



MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

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

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

INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS – PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 036/2022 DO DIA 24 DE AGOSTO 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\$
26/08/2022	19788	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	179,91
01/09/2022	19850	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	39,90
01/09/2022	19851	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	72,57
01/09/2022	19846	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	58,60
01/09/2022	19845	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	261,50
01/09/2022	19847	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	59,77
01/09/2022	19848	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	199,69
01/09/2022	19849	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	236,48
01/09/2022	19844	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	171,49
02/09/2022	1421	Nota fiscal	Santos & Maioli Ltda	95,00
31/08/2022	6142	Nota fiscal	Ferbert Clinica Medica S/S	750,00
30/08/2022	455	Nota fiscal	MST Restaurante Ltda	70,00
25/08/2022	648	Nota fiscal	Restaurante e Buffet Kalahu Ltda	50,00
25/08/2022	647	Nota fiscal	Restaurante e Buffet Kalahu Ltda	50,00
09/09/2022	675	Nota fiscal	Restaurante e Buffet Kalahu Ltda	60,12
TOTAL				2.355,03

Número de documentos: **15 (quinze)**

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

(-) Despesas comprovadas: **R\$ 2.355,03**

(=) Valor de restituição ou reembolso: **R\$ 44,97**

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: 12/09/2022

Chefe da Divisão de Finanças

Indianópolis, 12 de Setembro de 2022.

Nome: Melissa Lais Trevisan Gentilin RG: 6.483.353-7

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

12/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:24:06
0281
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: FMS INDIANOPOLIS FUS
AGENCIA: 0975-X
CONTA: 12.872.4

DATA	
Nº DOCUMENTO	12/09/2022
VALOR DINHEIRO	9.751.758.100,26
VALOR TOTAL	44,87

7.850.477.828.788.373
AUTENTICACAO
A 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 MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS	VALOR NOTA R\$ 179,91	NF-e Nº: 000.019.788 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 000.019.788 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0884 6834 8103 7844 5500 1000 0197 8812 2080 2085 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77		DATA DA EMISSÃO 26/08/2022	
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 87235-000	
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX		UF PR	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 08:18:14	

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 204,55	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 24,64	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 179,91			

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
												ICMS	IPI		
1000001943	AXETIL CEFUROX.RANBAXY C/10 CPR REV 500MG GEN [L.DFC3291A Qt:1] [VL. Desconto: R\$13,10] (W)	30042059	2 60	5929	UN	1	131,00000000	131,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000001022	BI PROFENID C/10 CPR REV LP 150MG [L.CRA02123 Qt:1] [VL. Desconto: R\$11,54]	30049029	0 60	5929	UN	1	73,55000000	73,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Auxílio para aquisição de medicamento para a paciente E.A.B. (conforme código de ética) CNS nº 705 604410160516.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis, 26/08/2022

[Assinatura]
 Assinatura: S. S. Carreira Gentilin
 Secretária de Saúde
 Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 305782 Serie 1 Emitido em: 26/08/2022 Base de calculo ST: 179.91 Valor ST: 5.40		RESERVADO AO FISCAL	

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 39,90	NF-e Nº: 000.019.850 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 000.019.850 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0984 6834 8103 7844 5500 1000 0198 5012 2121 2097 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220208388500 - 01/09/2022 12:20:59
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 01/09/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 12:20:48

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 46,99	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 7,09	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 39,90			

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1000009283	FLANCOX C/14 CPR REV. 500MG [L:22040129 Qt:1] [Vl. Desconto: R\$7,09]	30049079	5 60	5929	UN	1	46.99000000	46,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Justificativa: Duração de medicamento para a paciente M.E.M.
 Conforme código de ética CNS: 898.0000.9432.5865.*

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis, 12/09/2022

 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. 306366 Serie 1 Emitido em: 01/09/2022 Base de calculo ST: 39.90 Valor ST: 1.20	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 72,57	NF-e Nº: 000.019.851 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 000.019.851 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0984 6834 8103 7844 5500 1000 0198 5112 2122 3096 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220208388510 - 01/09/2022 12:21:00
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 01/09/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 12:20:48

