



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

**RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS – PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 051/2022
DO DIA 25 DE NOVEMBRO 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\$
05/12/2022	3540	Nota fiscal	Psiquiatria Clínica Cianorte S/S Ltda	350,00
01/12/2022	1491	Nota fiscal	Santos & Maioli Ltda	82,00
28/11/2022	20682	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	122,78
28/11/2022	20683	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	98,99
28/11/2022	20681	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	156,77
28/11/2022	20678	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	171,64
28/11/2022	20680	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	28,46
28/11/2022	20675	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	149,57
28/11/2022	20676	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	24,52
28/11/2022	20677	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	111,91
28/11/2022	20679	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	128,66
28/11/2022	1486	Nota fiscal	Santos & Maioli Ltda	128,00
05/12/2022	20740	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	236,48
05/12/2022	20742	Nota fiscal	Cia Latino Americana de Medicamentos	58,77
05/12/2022	1494	Nota fiscal	Santos & Maioli Ltda	101,00
28/11/2022	8997	Nota fiscal	Agulhon & Romanello Ltda	350,00
01/12/2022	801	Nota fiscal	Restaurante e Buffet Kalahu Ltda	100,00
TOTAL				2.399,55

Número de documentos: **17 (dezesete)**

Valor recebido em regime de adiantamento de numerários: **RS 2.400,00**

(-) Despesas comprovadas: **RS 2.399,55**

(=) Valor de restituição ou reembolso: **RS 0,45**

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: 20/12/2022

Chefe da Divisão de Finanças

Indianópolis, 20 de dezembro de de 2022

Nome: Melissa Lais Trevisan Gentilin, RG nº 6.483.353-7

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

20/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:34:51
097517581 0051
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

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

=====

DATA	20/12/2022
NR. DOCUMENTO	9.751.758.100.051
VALOR DINHEIRO	0,45
VALOR TOTAL	0,45

=====

NR.AUTENTICACAO 7.3D3,ABE,17B,052,84F
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

N° da Nota - Serie
0000001491 - 1Autenticidade
Y56T-TKG4**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data de Emissão01/12/2022 12:29:27

Competência (Serv.):12/2022

Prestação de SERVIÇO 01/12/2022

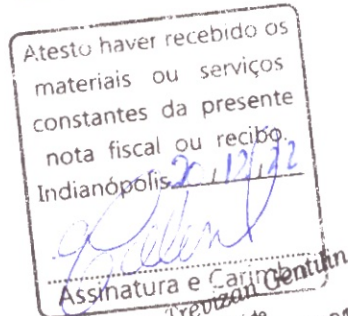
**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Razão Social.:** SANTOS & MAIOLI LTDA**Nome Fantasia:** BIO PHARMA**CPF/CNPJ.....:** 02.443.962/0001-40 **CCM:** 862400 **IE:** N**Endereço.....:** GOIAS,733 , ZONA 01 - cep: 87200270**Município.....:** Cianorte**UF:** PR**Email.....:****Telefone:** 44-3631-2068 **Celular:****TOMADOR DE SERVIÇOS****Razão Social.:** MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS / FMAS**Nome Fantasia:** PREFEITURA DE INDIANÓPOLIS**CPF/CNPJ.....:** 75.798.355/0001-77 **CCM:** **IE:** ISENT0**Endereço.....:** CARAMURU,150, CENTRO - cep: 87235000**Município.....:** INDIANÓPOLIS**UF:** PR**Email.....:** assessoria@indianopolis.pr.gov.br**Telefone:** 44 3674-1108**Celular:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Pagina 1 de 1

medicamento manipulados para: Lucilene Toretti Dos Santos
referente a requisicao:332147

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

*Justificativa: Juízo de Medicar, para a
paciente L.T. Conforme Código de Área
CNS: 706.5013.5280.7997.*



Processo executado por: 172.16.20.60

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**Melissa Lais Trevisan Centin
Secretaria de Saúde
Situação de Tributação - RG 6.483.353-7-SSP/PR
Tributação no Prestador



Código do SERVIÇO

407 - SERVIÇOS FARMACÉUTICOS.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e NÃO implicam na base de Cálculo					
Dedução de Materiais	Subempreitada (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	0,00	82,00	2,7900%	2,29	82,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 82,00

