

Departamento de Imprensa Oficial do Estado do Paraná  
Rua dos Funcionários, 1645 | Juvevê  
CEP 80.035-050 | Curitiba | PR  
Fone: 41 3313.3200  
CNPJ: 76.437.383/0001-21 | e-mail: sacdioe@dioe.pr.gov.br  
<http://www.imprensaoficial.pr.gov.br>

**NOTA FISCAL**  
Prestação de Serviço  
Nº NF: 201367040

NATUREZA DE OPERAÇÃO	CFOP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Publicação - Diário Oficial Com. Ind.	5.101	ISENTO

NOME   RAZÃO SOCIAL		CEP	DATA EMISSÃO
Consórcio Intermunicipal de Saúde do Norte do Paraná		86.300-000	14/08/2013
ENDEREÇO	BAIRRO	EMITENTE	
Rua Justino Marques Bonfim, 22	Cj. Victor Dantas	Imprensnet	
CIDADE	TELEFONE	UF	CNPJ   CPF
Cornélio Procopio		PR	00.126.737/0001-55

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
13820171000067040	14/08/2013	144,00
(cento e quarenta e quatro reais)		

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Publicação do Protocolo nº 75152/2013 Aviso Pregão 008/2013	6,00	cm	24,00	144,00
TOTAL				144,00

**BANCO DO BRASIL**

Banco  
**001-9**

Cedente		Data de Vencimento	Valor do Documento
Departamento de Imprensa Oficial do Estado do Paraná		14/08/2013	144,00
Agência / Código do Cedente	Nosso Número	Nº do Documento	
3793-1 / 6784-9	13820171000067040	67040	
Sacado		Autenticação Mecânica	
Consórcio Intermunicipal de Saúde do Norte do Paraná			

**BANCO DO BRASIL**

Banco  
**001-9**

00190.00009 01382.017109 00067.040188 3 57900000014400

Local de Pagamento						Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						14/08/2013	
Cedente						Agência / Código do Cedente	
Departamento de Imprensa Oficial do Estado do Paraná						3793-1 / 6784-9	
Data Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
14/08/2013	67040	DS	N	14/08/2013	13820171000067040		
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento		
	18	R\$			144,00		
<b>Instruções</b> *NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO *APÓS O VENCIMENTO ESTA NOTA/FATURA SERÁ AUTOMATICAMENTE CANCELADA. E O PROCEDIMENTO DE ENVIO DA MATÉRIA DEVERÁ SER REFEITO ATRAVÉS DO SITE <a href="http://www.imprensaoficial.pr.gov.br">http://www.imprensaoficial.pr.gov.br</a>  <b>SAMU</b>						(-) Desconto / Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora / Multa	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Sacado							
Consórcio Intermunicipal de Saúde do Norte do Paraná 00.126.737/0001-55 Rua Justino Marques Bonfim, 22 86300000 Cj. Victor Dantas - Cornélio Procopio PR							
Sacador/Avalista						Código de Baixa	
						Autenticação Mecânica	

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Fonte: 002

Imprimir Boleto

Recibo do Sacado

BANCO DO BRASIL 001-9 00198.41808 50000.000005 02618.504217 1 58100000024296

Cedente <b>PR - Imprensa Nacional</b>		Código do Cedente <b>1607-1 / 55573000-X</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0001</b>	Nosso número <b>0000000002618504</b>
Número do documento <b>4</b>	CPF/CNPJ <b>04.196.645/0001-00</b>	Vencimento <b>03/09/2013</b>	Valor documento <b>242,96</b>		
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(-) Valor cobrado	

Sacado  
**408677 - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARA, CNPJ: 00.126.737/0001-55**  
**RUA JUSTINO MARQUES BONFIM, 17, CJ VITOR DANTAS, CORNÉLIO PROCÓPIO-PR, CEP: 86300-000**  
**Cristina Donizeti Martins Alves - Diretora Administrativa**

Autenticação mecânica

## Instruções

A publicação da(s) matéria(s) está condicionada à compensação bancária deste documento. Somente nos casos que requeiram a publicação no dia útil seguinte à transmissão, o pagamento deverá ser comprovado mediante envio do comprovante pelo fax (61) 3441-9555 até as 18h, com a devida confirmação de recebimento pelo número (61) 3441-9500.  
 Após vencimento, este boleto perde a validade.

Referente a publicação do ofício 2618504 enviado em 14/08/2013

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9 00198.41808 50000.000005 02618.504217 1 58100000024296

Local de pagamento <b>Pagável em qualquer Banco até o vencimento</b>					Vencimento <b>03/09/2013</b>
Cedente <b>PR - Imprensa Nacional</b>					Agência/Código cedente <b>1607-1 / 55573000-X</b>
Data do documento <b>14/08/2013</b>	Ng documento <b>4</b>	Espécie doc. <b>ND</b>	Aceite <b>N</b>	Data process. <b>14/08/2013</b>	Nosso número <b>0000000002618504</b>
Uso do banco / Convênio <b>33804/841805</b>	Carteira <b>18 / 124</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0001</b>	Valor Documento <b>242,96</b>	(-) Valor documento <b>242,96</b>
Instruções <b>Após vencimento, este boleto perde a validade.</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(-) Valor cobrado
Referente a publicação do ofício 2618504 enviado em 14/08/2013					
Sacado <b>408677 - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARA, CNPJ: 00.126.737/0001-55</b> <b>RUA JUSTINO MARQUES BONFIM, 17, CJ VITOR DANTAS, CORNÉLIO PROCÓPIO-PR, CEP: 86300-000</b> <b>Cristina Donizeti Martins Alves - Diretora Administrativa</b>					Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Sacador/Avalista



Corte na linha pontilhada

Continuar

Banco: 002

2563-7



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUD
<b>Conta origem:</b>	0388 / 003 / 00002563-7
<b>Conta destino:</b>	0388 / 003 / 00000125-8

<b>Nome destinatário:</b>	CISNOP CONS INTERM DE SAUDE
<b>Valor:</b>	R\$ 33.247,50
<b>Identificação da operação:</b>	DARF PHIDEAS NF 92

<b>Data de débito:</b>	15/08/2013
<b>Data/hora da operação:</b>	15/08/2013 16:54:06

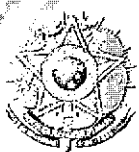
<b>Código da operação:</b>	00198144
<b>Chave de segurança:</b>	GG4N0GG04T00SN7C

"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente."

