



# 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 PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	28/03/2024	2854	2598/2024	2142/2024	

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  
**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 237 Agência 6071-2 Conta 7997-9

Classificação da despesa  
3970 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\$ 137,00

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_

Total de retenções R\$ 0,00

Valor líquido R\$ 137,00

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 2803 Data 28/03/2024 Valor R\$ 137,00

Recibo \_\_\_\_\_

Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cento e Trinta e Sete Reais, referente ao pagamento do empenho número 2142/2024.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Piên, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CLAUDINEI DE SIQUEIRA



# 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 **2598/2024** Emitido em **26/03/2024** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **2142/2024**

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 **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 **237** Agência **6071-2** Conta **7997-9**

Classificação da despesa  
**11 SECRETARIA DE SAUDE** Saldo do empenho **R\$ 137,00**  
**11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** Valor liquidado **R\$ 137,00**  
**10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE** Saldo a Liquidar **R\$ 0,00**  
**3.3.90.14.14.03 AGENTES POLÍTICOS**  
**3970 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)**

Outras Informações \_\_\_\_\_

Retenções  
 Total de retenções **R\$ 0,00**  
 Valor líquido **R\$ 137,00**

Servidor que autorizou a liquidação  
**4765674 - MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF**

Vencimento da liquidação  
**25/04/2024**

Histórico  
**PERIODO MATUTINO REUNIÃO COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE EM CURITIBA DIA 21/03/2024**

Documentos fiscais											
Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor		
Diárias	21/03/2024	Outras	20/03/2024	137,00							

**MAICON GROSSKOPF**  
 PREFEITO

**SILVANA TEIXEIRA JUNG**  
 SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

**JOSE LUIZ DE BARROS**  
 CONTADOR

2598



# 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 <b>2142/2024</b>	Tipo Ordinário	Emitido em 21/03/2024	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 <b>MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF</b>	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 Agência Conta 237 6071-2 7997-9

Classificação da despesa	Saldos anterior
11 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 18.890,00
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.03 AGENTES POLÍTICOS	R\$ 137,00
3970 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldos atual
Do Exercício	R\$ 18.753,00

Outras informações

Histórico  
PERÍODO MATUTINO REUNIÃO COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE EM CURITIBA DIA 21/03/2024

MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN ESTADO DO PARANÁ

PORTARIA Nº 228 DE 20 DE MARÇO 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 do empenho
Reunião comissão Intergestores Bipartite, entregã de kits de equipamentos odontológicos	21/03/2024	Curitiba/PR	1 (um)	137,00	2142/2024

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

**Art. 3º** Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 20 de março de 2024.

  
**SILVANA TEIXEIRA JUNG**

Secretária de Administração e Finanças

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	do
Reunião comissão Intergestores Bipartite, entrega de kits de equipamentos odontológicos	21/03/2024	Curitiba/PR	1 (um)	137,00	2143/2024	

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 20 de março de 2024.

**SILVANA TEIXEIRA JUNG**

Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:

Ana Claudia Klassar Augustin  
Código Identificador:7E394298

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS  
PORTARIA Nº 228 DE 20 DE MARÇO DE 2024**

**PORTARIA Nº 228 DE 20 DE MARÇO 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	do
Reunião comissão Intergestores Bipartite, entrega de kits de equipamentos odontológicos	21/03/2024	Curitiba/PR	1 (um)	137,00	2142/2024	

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 20 de março de 2024.

**SILVANA TEIXEIRA JUNG**

Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:

Ana Claudia Klassar Augustin  
Código Identificador:99926F7E

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS  
PORTARIA Nº 231 DE 20 DE MARÇO DE 2024**

**PORTARIA Nº 231 DE 20 DE MARÇO 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 KASSIANE RITZMANN GROSSKOPF, portadora da cédula de identidade civil com RG nº 102.365.329-01/PR matrícula funcional 4766014, ocupante do cargo público de Médico, o pagamento de diária(s):

Objetivo da viagem	Período de afastamento	Destino	Quantidade de diárias	Valor	Nº empenho	do
Curso de qualificação da assistência pré-natal em APS	26/03/2024	Curitiba/PR	1 (um)	53,00	2219/2024	

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 20 de março de 2024.

