



MUNICIPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 76002666000140 IE: ISENTO
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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	29/09/2022	9612	8743/2022	7685/2022	

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 **MARCILENE DO CARMO GOMES** Matrícula **3067-8** CPF/CNPJ **040.210.439-00**
 Endereço **AV BRASIL, 353 - APARTAMENTO 0001** Bairro **CENTRO**
 Cidade/UF **Piên/PR** CEP **83860-000** Fone _____ Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____

Classificação da despesa _____
4040 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\$ 50,00**

Outras informações _____

Retenções _____
 Total de retenções **R\$ 0,00**
 Valor líquido **R\$ 50,00**

Servidor que autorizou o pagamento _____
7441 - CLAUDINEI DE SIQUEIRA
 Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 205902 - BANCO DO BRASIL 2909 29/09/2022 R\$ 50,00

Recibo _____
 Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cinquenta Reais referente ao pagamento do empenho número 7685/2022.

Assinatura: _____
 Piên, ____/____/____



MAICON GROSSKOPF
 PREFEITO



MUNICIPIO DE PIÊN - PR

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **8743/2022** Entido em **26/09/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **7685/2022**

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 **MARCILENE DO CARMO GOMES** Matrícula **3067-8** CPF/CNPJ **040.210.439-00**

Endereço **AV BRASIL, 353 - APARTAMENTO 0001** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Piên/PR** CEP **83860-000** Fone _____ Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____

Classificação da despesa
11 SECRETARIA DE SAUDE Saldo do empenho **R\$ 50,00**
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 50,00**
10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE Saldo à liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
4040 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações _____

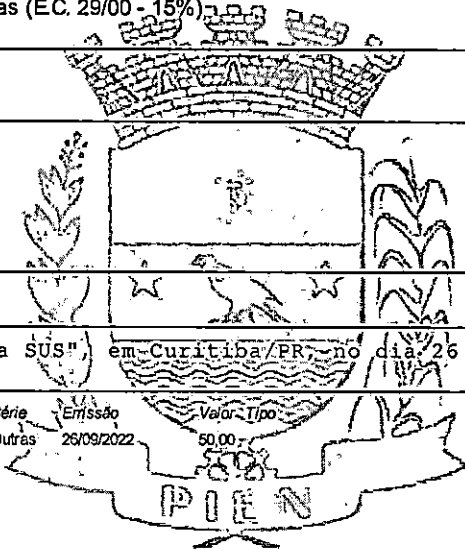
Retenções
 Total de retenções **R\$ 0,00**
 Valor líquido **R\$ 50,00**

Servidor que autorizou a liquidação
4765238 - CLAUDEMIR JOSE DE ANDRADE

Histórico
 Participação na "Reunião Planifica SUS", em Curitiba/PR, no dia 26 de setembro de 2022.

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Diárias	26/09/2022	Outras	26/09/2022	50,00					



MAICON GROSSKOPF
 PREFEITO

CLAUDEMIR JOSE DE ANDRADE
 SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

JOSE LUTZ DE BARROS
 CONTADOR



PORTARIA Nº 1.063/2022.
DE 22 DE SETEMBRO DE 2022.
Concessão de diária para servidor(a) público(a).

O senhor Claudemir José de Andrade, Secretário de Administração e Finanças da Prefeitura Municipal de Piên/Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais conferidas pelo Decreto 002/2021 e considerando o disposto na Lei Municipal 1.366/2019,

RESOLVE:

Art. 1º Conceder a servidora pública **Marcilene do Carmo Gomes**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 7979668-9/PR matrícula funcional 191351, ocupante do cargo público de **Técnico de Enfermagem**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº do empenho
Participação na "Reunião Planifica SUS".	26/09/2022	Curitiba/PR	01 (uma)	50,00	7685/2022.

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 22 de setembro de 2022.


Claudemir José de Andrade
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:
Willian de Bastos
Código Identificador:853117DE

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 1.061/2022 DE 22 DE SETEMBRO DE 2022

PORTARIA Nº 1.061/2022.
DE 22 DE SETEMBRO DE 2022.

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

O senhor Claudemir José de Andrade, Secretário de Administração e Finanças da Prefeitura Municipal de Piên/Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais conferidas pelo Decreto 002/2021 e considerando o disposto na Lei Municipal 1.366/2019,

RESOLVE:

Art. 1º Conceder a servidora pública **Daiana Lusía de Lima**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 5.481.439/SC matrícula funcional 101541, ocupante do cargo público de **Agente Comunitário de Saúde**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Participação na "Reunião SUS".	26/09/2022	Curitiba/PR	01 (uma)	50,00	7683/2022.