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO.O CREDITO NA CONTA DE DESTINO SERA EFETUADO APOS O PROCESSAMENTO DA TRANSACAO

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
SECRETARIA DO TESOURO NACIONAL  
Guia de Recolhimento da União  
GRU Judicial

Nome do Contribuinte/Recolhedor: <b>Consórcio Interm. de Saúde do Norte Paraná</b>	Código de Recolhimento	18740-2
Nome da Unidade Favorecida: <b>TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 9ª. REGIÃO</b>	Número do Processo	0001981920135090127
Nome do Requerente/Autor: <b>Aparecida Magali Batista dos Santos</b>	Competência	08/2013
CNPJ/CPF do Requerente/Autor: <b>542.346.469-20</b>	Vencimento	20/08/2013
Socção Judiciária: Vara: <b>02</b> Classe:	CNPJ ou CPF do Contribuinte	00.126.737/0001-55
Base do Cálculo:	UG / Gestão	080012 / 00001
Instruções: As informações inseridas nessa guia são de exclusiva responsabilidade do contribuinte, que deverá, em caso de dúvidas, consultar a Unidade Favorecida dos recursos.	(=) Valor do Principal	100,00
Pagamento Exclusivo na Caixa Econômica Federal ou no Banco do Brasil S/A [STNF99603D66256827B4494BC5A0C40B55A]	(-) Desconto/Abatimento	
	(-) Outras deduções	
	(+) Mora / Multa	
	(+) Juros / Encargos	
	(+) Outros Acréscimos	
	(=) Valor Total	100,00

85800000001-1 00000280187-6 40001062001-5 26737000155-2



CEF038816082013008790002238

100,00RD1003

*Fantasma*  
*mu*  
*63*  
85800000001100000280187-6400010620015267370001552

Servidor que autorizou a liquidação  
99081 - Joanderson Richard de Lima

Histórico

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
5 - Guia de Recolhimento - União	79742	Outras	16/08/2013	100,00					



**GFIP - Guia de Recolhimento do FGTS e Informações à Previdência Social**

16 FEB 2013

10470388-5

00 - Para uso da CAIXA

24 - Computância mês/ano  
AGOSTO/2011

25 - Código recolhimento  
418

24 - Computância mês/ano  
AGOSTO/2013

25 - Código recolhimento  
418

02 - Razão Social/Monte de Emprego	03 - Pessoa de Contato	DDD	Telefone	04 - CMC/CMV/CEI
Consórcio Intermunicipal de Saúde do Norte do Paraná	Joanderson R. de Lima	43	8433-1823	00.126.737/0001-55

CEP  
FILIAL PARANÁ  
[0970204-3]

Rua: Justino Marques Bonfim, nº 17

08 - Bairro/Distrito

CEP	08 - Município	09 - UF
33300-000	Cornélio Procopio	PR

26 - OUTROS INFORMAÇÕES  
Nº Processo Judicial  
0000198.19-2013.5.09.0127

10 - FIAS	11 - Códigos de terceiros	12 - SIMPLES	13 - Alíquota
000	0000	0	0,00

14 - CMAE

15 - Tomador de serviço (CGC/CNPJ/CEI)

-----  
 Poder de serviço (razão social)

2ª Vara do Trabalho de Com. Procopio

17 - Valor devido Previdência Social	0,00
18 - Contrib. descontada empregado	0,00

19 - Valor Salário-família	0,00
----------------------------	------

20 - Comerc. De prod	0,00
----------------------	------

21 - Receita eventos desp./patrocinio	0,00
---------------------------------------	------

Contribuição Prev. Social	23- Somatório (17+18+19+20+21+22)
0,00	0,00

27 - Nº PIS/PASEP/Inscrição do contribuinte individual	28 - Admissão (data)	29 - Carteira de Trabalho (Nº/Série)
--	-------------------------	---

30-C:

31-Remuneração (sem parcela do 13º salário)

32 - Remuneração somente parcela do 13º salário

33-Decor

34 - Nome Trabatthador

35	Hovimontação (Data)	Cód	36 - Nascimento (Data)
----	------------------------	-----	---------------------------

Cód	36 - Nascimento {Data}
-----	---------------------------

01	.....	.....	Deposito Recursal - Recurso Ordinário - ao Tribunal Regional do Trabalho da 9ª Região
01	.....	.....	Reclamante: Aparecida Magali Batista dos Santos;
01	.....	.....	Reclamado: Consórcio Intermunicipal de Saúde do Norte do Paraná - CISNOP;
01	.....	.....	Autos de nº 0000198-19.2013.5.09.0127

OBS: "GFIP de uso exclusivo para recolhimento recursal"

37. Sonatório (Campo 31)

39 - Somatório (Campo 32)

39-Soma

40 - Rem. +13° sal

42 - Total a receber FGTS  
7.058,11

**Cornélio Procópio/PR, 14 de Agosto de 2013**

Local e data

Assinatura

## Autentificarea

DEF038816082013010755002250

7-058,11R 1003



Leandro Sales Rocha - Cornélio Procópio

ATENDEMOS TODAS AS SEGURADORAS

E-mail: funiliarocha@yahoo.com.br

Av. Alberto Carazzai, 745 - CEP 86.300-000 - CORNÉLIO PROCÓPIO - PR (43) 3524-3798

CNPJ 10.193.475/0001-03

Inscr. Municipal 12754

## NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

1.a Via - Cliente

SÉRIE (A)

368

Data da Emissão, 15 de agosto de 2013

Ilmo. Sr. CISNOL - Comércio Intermunicipal de Saúde de São P.

