



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 042/2022
DO DIA 29 DE SETEMBRO 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\$
14/10/2022	1616	Nota fiscal	Medformula – Farmacia de manipulação Ltda	210,00
07/10/2022	20218	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	16,84
07/10/2022	20220	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	41,35
07/10/2022	20222	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	20,04
29/09/2022	20131	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	101,62
05/10/2022	1449	Nota fiscal	Santos & Maioli Ltda	230,00
05/10/2022	1605	Nota fiscal	Medformula – Farmacia de Manipulação Ltda	110,00
07/10/2022	20219	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	230,70
13/10/2022	244	Nota fiscal	Garcia e Pirola Ltda ME	300,11
07/10/2022	20221	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	131,76
07/10/2022	23092	Nota fiscal	Tait Cia Ltda	40,00
27/09/2022	17443	Nota fiscal	Bom Apetite Loureiro Rest e Lanch Ltda	30,00
07/10/2022	727	Nota fiscal	Restaurante e Buffet Kalahu Ltda	86,50
27/09/2022	17440	Nota fiscal	Bom Apetite Loureiro Rest e Lanch Ltda	26,00
14/10/2022	17651	Nota fiscal	Bom Apetite Loureiro Rest e Lanch Ltda	31,95
14/10/2022	17645	Nota fiscal	Bom Apetite Loureiro Rest e Lanch Ltda	30,00
TOTAL				1.636,87

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

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

(-) Despesas comprovadas: **R\$ 1.636,87**

(=) Valor de restituição ou reembolso: **R\$ 763,13**

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: 26/10/2022

Chefe da Divisão de Finanças

Indianópolis, 26 de outubro de 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

26/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:33:34
097517581 0040

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	9.751.758.100.040
VALOR DINHEIRO	763,13
VALOR TOTAL	763,13

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.F08.CC9.157.08C.D7B
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

N° da Nota - Serie

0000001616 - 1

Autenticidade

I2EA-198N

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão:14/10/2022 13:14:33

Competência (Serv.):10/2022

Prestação de SERVIÇO: 14/10/2022

**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Razão Social.:** MEDFORMULA - FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA**Nome Fantasia:** MEDFÓRMULA**CPF/CNPJ.....:** 03.656.472/0007-80 **CCM:** 20791 **IE:****Endereço.....:** GUARARAPES,312, ZONA 01 - cep: 87200147**Município.....:** Cianorte **UF:** PR**Email.....:** financeiro@medformula.com.br**Telefone:** 443265 1515 **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

deflazacort 5mg
tenoxicam 20mg
fmotidina 40mg
ciclobenzaprina 5mg
univestim 125mg
60 capsulas

*Justificativa: Desespera com medicamento para a paciente N. M.S.L
Conforme código de ética Cns 700002
700283507.*

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 21/10/2022
Meliandete T. ...
Assinatura e Carimbo

Processo executado por: 45.232.212.101

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

Código do SERVIÇO
407 - SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.


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

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

Dedução de Materiais	Subempreitada (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	0,00	210,00	5,0000%	10,50	210,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 210,00

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 16,84	NF-e Nº: 000.020.218 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 000.020.218 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 1084 6834 8103 7844 5500 1000 0202 1812 2142 4100
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220240366844 - 07/10/2022 14:06:33	
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTÁRIA CNPJ 84.683.481/0378-44	

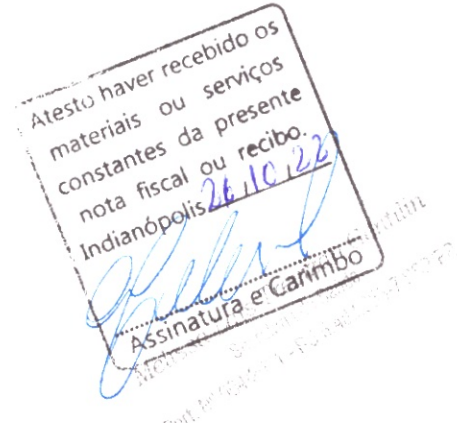
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 07/10/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICIPIO INDIANOPOLIS		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:05:55

