



# MUNICÍPIO DE TOLEDO

## Estado do Paraná

1

### PROJETO DE LEI

Autoriza o Executivo municipal a cumprir obrigações assumidas em Termos de Transação Extrajudicial.

O POVO DO MUNICÍPIO DE TOLEDO, por seus representantes na Câmara Municipal, aprovou e o Prefeito Municipal, em seu nome, sanciona a seguinte Lei:

**Art. 1º** – Esta Lei autoriza o Executivo municipal a cumprir obrigações assumidas em Termos de Transação Extrajudicial.

**Art. 2º** – Fica o Município de Toledo autorizado a cumprir obrigações assumidas em Termos de Transação Extrajudicial, consistentes no pagamento dos seguintes valores a servidores municipais, a título de ressarcimento de despesas por eles realizadas com tratamento de saúde, em decorrência de acidentes de trabalho:

I – R\$ 362,99 (trezentos e sessenta e dois reais e noventa e nove centavos), ao Sr. Edmilson Sousa dos Santos, conforme Termo de Transação firmado em 21 de agosto de 2019;

II – R\$ 784,26 (setecentos e oitenta e quatro reais e vinte e seis centavos), à Srª Josiane Moraes Martins, conforme Termo de Transação firmado em 6 de novembro de 2019.

**Art. 3º** – Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

GABINETE DO PREFEITO DO MUNICÍPIO DE TOLEDO, Estado do Paraná, em 21 de novembro de 2019.

**LUCIO DE MARCHI**  
PREFEITO DO MUNICÍPIO DE TOLEDO



# MUNICÍPIO DE TOLEDO

## Estado do Paraná

2

MENSAGEM Nº 108, de 21 de novembro de 2019

**SENHOR PRESIDENTE,  
SENHORAS VEREADORAS,  
SENHORES VEREADORES:**

O Município de Toledo firmou Termos de Transação Extrajudicial, objetivando o pagamento dos seguintes valores, a título de ressarcimento de despesas realizadas por servidores municipais, em virtude de acidentes de trabalho:

a) R\$ 362,99 (trezentos e sessenta e dois reais e noventa e nove centavos), para o Sr. Edmilson Sousa dos Santos, conforme Termo de Transação firmado em 21 de agosto de 2019, em decorrência de acidente ocorrido em edificação situada nos fundos da sede da Secretaria de Assistência Social e Proteção à Família do Município, no dia 25 de setembro de 2018 (Protocolo nº 5.222/2019);

b) R\$ 784,26 (setecentos e oitenta e quatro reais e vinte e seis centavos), para a Srª Josiane Moraes Martins, conforme Termo firmado em 6 de novembro de 2019, em decorrência de acidente ocorrido em razão de quebra de escada, na quadra de esportes da Escola Municipal Carlos Friedrich, em 11 de agosto de 2018 (Protocolo nº 25.300/2019).

Conforme se verifica na parte final da Cláusula Terceira e na Cláusula Quinta dos mencionados Termos, o cumprimento do avençado ficou condicionado à prévia autorização por parte desse Legislativo.

Enfatize-se que os fundamentos legais e a viabilidade econômico-jurídica para a formalização das referidas transações e o cumprimento das obrigações nelas assumidas pelo Município estão detalhados nos documentos e pareceres constantes dos processos acima referidos, cujas razões ora se adota também como justificativa complementar da inclusa proposição.

Pelo exposto, submetemos à análise dessa Casa o incluso Projeto de Lei que **“autoriza o Executivo municipal a cumprir obrigações assumidas em Termos de Transação Extrajudicial”**.

Conforme inclusas cópias do Quadro de Detalhamento da Despesa Orçamentária, o orçamento do Município de Toledo para 2019 contempla dotações para a realização das despesas em questão – *contas 17790 e 04730* –, as quais, todavia, por insuficiência de saldo, serão suplementadas na época oportuna.

Respeitosamente,

**LUCIO DE MARCHI**  
Prefeito do Município de Toledo

Excelentíssimo Senhor  
**ANTONIO SERGIO DE FREITAS**  
Presidente da Câmara Municipal de  
Toledo – Paraná





# MUNICÍPIO DE TOLEDO

Estado do Paraná

3

## TERMO DE TRANSAÇÃO

Instrumento particular de transação extrajudicial que, entre si, celebram o **MUNICÍPIO DE TOLEDO** e **EDIMILSON SOUSA DOS SANTOS**, na forma abaixo:

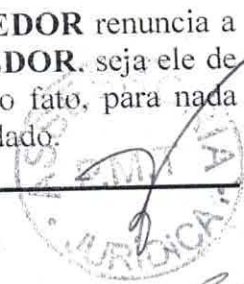
**MUNICÍPIO DE TOLEDO**, Estado do Paraná, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Rua Raimundo Leonardi, nº 1586, inscrito no CNPJ nº 76.205.806/0001-88, neste ato devidamente representando pelo Prefeito Municipal, **Sr. LUCIO DE MARCHI**, doravante denominado simplesmente **DEVEDOR** e, de outro lado, **EDIMILSON SOUSA DOS SANTOS**, brasileiro, solteiro, portador do CPF/MF nº 055.537.959-07, residente e domiciliada à Rua Boa Esperança, nº 900, Bairro Boa Esperança, Município de Toledo, PR, doravante denominado simplesmente **CREDOR**, objetivando evitarem litígios entre si, na forma do art. 840 e seguintes do Código Civil Brasileiro, pactuam a presente transação extrajudicial, nos termos seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** O **CREDOR**, no exercício da sua função de Auxiliar de Serviços Gerais do Município de Toledo, sofreu acidente de trabalho na data de 25/09/2018, às 14:00 horas, no Depósito III, fundos da Secretaria de Assistência Social, quando este estava no último degrau da escada móvel para subir no telhado e, ao colocar o pé no calhetão, este quebrou, ocasionando a queda, fato este que gerou o requerimento protocolado sob o nº 5222/2019, dirigido ao **DEVEDOR**, tendo por objeto o ressarcimento de despesas geradas em virtude do tratamento.

**CLÁUSULA SEGUNDA:** Comprovados os fatos, os danos e com base nas manifestações e documentos juntados ao processo, que comprovam o nexo de causalidade, a Assessoria Jurídica emitiu parecer favorável ao ressarcimento dos prejuízos, sendo este acatado pelo Sr. Prefeito Municipal, o qual deferiu o pedido do **CREDOR**.

**CLÁUSULA TERCEIRA:** De tal forma, reconhecida a responsabilidade do Município pelo acidente ocorrido com o **CREDOR**, o **DEVEDOR**, neste ato, obriga-se a ressarcir as despesas relacionadas no Requerimento, em conformidade com o que ficou apurado nos protocolo acima referido, comprometendo-se a efetuar ao **CREDOR** o pagamento do valor de **R\$ 362,99 (trezentos e sessenta e dois reais e noventa e nove centavos)**, de acordo com o cronograma de empenho do Município de Toledo e após autorização a ser dada pela Câmara Municipal de Toledo ao presente acordo.

**CLÁUSULA QUARTA:** Diante da presente transação, o **CREDOR** renuncia a todo e qualquer outro direito que, eventualmente, pudesse ter contra o **DEVEDOR**, seja ele de natureza material seja ele de natureza moral/estética, decorrentes do mesmo fato, para nada mais reclamar do **DEVEDOR** que não o cumprimento daquilo que ora é acordado.





# MUNICÍPIO DE TOLEDO

Estado do Paraná

4

**CLÁUSULA QUINTA:** A eficácia da presente transação fica subordinada à autorização legislativa a ser obtida junto à Câmara Municipal de Toledo, mediante o devido processo legislativo a ser promovido pelo **DEVEDOR**. Negada a autorização legislativa, as partes retornarão ao estado originário, cabendo ao **CREDOR**, nesse caso, buscar os meios judiciais para a obtenção da reparação pretendida.

**CLÁUSULA SEXTA:** Fica eleito, pelas partes, o foro da Comarca de Toledo para a solução de qualquer controvérsia que decorrer do cumprimento da presente transação.

E, por assim estarem justas e contratadas, as partes acordantes, **CREDOR** e **DEVEDOR**, firmam o presente, juntamente com duas testemunhas que ao final igualmente a subscrevem, em duas vias de igual teor e forma.

Toledo, 21 de agosto de 2019.

DEVEDOR:

**LUCIO DE MARCHI**  
PREFEITO DO MUNICÍPIO DE TOLEDO

Dra. Fabiane Grando  
advogada OAB/PR nº 41.408

CREDORA:

*Edmilson Sousa*  
**EDIMILSON SOUSA DOS SANTOS**

TESTEMUNHAS:

1. *Mara Gombette*

Nome: *Mara Danielle Gombette*

R.G.: *10.578.298-9*

CPF: *083.907.659-70*

Endereço: *R. Senador Celso Filho, 596, Toledo/PR*

2. *Comila B. Mundstock*

Nome: *Comila Bauli Mundstock*

R.G.: *11.059.502-6*

CPF: *102.311.008-14*

Endereço: *Angelo Denin, 348, Jardim Conceição, Toledo/PR.*





# MUNICÍPIO DE TOLEDO

Estado do Paraná

Secretaria de Recursos Humanos

Prot. Nº 5222 de 07/02/19  
Assinatura servidor do protocolo [assinatura]

5

REQUERENTE:		MATRICULA:	
<u>Edmilson Sousa dos Santos</u>		<u>773591</u>	
CPF:	CARGO:	FONE PARA CONTATO:	
<u>055.537.959-07</u>	<u>Serv. Gerais</u>	<u>(45) 3378-8600</u>	
Auxílio Bolsa de Estudo para os meses:			
Análise de Curso para recebimento de bolsa de estudos:			
COMPENSAÇÃO do Banco de Horas, nos dias _____ totalizando _____ horas. (Sujeito a consulta do Banco de Horas)			
DISPENSA	Sem remuneração	Com remuneração	
Informar motivo e período dias:			
FÉRIAS <u>dias em haver</u> , de: ____/____/____ a ____/____/____, Totalizando ____ dias			
FÉRIAS <u>novas</u> (para pgto de 1/3) de: ____/____/____ a ____/____/____, Totalizando ____ dias			
LICENÇA ESPECIAL	Gozo	Pecúnia	
Dias ____ A partir de ____/____/____			
Licença Maternidade ____ dias a contar de ____/____/____, conforme anexo.			
Licença Paternidade por 5 dias a contar de ____/____/____			
Licença Médica ____ dias a contar de ____/____/____	própria	acompanhamento	
Ausência para Casamento por 5 dias a contar de ____/____/____			
Declaração de Tempo de Serviço para outros fins: _____			
Ascensão ao cargo de: _____ a partir de ____/____/____			
EXONERAÇÃO/DEMISSÃO/DESLIGAMENTO DO CARGO/FUNÇÃO DE _____			
Motivo		a partir de ____/____/____	
Utilizo o plano de saúde da CAST	Sim	Não	e no último mês recebi
Durante o período que trabalhou na Prefeitura recebeu Bolsa de Estudo		Sim	Não
Outros: <u>Ressarcimento de custos. Acidente de Trabalho 25/09/18</u>			

Assinatura e carimbo do Responsável pelo setor de trabalho do(a) requerente, CIENTE E AUTORIZO.

Nestes termos pede deferimento.

Toledo, 07 de fevereiro de 2019  
Edmilson Sousa dos Santos  
Requerente

Obrigatório para as Dispensas, Licenças, Férias e Compensações de horas.

Sujeito ao deferimento da SRH e da Secretaria de origem

Se faz necessário capacitar  
comprovada por certificado  
para trabalhos em altura,  
para tanto é necessário que  
o profissional que ministre tal  
treinamento possua comprova-  
ção de capacidade Técnica  
exclusiva para tal, não bastan-  
do apenas ser Engenheiro  
ou Técnico em Segurança.

Tal capacitação é de responsa-  
bilidade do empregador em  
fornecer, o que o município  
não o fez até o presente  
momento.

João Paulo Boiko  
Técnico Segurança do Trabalho  
MTE - PR 6017

CONSIDERANDO O PARECER  
do Técnico em Segurança e o  
PARECER JURÍDICO, ENTENDE-SE  
QUE CABE O RESSARCIMENTO DAS  
DESPEAS, TOTALIZANDO R\$ 362,99.

ENCAMINHE-SE A ASSESSORIA  
JURÍDICA.

