



MUNICIPIO DE PIEN - PR

CNPJ: 76002666000140 IE: ISENT0
Endereço: RUA AMAZONAS, 373 - PREDIO PREFEITURA CEP: 83860000 Cidade: Piên
Fone: 41 36321136 Fax: (41)3632-1148

NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	07/12/2023	12567	11656/2023	10033/2023	

Licitação

Tipo

Número

Sem licitação

Contrato/Aditivo

Sequência Contrato

Aditivo

Início da vigência

Fim da vigência

Fim da vig. atualizada

Início da execução

Fim da execução

Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor

SUZANE CRISTOFOLINI DE OLIVEIRA

Matrícula

1217-3

CPF/CNPJ

005.027.489-90

Endereço

RUA ANTONIO RUJANOVSKI, 161 - CASA

Bairro

BAIRRO BRASILIA

Cidade/UF

São Bento do Sul/SC

CEP

89283-018

Fone

4736332020

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

001

Agência

674-2

Conta

27254-X

Classificação da despesa

3921

11 SECRETARIA DE SAUDE

11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Valor

R\$ 530,00

Outras Informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 530,00

Servidor que autorizou o pagamento

7441 - CLAUDINEI DE SIQUEIRA

Recursos

00493 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos

Conta bancária 67808 - FUNDO MUNICIPAL DE

Documento

0712

Data

07/12/2023

Valor

R\$ 530,00

Recibo

Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Quinhentos e Trinta Reais referente ao pagamento do empenho número 10033/2023.

Assinatura:

Piên, ____/____/____

MAICON GROSSKOPF
PREFEITO



MUNICIPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 76002666000140 IE: ISENT0
Endereço: RUA AMAZONAS, 373 - PREDIO PREFEITURA CEP: 83860000 Cidade: Piên
Fone: 41 36321136 Fax: (41)3632-1148

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **11656/2023** Emitido em **01/12/2023** Requisição Nº **10033/2023**

Licitação Tipo **Sem licitação** Número

Contrato/Aditivo Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor **SUZANE CRISTOFOLINI DE OLIVEIRA** Matrícula **1217-3** CPF/CNPJ **005.027.489-90**

Endereço **RUA ANTONIO RUJANOVSKI, 161 - CASA** Bairro **BAIRRO BRASILIA**

Cidade/UF **São Bento do Sul/SC** CEP **89283-018** Fone **4736332020** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **674-2** Conta **27254-X**

Classificação da despesa

11 SECRETARIA DE SAUDE

11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

3921 00493 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

Saldo do empenho

R\$ 530,00

Valor liquidado

R\$ 530,00

Saldo a liquidar

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 530,00

Servidor que autorizou a liquidação

4765674 - MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF

Vencimento da liquidação

31/12/2023

Histórico

EVENTO SAÚDE EM MOVIMENTO EM FOZ DO IGUAÇU DIAS 04 A 07/12/2023

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Diárias	04/12 A 07/12	Outras	29/11/2023	530,00					

MAICON GROSSKOPF
PREFEITO

SILVANA TEIXEIRA JUNG
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

JOSE LUIZ DE BARROS
CONTADOR



MUNICIPIO DE PIEN - PR

CNPJ: 76002666000140 IE: ISENT
Endereço: RUA AMAZONAS, 373 - PREDIO PREFEITURA CEP: 83860000 Cidade: Piên
Fone: 41 36321136 Fax: (41)3632-1148

NOTA DE EMPENHO

Número 10033/2023 Tipo Ordinário Emitido em 29/11/2023 Requisição Nº Req. Contínua Nº

Licitação Tipo Sem licitação Número

Contrato/Aditivo Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor Fornecedor SUZANE CRISTOFOLINI DE OLIVEIRA Matrícula 1217-3 CPF/CNPJ 005.027.489-90 Endereço RUA ANTONIO RUJANOVSKI, 161 - CASA Bairro BAIRRO BRASILIA Cidade/UF São Bento do Sul/SC CEP 89283-018 Fone 4736332020 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 001 Agência 674-2 Conta 27254-X

Classificação da despesa 11 SECRETARIA DE SAUDE Saldo anterior R\$ 4.200,00 11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor empenhado R\$ 530,00 10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE Saldo atual R\$ 3.670,00 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS 3921 00493 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde Do Exercício

