



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 044/2022
DO DIA 10 DE OUTUBRO 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\$
21/10/2022	355.391	Cupom Fiscal	Postos Pinheiro Ltda	309,71
19/10/2022	279.510	Cupom Fiscal	V&P- Com. de Comb.e Lubrificantes Ltda	170,01
11/10/2022	4.416	Nota Fiscal	Auto Posto BR 376 ltda	148,88
11/10/2022	20.165	Nota Fiscal	Auto Posto Texano hopping Center Ltda	53,54
30/09/2022	20.165	Nota Fiscal	Cia Latino americana de Medicamentos	37,32
11/10/2022	20.243	Nota Fiscal	Cia Latino americana de Medicamentos	149,00
11/10/2022	20.240	Nota Fiscal	Cia Latino americana de Medicamentos	107,43
11/10/2022	20.241	Nota Fiscal	Cia Latino americana de Medicamentos	188,96
11/10/2022	20.242	Nota Fiscal	Cia Latino americana de Medicamentos	112,24
11/10/2022	20.246	Nota Fiscal	Cia Latino americana de Medicamentos	39,18
11/10/2022	083	Nota Fiscal	Nutrifarma Cianorte Ltda	122,68
11/10/2022	082	Nota Fiscal	Nutrifarma Cianorte Ltda	145,07
17/10/2022	65680	Nota Fiscal	Multivida Farmacias Ltda	150,00
24/10/2022	203	Nota Fiscal	Am Cianorte Distribuidora Ltda	150,00
14/10/2022	50318	Nota Fiscal	C.A.L Martelozo & Cia Ltda	220,50
20/10/2022	30141	Nota Fiscal	Sol Farm.Homeop. Ltda	279,50
TOTAL				2.384,02

Número de documentos: **16 (Dezesseis)**

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

(-) Despesas comprovadas: **R\$ 2.384,02**

(=) Valor de restituição ou reembolso: **R\$ 15,98**

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:
26/11/2022

Chefe da Divisão de Finanças

Indianópolis, 26 de Outubro de 2022,
Nome: Melissa Lais Trevizan Gentilim RG: 6.483.353-7

26/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:34:17
097517581 0043

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

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


=====

DATA	26/10/2022
NR. DOCUMENTO	9.751.758.100.043
VALOR DINHEIRO	15,98
VALOR TOTAL	15,98

=====

NR. AUTENTICACAO F:093,AB4,E1B,2A4,C09
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

RECEBIMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 37,32	NF-e Nº: 000.020.165 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS	

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS AV GOIAS B. 702 ZONA 01 CIANORTE PR FARMÁCIA PREÇOPOPULAR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.020.165 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0984 6834 8103 7844 5500 1000 0201 6512 2125 1090	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220233919788 - 30/09/2022 12:58:20
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 30/09/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO DISTRITO CENTRO	CP 87235-000
MUNICIPIO INDIANOPOLIS	FONE FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 12:58:03

FATURA						
CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 50,69		VALOR DO IPI 0,00		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 37,32
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 13,37		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
COD. PROD	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CTOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	SITUAÇÃO DE IMPOSTOS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
												CMV	IBI		
1000009712	DOMICICINA SANDOZ/C 15 CPR SL 100MG GEN [L1 N 3946 Q1 1] [V] [Desconto: R\$13,37] (W)	30042019	5 60	5929	UN	1	50,69000000	50,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Justificativa: Auxílio para aquisição de medicamentos para o paciente M. B. L. conforme Código de ética CNEn: 700006522194508

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo Indianópolis, 26/10/22



[Assinatura]

Assinatura e Carimbo

Port. 14/2017 - 14.038.481-0378-44

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 309063 Serie 1 Emitido em: 30/09/2022 Base de calculo ST: 37.32 Valor ST: 1.12	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 149,00	NF-e Nº: 000.020.243 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS	

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS AV GOIAS R. 702 ZONA 01 CIANORTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.020.243 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 1084 6834 8103 7844 5500 1000 0202 4312 2125 7100 <small>Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.gov.br ou no aplicativo NFe Viewer</small>	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220243236084 - 11/10/2022 12:35:08
	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 11/10/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA-ENTRADA 11/10/2022
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 12:34:59

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 159,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 10,90	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 149,00	

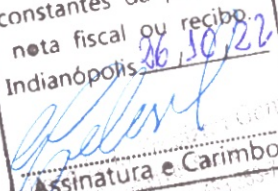
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO



COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SI	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
1000008196	NEOVITE MAX C/60 CAPS [Vl. Desconto: R\$10,90]	21069030	0 41	5929	UN	1	159,90000000	159,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Despesa com medicamentos para o paciente Y.L.A.S conforme código de ética Cns nº 700004759728702

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 26/10/22

Assinatura e Carimbo
Port. Nº 021-2017-000-0450-0001-PR

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 310053 Serie 1 Emitido em: 11/10/2022 Base de calculo de ICMS = 149,00 Valor do ICMS = 26,82 Valor do ICMS Desonerado: 26,82	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 107,43	NF-e Nº: 000.020.240 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO 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 000.020.240 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 1084 6834 8103 7844 5500 1000 0202 4012 2121 6100	
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220243235550 - 11/10/2022 12:34:27	
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUJ. TRIBUTARIA 9069798885		CNPJ 84.683.481/0378-44	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 11/10/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANOPOLIS		FONE/FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 12:34:18

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 132,63	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 25,20	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 107,43			

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	PI-SO 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	
1000001272	TRIANCTIL 5ML SUSP INJ 20MG/ML [L:22050103 Qr:1] [V: Desconto: R\$25,20]	30043999	5 60	5929	UN	1	132,63000000	132,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Despesa com medicação para o paciente P. F. P. S (conforme código de ética) CNS nº: 707003815600539



Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo Indianópolis 11/10/22

[Assinatura]
Assinatura e Carimbo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 310050 Serie 1 Emitido em: 11/10/2022 Base de calculo ST: 107.43 Valor ST: 3.22	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEREMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 188,96	NF-e Nº: 000.020.241 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 000.020.241 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 1084 6834 8103 7844 5500 1000 0202 4112 2123 1106 <small>Consulte a de autenticidade no portal do CNPQ no site www.nfe.fazenda.gov.br ou no site do Setec Autorizadora</small>	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220243235713 - 11/10/2022 12:34:42
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	11/10/2022
ENDEREÇO PRAÇA CARAMURU, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 11/10/2022
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 12:34:26

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 236,20		
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 188,96

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.C.A.L.C. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
1000008410	XIGDUO XR C/60 CPR REV LP 5*1000MG [L:PA0301 Qe:1] [VL:Desconto:RS47,24]	30049049	2	60	5929	UN	1	236,20000000	236,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Justificativa: Espera com medicação para o paciente R. N. F conforme código de ética CNS nº 702903532653 772

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis, 26/10/2022

 Assinatura e Carimbo

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 310051 Serie 1 Emitido em: 11/10/2022 Base de calculo ST: 188.96 Valor ST: 5.67	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 112,24	NF-e Nº: 000.020.242 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO 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 000.020.242 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 1084 6834 8103 7844 5500 1000 0202 4212 2124 4108 <small>Consulte a autenticidade no portal Nacional de Nfe - www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Fisco Autenticadora</small>	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220243235991 - 11/10/2022 12:35:01
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	11/10/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICIPIO INDIANOPOLIS		FONE/FAX	UF PR
		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 12:34:41

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 136,88
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 112,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
1000022767	RIVACRIST C/28 CPR REV 20MG [L.IN182118 Qe1] [VL. Desconto: R\$24,64]	30049079	2	60	5929	UN	1	136,88000000	136,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Espera com medicamentos para o paciente J.L.A. (conforme código de ética) CNS nº 7000053 78719202



Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 26/10/22
[Assinatura]
Assinatura e Carimbo

Missão Leis, Tribuções e
Sua Aplicação
Prof. Reginaldo de Souza

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 310052 Serie 1 Emitido em: 11/10/2022 Base de calculo ST: 112.24 Valor ST: 3.37	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIC... QNTD. NOME E FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R\$ 39,18	NF-e Nº: 000.020.246 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 CIANOORTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.020.246 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4122 1084 6834 8103 7844 5500 1000 0202 4612 2124 1108
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 84.683.481/0378-44

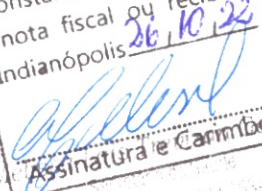
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		75.798.355/0001-77	11/10/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO-DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		FONE/FAX	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 12:21:43