William Muriel Voss  
Diretor do Depto. Administrativo  
Sec. de Recursos Humanos

31/05/19

clavar juízo em anexo.

Too, 21/08/19.

Dra Fabiane Grando  
Advogada OAB/PR nº 41.408





# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO

Estação do Paraná

MUNICÍPIO DA GENTE

## COMUNICAÇÃO DE ACIDENTE DE TRABALHO (CAT)

ORDEN:

218

1. Nome:	EDMILSON SOUZA DOS SANTOS				Identidade:	87574857	
Data de nascimento:	12/07/1985	4. Sexo:	Masculino	Est. Civil:	casado	Matrícula:	0
7. Endereço:	rua Boa Esperança 900						
8. Bairro:	boa Esperança					9. Telefone:	45-98145995
10. Cargo:	Aux. Serviços Gerais			Secretaria:	assistencia social		
Local de trabalho:	Secretaria Assistencia social					13. Área	u
14. Data do acidente:	25/09/2018	15. Hora do acidente:	14:00	16. Após quantas horas de trabalho:	05:00		
17. Houve afastamento:	sim		18. Último dia trabalhado:	25/09/2018			
19. Local do acidente:	Na Secretaria de Assistencia Social						
Especificação do local do acidente:	Deposito III, fundos da Secretaria						
21. Parte(s) do corpo atingidas:	quadril						
22. Agente Causador:	queda			Houve Regis Policial?	n	morte?	n
24. Descrição da situação geradora do acidente ou doença. refere que estava no ultimo degrau da escada movel para subir no telhado, ao colocar o pe no calhetão, este quebrou ocasionando a queda							
26. Testemunhas:	sim						
27. Nome:	Tiago Luidi P Estertz(servidor)			28. Matrícula	0	29. Telefone:	45- 99950681
30. Endereço:	0			31. Bairro:	0		
32. Nome:	0			33. Identidad	0	34. Telefone:	(45) 0000-0000
35. Endereço:	0			36. Bairro:	0		

Toledo, 26/09/2018

Local e data

Assinatura e carimbo da chefia

Assinatura e carimbo do emitente

34. Unidade de atendimento médico:	35. Data:	36. Hora:
37. Houve internação?	38. Deverá o acidentado afastar-se do trabalho durante o tratamento?	
Sim ( ) Não ( )	Sim ( ) Não ( )	
39. Duração provável do tratamento		
dias		
40. Descrição e natureza da lesão:		
41. Diagnóstico provável:		
42. CID - 10:		
43. Observações		

Toledo,

Local e data

Assinatura e carimbo do emitente

NOTAS:

Recebida em:

Nºdo acidente/ano

Análise do acidente:

O MUNICÍPIO NAO FORNECEU TREINAMENTO E CERTIFICAÇÃO PI TRABALHOS EM ALTURA

Parecer:

Assinatura e carimbo do emitente



## MUNICÍPIO DE TOLEDO

Secretaria Municipal da Fazenda e Captação de Recursos

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:  
25071Data e Hora da Emissão:  
02/10/2018 08:10:44Operador Emissor:  
JARABIZA, C

## PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 12411513000174

I.E.:

I.M.: 971805

Telefone: 45-30547778

Nome/Razão: JARABIZA, CRUZ E CIA LTDA

Endereço: RUA GUARANI, 1299-A - S 120 Q 50 - CENTRO - 85900190

Município: Toledo

UF: PR e-Mail: administracao@imagemdiagnose.com.br

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 05553795907

I.E.:

I.M.:

Nome/Razão: EDMILSON SOUSA DOS SANTOS

Endereço: ANGELA TONIAL, 0140 - JARDIM PAULISTA - 85909340

Município: Toledo

UF: PR e-Mail: d31ng3r@hotmail.com

Cód.Serviço	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.
1.02	exame	149,00	0,00	149,00	3,00

Total Serviços (R\$) 149,00

Total ISS (R\$) 4,47

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0.00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Total Líquido (R\$) 149,00

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 100 / 2009  
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.



## DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Aliquota 8.93% lei 12741/2012.

PROCON TOLEDO - Rua General Estigar Leal, 1529 - sala 1 - Centro - CEP 85900-120 - Toledo - PR  
Fone(45)3277-7550 - Fax (45) 3252-2143 - email: procon@toledo.pr.gov.br







	<b>MUNICÍPIO DE TOLEDO</b> Secretaria Municipal da Fazenda e Captação de Recursos <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> www.esnfs.com.br	Número da Nota: <b>38922</b> Data e Hora da Emissão: <b>25/09/2018 15:02:09</b> Operador Emissor: HOESP-ASSOCIAC															
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>																	
	CPF/CNPJ: 06958776000103 I.E.: I.M.: 244368 Telefone: 45 21032018 Nome/Razão: HOESP-ASSOCIACAO BENEFICENTE DE SAUDE DO OESTE DO PARANA Endereço: RUA ALMIRANTE BARROSO, 2193 - AP 02 - S-120 Q-04 CENTRO - 85900020 Município: Toledo UF: PR e-Mail: financeiro2@hoesp.org.br																
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>																	
CPF/CNPJ: 05553795907 I.E.: I.M.: Nome/Razão: EDMILSON SOUSA DOS SANTOS Endereço: ANGELA TONIAL, 0140 - JARDIM PAULISTA - 85909340 Município: Toledo UF: PR e-Mail: d311ng3r@hotmail.com																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Cód.Serviço</th> <th style="text-align: left;">Discriminação</th> <th style="text-align: right;">Val.Serviço</th> <th style="text-align: right;">Dedução</th> <th style="text-align: right;">Base Cál.</th> <th style="text-align: right;">Aliq.</th> <th style="text-align: right;">ISS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: left;">4.03</td> <td style="text-align: left;">SERVIÇOS HOSPITALARES PRESTADOS</td> <td style="text-align: right;">15,00</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">15,00</td> <td style="text-align: right;">3,00</td> <td style="text-align: right;">0,45</td> </tr> </tbody> </table>	Cód.Serviço	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS	4.03	SERVIÇOS HOSPITALARES PRESTADOS	15,00	0,00	15,00	3,00	0,45			
Cód.Serviço	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS											
4.03	SERVIÇOS HOSPITALARES PRESTADOS	15,00	0,00	15,00	3,00	0,45											
Total Serviços (R\$) <b>15,00</b> Total ISS (R\$) <b>0,45</b> Retenções (R\$) COFINS ISS (0,00) PIS IRRF CSLL INSS 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 Total Líquido (R\$) <b>15,00</b>																	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>																	
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 100 / 2009 A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.																	
<b>DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS</b>																	
PROCON TOLEDO - Rua General Estillac Leal, 1529 - sala 1 - Centro - CEP 85900-120 - Toledo - PR Fone(45)3277-7555 - Fax (45) 3252-2143 - email: procon@toledo.pr.gov.br																	

Equiplano - NFS-e 500.20044


 Autenticidade verificada em 25/09/2018 às 15:02:09  
 Código de autenticidade: F8C7CBE7.54EC6399.3A7551BC.C8AB76B5


	<b>MUNICÍPIO DE TOLEDO</b> Secretaria Municipal da Fazenda e Captação de Recursos <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> www.esnfs.com.br	Número da Nota: <b>38922</b> Data e Hora da Emissão: <b>25/09/2018 15:02:09</b> Operador Emissor: HOESP-ASSOCIAC																																							
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>																																									
	CPF/CNPJ: 06958776000103      I.E.:      I.M.: 244368      Telefone: 45 21032018 Nome/Razão: HOESP-ASSOCIACAO BENEFICENTE DE SAUDE DO OESTE DO PARANA Endereço: RUA ALMIRANTE BARROSO, 2193 - AP 02 - S-120 Q-04 CENTRO - 85900020 Município: Toledo      UF: PR      e-Mail: financeiro2@hoesp.org.br																																								
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>																																									
CPF/CNPJ: 05553795907      I.E.:      I.M.: Nome/Razão: EDMILSON SOUSA DOS SANTOS Endereço: ANGELA TONIAL, 0140 - JARDIM PAULISTA - 85909340 Município: Toledo      UF: PR      e-Mail: d3l1ng3r@hotmail.com																																									
Cód.Serviço	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cálculo	Aliq.	ISS																																			
4.03	SERVIÇOS HOSPITALARES PRESTADOS	15,00	0,00	15,00	3,00	0,45																																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Total Serviços (R\$)</td> <td colspan="6" style="text-align: right;">15,00</td> </tr> <tr> <td>Total ISS (R\$)</td> <td colspan="6" style="text-align: right;">0,45</td> </tr> <tr> <td>Retenções (R\$)</td> <td>COFINS</td> <td>ISS (0,00)</td> <td>PIS</td> <td>IRRF</td> <td>CSLL</td> <td>INSS</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Total Líquido (R\$)</td> <td colspan="6" style="text-align: right;">15,00</td> </tr> </table>							Total Serviços (R\$)	15,00						Total ISS (R\$)	0,45						Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Total Líquido (R\$)	15,00					
Total Serviços (R\$)	15,00																																								
Total ISS (R\$)	0,45																																								
Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS																																			
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																			
Total Líquido (R\$)	15,00																																								
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>																																									
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 100 / 2009 A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.																																									
<b>DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS</b>																																									
PROCON TOLEDO - Rua General Estillac Leal, 1529 - sala 1 - Centro - CEP 85900-120 - Toledo - PR Fone(45)3277-7555 - Fax (45) 3252-2143 - email: procon@toledo.pr.gov.br																																									

Equiplano - NFS-e 500.2004q


 Autenticidade verificada em 25/09/2018 às 15:02:09  
 Código de autenticidade: F8C7CRE7.56EC6399.3A7551BC.C8AB76B5






**HOESP - ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE  
DE SAÚDE DO OESTE DO PARANÁ**

Rua Almirante Barroso, 2193 - Centro - Toledo -PR

**ATESTADO MÉDICO**

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O(A) SR. (A) Edmilson

Sousa dos Santos IDENT. OU REGISTRO

FOI ATENDIDO (A) \_\_\_\_\_ CLÍNICA OU SERVIÇO

DO \_\_\_\_\_ HOSPITAL - AMBULATÓRIO

NO DIA 25/09/18, ÀS \_\_\_\_\_ HORAS, NECESSITANDO DE 04

( quatro ) DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA.  
POR EXTENSO

CID M25.5

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Toledo 25-09-18

LOCAL E DATA  
Dr. Danilo Santos Resende  
Ortopedia e Traumatologia  
Cirurgia de Ombro e Cotovelo  
CRM 37908 - SBOT 12703

ASSINATURA DO MÉDICO  
(CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO CRM/CRO)

**HOESP**Associação Beneficente de Saúde  
do Oeste do Paraná**HOESP - ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE  
DE SAÚDE DO OESTE DO PARANÁ**

CNPJ 06.958.776/0001-03

(45) 2103-2000

Rua Almirante Barroso, 2193 - Centro  
CEP 85.900-020 - TOLEDO - PARANÁ**RECIBO**

17204

**R\$ 69,00**Recebi(emos) de Edmilson Sousa dos SantosA importância de R\$ Sessenta e nove reais —Referente a RX Coxal femural + Consulta Orto

Por ser verdade firmo (amos) o presente recibo.

Toledo, 25 de 09 de 18Nome: [Assinatura]

Assinatura \_\_\_\_\_ Carimbo \_\_\_\_\_

Gráfica Jofel Ltda. 100 bls 50x3 - 17.001 a 22.000 - Setembro/18

Não possui efeito fiscal.




**HOESP**

 Associação Beneficente de Saúde  
do Oeste do Paraná

**HOESP - ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE  
DE SAÚDE DO OESTE DO PARANÁ**
**CNPJ 06.958.776/0001-03**
**(45) 2103-2000**

 Rua Almirante Barroso, 2193 - Centro  
CEP 85.900-020 - TOLEDO - PARANÁ

**RECIBO**

17202

**R\$ 55,00**

 Recebi(emos) de Edmilson Sousa dos

 A importância de R\$ Santos

 Referente a Consuete / Cost

Por ser verdade firmo (amos) o presente recibo

 Toledo, 25 de 09 de 2018

Nome: \_\_\_\_\_

 Assinatura Rosanele

Carimbo

 HOESP - Assoc. Benef. de  
Saúde do Oeste do PR.  
CNPJ: 06.958.776/0001-03

Não possui efeito fiscal.