Outras informações

Histórico EVENTO SAÚDE EM MOVIMENTO EM FOZ DO IGUAÇU DIAS 04 A 07/12/2023

Mayara Grosskopf

MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN-PR

CNPJ 76.002.666/0001-40 - Telefone (41) 3632-1136

ANEXO I

Solicitação de diária

Dados do funcionário:

Nome: SUZANE CRISTOFOLINI DE OLIVEIRA

Matricula:

Secretaria/Depto: SMS

Cargo ou Função: ENFERMEIRA

Agência: 674-2

Conta corrente: 27254-X

Observações:

Lei nº 1118/2011:

Art. 10. A diária não será devida:

II - quando o servidor dispuser de alimentação incluída no local do serviço ou no evento para o qual esteja inscrito.

Art. 13-D. O Beneficiário da diária deverá apresentar no prazo de 5 (cinco) dias úteis após o retorno:

I - nota fiscal correspondente;

II - atestado ou certificado de frequência que comprove a participação no evento que motivou a viagem ou outro documento que certifique a presença do beneficiário no local de destino, conforme solicitação prévia da diária;

III - relatório circunstanciado das atividades desenvolvidas durante o período de afastamento.

Dados da viagem:

Autorizado por: MAYARA GROSSKOPF

Data de saída: 04/12/2023

Hora de saída: 16:00

Veículo utilizado/ Placa: AVIÃO

Motorista:

Destino: FOZ DO IGUAÇU - PR

Motivo: EVENTO: SAÚDE EM MOVIMENTO

Data de chegada: 07/12/2023

Hora de chegada: 11:00

Veículo utilizado/ Placa: AVIÃO

Motorista:

Especificações da solicitação de diárias

Tipo de diária		(Nº de diárias)	Valor total (R\$)
()	R\$ 50,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for até 12 (doze) horas consecutivas		
(X)	R\$ 130,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for de até 18 (dezoito) horas consecutivas	1	R\$ 130,00
(X)	R\$ 200,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for de 18 (dezoito) horas até 24 (vinte e quatro) horas consecutivas	2	R\$ 400,00
Valor total a empenhar:		3	R\$ 530,00

Declaro estar ciente nesta, de que por qualquer motivo a viagem não for realizada, ou não for comprovada a sua realização (apresentação de NFs, recibos, certificados, declarações ou outra forma legal de comprovação e relatório circunstancial), no prazo máximo de 05 dias úteis após o seu término, esta diária fica considerada indevida, e desde já autorizado o desconto em única parcela, dos valores recebidos por esse motivo, na minha folha de pagamento de proventos do mês em curso.

Piên, 29 de novembro de 2023

Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefia Imediata

Assinatura Secretário(a)

PROGRAMAÇÃO DO 2º DIA
06 de dezembro de 2023 (quarta-feira)

2º Encontro Estadual do PlanificaSUS Paraná Auditorio Rinascere Hall			
07h30 às 08h00	Credenciamento		
Horário	Carga horária	Conteúdo programático	Palestrante
08h00 às 09h00	01h00	Painel: Linhas de Cuidado Prioritárias no Paraná Coordenador: COSEMS/PR	Saúde Materno Infantil Saúde do Idoso Saúde Mental Saúde da PcD Atenção às Condições Crônicas
09h00 às 10h00	01h00	Mesa redonda: Segurança do Paciente Mediadora: Patrícia de Jesus Capelo SESA/PR	Transversalidade das ações da Segurança do Paciente Carla Ulhoa André CONASS Segurança do Paciente na Planificação da Atenção à Saúde Elaine Cristina Melo Faria Hospital Israelita Albert Einstein
10h00 às 12h00	02h00	Mesa redonda: Mudança no Modelo de Atenção na Atenção Ambulatorial Especializada: avanços e desafios Mediador: César Augusto Neves Luiz SESA/PR	Política Nacional de Atenção Especializada e a mudança do modelo de atenção nos ambulatorios Ministério da Saúde/SAES Contribuições do Programa Estadual de Qualificação dos Consórcios Intermunicipais de Saúde – QualiCIS na mudança do modelo de atenção Juliana Istchuk Bruning de Oliveira SESA/PR Contribuições do PlanificaSUS Paraná para a organização da AAE de acordo com o MACC CISVIR/ACISPAR
12h00 às 13h00	Brunch		
13h00 às 13h30	30 min	Conquistas e desafios do PlanificaSUS Paraná	Maria Goretti David Lopes (Sesa/PR)