Endereço Rua Justino Marques Bonfim N.º 17

Cidade C. Príncipe Estado PR

CNPJ/RG 00.126.737/0001-55 ICMS/CPF

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR R\$

Recuperação e pintura do capô,  
para-lama dianteiro direito,  
para-choque dianteiro, grade  
dianteira e adesivos do capô  
de ambulância de suporte

1.050,00

Placa ALZ-1044  
do Samu Norte Pioneiro

Nota: 002

2563-7

Alexsandra Ap. M. R. Silva  
Coordenadora Geral  
Samu Norte Pioneiro

NÃO VALE COMO RECIBO

ISS  
Cidade de Curitiba

TOTAL R\$

1.050,00

COR GRÁFICA LTDA. - C. PROCÓPIO - PR - Inscr. Est. 534.92203-41 - CNPJ 75148080/0001-26

03 TALÕES 50x3 - 251 e 400 - AUT. 12545 - 02/2012 - (Validade 02/2014)

R

Empenho N.º  
1250/2013

Número

Aditivo

CPF/CNPJ

10.193.475/0001-03

Bairro

FAX

Saldo do empenho

R\$ 1.050,00

Valor liquidado

R\$ 1.050,00

Saldo a liquidar

R\$ 0,00

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 1.050,00

Série Emissão

Valor

Oi S.A.

Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercês

CEP 80410-040 - Curitiba - PR

CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43

CNPJ: 76.535.764/0321-85

I.E: 90.206.136-34



CTC CURITIBA PR PL9

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO NOR

AV NS DO ROCIO 00969

CENTRO CENTRAL DO SAMU

86300-000 CORNELIO PROCOP - PR

Referência

AGOSTO/2013



7200039896215970000006764130120813

Telefone

(43) 3523 9426

Vencimento

20/08/2013

Total a pagar

R\$ 428,88

Resumo da sua fatura

OI FIXO

OI FIXO

PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL

R\$ 428,88

428,88

Fate 002

2563-7

**TUDO DA SUA CONTA ESTÁ AQUI. MAIS FÁCIL DE ENCONTRAR, ENTENDER E CONFERIR.**

Simplificamos a apresentação dos seus gastos com os serviços Oi para não deixar dúvidas pra você.

Sua conta está em débito automático?

Facilite a sua vida e não se preocupe mais com a data de vencimento. Acesse [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) e saiba mais.

Oi S.A.

Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercês

CEP 80410-040 - Curitiba - PR

CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43

CNPJ: 76.535.764/0321-85

I.E: 90.206.136-34

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO NOR

Número do Telefone: 43 3523 9426

Número da Fatura: 1308.000438788

Sequencial: 821553525 201308 01175

Contrato Agrupador: 821.553.525-7 - 1ª Via

IPTE: 2340 0201 0100 4360 9936 CTRL: 1 0100 4360 9936a

84680000004 0 28880020821 8 55352520130 5 80117500000 0



Data de Vencimento

20/08/2013

Valor a pagar:

428,88

Nº Identificador para Débito Automático: 821.553.525-7

MARINGA IND E COM DE ALIM LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO L/

PARQUE DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
-----------------------	---

NF-e  
Nº 000.048.902  
SÉRIE: 3

ATACADO MARINGA IND E COM DE ALIM LTDA  
RUA PIONEIRO VICTORIO MARCON, 466  
PARQUE INDUSTRIAL MARINGA PR  
TEL/FAX: 4432661666  
CEP: 87065120



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - Entrada  
1 - Saída 1

Nº 000.048.902  
SÉRIE :3  
FOLHA:1 of 1



CHAVE DE ACESSO

4113 0872 2721 4900 0130 5500 3000 0489 0210 0076 5936

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 ADQUIRIDA OU RECEB. TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141130112670090 - 2013-08-07T18:44:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
7450149920

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

72.272.149/0001-30

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERM DE SAUDE NORTE DO PR - CISN		CNPJ/CPF 00.126.737/0001-55	DATA DA EMISSÃO 07/08/2013
ENDEREÇO RUA JUSTINO MARQUES BONFIM, 92		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86.300-000
MUNICÍPIO CORNELIO PROCOPIO	FONE/FAX 4339041509	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FATURA/DUPPLICATA			HORA DE SAÍDA 18:44:12

**PAGAMENTO À VISTA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 73,00	VALOR DO ICMS 8,76	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 73,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESKONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 73,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

**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 ICMS IPI
2892	COPO DESCARTAVEL CAP 150 ML - 100 UND	39233000	000	5102	UN	20,0000	2,8000	56,00	56,00	6,72		12,00
2829	COPO DESCARTAVEL CAP 50 ML - 100 UND	39233000	000	5102	LN	10,0000	1,7000	17,00	17,00	2,04		12,00

Fonte 02-SAMU - 25637

LICITAÇÃO

Pregão

Ata de Homologação

04/2013 28, 05, 2013

Contr. 031/2013 - 29/05/2013

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata Num.: 48902/1, Venc.: 07/08/2013, Valor: 73,00 REF. EDITAL 031 - PEDIDO 1751 - SAMU	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Maringa Ind e Com de Alim Ltda os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao l/

NF-e  
Nº 000.048.903  
SÉRIE: 3

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ATACADO MARINGA IND E COM DE ALIM LTDA  
RUA PIONEIRO VICTORIO MARCON, 466PARQUE INDUSTRIAL  
MARINGA  
PR  
TEL/FAX: 4432661666  
CEP: 87065120DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0 - Entrada  
1 - Saída 1Nº 000.048.903  
SÉRIE: 3  
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO

4113 0872 2721 4900 0130 5500 3000 0489 0310 0076 5941

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141130112670535 - 2013-08-07T18:45:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEB. TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
7450149920