L A DE CARLI E CIA LTDA  
 CNPJ:68795392000166 I.E.4180600421  
 RUA DR CYRO FERNANDES DO LAGO,314-  
 PIONEIRO  
 TOLEDO/PR CEP:85910-020Tel.4532771588

Consumidor.:CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

DANFE NFC-e Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal de Consumo Eletrônica  
 Não Permite Aproveitamento de Crédito de ICMS

Código	Descrição		RSDsc/Outros	R\$Total
Qtde	Un	R\$Unit		
346	1	MELOXIGRAN 15MG FR C/10 CPR UNI	25,99	25,99
Qtde. Total de itens				1
Valor Total R\$				25,99
Desc/Outros R\$				
N.Venda:14073				25,99
Forma de Pagamento				Valor Pago
Dinheiro				25,99

MD5:6e17f595af6bfe9eeae05cfla124301e

Inf. dos Tributos Incid. (Lei 12.741/2012)) 0.00

Area de Mensagem ao Fisco

Atendente: 3 - WELLITON

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br/dfe-portal/rest/servico/>  
 CHAVE DE ACESSO

4118.0968.7953.9200.0166.6500.1000.5744.0910.0574.4090

NF.:00574409 Série:1 26/09/2018 - 12:41:24

Protocolo de Autorização: 141181172037134

Consulta via Coletor QR Code



**NFC-e** REDE MAIS BRASIL DE CARLI E PADILHADE CARLI E PADILHA LTDA  
CNPJ.22487875000100 I.E.9069639655

TOLEDO/PR

Vila Pioneiro CEP:85910-080

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

Não Permite Aproveitamento de Crédito de ICMS

362,99

Código	Descrição			
Qtd	Un	R\$Unit	R\$Dsc/Outros	R\$Total
41450	PARACET+P COD 30MG 24CP A2C1 EUR			
1	UNI	36,51	-2,51	34,00

Qlde Total de itens

Valor Total R\$ 36,51

Dsc/Outros R\$ -2,51

N.Venda:71002 34,00

Forma de Pagamento Valor Pago

Dinheiro 34,00

MD5: 1b42c339b054429fae3d11de1031855

Val. Aq. dos Tributos:R\$10,91(32,09%)Fonte:IBPT

Inf. dos Tributos Incid. (Lei 12.741/2012)) 11,72

Area de Mensagem ao Fisco

Atendente: 8 - LUIS ALBERTO

Número 00031221 Série 1 26/09/2018 08:15:47

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br/dfe-portal/rest/servico/c>

CHAVE DE ACESSO

411810024878750001006500100003122110.0031.2219

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

259

Consulta via Coletor QR Code



Protocolo de Autor: 141181172119512018-09-26T08:15:49-



SER EFETUADO.

OS RESSARCIMENTOS OBJETO DA CONSULTA SÓ PODERÃO SER FEITOS SE FICAR EVIDENCIADA A CULPA DO MUNICÍPIO NA CAUSAÇÃO DO EVENTO, ANOMINADO OU NÃO.

POR OUTRO LADO, O RESSARCIMENTO, JUSTAMENTE PELA PREMISSA ACIMA, NÃO TERÁ CABIMENTO QUANDO FICAR EVIDENCIADA A CULPA DA PRÓPRIA VÍTIMA OU, AINDA, QUANDO A CULPA FOR EXCLUSIVA DE TERCEIRO OUTRO NÃO AGENTE DO MUNICÍPIO, COMO OCORRE NOS ACIDENTES DE RECURSO, POR EXEMPLO.

QUANTO AO PRAZO, O RESSARCIMENTO, EM VERDADE, SE EQUIPARA A REPARAÇÃO CIVIL PELO QUE, ENQUANTO O DIREITO DO SERVIDOR À REPARAÇÃO NÃO ESTIVER PRESCRITO, O QUE SE DÁ EM 05 (CINCO) ANOS, O RESSARCIMENTO PODERÁ

ESTES SÃO, EM SUMA, OS PARÂMETROS GERAIS A NORTECEREM TAIS SITUAÇÕES E QUE DEVEM, POR VENTURA, SER OBSERVADOS PELO R.H.

É O LAHECEDER, S.M.U. AO CONSULENTE.

TOO, 20/06/13

Jumah Hussein Ali Mohd Rab  
Assessor Jurídico  
OAB/PR 19947



# MUNICÍPIO DE TOLEDO

## Estado do Paraná

### Assessoria Jurídica

17

Toledo-PR, 21 de agosto de 2019.

#### ***PARECER JURÍDICO***

*Referente Protocolo 5222/2019. Requerimento ressarcimento de despesas.*

Trata-se de pedido de ressarcimento de despesas efetuado pelo Sr. Edimilson Sousa dos Santos, em decorrência de acidente durante serviços executados no Depósito III da Secretaria de Assistência Social.

Assim, o presente parecer jurídico se destina a verificar a responsabilidade do Município, condição indispensável para o deferimento do ressarcimento pretendido.

Em análise do requerimento, verificam-se os seguintes documentos: a) Comunicado de Acidente de Trabalho; b) Atestado médico e relação de despesas; c) Manifestação do Sr. João Paulo Boiko, Técnico em Segurança do Trabalho, Servidor do Município de Toledo, informando que se faz necessário capacitação comprovada por certificado para trabalhar em altura, e que tal capacitação é de responsabilidade do empregador, mas que o Município não o fez até o presente momento; d) Manifestação do Sr. Wilian Muriel Voss, Diretor do Departamento Administrativo da Secretaria de Recursos Humanos no sentido de ser devido o ressarcimento das despesas, no total de R\$ 362,99.

Pois bem.

Conforme se extrai desses documentos, o acidente com o servidor Edimilson Sousa dos Santos ocorreu da data de 25/09/2018, às 14:00 horas, no Depósito III, fundos da Secretaria de Assistência Social, quando este estava no último degrau da escada móvel para subir no telhado e, ao colocar o pé no calhetão, este quebrou, ocasionando a queda. O acidente foi testemunhado pelo servidor Tiago Luidi Estertz.

Segundo se extrai do CAT, o Município não forneceu treinamento e certificação para trabalhos em alturas, sendo que isso é de responsabilidade do empregador.

Com base na análise dos elementos colhidos, se constata que o Município foi omissivo no que tange à adoção de medidas preventivas aptas a evitar o acidente, tais como ausência de comprovação de que o requerente tenha recebido capacitação para trabalhar em altura.

Dessa forma, resta evidente que o Município de Toledo possui responsabilidade pelo ocorrido, uma vez que a mesma é objetiva<sup>1</sup>, nos termos § 6º do art. 37 CF.

<sup>1</sup> A responsabilidade objetiva **não depende** da comprovação do dolo ou da culpa do agente causador do dano, apenas do nexo de causalidade entre a sua conduta e o dano causado à vítima, ou seja, mesmo que o





# MUNICÍPIO DE TOLEDO

Estado do Paraná

Assessoria Jurídica

18

Nesse sentido:

RECURSO DE APELAÇÃO - AÇÃO DE INDENIZAÇÃO POR DANOS MORAIS E MATERIAIS - ACIDENTE DE TRABALHO - MUNICÍPIO - RESPONSABILIDADE OBJETIVA- NÃO COMPROVAÇÃO DA OCORRÊNCIA DAS EXCLUDENTES DE RESPONSABILIDADE - NEXO DE CAUSALIDADE ENTRE OS DANOS SOFRIDOS PELA VÍTIMA E A OMISSÃO DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA - SENTENÇA CONFIRMADA - RECURSO IMPROVIDO. Tratando-se de responsabilidade civil de pessoa jurídica de direito público somente se o município comprovasse a ocorrência de uma das excludentes de responsabilidade poderia ser isentado do dever de indenizar. O valor fixado a título de danos morais deve ser mantido sempre que guarda proporção com a gravidade dos fatos. (Ap 21144/2010, DR. ANTÔNIO HORACIO DA SILVA NETO, TERCEIRA CÂMARA CÍVEL, Julgado em 13/09/2011, Publicado no DJE 20/09/2011).

AGRAVO INTERNO NA APELAÇÃO CÍVEL Nº 7050017982 AGRAVANTE: MUNICÍPIO DE BAIXO GUANDU AGRAVADA: MARIA ELISA GONÇALVES RELATOR: DES. CARLOS ROBERTO MIGNONE A C Ó R D ã O EMENTA: AGRAVO INTERNO NA APELAÇÃO CÍVEL. ACIDENTE DE TRABALHO. MUNICÍPIO. RESPONSABILIDADE OBJETIVA. AUSÊNCIA DE culpa exclusiva da vítima. DANOS MORAIS CONFIGURADOS. modificação da estrutura corporal. QUANTUM RAZOÁVEL. RECURSO DESPROVIDO. 1. A responsabilidade do Município pelo acidente laboral é objetiva, por força do § 6º do art. 37 da CF. 2. Ademais, não restou provada a culpa exclusiva da vítima. Sem dúvida, faltou cuidado por parte do agravante quanto ao trabalho realizado em suas dependências, contribuindo diretamente para a ocorrência do acidente. A falha do agravante, relativamente ao seu dever de estruturar o serviço, de exigir habilitação regular e orientar seus servidores, é bastante para configuração de sua responsabilidade. 3. Reconhecido o dever de indenizar, não há dúvida de que o ocorrido com a agravada, apesar de não gerar incapacidade, causou-lhe sofrimento. No caso, a agravada apresenta sequelas irreversíveis que indiscutivelmente acarretam sofrimento íntimo, devendo ser indenizada pelos danos estéticos e morais suportados. As fotografias, os documentos médicos, as testemunhas e o laudo pericial constituem provas certas e inequívocas da modificação da estrutura corporal da agravada. 4. Considerando-se as peculiaridades do caso, bem como os padrões adotados pela jurisprudência em casos análogos ao presente, razoável que a indenização permaneça na quantia de R\$ 40.000,00 (quarenta mil reais). 5. Recurso desprovido. VISTOS, relatados e discutidos estes autos em epígrafe, em que figuram as partes acima descritas, ACORDA, esta c. Quarta Câmara Cível, na conformidade da ata de julgamento e notas taquigráficas que integram o julgado, À UNANIMIDADE, NEGAR PROVIMENTO AO RECURSO DE AGRAVO INTERNO, nos termos do voto proferido pelo eminente Relator. Vitória (ES), 01 de junho de 2010 DESEMBARGADOR PRESIDENTE DESEMBARGADOR RELATOR PROCURADOR DE JUSTIÇA (TJ-ES - AGV: 00017980620058080007, Relator: CARLOS ROBERTO MIGNONE, Data de Julgamento: 01/06/2010, QUARTA CÂMARA CÍVEL, Data de Publicação: 08/07/2010).

APELAÇÕES CÍVEIS. RESPONSABILIDADE CIVIL OBJETIVA DO MUNICÍPIO DE TRÊS PASSOS. ACIDENTE DE TRABALHO. DANOS MORAIS CONFIGURADOS. Hipótese dos autos em que o servidor público sofreu um típico acidente de serviço em razão do desempenho da sua função pública. A responsabilidade do Estado, no caso, emerge em razão do próprio exercício da atividade profissional de risco do servidor lesado em benefício do ente público, incidindo, na espécie, a responsabilidade civil objetiva prevista no artigo 37, § 6º, CF. Aliás, o Pretório Excelso já firmou entendimento de que não se pode interpretar restritivamente o precitado dispositivo legal, respondendo o Estado pelos danos causados por seus agentes "qualquer que seja a vítima, servidor público ou não" (AG. REG. AI 473.381-4). Situação em que a Administração omitiu-se no seu dever de

agente causador não tenha agido com dolo ou culpa, deverá indenizar a vítima. A responsabilidade objetiva é adotada como exceção no Código Civil, como pode ser visto no art. 927: "Art. 927 – Parágrafo único. Haverá obrigação de reparar o dano, independentemente de culpa, nos casos especificados em lei, ou quando a atividade normalmente desenvolvida pelo autor do dano implicar, por sua natureza, risco para os direitos de outrem."





