



MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS

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

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

INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ

PRESTAÇÃO DE CONTAS – PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 015/2022
DO DIA 11 de Abril 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\$
13/04/2022	18.731	Nota Fiscal	Cia Latino americana de Medicamentos	103,15
13/04/2022	18.732	Nota Fiscal	Cia Latino americana de Medicamentos	142,47
13/04/2022	18.733	Nota Fiscal	Cia Latino americana de Medicamentos	36,01
13/04/2022	18.734	Nota Fiscal	Cia Latino americana de Medicamentos	103,58
14/04/2022	18.740	Nota Fiscal	Cia Latino americana de Medicamentos	176,88
19/04/2022	1324	Nota Fiscal	Santos & Maioli Ltda	64,00
19/04/2022	18.762	Nota Fiscal	Cia Latino americana de Medicamentos	36,28
19/04/2022	18.760	Nota Fiscal	Cia Latino americana de Medicamentos	188,97
19/04/2022	18.761	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	60,03
26/04/2022	1327	Nota Fiscal	Santos e Maioli Ltda	84,00
26/04/2022	18.787	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	112,00
26/04/2022	18.789	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	40,36
26/04/2022	18.788	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	121,82
26/04/2022	1328	Nota Fiscal	Santos Matioli Ltda	142,00
28/04/2022	18.800	Nota Fiscal	Cia Latino americana de Medicamentos	53,06
04/05/2022	26.260	Nota Fiscal	Posto Farol do Parque	300,00
09/05/2022	18.854	Nota Fiscal	Cia Latino americana de Medicamentos	149,01
09/05/2022	18.855	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	60,03
09/06/2022	18.852	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	61,28
09/05/2022	18.853	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	40,69
10/05/2022	18.890	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	159,73
10/05/2022	18.891	Nota Fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	102,35
TOTAL				2.337,70

Número de documentos: **22 (vinte dois)**

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

(-) Despesas comprovadas: **R\$ 2.337,70**

(=) Valor de restituição ou reembolso: **R\$ 62,30**

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:
11/05/2022

Chefe da Divisão de Finanças

Indianópolis, 11 de Maio de 2022
Nome


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

Proc. Adm. 015.22

11/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:21:47
097517581 0025
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

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

=====

DATA	11/05/2022
NR. DOCUMENTO	9.751.758.100.025
VALOR DINHEIRO	62,30
VALOR TOTAL	62,30

=====

NR. AUTENTICACAO 9.E6E.09F.657.13C.6CC
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

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

DATA DE RECEBIMENTO: / / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS VALOR NOTA: R\$ 103,15

NF-e Nº: 000.018.731 SÉRIE: 1

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS
 AV GOIAS B, 702 ZONA 01 CIANORTE PR
 TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268

FARMÁCIA PRECOPOPULAR

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - Entrada 1 - Saída **1**
 Nº 000.018.731 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO: 4122 0484 6834 8103 7844 5500 1000 0187 3112 2101 8041

Consulta de autenticidade no Portal Nacional de NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no endereço SiteNF Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141220086259795 - 13/04/2022 10:14:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9069798885 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA: CNPJ: 84.683.481/0378-44

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS CNPJ/CPF: 75.798.355/0001-77 DATA DA EMISSÃO: 13/04/2022

ENDEREÇO: PRACA CARAMURU, 150 BAIRRO DISTRITO CENTRO CEP: 87235-000 DATA DE SAÍDA ENTRADA: 13/04/2022

MUNICÍPIO: INDIANOPOLIS FONE FAX: UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 10:14:12

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 114,23
VALOR DO FRETE: 0	VALOR DO SEGURO: 0	DESCONTO: 11,08	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS: 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA: 103,15	

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	
731506	DEXILANT C 30 CAPS LR 60MG [V1 Desconto: R\$11,08]	30049069	5 60	5929	UN	1	114.23000000	114,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Auxilia de medicação para paciente "m. l.p. d. p. d. p." conforme código de ética. C.N.S 702600730767944.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis, 11/05/22

Assinatura e Carimbo



Port. Nº 004/2011 - FLS 0153800-7 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: NFC-e nr. 292741 Serie 1 Emitido em: 13/04/2022 Base de calculo ST: 103.15 Valor ST: 3.09

