóstico para pacientes m. d. g.?
 Conforme código de Atividade - 702.808.658.216.261.*



Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis, 01/04/2022

 Assinatura e Carimbo

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 291605 Serie 1 Emitido em: 01/04/2022 Base de calculo ST: 51.09 Valor ST: 1.53	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 268,25	NF-e Nº: 000.018.669 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS	

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS AV GOIAS B, 702 ZONA 01 CIANORTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.018.669 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0484 6834 8103 7844 5500 1000 0186 6912 2151 7040 <small>Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e 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 141220076821492 - 01/04/2022 15:11:16
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44

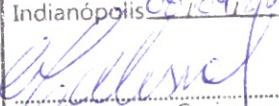
DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS		CNPJ CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 01/04/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO DISTRITO CENTRO		CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA ENTRADA 01/04/2022
MUNICÍPIO INDIANOPOLIS	FONE FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:10:50	

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 457,85	
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 189,60	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 268,25					

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	ESPECIE	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\$189,60]	30044990	2 60	5929	UN	1	457,85000000	457,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	



Justificativa atenuada de medição para paciente "A.A.B."
 Conforme código do item C.M.S. 700507707492854.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis, 01/04/2022

 Assinatura e Carimbo

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 291600 Serie 1 Emitido em: 01/04/2022 Base de calculo ST: 268.25 Valor ST: 8.05	

REC'BEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 89,90	NF-e Nº: 000.018.668 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO F ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS	

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS AV GOIAS B, 702 ZONA 01 CIANORTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.018.668 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0484 6834 8103 7844 5500 1000 0186 6812 2155 9047 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 141220076821463 - 01/04/2022 15:11:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44	

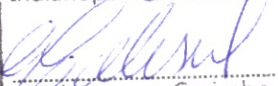
DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS		CNPJ CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 01/04/2022		
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA ENTRADA 01/04/2022	
MUNICIPIO INDIANOPOLIS	FONE FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:10:50	

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 89,90	
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 89,90			
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS									

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
734498	ANTHELIOS AIRLIUM PROT SOL 50GR FPS70 GEL CR ANTIOLEOSIDA	33049990	0 60	5929	UN	1	89,90000000	89,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Justificativa: Ausência de medicamento para paciente m. e. m. p. ?
 Informe código de taxa C N S, 708.702.124.930090.*

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis, 01/04/2022.

 Assinatura e Carimbo

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES N.º C-e nr. 291601 Serie 1 Emitido em: 01/04/2022 Base de calculo ST: 89.90 Valor ST: 2.70	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE PETROTRUCK COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N.º: 000137990
SÉRIE: 001

ETROTRUCK COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTD
RUA EST DO GANCHINHO, 2919
UMBARA CURITIBA
PR Telefone/Fax: 4132075252
CEP: 81930160



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA
N.º: 000137990
SÉRIE: 001
Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e PE CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
4122 0403 3026 7500 0183 5500 1000 1379 9010 1404 2120

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 ECF - DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9024690447 INS. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO CNPJ 03.302.675/0001-83 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220078421241 04/04/2022 16:04:44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS CNPJ/CPF 75798355000177 DATA DA EMISSÃO 04/04/2022

ENDEREÇO PC CARAMURU,150 BAIRRO/DESTRITO CENTRO CEP 87235000 DATA DA ENTRADA

MUNICIPIO INDIANOPOLIS UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DE SAÍDA 04/04/2022

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	416,79
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
				416,79

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 9 CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 0 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,000 PESO LÍQUIDO 0,000

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
438	OLEO DIESEL B S10	27101921	060	5929	LT	61,392	6,789	416,79	0,00	0,00	0,00	0	0

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis 04/04/2022

[Assinatura]
Assinatura e Carimbo

CÁLCULO DO ISSQN



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

Melissa Lais Trevisan Gentilin
Secretária de Saúde
Port. Nº 004/2021 - RG 6.499.358-7 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Val. Aprox. Tributos Estadual: 50,01 (12,00%), Federal: 56,05 (13,45%), Municipal: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT
BC-ST: R\$ 271,35 ALIQ.: 12,00% ICMS-ST: R\$ 32,56 - REFERENTE NFC-e: 1221709
Forma Pagto: Dinheiro

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 67,89	NF-e Nº: 000.018.696 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 type="checkbox"/> 1 Nº 000.018.696 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4122 0484 6834 8103 7844 5500 1000 0186 9612 2113 9042
		<small>Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e - www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz do Estado/Paraná</small>
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220080381806 - 06/04/2022 11:49:50
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 06/04/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO DISTRITO CENTRO		CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA ENTRADA 06/04/2022
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 11:49:20	

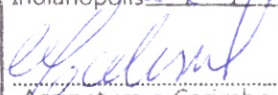
FATURA

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 78,62
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 10,73	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 67,89	

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
735190	INSIT C 30 CAPS 50MG [VI. Desconto: R\$10,73] (C1)	30049039	5 60	5929	UN	1	78,62000000	78,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


justificativa: ausência de medicação para paciente N. P. d. S.
 enfermeiro cargo de Tit. C. 025. 700.200.945131329.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis 06/04/22

