

Processo : 11629.2020 . 71

Abertura : 11/12/2020 - 11:39:32 hs.

DIVISÃO DE PROTOCOLO E COMUNICAÇÃO-
SAUEL

Interessado: ITEDES - ITEDES



Título: OF.151/2020-ITEDES-DIR - ENCAMINHA RELATÓRIO FINANCEIRO FINAL, DO
CURSO DE EXTENSÃO: CURSO INTENSIVO DE ODONTOLOGIA PARA BEBÊS
TURMA II - P-5297/2019

1a. Tramitação:

14/12/2020

PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO

5297

OF. 151/2020-ITEDES-Dir

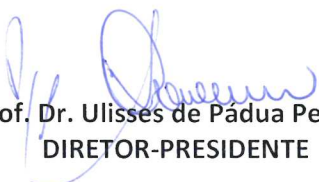
Londrina, 03 de novembro de 2020.

Prezada Senhora,

Segue em anexo Relatório Financeiro FINAL, do curso de Extensão: **Curso Intensivo de Odontologia para Bebês Turma II - Proposta 5297/2019**, vinculado a Clínica Odontológica Universitária - COU na Clínica de Especialidades Infantis Odontologia para Bebês – Bebê Clínica, tendo como coordenador para a turma em questão o professor Dr. Antonio Ferelle.

Limitado ao exposto, subscrevemo-nos.

Atenciosamente,


Prof. Dr. Ulisses de Pádua Pereira
DIRETOR-PRESIDENTE

A
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO, CULTURA E SOCIEDADE
A/C Prof. Dra. Mara Solange Gomes Dellaroza
Pró-Reitora da PROEX
UEL



Financeiro - ITEDES

De: "Financeiro - ITEDES" <financeiro@itedes.org.br>
Data: quarta-feira, 25 de novembro de 2020 14:59
Para: "Antonio Ferelle" <aferelle@uel.br>
Assunto: Ref. relatório financeiro

Boa tarde!Prof. Antonio

Preciso que o senhor venha até o Itedes para assinar o Relatório Financeiro do Curso Intensivo de Odontologia para Beb~es Turma II P-5297/2019 até o dia 02/12/2020, após essa data será protocolado sem assinatura conforme instrução da professora Zilda no email abaixo.

Jedione Martins Campos
Financeiro

Comunicamos que o Instituto se encontrará em recesso a partir do dia 21/12/2020 a 03/01/2021 e de 04/01/2021 à 10/01/2021 férias coletivas retornando as suas atividades em 11/01/2021. Os pagamentos que surgirem neste período (recesso/férias) deverão ser enviados no email tesouraria@itedes.org.br aos cuidados da Neide que estará trabalhando remotamente.

ITEDES - Instituto de Tecnologia e Desenvolvimento Econômico e Social
Av. Presidente Castelo Branco, n.655 - Jd.Presidente
Londrina - PR - CEP 86061-335
Tel. (43)3328-2400 Ramal 3 WhatsApp. (43) 98817-0580 Site: www.itedes.org.br

From: Zilda Andrade
Sent: Monday, August 24, 2020 12:30 PM
To: Financeiro - ITEDES
Cc: Divisão de eventos UEL
Subject: Re: Ref. relatórios financeiros

Bom dia

Quanto aos relatórios dos eventos e dos cursos você pode protocolar sem assinatura; porém, será necessário incluir o e-mail (ou outro documento) que você comunica ao docente que o relatório está disponível para assinar. Em caso de envio à Auditoria Interna ou outro setor, será feita a anotação de pendência de assinatura.

Quanto ao saldo de eventos e de cursos, nós estamos aguardando as orientações da Procuradoria Jurídica da UEL - PJU.

Obrigada

Zilda Andrade
Diretora de Eventos, Cultura e Relações com a Sociedade

Nome Convenente: ITEDES



Universidade
Estadual de Londrina



Relatório Financeiro do Curso de Extensão

Curso: Extensão CURSO INTENSIVO DE ODONTOLOGIA PARA BEBÊS TURMA II - P 5297

Vinculado: CLINICA ODONTOLÓGICA UNIVERSITARIA - COU

CLINICA DE ESPECIALIDADES INFANTIS ODONTOLOGIA PARA BEBÊS - BEBÊ CLÍNICA

Coordenador(a): ANTONIO FERELLE

Resolução: N°160/2015

Convenente: ITEDES

Vigência do Convênio: 07/08/2019 à 21/11/2019

Objetivos Atingidos: Os objetivos pedagógicos foram plenamente atingidos.

Vagas Ofertadas	Número de Alunos Inscritos	Receita do Curso	
		Estimada	Arrecadada
9	3	18.000,00	6.000,00

Londrina, 03 de novembro de 2020.