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 142,47	NF-e Nº: 000.018.732 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 000.018.732 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0484 6834 8103 7844 5500 1000 0187 3212 2103 3048 <small>Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e - www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Prefeitura Autorizadora</small>	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220086259935 - 13/04/2022 10:14:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 13/04/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE-FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 10:14:12

FATURA
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 162,37
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 19,90	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 142,47

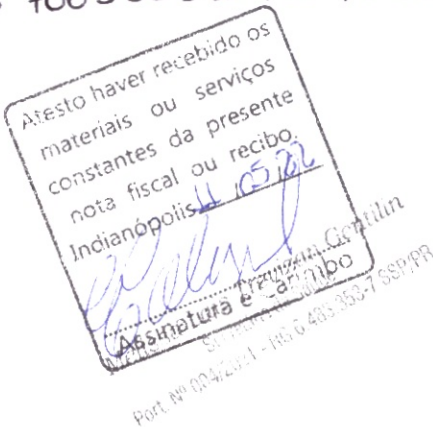
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO



COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
725656	RESTIVA C 2 ADES 5MG [Vl. Desconto: R\$10,99] (C1)	30044990	2 60	5929	UN	1	122,09000000	122,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
726573	DEXANEURIN C 6X1ML SOL INJ [Vl. Desconto: R\$8,91]	30043210	0 60	5929	UN	1	40,28000000	40,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativo: Averbio de medicação para paciente m.d.f.p. conforme código de ética. C.N.S 700508527241951.


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 292742 Serie 1 Emitido em: 13/04/2022 Base de calculo ST: 142,47 Valor ST: 4,27	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 36,01	NF-e Nº: 000.018.733 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 000.018.733 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		
		CHAVE DE ACESSO 4122 0484 6834 8103 7844 5500 1000 0187 3312 2104 7046 <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 141220086259989 - 13/04/2022 10:14:30	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 13/04/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA ENTRADA 13/04/2022
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 10:14:12

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

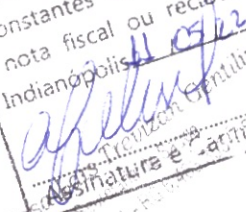
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 47,69
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 11,68	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 36,01

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	
740718	SUCCINATO DE METOPROLOL MEDLEY C 30 CPR REV LC 50MG GEN [Vl. Desconto: R\$11,68]	30049039	2 60	5929	UN	1	47,69000000	47,69	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, 13/04/2022.

 Assinatura e Carimbo
 Melisete T. Travençolo
 Port. Nº 042/2017 - F. 3º Andar

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 292743 Serie 1 Emitido em: 13/04/2022 Base de calculo ST: 36.01 Valor ST: 1.08	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 103,58	NF-e Nº: 000.018.734 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 1 Nº 000.018.734 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0484 6834 8103 7844 5500 1000 0187 3412 2100 3046
		Controle 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 141220086260023 - 13/04/2022 10:14:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS		75.798.355/0001-77	13/04/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA ENTRADA 13/04/2022
MUNICÍPIO INDIANOPOLIS	FONE FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 10:14:12

FATURA						
CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO FRETE 0		VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 11,51	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 115,09
						VALOR TOTAL DA NOTA 103,58

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



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	
706686	PATANOL S 2,5ML SOL OFT 2MG ML [Vl. Desconto: R\$7,30]	30049069	0 60	5929	UN	1	72,99000000	72,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
741233	DEWS 10ML SOL OFT 5MG ML [Vl. Desconto: R\$4,21]	30049099	0 60	5929	UN	1	42,10000000	42,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Auxilio de medicamentos para paciente H. Ip. d. S.
conforme código de ética C.N.S - 700003581868509.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 11/05/22
Assinatura e Carimbo
M. Assis Gentilin
Fon. Nº 0342.241 - RFB 44.253.571-0771

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 292739 Serie 1 Emitido em: 13/04/2022 Base de calculo ST: 103.58 Valor ST: 3.11	

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 176,88	NF-e Nº: 000.018.740 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 type="checkbox"/> 1 Nº 000.018.740 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0484 6834 8103 7844 5500 1000 0187 4012 2082 4043	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220087254415 - 14/04/2022 08:50:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44	

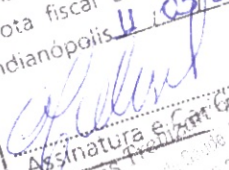
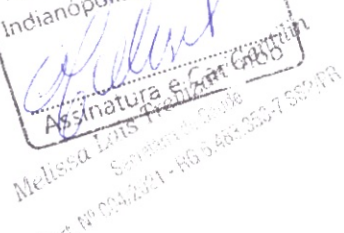
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS		CNPJ CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 14/04/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICIPIO INDIANOPOLIS		FONE FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA 08:50:33