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 22 de setembro de 2022.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:
Willian de Bastos
Código Identificador:437A9E1F

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 1.062/2022 DE 22 DE SETEMBRO DE 2022

PORTARIA Nº 1.062/2022.
DE 22 DE SETEMBRO DE 2022.

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

O senhor Claudemir José de Andrade, Secretário de Administração e Finanças da Prefeitura Municipal de Piên/Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais conferidas pelo Decreto 002/2021 e considerando o disposto na Lei Municipal 1.366/2019,

RESOLVE:

Art. 1º Conceder a servidora pública **Simone de França**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 3520260/SC matrícula funcional 4765702, ocupante do cargo público de **Agente Comunitário de Saúde**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Participação na "Reunião SUS".	26/09/2022	Curitiba/PR	01 (uma)	50,00	7684/2022.

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 22 de setembro de 2022.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:
Willian de Bastos
Código Identificador:2473B3FD

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 1.063/2022 DE 22 DE SETEMBRO DE 2022

PORTARIA Nº 1.063/2022.
DE 22 DE SETEMBRO DE 2022.

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

O senhor Claudemir José de Andrade, Secretário de Administração e Finanças da Prefeitura Municipal de Piên/Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais conferidas pelo Decreto 002/2021 e considerando o disposto na Lei Municipal 1.366/2019,

RESOLVE:

Art. 1º Conceder a servidora pública **Marcilene do Carmo Gomes**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 7979668-9/PR matrícula funcional 191351, ocupante do cargo público de **Técnico de Enfermagem**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Participação na "Reunião SUS".	26/09/2022	Curitiba/PR	01 (uma)	50,00	7685/2022.

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 22 de setembro de 2022.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:
Willian de Bastos
Código Identificador:82C5AD58

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 1.064/2022 DE 22 DE SETEMBRO DE 2022

PORTARIA Nº 1.064/2022.
DE 22 DE SETEMBRO DE 2022.

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

O senhor Claudemir José de Andrade, Secretário de Administração e Finanças da Prefeitura Municipal de Piên/Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais conferidas pelo Decreto 002/2021 e considerando o disposto na Lei Municipal 1.366/2019,

RESOLVE:

Art. 1º Conceder a servidora pública **Crislaine Fátima Barbosa**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 5.640.849/SC matrícula funcional 4765187, ocupante do cargo público de **Agente Comunitário de Saúde**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Participação na "Reunião SUS".	26/09/2022	Curitiba/PR	01 (uma)	50,00	7686/2022.

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 22 de setembro de 2022.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças



MUNICIPIO DE PIÊN - PR

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

1063

NOTA DE EMPENHO

Número **7685/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **22/09/2022** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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

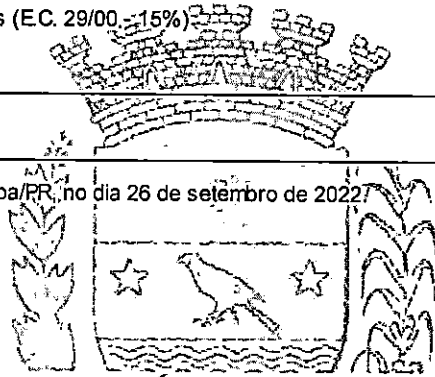
Credor _____
 Fornecedor **MARCILENE DO CARMO GOMES** Matrícula **3067-8** CPF/CNPJ **040.210.439-00**
 Endereço **AV BRASIL, 353 - APARTAMENTO 0001** Bairro **CENTRO**
 Cidade/UF **Piên/PR** CEP **83860-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa		Saldo anterior
11 SECRETARIA DE SAUDE		R\$ 20.830,00
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 50,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		
4040 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		R\$ 20.780,00
Do Exercício		

Outras Informações _____

Histórico _____

Participação na "Reunião Planifica SUS", em Curitiba/PR, no dia 26 de setembro de 2022/



MAICON GROSSKOPF
PREFEITO

CLAudemir JOSE DE ANDRADE
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

JOSE LUIZ DE BARROS
CONTADOR



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

ANEXO I

Solicitação de diária

Dados do funcionário:

Nome: Marcelene do Carmo Gomes
Matricula: 191351
Secretaria/Depto: Saúde
Cargo ou Função: Tec. de Enfermagem
Agência: 0112
Conta corrente: 84905

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: 26/09/2022

Hora de saída: 10:00

Veículo utilizado/ Placa: _____

Motorista: _____

Destino: CTBA

Motivo: Reunião Planifica Sus

Data de chegada: 26/09/2022

Hora de chegada: AProx. 19:00h

Veículo utilizado/ Placa: _____

Motorista: _____

Especificações da solicitação de diárias

	Tipo de diária	(Nº de diárias)	Valor total (R\$)
(<input checked="" type="checkbox"/>)	R\$ 50,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for até 12 (doze) horas consecutivas	1	R\$ 50,00
(<input type="checkbox"/>)	R\$ 130,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for de até 18 (dezoito) horas consecutivas		
(<input type="checkbox"/>)	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		
Valor total a empenhar:			

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, 21 de setembro de 2022

Marcelene do Carmo Gomes
Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura C. de Oliveira
Assinatura do(a) Secretário(a) Intermediária

[Assinatura]
Assinatura Secretário(a)

Ofício. Circ. Nº 26/2022

Curitiba, 19 de agosto de 2022.

Para: Secretários Municipais de Saúde e Tutores do PlanificaSUS

A Secretaria de Estado da Saúde do Paraná, por meio da Diretoria de Atenção e Vigilância em Saúde e da 02ª Regional de Saúde realizará o Workshop PlanificaSUS Paraná, etapa 4.1, conforme proposta do Conselho Nacional de Secretários de Saúde, em parceria com o Ministério da Saúde e Hospital Israelita Albert Einstein, fortalecendo a organização da Rede de Atenção à Saúde no Sistema Único de Saúde do Estado.

Convidamos as equipes das Unidades Laboratório e Vitrine da Atenção Primária à Saúde (APS) para participar do evento que ocorrerá nos dias 26 e 27/09/2022, no período da TARDE (13:00 às 17:00 hs) na Escola de Saúde Pública do Paraná, Rua. Dr. Dante Romanó, 120 –Tarumã, Curitiba – PR.

Público alvo: Tutor municipal da APS e todos os profissionais da APS integrantes das Unidades Laboratório e Vitrine (recepção, higienização, segurança, administrativo, ACS e ACE, enfermeiros, técnicos de enfermagem, médicos, equipe multiprofissional, cirurgiões dentistas, técnicos e auxiliares de saúde bucal) dos municípios abaixo:

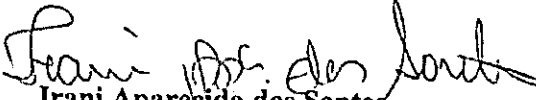
Adrianópolis;
Agudos do Sul;
Campo do Tenente;
Cerro Azul;
Colombo;
Doutor Ulysses;
Lapa;
Mandirituba.
Piên;
Pinhais;
Quatro Barras;
Rio Negro;
São José dos Pinhais;
Tijucas do Sul;
Tunas do Paraná;

Distribuição das vagas:

- Dia 26/09/2022 – 50% dos profissionais descritos como público-alvo;
- Dia 27/09/2022 – 50% dos profissionais descritos como público-alvo;

Desde já agradecemos a participação e apoio de todos.

Atenciosamente.


Irani Aparecida dos Santos
Diretora da 2ª Regional de Saúde/SESA



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN-PR

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

ANEXO II

Relatório Circunstanciado

Dados do funcionário:

Nome: Marcilene do Carmo Gomes Secretaria/Depto: Saúde
 Matrícula: 191351 Cargo ou Função: Tec. de Enfermagem

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 A. Grosskopf.

Data de saída: 26/09/2022

Data de chegada: 26/09/2022

Hora de saída: 10:00

Hora de chegada: 18:35

Total de horas fora:

Veículo utilizado/ Placa: BBP-4745

Veículo utilizado/ Placa: BBP-4745

Motorista: Fernando Lang

Motorista: Fernando Lang

Destino: CTBA

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

Reunião Planifica Sus.