Coordenação do Programa

Convenente

Relatório Financeiro

Período: 15/08/2019 a 04/12/2019

Item	Receita	Estimada	Efetivada	Resultado Final	Item	Despesa	Estimada	Efetivada	Resultado Final	% Total Bruto	% Arrec.
01	SALDO ANTERIOR			0,00							
02		0,00	0,00	0,00	01	Pessoal do Convênio	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
						Coordenação de Curso	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
03		18.000,00	6.000,00	-12.000,00		Pessoal (20%)	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
	Receitas	18.000,00	6.000,00	-12.000,00		Encargos Sociais (Impostos)	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
04	Outras Receitas - Rendimentos	0,00	71,27	71,27	02	Material de Consumo	11.420,00	1.957,07	-9.462,93	32,23%	35,82%
					03	Serviço de Terceiros	84,00	1.309,92	1.225,92	21,58%	23,97%
05	Subvenções	0,00	0,00	0,00		Passagens	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
						Diárias / Hospedagem	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
06	Saldo Operacional de Exercícios Anteriores	0,00	0,00	0,00		Divulgação	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
						Certificado	84,00	21,00	-63,00	0,35%	0,38%
						Despesas Bancárias	0,00	38,92	38,92	0,64%	0,71%
						Outros Serviços de Terceiros (Pessoa Jurídica)	0,00	1.250,00	1.250,00	20,59%	22,88%
						Outros Serviços de Terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
04						Equipamentos e Mat. Permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
						Equipamento	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
						Acervo	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
05						SUBTOTAL I	11.504,00	3.266,99	-9.462,93	53,81%	59,79%
						Ressarcimento de Despesas - (10%)	1.800,00	607,13	1.192,87	10,00%	11,11%
						70% para a unidade/orgão proponente	0,00	1.537,99	0,00	25,33%	28,15%
						10% para FAEPE/UUEL	0,00	219,72	0,00	3,62%	4,02%
						10% para PROEX	0,00	219,72	0,00	3,62%	4,02%
						10% para a PCU	0,00	219,72	0,00	3,62%	4,02%
06						SUBTOTAL II	13.304,00	6.071,27	-8.270,06	100,00%	
						TOTAL DESPESAS	13.304,00	6.071,27	-7.232,73	100,00%	
	TOTAL RECEITAS	18.000,00	6.071,27	-11.928,73							
	Saldo Operacional	0,00									

* Deve conter rubrica do Coordenador do Programa e Convênio

Londrina, 03 de novembro de 2020.



VEL = 2.197,15

Nome Convencente: ITEDES



Universidade
Estadual de Londrina

Pró-Reitoria de Planejamento

CURSO INTENSIVO DE ODONTOLOGIA PARA BEBÊS - TURMA II

5297/2019

Período do Relatório Financeiro

15/08/2019 a 04/12/2019

Nome	Data	Doc.	Cheque	Recêita	Rendimentos	Juros	ITEDES (10%)	Material de Consumo(Infra Estrutura)	Coffee Break	Taxas UEL	Certificado	Serviço de Terceiros Pessoa Jurídica(Infra Estrutura)	Tarifa bancária	SALDO
Saldo Anterior														0,00
Bruna Luiza Maximo Ramos	25/07/26	15.08	boleto	2.000,00			200,00						1,75	1.798,25
Karina Karen Kubo	25/07/34	22.08	boleto	2.000,00			200,00						1,75	3.596,50
Isabela Vecchiatti Veri	25/45/30	05.09	boleto	2.000,00			200,00						1,75	5.394,75
V & V Comércio de Frutas e Verduras LTDA	15/78	18.09	bankitau				0,00	122,36	475,00					5.272,39
Sirlene Carneiro Pereira da Silva Bolos	4/80	25.09	bankitau				0,00							4.797,39
JN Andrade Embalagens e Festas ME	4/83	11.11	bankitau				0,00	167,85						4.629,54
Roberto Thomaz Filho - Odonthomaz	6/052	11.11	bankitau				0,00	270,26			21,00			4.359,28
Universidade Estadual de Londrina - 5297	230/65/86	27.11	bankitau				0,00	921,60				1.250,00		3.416,68
Roberto Thomaz Filho - Odonthomaz	60/862	27.11	bankitau				0,00							2.166,68
Oficina Soares LTDA ME	91	04.12	bankitau		71,27		7,13							2.230,82
Rendimentos Financeiros							0,00						33,67	2.197,15
Despesas Bancárias							0,00			1.537,99				659,16
70% para a unidade/orgão proponente							0,00			219,72				439,44
10% para o FAEPE/UEL							0,00			219,72				219,72
10% para a PROEX							0,00			219,72				0,00
10% para a PCU							0,00			219,72				0,00
TOTAL RECEITAS/DESPESAS				6.000,00	71,27	0,00	607,13	1.482,07	475,00	2.197,15	21,00	1.250,00		38,92
PREVISÃO DE DESPESAS				18.000,00	0,00	0,00	1.800,00	9.620,00	1.800,00	0,00	84,00			0,00
SALDO DE DESPESAS				-12.000,00	71,27	0,00	-1.192,87	-8.137,93	-1.325,00	2.197,15	-63,00	1.250,00		38,92

* Deve conter rubrica do Coordenador do Programa e Convencente

Londrina, 03 de novembro de 2020.



TERMO DE COMPROMISSO

A **Universidade Estadual de Londrina – UEL**, pessoa jurídica de direito público, com sede à Rodovia Celso Garcia Cid Km 380, Campus Universitário, na cidade de Londrina, Paraná, inscrita no CNPJ/MF sob n. 78.640.489/0001-53, doravante denominada **UNIVERSIDADE** neste ato representado por sua Pró-Reitora de Extensão Cultura e Sociedade a Profa. Dra. Mara Solange Gomes Dellaroza, e o **Instituto de Tecnologia e Desenvolvimento Econômico e Social - ITEDES**, pessoa jurídica de direito privado sem fins lucrativos, com sede à Avenida Presidente Castelo Branco, nº 655, Jardim Presidente, na cidade de Londrina, Paraná, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 00.413.717/0001-65, doravante denominado **ITEDES** neste ato representado por seu Diretor-Presidente o Prof. Dr. Ulisses de Pádua Pereira, resolvem firmar o presente Termo de Compromisso, e de conformidade com as normas de Direito Público, em especial pela Lei Estadual nº 15.608, de 16/08/2007, e, subsidiariamente pela Lei Federal nº 8.666, de 12/06/93, com as modificações introduzidas pelas Leis Federais nº 8.883, de 08/06/94 e 9.648, de 27/05/98, e, ainda, de acordo com a Resolução nº 339/2005 do Conselho de Administração da **UNIVERSIDADE**, e em caso de necessidade pelas normas de Direito Privado, e o estipulado no que se segue:

1. DO OBJETO

Realização do Curso de Extensão intitulado: “**CURSO INTENSIVO EM ODONTOLOGIA PARA BEBÊS - TURMA II**”, cadastrada junto a Pró-Reitoria de Extensão Cultura e Sociedade sob o nº 5297 do SIGEC, a ser desenvolvido pela Clínica de Especialidades Infantis (BEBÊ CLÍNICA) da **UNIVERSIDADE**, sob a coordenação do Prof. Dr. Antônio Ferelle, sendo parte integrante deste Termo a proposta que se destina a identificar o objeto, definir as metas e fases de execução, balizar as aplicações financeiras no decorrer do Curso, e atender as demais prescrições legais.