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 20,69	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SIGURO 0,00	DESCONTO 3,85	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 16,84		

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



COD PROD	DESCRICO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
1000006015	AD-1L 20ML GT 50000-10000 LMI [L-526859 Ql 1] [V-Desconto: R\$3,85]	30045040	0-60	5929	UN	1	20,69000000	20,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Juízo para aquisição de medicamento para o paciente B.E.A.O conforme atestado de ética (nsm=70500916 82.285955)

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


DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 309681 Serie 1 Emitido em: 07/10/2022 base de calculo ST: 16.84 Valor ST: 0.51	

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 41,35	NF-e Nº: 000.020.220 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 000.020.220 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 1084 6834 8103 7844 5500 1000 0202 2012 2145 2102
	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 07/10/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CPM 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 07/10/2022
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44	HORA DE SAÍDA 14:05:55

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 50,31
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 8,96	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 41,35	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CTOP	UNID	QNTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
												ICMS	IPI
1100001028	DIGEPLUS C 30 CAPS 7-10-50MG [L.2203980 Qt:1] [V1 Desconto: R\$8,96]	30049019	060	5929	UN	1	50,31000000	50,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Auxílio para aquisição de medicamento para o paciente M. B. L. conforme código de ética Crim: 700065-2194908.

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



Melissa Leis Freizon
Assinatura e Carimbo

Melissa Leis Freizon
Secretaria de Saúde
Port. nº 0645/21 - PR - 04/07/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 309683 Serie 1 Emitido em: 07/10/2022 Base de calculo ST: 41.35 Valor ST: 1.24	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 20,04	NF-e Nº: 000.020.222 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS	

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS AV GOLAS 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 000.020.222 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 1084 6834 8103 7844 5500 1000 0202 2212 2144 6107	
	NATURALZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220240366995 - 07/10/2022 14:06:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTÁRIA	CNPJ 84.683.481/0378-44	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		CNPJ/CPE 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 07/10/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:05:55

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 24,28
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 4,24	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 20,04		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CODIGO ANTI	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPE
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	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
												ICMS	IPI		
1000000347	GARDENAL 20ML GI INE 40MG ML [L.BRA05592 Qt 2][Vl. Desconto: R\$4,24] (C1)	30049069	5 60	5929	UN	2	12,14000000	24,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	



Justificativa: Atende para aquisição de medicamento para o paciente V. S. N. Conforme código de ética ENG nº 706401 74403984

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

[Assinatura]
Assinatura e Carimbo
Município de Indianópolis - Paraná

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 309686 Serie 1 Emitido em: 07/10/2022 Base de calculo ST: 20.04 Valor ST: 0.60	

RECEBIMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 101,62	NF-e Nº: 000.020.131 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 000.020.131 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4122 0984 6834 8103 7844 5500 1000 0201 3112 2091 2094
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220232418304 - 29/09/2022 09:07:36
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 DE EMISSÃO 29/09/2022
ENDEREÇO PRAÇA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE FAX		HORA DE SAÍDA 09:07:24	

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 126,24
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 24,62	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 101,62	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QTD ANTIQDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CEP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
000001220	DAFORIN 20MG/GT 20MG MI (C.F.)	30049039	0 60	5929	UN	2	63,12000000	126,24	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00

Justificativa: Durabilio de Medicacao para paciente M.S.J, conformeCodigo de etica CMB: 898.0027,9124.4575.

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

Melissa dos Anjos Gentil
Secretaria de Saúde
Rua: ...