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 224,25	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 151,68	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 72,57			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete
ENDEREÇO	CÓDIGO ANT
QUANTIDADE	PLACA DO VEÍC
ESPÉCIE	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 UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1000022337	RIVAROXABANA EMS C/30 CPR REV 15MG GEN [L:2V2779 Qt:1] [Vl. Desconto: R\$151,68]	30049079	0 60	5929	UN	1	224.25000000	224,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Avelio de Medicacoes para a paciente J.M.S., conforme codigo de etia CVS: 898.0071.3334.9467

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis, 12/09/2022

 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. 306365 Serie 1 Emitido em: 01/09/2022 Base de calculo ST: 72.57 Valor ST: 2.18	RESERVADO AO FISCO

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

VALOR NOTA R\$ 58,60

NF-e Nº: 000.019.846 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
FARMÁCIA PREÇOPOPULAR

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - Entrada 1
 1 - Saída 1
 Nº 000.019.846
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO 4122 0984 6834 8103 7844 5500 1000 0198 4612 2124 1094

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220208377759 - 01/09/2022 12:06:26

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 01/09/2022

ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 87235-000 DATA DE SAÍDA ENTRADA 01/09/2022

MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS FONE/FAX UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 12:05:51

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	67,57
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	8,97	0,00	0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS			VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00			58,60	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9-Sem Frete CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍC UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
1000006424	PIEMONTE C/30 CPR MAST 5MG [L:IN182118 Qt:1] [Vl. Desconto: R\$8,97]	30049069	5 60	5929	UN	1	67,57000000	67,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Duravlio de m edicação para o paciente J.D.R.R., conforme código de ative CMS: 708.4043.3147.9370

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis, 01/09/2022
[Assinatura]
 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. 306361 Serie 1 Emitido em: 01/09/2022
 Base de calculo ST: 58.60 Valor ST: 1.76

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 261,50	NF-e Nº: 000.019.845 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 000.019.845 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0984 6834 8103 7844 5500 1000 0198 4512 2122 8090 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220208377748 - 01/09/2022 12:06:25
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 01/09/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 12:05:51

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 289,59	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 28,09	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 261,50			

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1000005440	DAXAS C/30 CPR REV 500MCG [L:IN422112 Qt:1] [VL Desconto: R\$28,09]	30049069	5 60	5929	UN	1	289,59000000	289,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Durelido de Medicacao para o paciente J.A.S., ConformeCodigo de etico CNS: 707.0078.4885.7435.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis, 12/09/2022

 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. 306357 Serie 1 Emitido em: 01/09/2022 Base de calculo ST: 261.50 Valor ST: 7.85	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 59,77	NF-e Nº: 000.019.847 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 000.019.847 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0984 6834 8103 7844 5500 1000 0198 4712 2125 5092 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220208377781 - 01/09/2022 12:06:27
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44

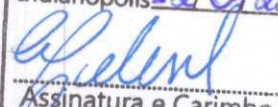
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 01/09/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 12:05:51

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 59,77	
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 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 59,77			

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1000007513	FLETOP 200ML LOC P/PERNAS E PES	33049990	0 60	5929	UN	1	59,77000000	59,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Auxílio de Medicamentos para a paciente M.N.G.S, conforme código de ética CNS: 801.4341.1957.4771.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 12/09/2022

Assinatura e Carimbo

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 306360 Serie 1 Emitido em: 01/09/2022 Base de calculo ST: 59.77 Valor ST: 1.79	

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 199,69	NF-e Nº: 000.019.848 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 1 - Saída 1 Nº 000.019.848 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0984 6834 8103 7844 5500 1000 0198 4812 2120 8091 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220208377788 - 01/09/2022 12:06:28
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	01/09/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 01/09/2022
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 12:05:51

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 351,56
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 151,87	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 199,69

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1000008501	ANORO ELLIPTA C/30 DOSES PO INAL 62,5+25MCG [L:AT9A Qt:1] [Vl. Desconto: R\$151,87]	30049039	2 60	5929	UN	1	351,56000000	351,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Dificuldade de medição para o paciente J.B.V, conforme código de ética CNS: 704.1001.0328.9875.

