



MUNICÍPIO DE PIÊN - PR

CNPJ: 76002668000140 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°
	21/10/2022	10292	9533/2022	8236/2022	

Licitação		Número			
Tipo					
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		Matrícula		CPF/CNPJ	
Fornecedor		14099-6		096.528.569-32	
MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF				Bairro	
Endereço				CENTRO	
RUA PALHOÇA, 262 - CASA					
Cidade/UF		CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta
Piên/PR		83860-000		Conta Corrente	341 3778 22244-2

Classificação da despesa		Valor	
4040	11 SECRETARIA DE SAUDE		
	11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
	10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE		
	3.3.90.14.14.03 AGENTES POLÍTICOS		R\$ 650,00

Outras Informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 650,00

Servidor que autorizou o pagamento		Documento		Data		Valor	
7441 - CLAUDINEI DE SIQUEIRA		2110		21/10/2022		R\$ 650,00	
Recursos		Conta bancária 205902 - BANCO DO BRASIL					
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)							

Recibo do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Seiscientos e Cinqüenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 8236/2022.



Assinatura: _____

Piên, ____/____/____

MAICON GROSSKOPF
PREFEITO



MUNICÍPIO 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 **9533/2022** Emitido em **13/10/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **8236/2022**

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 **MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF** Matrícula **14099-6** CPF/CNPJ **096.528.569-32**

Endereço **RUA PALHOÇA, 262 - CASA** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Piên/PR** CEP **83860-000** Fone _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3778** Conta **22244-2**

Classificação da despesa _____

11 SECRETARIA DE SAUDE

11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE

3.3.90.14.14.03 AGENTES POLÍTICOS

4040 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Saldo do empenho
R\$ 650,00

Valor liquidado
R\$ 650,00

Saldo à liquidar
R\$ 0,00

Outras Informações _____

Retenções _____

Tótal de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 650,00

Servidor que autorizou a liquidação _____

4765238 - CLAUDEMIR JOSE DE ANDRADE

Histórico _____

Participação no XXXVI Congresso Estadual de Secretarias Municipais de Saúde do Paraná, em Foz do Iguaçu/PR, nos dias 17 a 20 de outubro de 2022.

Documentos fiscais _____

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Diárias	17 a 20/10/2022	Outras	13/10/2022	650,00					

MAICON GROSSKOPF
PREFEITO

CLAUDEMIR JOSE DE ANDRADE
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

JOSE LUIZ DE BARROS
CONTADOR



PORTARIA Nº 1.231/2022.
DE 10 DE OUTUBRO 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 **Mayara Aparecida de Almeida Grosskopf**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 5.798.714/SC matrícula funcional 4765674, ocupante do cargo público de **Secretaria de Saúde**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº do empenho
Participação no XXXVI Congresso Estadual de Secretarias Municipais de Saúde do Paraná.	17/10/2022 A 20/10/2022	Foz do Iguaçu/PR	04 (quatro)	650,00	8236/2022.

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 10 de outubro de 2022.

Claudemir José de Andrade
Secretário de Administração e Finanças

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

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Participação no XXXVI Congresso Estadual de Secretarias Municipais de Saúde do Paraná.	17/10/2022 a 20/10/2022	Foz Iguaçu/PR	04 (quatro)	650,00	8235/2022.

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 10 de outubro de 2022.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:
Willian de Bastos
Código Identificador:2D0709BA

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 1.231/2022 DE 10 DE OUTUBRO DE 2022

PORTARIA Nº 1.231/2022.
DE 10 DE OUTUBRO 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 Mayara Aparecida de Almeida Grosskopf, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 5.798.714/SC matrícula funcional 4765674, ocupante do cargo público de Secretária de Saúde, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Participação no XXXVI Congresso Estadual de Secretarias Municipais de Saúde do Paraná.	17/10/2022 a 20/10/2022	Foz Iguaçu/PR	04 (quatro)	650,00	8236/2022.