DADOS ADICIONAIS INFORMACOES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 308942 Serie 1 Emitido em: 29/09/2022 Base de calculo ST: 101.62 Valor ST: 3.05	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nº da Nota - Serie

000001449 - 1

Autenticidade

HACO-IAZR

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão:05/10/2022 15:45:34

Competência (Serv.):10/2022

Prestação de SERVIÇO: 05/10/2022



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

medicamentos manipulados para o paciente:Hudson De Mendonca Santino
referente a requisicao 330242

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

*Justificativa: Despesas de Medicação para paciente
H.M.S., - Conforme código de etica CNS: 708.0075.7050 55.30.*

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

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	230,00	2,7900%	6,42	230,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 230,00



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nº da Nota - Serie
0000001605 - 1

Autenticidade
KV5K-00AV

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão:05/10/2022 14:09:20

Competência (Serv.):10/2022

Prestação de SERVIÇO: 05/10/2022



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: MEDFORMULA - FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA
Nome Fantasia: MEDFÓRMULA
CPF/CNPJ.....: 03.656.472/0007-80 CCM: 20791 IE:
Endereço.....: GUARARAPES,312, ZONA 01 - cep: 87200147
Município.....: Cianorte UF: PR
Email.....: financeiro@medformula.com.br Telefone: 443265 1515 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS / FMAS
Nome Fantasia: PREFEITURA DE INDIANÓPOLIS
CPF/CNPJ.....: 75.798.355/0001-77 CCM: IE: ISENT0
Endereço.....: CARAMURU,150, CENTRO - cep: 87235000
Município.....: INDIANÓPOLIS UF: PR
Email.....: assessoria@indianopolis.pr.gov.br Telefone: 44 3674-1108 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Pagina 1 de 1

MEDICAMENTOS MANIPULADOS
CLINDAMICINA
ADAPALENO
MOLECULARE
BIOGENICS
MINIPORYL
SEBONORMINE
CREME NÃO CREME

Justificativa: Dispensa com medicamentos para a paciente T. K. D (conforme código de etim) CN5 nº 702800612667662

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 26/10/22
[Assinatura]
Melo dos Trânsito
Assinatura e Carimbo
Port. Nº 242-1-Fl. 1-441.255-7-802-PR

Processo executado por: 45.232.212.101

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

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	110,00	5,0000%	5,50	110,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 110,00

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS	VALOR NOTA R\$ 230,70	NF-e Nº: 000.020.219 SÉRIE: 1
---------------------	---	---	--------------------------	--

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS  AV. GOIAS B. 702 ZONA 01 CLANORTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.020.219 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 1084 6834 8103 7844 5500 1000 0202 1912 2143 9105 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220240366946 - 07/10/2022 14:06:36 CNPJ 84.683.481/0378-44
	NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL.	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTÁRIA	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS	CNPJ/CPE 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 07/10/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CUP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	UF PR	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 07/10/2022
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:05:55

CÁLCULO DO IMPOSTO

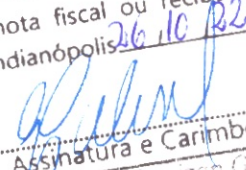
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 265,17
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SIGURO 0,00	DESCONTO 34,47	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 230,70

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CODIGO ANTI	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPE
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	VALOR IPI ICMS	VALOR IPI IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1000018987	REV ANGI C 30 CPR REVA 37,5 - 325MG [I: 2205971 Q: 3] [V: Desconto: R\$34,47] (C1)	30049099	5 60	5929	UN	3	88,39000000	265,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Anote para aquisição de medicamentos para o paciente C. A. F conforme código de ética CNS nº 7007900002171