2. DA REALIZAÇÃO

O Curso será realizado na Clínica de Especialidades Infantis / BEBÊ CLÍNICA parte integrante das instalações da **UNIVERSIDADE**, pelo período de 16/09/2019 a 20/09/2019 e terá carga horária presencial de 40 horas, conforme proposta cadastrada no SIGEC.

3. DOS RECURSOS FINANCEIROS

Os recursos financeiros serão providos pelos valores pagos pelas inscrições realizadas pelos participantes do Curso, na forma estipulada na proposta, sendo os valores arrecadados serão alocados pelo **ITEDES**, no Banco Itaú Unibanco S.A. (341), Agência 4113, na conta corrente 02573-0 e serão utilizados exclusivamente à consecução do objeto deste Termo. O **ITEDES** poderá reter 10% (dez por cento) do valor arrecadado, destinada ao ressarcimento de despesas de ordem administrativa conforme previsto em proposta.

4. DAS ATRIBUIÇÕES DA UNIVERSIDADE

- a) Compete à **UNIVERSIDADE** por intermédio da Pró-Reitoria de Extensão Cultura e Sociedade e da Clínica de Especialidades Infantis (BEBÊ CLÍNICA):
- b) promover a divulgação do Curso na forma do Art. 9º, inciso II da Resolução CA n.º 160/2005;
- c) promover em tempo hábil as medidas necessárias à autorização para o funcionamento do Curso, responsabilizando-se pela tramitação e aprovação do Curso, de acordo com as normas acadêmicas vigentes, nas instâncias competentes;
- d) apoiar as ações da Coordenação do Curso;
- e) acompanhar o desenvolvimento do Curso, assegurando a consecução de seus objetivos;
- f) atribuir ao Coordenador do Curso a responsabilidade pela execução didático-pedagógica e administrativa do mesmo, com amparo no Art. 8º da Resolução CA n.º 160/2005;
- g) atribuir ao Coordenador do Curso a responsabilidade pelo acompanhamento e a fiscalização do Termo e dos recursos, conforme prescrito no inciso IV, Art. 137, da Lei Estadual n. 15.608/2007;

1

1

- h) desenvolver o Curso de acordo com o que dispõe o projeto constante no SIGEC nº 5297;
- i) disponibilizar instalações físicas, recursos audiovisuais e equipamentos necessários ao desenvolvimento do Curso;
- j) expedir certificados aos concluintes do Curso, por meio da Pró-Reitoria de Extensão Cultura e Sociedade, com o prazo de 30 (trinta) dias após o período de realização do Curso sendo encaminhado guia de recolhimento ao ITEDES.

5. DAS ATRIBUIÇÕES DO ITEDES

Compete ao ITEDES:

- a) apoiar as ações da Coordenação do Curso;
- b) acompanhar o desenvolvimento do Curso, assegurando a consecução de seus objetivos;
- c) exercer o recebimento das inscrições, de acordo com o disposto neste Termo;
- d) responsabilizar-se pelo pagamento das despesas de execução do Curso, mediante solicitação da Coordenação do Curso;
- e) observar o disposto na Lei Estadual n. 15.608/2007, relativa a Licitações e Contratos, quando a gestão envolver o gerenciamento de recursos oriundos da **UNIVERSIDADE** ou de órgão público;
- f) responsabilizar-se pelo recolhimento dos encargos trabalhistas, sociais e fiscais decorrentes de trabalhos realizados;
- g) apresentar Relatório Técnico Financeiro Final juntamente com a coordenação dentro de um prazo de 60 (sessenta) dias após o término de vigência do Termo de Compromisso, conforme disposto no processo nº 15330/2018-14 Of. PROEX nº 036/2018;
- h) no caso de haver superávit o mesmo deve sofrer os repasses conforme o Art. 10º Resolução CA nº 160/2005, sendo possível solicitação de utilização do superávit conforme Resolução CEPE/CA nº 139/2018;
- i) ceder à **UNIVERSIDADE**, sob a forma de Termo de Doação, os bens adquiridos com recursos provenientes da receita do Curso, cujos bens serão incorporados ao patrimônio da **UNIVERSIDADE** mediante doação, ao final da vigência do Termo de Compromisso;
- j) aplicar no mercado financeiro, por meio de instituições oficiais, os recursos administrados com base neste instrumento, atendendo-se ao disposto no Art. 143 da Lei Estadual n. 15.608/2007, devendo posteriormente empregá-los junto com o respectivo rendimento, exclusivamente na execução do objeto deste Termo;
- k) preservar em seus arquivos as vias originais de notas fiscais, notas fiscais eletrônicas, cupons fiscais, notas fiscais de prestação de serviço, recibos de pagamento de autônomo, guias de recolhimento, termos de doação e demais documentos de comprovação de pagamentos realizados na execução do objeto deste Termo.