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 10 de outubro de 2022.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:
Willian de Bastos
Código Identificador:FCBC4610

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 1.232/2022 DE 10 DE OUTUBRO DE 2022

PORTARIA Nº 1.232/2022.
DE 10 DE OUTUBRO 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 Tatiane Cubas Ribas Malchovski, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 104013457/PR matrícula funcional 4765675, ocupante do cargo público de Assessor de Área I – Assistência à Saúde, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Participação no XXXVI Congresso Estadual de Secretarias Municipais de Saúde do Paraná.	17/10/2022 a 20/10/2022	Foz Iguaçu/PR	04 (quatro)	650,00	8237/2022.

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 10 de outubro de 2022.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:
Willian de Bastos
Código Identificador:5F86D788

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 1.233/2022 DE 10 DE OUTUBRO DE 2022

PORTARIA Nº 1.233/2022.
DE 10 DE OUTUBRO 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 Marily Penteado Wotroba Heiden, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 9/C2929020/PR matrícula funcional 4765648, ocupante do cargo público de Assessor de Área I – Gestão Pedagógica, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho
Participação na Reunião na Assembleia Legislativa do Paraná para tratar de assuntos relacionados à implantação da Procuradoria da Mulher no município de Piên.	07/10/2022	Curitiba/PR	01 (uma)	50,00	8241/2022.

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 10 de outubro de 2022.

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
Secretário de Administração e Finanças

Publicado por:
Willian de Bastos
Código Identificador:95B53D2E

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 1.234/2022 DE 10 DE OUTUBRO DE 2022

PORTARIA Nº 1.234/2022.



MUNICÍPIO DE PIÊN - PR

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

1231

NOTA DE EMPENHO

Número **8236/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **07/10/2022** 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 **MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF** Matrícula **14099-6** CPF/CNPJ **096.528.569-32**
 Endereço **RUA PALHOÇA, 262 - CASA** Bairro **CENTRO**
 Cidade/UF **Piên/PR** CEP **83860-000** Fone _____ Tipo da conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3778** Conta **22244-2**

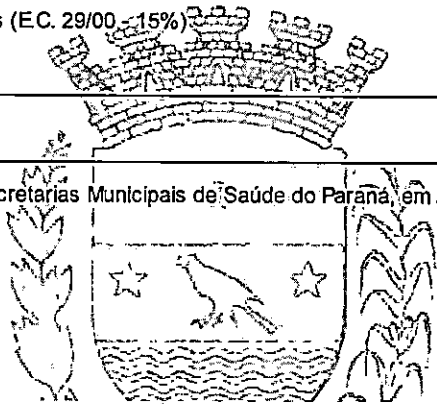
Classificação da despesa

11 SECRETARIA DE SAUDE	Saldo anterior	
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		R\$ 19.280,00
10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE	Valor empenhado	R\$ 650,00
3.3.90.14.14.03 AGENTES POLÍTICOS	Saldo atual	R\$ 18.630,00
4040 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Do Exercício		

Outras informações

Histórico

Participação no XXXVI Congresso Estadual de Secretarias Municipais de Saúde do Paraná, em Foz do Iguaçu/PR, nos dias 17 a 20 de outubro 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: MAYARA APª A. GROSSKOPF.
 Matrícula: 4765674
 Secretaria/Depto: SECRETARIA DE SAÚDE
 Cargo ou Função: SECRETÁRIA.
 Agência: 3778
 Conta corrente: 22244-2.

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 Apª A. Grosskopf

Data de saída: 17/10/2022

Data de chegada: 20/10/2022

Hora de saída: 19:00

Hora de chegada: 23:30

Veículo utilizado/ Placa: Avião

Veículo utilizado/ Placa: Avião

Motorista: _____

Motorista: _____

Destino: Foz do Iguaçu-PR

Motivo: Participação do XXXVI Congresso Estadual de Secretarias Municipais de Saúde do Paraná.