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

 Assinatura e Carimbo
 Melissa Luis Trevisan Gentilin
 Secretária de Saúde
 Port. Nº 0042041 - PGM 461.053-7 001/PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 309682 Serie 1 Emitido em: 07/10/2022 Base de calculo ST: 230.70 Valor ST: 6.92	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE GARCIA E PIROLA LTDA - ME OS PRODUTOS - SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 13/10/2022 - DEST. / REM.: Municipio de Indianopolis F.m.s - VALOR TOTAL: R\$ 300,11		NF-e Nº 00000244 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE GARCIA E PIROLA LTDA - ME AV XAVANTES, 315 - CENTRO - CEP:87235-000 - INDIANOPOLIS - PR TEL: (44)3674-1172 www.inditec.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00000244 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4122 1001 1391 7100 0169 5500 1000 0002 4414 0077 7675 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERC.ADQ.TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220244893645		CNPJ / CPF 01.139.171/0001-69	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9010234929		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 01.139.171/0001-69	

DESTINATÁRIO / REMETENTE Município de Indianopolis F.m.s			CNPJ / CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 13/10/2022
ENDEREÇO Praça Caramuru, 150		BAIRRO - DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 13/10/2022
MUNICÍPIO INDIANOPOLIS	FONE / FAX (44)3674-1108	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE CALC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 300,11
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 300,11

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



CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
35668	JANUMET-50/850MG CX BL 56 CPR C.P. ANVISA 1002901770045 PMC: R\$300,11 LOTE: 1 QTD: 1,00 FAB: 04/04/2022 VAL: 01/04/2024	30049068	0500	5405	UN	1,00	300,11	0,00	300,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Espera com medicamentos para a paciente M.F.S.A. (conforme código de ética) Onsnº 709005850789810.

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado tributos R\$96,31 (32,09%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 131,76	NF-e Nº: 000.020.221 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 1 Nº 000.020.221 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 1084 6834 8103 7844 5500 1000 0202 2112 2142 7105
		NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220240366981 - 07/10/2022 14:06:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTÁRIA	CNPJ 84.683.481/0378-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS	CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 07/10/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICIPIO INDIANOPOLIS	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 14:05:55

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 160,28		
VALOR DO ITRF/ITL 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 28,52	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 131,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO	MUNICIPIO			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		
1000000827	CRONOBE 5000 C 2X2,5ML SOL INJ 5000MCG [L:1071010 Qc:3][L:1071012 Qc:1][V1 Desconto: R\$28,52]	30045030	5 60	5929	UN	4	40,07000000	160,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Justificativa: Auxílio para aquisição de medicamento para o paciente A.P.A (conforme código de ética) CNS no 70000032940330

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 309685 Serie 1 Emitido em: 07/10/2022 Base de calculo ST: 131,76 Valor ST: 3,95	

CÓPIA FIEL E ORIGINAL

CNPJ: 16750460000177

Tait Cia LTDA, AV CARLOS CORREA BORGES, 687,
ZONA 05, Maringá, PR

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA
EMITIDA EM CONTINGENCIA**
Pendente de autorização

Item	Cod	Des	Qtd	V.Uni	V.Tot
001	001	almoço	1,00UNID	40,00	40,00
Qtd. total de itens					1
Valor total R\$					40,00
Desconto R\$					- 0,00
Valor a pagar R\$					40,00
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$	
Crédito				40,00	
Troco R\$				0,00	

Consulte pela chave de acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4122101b/50460000177660020000230929672730903

CONSUMIDOR

CPF/CNPJ: 75.798.355/0001-77

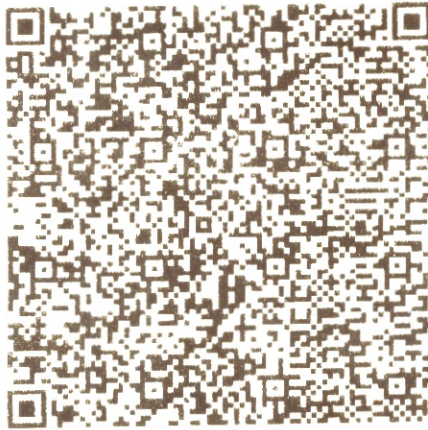
Município De Indianópolis, ...