6. DA PARTICIPAÇÃO DE SERVIDORES

O servidor da **UNIVERSIDADE** poderá que prestar atividades remuneradas pelo Termo, vinculados ou não a sua atividade laboral, desde que seja realizado fora da sua carga horária contratual, sendo estabelecido pelo Art. 1º da Resolução CU 80/97 o repasse aos seus servidores até 20% (vinte por cento) da receita arrecadada. Os pagamentos efetuados aos servidores da **UNIVERSIDADE** deverão ser realizados exclusivamente por pagamento de pessoa física, conforme estabelecido em Orientação de Auditoria nº 005/2019. A participação de servidores da **UNIVERSIDADE** no Curso, de forma remunerada, não gerará direito a futuras contratações.

7. INFRA-ESTRUTURA

Fica estipulado repasse a **UNIVERSIDADE** através de guia de recolhimento emitido pela mesma de valor descrito em proposta cadastrada no SIGEC, sendo este recurso destinado a conservação, manutenção,

01

2

01

reposição, bem como para amortização da desvalorização da infra-estrutura da **UNIVERSIDADE** decorrentes da utilização no Curso.

A proposta cadastrada no SIGEC deverá constar valor destinado a compra de itens de consumo, assim como possíveis serviços de terceiros com fins de utilização no Curso, a contemplação destes gastos ocorre para que a **UNIVERSIDADE** não sofra prejuízos materiais, aos seus bens e a instalação quando da realização do Curso.

8. DO SALDO OPERACIONAL

Ao término da vigência do presente Termo o saldo operacional do Curso, bem como o saldo financeiro decorrente das aplicações financeiras realizadas no decorrer do objeto da execução deste Termo, será aplicado na conta corrente informada no item 3 sendo instrumentalizado pedido quando do protocolo do Relatório Técnico Financeiro Final junto a Pró-Reitoria de Extensão Cultura e Sociedade, conforme estipulado na Resolução CEPE/CA nº 139/2018.

9. DA VIGÊNCIA DO TERMO

O presente Termo de Compromisso vigorará no período de 07/08/2019 a 21/11/2019, podendo ser alterado a qualquer tempo, por entendimento entre as partes, formalizado por meio de Termo Aditivo.

Qualquer prorrogação deverá ser solicitada no prazo máximo de 60 (sessenta) dias antes do término da vigência do Termo, com justificativa escrita pela parte interessada, apreciada, quando for o caso, pela Coordenação do Curso, e devidamente autorizada pela autoridade competente para celebrar o ajuste.

10. FORO

Eventuais dúvidas e controvérsias decorrentes do presente Termo de Compromisso serão dirimidas no Foro da Comarca de Londrina, Estado do Paraná.

E por estarem conformes, as partes assinam o presente Termo de Compromisso em duas vias de igual teor.

Londrina, _____ de _____ de 20_____.


UNIVERSIDADE ESTADUAL DE LONDRINA
Profa. Dra. Mara Solange Gomes Dellarozza


**INSTITUTO DE TECNOLOGIA E DESENVOLVIMENTO
ECONÔMICO
E SOCIAL - ITEDES**
Prof. Dr. Ulisses de Pádua Pereira


COORDENADOR DO CURSO
Prof. Dr. Antônio Ferelle


G Gestão de Eventos e Cursos::

II. MENU
Outros Sistemas
[Principal](#)
[Inscrições](#)
[Emissão de Certificados](#)
[Acessar Gestão
Eventos e Cursos](#)
[. Administração Geral](#)
[Carga Itaushopline](#)
[Listar Propostas de
Eventos/Cursos](#)
[. Voltar ao Portal](#)
Gerenciar Proposta de Evento/Curso - Perspectiva do Administrador Geral

CURSO INTENSIVO EM ODONTOLOGIA PARA BEBÊS - TURMA II

Situação: Pendência de Relatório Técnico

Data da primeira tramitação: 05/08/2019 11:15

 Link para inscrição: <http://www.uel.br/eventos/sigec/?id=5297>


Cód.Curso: 5297 | Ano: 2019 | Total de cadastrados: 12

[| Proposta | Administrativo | Financeiro | Trab./Artigos | Certificado | Relat.Final |](#)
[| Dados Gerais | Perfis/Formas Pagamento | Cursos/Atividades |](#)
[| Carga Pessoas | Carga Ministrantes | Carga Atividades | Cad.Pessoa | Relat.Pessoas | Inscrito](#)
[Apto](#)
Cadastro de Proposta:

 Código da Proposta: - Ano de Referência:
Título da Proposta:

 Unidade executora:

Órgão interveniente selecionado: ITEDES

ENTRAR EM CONTATO COM O ÓRGÃO INTEVENIENTE AFIM DE RECEBER INFORMAÇÕES SOBRE A PLANILHA DE PREVISÃO ORÇAMENTARIA DO MESMO.

 Indique qual sistema de inscrição deseja utilizar em seu evento/curso:
 Segue abaixo, opções de sistema de inscrição fornecida pelo órgão interveniente selecionado.

 Inscrições online com Boleto Itau Shopline

Obs: Entrar em contato com órgão interveniente afim de solicitar os códigos abaixo:

 Código da Empresa:

 Chave:
 Inscrição em outro sistema

 Descreva de que forma pretende receber as inscrições:
 (máximo 1500 caracteres)

Situação da Proposta?

 Origem da Proposta:

 Proposta de:

 Modalidade do Curso:

 Modalidade:

 Carga horária presencial: horas.

 Ambito:
Objetivos de Desenvolvimento Sustentável: **Obs:** Selecione no máximo 3 objetivos sustentáveis.

