



Banco do Brasil - Central de Pendências

Quem vai receber?

F FABIULA GABRIELLI SURA
***.019.519-**

Valor a ser pago
RS 190,00

Instituição
Participante: 10218474

Forma de pagamento
Conta corrente

Chave Pix
***.019.519-**

Data do Pagamento
26/04/2024



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
	26/04/2024	3707	3448/2024	3209/2024	

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

FABIULA GABRIELLI SURÁ

Matrícula

13753-7

CPF/CNPJ

097.019.519-21

Endereço

RUA COM GRAMADOS, 0 - casa

Bairro

GRAMADOS

Cidade/UF

PIÊN/PR

CEP

83860-000

Fone

41991446867

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

085

Agência

112

Conta

63566-9

Classificação da despesa

3970

11 SECRETARIA DE SAÚDE

11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE

3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS

Valor

R\$ 53,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 53,00

Servidor que autorizou o pagamento

7441 - CLAUDINEI DE SIQUEIRA

Recursos

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Conta bancária 205902 - BANCO DO BRASIL

Documento

2604

Data

26/04/2024

Valor

R\$ 53,00

Recibo

Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cinquenta e Três Reais, referente ao pagamento do empenho número 3209/2024.

Assinatura:

Piën, ____/____/____

CLAUDINEI DE SIQUEIRA



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 LIQUIDAÇÃO

Número 3448/2024 Emitido em 24/04/2024 Requisição Nº Empenho Nº 3209/2024

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 FABIULA GABRIELLI SURABairroGRAMADOSMetrícula13753-7CPF/CNPJ097.019.519-21EndereçoRUA COM GRAMADOS, 0 - casaCidade/UFPIÊN/PRCEP83860-000Fone41991446867Tipo de conta bancáriaConta CorrenteBanco085Agência112Conta63566-9

Classificação da despesa 11 SECRETARIA DE SAUDE 11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE 3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS 3970 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC. 29/00 - 15%) Saldo do empenho R\$ 53,00 Valor liquidado R\$ 53,00 Saldo a Liquidar R\$ 0,00

Outras Informações

Retenções Total de retenções R\$ 0,00 Valor liquidado R\$ 53,00

Servidor que autorizou a liquidação 4765674 - MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF Vencimento da liquidação 24/05/2024

Histórico REUNIÃO DE CRESEMS CURITIBA DIA 25/04/2024

Documentos fiscais Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor Diárias 25/04/2024 Outras 22/04/2024 53,00

MAICON GROSSKOPF
PREFEITO

SILVANA TEIXEIRA JUNG
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

JOSE LUIZ DE BARROS
CONTADOR



MUNICIPIO DE PIEN - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número 3209/2024 Tipo Ordinário Entido em 23/04/2024 Requisição Nº Req. Compra 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 FABIULA GABRIELLI SURA Matrícula 13753-7 CPF/CNPJ 097.019.519-21
Endereço RUA COM GRAMADOS, 0 - casa Bairro GRAMADOS
Cidade/UF PIÊN/PR CEP 83860-000 Fone 41991446867 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 085 Agência 112 Conta 63566-9

Classificação da despesa 11 SECRETARIA DE SAUDE Saldo anterior R\$ 16.730,00
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor empenhado R\$ 53,00
10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE Saldo atual R\$ 16.677,00
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS
3970 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)
Do Exercício

Outras Informações

Histórico REUNIÃO DE CRÊSEMS CURITIBA DIA 25/04/2024

Mayara Grosskopf

MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GRÖSSKOPF



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN ESTADO DO PARANÁ

PORTARIA Nº 345 DE 22 DE ABRIL DE 2024

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 **Fabiula Gabrielli Sura**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 13.206.750-3/PR matrícula funcional 4765688, ocupante do cargo de provimento em comissão de **Assessor de Área I – Gestão de saúde**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº do empenho
Reunião Ordinária do CRESEMS	25/04/2024	Curitiba/PR	1(um)	53,00	3209/2024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 22 de abril de 2024.