# MUNICÍPIO DE TOLEDO

Estado do Paraná

*Assessoria Jurídica*

19

vigiar, de fiscalizar, aceitando quem não estava apto a exercer com correção o cargo de motorista de máquina pesada, levando o servidor ao óbito. Não fosse isso, restou comprovado que o acidente decorreu também da má conservação da máquina que dirigia o servidor e de problemas técnicos que apresentava a retroescavadeira. Inquestionável o nexo causal entre o fato do serviço e o evento danoso, razão pela qual a responsabilização do Estado se impõe, mantendo-se o reconhecimento de culpa concorrente da vítima, sobretudo porque ausente irresignação da parte autora sobre esse aspecto. Os danos morais são in re ipsa e decorrem da morte prematura e inesperada do obreiro vitimado. VALOR DA CONDENAÇÃO. MAJORAÇÃO. Considerando as consequências do acidente de trabalho, que culminou com a morte do servidor infortunado, em decorrência da ausência de condições seguras de trabalho, a verba indenizatória fixada na origem mostra-se minguada. RECURSO DO RÉU DESPROVIDO. APELO DO AUTOR PROVIDO. (Apelação Cível Nº 70052941820, Nona Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Tasso Caubi Soares Delabary, Julgado em 28/08/2013) (TJ-RS - AC: 70052941820 RS, Relator: Tasso Caubi Soares Delabary, Data de Julgamento: 28/08/2013, Nona Câmara Cível, Data de Publicação: Diário da Justiça do dia 28/10/2013).

Outrossim, o Município somente estaria isento de qualquer responsabilidade na hipótese de culpa própria vítima (requerente) ou culpa exclusiva de terceiro, que não é o caso, conforme restou demonstrado acima.

Por todo o exposto, resta configurada a responsabilidade do Município de Toledo pelo acidente ocorrido, razão pela qual opino pelo deferimento do pedido de ressarcimento de despesas geradas, as quais totalizam o montante de R\$ 362,99 (trezentos e sessenta e dois reais e noventa e nove centavos), conforme comprovantes de despesas anexas ao requerimento. Para tanto, se faz necessário que a Câmara Municipal aprove lei autorizativa, cujo projeto de lei deve ser de autoria do Poder Executivo.

É o parecer, salvo melhor juízo.

Ao Assessor Jurídico.

  
Fabiane Grando  
Advogada Chefe  
OAB/PR 41.408



## QUADRO DE DETALHAMENTO DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA

Exercício 2019

Unidade gestora: Município de Toledo

Página: 136

3.3.90.34.00.00		OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCEIRIZAÇÃO		339.337,92	
17500	000	0/1/7/0/0	Recursos Ordinários (Livres)	181.035,03	
17510	10095	934/9/6/6/6	Bloco de Financiamento da Proteção Social Básica - SUAS	79.185,60	
17520	10100	940/9/6/6/25	BLOCO FINANC. GESTÃO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA E CADASTRO ÚNICO	79.117,29	
3.3.90.36.00.00		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA		53.137,57	
17530	000	0/1/7/0/0	Recursos Ordinários (Livres)	46.937,57	
17540	10095	934/9/6/6/6	Bloco de Financiamento da Proteção Social Básica - SUAS	6.000,00	
17550	10100	940/9/6/6/25	BLOCO FINANC. GESTÃO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA E CADASTRO ÚNICO	100,00	
17560	10101	936/9/6/6/8	BLOCO FINANCIAMENTO GESTÃO DO SUAS	100,00	
3.3.90.37.00.00		LOCAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA		72.090,88	
17570	000	0/1/7/0/0	Recursos Ordinários (Livres)	14.699,05	
17580	10095	934/9/6/6/6	Bloco de Financiamento da Proteção Social Básica - SUAS	100,00	
17590	10100	940/9/6/6/25	BLOCO FINANC. GESTÃO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA E CADASTRO ÚNICO	57.291,83	
3.3.90.39.00.00		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		284.144,54	
17600	000	0/1/7/0/0	Recursos Ordinários (Livres)	206.641,14	
17610	10095	934/9/6/6/6	Bloco de Financiamento da Proteção Social Básica - SUAS	75.003,40	
17620	10100	940/9/6/6/25	BLOCO FINANC. GESTÃO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA E CADASTRO ÚNICO	1.800,00	
17630	10101	936/9/6/6/8	BLOCO FINANCIAMENTO GESTÃO DO SUAS	100,00	
17640	10102	1011/9/99/6/18	TRANSF. FNAS PROGRAMA ACESSUAS TRABALHO	600,00	
19720	003	3/13/7/0/0	APOIO FINANCEIRO AOS MUNICÍPIOS - AFM	0,00	
19730	10035	936/9/6/6/8	Componente para implantação de ações e serviços (SUAS) - ACESSUAS	0,00	
3.3.90.40.00.00		SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO - PESSOA JURÍDICA		44.716,00	
17650	000	0/1/7/0/0	Recursos Ordinários (Livres)	100,00	
17660	10095	934/9/6/6/6	Bloco de Financiamento da Proteção Social Básica - SUAS	44.616,00	
3.3.90.48.00.00		OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS		100,00	
17670	000	0/1/7/0/0	Recursos Ordinários (Livres)	100,00	
4.0.00.00.00.00		DESPESAS DE CAPITAL			39.869,24
4.4.00.00.00.00		INVESTIMENTOS			39.869,24
4.4.90.00.00.00		APLICAÇÕES DIRETAS			
4.4.90.52.00.00		EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE		39.869,24	
17680	000	0/1/7/0/0	Recursos Ordinários (Livres)	100,00	
17690	10100	940/9/6/6/25	BLOCO FINANC. GESTÃO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA E CADASTRO ÚNICO	4.000,00	
17700	10101	936/9/6/6/8	BLOCO FINANCIAMENTO GESTÃO DO SUAS	35.769,24	

FUNÇÃO: 08 ASSISTÊNCIA SOCIAL  
 SUBFUNÇÃO: 244 ASSISTÊNCIA COMUNITÁRIA  
 PROGRAMA: 0042 PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA PARA INDIVÍDUOS E FAMÍLIAS

PROJETO/ATIVIDADE: 08.244.0042.2-223 MANUT ATIV DAS UNIDADES DE ATEND DA ASSISTÊNCIA SOCIAL TOTAL P/A: 417.986,52

OBJETIVO: Destina-se ao atendimento de despesas com os programas sociais de proteção social básica, de atendimento à criança e ao adolescente, atendimento ao idoso, à pessoa com deficiência e à família, realizadas pelos CRAS e pelas Unidades de atendimento, sendo necessário para tanto, a realização de despesas com aquisição de material de consumo e equipamentos, pagamento de energia elétrica, água, telefone, alimentação, hospedagem, manutenção de veículos, aquisição de combustíveis e lubrificantes, instalação de sistema de proteção e segurança, serviços de limpeza e higiene, aquisição de material gráfico.

3.0.00.00.00.00		DESPESAS CORRENTES			417.886,52
3.3.00.00.00.00		OUTRAS DESPESAS CORRENTES			417.886,52
3.3.90.00.00.00		APLICAÇÕES DIRETAS			
3.3.90.30.00.00		MATERIAL DE CONSUMO		176.179,74	
17710	000	0/1/7/0/0	Recursos Ordinários (Livres)	176.179,74	
3.3.90.33.00.00		PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO		100,00	
17720	000	0/1/7/0/0	Recursos Ordinários (Livres)	100,00	
3.3.90.34.00.00		OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCEIRIZAÇÃO		38.549,92	
17730	000	0/1/7/0/0	Recursos Ordinários (Livres)	38.549,92	
3.3.90.36.00.00		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA		100,00	
17740	000	0/1/7/0/0	Recursos Ordinários (Livres)	100,00	
3.3.90.37.00.00		LOCAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA		100,00	
17750	000	0/1/7/0/0	Recursos Ordinários (Livres)	100,00	
3.3.90.39.00.00		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		121.605,20	
17760	000	0/1/7/0/0	Recursos Ordinários (Livres)	121.605,20	
3.3.90.40.00.00		SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO - PESSOA JURÍDICA		72.785,98	
17770	000	0/1/7/0/0	Recursos Ordinários (Livres)	72.785,98	
3.3.90.47.00.00		OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS E CONTRIBUTIVAS		8.265,68	
17780	000	0/1/7/0/0	Recursos Ordinários (Livres)	8.265,68	



## QUADRO DE DETALHAMENTO DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA

Exercício 2019

Unidade gestora: Município de Toledo

Página: 137

	3.3.90.93.00.00	INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES		100,00	
	000	0 / 1 / 7 / 0 / 0	Recursos Ordinários (Livres)	100,00	
17790	4.0.00.00.00.00	DESPESAS DE CAPITAL			100,00
	4.4.00.00.00.00	INVESTIMENTOS			100,00
	4.4.90.00.00.00	APLICAÇÕES DIRETAS			100,00
	4.4.90.52.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE		100,00	
17800	000	0 / 1 / 7 / 0 / 0	Recursos Ordinários (Livres)	100,00	





# MUNICÍPIO DE TOLEDO

Estado do Paraná

## TERMO DE TRANSAÇÃO

Instrumento particular de transação extrajudicial que, entre si, celebram o **MUNICÍPIO DE TOLEDO** e **JOSIANE MORAIS MARTINS**, na forma abaixo:

**MUNICÍPIO DE TOLEDO**, Estado do Paraná, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Rua Raimundo Leonardi, nº 1586, inscrito no CNPJ nº 76.205.806/0001-88, neste ato devidamente representando pelo Prefeito Municipal, **Sr. LUCIO DE MARCHI**, doravante denominado simplesmente **DEVEDOR** e, de outro lado, **JOSIANE MORAIS MARTINS**, brasileira, casada, portadora do CPF/MF nº 029.072.539-99, residente e domiciliada à Rua Presidente João Goulart, 322, Jd Pancera, Município de Toledo, PR, doravante denominada simplesmente **CREDORA**, objetivando evitarem litígios entre si, na forma do art. 840 e seguintes do Código Civil Brasileiro, pactuam a presente transação extrajudicial, nos termos seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** A **CREDORA**, no exercício da sua função de Professora do Município de Toledo, sofreu acidente de trabalho na data de 11/08/2018, às 14:00 horas, na quadra de esportes da Escola Carlos Friederich, quando a escada em que esta havia subido quebrou, ocasionando sua queda, fato este que gerou o requerimento protocolado sob o nº 25300/2019, dirigido ao **DEVEDOR**, tendo por objeto o ressarcimento de despesas geradas em virtude do tratamento.

**CLÁUSULA SEGUNDA:** Comprovados os fatos, os danos e com base nas manifestações e documentos juntados ao processo, que comprovam o nexo de causalidade, a Assessoria Jurídica emitiu parecer favorável ao ressarcimento dos prejuízos, sendo este acatado pelo Sr. Prefeito Municipal, o qual deferiu o pedido da **CREDORA**.

**CLÁUSULA TERCEIRA:** De tal forma, reconhecida a responsabilidade do Município pelo acidente ocorrido com a **CREDORA**, o **DEVEDOR**, neste ato, obriga-se a ressarcir as despesas relacionadas no Requerimento, em conformidade com o que ficou apurado nos protocolo acima referido, comprometendo-se a efetuar à **CREDORA** o pagamento do valor de **R\$ 784,26 (setecentos e oitenta e quatro reais e vinte e seis centavos)**, de acordo com o cronograma de empenho do Município de Toledo e após autorização a ser dada pela Câmara Municipal de Toledo ao presente acordo.

**CLÁUSULA QUARTA:** Diante da presente transação, a **CREDORA** renuncia a todo e qualquer outro direito que, eventualmente, pudesse ter contra o **DEVEDOR**, seja ele de natureza material seja ele de natureza moral/estética, decorrentes do mesmo fato, para nada mais reclamar do **DEVEDOR** que não o cumprimento daquilo que ora é acordado.



# MUNICÍPIO DE TOLEDO

Estado do Paraná

**CLÁUSULA QUINTA:** A eficácia da presente transação fica subordinada à autorização legislativa a ser obtida junto à Câmara Municipal de Toledo, mediante o devido processo legislativo a ser promovido pelo **DEVEDOR**. Negada a autorização legislativa, as partes retornarão ao estado originário, cabendo à **CREDORA**, nesse caso, buscar os meios judiciais para a obtenção da reparação pretendida.

**CLÁUSULA SEXTA:** Fica eleito, pelas partes, o foro da Comarca de Toledo para a solução de qualquer controvérsia que decorrer do cumprimento da presente transação.

E, por assim estarem justas e contratadas, as partes acordantes, **CREDORA** e **DEVEDOR**, firmam o presente, juntamente com duas testemunhas que ao final igualmente a subscrevem, em duas vias de igual teor e forma.