 01 - Erradicação da Pobreza

 02 - Fome Zero e Agricultura Sustentável

 Pendência
de
Relatório
Técnico

- 03 - Saúde e Bem-Estar
 04 - Educação de Qualidade
 05 - Igualdade de Gênero
 06 - Água Potável e Saneamento
 07 - Energia Acessível e Limpa
 08 - Trabalho Decente e Crescimento Econômico
 09 - Indústria, Inovação e Infraestrutura
 10 - Redução de Desigualdades
 11 - Cidades e Comunidades Sustentáveis
 12 - Consumo e Produção Responsáveis
 13 - Ação contra a Mudança Global do Clima
 14 - Vida na Água
 15 - Vida na Terrestre
 16 - Paz, Justiça e Instituições Eficazes
 17 - Parcerias e Meios de Implementação



Área temática predominante:

Saúde

Vinculado a Programa/Projeto:

Sem vínculo

Se estiver vinculado informe o número do Programa/Projeto:

Informação do Coordenador

Coordenador Responsável: ANTONIO FERELLE
BBCLI-DIR - DIRETORIA GERAL DA BEBÊ CLÍNICA

Informação do Contato Administrativo/Recebimento de Relatórios

Enviar por e-mail um resumo de cada inscrição no momento em que são efetuadas para o e-mail do contato : (Valor Padrão: **SIM**)

Sim
 Não

Informe a sigla do evento, caso não exista invente uma: **CIOPB**

Nome: **CARLOS CESAR DO NASCIMENTO**

E-mail: **bebeclinica@uel.br**

Fone: **33231232**

Fone Celular: **991124336**

Outras informações

Público alvo: Docente Discente Comunidade

Público Alvo Descrição: (máximo 1500 caracteres)

PROFISSIONAIS DE ODONTOLOGIA

Objetivo:

QUALIFICAR O PROFISSIONAL DA ÁREA DE ODONTOLOGIA NO ATENDIMENTO PARA BEBÊS.

Justificativa:

O CURSO É OFERTADO PARA QUALIFICAR O PROFISSIONAL DE ODONTOLOGIA NO ATENDIMENTO PARA BEBÊS.

Local Realização:

CLÍNICA DE ESPECIALIDADES INFANTIS / BEBÊ CLÍNICA

Local Inscrição:

Site do evento se houver:

E-mail divulgação:

bebeclinica@uel.br

Fone divulgação:

33231232

Informe horário e outras informações para o público:

O CURSO É VOLTADO PARA PROFISSIONAIS E ALUNOS FORMADOR NA ÁREA DE ODONTOLOGIA.

Observações Para a Pró-reitoria:

Configuração de Inscrição

Evento utilizará o sistema de inscrição em eventos da UEL? Sim Não

Exibir evento na listagem publica de eventos (Não enquanto estiver em teste ou não aprovado)? Sim Não

Período Realização: Data Inicio: Data Fim:

Período Inscrição: Data Inicio: Data Fim:

Dias da Semana:
 Domingo Segunda Terça Quarta Quinta Sexta Sábado

Público estimado:

Número mínimo de vagas para o evento:

Número máximo de vagas para o evento:

Permitir que o inscrito cancele sua própria inscrição: (Valor Padrão: **NÃO**) Sim Não

Permitir que o inscrito se inscreva mais de um vez no evento? (Valor Padrão: **NÃO**) Sim Não

Exibir anexo no comprovante de inscrição? (Valor Padrão: **NÃO**) Sim Não

Exibir termo de adesão antes da inscrição? (Valor Padrão: **NÃO**) Sim Não

Verificar pendências do aluno ? (Valor Padrão: **NÃO**) Sim Não

Validar se comunidade interna por cpf Sim Não

Configurar Formulários

Evento possui formulário personalizado (configurar tabela com campos a serem removidos ou inseridos)(valor padrão -> NÃO) Sim Não

Evento possui possibilidade de solicitar recurso Sim Não




G [Gestão de Eventos e Cursos...](#)
MENÚ
Outros Sistemas
Principal
Inscrições
Emissão de Certificados
**Acessar Gestão
Eventos e Cursos**
. Administração Geral
Carga Itaushopline
**Listar Propostas de
Eventos/Cursos**
. Voltar ao Portal
Gerenciar Previsão Orçamentária

CURSO INTENSIVO EM ODONTOLOGIA PARA BEBÊS - TURMA II

Situação: Pendência de Relatório Técnico

Data da primeira tramitação: 05/08/2019 11:15

 Link para inscrição: <http://www.uel.br/eventos/sigec/?id=5297>


Cód.Curso: 5297 | Ano: 2019 | Total de cadastrados: 12

[| Proposta](#) | [| Administrativo](#) | [| Financeiro](#) | [| Trab./Artigos](#) | [| Certificado](#) | [| Relat.Final](#) |

[| Prev.Orçamentaria](#) | [| Fontes de Recursos./SalDOS](#) | [| Despesas Financ./Orçamento](#) | [| Boletos/Acerto](#) |

Previsão Orçamentária:
Atenção

Receitas: são oriundas de inscrições, patrocínios, verbas de outros órgãos (Fundação Araucária e etc) e saldo de outros eventos (solicitar transferência).

Despesas: certificados, hospedagem, passagem, materiais e outros.

Honorários: quando indicar despesas com honorários, será necessário informar se os beneficiários são servidores da UEL ou não. Para servidores da UEL não é permitido remuneração de valor superior a 20% do valor arrecadado.