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

Indianópolis, 12/09/2022


Assinatura e Carimbo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 NFC-e nr. 306359 Serie 1 Emitido em: 01/09/2022
 Base de calculo ST: 199.69 Valor ST: 5.99

RESERVADO AO FISCO

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

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

VALOR NOTA R\$ 236,48

DATA DE RECEBIMENTO: / / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS

NF-e Nº: 000.019.849 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 - Saída **1**
 Nº 000.019.849 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO: 4122 0984 6834 8103 7844 5500 1000 0198 4912 2121 9090

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

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141220208377798 - 01/09/2022 12:06:29

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: 01/09/2022

ENDEREÇO: PRACA CARAMURU, 150 BAIRRO DISTRITO: CENTRO CEP: 87235-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 01/09/2022

MUNICÍPIO: INDIANOPOLIS FONE/FAX: UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 12:05:51

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: 298,93
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 62,45	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 236,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9-Sem Frete CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍC: UF: CNPJ/CPF:

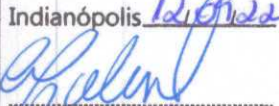
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
1000005348	LUMIGAN RC 3ML SOL OFT 0,1MG/ML [L:F69291 Qt:1] [VL. Desconto: R\$30,49]	30043999	5 60	5929	UN	1	145,18000000	145,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000005396	DRUSOLOL 5ML COLI 20+5MG/ML [L:2208316 Qt:1] [VL. Desconto: R\$20,88]	30049079	0 60	5929	UN	1	90,77000000	90,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000004348	ALPHAGAN Z 5ML SOL OFT 0,1% [L:F70501 Qt: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

Justificativa: Deslizes de Medicacao de paciente V.A.S.R., conforme codigo de etica CNS: 898.0000.9878.5828.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis, 12/09/2022

 Assinatura e Carimbo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: NFC-e nr. 306362 Serie 1 Emitido em: 01/09/2022 Base de calculo ST: 236,48 Valor ST: 7,09

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 171,49	NF-e Nº: 000.019.844 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 000.019.844 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0984 6834 8103 7844 5500 1000 0198 4412 2121 7091 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220208377732 - 01/09/2022 12:06:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 01/09/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 12:05:51

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 190,54			
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 19,05	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 171,49	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO 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
1000010910	COLFLEX BIO C/60 CAPS 40MG [VL. Desconto: R\$19,05]	21069030	0 41	5929	UN	1	190,54000000	190,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Surtilio de Medicação para a paciente S.A.A., conforme código de área CNS: 190.1576.6838.0004

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis, 12/09/22

 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. 306358 Serie 1 Emitido em: 01/09/2022 Base de cálculo de ICMS = 171,49 Valor do ICMS = 30,87 Valor do ICMS Desonerado: 30,87	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

N° da Nota - Serie

0000001421 - 1

Autenticidade
P980-P0U4

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Data de Emissão:02/09/2022 08:18:06

Competência (Serv.):09/2022

Prestação de SERVIÇO: 02/09/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social.: SANTOS & MAIOLI LTDA

Nome Fantasia: BIO PHARMA

CPF/CNPJ.....: 02.443.962/0001-40 CCM: 862400 IE: N

Endereço.....: GOIAS,733 , ZONA 01 - cep: 87200270

Município.....: Cianorte

UF: PR

Email.....:

Telefone: 44-3631-2068 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: MUNICÍPIO DE INDIANOPOLIS / FMAS

Nome Fantasia: PREFEITURA DE INDIANOPOLIS

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

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

Município.....: INDIANOPOLIS UF: PR

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

Telefone: 44 3674-1108

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Pagina 1 de 1

fórmula manipulada conforme registro 328796 - R\$ 69,00

fórmula manipulada conforme registro 329009 - R\$ 26,00

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

Justificativa: Durcilio de M. edicação para a paciente EAB conforme código de ética CNS: 700.2099.6671.3622.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis *[Signature]*

[Signature]
Assinatura e Carimbo

Processo executado por: 177.183.33.41

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: cianorte.sigiss.com.br/consulta

Valor aprox. dos tributos.

Municipais : R\$ 0,00

Federais : R\$ 0,00

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Melissador

[Signature]
Secretaria de Saúde

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

Código do SERVIÇO




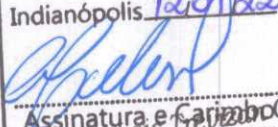
407 - SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.