Toledo, 06 de novembro de 2019.

DEVEDOR:

**LUCIO DE MARCHI**  
PREFEITO DO MUNICÍPIO DE TOLEDO

CREDORA:

**JOSIANE MORAIS MARTINS**

TESTEMUNHAS:

1. Mara Daniele Gombatto  
Nome: Mara Daniele Gombatto  
R.G.: 30.578.596-9 CPF: 083.907.639-70  
Endereço: Rua Senador Aécio Filho, 5596, Jd. Primavera, Toledo/PR.

2. Anni Caroline Batistella  
Nome: Anni Caroline Batistella  
R.G.: 12.569.689-9 CPF: 094.882.839-04  
Endereço: Rua Alzira Sil, 120, Jd. Copacabana, Toledo/PR.





**MUNICÍPIO DE TOLEDO**  
**Estado do Paraná**  
**Secretaria de Recursos Humanos**

Prot. Nº 25300 de 290519 **24**  
Assinatura servidor do protocolo Elizete

<b>REQUERENTE:</b> <u>Josiane M. Martin</u>				<b>MATRICULA:</b>	
<b>CPF:</b> <u>02907253999</u>		<b>CARGO:</b> <u>Prof. de Ed. Física</u>		<b>FONE PARA CONTATO:</b> <u>32521291-98816994</u>	
Auxílio Bolsa de Estudo para os meses:					
Análise de Curso para recebimento de bolsa de estudos:					
COMPENSAÇÃO do Banco de Horas, nos dias _____ totalizando _____ horas. (Sujeito a consulta do Banco de Horas).					
<b>DISPENSA</b>		Sem remuneração		Com remuneração	
Informar motivo e período dias:					
<b>FÉRIAS, dias em haver</b> , de: ____/____/____, a ____/____/____, Totalizando ____ dias					
<b>FÉRIAS, novas</b> (para pgto de 1/3) de: ____/____/____, a ____/____/____, Totalizando ____ dias					
<b>LICENÇA ESPECIAL</b>		Gozo		Pecúnia	
Dias _____ A partir de ____/____/____					
Licença Maternidade _____ dias a contar de ____/____/____, conforme anexo.					
Licença Paternidade por 5 dias a contar de ____/____/____					
Licença Médica _____ dias a contar de ____/____/____				própria	acompanhamento
Ausência para Casamento por 5 dias a contar de ____/____/____					
Declaração de Tempo de Serviço para outros fins.					
Ascensão ao cargo de: _____ a partir de ____/____/____					
<b>EXONERAÇÃO/DEMISSÃO/DESLIGAMENTO DO CARGO/FUNÇÃO DE</b>					
Motivo				a partir de ____/____/____	
Utilizo o plano de saúde da CAST		Sim	Não	e no último mês recebi	
Durante o período que trabalhou na Prefeitura recebeu Bolsa de Estudo				Sim	Não
Outros: <u>Ressecimento por acidente de trabalho.</u>					

Assinatura e carimbo do Responsável pelo setor de trabalho do(a) requerente, CIENTE E AUTORIZO,

Nestes termos pede deferimento;

Toledo, 29 de maio de 2019

Josiane M. Martin  
Requerente

Obrigatório para as Dispensas, Licenças, Férias e Compensações de horas.

Sujeito ao deferimento da SRH e da Secretaria de origem



conforme análise constante  
no Cst. o município não  
oferece condições seguras  
para que a servidora reali-  
ze o serviço de forma a  
evitar o acidente.

parecer jurídico em anexo.  
T00,0511119.

Fabiane Grando  
OAB/PR 41.408

João Paulo Boiko  
Técnico Segurança do Trabalho  
MTE - PR 6017

CONFORME CAT (DESCRIPTIVO  
DO ACIDENTE) PARECER JURÍDICO  
EM ANEXO, E PARECER DO  
TÉCNICO DE SEGURANÇA DO  
TRABALHO, ENCAMINHE-SE A  
ASSESSORIA JURÍDICA P/  
ELABORAÇÃO DE PL P/ O RESSARC.  
MEMO NO VALOR DE R\$ 784,26

William Muriel Voss  
Diretor do Depto. Administrativo  
Sec. de Recursos Humanos

25/09/19



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO

Estado do Paraná

26

## COMUNICAÇÃO DE ACIDENTE DE TRABALHO (CAT)

ORDEM:

266

1. Nome:	Josiane Morais Martin	Identidade:	0
Data de nascimento:	03/05/1979	4. Sexo:	fem
		Est. Civil:	casada
7. Endereço:	presidente João goulart 322	Matrícula:	.
8. Bairro:	pancera	9. Telefone:	.
10. Cargo:	professor t20	Secretaria:	educação
Local de trabalho:	escola carlos	13. Área	u
14. Data do acidente:	11/08/2019	15. Hora do acidente:	14:00
		16. Após quantas horas de trabalho:	tipico
17. Houve afastamento	90 dias	18. Último dia trabalhado:	.
19. Local do acidente:	na escola		
Especificação do local do acidente:	dentro da quadra		
21. Parte(s) do corpo atingidas:	perna		
22. Agente Causador:	queda de nível	Houve Regis Policial?	.
		morte?	.
24. Descrição da situação geradora do acidente ou doença:	Refere que ao subir uma escada para a escada quebrou e a servidora caiu da escada		
26. Testemunhas:	.	28. Matrícula	.
27. Nome:	.	29. Telefone:	.
30. Endereço:	.	31. Bairro:	.
32. Nome:	.	33. Identidade	.
35. Endereço:	.	34. Telefone:	.
	.	36. Bairro:	.

Toledo, 11/08/2018

Local e data

Assinatura e carimbo da chefia

Assinatura e carimbo do emitente

35. Data: 36. Hora:

39. Duração provável do tratamento  
dias

34. Unidade de atendimento médico:

37. Houve internação?

Sim ( ) Não ( )

38. Deverá o acidentado afastar-se do trabalho durante o tratamento?

Sim ( ) Não ( )

40. Descrição e natureza da lesão:

42. CID - 10: S80.0

41. Diagnóstico provável:

43. Observações

Toledo,

Local e data

Assinatura e carimbo do emitente

NOTAS:

Recebida em:

Nº do acidente/ano

Análise do acidente:

O MUNICÍPIO NÃO EFETUOU TREINAMENTO PARA TRABALHOS EM ALTURA, NÃO FORNECEU EPI E A ESCADA NÃO PASSOU POR MANUTENÇÃO NECESSÁRIA

Parecer:

houve falta de condições propícias para a realização do trabalho

Assinatura e carimbo do emitente  
João Paulo Boiko  
Técnico Segurança do Trabalho  
MTE - PR 6017



HOESP - Associação Beneficente  
de Saúde do Oeste do Paraná

Fone: (45) 2103-2000  
Rua Almirante Barroso, 2193 - Toledo - PR

Para o(a) Sr. (a)

Josiane Morris Martin

USO oral

① Cefalexina 500mg — 28cp

— tome 01 cp @ 12h 6/6h  
por 07 (sete) dias

② Alginato Retardado — 014

— tome 01 cp @ 12h

③ Liso 500mg — 28cp

— tome 01 cp @ 12h 8/8h

10/08/10

Dr. Diego Sant'Ana  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM/PR 25113  
TCC 167

ao retornar queira trazer esta receita





HOESP - Associação Beneficente  
de Saúde do Oeste do Paraná

Fone: (45) 2103-2000  
Rua Almirante Barroso, 2193 - Toledo - PR

Para o(a) Sr. (a)

João Marcos Martin

uso oral

① Colite 30 — 36cp

- 1 dose 3x ao dia  
se não for forte

② Xarelto 1mg — 10cp

- 1 dose 3x ao dia

11/06/17

Dr. Carlos Santana  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM 100000  
Régua 100000

ao retornar queira trazer esta receita

RECEBEMOS DE RAIA DROGASIL S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº. 2735
		SÉRIE:1

 <p><b>RAIA DROGASIL S.A.</b></p> <p>GUARANI, 1696 - 1706 - CENTRO</p> <p>Toledo-PR</p> <p>CEP 85900-190</p>	<p><b>DANFE</b></p> <p>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1</p> <p>1 - SAÍDA 1</p> <p>N.º 2735</p> <p>SÉRIE 1</p> <p>FOLHA 1/1</p>		 <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>4118 0861 5858 6508 9381 5500 1000 0027 3511 9579 4628</p>
	<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</p> <p>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no Site da SEFAZ Autorizadora</p>		
	<p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</p> <p>141180135774885 11/08/2018 19:43:43</p>		
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p><b>Venda a Vista</b></p>		
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>9061126470</p>		<p>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</p> <p>CNPJ</p> <p>61.585.865/0893-81</p>	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL		029.072.539-99	11/08/2018
JOSIANE MORAIS MARTIN			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA PRESIDENTE JOAO GOULART, 322		JD PANCERA	85902-390
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Toledo		PR	
			HORA DA ENTRADA/SAÍDA
			00:00:00

FATURA / DUPLICATA
--------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	256,30	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	256,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
RAZÃO SOCIAL		1 - Destinatario				61.585.865/0893-81
RAIA DROGASIL S.A.		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GUARANI, 1696		TOLEDO			PR	9061126470
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	PMC	LOTE	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI
7235	CODEX 50030MG 36SA2	35,33	1800655	30049045	060	5929	UN	1,000	33,2800	33,28	0,00	0,00	0,00
3444	LISADOR 24 S	37,28	B17M2021	30049099	060	5929	UN	1,000	38,4900	38,49	0,00	0,00	0,00
13421	CEFALEXINA 500 EMG 10S	25,51	010781	30039099	060	5929	UN	1,000	22,1900	22,19	0,00	0,00	0,00
13421	CEFALEXINA 500 EMG 10S	25,51	010781	30039099	060	5929	UN	1,000	22,1900	22,19	0,00	0,00	0,00
31398	CEFALEXINA 500 EMG 8C	21,64	0M7053	30042052	060	5929	UN	1,000	18,8900	18,89	0,00	0,00	0,00
58193	XARELTO 10MG 10 S	87,00	BXHVU1	30049079	060	5929	UN	1,000	80,1900	80,19	0,00	0,00	0,00
60394	ALGINAC RET IMG 10 S	46,23	BR94589	30049037	060	5929	UN	1,000	41,0700	41,07	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>ICMS RECOLHIDO ATRAVES DO CUPOM FISCAL N. 205750 E ECF N. 7 DE 11/08/2018-Trib. Aprox. R\$ 34,47 Federal e R\$ 46,13 Estadual</p> <p>Fonte: IBPT -</p>		

RECEBEMOS DE RAIA DROGASIL S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 2901  
SÉRIE: 1

RAIA DROGASIL S.A.

GUARANI, 1696 - CENTRO

Toledo - PR

CEP: 85900-190


FONE :

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº 2901

SÉRIE: 1  
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
4118 1261 5858 6508 9381 5500 1000 0029 0113 6613 7280

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 a Vista

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141180215681813

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9061126470

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ  
61.585.865/0893-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CNPJ / CPF  
029.072.539-99

DATA EMISSÃO  
13/12/2018 00:00:00

NOME / RAZÃO SOCIAL  
JOSIANE MORAIS MARTIN

BAIRRO / DISTRITO  
PANCERA

CEP  
85902-390

DATA ENTRADA / SAIDA  
13/12/2018

ENDEREÇO  
PRESIDENTE JOAO GOULART, 322

MUNICÍPIO  
Toledo

FONE / FAX

UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

HORA ENTRADA / SAIDA  
00:00:00

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS  
R\$ 0,00

VALOR DO ICMS  
R\$ 0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.  
R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.  
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
R\$ 24,02

VALOR DO FRETE  
R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO  
R\$ 0,00

DESCONTO  
R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO IPI  
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
R\$ 24,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
RAIA DROGASIL S.A.