Não é permitido efetuar alterações em virtude da situação da proposta.(763-)

Lista de Previsão Orçamentária:

Tipo	Nome	Descrição	Qtde.	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Receita	INSCRIÇÕES COMUNIDADE	inscrições	9	R\$ 2.000,00	R\$ 18.000,00
Despesa	MATERIAL DE CONSUMO	CAFEZINHO PARA OS PARTICIPANTES	90	R\$ 20,00	R\$ (1.800,00)
Despesa	MATERIAL DE CONSUMO	MATERIAL DE EXPEDIENTE	9	R\$ 100,00	R\$ (900,00)
Despesa	MATERIAL DE CONSUMO	MATERIAL PAR O CURSO	9	R\$ 350,00	R\$ (3.150,00)
Despesa	MATERIAL DE CONSUMO	DESPESAS COM MATERIAIS ODONTOLÓGICOS	3	R\$ 1.500,00	R\$ (4.500,00)
Despesa	CÓPIAS REPROGRÁFICAS	CÓPIAS	1500	R\$ 0,20	R\$ (300,00)
Despesa	TAXA ADMINISTRATIVA	ITEDES	1	R\$ 1.800,00	R\$ (1.800,00)
Despesa	CERTIFICADOS (sete reais)	certificados para os participantes e ministrantes	12	R\$ 7,00	R\$ (84,00)
Despesa	ALIMENTAÇÃO	alimentação	14	R\$ 55,00	R\$ (770,00)
				Total:	R\$ 4.696,00

RECEBEMOS DE Sirlene Carneiro Pereira da Silva Bolos OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 20/09/2019 - DEST. / REM.: Instituto de Tecnologia e Desenvolvimento Econômico e Social - VALOR TOTAL: R\$ 475,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000004080
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Sirlene Carneiro Pereira da Silva Bolos
 Rua Sergipe, 1077 - Centro - CEP:86020-330 - Londrina - PR
 TEL: (43)3339-5234

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000004080 FL. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 4119 0908 8616 4500 0120 5500 1000 0040 8010 3000 0000

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda de Mercadoria Adquirida de Terceiro

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141190170022945 20/09/2019 13:59:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL 90409068-91 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 08.861.645/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL Instituto de Tecnologia e Desenvolvimento Econômico e Social CNPJ / CPF 00.413.717/0001-65

ENDEREÇO AV. PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 655 BAIRRO / DISTRITO JARDIM PRESIDENTE CEP 86061-335

MUNICÍPIO Londrina FONE / FAX (43)3328-2400 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	19,95	475,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	475,00

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 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI	VALOR C.M.S.	VALOR IPI
715	COFFE BREAK	09012100	0102	5102	Un	10,00	47,50	0,00	475,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Prof. Dr. Antonio Ferelle
 Diretor da Clínica de Especialidades Infantis
 REBE CLÍNICA / UEL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"
 "NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

V & V COMERCIO DE FRUTAS E VERDURA LTDA

RUA PREFEITO HUGO CABRAL, 965 - CENTRO - CEP:86020-110 - Londrina - PR TEL: (43)3039-2329

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA

Nº 000001578 FL: 1 / 1 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4119 0916 5904 1300 0103 5500 1000 0015 7814 9888 6017

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



NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB

9060513039

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141190166194198 16/09/2019 09:13:07

CNPJ - CPF

16.590.413/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE TECNOLOGIA E DES ECONOMICO E SOCIAL I

ENDEREÇO

AV CASTELO BRANCO, 655

MUNICÍPIO

Londrina

FONE - FAX

(43)3328-2400

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PRESIDENTE

UF

PR

CNPJ / CPF

00.413.717/0001-65

CEP

86061-335

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

16/09/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

16/09/2019

HORA DA SAÍDA

09:13:03

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS SUBST

0,00

VALOR DO ICMS SUBST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

0,00

122,36

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESP ACESS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

0,00

122,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10	BANANA PRATA	21069090	0103	5102	Kg	2,060	8,50	0,00	17,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200	MELAO DE REDINHA	21069090	0103	5102	Kg	1,955	8,80	0,00	17,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
321	MACA FUJI EXTRA	21069090	0103	5102	Kg	3,010	13,50	0,00	40,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
335	AMEIXA AMAR IMPOR	21069090	0103	5102	Kg	1,405	22,00	0,00	30,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
142	UVA NIAGARA KG	21069090	0103	5102	Kg	1,150	14,00	0,00	16,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Coffee Break

Prof. Dr. Antonio Ferelle
Diretor da Clínica de Especialidades Infantis
CLÍNICA / UEL
CRO - 3431/PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val Aprox Tributos R\$ 5,14 (4,20%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE JN ANDRADE EMBALAGENS E FESTAS ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO

Emissão: 28/10/2019 Destinatário: ITEDES INST. TECNOL. DESEN.ECON.SOCIAL Valor Total: 167,85

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 00.004.983
SÉRIE 1



JN ANDRADE EMBALAGENS E
FESTAS ME
AV JACOB BARTOLOMEU MINATI, 518

CENTRO
LONDRINA-PR
CEP 86026-715
Fone/Fax (43)3339-7000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 00.004.983 - FL 1/1
SÉRIE 1



4119101746288900012155001000049831495186588

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
41-1910-17.462.889/0001-21-55-001-000.004.983-149.518.658-8

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
141190195114609 28/10/2019 10:49:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9061876984

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.462.889/0001-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ITEDES INST. TECNOL. DESEN.ECON.SOCIAL

CNPJ / CPF

00.413.717/0001-65

DATA DA EMISSÃO

28/10/2019

ENDEREÇO

AV: PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 655

BAIRRO / DISTRITO

JDM PRESIDENTE

CEP

86061-335

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

28/10/2019

MUNICÍPIO

LONDRINA

FONE / FAX

(43)3348-5051

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:49

FATURA / DUPLICATA

001 167,85 25/11/2019

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	167,85
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	167,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	1			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
3					0	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSO SN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	V.APRO. TRIBUT.
30346	LENCOL DESC.VIPP PLUS 50X50MT	48189090	0102	5102	CX	3,0000	55,9500	0,00	167,85	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00