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 122,78	NF-e Nº: 000.020.682 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 000.020.682 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 1184 6834 8103 7844 5500 1000 0206 8212 2105 7112
		NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTÁRIA	CNPJ 84.683.481/0378-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DA EMISSÃO 28/11/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/11/2022
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 10:46:33	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 122,78	
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 122,78					

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSI	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS DOS TRIBUTOS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1000005674	PROLIVE C 30 CAPS	21069090	0 41	5929	UN	1	122,78000000	122,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Justificativa: Auxilio de medicamentos para a paciente K.M.G - Conforme código de ativação CNS: 209.6707.0389.0000.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 28/11/2022
Melissa Lais Trevisan Gentilin
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. 314290 Serie 1 Emitido em: 28/11/2022 Base de cálculo de ICMS = 122,78 Valor do ICMS = 22,10 Valor do ICMS Desonerado: 22,10	

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 98,99	NF-e Nº: 000.020.683 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 000.020.683 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 1184 6834 8103 7844 5500 1000 0206 8312 2100 7112	
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220286292841 - 28/11/2022 10:46:49	
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		CNPJ 84.683.481/0378-44	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		75.798.355/0001-77	28/11/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CPF 87235-000	DATA DE SAÍDA ENTREVISTA 28/11/2022
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 10:46:33

FATURA								
CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 98,99
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 98,99		

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CTOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR DESONERADO		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
1000008382	OSSONEL C 30 CPR REV	21069030	0.41	5929	LN	1	98,99000000	98,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Despesas de Medicamentos para a paciente A. C. - Conforme Código de área CMS: 706.00.58.2578 3443.



Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo Indianópolis, 28/11/2022

Melissa Lais Trevisan Gentilin
Assinatura e Carimbo

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 314291 Serie 1 Emitido em: 28/11/2022 Base de cálculo de ICMS = 98,99 Valor do ICMS = 17,82 Valor do ICMS Desonerado: 17,82	

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 156,77	NF-e Nº: 000.020.681 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 000.020.681 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 1184 6834 8103 7844 5500 1000 0206 8112 2104 6113	
	NATURZA DA OPERAÇÃO I.LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220286292791 - 28/11/2022 10:46:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTÁRIA	CNPJ 84.683.481/0378-44	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNP/CEP	DATA DE EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		75.798.355/0001-77	28/11/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA ENTRADA 28/11/2022
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 10:46:33

FATURA						
CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 172,28		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 15,51	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 156,77

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNP/CEP
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.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
												ICMS	IPI	
1300007079	RESTIVA C 2 ADES 10MG [1.70561B101 Q11] [V. Desconto R\$15,51] (C1)	30044990	2-60	5929	UN	1	172,28000000	172,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	172,28

Justificativa: Suscetível de medicação para o paciente A.O. Conforme Conselho de ética CNS 706.0058.2578.3443.



Ateste haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo Indianópolis, 20/12/22

Melissa Lais
Assinatura e Carimbo

Melissa Lais Trevizan 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. 314293 Serie 1 Emitido em: 28/11/2022 Base de calculo ST: 156.77 Valor ST: 4.70	

RECEBIMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 171,64	NF-e Nº: 000.020.678 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 000.020.678 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 1184 6834 8103 7844 5500 1000 0206 7812 2100 8119
	NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481 0378-44

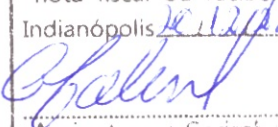
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		75.798.355-0001-77	28/11/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/11/2022
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 10:46:33

FATURA									
CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 190,71	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 19,07	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 171,64		

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
1000010560	RISF-DROSS C-1 CPR R1V 150MG [L. 20/2017 Qr. 1] [VL. Desconto: R\$19,07]	30049069	5 60	5929	UN	1	190,71000000	190,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Justificativa: Ocorrência de Medicação para a paciente A.O. Conforme código de área CNS: 706.0058.2578.3443.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 28/11/2022

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. 314296 Serie 1 Emitido em: 28/11/2022 Base de calculo ST: 171.64 Valor ST: 5.15	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

R/C/BF/MOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVICIOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 28,46	NF-e Nº: 000.020.680 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS	

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS AV GOIAS B. 702 ZONA 01 CIANORTE PR TEL/FAX: 4436313249 CEP: 87200268 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.020.680 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 1184 6834 8103 7844 5500 1000 0206 8012 2103 0112	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220286292778 - 28/11/2022 10:46:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44	