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

72.272.149/0001-30

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERM DE SAUDE NORTE DO PR - CISP

CNPJ/CPF

00.126.737/0001-55

DATA DA EMISSÃO

07/08/2013

ENDEREÇO

RUA JUSTINO MARQUES BONFIM, 92

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86.300-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

07/08/2013

MUNICÍPIO

CORNELIO PROCOPIO

FONE/FAX

4339041509

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:45:02

## FATURA/DUPPLICATA

PAGAMENTO À VISTA

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4,10	0,49	0,00	0,00	202,45
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				202,45

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANIT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0			0	0,000	0,000

## 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 ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2275	CAFE A VACUO - 500 G	09112200	040	5102	UN	20,0000	5,9700	119,40					
1576	ACUCAR CRISTAL - 5 KG	17011100	040	5102	PT	10,0000	6,8000	68,00					
1460	FEIJAO TIPO1 - 1 KG	07133321	000	5102	PT	2,0000	4,8500	9,70	0,00	0,00		0,00	
2032	FARINHA DE TRIGO - 1 KG	11022000	000	5102	UN	2,0000	2,0500	4,10	4,10	0,49		12,80	
2319	SAL REFINADO - 1 KG	25010020	040	5102	PT	1,0000	1,2500	1,25					

Fonte 02 - SAMU - 2563-7

004/2013 28, 05, 2013

Cent. 031/2013 - 29/05/2013

## CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Duplicata Num.: 48903/1, Venc.: 07/08/2013, Valor: 202.45

REF. EDITAL 031 - PEDIDO 1750 - SAMU

RESERVADO AO FISCO

**COPEL**

Copel Distribuição S.A.  
 José Izidoro Biazotto, 158 bl.C - Mossunguê - Curitiba PR - CEP 81200-240  
 CNPJ: 04.368.898/0001-06- IE 90.233.073-99 - IM 423.992-4



www.copel.com  
 0800 51 00 116

MUNICIPIO DE CORNELIO PROCOPIO  
 AV NOSSA SENHORA DO ROCIO, 969 - PM CPO DEPARTAMENTO DE  
 SAUDE  
 CENTRO - CORNELIO PROCOPIO - PR - 88300-000  
 82160 01 018 346600  
 CNPJ 76.331.941/0001-70

**Mês de referência****Junho/2013****Vencimento****11/07/2013****Nº de Identificação****59851376****VALOR A PAGAR****R\$ 500,15**

FAT-01-2013843948866- 58

Responsável pela manutenção da Iluminação Pública: Município  
 08006452288

**Informações Técnicas**

Nº Medidor: MD 0811040985 - Trifásico

Poder/Ppm-Adm Pública Em Geral

Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Constante de Multiplicação	Total Faturado	Consumo Médio Diário	Data de Apresentação	Próxima Leitura Prevista
14/05/2013 5189	13/06/2013 6439	30 dias 1250 kWh	1	1250 kWh	41,66 kWh	26/06/2013	15/07/2013

**Histórico de Consumo e Pagamento**

Mês	kWh	Dt.Pgto.	Valor
05/2013	1270	01/07/2013	476,78
04/2013	1293	09/05/2013	471,66
03/2013	1812	11/04/2013	686,77
02/2013	1767	21/03/2013	686,01
01/2013	2136	13/05/2013	962,34
12/2012	1989	18/02/2013	900,70
11/2012	1594	20/12/2012	721,83
10/2012	1569	30/11/2012	710,52
09/2012	1116	25/10/2012	505,38
08/2012	1005	01/10/2012	455,09
07/2012	899	30/09/2012	405,98
06/2012	769	30/07/2012	345,14

**Valores Faturados****NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA Nº 002.485.611- SÉRIE B**

Emitida em 17/06/2013

Produto	Un.	Consumo	Valor Unitário	Valor Total	Base Aliq.	Alíq. ICMS
ENERGIA ELET CONSUMO	kWh	1250	0,187350	234,20	234,20	29,00%
ENERGIA ELET USO SISTEMA	kWh	1250	0,175024	218,78	218,78	29,00%
ACRESCIMO MORATORIO		01/2013		4,12		
JUROS CONTA ANTERIOR		01/2013		23,81		
MULTA POR ATRASO NO PAGAMENTO		01/2013		19,24		

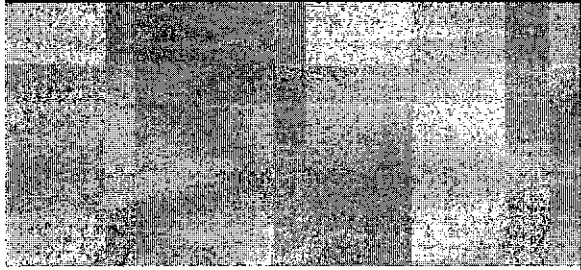
**Indicadores de Qualidade**

Conjunto: CORNELIO PROCOPIO  
 Mês Ref: 04/2013

	DIC	FIC	DMIC	EUSD (R\$)
Realizado:	0,00	0,00	0,00	149,21
Limite Mensal:	5,31	3,42	3,03	
Limite Trimestral:	10,62	6,85	--	
Limite Anual:	21,25	13,70	--	

Tensão Contratada: 127/220 volts  
 Limite Adequado de Tensão: 118 a 133/201 a 231 volts

O não cumprimento dos indicadores DIC, FIC, DMIC e EUSD definidos pela ANEEL resulta em compensação financeira ao consumidor pela concessionária no faturamento. É direito do consumidor solicitar a apuração destes indicadores a qualquer tempo.

**Aviso de Vencimento**

Base de Cálculo do ICMS	Valor ICMS	Valor Total da Nota Fiscal
452,96	131,37	600,15
Composição dos Valores	Reservado ao Fisco	
Distribuição	100,97	1F33.9C78.5B64.A33E.AA0D.FB8E.9F2F.2A16
Enc. Setoriais	32,92	
Energia	154,43	
Transmissão	10,35	
Tributos	154,31	
Total	452,98	

INCLUSO NA FATURA PIS DE R\$ 4,08 E COFINS DE R\$ 18,86 CONFORME RES. ANEEL 130/2005.