Prof. Dr. Antonio Seratti
Diretor da Clínica de Fisioterapia e Injeções
BEVE CLÍNICA / UEL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL FATURADO 28 DIAS PEDIDO 1431297 IBPT:	RESERVADO AO FISCO

DENTAL ODONTHOMAZ
COM. DE PROD. ODONTOLÓGICOS
 ROBERTO THOMAZ FILHO EPP
 AVENIDA SANTOS DUMMONT 180 - BOA VISTA
 LONDRINA PR - 86.039-090
 (43) 3325-5911 / 3329-4910 3024-5911
 ODONTHOMAZ@HOTMAIL.COM
 WWW.DENTALODONTHOMAZ.COM.BR

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - Entrada
 1 - Saída **1**

Nº 000.061.052
 SÉRIE : 1
 FOLHA:1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4119 1182 2845 6300 0113 5500 1000 0610 5210 1051 2153

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

141190199993148 - 2019-11-04T11:26:14-0

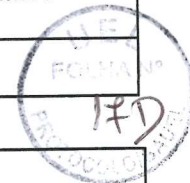
NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9027474354

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

82.284.563/0001-13



DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ITEDES- INST. DE TEC. E DESENV. ECONOMICO E SOCIAL		CNPJ/CPF 00.413.717/0001-65	DATA DA EMISSÃO 04/11/2019
ENDEREÇO AVENIDA PRESIDENTE CASTELO BRANCO, N 655		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PRESIDENTE	CEP 86.061-335
MUNICÍPIO LONDRINA		FONE/FAX 4333282400	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 11:25:05

FATURA

Número	Data Vcto.	Valor
001	14/11/2019	270,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 270,26
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 270,26

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	ALIQ. ICMS
6077	ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA C 100 THEOTO LOTE: 009	44219900	0/ 102	5102	UND	10,0000	6,9000	69,00	0,00	0,00	0,00
7161	ACIDO ATACKTEC C 3 SERINGAS DENTALTEC LOTE: 021018	30064012	0/ 102	5102	UND	2,0000	6,0000	12,00	0,00	0,00	0,00
966	SORO FISIOLÓGICO 500ML EUROFARMA LOTE: 540187	30049099	0/ 102	5102	UND	5,0000	6,6300	33,15	0,00	0,00	0,00
50	ACRÍLICO RÁPIDO JET LÍQUIDO 1000 ML RÁPIDO LOTE: 027694	29161410	0/ 102	5102	UND	1,0000	156,1100	156,11	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VAL. APROX. TRIBUTOS R\$ 20,80 (Federal) R\$ 10,44 (Estadual) Fonte: IBP T Xe67eQ / EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES, NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS / FANTASIA: 2391 ITEDES- INST. DE TEC. E DESENV. ECO / VEND: 006 PAULO / PLANO PGTO: 100 NOTA FISCAL / USUARIO: PAULO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

ROBERTO THOMAZ FILHO	82.284.563/0001-13
RECEBEMOS DE ROBERTO THOMAZ FILHO PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.061.052
SÉRIE : 1



UNIVERSIDADE
ESTADUAL de LONDRINA

Menu Inicial do Sistema UEL | Sistema de Geração de Boleto Bancário

OLÁ, ROSIMEIRE FURLANETTO!
- Seu último acesso:

Sair

ABI_INS_BOLETO3

Nome da Unidade Favorecida Universidade Estadual de Londrina - CNPJ: 78.640.489/0001-53 Rod. Celso Garcia Cid(PR445) KM 380 CEP 86055900 - Londrina/PR.	Vencimento		02/12/2019
	Data Emissão		25/11/2019
Nome do Contribuinte ITEDES - INSTITUTO DE TECNOLOGIA E DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO E SOCIAL CPF/CNPJ: 00413717000165	Ano / N° Arrecadação		
	2019 / 23016586		
	Quantidade	Valor da Taxa	
	3	R\$ 7.00	
Valor do Documento		R\$ 21.00	
Resumo dos Serviços PROEX - CERTIFICADO DE CURSOS, EVENTOS E SIMILARES DE EXTENSÃO- RN (T:14) 5297 - CURSO INTENSIVO EM ODONTOLOGIA PARA BEBÊS - TURMA II - certificados			
Instruções ONDE PAGAR: LOTÉRICAS; AGÊNCIAS DA CAIXA ECONÔMICA; CORRESPONDENTES CAIXA AQUI; INTERNET BANKING CAIXA NA OPÇÃO: OUTROS PAGAMENTOS COM CÓDIGO DE BARRAS; CAIXAS ELETRÔNICOS DA CAIXA ECONÔMICA NA OPÇÃO: TRIBUTOS ESTADUAIS - DOCUMENTOS COM CÓDIGO DE BARRAS. NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO			



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



30
horas

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
Tributos Estaduais com código de barras

Identificação no extrato: SISPAQ TRIBUTOS

Dados da conta debitada:

Nome: INST TECNOLOGIA D E SOC ITEDES
Agência: 4113 Conta: 02573 - 0

Dados do pagamento:

Código de barras: 866800000006 210078640484 920191202026 019230165862

Controle: 93310025730121009317

Valor do documento: R\$ 21,00

Informações fornecidas pelo pagador: CURSO DE ODONTOLOGIA PARA BB 5297

Operação efetuada em 27/11/2019 às 11:45:48 via Sispaq, CTRL 555336168000039.