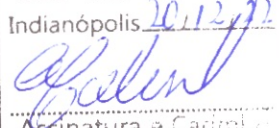
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPI	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS		75.798.355/0001-77	28/11/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO DISTRITO CENTRO	CNPJ 87235-000	DATA DE SAÍDA ENTRADA 28/11/2022
MUNICIPIO INDIANOPOLIS	FONE FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 10:46:33

FATURA								
CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 42,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 14,04	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 28,46		

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALORES		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
1000011020	CI/TOPROFENO MIDLEY C 10 CPR RIV LP 150MG GEN [L CRA06359 Qe:1] [V Desconto RS14,04]	30049029	0 60	5929	UN	1	42,50000000	42,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Justificativa: Auxilio de Medicacao para a paciente A.O. Conforme codigo de etica CNS: 706.0058.2578.3443.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 28/11/2022

Assinatura e Carimbo

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 314294 Serie 1 Emitido em: 28/11/2022 Base de calculo ST: 28.46 Valor ST: 0.85	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 149,57	NF-e Nº: 000.020.675 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 000.020.675 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1		
		CHAVE DE ACESSO 4122 1184 6834 8103 7844 5500 1000 0206 7512 2103 1119	
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		CNPJ 84.683.481/0378-44	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		

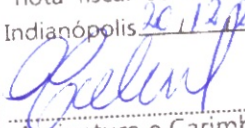
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		CNPJ/CPF 75.798.355-0001-77	DATA DE EMISSÃO 28/11/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CPF 87235-000
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 10:46:33

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 DO IPI 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 77,05		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 226,62
VALOR DO FRETE 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 149,57						

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO																
COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CS1	CTOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		
												ICMS	IPI	ICMS	IPI	
000003549	OMI PRAMIX C 7 CAR1 +28 CPR 20+500-500MG [I- 2201467 Qe-1] [VI- Desconto RS77,05] (W)	30049009	5	60	5929	UN	1	226,62000000	226,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77,05



Justificativa: Duração de Medicacao para o paciente P.R.M. conforme código de ética CNS: 898.0027.4972.8832,

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 26/12/22

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. 313897 Serie 1 Emitido em: 24/11/2022 Base de calculo ST: 149.57 Valor ST: 4.49	RESERVADO AO FISCO

RECEBIMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 24,52	NF-e Nº: 000.020.676 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 000.020.676 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 1184 6834 8103 7844 5500 1000 0206 7612 2104 5117
	NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTÁRIA	CNPJ 84.683.481-0378-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS		CNP/CPF 75.798.355-0001-77	DATA DE EMISSÃO 28/11/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150		BAIRRO DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000
MUNICÍPIO INDIANOPOLIS		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA 10:46:33			

FATURA
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 31,84
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 7,32	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 24,52

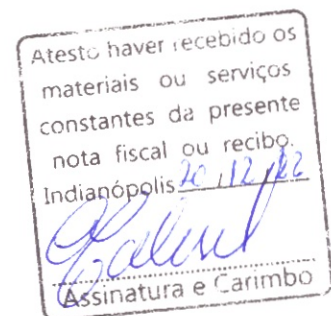
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.C. ALIC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS ST		VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS
												ICMS	ST	
1000001635	NEU TROFER C 30 CPR REV 150MG [L IN 182118 Qc 1] [VL Desconto R\$7,32]	30649039	5 60	5929	UN	1	31,84000000	31,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Desvio de Medicação para a paciente E.A.B. conforme código de etica CNS: 700.2099.6671.3622





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. 313904 Serie 1 Emitido em: 24/11/2022 Base de calculo ST: 24.52 Valor ST: 0.74	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 111,91	NF-e Nº: 000.020.677 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 000.020.677 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 1184 6834 8103 7844 5500 1000 0206 7712 2105 7112	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220286292692 - 28/11/2022 10:46:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTÁRIA	CNPJ 84.683.481/0378-44	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		CNPJ/CEP 75.798.355-0001-77	DATA DA EMISSÃO 28/11/2022
ENDEREÇO PRAÇA CARAMURU, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/11/2022
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 10:46:33

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 135,65	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 23,74	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 111,91			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	MÚLTIPLOS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
1000006186	ZAP C 30 CPR 10MG [1.776306-0e-1][VI-Desconto: R\$23,74] (C1)	30049069	0-60	5929	UN	1	135,65000000	135,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Justificativa: Sujeição de Medicação para a paciente N. G. S conforme código de ética, C.R.S: 801.4341.1957.4771