NFC-e nº 23092 Série 2 07/10/2022 11:55:50

Via consumidor

EMITIDA EM CONTINGENCIA

Pendente de autorização



Trib aprox R\$: 5,38 Federal, R\$ 4,80 Estadual FONTE

IBPT

CNPJ: 16750460000177

Tait Cia LTDA, AV CARLOS CORREA BORGES, 687,
ZONA 05, Maringá, PR

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA
EMITIDA EM CONTINGENCIA**
Pendente de autorização

Item	Cod	Des	Qtd	V.Uni	V.Tot
001	001	almoço	1,00UNID	40,00	40,00
Qtd. total de itens					1
Valor total R\$					40,00
Desconto R\$					- 0,00
Valor a pagar R\$					40,00
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$	
Crédito				40,00	
Troco R\$				0,00	

Consulte pela chave de acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4122101b/50460000177660020000230929672730903

CONSUMIDOR

CPF/CNPJ: 75.798.355/0001-77

Município De Indianópolis, ...

NFC-e nº 23092 Série 2 07/10/2022 11:55:50

Via consumidor

EMITIDA EM CONTINGENCIA

Pendente de autorização



Trib aprox R\$: 5,38 Federal, R\$ 4,80 Estadual FONTE

IBPT

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 26/10/22
[Assinatura]
Assinatura e Carimbo
Secretaria de Saúde
Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.355-7 SSP/PR

Justificativa: Despesa com alimentação para o servidor V.A.T conforme código de ética CNS nº 706803230950868

CÓPIA FIEL E ORIGINAL

RESTAURANTE BOM APETITE

CNPJ: 09.242.858/0001-84 BOM APETITE LOUREIRO REST. E LANCH.LTDA

RUA GATURAMO, 1609 JD UNIVERSITARIO - ARAPONGAS - PR Fone: (43)3312-1272 I.E.: 906.44285-08

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	00000003	REFEICAO				
	1	UN X 30,0000				30,00

QTD TOTAL DE ITENS 001

VALOR TOTAL R\$ 30,00

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

Dinheiro 30,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4122 0909 2426 5800 0184 6500 1000 0174 4319 0017 4439

CONSUMIDOR CNPJ: 75.798.355/0001-77

MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS

PR CARAMURU 150 CENTRO INDIANOPOLIS

NFC-e nº 000017443 Série 001 27/09/2022 11:26:36

Protocolo de Autorização: 141221313821565

Data de Autorização: 27/09/2022 11:26:40



RESTAURANTE BOM APETITE

CNPJ: 09.242.858/0001-84 BOM APETITE LOUREIRO REST. E LANCH.LTDA

RUA GATURAMO, 1609 JD UNIVERSITARIO - ARAPONGAS - PR Fone: (43)3312-1272 I.E.: 906.44285-08

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	00000003	REFEICAO				
	1	UN X 30,0000				30,00

QTD TOTAL DE ITENS 001

VALOR TOTAL R\$ 30,00

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

Dinheiro 30,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4122 0909 2426 5800 0184 6500 1000 0174 4319 0017 4439

CONSUMIDOR CNPJ: 75.798.355/0001-77

MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS

PR CARAMURU 150 CENTRO INDIANOPOLIS

NFC-e nº 000017443 Série 001 27/09/2022 11:26:36

Protocolo de Autorização: 141221313821565

Data de Autorização: 27/09/2022 11:26:40



DOC. EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 9,23

omegasistema

DOC. EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 9,23

omegasistema

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

Port. Nº 004/2011 - PR. Nº 481.053-7 SSP/PR

Justificativo: Despesa com refeição para o servidor N.55 conforme código de ética CNS nº 707005824265234

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	2	UN 43,25	86,50
QTD TOTAL DE ITENS			1
Valor Produtos			86,50
Descontos			0,00
Acréscimos			0,00
VALOR A PAGAR			86,50
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR
Dinheiro			86,50
Total Tributos Fonte IBPT			3,63