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	95,00	2,7900%	2,65	95,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 95,00

 Prefeitura do Município de Maringá Secretaria de Fazenda Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e		Número 6.142 Código verificação 26D-0C9-4E6 Emitido em 31/08/2022 16:57:09	
Prestador de Serviços CNPJ: 08.651.276/0001-41 Inscrição Municipal: 113468 Razão Social: FERBERT CLINICA MEDICA S/S Nome Fantasia: FERBERT CLINICA MEDICA S/S Endereço: AVENIDA LUIZ TEIXEIRA MENDES DOUTOR, 1500, Zona 05 Município: MARINGÁ - PR Email: clnicadermatosineida@yahoo.com.br		CEP: 87.015-000 Fone: (44) 3225-2162	
Tomador de Serviços CNPJ: 75.798.355/0001-77 Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIANOPOLIS Endereço: PRACA Praça Caramuru, 150, Centro Município: INDIANOPOLIS - PR Email:		CEP: 87.235-000 Fone:	
Discriminação dos Serviços CONSULTA MEDICA DERMATOLOGICA DA PACEINTE MIKAELA STOCCO DOS SANTOS <p style="font-size: 1.2em; color: blue;"> <i>Justificativa: Auxílio para consulta médica 2 Dermatológica para a paciente m-55. (conforme código de ética) CNS n° 898000098 773978</i> </p>			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis, <u>12/09/22</u>  Assinatura e Carimbo Melissa Lais Felizardo Gentilin Secretária de Saúde Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR </div>			
Valor Total da NFS-e		R\$ 750,00	
Código de tributação 04.01.01 - Medicina.			
Valor Total Deduções 0,00	Desc. Incondicionado 0,00	Base de Cálculo 750,00	Aliquota (%) 2,00
Valor do PIS 0,00	Valor da COFINS 0,00	Valor do INSS 0,00	Valor do IRRF 0,00
Outras Retenções 0,00	Desc. Condicionado 0,00	Valor Líquido 750,00	Competência 08/2022
Optante Simples Não	Regime Normal	Situação da NFS-e Normal	Natureza Operação 1 - Exigível
Outras Informações		Município Credor Maringá - PR	
Valor do ISSQN 15,00			
Valor do CSLL 0,00			
Resp. Recolhimento do ISS Prestador			

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

Indianópolis, 12/09/2022
Melisso Luis Treulizan Gentilin
Secretaria de Saúde
Assinatura e Carimbo nº 483.353-7 SSP/PR

MST RESTAURANTE LTDA

CNPJ: 26.314.129/0001-68 - IE: 9073343175
AV DOUTOR LUIZ TEIXEIRA MENDES, 1770 - ZONA 05,
GEP: 87015001 - Tel. 4499049899

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	Unit	VI	Total
1	REFEICAO	1	UN	70,00		70,00
Qtd. Total de Itens						1
Valor Total						R\$ 70,00

Valor a Pagar R\$ 70,00
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO
Dinheiro R\$ 70,00
Total Formas De Pagamento: R\$ 70,00
Troco R\$ 0,00

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

4122 0826 3141 2900 0168 6500 2000 0004 5513 5094 2101

CNPJ: 75.798.355/0001-77

INDIANAPOLIS

NFC-e nº 455 Serie: 2
Emissão: 30/08/2022 12:27:45
Protocolo de Autorização:
141221176705629
30/08/2022 12:27:51

Informações de interesse do contribuinte:

Trib. aprox. R\$9,41, Fed. R\$8,40, Est. R\$0,00, Mun. Fonte: IBPT.

MST RESTAURANTE LTDA

CNPJ: 26.314.129/0001-68 - IE: 9073343175
AV DOUTOR LUIZ TEIXEIRA MENDES, 1770 - ZONA 05,
GEP: 87015001 - Tel. 4499049899

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	Unit	VI	Total
1	REFEICAO	1	UN	70,00		70,00
Qtd. Total de Itens						1
Valor Total						R\$ 70,00

Valor a Pagar R\$ 70,00
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO
Dinheiro R\$ 70,00
Total Formas De Pagamento: R\$ 70,00
Troco R\$ 0,00

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

4122 0826 3141 2900 0168 6500 2000 0004 5513 5094 2101

CNPJ: 75.798.355/0001-77

INDIANAPOLIS

NFC-e nº 455 Serie: 2
Emissão: 30/08/2022 12:27:45
Protocolo de Autorização:
141221176705629
30/08/2022 12:27:51

Informações de interesse do contribuinte:

Trib. aprox. R\$9,41, Fed. R\$8,40, Est. R\$0,00, Mun. Fonte: IBPT.