FATURA						
CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 235,21						
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 58,33	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 176,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CODIGO ANTI	PLACA DO VEÍC	UF
ENDEREÇO				MUNICIPIO	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	
721128	DIOSMIN SDU C 30X5GR ENV 900+100MG ABACAXI [VI Desconto: R\$48,17]	30049099	5 60	5929	UN	1	166,09000000	166,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
729621	CONCOR C 30 CPR REV 2,5MG [VI Desconto: R\$10,16]	30049039	3 60	5929	UN	1	69,12000000	69,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Domicílio de Medicação para a paciente J.R.O.S,
conforme código de ética CNS: 898.0000.9432.2831.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 14/04/2022
Assinatura: 
Melissa LAMS F. 
Port: 141220087254415 - R\$ 176,88

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 292838 Serie 1 Emitido em: 14/04/2022 Base de calculo ST: 176,88 Valor ST: 5,31	



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

N° da Nota - Serie

0000001324 - 1

Autenticidade

16GX-K8J0

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão:19/04/2022 11:12:57

Competência (Serv.):04/2022

Prestação de SERVIÇO: 19/04/2022



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.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ.....: 09.282.588/0001-98

CCM: IE:

Endereço.....: PRACA CARAMURU,150 CXPST 11, CENTRO - cep: 87210000

Município.....: INDIANOPOLIS

UF:PR

Email.....:

Telefone:

Celular:

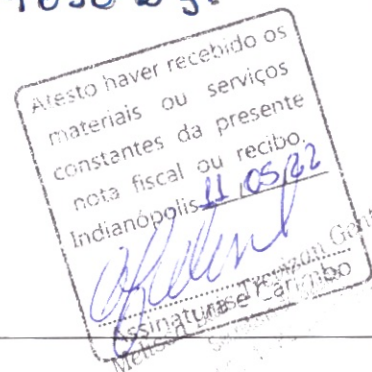
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Pagina 1 de 1

medicamento manipulado conforme requisição 323901

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

Justificativa: Auxilio de medicação para paciente C.P.D.S⁷ conforme código de ética C.N.S. 70020643905023.



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

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

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 36,28	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS	Nº: 000.018.762 SÉRIE: 1

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS AV GOIAS B, 702 ZONA 01 CIANORTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input type="checkbox"/> 1 Nº 000.018.762 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4122 0484 6834 8103 7844 5500 1000 0187 6212 2105 9046 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e - www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz do Estado
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220090258266 - 19/04/2022 10:49:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		CNPJ CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 19/04/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 10:49:11

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 42,42
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 6,14	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 36,28

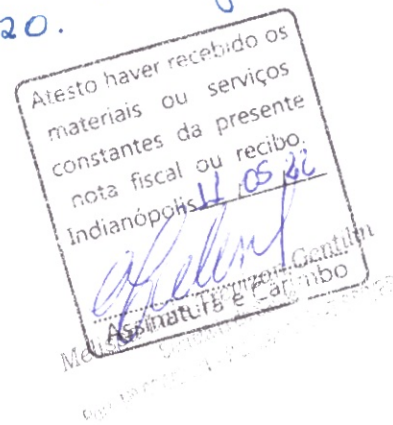
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
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	
724831	NEVRIX C 3X2ML SOL.1N3 50+50+2,5MG ML [VI Desconto: R\$6,14]	30039013	0 60	5929	UN	2	21.21000000	42,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Justificativo: Auxilia de medicação para paciente. M.d. J.G.
conforme codigos de ética C.N.S. 700107995756120.