SILVANA TEIXEIRA JUNG

Secretária de Administração e Finanças

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Reunião Ordinária CRESEMS	25/04/2024	Curitiba/PR	1(um)	53,00	3206/2024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 22 de abril de 2024.

SILVANA TEIXEIRA JUNG

Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador: CAB01292

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 344 DE 22 DE ABRIL DE 2024

PORTARIA Nº 344 DE 22 DE ABRIL DE 2024

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 **Mayara Aparecida de Almeida Grosskopf**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 5.798.714/SC matrícula funcional 4765674, ocupante do cargo de agente político de **Secretaria de Saúde**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Capacitação pro gestão programa de qualificação as equipes municipais de planejamento e gestão em saúde	30/04/2024	Campo Largo/PR	1(um)	137,00	3208/2024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 22 de abril de 2024.

SILVANA TEIXEIRA JUNG

Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador: 0590A791

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 345 DE 22 DE ABRIL DE 2024

PORTARIA Nº 345 DE 22 DE ABRIL DE 2024

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 **Fabiula Gabrielli Sura**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 13.206.750-3/PR matrícula funcional 4765688, ocupante do cargo de provimento em comissão de **Assessor de Área I – Gestão de saúde**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Reunião Ordinária do CRESEMS	25/04/2024	Curitiba/PR	1(um)	53,00	3209/2024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 22 de abril de 2024.

SILVANA TEIXEIRA JUNG

Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador: 05135CC1

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 346 DE 22 DE ABRIL DE 2024

PORTARIA Nº 346 DE 22 DE ABRIL DE 2024

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 **Fabiula Gabrielli Sura**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 13.206.750-3/PR matrícula funcional 4765688, ocupante do cargo de provimento em comissão de **Assessor de Área I – Gestão de saúde**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Capacitação pro gestão programa de qualificação as equipes municipais de planejamento e gestão em saúde	30/04/2024	Campo Largo/PR	1(um)	137,00	3210/2024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 22 de abril de 2024.

SILVANA TEIXEIRA JUNG

Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador: 4F00DA21

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 347 DE 22 DE ABRIL DE 2024

PORTARIA Nº 347 DE 22 DE ABRIL DE 2024

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 **Tatiane Andreza Katzer**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 2.925.371/SC matrícula funcional 316151, ocupante do cargo público de **Psicólogo**, o pagamento de diária(s):



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN-PR

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

ANEXO I

Solicitação de diária

Dados do funcionário:

Nome: Fabiula Gabrielli Sura

Matricula: _____

Secretaria/Depto: SAÚDE

Cargo ou Função: Assessora

Agência: 0112-0

Conta corrente: 63566-9

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 Ap^a de Almeida Grosskopf

Com pernoite? Sim (☐) Não (☒)

Vai e volta no dia? Sim (☒) Não (☐)

Data de saída: 25/04/2024

Data de chegada: 25/04/2024

Hora de saída: 7:00

Hora de chegada: 15:00

Veículo utilizado/ Placa: Toro

Veículo utilizado/ Placa: Toro

Motorista: Fabiula

Motorista: Fabiula

Destino: Curitiba-PR

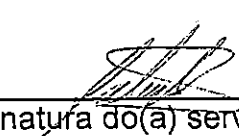
Motivo: Reunião de CRESEMS - Curitiba-PR

Especificações da solicitação de diárias

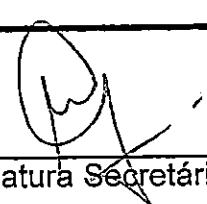
Tipo de diária		(Nº de diárias)	Valor total (R\$)
(x)	R\$ 53,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for até 12 (doze) horas consecutivas		R\$ 53,00
()	R\$ 137,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for de até 18 (dezoito) horas consecutivas		
()	R\$ 210,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for de 18 (dezoito) horas até 24 (vinte e quatro) horas consecutivas		
Valor total a empenhar:		1	R\$ 53,00

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, 23 de abril de 2024


Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefia Imediata


Assinatura Secretário(a)



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

ANEXO II

Relatório Circunstanciado

Dados do funcionário:

Nome: FABIULA GABRIELLI SURA

Matricula: _____

Secretaria/Depto: SAÚDE

Cargo ou Função: ASSESSORA DE ÁREA I

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 Apª de Almeida Grosskopf

Com pernoite? Sim (☐) Não (☒)

Vai e volta no dia? Sim (☒) Não (☐)

Data de saída: 25/04/2024

Data de chegada: 25/04/2024

Hora de saída: 7:00

Hora de chegada: 14:00

Total de horas fora: 07:00

Veículo utilizado/ Placa: Cronos

Veículo utilizado/ Placa: Cronos

Motorista: Mayara

Motorista: Mayara

Destino: Curitiba-PR

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

Reunião de CRESEMS na sede administrativa do COMESP em Curitiba.

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

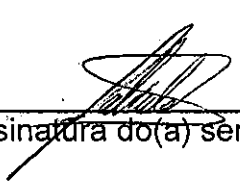
(☐) Caixa Econômica Federal – Ag.: 4609 – c/c: 6-0 – Operação 006

(☐) 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, 2 de maio de 2024


Assinatura do(a) servidor(a)


Assinatura Chefia Imediata e/ ou Secretário(a)

Ofício nº 07/2024

Curitiba/PR, 22 de abril de 2024.

Ao Conselho Regional de Secretarias Municipais de Saúde (CRESEMS), da 2ª Região de Saúde do Paraná.

Assunto: Reunião Ordinária – Abril/2024.

Data: 25 de abril de 2024 (quinta-feira).

Horário: 9h.

Local: Consórcio Metropolitano de Serviços do Paraná (COMESP) – Rua da Paz, 236 - Centro - Curitiba/PR.

Prezados(as),

Por meio deste, convidamos para participar da Reunião Ordinária do CRESEMS da 2ª Região de Saúde – Metropolitana, que será realizada no dia 25 de abril de 2024 (quinta-feira), às 9h, no auditório do Consórcio Metropolitano de Serviços do Paraná (COMESP) – Rua da Paz, 236 - Centro - Curitiba/PR, para tratar dos seguintes assuntos:

1. Hospital Angelina Caron - Fluxos e orientações de agendamentos (Dr. João / Enf. Léia);
2. Programa SUS Digital - próximas etapas;
3. Etapa de formalização das propostas selecionadas pelo Novo Programa de Aceleração do Crescimento (Novo PAC), eixo Saúde;
4. Capacitação Curso Progestão;
5. 38º Congresso do Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (Conasems);
6. Repasse Reunião GT Materno Infantil, realizada em 10/04;
7. Repasse Reunião DigiSUS Gestor – Módulo Planejamento, realizada em 15/04.

Os CRESEMS têm por objetivo a articulação e assessoramento dos municípios de sua respectiva região de saúde de forma harmônica com as diretrizes do COSEMS/PR, contribuindo com o processo de regionalização solidária, por meio da organização das ações e serviços de saúde, para a implementação da Rede de Atenção à Saúde.

Contamos com a presença de todos(as), pois os assuntos a serem discutidos são de grande importância para o desenvolvimento dos trabalhos na região de saúde.

Atenciosamente,

DANIELLE CRISTINE
FEDALTO:02454252929

Assinado de forma digital por
DANIELLE CRISTINE
FEDALTO:02454252929
Dados: 2024.04.23 08:28:42 -03'00'

Danielle Cristine Fedalto

Secretária Municipal de Saúde de Campo Largo/PR
Presidente do CRESEMS da 2ª Região de Saúde – Metropolitana

