



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°
	14/11/2023	11684	10652/2023	9229/2023	

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 **MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF** Matrícula 14099-6 CPF/CNPJ 096.528.569-32
Endereço RUA PALHOÇA, 262 - CASA Bairro _____
Cidade/UF Piên/PR CEP 83860-000 Fone 41998771852 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 341 Agência 3778 Conta 22244-2

Classificação da despesa _____
3920 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 **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 - 1411	14/11/2023	R\$ 50,00

Recibo _____
Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 9229/2023.

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 **10652/2023** Emitido em **06/11/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **9229/2023**

Licitação _____
Tipo _____ Número _____
Sem licitação
Contrato/Aditivo _____
Seqüência 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 _____
Cidade/UF **Piên/PR** CEP **83860-000** Fone **41998771852** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **341** Agência **3778** Conta **22244-2**

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**
3.3.90.14.14.03 AGENTES POLÍTICOS
3920 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 _____
4765674 - MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF

Histórico _____
REUNIÃO CONSÓRCIO PARNA SAÚDE EM CURITIBA DIA 07/11/2023

Documentos fiscais _____
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor
Diárias 07112023 Outras 06/11/2023 50,00

MAICON GROSSKOPF
PREFEITO

CLAUDEMIR JOSÉ DE ANDRADE
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

JOSE LUIZ DE BARROS
CONTADOR



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 EMPENHO

Número **9229/2023** Tipo Ordinário Emitido em 31/10/2023 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 **MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF** Matrícula 14099-6 CPF/CNPJ 096.528.569-32 Bairro

Endereço RUA PALHOÇA, 262 - CASA CEP 83860-000 Fone 41998771852 Tipo de 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\$ 1.520,00
10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.03 AGENTES POLÍTICOS	R\$ 50,00
3920 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 1.470,00

Outras informações

Histórico REUNIÃO CONSÓRCIO PARNA SAÚDE EM CURITIBA DIA 07/11/2023

MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF

Mayara Aparecida de Almeida Grosskopf

De: gabinete.governo@pien.pr.gov.br
Enviado em: segunda-feira, 30 de outubro de 2023 15:47
Para: Mayara Aparecida de Almeida Grosskopf; Fabiula Gabrielli Sura
Assunto: ENC: Convocação Assembleia Geral 2023

Prioridade: Alta

De: Estagio <estagioadmin@consorcioparanasaude.com.br>
Enviada em: segunda-feira, 30 de outubro de 2023 15:04
Para: gabinete.governo@pien.pr.gov.br
Assunto: RES: Convocação Assembleia Geral 2023

Bom dia,
Confirmação recebida.
Ressalto que o representante do Prefeito, deverá apresentar a portaria de nomeação, ou procuração com poderes específicos para representar o município perante a Assembleia.

Atenciosamente,



Amanda Caroline de Souza
Estagiária

estagioadmin@consorcioparanasaude.com.br
Rua Emílio de Pinna, 622 - Sala 402
Centro, Curitiba-PR - 80420-090
(41) 3323-7829 / 3324-8944
www.consorcioparanasaude.com.br

De: gabinete.governo@pien.pr.gov.br [mailto:gabinete.governo@pien.pr.gov.br]
Enviada em: segunda-feira, 30 de outubro de 2023 14:23
Para: Estagio <estagioadmin@consorcioparanasaude.com.br>
Assunto: RES: Convocação Assembleia Geral 2023

Boa tarde.

Está confirmado a presença da Sra. Mayara Aparecida de Almeida Grosskopf – Secretária de Saúde, e a presença também da Sra. Fabiula Gabrielli Sura – Assessora de Área I – Gestão da Saúde.


Atenciosamente;

Luciana Lübke



PIÊN
PREFEITURA



 [governodepien](https://www.facebook.com/governodepien)

www.pien.pr.gov.br



Prefeitura Municipal de Piên, Rua Amazonas, 373, Centro, Piên-Pr

De: Estagio <estagioadmin@consorcioparanasaude.com.br>
Enviada em: terça-feira, 24 de outubro de 2023 14:53



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 AP. A. GROSSKOPF
Matricula: 4765674
Secretaria/Depto: SEC SAÚDE
Cargo ou Função: SECRETÁRIA
Agência: 6071
Conta corrente: 7997-9

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:

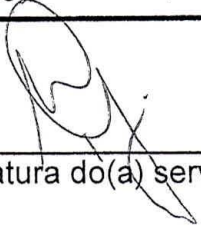
Autorizado por: MAYARA GROSSKOPF
Data de saída: 07/11/2023 Data de chegada: 07/11/2023
Hora de saída: 7:00 Hora de chegada: _____
Veículo utilizado/ Placa: Toro Veículo utilizado/ Placa: Toro
Motorista: Mayara Motorista: Mayara
Destino: Curitiba/PR
Motivo: Reunião Consórcio Paraná Saúde, representando o Prefeito

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		
()	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:		01	50,00

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, 6 de novembro de 2023


Assinatura do(a) servidor(a)


Assinatura Chefia Imediata


Assinatura Secretário(a)



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN ESTADO DO PARANÁ

PORTARIA Nº 1329 DE 06 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 **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 do empenho
Reunião consórcio Paraná saúde	07/11/2023	Curitiba/PR	1 (quatro)	50,00	9229/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 06 de novembro de 2023.