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 293282 Serie 1 Emitido em: 19/04/2022 Base de calculo ST: 36.28 Valor ST: 1.09	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 188,97	NF-e Nº: 000.018.760 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 000.018.760 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0484 6834 8103 7844 5500 1000 0187 6012 2105 8045 <small>Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Prefeitura Municipal</small>	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220090258221 - 19/04/2022 10:49:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44	

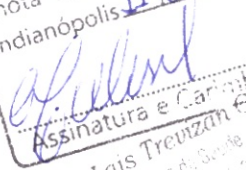
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		CNPJ CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 19/04/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 10:49:11

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 236,21	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 47,24	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 188,97					

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



DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
729134	XIGDUO XR C 60 CPR REV LP 5+1000MG [VI Desconto: R\$47,24]	30049049	2 60	5929	UN	1	236,21000000	236,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Auxílio de medicação para paciente R. M. J. conforme código de ética C.N.S. 702 903532653772.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 11/05/22

 Assinatura e Carimbo
 Melissa Lais Trevisan
 Secretária de Saúde
 Fone: 0042211 - R. S. 141 - 1904/2022

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 293284 Serie 1 Emitido em: 19/04/2022 Base de calculo ST: 188.97 Valor ST: 5.67	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 60,03	NF-e Nº: 000.018.761 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 000.018.761 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4122 0484 6834 8103 7844 5500 1000 0187 6112 2100 9041
		<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 141220090258243 - 19/04/2022 10:49:21
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	19/04/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA ENTRADA 19/04/2022
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE-FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 10:49:11

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 70,38	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 10,35	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 60,03	

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

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
728740	KEPPRA C 30 CPR REV 250MG [VL. Desconto: R\$10,35] (C1)	30049049	6 60	5929	UN	1	70,38000000	70,38	0,00	0,00	0,00	ICMS	IPI	0,00

Justificativa: Auxilia de medicação para paciente: M. J. K. d. O.
conforme código de ética C.N.S. 703 207 679 260 491.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 11/05/22
Assinatura e Carimbo
Port. Nº 024/2017 - FISCAL

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 293283 Serie 1 Emitido em: 19/04/2022 Base de calculo ST: 60.03 Valor ST: 1.80	



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie

0000001327 - 1

Autenticidade

3S11-690C

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão:26/04/2022 15:57:28

Competência (Serv.):04/2022

Prestação de SERVIÇO: 26/04/2022



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:

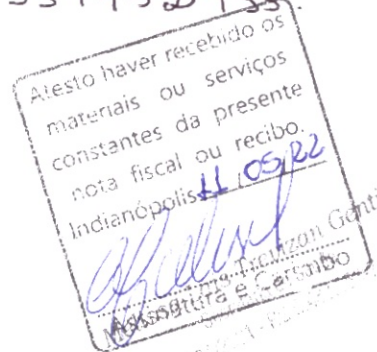
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Pagina 1 de 1

formula manipulada conforme requisição (324156)

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

*• justificativo : A auxilio de medicamentos para paciente J.P.A.D.S.
conforme código de ética C.N.S. 700 500 33 19 52 9 55.*



Processo executado por: 177.82.43.180

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

Valor aprox. dos tributos.

Municipais : R\$ 0,00

Federais : R\$ 0,00

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Código do SERVIÇO

407 - SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.



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

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e NÃO implicam na base de Cálculo

Dedução de Materiais	Subempreitada (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	0,00	84,00	2,7900%	2,34	84,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 84,00

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 112,00	NF-e Nº: 000.018.787 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 000.018.787 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0484 6834 8103 7844 5500 1000 0187 8712 2131 5041	
		Consulte 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 141220095678974 - 26/04/2022 13:06:20	
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 26/04/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO DISTRITO CENTRO	CPF 87235-000	DATA DE SAÍDA ENTRADA 26/04/2022
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 13:06:10

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 141,27
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 29,27	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 112,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
699833	ZYMAR 5ML SOL OFT 3MG ML [VI. Desconto: R\$8,85] (W)	30049099	5 60	5929	UN	1	48,87000000	48,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
737273	TORAGESIC OFTA 5ML SOL OFTA 5MG ML [VI. Desconto: R\$13,91]	30049062	5 60	5929	UN	1	62,93000000	62,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
708338	STER 5ML SU/SP OFT 10MG ML [VI. Desconto: R\$6,51]	30043999	0 60	5929	UN	1	29,47000000	29,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Justificativo: Auxílio de medicação para paciente "A. m. S. S"
 Conforme código de ética C.N.S. 700 505 704 2008 50.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis, 11/05/22
 Assinatura e Carimbo
 PER. PRODUÇÃO - FARMACIA PREÇO POPULAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 293918 Serie 1 Emitido em: 26/04/2022 Base de calculo ST: 112.00 Valor ST: 3.36	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 40,36	NF-e Nº: 000.018.789 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 000.018.789 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0484 6834 8103 7844 5500 1000 0187 8912 2135 3045 <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 141220095679002 - 26/04/2022 13:06:21
	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	26/04/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA ENTRADA 26/04/2022
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 13:06:10