DISPONÍVEIS NO SITE AS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS SOCIETÁRIA E REGULATÓRIA DE 2012 A PARTIR DE 2014 VIGORARÁ O SISTEMA DE BANDEIRAS TARIFÁRIAS. A BANDEIRA VERDE NÃO IMPLICARÁ COBRANÇA ADICIONAL. AS BANDEIRAS AMARELA OU VERMELHA, QUANDO ACIONADAS, IMPLICARÃO TARIFAS DE MAIOR VALOR, DEVIDO AO MAIOR CUSTO DE GERAÇÃO.

NO MÊS DE JUNHO VIGORARÁ A BANDEIRA VERMELHA, A QUAL, IMPLICARÁ R\$0,03/KWH DE ACRESCIMO AO VALOR DA TARIFA, LIQUIDO DE TRIBUTOS. MAIS INFORMAÇÕES EM WWW.ANEEL.GOV.BR

IDENTIFICAÇÃO  
 59851376

Mês  
 06/2013

Autenticação Mecânica

Vencimento  
 11/07/2013

Valor a Pagar  
 500,15

**COPEL**

8360000005 6 00150111000 9 00101002013 7 84394886658 0



Zidoro Brazão, 158  
 40 Curitiba - PR  
 04.368.898/0001-06  
 0.233.073-99 IM 423.992-4

**PARANÁ**  
 GOVERNO DO ESTADO

0800 51 00 116

Unidade Consumidora  
 59851376

Vencimento  
 10/09/2013

Valor a Pagar  
 R\$ 573,84

1000170

CARNELIO PROCOPIO  
 RA DO ROCIO, 969 - PM CPO DEPARTAMENTO DE  
 CARNELIO PROCOPIO - PR



E PIONEIRO

Cornélio Procópio, 22 de

abilidade de Manutenção de Iluminação Pública: Município 08006452288  
 Reaviso de Vencimento

Informações Técnicas  
 No. Medidor: 0811040986 - TRIFASICO  
 Mes Referência: 09/2013  
 Letura Anterior: 15/07/2013  
 Letura Atual: 14/08/2013  
 Medido: 30 dias  
 Constante de Multiplicação: 1,00  
 Total Faturado: 1448 kWh  
 Consumo Médio/Dia: 48,27 kWh  
 Data Apresentação: 28/08/2013  
 Proxima Letura Prevista: 13/09/2013  
 PODER/PPM-ADM PUBLICA EM GERAL

itura de energia do SAMU

Indicadores de Qualidade  
 Conjunto: CARNELIO PROCOPIO  
 Mes 06/2013  
 Tensão Contratada: 127 / 220 volts  
 Realizado Mensal: 0,00 h  
 Limite Mensal: 8,31 h  
 Limite Trimestral: 10,62 h  
 Limite Anual: 10,62 h  
 FIC: 0,00  
 DMIC: 0,00 h  
 EUSD (R\$): 144,26  
 Tensão Contratada: 127 / 220 volts  
 Limite faixa adequada de Tensão: 116 - 133 / 201 - 231 volts

Histórico de Consumo e Pagamento  
 Mes Cons. (kWh) Data Pcto.  
 JUL/13 1323 PENDENTE  
 JUN/13 1260 PENDENTE  
 Mes Cons. (kWh) Data Pcto.  
 MAI/13 1270 01/07/2013  
 Media 3 ultimos consumos: 1340 kWh

adeço.

Valores Faturados  
 NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA no. 2612804 Serie B  
 Emitida em 16/08/2013

Produto	Descrição	Un.	Consumo	Valor Unitario	Valor Total	Base de Calculo	Aliq. ICMS
01	ENERGIA ELET CONSUMO	kWh	1448	0,210331	304,56	304,56	29,00%
02	ENERGIA ELET USO SISTEMA	kWh	1448	0,185967	269,28	269,28	29,00%
Base de Calculo do ICMS:			673,84	Valor ICMS:	166,41	Valor Total da Nota Fiscal:	573,84
Composição dos Valores: Distribuição: 124,78 Encargos: 41,78 Energia: 202,54 Transmissão: 12,53 Tributos: 192,23 TOTAL: 573,84							
Reservado ao Fisco FD72.BC34.56DC.2BB9.B346.6F77.D963.B178							

mente,

Marcovanti Mariucci

ieral do SAMU

INCLUSO NA FATURA PIS R\$4,59 E COFINS R\$21,23 CONFORME RES. ANEEL 130/2005.  
 REAJUSTE TARIFARIO: EFEITO MEDIO 9,55% A PARTIR DE 24/06 - RES. ANEEL 1566/2013  
 DISPONIVEIS NO SITE AS DEMONSTRACOES CONTABEIS SOCIETARIA E REGULATORIA DE 2012  
 A PARTIR DE 2014 VIGORARA O SISTEMA DE BANDEIRAS TARIFARIAS. A BANDEIRA VERDE  
 NAO IMPLICARA COBRANCA ADICIONAL. AS BANDEIRAS AMARELA OU VERMELHA, QUANDO  
 ACIONADAS, IMPLICARAO TARIFAS DE MAIOR VALOR, DEVIDO AO MAIOR CUSTO DE GERACAO.  
 NO MES DE AGOSTO VIGORARIA A BANDEIRA AMARELA, A QUAL IMPLICARIA R\$0,016/KWH DE  
 ACRESCIMO AO VALOR DA TARIFA, LIQUIDO DE TRIBUTOS. MAIS INFORMACOES EM  
 WWW.ANEEL.GOV.BR  
 DEBITOS: 06/2013 R\$ 600,16

Telefone Ouvidoria Copel: 0800 647 0606 - Telefone ANEEL: 167 (Ligacao gratuita de telefones fixos e tarifada na origem para celulares)