Autenticação:

954C3FE3DA40E2775B575E0D27BC1089DBB845CD

Handwritten signature

Handwritten signature


DENTAL
ODONTHOMAZ

COM. DE PROD. ODONTOLÓGICOS
ROBERTO THOMAZ FILHO EPP
AVENIDA SANTOS DUMMONT 180 - BOA VISTA
LONDRINA PR - 86.039-090
(43) 3325-5911 / 3329-4910 3024-5911
ODONTHOMAZ@HOTMAIL.COM
WWW.DENTALODONTHOMAZ.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

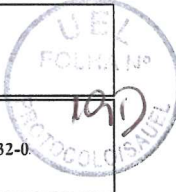
0 - Entrada
1 - Saída 1

Nº 000.060.982
SÉRIE : 1
FOLHA:1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4119 1082 2845 6300 0113 5500 1000 0609 8210 1051 1440

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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190178059949 - 2019-10-02T12:33:32-0	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9027474354	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 82.284.563/0001-13	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ITEDES- INST. DE TEC. E DESENV. ECONOMICO E SOCIAL		CNPJ/CPF 00.413.717/0001-65	DATA DA EMISSÃO 02/10/2019
ENDEREÇO AVENIDA PRESIDENTE CASTELO BRANCO, N 655	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PRESIDENTE	CEP 86.061-335	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 02/10/2019
MUNICÍPIO LONDRINA	FONE/FAX 4333282400	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 12:33:17

FATURA

Número	Data Vcto.	Valor
001	12/10/2019	921.60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 921,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 921,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <input type="checkbox"/> 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	OCST/CSOSN	CTOP	UNID	QUANTIDADE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC/ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS
10593	AVENTAL PLUMBIFERO C PROTETOR 0.60X76X0.25MMPB LOTE: 376815	40159000	0/102	5102	UN	1.0000	420.0000	420,00	0,00	0,00	0,00
616	LUVA CIRURG. ESTERIL S.MAX 6.5 LOTE: 00007126	40151100	0/102	5102	UND	10.0000	1,6900	16,90	0,00	0,00	0,00
6077	ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA C 100 THEOTO LOTE: 009	44219900	0/102	5102	UND	8.0000	7,0000	56,00	0,00	0,00	0,00
157	ANESTESICO MEPIADRE.2% MARROM-EPIN DFL LOTE: 1811C1040	30049061	0/102	5102	UND	3.0000	142,9000	428,70	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VAL. APROX. TRIBUTOS: R\$ 93,54 (Federal) R\$ 102,53 (Estadual) Fonte: LEI PT 9607/07 / EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES, NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS / FAHAGIA: 2391 ITEDES- INST. DE TEC. E DESENV. ECON. VENT: 000 PAULO / PLANO PTO: 100 NOTA FISCAL USUARIO: PAULO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

ROBERTO THOMAZ FILHO	82.284.563/0001-13
RECEBEMOS DE ROBERTO THOMAZ FILHOOS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.060.982
SÉRIE: 1

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 26/11/19 12:47:48

Número da Nota

00000000091

Cód. de Verificação

J541-GUSJ

Data de Emissão

26/11/19 12:47:47

Data de Cancelamento

-

PRESTADOR DE SERVIÇOSNome/Razão Social: **OFICINA SOARES LTDA ME**CNPJ/CPF: **76.148.410/0001-46**Endereço: **AVENIDA INGLATERRA, 989****JARDIM SAO VICENTE CEP 86046002**Município: **LONDRINA**Inscrição Municipal (CMC): **16799**UF: **Paraná****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE TECNOLOGIA E DES ECONOMICO E SOCIAL ITEDES**CNPJ/CPF: **00.413.717/0001-65**Endereço: **AVENIDA PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 655****JARDIM PRESIDENTE CEP 86061335**Município: **LONDRINA**Inscrição Municipal (CMC): **978620**UF: **Paraná****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

CONFECÇÃO DE 05 (CINCO) CAPAS PARA MACA PARA BEBÊ TIPO MACRI - ENTREGUES À BEBÊ CLÍNICA

Retenção ISS: **R\$ 0,00**Retenção IR: **R\$ 0,00**Retenção PIS: **R\$ 0,00**Retenção CSLL: **R\$ 0,00**Retenção COFINS: **R\$ 0,00**Retenção INSS: **R\$ 0,00****VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.250,00**

Código e Descrição do Serviço

1405 - RESTAURAÇÃO, RECONDICIONAMENTO, ACONDICIONAMENTO, PINTURA, BENEFICIAMENTO, LAVAGEM, SECAGEM, TINGI...

Deduções de base de cálculo (R\$)

-

Base de Cálculo ISS (R\$)

1.250,00

Alíquota (%)

Inutilizado conf. art. 59 par. 4º

Valor do ISS (R\$)

Resolução 140/2018 CGSN**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Valor líquido: R\$ 1.250,00. Competência: 26/11/2019
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: <http://iss.londrina.pr.gov.br>
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.
- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio do DAS.

**CLÍNICA DE ESPECIALIDADES INFANTIS
BEBÊ CLÍNICA****Prof. Dr. Antonio Ferrelle** CRO-PR 3431
Diretor



PARECER EM PROCESSO

PROCESSO NÚMERO	FOLHA Nº	RUBRICA
11629/2020	21	D

TODOS OS DOCUMENTOS INSERIDOS NESTE PROCESSO DEVEM CONTER:
NÚMERO DO PROCESSO, N.º FOLHA, RUBRICA E SETOR.

à

Câmara de Extensão, Cultura e Sociedade

para apreciação de parte acadêmica do relatório, conforme
Resolução CEPE/CA n.º 160/2005, Art. 1.º

em: 3/11/2020

Zilda Andrade

Profª Drª Zilda Ap. Freitas de Andrade
Pró-Reitora de Extensão, Cultura
e Sociedade - PROEX/UEL