FRETE POR CONTA  
1-DESTINATARIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF  
PR

CNPJ / CPF  
61.585.865/0893-81

ENDEREÇO  
GUARANI, 1696

MUNICÍPIO  
TOLEDO

UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9061126470

QUANTIDADE  
1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE Calculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	PI %
10968	FELDENE 20MG 10 CAPS Lote 107965 Qtd: 1.092 Exp: 2018-11-13 Val: 2019-05-11 PMC: 25,92	30049073	060	5929	UN	1	24,0200	24,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS RECOLHIDO ATRAVES DO CUPOM FISCAL N. 185721 E ECF N. 5 DE 13/12/2018-Trib. Aprox. R\$ 3.23  
Federal e R\$ 4.32 Estadual|Fonte: IBPT -

RESERVADO AO FISCO





EM

BRANCO



HOESP - Associação Beneficente  
de Saúde do Oeste do Paraná

Fone: (45) 2103-2000  
Rua Almirante Barroso, 2193 - Toledo - PR

Para o(a) Sr. (a)

Reisana Mémio

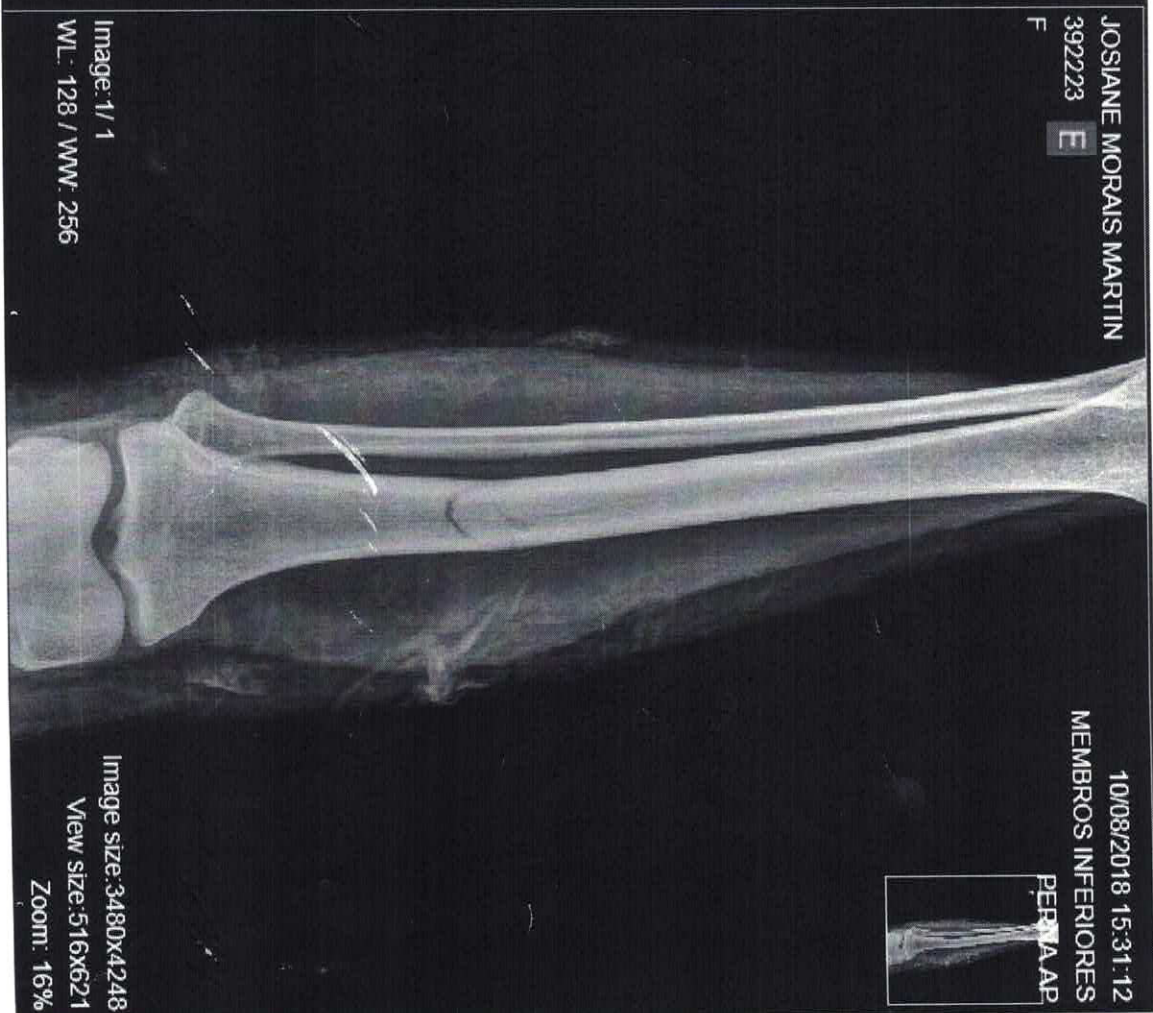
A paciente Josiane  
Mouis Martin sofreu fratura  
dos ossos da perna esquerda  
no dia de ontem e necessitou  
de 90 (noventa) dias  
de repouso p/ tratamento  
médico.

CID. 582

11/02/12

Dr. Diego Santana  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM/PR 25773  
TEOT 15137

ao retornar queira trazer esta receita







**RINALDI E COGO LTDA - TOLEMED**  
R. ALMIRANTE BARROSO, 2337 - SALA 02 - CENTRO  
85900-020 TOLEDO - PR  
FONE: (45) 3252-0824  
ATENDIMENTO@TOLEMED.COM.BR

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

000.009.766  
SÉRIE 3  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4118 0807 2696 7700 0179 5500 3000 0097 6613 2929 2659

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141180135622314 11/08/2018 10:48:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
90.336.358-40

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
07.269.677/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
JOSIANE MORAIS MARTIN

ENDEREÇO  
PRESIDENTE JOAO GOULART, 322

MUNICÍPIO  
TOLEDO

UF  
PR

FONE / FAX  
(45) 3252-1294

CNPJ / CPF  
029.072.539-99

DATA DA EMISSÃO  
11/08/2018

DATA DA SAÍDA  
11/08/2018

HORA DA SAÍDA  
10:48:19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
175,00	31,50	0,00	0,00	175,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROX TRIB				TOTAL DA NOTA
17,88				175,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
9-S/FRETE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍC

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
7728	COMADRE PLÁSTICA 2000ML Lote: 403096/17 - Venc: 30/10/2021 - Nenhum Código de Barras: 7898245980163	39229000	000	5102	UNID	1	23,00	23,00	23,00	4,14	18	3,18
5164	MULETA AXILAR ALUMÍNIO MÉDIA Lote: 217279-6 - Venc: 11/01/2023 - Nenhum Código de Barras: 7896342452019	90211010	000	5102	PARES	1	152,00	152,00	152,00	27,36	18	14,70
	*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/TR											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
P.V.: 28891

Rota: 460 Prioridade: 50 PRAZO MÁXIMO PARA RECLAMAÇÃO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

\*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Diferencial de Alíquotas conforme emenda Constitucional 87/2015

ICMS PR 20% = 0,00

ICMS Destino 80% = 0,00

Fundo de Combate à Pobreza 2% = 0,00

RESERVADO AO FISCO

Gerado em 11/08/2018 às 10:48 pelo UniDANFE 3.6.23 Plus | [www.unidnfe.com.br](http://www.unidnfe.com.br)

UnIDNFe | NF-e Open Source | [www.unidnfe.com.br](http://www.unidnfe.com.br)

João Marcos

VR anal

① Torçoes lary - Oly  
- torçoes lary - Oly  
de lary

15/02/19

Dr. Diego Santana  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM 15772  
150.13367

RECEBEMOS DE RAIA DROGASIL S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº. 2816 SÉRIE:1

 <p><b>RAIA DROGASIL S.A.</b> GUARANI, 1696 - 1706 - CENTRO Toledo-PR CEP 85900-190</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1</p> <p>N.º 2816 SÉRIE 1 FOLHA 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO <b>4118 1061 5858 6508 9381 5500 1000 0028 1612 7057 4069</b></p> <p>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</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda a Vista</b></p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9061126470</b> INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ <b>61.585.865/0893-81</b></p>	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J. / C.P.F.		DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>JOSIANE MORAES MARTIN</b>		<b>029.072.539-99</b>		<b>06/10/2018</b>
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA	
<b>RUA PRES. JOAO GULART, 322</b>	<b>JD PANCERA</b>	<b>85902-390</b>	<b>06/10/2018</b>	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
<b>Toledo</b>		<b>PR</b>		<b>00:00:00</b>

FATURA / DUPLICATA
--------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	58,39	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
<b>RAIA DROGASIL S.A.</b>	<b>1 - Destinatario</b>				<b>61.585.865/0893-81</b>
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
<b>GUARANI, 1696</b>	<b>TOLEDO</b>	<b>PR</b>		<b>9061126470</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
<b>1</b>					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO															
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	PMC	LOTE	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
23695	CREMER CREPOM MAX 10CM			30059090	060	5929	UN	1,0000	4,280000	4,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
59497	FORAGESIC SL 10 20 S	55,71	016414	30049090	060	5929	UN	1,0000	54,1100	54,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
ICMS RECOLHIDO ATRAVES DO CUPOM FISCAL N. 231578 E ECF N. 7 DE 06/10/2018-Trib. Aprox. R\$ 7,85 Federal e R\$ 10,51 Estadual Fonte: IBPT -			



RECEBEMOS DE RAIA DROGASIL S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº. 2782
		SÉRIE:1

 <p><b>RAIA DROGASIL S.A.</b> GUARANI, 1696 - CENTRO Toledo-PR CEP 85900-190</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>N.º 2782 SÉRIE 1 FOLHA 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO <b>4118 0961 5858 6508 9381 5500 1000 0027 8212 3895 9678</b></p> <p>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</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda a Vista</b></p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9061126470</b></p> <p>DESTINATÁRIO / REMETENTE</p>	
<p>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>9061126470</b></p> <p>CNPJ <b>61.585.865/0893-81</b></p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141180156387715 13/09/2018 11:13:29</b></p>

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>JOSIANE MORAIS MARTIN</b>		C.N.P.J. / C.P.F. <b>029.072.539-99</b>	DATA DA EMISSÃO <b>13/09/2018</b>
ENDEREÇO <b>RUA PRESIDENTE JOAO GOULART, 322</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>JD PANCEIRA</b>	CEP <b>85902-390</b>	DATA DA ENTRADA/SAÍDA <b>13/09/2018</b>
MUNICÍPIO <b>Toledo</b>	FONE/FAX	UF <b>PR</b>	HORA DA ENTRADA/SAÍDA <b>00:00:00</b>

FATURA / DUPLICATA

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	54,11
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO I.P.I.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				54,11

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL <b>RAIA DROGASIL S.A.</b>	FRETE POR CONTA <b>1 - Destinatario</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F. <b>61.585.865/0893-81</b>
ENDEREÇO <b>GUARANI, 1696</b>	MUNICÍPIO <b>TOLEDO</b>			UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9061126470</b>
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

## DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	PMC	LOTE	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
59497	TORAGESIC SL 10 20 S	55,71	0M7480	30049099	060	5929	UN	1,000	54,1100	54,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>ICMS RECOLHIDO ATRAVES DO CUPOM FISCAL N. 203135 E ECF N. 6 DE 13/09/2018-Trib. Aprox. R\$ 7,28 Federal e R\$ 9,74 Estadual</p> <p>Fonte: IBPT -</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE RAIA DROGASIL S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO		Nº. 2744
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE:1

 <p><b>RAIA DROGASIL S.A.</b> GUARANI, 1696 - 1706 - CENTRO Toledo-PR CEP 85900-190</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA</p> <p>N.º <b>2744</b> SÉRIE <b>1</b> FOLHA <b>1/1</b></p>	 <p>CHAVE DE ACESSO <b>4118 0861 5858 6508 9381 5500 1000 0027 4412 0796 4098</b></p> <p>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</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda a Vista</b></p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9061126470</b> INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ <b>61.585.865/0893-81</b></p>	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>JOSIANE MORAIS MARTIN</b>		<b>029.072.539-99</b>	<b>21/08/2018</b>
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
<b>RUA PRESIDENTE JOAO GOULART, 322</b>	<b>JD PANCERA</b>	<b>85902-390</b>	<b>21/08/2018</b>
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
<b>Toledo</b>		<b>PR</b>	<b>00:00:00</b>