Especificações da solicitação de diárias

Tipo de diária

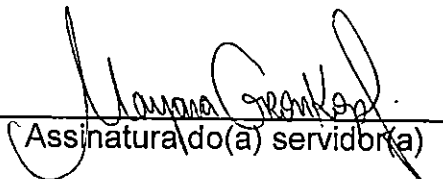
(Nº de diárias)

Valor total (R\$)

(x)	R\$ 50,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for até 12 (doze) horas consecutivas	1	R\$ 50,00
()	R\$ 130,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for de até 18 (dezoito) horas consecutivas		
(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	3	R\$ 600,00
Valor total a empenhar:			R\$ 650,00

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, 7 de outubro de 2022


 Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefia Imediata


 Assinatura do(a) Secretário(a)
 Secretaria Municipal de Saúde
 Piên-PR



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

ANEXO II

Relatório Circunstanciado

Dados do funcionário:

Nome: Mayara Ap. de Almeida Grosskopf

Secretaria/Depto: SAÚDE

Matricula: _____

Cargo ou Função: Secretária

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 Ap^a de A. Grosskopf

Data de saída: 17/10/2022

Data de chegada: 20/10/2022

Hora de saída: 18:00

Hora de chegada: 23:59

Total de horas fora: 78 hs

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):

Participação do XXXVI Congresso Estadual de Secretarias Municipais de Saúde do Paraná, durante o evento foi possível ampliar o conhecimento na área de gestão da saúde pública municipal, uma vez que, o congresso proporcionou a troca de experiências exitosas entre os municípios de todo o estado, além de palestras e oficinas sobre diversos temas importantes relacionados a saúde e foi possível fazer contato e tirar dúvidas com a SESA-PR, MS e Adaps.

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

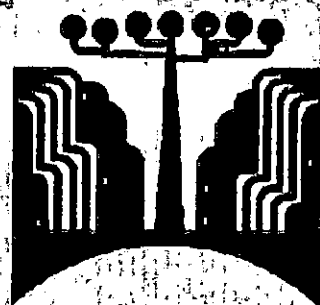
Obs: Em caso de devolução de valores recebidos antecipadamente, anexar comprovante do depósito ou transferência.

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.

Mayara Apa de Almeida Grosskopf
Secretaria Municipal de Saúde
Assinatura do(a) Servidor(a)

Piên, 27 de outubro de 2022

Mayara Apa de Almeida Grosskopf
Secretaria Municipal de Saúde
Assinatura Chefe(a) Secretário(a)



XXXVI

CONGRESSO ESTADUAL

DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE DO PARANÁ

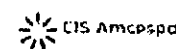
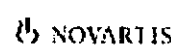
FOZ DO IGUAÇU

18 A 20 DE OUTUBRO

Certificamos que **MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF**, CPF: 096.528.569-32 participou do XXXVI Congresso Estadual de Secretarias Municipais de Saúde do Paraná, realizado nos dias 18, 19 e 20 de outubro de 2022, com carga horária de 20 horas, Foz do Iguaçu, PR.

Presidente do Cosems-PR
Secretário de Saúde - Mangueirinha/PR

REALIZAÇÃO



APOIO



PARANA RESTAURANTE LTDA.

CNPJ: 03.662.644/0001-33 I.E.: 9020784285

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

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal do Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	V Total
2394	REFEICOES	
1	UN 99,00	99,00
Valor Total dos Produtos e Serviços:		99,00
Valor Total do Desconto:		14,00
Valor Total da Nota:		85,00
Qtd Total de Itens:		1
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO
Dinheiro		85,00

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 26,14
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE

PROCON-PR www.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-1511, R. Alameda Cabral, 184 - Centro Curitiba/PR, CEP: 80410-210 - Fax: 41 3219-7400
Total de impostos pagos R\$ 26,14 (30,75%) Fonte IBPT
Alíquota Zero de PIS e COFINS conforme artigo 4º da LEI 14.148/2021

EMISSÃO NORMAL

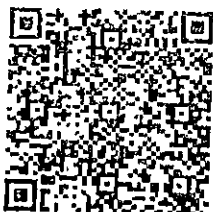
Numero: 000.245.726 Série: 1 Data Emissão: 19/10/2022 13:50:01 - Via Consumidor
Consulte pela Chave de acesso em <http://fazenda.pr.gov.br>

4122 1003 6626 4400 0133 6500 1000 2457 2611 4657 3188

CONSUMIDOR

CPF: 530.775.479-53 PARTICULAR
AVENIDA DAS CATARATAS KM.1749, S/N-VILA YOLANDA-FOZ DO IGUAÇU/PR

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141221426360393
19/10/2022 13:47:38