 Assinatura e Carimbo

Melissa Lais Trevizan Gentilin
 Secretária de Saúde
 Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.355-7 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 292023 Serie 1 Emitido em: 06/04/2022 Base de calculo ST: 67.89 Valor ST: 2.04	

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 36,73	NF-e Nº: 000.018.697 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 000.018.697 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0484 6834 8103 7844 5500 1000 0186 9712 2115 1040 <small>Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.infodadosimply.com.br ou no site da Sefaz Autorizadora</small>	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220080381836 - 06/04/2022 11:49:51
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTÁRIA	CNPJ 84.683.481/0378-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 06/04/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA ENTRADA 06/04/2022
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 11:49:20

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 45,82
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 9,09	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 36,73

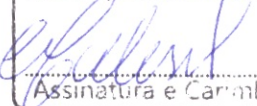
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
730155	VENLAXIN C 30 CAPS LP 37,5MG [VI. Desconto: R\$9,09] (C1)	30049099	0 60	5929	UN	1	45.82000000	45,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Ausência de medicamento para paciente "M.G.D.S." conforme código de área. C.N.S.: 400406779181630



Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis 06/04/22

 Assinatura e Carimbo

Waldemar José Ferreira Gentilini
 Secretário de Saúde
 Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 292020 Serie 1 Emitido em: 06/04/2022 Base de calculo ST: 36.73 valor ST: 1.10	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 81,80	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS	Nº: 000.018.701 SÉRIE: 1

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS AV GOIAS B, 702 ZONA 01 CIANORTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.018.701 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0484 6834 8103 7844 5500 0187 0112 2113 4042 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz do Estado	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220080381894 - 06/04/2022 11:49:54
	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 06/04/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 11:49:20

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 105,01
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 23,21	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 81,80

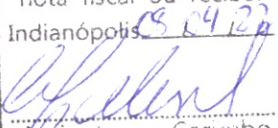
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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	
73-339	LEVOFLOXACINO EURO C 7 CPR REV 750MG GEN [VI. Desconto: R\$23,21] (W)	30049079	0 60	5929	UN	1	105,01000000	105,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Notificação de finalização de iminência para paciente ~ Ip. Ap. R.O. ~
 Número notificação de iminência: C.O.S. 700706900103279.*

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis 08/04/2022

 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. 292029 Serie 1 Emitido em: 06/04/2022 Base de calculo ST: 81.80 Valor ST: 2.45	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

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

DATA DE RECEBIMENTO: / / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS VALOR NOTA: R\$ 59,52 NF-e Nº: 000.018.700 SÉRIE: 1

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS

AV GOIAS B. 702 ZONA 01 CIANORTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268

FARMÁCIA PREÇOPOPULAR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1

Nº 000.018.700
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO: 4122 0484 6834 8103 7844 5500 1000 0187 0012 2112 4040

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141220080381876 - 06/04/2022 11:49:53

CNPJ: 84.683.481/0378-44

NATUREZA DA OPERAÇÃO: LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9069798885 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA:

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS

ENDEREÇO: PRACA CARAMURU, 150 BAIRRO DISTRITO: CENTRO

MUNICÍPIO: INDIANOPOLIS

CNPJ/CPF: 75.798.355/0001-77 DATA DA EMISSÃO: 06/04/2022

CEP: 87235-000 DATA DE SAÍDA ENTRADA: 06/04/2022

UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 11:49:20

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: 64,49
VALOR DO FRETE: 0	VALOR DO SEGURO: 0	DESCONTO: 4,97	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 59,52

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 UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
648329	COMBIRON 30ML GT [VL. Desconto: R\$4,97]	30045090	5 60	5929	UN	1	26,69000000	26,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
731192	ZIRVIT BABY 30ML	21069030	0 41	5929	UN	1	37,80000000	37,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Auxílio de indenização para portador H. R. V. P. conforme artigo de portador - 898 00 624850 7874

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

Indianópolis, 06/04/2022

Melissa Lais Trevisan Gentilin

Assinatura e Carimbo

Melissa Lais Trevisan Gentilin
Secretaria de Saúde
Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.355-7 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FC-e nr. 292028 Serie 1 Emitido em: 06/04/2022



base de calculo ST: 21,72 Valor ST: 0,65

base de calculo de ICMS = 37,80

valor do ICMS = 6,80 Valor do ICMS Desonerado: 6,80

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 48,28	NF-e Nº: 000.018.699 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 000.018.699 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4122 0484 6834 8103 7844 5500 1000 0186 9912 2111 3045
		Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz do Estado
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220080381864 - 06/04/2022 11:49:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44

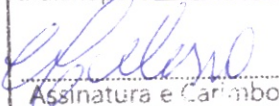
DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 06/04/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO DISTRITO CENTRO		CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA ENTRADA 06/04/2022
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 11:49:20