Vencimento: 10/09/2013  
 Valor a pagar: R\$ 573,84  
 Controle: 01-2013917402310-81  
 Numero de Identificacao: 59851376  
 Mes: 08/2013  
 FM [1.7.28.6]

83600000005 6 73840111000 7 00101002013 7 91740231081 2




e Pioneiro  
 Rocio - nº 969 - Centro

e-mail: phideas.saude@hotmail.com

DESALES ROQUE DA SILVA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.382
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1	

<b>CELIA LOURDES DE SALES ROQUE DA SILVA</b>  RUA INTERVENTOR MANUEL RIBAS, 178 - RUA - CENTRO, Nova Fatima, PR - CEP: 86310000 - Fone/Fax: 4335521338	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada <b>1</b> 1 - Saída Nº 000.000.382 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO 4113 0881 1285 0600 0182 5500 1000 0003 8215 0007 1003 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141130115783628 - 13/08/2013 18:30
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL 9016154200 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 81.128.506/0001-82	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL CISNOP. CONS. ITERMUNICIPAL DE S. DO NORTE DO PARANA		00.126.737/0001-55	13/08/2013
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JUSINO MARQUES BONFIM, 17 - CISNOP	CONJ. VITOR DATAS	86310-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Cornelio Procopio	39041511	PR	

# FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST		7.697,36
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		7.697,36
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

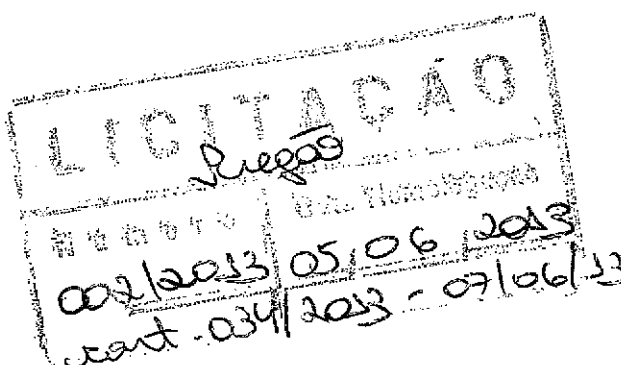
# TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

# DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
OXIG MED 1M³	OXIGENIO MEDICINAL 1M³	28044000	0103	5102	1	286,0000	20,0000	5.720,00					
OXIG MED 3M³	OXIGENIO MEDICINAL 3M³	28044000	0103	5102	1	42,0000	47,0800	1.977,36					

002  
2563-7



Alexandra Ap. M. Marucci  
Coordenadora Geral  
Samu Norte Pioneiro

# CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
10733			

# DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUD
<b>Conta origem:</b>	0388 / 003 / 00002563-7
<b>Conta destino:</b>	0388 / 003 / 00000125-8

<b>Nome destinatário:</b>	CISNOP CONS INTERM DE SAUDE
<b>Valor:</b>	R\$ 21.454,00
<b>Identificação da operação:</b>	REPASSE RET ISS

<b>Data de débito:</b>	27/08/2013
<b>Data/hora da operação:</b>	27/08/2013 09:13:05

<b>Código da operação:</b>	00019820
<b>Chave de segurança:</b>	TJ9RZQFN6L31SY08

"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente."

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO.O CREDITO NA CONTA DE DESTINO SERA EFETUADO APOS O PROCESSAMENTO DA TRANSACAO

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUD
<b>Conta origem:</b>	0388 / 003 / 00002563-7
<b>Conta destino:</b>	0388 / 003 / 00000125-8

<b>Nome destinatário:</b>	CISNOP CONS INTERM DE SAUDE
<b>Valor:</b>	R\$ 773,63
<b>Identificação da operação:</b>	REPASSE IRRF FOLHA PGTO

<b>Data de débito:</b>	27/08/2013
<b>Data/hora da operação:</b>	27/08/2013 09:58:47

<b>Código da operação:</b>	00030152
<b>Chave de segurança:</b>	W9HAAQ51ZURYALTP

"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente."

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO.O CREDITO NA CONTA DE DESTINO SERA EFETUADO APOS O PROCESSAMENTO DA TRANSACAO

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0388 / 003 / 00002563-7
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUD
<b>CPF/CNPJ:</b>	00.126.737/0001-55

<b>Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Conta destino:</b>	95 / 37718-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ALEXSANDRA APARECIDA MARCOVANTI MARIUCCI
<b>CPF/CNPJ:</b>	796.548.949-04
<b>Valor:</b>	R\$ 5.086,40
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	CRED SALARIO FOL PAGTO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data / Hora da operação:</b>	27/09/2013 - 08:53:48
---------------------------------	-----------------------

<b>Código da operação:</b>	00102056
<b>Chave de segurança:</b>	A2X29V5L5AN3M4XP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUD
<b>Conta origem:</b>	0388 / 003 / 00002563-7
<b>Conta destino:</b>	0388 / 003 / 00000040-5

<b>Nome destinatário:</b>	CISNOP FOLHA DE PAGTO
<b>Valor:</b>	R\$ 1.721,00
<b>Identificação da operação:</b>	REPASSE INSS FOLHA PAGTO

<b>Data de débito:</b>	24/09/2013
<b>Data/hora da operação:</b>	24/09/2013 11:19:48

<b>Código da operação:</b>	00061783
<b>Chave de segurança:</b>	A4G4ECSYN522GT9V


"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente."