Megafon - (45) 3025 5259

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 do Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	V.Total
2394	REFEICOES	
1	UN 86,40	86,40
Valor Total da Nota:		86,40
Qtd Total de Itens:		1
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO
Dinheiro		86,40

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 26,57
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE

PROCON-PR www.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-1511 R. Alameda Cabral, 184 - Centro Curitiba/PR, CEP: 80410-210 - Fax: 41 3219-7400
Total de impostos pagos R\$ 26,57 (30,75%) Fonte IBPT

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

EMISSÃO NORMAL

Numero: 000.245.817 Série: 1 Data Emissão: 20/10/2022 14:07:01 - Via Consumidor
Consulte pela Chave de acesso em <http://fazenda.pr.gov.br>

4122 1003 6626 4400 0133 6500 1000 2458 1711 4659 6866

CONSUMIDOR CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141221431438497
20/10/2022 14:04:38

Megafon - (45) 3025 5259

Tributos Totais Incidentes Lei Federal 12.741/2012
Terason Systems



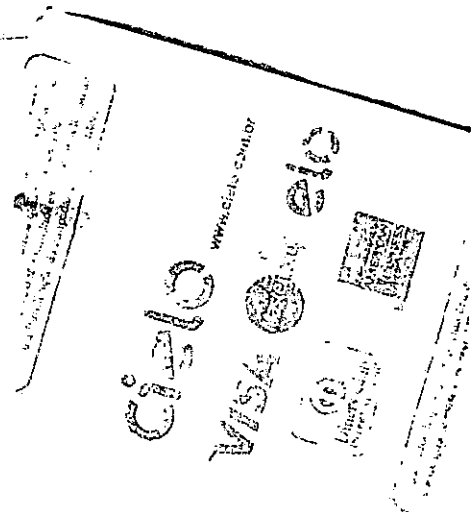
Vendedor: SAMARA NUNEZ
Pedido: 216006

Consulte pela Chave de Acesso e <http://www.fazenda.pr.gov.br>
CNPJ: 23.472.549/0001-84 ONM COMERCIO ALIMENTOS EIRELI
AV. ROCHA POMBO, S/N. AGUAS BELAS - SAO PINHAIS - PR 83010-900 Fone: (43) 3361-2259 07:16317-26
Documento Auxiliar da Nota Fiscal do Consumidor e # Cód. Descrição Qtd Un Vt Unit 001 0007/46 REFEICAO 57,6000 UN X 1,00
QTD. TOTAL DE ITENS
VALOR TOTAL R\$
Arredondamos R\$
VALOR A PAGAR R\$
FORMA DE PAGAMENTO
Cartão de Débito
Data de Autorização: 17/10/2022 21:17

4122 1023 4725 4900 0184 6500 2000 1024 25

Protocolo de Autorização: 14122141392

Protocolo de Autorização: 14122141392



CNPJ: 77.768.943/0001-93 HOTEL BOURBON DE FOZ DO
IGUACU LTDA

Avenida dās Cataratas, 2345 Parte Norte - Foz do Iguacu - PR
85853-000 Fone: 3521-3900 I.E.: 422.01532-96

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
01	0997	Almoco				
1		UN X 75,0000				75,00
02	009302	Pacote 02 (Bebidas Frias)				
1		PA X 10,0000				10,00
ITD. TOTAL DE ITENS						002
VALOR TOTAL R\$						85,00
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Cartão de Débito						85,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4122 1077 7689 4300 0193 6501 0000 0826 1610 0195 5201

CONSUMIDOR CPF: 096.528.569-32

MAYARA GROFSKOPT

00000000 000000 EX 00000000 Foz do Iguacu

NFC-e nº 000082616 Série 010 18/10/2022 18:10:24

Protocolo de Autorização: 141221421826660

Data de Autorização 18/10/2022 15:10:25



VENTOS & BANQUETES R\$85/REDECARD VISA CREDITO Trib

aprox R\$:11,54 Fed, 15,30 Est e 0,00 Mun Fonte:

IBPT/empresometro.com.br PR D3C559

Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R\$ 26,84

DocFiscAll