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 48,66		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 9,48	OU FRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 39,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PE-SO BRUTO	PE-SO 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	IPY	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1000000338	DEPAKENE 100ML XPE 50MG/ML [L:1142602 Q:2] [V1: Desconto: R\$9,48] (C1)	30049099	0 60	5929	UN	2	24,33000000	48,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Despesa com medicamentos para a paciente E.V.S.N. conforme código de ética CNS nº 7012 00099997615

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis 26, 10, 22

 Assinatura de Camilo
 Port. Nº 024/2011 - RGS nº 49.158-7/2011

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 310058 Serie 1 Emitido em: 11/10/2022 Base de calculo ST: 39.18 Valor ST: 1.18	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000000083
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NUTRIFARMA CIANORTE LTDA

AV. SOUZA NAVES, 222 ZONA 1 - CENTRO - CEP:87200-238 - CIANORTE - PR
TEL: (44)3629-1238

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000000083 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4122 1046 7382 5400 0102 5500 1000 0000 8312 1129 6775

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA A PRAZO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220243660955 11/10/2022 17:14:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9095031320

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

46.738.254/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS

ENDEREÇO

PRAÇA CARAMURU, 150

MUNICIPIO

INDIANÓPOLIS

CNPJ / CPF

75.798.355/0001-77

DATA DA EMISSÃO

11/10/2022

BAIRRO - DISTRITO

CENTRO

CEP

87235-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

11/10/2022

FONE / FAX

(44)3674-1108

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE CALC. ICMS SUBST

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

0,00

0,00

0,00

0,00

122,68

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

122,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ - CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
0126	RETEMIC UD 10MG CX 30 COMP C.P. ANVISA 1011801080143	30039099	060	5403	UN	1,00	122,68	122,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Despesa com medicamento para a paciente C.A.F.A (conforme código de ética) CNS nº 700 707900882 179

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 26/10/22
[Assinatura]
Assinatura e Carimbo

Muni. de Indianópolis - PR
Port. nº 17402-1 - RUA SÉRGIO BASSO, 500 - PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Nº 00000082
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
NUTRIFARMA CIANORTE LTDA
AV. SOUZA NAVES, 222 ZONA 1 - CENTRO - CEP:87200-238 - CIANORTE - PR
TEL: (44)3629-1238

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 00000082 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
4122 1046 7382 5400 0102 5500 1000 0000 8213 4431 8373
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA A PRAZO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
9095031320

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141220243659386 11/10/2022 17:13:56
CNPJ / CPF
46.738.254/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME - RAZÃO SOCIAL
MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS
ENDEREÇO

PRAÇA CARAMURU, 150
MUNICÍPIO
INDIANÓPOLIS

CNPJ / CPF
75.798.355/0001-77
CEP
87235-000
DATA DA EMISSÃO
11/10/2022
DATA SAÍDA / ENTRADA
11/10/2022
HORA DA SAÍDA

FONE / FAX
(44)3674-1108

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

UF
PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

VALOR DO ICMS	0,00	BASE CALC. ICMS SUBST	0,00	VALOR DO ICMS SUBST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	145,07
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	145,07
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00		
RAZÃO SOCIAL							

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL					
ENDEREÇO					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
745	CARBOLITUM CR 450MG CX 30 COMP C.P. ANVISA 1004305180061	30049099	060	5403	UN	1,00	67,45	67,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3635	TORVAL CR 500MG CX 30 COMP C.P. ANVISA 1052500180073	30049099	060	5403	UN	1,00	77,62	77,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Despesa com medicamentos para o paciente J. C. G. conforme código de ética CNS nº 709501631960370

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 30/10/22
[Assinatura]
Assinatura e Carimbo

IMPRESOS ADICIONAIS
MACIÇOS COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO



Prefeitura do Município de Maringá - PR
Secretaria Municipal de Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número **65680**
Competência **10/2022**
Emitida em **17/10/2022 17:15:15**

Substitui a NFS-e Nº 65659 de 14/10/2022 06:08

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **MULTIVIDA FARMACIAS LTDA**
CPF/CNPJ: **15.656.187/0001-53** Inscrição Municipal: **148016**
Endereço: **BRASIL, 5007 - ZONA 04 - 87014070**
Telefone: **4430261047** Email: Município: **Maringá - PR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS**
CPF/CNPJ: **75.798.355/0001-77**
Endereço: **CARAMURU, 150 - CENTRO - 87210000**
Telefone: Email: Município: **Indianópolis - PR**

Discriminação dos serviços:

82933 - DEFLAZACORTE 6MG C/30 cps, 82934 - OLEO DE FRAMBOESA 4 % 180 g,

Justificativa: Despesa com medicamento para o paciente S.F.A (conforme código de ética) CNS nº 709801071453492

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis *26/10/22*
[Assinatura]
Assinatura e Carimbo

Valor Total da NFS-e | **R\$ 150,00**

Código de Tributação

040701 - Serviços farmacêuticos.