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 28/11/2022
Melissa Lais Trevisan Gentim
Assinatura e Carimbo

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 314298 Serie 1 Emitido em: 28/11/2022 Base de cálculo ST: 111.91 Valor ST: 3.36	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 128,66	NF-e Nº: 000.020.679 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 000.020.679 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 1184 6834 8103 7844 5500 1000 0206 7912 2101 9118	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220286292753 - 28/11/2022 10:46:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ 84.683.481/0378-44	

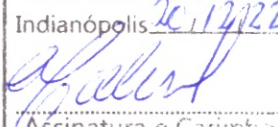
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		75.798.355/0001-77	28/11/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/11/2022
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 10:46:33

FATURA						
CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO ICMS TOTAL 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS TOTAL 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 135,96
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 7,30	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 128,66

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	

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	
1000003685	PATANOI S 2,5ML SOL OFI 2MG ML [L. 75392 Qr. I] [VI - Desconto R\$7,30]	30049069	0 60	5929	UN	1	72,98000000	72,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000005619	HYABAK 10ML SOL OFI 0,15% [L. 627036 Qr. I]	30049099	2 60	5929	UN	1	62,98000000	62,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justificativa: Domicílio de Medicação para o paciente R. H. G. conforme código de área CNIS 898.0027.4818.3509

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis, 28/11/2022  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. 314295 Serie 1 Emitido em: 28/11/2022 Base de cálculo ST: 128,66 Valor ST: 3,86	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

N° da Nota - Serie
0000001486 - 1Autenticidade
6TLV-NHJX**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data de Emissão: 28/11/2022 09:26:47

Competência (Serv.): 11/2022

Prestação de SERVIÇO: 28/11/2022

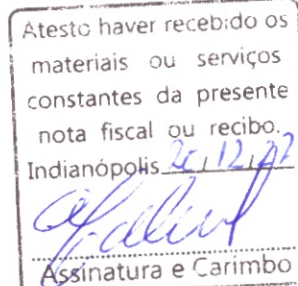
**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Razão Social.:** SANTOS & MAIOLI LTDA**Nome Fantasia:** BIO PHARMA**CPF/CNPJ.....:** 02.443.962/0001-40 **CCM:** 862400 **IE:** N**Endereço.....:** GOIAS,733 , ZONA 01 - cep: 87200270**Município.....:** Cianorte**UF:** PR**Email.....:****Telefone:** 44-3631-2068 **Celular:****TOMADOR DE SERVIÇOS****Razão Social.:** MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS / FMAS**Nome Fantasia:** PREFEITURA DE INDIANÓPOLIS**CPF/CNPJ.....:** 75.798.355/0001-77 **CCM:** **IE:** ISENT0**Endereço.....:** CARAMURU,150, CENTRO - cep: 87235000**Município.....:** INDIANÓPOLIS**UF:** PR**Email.....:** assessoria@indianopolis.pr.gov.br**Telefone:** 44 3674-1108**Celular:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Pagina 1 de 1

medicamento manipulado para paciente: Maria Aparecida Teodoro Morelli
referente a requisição:331826

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

*Justificativa: Durabilidade de Medicamentos para a
paciente M A T. M^{te} Conforme código de área
ONS: 898.0000.9751, 4789.*



Processo executado por: 172.16.20.60

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: *Revizian Gentilin*
Tributada no Prestador
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	128,00	2,7900%	3,57	128,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 128,00

RFBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 236,48	NF-e Nº: 000.020.740 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS	

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS AV GÓIAS B. 702 ZONA 01 CLANORTE PR CEP: 87200268 TELEFONE: 4436313249 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.020.740 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 1284 6834 8103 7844 5500 1000 0207 4012 2115 2122	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220293301732 - 05/12/2022 11:39:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTÁRIA	CNPJ 84.683.481/0378-44	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		75.798.355/0001-77	05/12/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 05/12/2022
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	FONE-FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 11:39:43

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 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	CODIGO ANTI	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS		VALOR IPI	VALOR TOTAL
												ICMS	IPI		
1000005348	LUMIGAN RC 3ML SOL OFT 0,1MG/ML [L.F69703 Qt:1] [V]. 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	145,18
1000005396	DRUSOLOL 5ML COLI 20x5MG ML [L.2218067 Qt:1] [V]. 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	90,77
1000004348	ALPHAGAN Z 5ML SOL OFT 0,1% [L.F71094 Qt:1] [V]. 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	62,98