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 48,47
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 8,11	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 40,36	

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	ESPECIF	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		


DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
696532	CYLOCORT 5ML SOL OFT 3,5+1MG ML [Vl. Desconto: R\$8,11] (W)	30049099	0 60	5929	UN	1	36,68000000	36,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
611550	SH JOHNSON BABY 200ML REGULAR	33051000	0 60	5929	UN	1	11,79000000	11,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

e justificativa: Auxílio de medicamentos para paciente. J. B. d. S.
conforme código de ética. C.N.S. 705003624651051.

Alesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 11/05/22
MAGSOUTERES e - ar. lino
Gentilin
Port: 41 3342401 - PE: 334240150001

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 293914 Serie 1 Emitido em: 26/04/2022 Base de calculo ST: 40.36 Valor ST: 1.21	

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 121,82	NF-e Nº: 000.018.788 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 000.018.788 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4122 0484 6834 8103 7844 5500 1000 0187 8812 2133 6046 <small>Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e - www.infopenfiscal.gov.br ou no portal da SEFAZ Autorizadora</small>
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220095678982 - 26/04/2022 13:06:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME-RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 26/04/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 13:06:10

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 153,78	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 31,96	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 121,82			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
710809	ALPHAGAN Z 5ML SOL OFT 0,1% [Vl. Desconto: R\$11,08]	30042099	5 60	5929	UN	1	62,98000000	62,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
717192	DRU-SOLOI 5ML COL 120 5MG ML [Vl. Desconto: R\$20,88]	30049079	0 60	5929	UN	1	90,80000000	90,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: "Auriculo de medicação para paciente - 'Ip. A. S. R.'
conforme código de ética C.N.S. 702 502 396 540 730."

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 11/05/22
[Assinatura]
Assinatura e Carimbo
Prof. Nº 014/2011 - Hs 0431257-8/SP/PE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 293916 Serie 1 Emitido em: 26/04/2022 Base de calculo ST: 121.82 Valor ST: 3.65	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000001328 - 1

Autenticidade
QLFI-CN4U

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão:26/04/2022 15:58:28

Competência (Serv.):04/2022

Prestação de SERVIÇO: 26/04/2022



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 INDIANÓPOLIS / FMAS

Nome Fantasia: PREFEITURA DE INDIANÓPOLIS

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

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

Município.....: INDIANÓPOLIS UF:PR

Email.....: assessoria@indianopolis.pr.gov.br Telephone: 44 3674-1108 Celular:

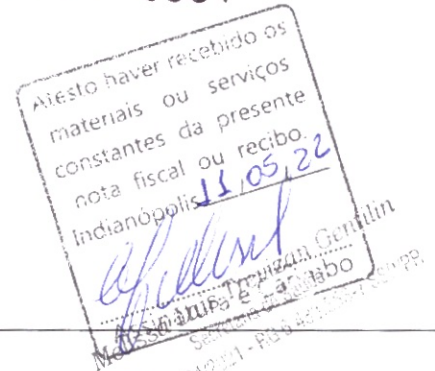
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Pagina 1 de 1

formula manipulada conforme requisição (324025)

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

*justificativa: Auxilio de medicamentos para paciente P. mds
conforme codigo de etica C.N.S. 705001650327655.*



Processo executado por: 177.82.43.180

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

Valor aprox. dos tributos.

Municipais : R\$ 0,00

Federais : R\$ 0,00

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do SERVIÇO
407 - SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.



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

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e NÃO implicam na base de Cálculo

Dedução de Materiais	Subempreitada (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	0,00	142,00	2,7900%	3,96	142,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 142,00

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 53,06	NF-e Nº: 000.018.800 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 000.018.800 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0484 6834 8103 7844 5500 1000 0188 0012 2091 6045	
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220097757662 - 28/04/2022 09:42:49	
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTARIA 84.683.481/0378-44		CNPJ 84.683.481/0378-44	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 28/04/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:42:36

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 74,21
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 21,15	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 53,06	

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 LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
734563	VALSARTANA+ANLÓDIPINO SANDOZ C 28 CPR REV 160+5MG GEN [VL Desconto: R\$21,15]	30049069	2 60	5929	UN	1	74,21000000	74,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Desconto de Medicamento para o paciente M. F. G⁷ conforme código de ética: CNS- 700 1079.9575.6120