Valor Serviços R\$ 150,00	Desc. Incondicional R\$ 0,00	Desc. Condicional R\$ 0,00	Deduções da Base R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 150,00
Alíquota ISS 3,00%	Valor ISS R\$ 4,50	Valor ISS retido R\$ 0,00	Valor PIS R\$ 0,00	Valor COFINS R\$ 0,00
Valor IR R\$ 0,00	Valor INSS R\$ 0,00	Valor CSLL R\$ 0,00	Valor Outras Retenções R\$ 0,00	Valor Líquido R\$ 150,00
Optante Simples Não	Regime Normal	Situação NFS-e Normal	Natureza da Operação Exigível	Município de Incidência Maringá-PR Resp. Recolhimento do ISS Prestador

Outras informações:

Esta NFS-e foi emitida com fundamento no Decreto Municipal Nº 1427/2012

Consulte a autenticidade deste documento em <https://nfse.ecity.maringa.pr.gov.br/VerificarAutenticidade>

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO



G F 8 U R R 3 R Z

Código de Verificação
GF8URR3RZ


RECEBEMOS DE AM CIANORTE DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000203 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	



AM CIANORTE DISTRIBUIDORA LTDA
 AV MARANHÃO, 62, SALA 24,
 Zona 01
 87.200-246 - Cianorte - PR
 Fone (44) 99919-4056 -
 amdistribuidora.am@gmail.com

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0-Entrada
 1-Saida 1
Nº 000203
 SERIE: 1
 Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso
 4122 1043 6035 5100 0152 5500 1000 0002 0315 1988 4752

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

Natureza da operação Venda de mercadoria a não contribuinte	Protocolo de autorização de uso 141220254085928 24/10/2022 14:18:07
Inscrição Estadual 9091036492	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 43.603.551/0001-52

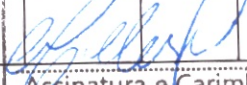
Destinatário/Remetente			Data emissão	
Nome / Razão Social MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS - PR	CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	Inscrição Estadual ISENTO	24/10/2022	
Endereço PRACA CARAMURU, 150	Bairro CENTRO	CEP 87.235-000	Data saída 24/10/2022	
Município Indianópolis	Fone/Fax (44) 3674-1108	UF PR	Hora saída 14:18:07	

Faturas	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto						
Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 256,22	
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 106,22	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 150,00	

Transportador/Volumes transportados							
Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF		
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual				
Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000		

Itens da nota fiscal													
Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	MONURIL 5.631 GR GRAN 2 ENV X 8GR EAN 7898074015212	30042099	0102	5.102	CX	2,00	128,1100	256,22	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis 26/10/22

 Assinatura e Carimbo

Cálculo do ISSQN			
Inscrição Municipal 24052	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00

Dados adicionais	
Observações Total aproximado de tributos: R\$ 47,18 (31,45%) Federais R\$ 20,18 (13,45%) Estaduais R\$ 27,00 (18,00%) . Fonte IBPT.	Reservado ao fisco

24/10/2022 14:18:10

Justificativa: Serviço de educação para paciente TL.M.B. Conforme código de ética CNES: 702.4065.6144.0029.



Prefeitura do Município de Maringá - PR
Secretaria Municipal de Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número **50318**
Competência **10/2022**
Emitida em **14/10/2022 14:38:54**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **C A L MARTELOZO & CIA LTDA**
CPF/CNPJ: **81.181.299/0001-20** Inscrição Municipal: **40853**
Endereço: **PARIGOT DE SOUZA GOVERNADOR, 585 - ZONA 01 - 87013300**
Telefone: **4433021303** Email: Município: **Maringá - PR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS**
CPF/CNPJ: **75.798.355/0001-77**
Endereço: **CARAMURU, 150 - CENTRO - 87210000**
Telefone: Email: Município: **Indianópolis - PR**

Discriminação dos serviços:

MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS FARMACÊUTICA

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 26/10/22
[Assinatura]
Assinatura e Carimbo

Valor Total da NFS-e | **R\$ 220,50**

Código de Tributação
040701 - Serviços farmacêuticos.