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, 21 de setembro de 2022

Marcilene C. Gomes

TÉC. DE ENFERMAGEM

CNPJ 76.002.666/0001-40

Assinatura do(a) servidor(a)

Suzane C. de Oliveira
Enfermeira
COREN/PR 155175

Mayara Apa de Almeida Grosskopf
Secretária Municipal de Saúde
Assinatura Chefe Imediata e/ou Secretário(a)



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
2ª REGIONAL DE SAÚDE METROPOLITANA - 2ª RSM

LISTA DE PRESENÇA DA 2ª RSM
WORKSHOP - Planifica SUS: Etapa 4

Escola de Saúde Pública do Paraná - ESPP

01/09/22 - 7º aula

09/2022 - 8h às 12h

Nome (Letra de Forma)	Município	Ocupação	Assinatura
Tatiane Felina Baiders de Oliveira	Piñ	ACS	Tatiane
Dimene de Sampaio	Piñ	ACS	Dimene de Sampaio
Márcia de Lima Gomes	Piñ	Tec. Enfermeira	D.
Patrícia Vieira	Pinhais	A.E.S.	Patrícia
Simone Emlen B. da S. Teixeira	Pimobão	A.S.B.	Simone
MARCELO E GUI DE NOSSO	SJ. PINHEIS	MEIO	
Luiz Sérgio Jaime de P. de	SJ. P.	ACS	Luiz Sérgio de P. de
Guilherme Garcia Tejo	Colombo	ACS	Guilherme Tejo
Juliana Medeiros	Colombo	MCS	Juliana
Luciana M. Pereira	Colombo	ACS	Luciana
Mariane Myriam	Colombo	Tec. Enfermeira	Mariane Myriam

Pelanda 16

CNPJ: 21.211.971/0001-50 LANCHONETE PELANDA 16
 LTDA - ME
 ROD BR 116 N 28578, 000 CAMPO DO SANTANA -
 CURITIBA - PR 81690-500 Fone: (41)3525-4916 I.E.:
 906.77168-30

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qty	Un	VI Unit.	VI Total
001	000200001	PASTEL PIZZA	1	und X	11,00	11,00
002	000200282	GUARANA ANTARTICA LT 350ML	1	und X	4,50	4,50

QTD. TOTAL DE ITENS 002
 VALOR TOTAL R\$ 15,50
 FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
 Dinheiro 15,50

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4122 0921 2119 7100 0150 6500 1001 5280 7890 7876 4051



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
 NFC-e nº 001628078 Série 001
 26/09/2022 17:16:53
 Protocolo de Autorização:
 141221911214866
 Data de Autorização 26/09/2022
 17:18:06

Val.Aprox.Tributos: FEDERAL R\$ 2,13 (13,74) ESTADUAL R\$ 2,13 (13,74) Fonte:IBPT 33EAB0

REG.ESPECIAL CONF. ART.37 DO RICMS-PR

FORMA DE PAGAMENTO:

CARTAO: 15,50 ATENDENTE: JACIR CORDEIRO

MESA: 1

COMANDA: 424

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 4,26

MySOFT Sistemas Ltda.



McDonalds - JOC
 ARCOS DOURADOS COMERCIO DE ALIMENTOS SA
 End.: AV VICTOR FERREIRA DO AMARAL, 2633, LJ L2091 L02
 Bairro: TARUMA - CURITIBA PR
 CEP: 82810350
 CNPJ: 42.591.651/2254-98 IE: 9080641785

DANFE NFC-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica para Consumidor Final
 NFC-e não permite aproveitamento de credito de ICMS
 #ICODIDESC IQTDIUNIVL UN R\$(CVL TR R\$) = IVL ITEN R\$

01	91021	BigMac M Pr HV	2	un X	11.00(3.96)	22.00
02	600019	Batata M Pr	2	un X	3.90(1.40)	7.80
03	2950	Sun Choco BL	2	un X	7.90(2.84)	15.80
04	3490	Coca Cola M P	2	un X	13.90(0.00)	27.80

Qtde. total de itens 8

TOTAL R\$ 73.40
 FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$ 73.40
 TEF Débito

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4122 0942 5916 5122 5498 6502 2000 1341 3413 7840 9831

CONSUMIDOR - CPF 04021043900

NFC-e n. 000134134 Serie 022 26/09/2022 11:58:47
 Protocolo de autorizacao: 141221309332449
 Data de autorizacao 26/09/2022 11:58:47



Tributos Totais Incidentes: R\$ 4.11
 Trib aprox R\$ 2.75 Fed, R\$ 1.36 Est
 (Lei Fed. 12.471/2012)

PROCON-PR: www.pr.gov.br/proconpr
 Rua Alameda Cabral, 184, Centro, Curitiba/PR CEP 80.410-210
 Telefone: 0800 41 1512