SILVANA TEIXEIRA JUNG
Secretária de Administração e Finanças

Cláusula Primeira: Fica acrescidos 01 (um) posto de trabalho no lote 02 conforme o contrato:

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	QTD. ADITIVADA	UNT.	VALOR UNITARIO
2	1	Postos de trabalho individuais para atuação em local fixo nas Escolas e CMEIS Municipais 20 horas semanais	01	POSTO	R\$ 1.488,33

Cláusula Segunda: As demais cláusulas permanecem inalteradas.

Piên/PR, 07 de novembro 2023

Publicado por:
Bernadete Maguerovski Dos Santos
Código Identificador:7F47A0H4

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 1328 DE 06 DE NOVEMBRO DE 2023**

PORTARIA Nº 1328 DE 06 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 **Francisca Patricia Lachowski Vieira**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 4.593.217-4/SC matrícula funcional 106011, ocupante do cargo público de **Agente de combate a endemias**, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº do empenho
Capacitação SISPNCIO	07/11/2023	Curitiba/PR	1 (UM)	50,00	9228/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 06 de novembro de 2023.

SILVANA TEIXEIRA JUNG
Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:C76D42E6

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 1329 DE 06 DE NOVEMBRO DE 2023**

PORTARIA Nº 1329 DE 06 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 **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 do empenho
Reunião consórcio Paraná saúde	07/11/2023	Curitiba/PR	1 (quatro)	50,00	9229/2023

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 06 de novembro de 2023.

SILVANA TEIXEIRA JUNG
Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:EA3111DB

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
REQUERIMENTO DE FINAL DE LISTA**

Piên/PR, 07 de novembro de 2023.

REQUERIMENTO DE FINAL DE LISTA

Eu, **Michele Cabral da Rocha Lang**, convocado pelo Edital nº 044/2023, residente e domiciliado na Rua Rua Belo Horizonte, Avencal, Piên/PR, portador da cédula de identidade civil com RG nº 6088200/PR e CPF 092.879.839-92 venho mui respeitosamente requerer final de lista da vaga de **PROFESSOR**, conforme classificação obtida no último **PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 01/2023** realizado.

MICHELE CABRAL DA ROCHA LANG

Publicado por:
Márcia Zigovski
Código Identificador:ED23D49F

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 1311, DE 06 DE NOVEMBRO DE 2023.**

PORTARIA Nº 1311, DE 06 DE NOVEMBRO DE 2023.

Concede licença para tratamento de saúde.

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, considerando ainda o disposto no Art. 108 da Lei Municipal 960/2007 – Estatuto dos Servidores Públicos e o atestado médico expedido (a) Dr(a). Julia Kranich, e ratificado pelo (a) Dr(a) Giovanni Mattioli

RESOLVE:

Art. 1º Conceder licença para tratamento de saúde, no período de 10 de outubro à 23 de outubro de 2023, a servidora pública **Jessica Patricia de Lima Alexandre**, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 5.622.538/SC matrícula funcional nº 104901, ocupante do cargo público de **Agente de serviços gerais**.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor nesta data, retroagindo seus efeitos a data do atestado apresentado.

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, 06 de novembro de 2023.

SILVANA TEIXEIRA JUNG
Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Klassar Augustin
Código Identificador:2F3CA2D2

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 1312, DE 06 DE NOVEMBRO DE 2023.**

PORTARIA Nº 1312, DE 06 DE NOVEMBRO DE 2023.

Concede licença para tratamento de saúde.



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. A. GROSSKOPF Secretaria/Depto: SECRETARIA DE SAÚDE
Matricula: _____ Cargo ou Função: SECRETÁRIA DE SAÚDE

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: 07/11/2023

Data de chegada: 07/11/2023

Hora de saída: 7:30

Hora de chegada: 15:00

Total de horas fora: 07:30

Veículo utilizado/ Placa: Toro

Veículo utilizado/ Placa: Toro

Motorista: Mayara

Motorista: Mayara

Destino: Curitiba/PR

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

Reunião do Consórcio Paraná Saúde no qual houve a deliberação sobre o Termo de Ajustamento de Conduta proposto pelo Ministério público.