Valor Serviços R\$ 220,50	Desc. Incondicional R\$ 0,00	Desc. Condicional R\$ 0,00	Deduções da Base R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$220,50
Alíquota ISS ***	Valor ISS ***	Valor ISS retido R\$ 0,00	Valor PIS R\$ 0,00	Valor COFINS R\$ 0,00
Valor IR R\$ 0,00	Valor INSS R\$ 0,00	Valor CSLL R\$ 0,00	Valor Outras Retenções R\$ 0,00	Valor Líquido R\$ 220,50
Optante Simples Sim	Regime Simples Nac.(ME EPP)	Situação NFS-e Normal	Natureza da Operação Exigível	Município de Incidência Maringá-PR Resp. Recolhimento do ISS Prestador

Outras informações:

Esta NFS-e foi emitida com fundamento no Decreto Municipal Nº 1427/2012
* Alíquota e valor ISS definido no encerramento do PGDAS-D de acordo com as regras da Legislação Federal do Simples Nacional.
Consulte a autenticidade deste documento em <https://nfse.ecity.maringa.pr.gov.br/VerificarAutenticidade>

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO



4 R W F 0 J W H 1

Código de Verificação
4RWF0JWH1

*Justificativa: Serviço de Medicação para paciente S.F.P.
conforme Prescrição de origem CNS: 709.8010 3145 3492*

RECEBEMOS DE AUTO POSTO BR 376 LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº 000.004.416 SÉRIE 5
IDENTIFICACIONAL	CÓDIGO DE BARRAS E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

AUTO POSTO BR 376 LTDA RODOVIA BR-376, S/N - COLONIA DONA LUIZA CEP 84.043-450 - PONTA GROSSA - PR Fone: (041) 3014-5151	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	0 - ENTRADA 1 - SAIDA	 4122 1029 5026 8500 156 5500 5000 0044 1610 0117 6556
	Nº 000.004.416 SÉRIE 5 Página 1 de 1	Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e. www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.	

VENDA VINCULADA COM CFE, NFCE OU CUPOM FISCAL			
CPF DO EMISSOR	REGIME DE FISCALIDADE	CPF	PROFISIO DE AUTENTICAÇÃO DE USO
9077091596		29.502.685/0001-56	141220242924237 11/10/2022 09:11:26

DESTINATÁRIO / REMETENTE		UNIDADE	DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS		75.798.355/0001-77	11/10/2022
ENDEREÇO	BARRIO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
PRACA CARAMURU, 150	CENTRO	87235000	11/10/2022
CIDADE	UF	INSICOMUNICACIONAL	HORA DE SAÍDA
INDIANOPOLIS	PR	ISENTO	

CALCULO DO IMPOSTO							
VALOR DE VENDA	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBSTICUADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00	0,00	0,00	0,00	148,88			
VALOR DO IPI	VALOR DO PIS/COFINS	DESCONTO	VALOR DE ACRESCIMOS	VALOR TOTAL			
0,00	0,00	0,00	0,00	148,88			

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS					
MODALIDADE	FRETE	QUANTIDADE	UNIDADE	UF	OPERAÇÃO
	9 - SEM FRETE				
CODIGO	MUNICIPIO	UF	QUANTIDADE	UNIDADE	OPERAÇÃO
NUMERO	USO	Marca	NUMERO	QUANTIDADE	UNIDADE

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
PRODUTO	CEP	CLASSIFICACAO DO PRODUTO/SERVICO	UNIDADE	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS	VALOR TOTAL	UNIDADE	VALOR
1	320102001	GASOLINA COMUM	L	31,745	L	4,69	148,88	0,00	0,00	148,88	L	0,00

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

Indianópolis 26/10/22

Melissa

Assinatura e Carimbo

Melissa Luis Trevisan Gentim
Secretaria de Saúde
Porto de Guerra - RS 94223-700, PR

DADOS ADICIONAIS	
ENDEREÇO DO EMITENTE ENDEREÇO DO VENDEDOR JOSUE SUZ NOVAK ENDEREÇO DO RECEBEDOR VALOR DO PAGAMENTO DATA DO PAGAMENTO	ENDEREÇO DO RECEBEDOR