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 63,12	
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 14,84	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA					48,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
Q. ANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
726119	OLMESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA EURO C 30 CPR REV 40+25MG GEN [VI. Desconto: R\$14,84]	30049079	0 60	5929	UN	1	63,12000000	63,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Justificativa retirada de medicamentos para paciente. "m. + ? R"
 conforme código de área C.N.S. 705008364803551.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis, 06/04/22  Assinatura e Carimbo

Melissa Lais Treizan Gentim
 Secretária de Saúde
 Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.355-7 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 292026 Serie 1 Emitido em: 06/04/2022 Base de calculo ST: 48.28 Valor ST: 1.45	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 141,97	NF-e Nº: 000.018.698 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 000.018.698 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
	CHAVE DE ACESSO 4122 0484 6834 8103 7844 5500 1000 0186 9812 2110 2046	
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Afevz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220080381848 - 06/04/2022 11:49:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44

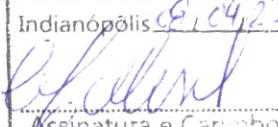
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		75.798.355/0001-77	06/04/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA ENTRADA 06/04/2022
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 11:49:20

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 179,66		VALOR DO FRETE 0		VALOR DO SEGURO 0		VALOR DO IMPOSTO 0,00
DESCONTO 37,69		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA 141,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEIC	UF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Q. 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	
736144	FORFIG C-60 CAPS 200MG [Vl. Desconto: R\$37,69]	30049094	0 60	5929	UN	1	179,66000000	179,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

• Justificativa: Atuação de mediadora para possantes D.B.
 e conforme código de área C.A.S. - 40.6200577-218060.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis 06/04/22  Assinatura e Carimbo
--

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 292025 Serie 1 Emitido em: 06/04/2022 Base de cálculo ST: 141,97 Valor ST: 4,26	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000001318 - 1

Autenticidade
WN5H-8LHY

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Data de Emissão:06/04/2022 15:03:23

Competência (Serv.):04/2022

Prestação de SERVIÇO: 06/04/2022

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

2 - Formulas manipuladas - REQ: 323385

-1

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

Justificativa: Quilic de m. medicação para o paciente V.M.S., conforme código de Ética CNS: 702.5086.6490.3364

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 06/04/2022
[Signature]
Assinatura e Carimbo

Processo executado por: 177.82.43.207

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

Melissa Lais Trevisan Gentilin

Situação de Tributação de Saúde

Port. Nº 004/2011 - RFB 5.483.353-7 SSP/PR
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	121,00	2,7900%	3,38	121,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 121,00



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie

0000001320 - 1

Autenticidade

WIP7-JZVI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Data de Emissão06/04/2022 15:04:23

Competência (Serv.):04/2022

Prestação de SERVIÇO 06/04/2022

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

1 - Formula manipulada - REQ: 323099

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

Justificativa Ausência de Medicação para paciente M.L.B. conforme código de Ética, CVS: 164.0784.9412.0002

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 08/04/22
[Signature]
Assinatura e Carimbo

Processo executado por: 177.82.43.207

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
Mensagem da Prefeitura Municipal de Cianorte
Port. Nº 004/2021 - RG 6.485.353-7 SSP/PR

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	50,00	2,7900%	1,40	50,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 50,00

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

N° da Nota - Serie

0000001319 - 1

Autenticidade

547C-XMQH

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão:06/04/2022 15:03:54

Competência (Serv.):04/2022

Prestação de SERVIÇO: 06/04/2022

**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

1 - Formula manipulada - REQ: 323281

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

Justificativa: Juvenil de Medicamentos para o paciente A.M.S.S. Conforme código de Orçamento CNS: 898.000.9878.6956.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 06/04/22

Assinatura e Carimbo

Processo executado por: 177.82.43.207

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

Melissa Lais Trevizan Gentilin

Secretária de Saúde

Situação de Tributação
Port. nº 004/2019 - RG 6.483.353-7 SSP/PR
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	141,00	2,7900%	3,93	141,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 141,00

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 279,56	NF-e Nº: 000.018.712 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 000.018.712 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0484 6834 8103 7844 5500 1000 0187 1212 2142 4044 <small>Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no sistema de Defesa Autenticadora</small>	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220081686073 - 07/04/2022 14:53:14
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 07/04/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA ENTRADA 07/04/2022
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 14:53:01

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 336,20	
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 56,64	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 279,56	

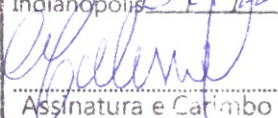
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
735951	NFOVANGY MR C 60 CPR REV LP 35MG [Vl. Desconto: R\$8,50]	30049069	5 60	5929	UN	1	126.88000000	126,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
724872	FORXIGA C 30 CPR REV 10MG [Vl. Desconto: R\$48,14]	30049059	2 60	5929	UN	1	209.32000000	209,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Ausilio de educação para a paciente "A.R.M.D." conforme código de ética CNS: 898.000.9878.2187.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 03/04/22

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. 292179 Serie 1 Emitido em: 07/04/2022 Base de calculo ST: 279.56 Valor ST: 8.39	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------