Justificativa: Duráveis de M. Educação para a paciente L.A.S.P. conforme código de ética, CNS: 898.0000.9878.5828



Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo Indianópolis, 20/12/22

[Assinatura]
 Mônica Maria de Camargo
 Secretária de Saúde

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NF-e nº: 314922 Série 1 Emitido em: 05/12/2022 Base de cálculo ST: 236,48 Valor ST: 7,09	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 58,77	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS	Nº: 000.020.742 SÉRIE: 1

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS AV GOIAS B. 702 ZONA 01 CIANORTE PR CEP: 87200268 TELEFONE: 4436313249 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.020.742 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4122 1284 6834 8103 7844 5500 1000 0207 4212 2111 4128
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. REGISTRADO EM EQUIP. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220293301790 - 05/12/2022 11:39:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9069798885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 84.683.481/0378-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CEP	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS		75.798.355/0001-77	05/12/2022
ENDEREÇO PRACA CARAMURU, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87235-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 05/12/2022
MUNICÍPIO INDIANÓPOLIS	UF FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 11:39:43

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 72,99	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SIGURO 0,00	DESCONTO 14,22	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 58,77		

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO																
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		
												ICMS	IPI	ICMS	IPI	
1000000338	DEPAKENE 100ML XPE 50MG ML [L:1190093 Qr:3] [VL. Desconto: R\$14,22](C1)	30049099	5 60	5929	UN	3	24.33000000	72,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Justificativa: Recurso de Medicamento para a paciente E.V.S.N - Conforme Código de ética CNS: 705.1078.1163.4540.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis 05/12/2022
 Assinatura e Carimbo
 Melissara Reis Previzan Gentilin
 Secretária de Saúde
 Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PP

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e nr. 314923 Serie 1 Emitido em: 05/12/2022 Base de calculo ST: 58.77 Valor ST: 1.76	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nº da Nota - Zeria
0000001494 - 1

Autenticidade
3052-OXLS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Data de Emissão: 05/12/2022 14:55:19

Data de Entrada em Vigor: 05/12/2022

Data de Instrução de Serviço: 05/12/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SANTOS & MAIOLI LTDA
Nome Fantasia: BIO PHARMA
CPF/CNPJ: 02.443.962/0001-40 CCM: 862400 IE: N
Endereço: GOIAS,733 , ZONA 01 - cep: 87200270
Município: Cianorte UF: PR
Email: Telefone: 44-3631-2068 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS / FMAS
Nome Fantasia: PREFEITURA DE INDIANÓPOLIS
CPF/CNPJ: 75.758.355/0001-77 CCM: IE: ISENT0
Endereço: CARAMURU 150, CENTRO - cep: 87235000
Município: INDIANÓPOLIS UF: PR
Email: assessora@indianopolis.pr.gov.br Telefone: 44 3674-1108 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Pagina 1 de 1

Fórmula manipulada conforme requisição 332364 para a paciente Gery Cordeiro de Souza Martins

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

Justificativa: Quilô de Medicação para a paciente B.C.S.M. conforme código de preço, CNS: 709.6066.4291.0578.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis, 31/12/22
Melissa
Secretaria de Saúde
Port. Nº 004/2021 - RG. 6.483.353-7 SSP/PR

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.

IN.S.S. (R\$)	IRENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSSL (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	101,00	2,7900%	2,82	101,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 101,00



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE

000.0003540 1

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - N S-e

MOSSAZOZ



03/11/2022 16:13:31 001 0002

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: FENIX ASSOCIAÇÃO CIVIL NOROESTE SULTANA
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ: 07.860.518/01-75 CCM 22.57 IE:
Endereço: RUA GURUYERDF, 80, CIANORTE - CEP: 87200-18
Município: Cianorte UF: PR
E-mail: cianorte@fenix.com.br Telefone: 44 29.007 Celular:

Tomador de Serviços

Razão Social: MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS - EMAS
Nome Fantasia: PREFEITURA DE INDIANÓPOLIS
CPF/CNPJ: 74.718.255/0001-71 CCM: IE: ISENTO
Endereço: CARAVURU, 130, CENTRO - CEP: 87200-18
Município: INDIANÓPOLIS UF: PR
E-mail: cianorte@fenix.com.br Telefone: 41 3374-1118 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Exemplo de Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - N S-e - 03/11/2022
Dados de Emissão: Site: Sistema Nacional de Nota Fiscal - 122.016

Justificativa: Despesa com consulta médica para o Paciente R. M. (comprimido ético) CRM nº 7042070708545 JO


Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo. Indianópolis 20/12/22. Melissa Luis Trevizan Gentilin Secretária de Saúde

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: cianorte.sig.ss.com.br/consulte
Valor aprox. dos tributos:
Municipais: R\$ 11,97
Federais: R\$ 47,07

Table with columns for tax types (Cofins, ICMS, IPTU, etc.), rates, and amounts. Total amount shown as R\$ 350,00.