CNPJ: 01.471.522/0001-83 V&P - COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA

Rod Br 277 Fonte Grossa-Curitiba Km 119 5055, Bom Jesus, CAMPO LARGO, PR, Fone: (41)3392-2605, IE:9040904333, IM 010672

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	COD	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UN	VL TOTAL
001	5065	GAS OLINA COMUM	34,07	l x	4,99	170,01

QTD TOTAL DE ITENS 1

Valor Produtos	170,01
Descontos	0,00
Acréscimos	0,00
VALOR A PAGAR	170,01

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Dinheiro	170,01

Consulte pela chave de acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4122 1008 4 15 2200 0183 6500 1001 2795 1013 3930 1775

CNPJ: 75.798.355/0001-77 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE INDIANAPOLIS



NFC-e nº: 001.279.510 - Série: 001
Emissão: 19/10/2022 16:19:20 - Via Consi
Protocolo de Autorização:
141221427302643 19/10/2022 16:19:21

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 30,60
Trib aprox R\$ 3,00 Federal e 30,60 Estadual
Fonte: IBPT/eripresometro.com.br 316342 Placa: RHE3H23
KM 80629 KM ant: 51849 Dados do abastecimento: nBico 9,
nBomba 3, nT,nque 4, vEncIn: 2861290,230, vEncFin:
2861324,310

CNPJ: 01.471.522/0001-83 V&P - COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA

Rod Br 277 Fonte Grossa-Curitiba Km 119, 5055, Bom Jesus, CAMPO LARGO, PR, Fone: (41)3392-2605, IE:9040904333, IM 010672

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	COD	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UN	VL TOTAL
001	5065	GAS OLINA COMUM	34,07	l x	4,99	170,01

QTD TOTAL DE ITENS 1

Valor Produtos	170,01
Descontos	0,00
Acréscimos	0,00
VALOR A PAGAR	170,01

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Dinheiro	170,01

Consulte pela chave de acesso em: <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4122 1008 4 15 2200 0183 6500 1001 2795 1013 3930 1775

CNPJ: 75.798.355/0001-77 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE INDIANAPOLIS



NFC-e nº: 001.279.510 - Série: 001
Emissão: 19/10/2022 16:19:20 - Via Consi
Protocolo de Autorização:
141221427302643 19/10/2022 16:19:21

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 30,60
Trib aprox R\$ 3,00 Federal e 30,60 Estadual
Fonte: IBPT/eripresometro.com.br 316342 Placa: RHE3H23
KM 80629 KM ant: 51849 Dados do abastecimento: nBico 9,
nBomba 3, nT,nque 4, vEncIn: 2861290,230, vEncFin:
2861324,310

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 20/10/22
[Assinatura]
Assinatura e Carimbo

CNPJ: 76.517.945/0001-47 POSTOS PINHEIRO LTDA
 AV. REPUBLICA ARGENTINA 580, 580, AGUA VERDE
 CURITIBA, PR, IE: 1010262131

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	COD	DESCRICAO	QTD	UN	VL UN	VL TOTAL
001	890002	DIESEL S10 - 50,035 L x 6,19				309,71

QTD. TOTAL DE ITENS 1

Valor Produtos	309,71
Descontos	0,00
Acrescimos	0,00
VALOR A PAGAR	309,71

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Dinheiro	309,71

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4122 1076 5179 4500 0147 6511 5000 3553 9110 6932 3681

CNPJ: 75.798.355/0001-77



NFC-e nº: 000 355 391 - Série: 115
 Emissão: 21/10/2022 12:01:08 - Via Consta
 Protocolo de Autorização:
 141221435739931 21/10/2022 12:01:09

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 37,16
 PLACA: RHB3B50 KM: 18896 OP CXA: GLAUCIA CAROLINE
 MEDIA: 377,66 Trib aprox R\$: 0,00 Federal e 37,16 Estadual
 Fonte: IBPT/empresometro.com.br 980A66 //
 PROCON/PR-www.pr.gov.br/procon (0800)41-1512 R. Alameda
 Cabral 184, Centro Curitiba/PR, CEP 80410-210
 FAX:(41)3219-7400 // Dados do abastecimento: nBico 8, nBomba
 2, nTanque 5, vEncini 12084,780, vEncFin 12134,810