Saúde em Movimento
05 a 08 de dezembro de 2023
Grand Carimã Resort & Convention Center
Av. das Cataratas, 4790, Foz do Iguaçu - Paraná

2º Encontro Estadual do PlanificaSUS Paraná
2º Encontro ACS e ACE em Ação (Estação Informática)
4º Acolhimento do Programa Mais Médicos para o Brasil
6ª Reunião da Comissão Intergestores Bipartite do Paraná
313ª Reunião Ordinária do Conselho Estadual de Saúde do Paraná
Reunião Técnica da ACISPAR

PROGRAMAÇÃO DO 1º DIA
05 de dezembro de 2023 (terça-feira)

2º Encontro Estadual do PlanificaSUS Paraná Auditório Rinascere Hall			
08h00		Credenciamento	
08h30		Apresentação Cultural	
09h00		Cerimônia de Abertura	
Horário	Carga horária	Conteúdo programático	Palestrante
10h00 às 12h00	02h00	Mesa redonda: Organizando a RAS para o Cuidado em Saúde Mediadora: Maria Goretti David Lopes SESA/PR	O Modelo de Atenção às Condições Crônicas (MACC) como estratégia para promover a saúde da população e aprimorar o cuidado na Atenção Primária à Saúde e a Atenção Ambulatorial Especializada Eugênio Vilaça Mendes Consultor do Conselho Nacional de Secretários de Saúde A Planificação da Atenção à Saúde na organização da Rede de Atenção à Saúde: avanços e desafios Márcio Anderson Cardozo Paresque Hospital Israelita Albert Einstein PlanificaSUS Paraná na perspectiva da gestão municipal Lorena Aparecida Soares Secretária de Saúde de Mallet e Representante do COSEMS-PR no Grupo Condutor do PlanificaSUS Paraná

Reuniões da Comissão Intergestores Bipartite do Paraná (CIB/PR)**06 de dezembro de 2023**

08h00 às 10h00	Local: Sala Ascendere-3	Grupo Técnico de Vigilância em Saúde
13h00 às 15h00	Local: Sala Ascendere-3	Grupo Técnico de Atenção, Gestão e Planejamento

07 de dezembro de 2023

08h30 às 12h00	Local: Grand Ball Room	Assembleia do COSEMS-PR
13h30 às 17h00	Local: Sala Grand Ball Room	6ª Reunião Comissão Intergestores Bipartite do Paraná

Reunião Técnica da ACISPAR**07 de dezembro de 2023**

09h00 às 11h00	Local: Sala Ascendere-1	Reunião Técnica da ACISPAR
----------------	-------------------------	----------------------------

313ª Reunião Ordinária do Conselho Estadual de Saúde do Paraná**08 de dezembro de 2023**

08h00 às 15h00	Local: Auditório Ferrara	313ª Reunião Ordinária do Conselho Estadual de Saúde do Paraná
----------------	--------------------------	--



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN ESTADO DO PARANÁ

PORTARIA Nº 1458 DE 29 DE NOVEMBRO DE 2023

Concessão de diária para servidor(a) público(a).

A senhora Silvana Teixeira Jung, Secretária de Administração e Finanças da Prefeitura Municipal de Piên/Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais conferidas pelo Decreto 229/2023 e considerando o disposto na Lei Municipal 1.366/2019,

RESOLVE:

Art. 1º Conceder a servidora pública **Suzane Cristofolini de Oliveira**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 2.925.346/SC matrícula funcional 381991, ocupante do cargo público de **Enfermeira**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº do empenho
Evento saúde em movimento	04 a 07/12/2023	Foz do Iguaçu/PR	03 (três)	530,00	10033/2023

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor nesta data.

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 29 de novembro de 2023.


SILVANA TEIXEIRA JUNG
Secretária de Administração e Finanças

277510 MUNICÍPIO DE PATO BRANCO

Em cumprimento ao disposto na Resolução 918/2022 do CONTRAN, notificamos que foi imposta a penalidade de ADVERTÊNCIA em decorrência de cometimento da infração de trânsito, dispendo V. S.ª oferecer recurso contra a infração junto à DEPATRAN - PATO BRANCO até 05/01/2024, o qual será remetido à JARI para julgamento.