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 350,00

AGULHON & ROMANELLO LTDA CNPJ: 08.664.588/0001-90 RUA EDMUNDO MERCER, 967 CEP: 87302-180 - Bairro: CENTRO Município: CAMPO MOURAO - PR Telefone: (44) 35230216 Email: contab_central@hotmail.com Insc. Municipal: 13149	Número da NFS-e 8997	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFe

 Estado do Parana Prefeitura Municipal de Campo Mourao Secretaria de Finanças e Orçamento	Autenticidade 0174830047572163	
	Data Emissão 28/11/2022	Hora Emissão 09:41:55

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia PREFEITURA DO MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS - PR		
Razão Social MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS - PR		
CPF/CNPJ 75.798.355/0001-77		IE ISENTO
Endereço Praça CARAMURU	Número 150	Complemento
Bairro CENTRO	CEP 87235-000	Cidade - Estado INDIANOPOLIS - PR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
401	7483	3.5751 %	TI	350,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

referente a consulta de EUNICE LOPES DA SILVA

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
350,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	350,00
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

401 - Medicina e biomedicina. Iss Fixo 300 UFCM's, Se jurídica 2%

Legenda do local da prestação do serviço

7483 - CAMPO MOURAO - PR

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

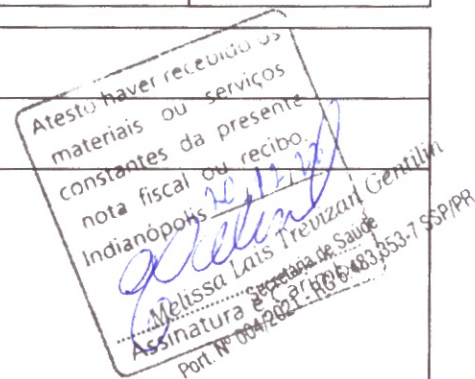
(401) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 40/2011 de 27/01/2011.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/12/2022.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: Departamento de Fiscalização Tributária.

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 47,08 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 14,00 (4.0000%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.



Justificativa: Despesa com consulta médica para a paciente E. L. S. (conferir código de ética) CNS nº: 706902192044633.

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. DESCRICAO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
100. REFEICAO	2	UN	50,00	100,00
QTD TOTAL DE ITENS				1
Valor Produtos				100,00
Descontos				0,00
Acréscimos				0,00
VALOR A PAGAR				VALOR
FORMA DE PAGAMENTO				
Dinheiro				100,00
Total Tributos Fonte IBPT				4,20

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. DESCRICAO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
100. REFEICAO	2	UN	50,00	100,00
QTD TOTAL DE ITENS				1
Valor Produtos				100,00
Descontos				0,00
Acréscimos				0,00
VALOR A PAGAR				VALOR
FORMA DE PAGAMENTO				
Dinheiro				100,00
Total Tributos Fonte IBPT				4,20

Consulte pela chave em <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consult>
 41221282218744000141650030000008019800000033



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

EMITIDA EM CONTINGENCIA
 Pendente de autorização
 Número: 000.000.801 - Série: 003
 Emissão: 01/12/2022 12:40:33
 Via Estabelecimento
www.gerencesistemas.com.br

Consulte pela chave em <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consult>
 41221282218744000141650030000008019800000033



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

EMITIDA EM CONTINGENCIA
 Pendente de autorização
 Número: 000.000.801 - Série: 003
 Emissão: 01/12/2022 12:40:33
 Via Estabelecimento
www.gerencesistemas.com.br

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis, 20/12/2022
 Assinatura e Carimbo
 Melissa Lins Frezza
 Secretária de Saúde
 Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

Justificativa: Despesa com alimentação para servidores em curso na 13ª Regional de Saúde.

*Comprom. código de ética CNS n: 704003802761062
 CNS n: 700608973542969*