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	2	UN 43,25	86,50
QTD TOTAL DE ITENS			1
Valor Produtos			86,50
Descontos			0,00
Acréscimos			0,00
VALOR A PAGAR			86,50
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR
Dinheiro			86,50
Total Tributos Fonte IBPT			3,63

Consulte pela chave em <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consult>
4122 1082 2187 4400 0141 6500 3000 0007 2718 0000 0015



CONSUMIDOR

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

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.000.727 - Série: 003
Emissão: 07/10/2022 13:48:05
Via Estabelecimento

www.gerencesistemas.com.br

Consulte pela chave em <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consult>
4122 1082 2187 4400 0141 6500 3000 0007 2718 0000 0015



CONSUMIDOR

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

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.000.727 - Série: 003
Emissão: 07/10/2022 13:48:05
Via Estabelecimento

www.gerencesistemas.com.br

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 26/10/22
[Assinatura]
Assinatura e Carimbo
Port. nº 004-2011 - RS

Justificativa: Despesa com refeições para os servidores V. A. Cns 7006084 7354.1969 e R.O.L. Cns 701 003802 76-062 (conforme código de ética) Curso na 13ª reunião de saúde.

CÓPIA FIEL E ORIGINAL

RESTAURANTE BOM APETITE

CNPJ: 08.242.858/0001-84 BOM APETITE LOUREIRO REST. E LANCH.LTDA

RUA GATURAMO, 1609 JD UNIVERSITARIO - ARAPONGAS - PR Fone: (43)3312-1272 I.E.: 906.44285-08

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	00000005	LANCHE	1	UN X 26,0000		26,00
QTD. TOTAL DE ITENS						001
VALOR TOTAL R\$						26,00
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Dinheiro						26,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4122 0909 2426 5800 0184 6500 1000 0174 4019 0017 4402

CONSUMIDOR CNPJ: 75.798.355/0001-77

MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

PR CARAMURU 150 CENTRO INDIANOPOLIS

NFC-e nº 000017440 Série 001 27/09/2022 08:14:08

Protocolo de Autorização: 141221312913142

Data de Autorização: 27/09/2022 08:14:09



RESTAURANTE BOM APETITE

CNPJ: 08.242.858/0001-84 BOM APETITE LOUREIRO REST. E LANCH.LTDA

RUA GATURAMO, 1609 JD UNIVERSITARIO - ARAPONGAS - PR Fone: (43)3312-1272 I.E.: 906.44285-08

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	00000005	LANCHE	1	UN X 26,0000		26,00
QTD. TOTAL DE ITENS						001
VALOR TOTAL R\$						26,00
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Dinheiro						26,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4122 0909 2426 5800 0184 6500 1000 0174 4019 0017 4402

CONSUMIDOR CNPJ: 75.798.355/0001-77

MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

PR CARAMURU 150 CENTRO INDIANOPOLIS

NFC-e nº 000017440 Série 001 27/09/2022 08:14:08

Protocolo de Autorização: 141221312913142

Data de Autorização: 27/09/2022 08:14:09



DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Tributos Totais Incidentes Lei Federal 12.741/12: R\$ 8,00

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

Melissa Lais Trevisan Gentilm
Assinatura e Carimbo
Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP-PR
Secretaria de Saúde
Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP-PR

Justificativa: Despera com refeição para o servidor M.S.S. Conforme código de ética CNS nº 707005824265239

CÓPIA FIEL E ORIGINAL

RESTAURANTE BOM APETITE
CNPJ: 09.242.658/0001-84 BOM APETITE LOUREIRO REST E LANCH.LTDA

RUA GATURAMO, 1609 JD UNIVERSITARIO - ARAPONGAS - PR Fone: (43)3312-1272 I.E.: 906.44285-08

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	00000003	REFEICAO				
	1	UN X	31,9500			31,95

QTD. TOTAL DE ITENS 001
VALOR TOTAL R\$ 31,95
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Dinheiro 31,95