CÓPIA FIEL E ORIGINAL

Justificativo: Despesa com alimentação para o funcionário M.S.S. (conforme código de ética) CNS nº 707005824265234, onde o mesmo estava em transporte de paciente em moranga PR.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 12/08/2022

Assinatura e Carimbo

Melissa Lais Freizan Gentilin
Secretaria de Saúde
CNPJ: 06.483.353-7 SSP/PR

KALAHU
RESTAURANTE E BUFFET KALAHU LTDA
CNPJ: 82.218.744/0001-41 - IE: 8330122405 - IM:
AV GOIAS, 796 - ZONA 01 CIANORTE - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

COD. DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
100 REFEIÇÃO	1	UN	50,00	50,00
QTD. TOTAL DE ITENS				1
Valor Produtos				50,00
Descontos				0,00
Acréscimos				0,00
VALOR A PAGAR				50,00
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR
Dinheiro				50,00
Total Tributos Fonte IBPT:				2,10
Senha 1218				

Consulte pela chave em: <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consult>
4122 0882 2187 4400 0141 6500 3000 0006 4818 0000 0032



CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ:
75.798.355/0001-77 MUNICIPIO DE
INDIANOPOLIS
PRAÇA CARAMURU, 150
CENTRO - INDIANOPOLIS/PR

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.000.648 - Série: 003
Emissão 25/08/2022 13:17:00
Via Estabelecimento
www.gerencesistemas.com.br

CÓPIA FIEL E ORIGINAL

KALAHU
RESTAURANTE E BUFFET KALAHU LTDA
CNPJ: 82.218.744/0001-41 - IE: 8330122405 - IM:
AV GOIAS, 796 - ZONA 01 CIANORTE - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

COD. DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
100 REFEIÇÃO	1	UN	50,00	50,00
QTD. TOTAL DE ITENS				1
Valor Produtos				50,00
Descontos				0,00
Acréscimos				0,00
VALOR A PAGAR				50,00
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR
Dinheiro				50,00
Total Tributos Fonte IBPT:				2,10
Senha 1218				

Consulte pela chave em: <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consult>
4122 0882 2187 4400 0141 6500 3000 0006 4818 0000 0032



CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ:
75.798.355/0001-77 MUNICIPIO DE
INDIANOPOLIS
PRAÇA CARAMURU, 150
CENTRO - INDIANOPOLIS/PR

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.000.648 - Série: 003
Emissão 25/08/2022 13:17:00
Via Estabelecimento
www.gerencesistemas.com.br

Justificativa: Despesa com refeição para a funcionária V.A. (conforme código de ética) CNIS nº 700 60897354-1969 que encontrava-se em reunião na 13ª Regional de Saúde.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis 12/09/22
 Assinatura e Carimbo
 Port. Nº 014/2022

Melissa Lais Trevisan Gentilin
 Secretária de Saúde
 Assinatura e Carimbo R6 6.483.353-7 SSP/PR

KALAHU
 RESTAURANTE E BUFFET KALAHU LTDA
 CNPJ: 82.218.744/0001-41 - IE: 8330122405 - IM:
 AV GOIAS, 796 - ZONA 01 CIANORTE - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

COD. DESCRIÇÃO	QTD UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
100 REFEIÇÃO	1 UN	50,00	50,00
QTD. TOTAL DE ITENS			1
Valor Produtos			50,00
Descontos			0,00
Acréscimos			0,00
VALOR A PAGAR			50,00
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR
Dinheiro			50,00
Total Tributos Fonte IBPT :			2,10

Senha: 1217

KALAHU
 RESTAURANTE E BUFFET KALAHU LTDA
 CNPJ: 82.218.744/0001-41 - IE: 8330122405 - IM:
 AV GOIAS, 796 - ZONA 01 CIANORTE - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