FATURA / DUPLICATA
--------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>54,11</b>	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>54,11</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
RAZÃO SOCIAL <b>RAIA DROGASIL S.A.</b>		<b>1 - Destinatario</b>				<b>61.585.865/0893-81</b>
ENDEREÇO <b>GUARANI, 1696</b>		MUNICÍPIO <b>TOLEDO</b>			UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9061126470</b>
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
<b>1</b>						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO															
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	PMC	LOTE	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
59497	FORAGESIC SL 10 20 S	55,71	089463	30049099	060	5929	UN	1,000	54,1100	54,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>ICMS RECOLHIDO ATRAVÉS DO CUPOM FISCAL N. 198095 E ECF N. 6 DE 21/08/2018-Trib. Aprox. RS 7.28 Federal e RS 9.74 Estadual</p> <p>Fonte: IBPT -</p>	

RECEBEMOS DE RAIA DROGASIL S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO		Nº. 2750
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE:1

 <p><b>RAIA DROGASIL S.A.</b></p> <p>GUARANI, 1696 - 1706 - CENTRO</p> <p>Toledo-PR</p> <p>CEP 85900-190</p>	<p><b>DANFE</b></p> <p>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1</p> <p>1 - SAÍDA</p> <p>Nº 2750</p> <p>SÉRIE 1</p> <p>FOLHA 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p><b>4118 0861 5858 6508 9381 5500 1000 0027 5012 1856 0071</b></p> <p>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</p>
	<p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</p> <p><b>141180146822084 29/08/2018 12:27:48</b></p>	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		
<p><b>Venda a Vista</b></p>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
<b>9061126470</b>		<b>61.585.865/0893-81</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL		<b>029.072.539-99</b>	<b>29/08/2018</b>
<b>JOSIANE MORAIS MARTIN</b>			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
<b>RUA PRESIDENTE JOAO GOULART, 322</b>	<b>JARDIM PANCERA</b>	<b>85902-390</b>	<b>29/08/2018</b>
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
<b>Toledo</b>		<b>PR</b>	<b>00:00:00</b>

FATURA / DUPLICATA
--------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>54,11</b>	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>54,11</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
<b>RAIA DROGASIL S.A.</b>	<b>1 - Destinatario</b>				<b>61.585.865/0893-81</b>
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
<b>GUARANI, 1696</b>	<b>TOLEDO</b>	<b>PR</b>	<b>9061126470</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
<b>1</b>					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO															
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	PMC	LOTE	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
59497	TORAGESIC SL 10 20 S	55,71	0M7480	30049099	060	5929	UN	1,000	54,1100	54,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>ICMS RECOLHIDO ATRAVÉS DO CUPOM FISCAL N. 213181 E ECF N. 7 DE 29/08/2018-Trib. Aprox. R\$ 7,28 Federal e R\$ 9,74 Estadual</p> <p>Fonte: IBPT -</p>		



RECEBEMOS DE RAIA DROGASIL S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº. 2833 SÉRIE:1

 <p><b>RAIA DROGASIL S.A.</b> GUARANI, 1696 - 1706 - CENTRO Toledo-PR CEP 85900-190</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1</p> <p>N.º 2833 SÉRIE 1 FOLHA 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO <b>4118 1061 5858 6508 9381 5500 1000 0028 3312 8762 6033</b></p> <p>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</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda a Vista</b></p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 9061126470 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 61.585.865/0893-81</p>	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>JOSIANE MORAIS MARTIN</b>		029.072.539-99	19/10/2018
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
<b>RUA PRESIDENTE JOAO GULAR, 322</b>	<b>JD PANCEIRA</b>	<b>85902-392</b>	<b>19/10/2018</b>
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
<b>Toledo</b>		<b>PR</b>	<b>00:00:00</b>

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	54,11	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
<b>RAIA DROGASIL S.A.</b>	<b>1 - Destinatario</b>				<b>61.585.865/0893-81</b>
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
<b>GUARANI, 1696</b>	<b>TOLEDO</b>	<b>PR</b>		<b>9061126470</b>	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
<b>1</b>					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	PMC	LOTE	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
59497	TORAGESIC SL 10 20 S	55,71	0N9463	30049099	060	5929	UN	1,000	54,1100	54,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>ICMS RECOLHIDO ATRAVÉS DO CUPOM FISCAL N. 248987 E ECF N. 8 DE 19/10/2018-Trib. Aprox. R\$ 7,28 Federal e R\$ 9,74 Estadual</p> <p>Fonte: IBPT -</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE RAIA DROGASIL S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº. 2846
		SÉRIE:1

 <p><b>RAIA DROGASIL S.A.</b> GUARANI, 1696 - 1706 - CENTRO Toledo-PR CEP 85900-190</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1</p> <p>N.º 2846 SÉRIE 1 FOLHA 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO <b>4118 1161 5858 6508 9381 5500 1000 0028 4613 1178 5053</b></p> <p>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</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda a Vista</b></p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9061126470</b> INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ <b>61.585.865/0893-81</b></p>	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J. / C.P.F.		DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>JOSIANE MORAES MARTIN</b>		<b>029.072.539-99</b>		<b>04/11/2018</b>
ENDEREÇO <b>R PRES JOAO GOULART, 322</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>JD PANCERA</b>	CEP <b>85902-390</b>	DATA DA ENTRADA/SAÍDA <b>04/11/2018</b>	
MUNICÍPIO <b>Toledo</b>	FONE/FAX	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA <b>00:00:00</b>

FATURA / DUPLICATA
--------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	54,11	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL <b>RAIA DROGASIL S.A.</b>	FRETE POR CONTA <b>1 - Destinatario</b>	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F. <b>61.585.865/0893-81</b>
ENDEREÇO <b>GUARANI, 1696</b>	MUNICÍPIO <b>TOLEDO</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9061126470</b>		
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO															
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	PMC	LOTE	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPT	ALIQ ICMS	ALIQ IPT
59497	TORAGESIC SL 10 20 S	55,7E	0N9463	30049099	060	5929	UN	1,00E	54,110E	54,11E	0,00E	0,00E	0,00E	0,00E	0,00E

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>ICMS RECOLHIDO ATRAVES DO CUPOM FISCAL N. 248135 E ECF N. 7 DE 04/11/2018-Trib. Aprox. R\$ 7.28 Federal e R\$ 9.74 Estadual</p> <p>Fonte: IBPT -</p>		

## Ressarcimento Acidente Trabalho Protocolo 25300/2019

Considerando os documentos anexados, sendo relato da CAT, parecer do técnico em segurança do trabalho, e conforme parecer jurídico, analisado o descritivo da situação ocorrida, entende-se como devido o ressarcimento dos valores apresentados.

Despesa	Documento	Data	Valor
Raia	2735	11/08/2018	256,30
Raia	2901	13/12/2018	24,02
Tolemed	9766	11/08/2018	175,00
Raia	2816	06/10/2018	58,39
Raia	2782	13/09/2018	54,11
Raia	2744	21/08/2018	54,11
Raia	2750	29/08/2018	54,11
Raia	2833	19/10/2018	54,11
Raia	2846	04/11/2018	54,11
			<b>R\$ 784,26</b>

Portanto, encaminhe-se este requerimento a Assessoria Jurídica para elaboração de projeto de lei

16/09/2019



SER EFETUADO.

OS RESSARCIMENTOS OBJETO DA CONSULTA SÓ PODERÃO SER FEITOS SE FICAR EVIDENCIADA A CULPA DO MUNICÍPIO NA CAUSAÇÃO DO EVENTO, ANONIMO OU NÃO.

POR OUTRO LADO, O RESSARCIMENTO, JUSTAMENTE PELA PREMISSA ACIMA, NÃO TERÁ CABIMENTO QUANDO FICAR EVIDENCIADA A CULPA DA PRÓPRIA VÍTIMA OU, AINDA, QUANDO A CULPA FOR EXCLUSIVA DE TERCEIRO OUTRO NÃO AGENTE DO MUNICÍPIO, COMO OCORRE NOS ACIDENTES DE RECURSO, POR EXEMPLO.

QUANTO AO PRAZO, O RESSARCIMENTO, EM VERDADE, SE EQUIPARA A REPARAÇÃO CIVIL PELO QUE, ENQUANTO O DIREITO DO SERVIDOR À REPARAÇÃO NÃO ESTIVER PRESCRITO, O QUE SE DÁ EM 05 (CINCO) ANOS, O RESSARCIMENTO PODERÁ

ESTES SÃO, EM SUMA, OS PARÂMETROS GERAIS A NORTECEREM TALS SINTUÇÕES E QUE DEVEM, POR AVANTE, SER OBSERVADOS PELO R.H.

E O LAHECED, S.M.J. AO CONSULENTE.

Too, 30/06/13

Jomah Hussein Ali Mohd Rab  
Assessor Jurídico  
OAB/PR 19947



Toledo-PR, 05 de novembro de 2019.

#### ***PARECER JURÍDICO***

*Referente Protocolo 25300/2019. Requerimento ressarcimento de despesas.*

Trata-se de pedido de ressarcimento de despesas efetuado pela Sra. Josiane Moraes Martins, em decorrência de acidente na escola onde trabalha.

Assim, o presente parecer jurídico se destina a verificar a responsabilidade do Município, condição indispensável para o deferimento do ressarcimento pretendido.

Em análise do requerimento, verificam-se os seguintes documentos: a) Comunicado de Acidente de Trabalho; b) Atestado médico e relação de despesas; c) Manifestação do Sr. João Paulo Boiko, Técnico em Segurança do Trabalho, Servidor do Município de Toledo, informando que o Município não ofertou condições seguras para que a servidora realizasse o serviço de forma a evitar o acidente; d) Manifestação do Sr. Wilian Muriel Voss, Diretor do Departamento Administrativo da Secretaria de Recursos Humanos no sentido de ser devido o ressarcimento das despesas, no total de R\$ 784,26(setecentos e oitenta e quatro reais e vinte e seis centavos).

Pois bem.

Conforme se extrai dos documentos, o acidente com a servidora Josiane Moraes Martins ocorreu da data de 11/08/2018, às 14h00min, na quadra de esportes da escola onde trabalha, tendo ocorrido quando uma escada em que havia subido se quebrou, ocasionando a queda.

Segundo se extrai do CAT, o Município não efetuou treinamento para trabalhos em alturas, não forneceu EPI e a escada não passou pela manutenção necessária, sendo que isso é de responsabilidade do empregador.

Com base na análise dos elementos colhidos, constata-se que o Município foi omissivo no que tange à adoção de medidas preventivas aptas a evitar o acidente, não tendo ofertado condições propícias para a realização do trabalho.

Dessa forma, resta configurado que o Município de Toledo possui responsabilidade pelo ocorrido, uma vez que a mesma é objetiva<sup>1</sup>, nos termos § 6º do art. 37 CF.

<sup>1</sup> A responsabilidade objetiva **não depende** da comprovação do dolo ou da culpa do agente causador do dano, apenas do nexo de causalidade entre a sua conduta e o dano causado à vítima, ou seja, mesmo que o agente causador não tenha agido com dolo ou culpa, deverá indenizar a vítima. A responsabilidade objetiva é adotada como exceção no Código Civil, como pode ser visto no art. 927: “Art. 927 – Parágrafo único. Haverá obrigação de reparar o dano, **independentemente de culpa, nos casos especificados em**





Nesse sentido:

**RECURSO DE APELAÇÃO - AÇÃO DE INDENIZAÇÃO POR DANOS MORAIS E MATERIAIS - ACIDENTE DE TRABALHO - MUNICÍPIO - RESPONSABILIDADE OBJETIVA- NÃO COMPROVAÇÃO DA OCORRÊNCIA DAS EXCLUDENTES DE RESPONSABILIDADE - NEXO DE CAUSALIDADE ENTRE OS DANOS SOFRIDOS PELA VÍTIMA E A OMISSÃO DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA - SENTENÇA CONFIRMADA - RECURSO IMPROVIDO. Tratando-se de responsabilidade civil de pessoa jurídica de direito público somente se o município comprovasse a ocorrência de uma das excludentes de responsabilidade poderia ser isentado do dever de indenizar. O valor fixado a título de danos morais deve ser mantido sempre que guarda proporção com a gravidade dos fatos. (Ap 21144/2010, DR. ANTÔNIO HORACIO DA SILVA NETO, TERCEIRA CÂMARA CÍVEL, Julgado em 13/09/2011, Publicado no DJE 20/09/2011).**