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO.O CREDITO NA CONTA DE DESTINO SERA EFETUADO APOS O PROCESSAMENTO DA TRANSACAO

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

NOTA FISCAL AO LADO		NF-e	
ASSINATURA DO RECEBEDOR		ESTAB	Nº 8.024
		52	SÉRIE 1

<b>NFe</b> <b>PNEUS PROCOPENSE LTDA</b>  AVENIDA XV DE NOVEMBRO 1300 - CENTRO CORNELIO PROCOPIO, PR - CEP: 86300-000 Fone: (43) 3524-2021	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 8024 <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 1</b>	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4113 0905 6955 1300 0188 5500 1000 0080 2412 6748 1875 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO 51 - VENDA MERC		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141130135435649	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9031523890	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ 05.695.513/0001-88	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL CONS INTERM DE SAUDE DO NORTE DO PR		00.126.737/0001-55	18/09/2013
ENDEREÇO RUA JUSTINO MARQUES BONFIM 17	Bairro/DISTRITO VITOR DANTAS	CEP 86300-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 18/09/2013
MUNICÍPIO CORNELIO PROCOPIO	FONE/FAX (43) 3904-1506	UF PR	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 13:59:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			

FATURA
A Prazo / Num.: 18760 / V. Orig.: 36,00 / V. Liq.: 36,00

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
18760/ 11	30/09/2013	36,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	36,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	DESC.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
112232	VALVULA P/ PNEU S/C DIVERSOS	87089990	060	5405	UN	6,0000	6,0000	0,0000	36,00					

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL							

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBST TRIBUTARIA CONFORME DECRETO 2559/2008 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 12,34 (34,28%) FONTE: IBPT.			

2563-7  
SI deitao

**CIDADE MUNICIPAL DE CORNÉLIO PROCÓPIO**  
**MUNICÍPIO DE CORNÉLIO PROCÓPIO**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

Número do RPS	Número da nota
	40
Data da emissão da nota	18/09/2013 14:05:00
Data do fato gerador	18/09/2013 14:05:00
Código de verificação	ON7FDIIR

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: PNEUS PROCOPENSE  
 Nome/Razão social: PNEUS PROCOPENSE LTDA  
 CPF/CNPJ: 05.695.513/0001-88 Inscrição municipal: 11029  
 Endereço: AV XV DE NOVENBRO Número: 1300 Bairro: CENTRO CEP: 86300-000  
 Complemento:  
 Município: Cornélio Procópio UF: PR  
 E-mail: Site:  
 Inscrição estadual:  
 Telefone:  
 Celular:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PR  
 CPF/CNPJ: 00.126.737/0001-55 Inscrição municipal: Inscrição estadual:  
 Endereço: Rua JUSTINO MARQUES BONFIM Número: 17 Bairro: CENTRO CEP: 86300-000  
 Complemento:  
 Município: Cornélio Procópio UF: PR  
 E-mail: Telefone: (43) 3904-1506 Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
BALANCEAMENTO DE RODA	12,4400	26,0000	323,4400	323,44x3,00=	9,70
ALINHAMENTO COMPUTADORIZADO	39,2400	7,0000	274,6800	274,68x3,00=	8,24
CONSRTO DE PNEUS	10,0000	1,0000	10,0000	10,00x3,00=	0,30

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Pgto. à vista	Valor bruto = R\$ 608,12		Valor líquido = R\$ 589,88		

**Códigos dos serviços:**

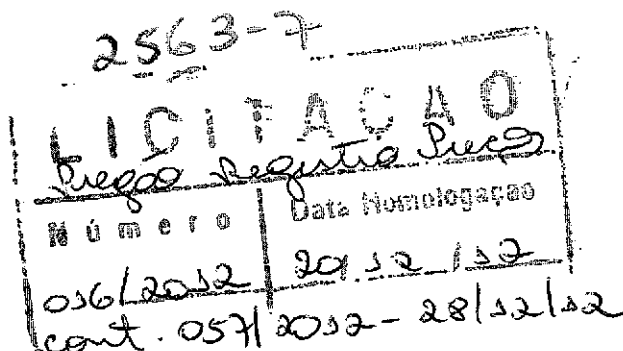
14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	608,12	3,00	18,24

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributação no município  
 Situação tributária do ISSQN: Retenção  
 Local da prestação do serviço: Cornélio Procópio

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.  
 Situação desta NFS-e: Retida



FIXO

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Página  
000001 c  
000004

Oi S.A.  
Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercês  
CEP 80410-040 - Curitiba - PR  
CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43  
CNPJ: 76.535.764/0321-85 I.E: 90.206.136-34



CTC CURITIBA PR PL9

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO NOR  
AV NS DO ROCIO 00969  
CENTRO CENTRAL DO SAMU  
86300-000 CORNELIO PROCOP - PR

Referência

SETEMBRO/2013



720003988621688000007063430110913

Telefone

(43) 3523 9426

Vencimento

19/09/2013

Total a pagar

R\$ 441,18

Resumo da sua fatura

OI FIXO

OI FIXO

PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL

R\$ 428,88

428,88

EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...

R\$ 12,30

OUTROS VALORES

12,30

2563-7

TUDO DA SUA CONTA ESTÁ AQUI. MAIS FÁCIL DE ENCONTRAR, ENTENDER E CONFERIR.  
Simplificamos a apresentação dos seus gastos com os serviços Oi para não deixar dúvidas pra você.

Sua conta está em débito automático?

Facilite a sua vida e não se preocupe mais com a data de vencimento. Acesse [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) e saiba mais.