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo Indianópolis 11/05/22
 Assinatura e Carimbo
 Assessoria e Contabilidade
 Port. Nº 004/2021 - INCD 440.550-7 SSMPR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 294149 Serie 1 Emitido em: 28/04/2022 Base de calculo ST: 53.06 Valor ST: 1.59	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de POSTO FAROL DO PARQUE os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 04/05/2022 Dest/Rem: PREF MUNICIPAL DE INDIANOPOLIS Valor Total: 300,00

NF-e
Nº 000.026.260
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 000.026.260
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4122 0584 8314 7800 0153 5500 1000 0262 6012 5837 0741

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Emissao NF-e em subst. docs. de venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220103015025 04/05/2022 10:05:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1018761102

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

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

04/05/2022

ENDEREÇO

PRACA CARAMURU, 150

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

87210-000

DATA DA SAÍDA

04/05/2022

MUNICÍPIO

INDIANOPOLIS

UF

PR

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:05:06

FATURA/DUPLICATAS

PAGAMENTO À VISTA

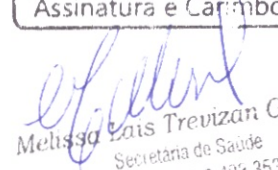
CÁLCULO DO IMPOSTO

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	127,35 (0,00 %)	300,00
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	300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CEAN	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR DESC.	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
3750	GASOLINA Comum	SEM GTIN	27101259	060	5929	1	40,761	7,36	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"><p>Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis, 04/05/22</p><p>Assinatura e Carimbo</p><p>Melissa Laís Trevisan Gentilin Secretaria de Saúde Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR</p></div>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



Referente aos documentos: NFC-e série 1, num. 2053598. Trib aprox R\$: 40,35 Federal e R\$7,00 Estadual

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2C01C1. Placa: BBA7467 KM: 72926. Base ICMS ST retido: R\$ 229,07. Valor ICMS ST retido: R\$ 64,13

RESERVADO AO FISCO

Justificativa: Despesas com combustível para viagem de urgência com paciente, para Curitiba

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 149,01	NF-e Nº: 000.018.854 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 <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.018.854 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0584 6834 8103 7844 5500 1000 0188 5412 2113 7052 <small>Consulte o número emitido no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Defesa Autônoma</small>
	NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44

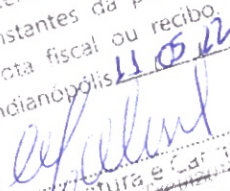
DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 09/05/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO DISTRITO CENTRO		CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA ENTRADA 09/05/2022
MUNICIPIO INDIANOPOLIS		FONE FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 11:56:59

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 186,28	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 37,27	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 149,01					

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
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 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	
728489	NEOVITE MAX C 60 CAPS [VI. Desconto: R\$37,27]	21069030	0 41	5929	UN	1	186,28000000	186,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Auxílio para aquisição de medicamentos para o paciente L.S.A. (conforme código de ética) CNB nº 706 401143227387

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo
 Indianópolis 11/05/22

 Assinatura e Carimbo
 Melissia F. S. P. de Souza
 Fun. de Farmácia - Farmácia Municipal

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 295233 Serie 1 Emitido em: 09/05/2022 Base de cálculo de ICMS = 149,01 Valor do ICMS = 26,82 Valor do ICMS Desonerado: 26,82	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 60,03	NF-e Nº: 000.018.855 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 000.018.855 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0584 6834 8103 7844 5500 1000 0188 5512 2114 7055	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220106992730 - 09/05/2022 11:57:07
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 09/05/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE/FAX		HORA DE SAÍDA 11:56:59	

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 70,38
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 10,35	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 60,03	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
728740	KEPPRA C 30 CPR REV 250MG (Vl. Desconto: R\$10,35) (C1)	30049049	6 60	5929	UN	1	70,38000000	70,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Justificativa Auxílio para aquisição de medicamento para a paciente N. V. R. O (conferir código de ética) CNS n= 700106 426654020

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 11 05 22
[Assinatura]
Assinatura e Carimbo
Port. nº 002/21 - AG. Nº 11047/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 295235 Serie 1 Emitido em: 09/05/2022 Base de calculo ST: 60.03 Valor ST: 1.80	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 61,28	NF-e Nº: 000.018.852 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO 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 000.018.852 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0584 6834 8103 7844 5500 1000 0188 5212 2111 5054	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220106992676 - 09/05/2022 11:57:04
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	09/05/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA ENTRADA 09/05/2022
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 11:56:59