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4122 1009 2426 5800 0184 6500 1000 0176 5119 0017 6515
CONSUMIDOR CNPJ: 75.798.355/0001-77
MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS
PR CARAMURU 150 CENTRO INDIANOPOLIS
NFC-e nº 000017651 Série 001 14/10/2022 11:56:46
Protocolo de Autorização: 141221401364906
Data de Autorização 14/10/2022 11:56:49



DOC EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R\$ 9,82
omegasistema

RESTAURANTE BOM APETITE

CNPJ: 09.242.658/0001-84 BOM APETITE LOUREIRO REST.E LANCH.LTDA

RUA GATURAMO, 1609 JD UNIVERSITARIO - ARAPONGAS - PR Fone: (43)3312-1272 I.E.: 906.44285-08

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	00000003	REFEICAO				
	1	UN X	31,9500			31,95

QTD. TOTAL DE ITENS 001
VALOR TOTAL R\$ 31,95
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Dinheiro 31,95

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4122 1009 2426 5800 0184 6500 1000 0176 5119 0017 6515
CONSUMIDOR CNPJ: 75.798.355/0001-77
MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS
PR CARAMURU 150 CENTRO INDIANOPOLIS
NFC-e nº 000017651 Série 001 14/10/2022 11:56:46
Protocolo de Autorização: 141221401364906
Data de Autorização 14/10/2022 11:56:49



DOC EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R\$ 9,82
omegasistema

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

Melissa Lais Trevisan
Secretaria de Saúde
Port. Nº 094/2021 - RG nº 461.355.710040

Justificativa: Despesa com refeição para o servidor J. V. S (conforme Código de ética)
CNS nº 704202276371582

CÓPIA FIEL E ORIGINAL

RESTAURANTE BOM APETITE

CNPJ: 09.242.658/0001-84 BOM APETITE LOUREIRO REST E LANCH.LTDA

RUA GATURAMO, 1609 JD UNIVERSITARIO - ARAPONGAS - PR Fone: (43)3312-1272 I.E.: 906.44285-08

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	00000005	LANCHE	1	UN X 30,0000		30,00
QTD. TOTAL DE ITENS						001
VALOR TOTAL R\$						30,00
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Dinheiro						30,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4122 1009 2426 5800 0184 6500 1000 0176 4519 0017 6453

CONSUMIDOR CNPJ: 75.798.355/0001-77

MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS

PR - ARAMURU 150 CENTRO INDIANOPOLIS

NFC-e nº 000017645 Série 001 14/10/2022 07:38:27

Protocolo de Autorização: 141221400178784

Data de Autorização: 14/10/2022 07:38:30



RESTAURANTE BOM APETITE

CNPJ: 09.242.658/0001-84 BOM APETITE LOUREIRO REST.E LANCH.LTDA

RUA GATURAMO, 1609 JD UNIVERSITARIO - ARAPONGAS - PR Fone: (43)3312-1272 I.E.: 906.44285-08

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	00000005	LANCHE	1	UN X 30,0000		30,00
QTD. TOTAL DE ITENS						001
VALOR TOTAL R\$						30,00
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Dinheiro						30,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4122 1009 2426 5800 0184 6500 1000 0176 4519 0017 6453

CONSUMIDOR CNPJ: 75.798.355/0001-77

MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS

PR - ARAMURU 150 CENTRO INDIANOPOLIS

NFC-e nº 000017645 Série 001 14/10/2022 07:38:27

Protocolo de Autorização: 141221400178784

Data de Autorização: 14/10/2022 07:38:30



DOC EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Tributos Totais Incidentes:(Lei Federal 12.741/12): R\$ 9,23

omegasistema

DOC EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Tributos Totais Incidentes:(Lei Federal 12.741/12): R\$ 9,23

omegasistema

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

Justificativa: Despesa com alimentação para o servidor JVS conforme código de ética CNS nº 704202276371582.