Oi S.A.  
Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercês  
CEP 80410-040 - Curitiba - PR  
CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43  
CNPJ: 76.535.764/0321-85 I.E: 90.206.136-34

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO NOR

Número do Telefone: 43 3523 9426

Número da Fatura: 1309.000764669

Sequencial: 821553525 201309 01170

Contrato Agrupador: 821.553.525-7 - 1ª Via

IPTE: 2340 0201 0100 7604 0798 CTRL: 1 0100 7604 0798a

84690000004 9 41180020821 6 55352520130 5 90117000000 3



Data de Vencimento

19/09/2013

Valor a pagar:

441,18

PAGAMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ATACADO MARINGA IND E COM DE ALIM LTDA

RUA PIONEIRO VICTORIO MARCON, 466

PARQUE INDUSTRIAL  
MARINGA  
PRTEL/FAX: 4432661666  
CEP: 87065120DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 000.051.112

SÉRIE : 3

FOLHA: 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

4113 0972 2721 4900 0130 5500 3000 0511 1210 0081 7705

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 ADQUIRIDA OU RECEB. TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141130129555635 - 2013-09-06T19:05:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

7450149920

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

72.272.149/0001-30

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERM DE SAUDE NORTE DO PR - CISN

CNPJ/CPF

00.126.737/0001-55

DATA DA EMISSÃO

06/09/2013

ENDEREÇO

RUA JUSTINO MARQUES BONFIM, 92

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86.300-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

06/09/2013

MUNICÍPIO

ARNELIO PROCOPIO

FONE/FAX

4339041509

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

19:04:46

## FATURA/DUPLICATA

## PAGAMENTO À VISTA

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
388,70		64,60		0,00		0,00		482,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00			482,00

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO 0		PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

## 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	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
164	BALDE PLASTICO - CAP 20 LT	38122000	000	5102	UN	2,0000	8,2500	16,50	16,50	1,98		12,00		
344	CERA LIQ INCOLOR - 750 ML	34049019	060	5403	UN	10,0000	4,4000	44,00						
	CERA LIQ VERMELHA - 750 ML	34049019	060	5403	UN	10,0000	4,4000	44,00						
2830	COPO DESCART CAP 150 ML - 100 UND	39233000	000	5102	UN	20,0000	2,8000	56,00	56,00	6,72		12,00		
2829	COPO DESCART CAP 50 ML - 100 UND	39233000	000	5102	UN	10,0000	1,7000	17,00	17,00	2,04		12,00		
560	DETERGENTE - 500 ML	34029039	000	5102	UN	20,0000	1,0500	21,00	21,00	3,78		18,00		
675	ESPONJA DUPLA FACE	73231000	000	5102	UN	20,0000	1,2000	24,00	24,00	4,32		18,00		
669	ESPONJA LA DE ACO - 8 UNID	76151100	000	5102	PCT	6,0000	1,7000	10,20	10,20	1,84		18,00		
2453	LIMPA ALUMINIO - 500 ML	34059000	000	5102	UN	10,0000	1,8000	18,00	18,00	3,24		18,00		
866	LIMPADOR MULTI USO - 500 ML	34029090	000	5102	UN	30,0000	2,7000	81,00	81,00	14,58		18,00		
1095	PAPEL HIGIENICO - 8 X 30MT	48181000	060	5403	UN	1,0000	5,3000	5,30						
2020	PEDRA SANITARIA - 35 GR	38084010	000	5102	UN	20,0000	1,1000	22,00	22,00	3,96		18,00		
3085	SABAO EM PO - 1 KG	34011900	000	5102	UN	20,0000	4,0000	80,00	80,00	14,40		18,00		
1304	SACO P/LIXO CAP 100 LT - 5 UNID	63052000	000	5102	PCT	10,0000	2,2000	22,00	22,00	3,96		18,00		
1329	SAPOLEO EM PO - 300 GR	34022000	000	5102	UN	6,0000	3,5000	21,00	21,00	3,78		18,00		

Alexandra Ap M. Mai  
Coordenadora Geral  
Samu Norte Pioneiro

## CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 51112/1, Venc.: 06/09/2013, Valor: 482,00 REF. EDITAL 004 - PEDIDO: 1782 - ENTREGA SAMU CORN.	2563-7

DO MARINGA IND E COM DE ALIM LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LA

NF-e  
Nº 000.051.111  
SÉRIE : 3

RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ATACADO MARINGA IND E COM DE ALIM LTDA  
RUA PIONEIRO VICTÓRIO MARCON, 466



PARQUE INDUSTRIAL  
MARINGA  
PR  
TEL/FAX: 4432661666  
CEP: 87065120

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - Entrada  
1 - Saída 1

Nº 000.051.111  
SÉRIE : 3  
FOLHA: 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

4113 0972 2721 4900 0130 5500 3000 0511 1110 0081 7694

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

14113012955344 - 2013-09-06T19:04:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEB. TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
7450149920

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

72.272.149/0001-30

# DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERM DE SAUDE NORTE DO PR - CISN

CNPJ/CPF

00.126.737/0001-55

DATA DA EMISSÃO

06/09/2013

ENDEREÇO

RUA JUSTINO MARQUES BONFIM, 92

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86.300-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

06/09/2013

MUNICÍPIO

RNELIO PROCOPIO

FONE/FAX

4339041509

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

19:03:57

## FATURA/DUPPLICATA

## PAGAMENTO À VISTA

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	192,51
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	192,51

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		9-Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
0			0	0,000	0,000	

## 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 ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
32	ACUCAR CRISTAL - 5 KG	17011100	040	5102	UN	8,0000	6,8000	54,40						
2275	CAFE A VACUO - 500 GR	09112200	040	5102	UN	20,0000	5,9700	119,40						
7	FARINHA DE MILHO - 1 KG	11022000	040	5102	PI	2,0000	2,7000	5,40						
2032	FARINHA DE TRIGO - 1 KG	11022000	041	5102	UN	2,0000	2,0500	4,10						
2638	FUBA DE MILHO - 1 KG	11022000	040	5102	UN	4,0000	1,9900	7,96						
1311	SAL REFINADO - 1 KG	25010020	040	5102	UN	1,0000	1,2500	1,25						

Número

Data Homologação

004/2013 28/05/13

Aut. 031/2013-29/05/13

Alexsandra Ap<sup>ta</sup> M. Mariu<sup>cc</sup>  
Coordenadora Geral  
Samu Norte Pioneiro

## CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Duplicata Num.: 51111/1, Venc.: 06/09/2013, Valor: 192,51  
Produtos Isentos de ICMS - Anexo I Item 21 RICMS/PR 6.080/2012 ( Lei  
14.978/2005) REF. EDITAL 004 - PEDIDO: 1781 - ENTREGA SAMU CORN.

RESERVADO AO FISCO