COD. DESCRIÇÃO	QTD UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
100 REFEIÇÃO	1 UN	50,00	50,00
QTD. TOTAL DE ITENS			1
Valor Produtos			50,00
Descontos			0,00
Acréscimos			0,00
VALOR A PAGAR			50,00
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR
Dinheiro			50,00
Total Tributos Fonte IBPT :			2,10

Senha: 1217

Consulte pela chave em: <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consult>
 4122 0882 2187 4400 0141 6500 3000 0006 4718 0000 0027



CONSUMIDOR
 CONSUMIDOR CNPJ:
 75.798.355/0001-77 MUNICIPIO DE
 INDIANOPOLIS
 PRAÇA CARAMURU, 150
 CENTRO - INDIANOPOLIS/PR

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL
 Número: 000.000.647 - Série: 003
 Emissão 25/08/2022 13:16:32
 Via Estabelecimento
www.gerencesistemas.com.br

Consulte pela chave em: <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consult>
 4122 0882 2187 4400 0141 6500 3000 0006 4718 0000 0027



CONSUMIDOR
 CONSUMIDOR CNPJ:
 75.798.355/0001-77 MUNICIPIO DE
 INDIANOPOLIS
 PRAÇA CARAMURU, 150
 CENTRO - INDIANOPOLIS/PR

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL
 Número: 000.000.647 - Série: 003
 Emissão 25/08/2022 13:16:32
 Via Estabelecimento
www.gerencesistemas.com.br

CÓPIA FIEL E ORIGINAL

Justificativa: Despera com replicação para a funcionária E. X. A (conforme código de ética) CNIS nº 700007674502508 onde encontra-se em reunião na 13ª Regional de Saúde.

CÓPIA ORIGINAL

KALAHU
RESTAURANTE E BUFFET KALAHU LTDA
CNPJ: 82.218.744/0001-41 - IE: 8330122405 - IM:
AV GOIAS, 796 - ZONA 01 CIANORTE - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

COD. DESCRIÇÃO	QTD UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
100 REFEIÇÃO	3	UN 20,04	60,12
QTD. TOTAL DE ITENS			
Valor Produtos			1
Descontos			60,12
Acréscimos			0,00
VALOR A PAGAR			0,00
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR	
Dinheiro			60,12
Total Tributos Fonte IBPT :			2,62

Senha 1274

Consulte pela chave em: <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consult>
4122 0982 2187 4400 0141 6500 3000 0006 7598 0000 0080



CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ:
75.798.355/0001-77 MUNICIPIO DE
INDIANOPOLIS
PRAÇA CARAMURU, 150
CENTRO - INDIANOPOLIS/PR

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

Número: 000.000.675 - Série: 003
Emissão 09/09/2022 11:50:33
Via Estabelecimento

www.gerencesistemas.com.br

KALAHU
RESTAURANTE E BUFFET KALAHU LTDA
CNPJ: 82.218.744/0001-41 - IE: 8330122405 - IM:
AV GOIAS, 796 - ZONA 01 CIANORTE - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

COD. DESCRIÇÃO	QTD UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
100 REFEIÇÃO	3	UN 20,04	60,12
QTD. TOTAL DE ITENS			
Valor Produtos			1
Descontos			60,12
Acréscimos			0,00
VALOR A PAGAR			0,00
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR	
Dinheiro			60,12
Total Tributos Fonte IBPT :			2,62

Senha 1274

Consulte pela chave em: <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consult>
4122 0982 2187 4400 0141 6500 3000 0006 7598 0000 0080



CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ:
75.798.355/0001-77 MUNICIPIO DE
INDIANOPOLIS
PRAÇA CARAMURU, 150
CENTRO - INDIANOPOLIS/PR

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

Número: 000.000.675 - Série: 003
Emissão 09/09/2022 11:50:33
Via Estabelecimento

www.gerencesistemas.com.br

Atesto haver recebido os
materiais ou serviços
constantes da presente
nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 12/09/22

Melissa Luis Gentilin
Assinatura e Carimbo
Melissa Luis Gentilin
Secretária de Saúde

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

Justificativa: Despercia com alimentação para feridos que
encontrava-se em reuniões/capotações no 13º Região de
Saúde M. T. G. (conforme código de ética) CNEN: 70340620683017;
V. A (conforme código de ética) CNEN: 700608973541969 e M. P.
(conforme código de ética) CNEN: 70602803335290.