Placa Veículo	Auto de Infração	Data Infração	Código da Infração	Documento de Habilitação
AHP0E76	277510T000058978	06/09/2023	54600	
AJB5182	277510T000069713	06/09/2023	55500	
AQL3084	277510T000053294	05/09/2023	55500	
BCP5313	116100T001060385	30/08/2023	55500	6250331507
CHN3553	277510T000053293	05/09/2023	55500	
ERP0G78	277510T000003846	04/09/2023	55500	
FSP4D05	277510T000053298	05/09/2023	55500	
OXLOH09	277510T000047655	06/09/2023	54600	
QNC8B23	277510T000012937	05/09/2023	56731	
RHL0E31	277510T000053292	05/09/2023	55500	

Publicado por:
Elisangela Bach Dallazane
Código Identificador:BED2C241

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 1458 DE 29 DE NOVEMBRO DE 2023

PORTARIA Nº 1458 DE 29 DE NOVEMBRO DE 2023

Concessão de diária para servidor(a) público(a).

A senhora Silvana Teixeira Jung, Secretária de Administração e Finanças da Prefeitura Municipal de Piên/Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais conferidas pelo Decreto 229/2023 e considerando o disposto na Lei Municipal 1.366/2019,

RESOLVE:

Art. 1º Conceder a servidora pública Vanessa Raut Ferreira Muller Costa, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 7.039.043-4/PR matrícula funcional 472951, ocupante do cargo público de Enfermeira, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº do empenho
Evento saúde em movimento	04 a 07/12/2023	Foz do Iguaçu/PR	03 (três)	530,00	10034/2023

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor nesta data.

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 29 de novembro de 2023.

SILVANA TEIXEIRA JUNG

Secretária de Administração e Finanças



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN-PR
CNPJ 76.002.666/0001-40 - Telefone (41) 3632-1136

ANEXO II

Relatório Circunstanciado

Dados do funcionário:

Nome: SUZANE CRISTOFOLINI OLIVEIRA

Secretaria/Depto: SMS

Matricula: _____

Cargo ou Função: ENFERMEIRA

Em anexo a este formulário, deverão ser apresentados os documentos abaixo solicitados:

Lei nº 1118/2011:

"Art. 13-D. O Beneficiário da diária deverá apresentar no prazo de 5 (cinco) dias úteis após o retorno:

I - nota fiscal correspondente;

II - atestado ou certificado de frequência que comprove a participação no evento que motivou a viagem ou outro documento que certifique a presença do beneficiário no local de destino, conforme solicitação prévia da diária;

III - relatório circunstanciado das atividades desenvolvidas durante o período de afastamento."

Dados da viagem:

Autorizado por: MAYARA GROSSKOPF

Data de saída: 04/12/2023

Data de chegada: 07/12/2023

Hora de saída: 16:00

Hora de chegada: 11:00

Total de horas fora: _____

Veículo utilizado/ Placa: AVIÃO

Veículo utilizado/ Placa: AVIÃO

Motorista: _____

Motorista: _____

Destino: FOZ DO IGUAÇU - PR

Relatório (Descrição das atividades desenvolvidas durante o período de afastamento):

EVENTO: SAÚDE EM MOVIMENTO

Em caso de não utilização da diária solicitada ou retorno antecipado informar nos campos abaixo os dados para pedido de estorno ou devolução dos valores:

() Estorno do empenho (solicitar somente quando ainda não recebeu o depósito referente a diária solicitada):

Nº do empenho a estornar: _____

Valor a estornar: _____

() Devolução dos valores recebidos antecipadamente em caso de viagem não realizada ou em caso de retorno à sede em prazo menor do que o previsto (conforme disposto nos §§ 4º e 5º do art. 12 do Decreto 125/2022)

Valor devolvido: _____

Conta de devolução (assinalar a conta abaixo onde efetuou o depósito ou transferência):

() Banco Itaú – Ag.: 3778 – c/c: 05156-9

() Banco do Brasil – Ag.: 0674-2 – c/c: 140.006-1

() Caixa Econômica Federal – Ag.: 4609 – c/c: 6-0 – Operação 006

() Pix - chave: 76002666000140

Obs: Em caso de devolução de valores recebidos antecipadamente, anexar comprovante do depósito ou transferência.

Declaro estar ciente nesta, de que a não apresentação dentro do prazo previsto dos documentos constantes nos incisos I, II e III do Art. 13-D, sofrerei desconto em folha de pagamento do valor da diária recebida.