LISTA DE PRESENÇA CRESEMS 25/04/2024



	NOME	MUNICÍPIO	CARGO	TELEFONE	ASSINATURA
1	Glauco C. Costa	SJP	Dir. Regional	41 991035314	
2	Dr. Odemar Demare	SJP	Secretaria	41 99113-9851	
3	DARCI MARQUES BRAGA	SJP	Director Geral	41 984335303	
4	Rauldo Zanoni	Colombo	Secretaria	41 98421 5514	
5	Luciana de pomarço	Aquidau do Sul	Secretaria	41 96830 2543	
6	Nice Andreia de M. A. da	Rio Branco do Sul	Secretaria	41 99624-4717	
7	Cláudio dos Santos	Campos Largo	Diretor	41 998088054	
8	Alceu Costa Junior	Piraquara	Director AB	41 998541975	
9	Samy Figueira Mattos	Piraquara	Coord. AB	41 988265174	
10	Sacha Testoni Lange	Piraquara	Coord. auxil. Dir.	45 588224334	
11	MAVIRA GROSSKOPF	Piçarra	Secretaria Sme	41 99877 1862	
12	Fabiano Gabriel Silva	Piçarra	Assessor de gestão	41 99519-4018	
13					
14					
15					
16					
17					

Consórcio Metropolitano de Serviços do Paraná - COMESP

Rua Da Paz, nº 236 - Centro - Curitiba - Paraná

Fone: 041.3154-5010 - Email: consorcio@comespsaude.com.br - www.comespsaude.com.br

Diário Eletrônico: www.publicacoesmunicipais.com.br/eaos/comesp

FESTIVAL CNPJ - 78.116.670/0029-66
RCD BR-116, MARGINAL LINHA VERDE, 13807, HAVER, CURITIBA, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

ITEM	COD.	DESC.	QTD.	UN.	VL.	UNIT	ST	VL.	ITEM
001	07891098041913	CHA LEAD VERDE LINHA PET 450ML 1UN F1						3,59	
QTD. TOTAL DE ITENS									1
VALOR TOTAL									R\$ 3,59
VALOR A PAGAR									R\$ 3,59
Cartao de Debito									R\$ 3,59

Consulta pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4124 0478 1166 7000 2966 5500 3000 1411 7010 0316 3882

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e 000141170 Serie 003 25/04/2024 12:05:08
Via Consumidor
Prot. Autorizacao: 141240626821823 25/04/24 12:05:08



Tributos Incid. Lei Federal 12.741/12 - R\$ 1,24

Operador: Simone Dos Santos Ribeiro
N:01630 O:005424 E:280288-000054 ON
Trib Municipais aprox: 0,00 (0%)
Trib Federais aprox: 0,52 (14,48%)
Trib Estaduais aprox: 0,72 (20,08%)
MASTERCARD DEBITO REDE
512707*****1429 A:352999
DEBITO A VISTA VALOR:3,59
770312087651500 DOC:346593696 (Sitef)

25/04/2024 LJ:00343 PDV:003 COD:280288 Visual Mix

FESTIVAL CNPJ - 78.116.670/0029-66
RCD BR-116, MARGINAL LINHA VERDE, 13807, HAVER, CURITIBA, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

ITEM	COD.	DESC.	QTD.	UN.	VL.	UNIT	ST	VL.	ITEM
001	00000000099776	ALMOÇO BUFFET RESTAURANTE KG						33,70	
QTD. TOTAL DE ITENS									1
VALOR TOTAL									R\$ 33,70
VALOR A PAGAR									R\$ 33,70
Cartao de Debito									R\$ 33,70

Consulta pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4124 0478 1166 7000 2966 5502 1000 0151 5110 0651 3844
CONSUMIDOR CPF: XXX.XXX.519-2
NFC-e 000015191 Serie 021 25/04/2024 12:00:16
Via Consumidor
Prot. Autorizacao: 141240626789091 25/04/24 12:00:16



Tributos Incid. Lei Federal 12.741/12 - R\$ 10,93

Operador: SUPORTE 3 LINHA VERDE
N:00012 O:004000 E:032413-000003 ON
Trib Municipais aprox: 0,00 (0%)
Trib Federais aprox: 4,53 (13,44%)
Trib Estaduais aprox: 6,40 (18,99%)
MASTERCARD DEBITO REDE
512707*****1429 A:352999
DEBITO A VISTA VALOR:33,70
770312087651500 DOC:346712386 (Sitef)

25/04/2024 LJ:00343 PDV:021 COD:032413 Visual Mix