Representando o prefeito.

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 novembro de 2023

Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefia Imediata e/ ou Secretário(a)

Para: gabinete.governo@pien.pr.gov.br

Assunto: Convocação Assembleia Geral 2023

Boa Tarde,

O Presidente do Conselho Deliberativo do Consórcio Paraná Saúde, no uso de suas atribuições, convoca os municípios consorciados para a Assembleia Geral Extraordinária a realizar-se no dia **07 de novembro de 2023 (terça-feira)**, às **09:00 horas**, na **Faculdade Espírita do Paraná - FEP**, sito à **Rua Alameda Cabral, nº 300 – Centro – Curitiba/PR**.

Ressaltamos a importância do tema a ser deliberado, pois impactará diretamente em todos os municípios.

Pedimos a gentileza que confirme a presença o mais breve possível.

Na ausência do Prefeito, o representante, deverá apresentar a portaria de nomeação, ou procuração com poderes específicos para representar o município perante a Assembleia.

Em anexo ofício com a Convocação com todos os dados do evento.



Amanda Caroline de Souza
Estagiária

estagiadmin@consorcioparanasaude.com.br

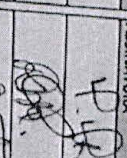



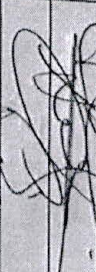
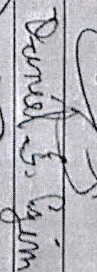
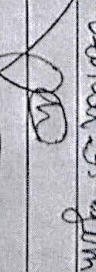




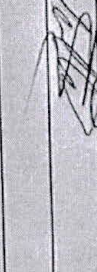


Rua Emílio Peres, 822 - Sala 402

Centro, Curitiba-PR - 80420-080

(41)3323-7829 / 3324-8944

www.consorcioparanasaude.com.br

ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINÁRIA - 07.11.23 - Lista de Presença Geral

ORD	NOME	RG	CARGO	MUNICÍPIO	ASSINATURA
1	Mucheli C. Mouronke	57643552	Sec. Saúde	Vitória	
2	Daviane M. Oliveira.	9.184.213-0	Sec. Saúde	Itaó Meteu do Sul	
3	Síntia Payer	7756893-0	Enfermeira Dorça	Santa Rosa Sul	
4	Yuliana Jhonny	5.090-717-4	Arc. Saúde	Itaó	
5	APOLINÁRIO AP DEL SOUZA	7.238.086-0	Sec. Administração	Sobalima	
6	Francisco de Assis	5.742.774-4	Sec. Saúde	Itaó	
7	Daniel Santos Lyfim	9.445.544-4	Enfermeiro	Sintonema	
8	Henrique F. dos Reis	133256531	Assessoria	Itaó	
9	LEONARDO NESSER	0.221.006-0	ALTA	Itaó	
10	Tony Hermida	9.337.1411	Aten.	Itaó	
11	MARINA AP A. GROSSKOPF	5.778.214	Sec. Saúde	Itaó	
12	ANIZIO CESAR L. SILVA	6.011.500-1	SEC. SAÚDE	POGARU DO IVAI	
13	EDSON AP. SILVA LIMA	64.25.006-8	ALER.	CURITIBA	
14	Valéria Tereza Mendes	523.070.2944		POGARU DO IVAI	
15					
16					
17					
18					
19					
20					

FESTIVAL CNPJ - 78 116 670/0029-66
RDO BR-116, MARGINAL LINHA VERDE, 13807, HAUER, CURITIBA, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

ITEM COD. DESC. QTD. UM. VL. UNIT. ST. VL. ITEM

001 00000000047005 SANDUICHE CIABATA CARRESE AO PESTO UN
1UN X 12 90 113 30%
12 90
002 07894900531008 AGUA MIN. CRYSTAL C/GAS 500ML 1UN 119 00%
2 59

QTD. TOTAL DE ITENS 2
VALOR TOTAL R\$ 15,49
VALOR A PAGAR R\$ 15,49
Cartão de Débito R\$ 15,49

Consulta pela chave de acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4123 1178 1166 7000 2966 6502 0000 0683 6610 0154 0383

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e 000068366 Serie 020 07/11/2023 13:11:19

Via Consumidor

Prot. Autorização: 141231618942749 07/11/23 13:11:20



tributos Incid. Lei Federal 12.741/12 - R\$ 4,13

Operador: AMANDA KAREN LOPES DA SILVA
M:01343 0:004342 E:148162-000065 DN

Trib. Municipais aprox: 0 00 (0%)

Trib. Federais aprox: 2 09 (13,49%)

Trib. Estaduais aprox: 2 04 (13,17%)

07/11/2023 L1:00343 PDV:020 COD:148162 Visual Mix