Piên, 8 de dezembro de 2023

Fabiana Gabrieli Sura
Secretaria Municipal de Saúde
Piên-PR

Suzane C. Oliveira

Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefia Imediata e/ ou Secretário(a)

MADERO INDUS CNPJ: 13.783.221/0116-74
AV ROCHA POMBO S/N, AGUAS BELAS, SAO
JOSE DOS PINHAIS PR

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRONICA

EMISSIONADA EM CONTINGENCIA
Pendente de Autorizacao

Item	Descricao	Codigo	Qtde	Un
			VI.Unil	VI.Tot
001	BURGER MADERO			
90103110001000		1,00 UN	44,45	44,45
002	CEBOLA CARAMELIZADA - OBS EX1			
90115010007000		1,00 UN	4,50	4,50
003	SODA ITALIAIA CRANBERRY			
90201055002000		1,00 UN	10,70	10,70
004	TAXA DE SERVICOS - GORJETAS			
90403002000100		1,00 UN	5,96	5,96
QTD. TOTAL DE ITENS				4
VALOR TOTAL R\$			65,61	
VALOR A PAGAR R\$			65,61	
FORMA PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$	
DEBITO			65,61	

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/qrcode?>

4123 1213 7832 2101 1674 6502 1000
0523 3598 8495 8035

CONSUMIDOR CPF/CNPJ: 005.027.489-90
CONSUMIDOR FINAL

Numero 00005335 Serie 021
Emissao 04/12/2023 20:46:24 - Via
Consumidor

EMISSIONADA EM CONTINGENCIA
Pendente de Autorizacao



Informacao dos Tributos Totais
Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012) R\$
16,25

Telnisa Software www.telnisa.com

Filial: 0004 AFONSO PLNA 51H AE-P
Loja: 001 SALAO
Caixa: 021 CAIXA_21

MESA: 0044

PARANA RESTAURANTE LTDA.

CNPJ: 03.662.644/0001-33

I.E.: 9020784285

AV. DAS CATARATAS KM 6,5, 65 - VILA
YOLANDA
85853-000 FOZ DO IGUAÇU - PR
Fone (45) 3523-1177

**DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota
Fiscal de Consumidor Eletrônica**

Código Descrição

2394 REFeições

UN

82,00

V.Total:

82,00

Valor Total da Nota

82,00

Qtd. Total de Itens:

FORMA PAGAMENTO

VALOR PAGO

Cartão de Crédito

82,00

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei
Federal 12.741/2012):

25,22

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO
CONTRIBUINTE**

PROCON PR www.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-
151, R. Alameda Central 184 - Centro Curitiba/PR,
CEP 80410-210 - Fax: 41 3219-7400
Total de impostos pagos R\$ 25,21 (30,75%) Fonte
IBPT.

Alíquota Zero de PIS e COFINS conforme artigo
4.o da LEI 14.148/2021

EMIÇÃO NORMAL

Número: 000.290.885 Série: 1 Data Emissão:
06/12/2023 13:48:01 - Via Consumidor

Consulte pela Chave de acesso em

<http://fazenda.pr.gov.br>

4123 1203 6626 4400 0133 6500 1000 2908 8511 5934
6801

CONSUMIDOR

CPF: 005.027.489-90

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141231781207548
06/12/2023 13:45:11

Megabit - (45) 3025 5739



=====

CNPJ 46715910000151 IE 9096655743
E-Class Restaurante Ltda
Rod. BR 469, Km 16,5, 10795 - Cataratas
Gleba 02, Foz do Iguaçu - PR
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletrônica

=====

CODIGO	PRODUTO	QTD	UNIT	TOTAL
SEM GTIN	MINI PQ 06 UN	1,00000un	R\$ 16,00	R\$ 16,00
SEM GTIN	CAFE COM LEITE G	1,00000un	R\$ 16,00	R\$ 16,00
QTD.	TOTAL DE ITENS			2,000
VALOR A PAGAR				R\$ 32,00
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO
AVISTA Débito - TEF				R\$ 32,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
41231246715910000151650010000985861548267917

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 98586 SÉRIE 1
07/12/2023 05:13:17
Via Consumidor

Protocolo de Autorização:
141231785113654
07/12/2023 05:13:20



ÁREA DE MENSAGEM FISCAL
Informação dos Tributos Totais
Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)

MD-5: a03be4175953341c506762b73845114e

Trib aprox R\$ 2,82 Federal e 4,80
Estadual. Fonte: IBPT

ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006
- Simples Nacional

Cliente: 03

Observação: mais leite