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 79,59
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 18,31	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 61,28		

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 UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		
												ICMS	IPI			
727090	ASEA HCl C 30 CPR RLV 40+25MG [VI. Desconto R\$18,31]	30049079	0 60	5929	UN	1	79,59000000	79,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

Justificativa: Auxílio para aquisições de medicamentos para a paciente M. A. P. R. (conforme código de ética) em nº 70500886 4803554

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis, 11/05/22

 Assinatura e Carimbo

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 295231 Serie 1 Emitido em: 09/05/2022 Base de calculo ST: 61.28 Valor ST: 1.84	

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 40,69	NF-e Nº: 000.018.853 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 000.018.853 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0584 6834 8103 7844 5500 1000 0188 5312 2112 5057	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220106992710 - 09/05/2022 11:57:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44	

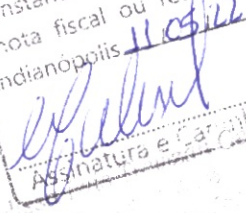
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		75.798.355/0001-77	09/05/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO DISTRITO CENTRO	CPF 87235-000	DATA DE SAÍDA ENTRADA 09/05/2022
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 11:56:59

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 52,84
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 12,15	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 40,69		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO					MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	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	
682006	CLOPIXOL C 20 CPR REV 10MG [Vl. Desconto: R\$12,15] (C1)	30049069	2 60	5929	UN	1	52,84000000	52,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Auxílio para aquisição de medicamento para a paciente M. F. M. S. (conforme código de ética) CNS nº 700 007733766103.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis 11/05/22

 Assinatura e Carimbo

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 295232 Serie 1 Emitido em: 09/05/2022 Base de calculo ST: 40.69 Valor ST: 1.22	

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 159,73	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS	Nº: 000.018.890 SÉRIE : 1

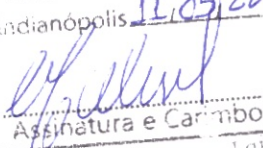
CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS AV GOIAS B, 702 ZONA 01 CIANORTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.018.890 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4122 0584 6834 8103 7844 5500 1000 0188 9012 2135 5056
		<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 141220108193915 - 10/05/2022 13:11:30
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 10/05/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICIPIO INDIANOPOLIS		FONE FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA 13:11:21

FATURA						
CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CALCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 207,65		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 47,92	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 159,73

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ CPF
ENDEREÇO	MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
727267	VESOMNI C 30 CPR REV LP 6+0.4MG [Vl. Desconto: R\$47,92]	30049099	0 60	5929	UN	1	207,65000000	207,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Presto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis, 11/05/22

 Assinatura e Carimbo

Melissa Lais Trevisan Gentilin
 Secretária de Saúde
 Port. Nº 004/2022 - PG 6.48.2055-7 SSP/PA

justificativa: Auxilio de medicamento para a paciente J.C.S., conforme código de etico CNS: 898,0041.9749.6046

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 295391 Serie 1 Emitido em: 10/05/2022 Base de calculo ST: 159.73 Valor ST: 4.79	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 102,35	NF-e Nº: 000.018.891 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 000.018.891 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0584 6834 8103 7844 5500 1000 0188 9112 2131 7054 <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	
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 10/05/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO DISTRITO CENTRO	DATA DE SAÍDA ENTRADA 10/05/2022
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		UF PR	HORA DE SAÍDA 13:11:21

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 122,68	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 20,33	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 102,35			

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		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
702432	RETEMIC UD C 30 CPR REV LP 10MG [Vl. Desconto: R\$20,33]	30049039	5 60	5929	UN	1	122,68000000	122,68	0,00	0,00	0,00	ICMS	IPI	0,00

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo Indianópolis, 11/05/22

Melissa Lats Trevisan Gentilin

Assinatura e Carimbo

Melissa Lats Trevisan Gentilin
Secretaria de Saúde
Port. Nº 004/2021 - RDC Nº 44/2017 - ANVISA

Justificativa: Auxílio de Medicamento para a paciente C.A.F. conforme código de eticia CNS: 898.005.0984.7759

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 295390 Serie 1 Emitido em: 10/05/2022 Base de calculo ST: 102.35 Valor ST: 3.07	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------