**AGRAVO INTERNO NA APELAÇÃO CÍVEL Nº 7050017982 AGRAVANTE: MUNICÍPIO DE BAIXO GUANDU AGRAVADA: MARIA ELISA GONÇALVES RELATOR: DES. CARLOS ROBERTO MIGNONE A C Ó R D ã O EMENTA: AGRAVO INTERNO NA APELAÇÃO CÍVEL. ACIDENTE DE TRABALHO. MUNICÍPIO. RESPONSABILIDADE OBJETIVA. AUSÊNCIA DE culpa exclusiva da vítima. DANOS MORAIS CONFIGURADOS. modificação da estrutura corporal. QUANTUM RAZOÁVEL. RECURSO DESPROVIDO. 1. A responsabilidade do Município pelo acidente laboral é objetiva, por força do § 6º do art. 37 da CF. 2. Ademais, não restou provada a culpa exclusiva da vítima. Sem dúvida, faltou cuidado por parte do agravante quanto ao trabalho realizado em suas dependências, contribuindo diretamente para a ocorrência do acidente. A falha do agravante, relativamente ao seu dever de estruturar o serviço, de exigir habilitação regular e orientar seus servidores, é bastante para configuração de sua responsabilidade. 3. Reconhecido o dever de indenizar, não há dúvida de que o ocorrido com a agravada, apesar de não gerar incapacidade, causou-lhe sofrimento. No caso, a agravada apresenta sequelas irreversíveis que indiscutivelmente acarretam sofrimento íntimo, devendo ser indenizada pelos danos estéticos e morais suportados. As fotografias, os documentos médicos, as testemunhas e o laudo pericial constituem provas certas e inequívocas da modificação da estrutura corporal da agravada. 4. Considerando-se as peculiaridades do caso, bem como os padrões adotados pela jurisprudência em casos análogos ao presente, razoável que a indenização permaneça na quantia de R\$ 40.000,00 (quarenta mil reais). 5. Recurso desprovido. VISTOS , relatados e discutidos estes autos em epígrafe, em que figuram as partes acima descritas, ACORDA , esta c. Quarta Câmara Cível, na conformidade da ata de julgamento e notas taquigráficas que integram o julgado, À UNANIMIDADE , NEGAR PROVIMENTO AO RECURSO DE AGRAVO INTERNO , nos termos do voto proferido pelo eminente Relator. Vitória (ES), 01 de junho de 2010 DESEMBARGADOR PRESIDENTE DESEMBARGADOR RELATOR PROCURADOR DE JUSTIÇA (TJ-ES - AGV: 00017980620058080007, Relator: CARLOS ROBERTO MIGNONE, Data de Julgamento: 01/06/2010, QUARTA CÂMARA CÍVEL, Data de Publicação: 08/07/2010).**

**APELAÇÕES CÍVEIS. RESPONSABILIDADE CIVIL OBJETIVA DO MUNICÍPIO DE TRÊS PASSOS. ACIDENTE DE TRABALHO. DANOS MORAIS CONFIGURADOS. Hipótese dos autos em que o servidor público sofreu um típico acidente de serviço em razão do desempenho da sua função pública. A responsabilidade do Estado, no caso, emerge em razão do próprio exercício da atividade profissional de risco do servidor lesado em benefício do ente público, incidindo, na espécie, a responsabilidade civil objetiva prevista no artigo 37, § 6º, CF. Aliás, o Pretório Excelso já firmou entendimento de que não se pode interpretar restritivamente o precitado dispositivo legal, respondendo o Estado pelos danos causados por seus agentes "qualquer que seja a vítima, servidor público ou não" (AG. REG. AI 473.381-4). Situação em que a Administração omitiu-se no seu dever de vigiar, de fiscalizar, aceitando quem não estava apto a exercer com correção o cargo de motorista de máquina pesada, levando o servidor ao óbito. Não fosse isso, restou comprovado que o acidente decorreu também da má conservação da máquina que dirigia o servidor e de problemas técnicos que apresentava a**

**lei, ou quando a atividade normalmente desenvolvida pelo autor do dano implicar, por sua natureza, risco para os direitos de outrem."**





# MUNICÍPIO DE TOLEDO

Estado do Paraná

Assessoria Jurídica

46

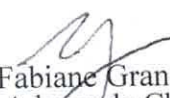
retroescavadeira. Inquestionável o nexo causal entre o fato do serviço e o evento danoso, razão pela qual a responsabilização do Estado se impõe, mantendo-se o reconhecimento de culpa concorrente da vítima, sobretudo porque ausente irresignação da parte autora sobre esse aspecto. Os danos morais são in re ipsa e decorrem da morte prematura e inesperada do obreiro vitimado. VALOR DA CONDENAÇÃO. MAJORAÇÃO. Considerando as consequências do acidente de trabalho, que culminou com a morte do servidor infortunado, em decorrência da ausência de condições seguras de trabalho, a verba indenizatória fixada na origem mostra-se minguada. RECURSO DO RÉU DESPROVIDO. APELO DO AUTOR PROVIDO. (Apelação Cível Nº 70052941820, Nona Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Tasso Caubi Soares Delabary, Julgado em 28/08/2013) (TJ-RS - AC: 70052941820 RS, Relator: Tasso Caubi Soares Delabary, Data de Julgamento: 28/08/2013, Nona Câmara Cível, Data de Publicação: Diário da Justiça do dia 28/10/2013).

Outrossim, o Município somente estaria isento de qualquer responsabilidade na hipótese de culpa própria vítima (requerente) ou culpa exclusiva de terceiro, que não é o caso, conforme restou demonstrado acima.

Por todo o exposto, resta configurada a responsabilidade do Município de Toledo pelo acidente ocorrido, razão pela qual opino pelo deferimento do pedido de ressarcimento de despesas geradas, as quais totalizam o montante de R\$ 784,26 (setecentos e oitenta e quatro reais e vinte e seis centavos), conforme comprovantes de despesas anexas ao requerimento. Para tanto, faz-se necessário que a Câmara Municipal aprove lei autorizativa, cujo projeto de lei deve ser de autoria do Poder Executivo.

É o parecer, salvo melhor juízo.

Ao Assessor Jurídico.

  
Fabiane Grando  
Advogada Chefe  
OAB/PR 41.408



## QUADRO DE DETALHAMENTO DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA

Exercício 2019

Unidade gestora: Município de Toledo

Página: 47

Órgão	09	SECRETARIA DA EDUCAÇÃO	TOTAL ÓRGÃO:	112.440.550,72
Unidade	002	DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO ESCOLAR	TOTAL UNIDADE:	42.290.044,58

NATUREZA	ESPECIFICAÇÃO	RECURSO	DESDOBRAMENTO	ELEMENTO	CATEGORIA ECONÔMICA
CONTA	FONTE	F. PADRÃO / ORIG / APL / DES / DET			
FUNÇÃO:	12	EDUCAÇÃO			
SUBFUNÇÃO:	122	ADMINISTRAÇÃO GERAL			
PROGRAMA:	0002	APOIO ADMINISTRATIVO			
PROJETO/ATIVIDADE:	12.122.0002.6-069	ATIVID ADMINISTRATIVAS SMED E DEPTO DE ADMINISTRAÇÃO ESCOLAR	TOTAL P/A:	1.998.451,19	
OBJETIVO: Manter as atividades administrativas do Depto de Administração Escolar e da SMED, atendendo despesas como: pagamento de salários e demais direitos aos servidores, vale-transporte, auxílio-alimentação, contratação de estagiários, despesas com o sistema municipal de educação (jetons, passagens, diárias, fóruns, conferências), equipamentos e móveis, material didático/pedagógico, de expediente, de higiene e limpeza copa/cozinha, de cama/mesa/banho, vestuário, tecidos, aviamentos, material de informática, acervo bibliográfico, de pintura, materiais para manutenção de bens móveis e imóveis, materiais de primeiros socorros, arranjos de flores, material elétrico, hidráulico, aluguel de fretes, diárias, passagens, refeições, inscrições, hospedagem, faixas/placas, concertos, serviços de som/telão/palco, serviços de impressão/reprodução e divulgação, seguros, peças, ferramentas, assinaturas de jornais/revistas, telefonia, manter a estrutura da sede da SMED.					
3.0.00.00.00.00	DESPESAS CORRENTES				1.973.351,19
3.1.00.00.00.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS				1.656.877,14
3.1.90.00.00.00	APLICAÇÕES DIRETAS				1.387.689,94
3.1.90.11.00.00	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL			1.349.434,59	
04490	103 103 / 1 / 1 / 0 / 0	5% sobre Transferências Constitucionais FUNDEB	415.210,64		
04500	104 104 / 1 / 1 / 0 / 0	Demais Impostos Vinculados à Educação Básica	934.223,95		
3.1.90.13.00.00	OBRIGAÇÕES PATRONAIS			38.065,85	
04510	103 103 / 1 / 1 / 0 / 0	5% sobre Transferências Constitucionais FUNDEB	11.712,57		
04520	104 104 / 1 / 1 / 0 / 0	Demais Impostos Vinculados à Educação Básica	26.353,28		
3.1.90.16.00.00	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL			100,00	
04530	103 103 / 1 / 1 / 0 / 0	5% sobre Transferências Constitucionais FUNDEB	30,77		
04540	104 104 / 1 / 1 / 0 / 0	Demais Impostos Vinculados à Educação Básica	69,23		
3.1.90.94.00.00	INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES TRABALHISTAS			89,50	
04550	103 103 / 1 / 1 / 0 / 0	5% sobre Transferências Constitucionais FUNDEB	27,54		
04560	104 104 / 1 / 1 / 0 / 0	Demais Impostos Vinculados à Educação Básica	61,96		
3.1.91.00.00.00	APLICAÇÃO DIRETA DECORRENTE DE OPERAÇÃO ENTRE ÓRGÃOS, FUNDOS E ENTIDADES INTEGRANTES DOS ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL.			269.187,20	
3.1.91.13.00.00	OBRIGAÇÕES PATRONAIS			269.187,20	
04570	103 103 / 1 / 1 / 0 / 0	5% sobre Transferências Constitucionais FUNDEB	82.826,83		
04580	104 104 / 1 / 1 / 0 / 0	Demais Impostos Vinculados à Educação Básica	186.360,37		
3.3.00.00.00.00	OUTRAS DESPESAS CORRENTES				316.474,05
3.3.90.00.00.00	APLICAÇÕES DIRETAS			3.000,00	
3.3.90.14.00.00	DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL			3.000,00	
04590	104 104 / 1 / 1 / 0 / 0	Demais Impostos Vinculados à Educação Básica		58.389,98	
3.3.90.30.00.00	MATERIAL DE CONSUMO			100,00	
04600	000 0 / 1 / 7 / 0 / 0	Recursos Ordinários (Livres)	1.748,70		
04610	103 103 / 1 / 1 / 0 / 0	5% sobre Transferências Constitucionais FUNDEB	56.541,28		
04620	104 104 / 1 / 1 / 0 / 0	Demais Impostos Vinculados à Educação Básica		1.500,00	
3.3.90.33.00.00	PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO			1.500,00	
04630	104 104 / 1 / 1 / 0 / 0	Demais Impostos Vinculados à Educação Básica		6.900,22	
3.3.90.36.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA			166.329,75	
04640	104 104 / 1 / 1 / 0 / 0	Demais Impostos Vinculados à Educação Básica		100,00	
3.3.90.39.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA			4.986,89	
04650	000 0 / 1 / 7 / 0 / 0	Recursos Ordinários (Livres)	161.242,86		
04660	103 103 / 1 / 1 / 0 / 0	5% sobre Transferências Constitucionais FUNDEB		3.054,10	
04670	104 104 / 1 / 1 / 0 / 0	Demais Impostos Vinculados à Educação Básica		100,00	
3.3.90.40.00.00	SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO - PESSOA JURÍDICA			88,62	
04680	000 0 / 1 / 7 / 0 / 0	Recursos Ordinários (Livres)	2.865,48		
04690	103 103 / 1 / 1 / 0 / 0	5% sobre Transferências Constitucionais FUNDEB		76.800,00	
04700	104 104 / 1 / 1 / 0 / 0	Demais Impostos Vinculados à Educação Básica		2.304,00	
3.3.90.46.00.00	AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO			74.496,00	
04710	103 103 / 1 / 1 / 0 / 0	5% sobre Transferências Constitucionais FUNDEB		500,00	
04720	104 104 / 1 / 1 / 0 / 0	Demais Impostos Vinculados à Educação Básica		500,00	
3.3.90.93.00.00	INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES			500,00	
04730	104 104 / 1 / 1 / 0 / 0	Demais Impostos Vinculados à Educação Básica			