CNPJ: 76.517.945/0001-47 POSTOS PINHEIRO LTDA
 AV. REPUBLICA ARGENTINA 580, 580, AGUA VERDE
 CURITIBA, PR, IE: 1010262131

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	COD	DESCRICAO	QTD	UN	VL UN	VL TOTAL
001	890002	DIESEL S10 - 50,035 L x 6,19				309,71

QTD. TOTAL DE ITENS 1

Valor Produtos	309,71
Descontos	0,00
Acrescimos	0,00
VALOR A PAGAR	309,71

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Dinheiro	309,71

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4122 1076 5179 4500 0147 6511 5000 3553 9110 6932 3681

CNPJ: 75.798.355/0001-77



NFC-e nº: 000 355 391 - Série: 115
 Emissão: 21/10/2022 12:01:08 - Via Consta
 Protocolo de Autorização:
 141221435739931 21/10/2022 12:01:09

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 37,16
 PLACA: RHB3B50 KM: 18896 OP CXA: GLAUCIA CAROLINE
 MEDIA: 377,66 Trib aprox R\$: 0,00 Federal e 37,16 Estadual
 Fonte: IBPT/empresometro.com.br 980A66 //
 PROCON/PR-www.pr.gov.br/procon (0800)41-1512 R. Alameda
 Cabral 184, Centro Curitiba/PR, CEP 80410-210
 FAX:(41)3219-7400 // Dados do abastecimento: nBico 8, nBomba
 2, nTanque 5, vEncini 12084,780, vEncFin 12134,810

CÓPIA FIEL E ORIGINAL

Atesto haver recebido os
 materiais ou serviços
 constantes da presente
 nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis, 26/10/22
 Assinatura e Carimbo

RECEBEMOS DE Homeopatia Brasil Sol.farm.homeop.ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO ABAIXO		NF-e Nº 000030141 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Homeopatia Brasil Sol.farm.homeop.ltda AV DR ISMAEL ALONSO Y ALONSO, 1716 SAO JOSE - CEP:14403-000 - FRANCA - SP TEL: (16)3723-4044	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000030141 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 3522 1004 8840 6300 0109 5500 1000 0301 4116 1805 7488 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO LCTO.DEC.EMISSAO NF OP.TAMBEM REG.ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221439481310 20/10/2022 09:00:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL 310356352110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBJ. TRIB.	CNPJ - CPF 04.884.063/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ - CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME - RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIANOPOLIS		75.798.355/0001-77	20/10/2022
ENDEREÇO RUA CARAMURU, 150 AC DE VANILDA DOS SANTOS MIGUEL G		CEP	DATA SAÍDA - ENTRADA
MUNICÍPIO INDIANOPOLIS		87235-000	20/10/2022
FONE - FAX (44)9774-4714		UF	HORA DA SAÍDA
		PR	09:00:18

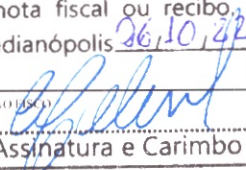
FATURA			
PAGAMENTO	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO
DADOS DA FATURA	030141	279,50	0,00
		VALOR LIQUIDO	279,50

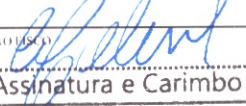
CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUJST.	VALOR DO ICMS SUJST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	258,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
21,50	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				279,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ - CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGR.	1 - DESTINATA				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			1,000	1,000

CODIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	PIRC (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
257183	FORMULA 20UN - THYROIDINUM 2 LM;	30039099	0102	6929	ML	1,00	75,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
257183A	FORMULA 20UN - OVARINUM 50000 FC;	30039099	0102	6929	ML	1,00	75,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
257183B	FORMULA 20UN - UTERO 50000 FC.	30039099	0102	6929	ML	1,00	75,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
257183C	FORMULA 20UN - TOXOPLASMINUM 200 CH;	30039099	0102	6929	ML	1,00	33,00	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Recebido de Medicamento para paciente "V.S.M", conforme código de ética CNS: 709.0068.8458.5410

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis 26/10/22

 Assinatura e Carimbo

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CFe-SAT Ref.: (3522 1004 8840 6300 0109 5900 1110 3050 0671 5359 7847) - MD-5: A6E8A93B35203F7F499B72FC41A4H56D DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO.	RESERVA DO APLICADO  Assinatura e Carimbo
---	--