**SILVANA TEIXEIRA JUNG**

Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:

Ana Claudia Klassar Augustin  
Código Identificador:9179B464

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS  
PORTARIA Nº 232 DE 20 DE MARÇO DE 2024**

**PORTARIA Nº 232 DE 20 DE MARÇO 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 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 empenho	do
Curso de qualificação da assistência pré-natal em APS	26/03/2024	Curitiba/PR	1 (um)	53,00	2220/2024	

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 20 de março de 2024.

**SILVANA TEIXEIRA JUNG**

Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:

Ana Claudia Klassar Augustin  
Código Identificador:C593E529

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS  
PORTARIA Nº 233 DE 20 DE MARÇO DE 2024**

**PORTARIA Nº 233 DE 20 DE MARÇO 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 ao servidor público JOAO PAULO DE OLIVEIRA SILVA, portador da cédula de identidade civil com RG



**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. de Almeida Grosskopf Matricula: \_\_\_\_\_  
Secretaria/Depto: SAUDE Cargo ou Função: secretaria  
Agência: \_\_\_\_\_ Conta corrente: \_\_\_\_\_

**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:**

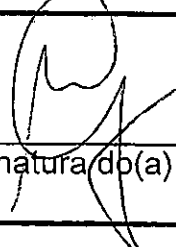
Autorizado por: Mayara Apª de Almeida Grosskopf  
Com pernoite? Sim (  ) Não (  ) Vai e volta no dia? Sim (  ) Não (  )  
Data de saída: 21/03/2024 Data de chegada: 21/03/2024  
Hora de saída: 6:00 Hora de chegada: 19:00  
Veículo utilizado/ Placa: Toro Veículo utilizado/ Placa: Toro  
Motorista: Fabúla Motorista: Fabúla  
Destino: Curitiba-PR  
Motivo: Período matutino reunião da Comissão Intergestores Bipartite das 08:30 as 12:00 hs  
Período vespertino entrega de kits de equipamentos odontológicos conforme Resolução  
SESA nº 105/2023 na sede da SESA/PR das 14:00 até as 17:00 hs.

**Especificações da solicitação de diárias**

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

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, 20 de março 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: MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GR( Matrícula: \_\_\_\_\_  
Secretaria/Depto: SEC SAÚDE 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  
Com pernoite? Sim ( ) Não ( X ) Vai e volta no dia? Sim ( X ) Não ( )  
Data de saída: 21/03/2024 Data de chegada: 21/03/2024  
Hora de saída: 6:00 Hora de chegada: 18:30  
Total de horas fora: 12:30  
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 da Comissão Intergestores Bipartite do Paraná - MANHÃ

Entrega de Kits de equipamentos odontológicos para os municípios os quais Piên foi contempla do - TARDE

**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, 11 de abril de 2024

Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefia Imediata e/ ou Secretário(a)



**Comissão Intergestores Bipartite do Paraná**  
 Secretaria de Estado da Saúde do Paraná – SESA  
 Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do Paraná – COSEMS/PR

**LISTA DE PRESENÇA – 2ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIB DE 2024**  
 Local: ViaSoft Experience – Rua Pedro Viriato Parigot de Souza, 5300 – Curitiba – PR  
 Data / Horário: 21/03/2024 – 08:30 às 12:00 horas – Presencial e On line – Canal SESA

NOME	MUNICÍPIO/INSTITUIÇÃO	ASSINATURA
57. Vinícius A. FILIPE	SESA / DME / CURITIBA	
58. Guilherme Pupo	Apoio COSEMS/PR	
59. Cermen Moura	SESA / 1º RS	
60. Valdecir Valicchi	Garajauins do Sul	
61. RONALDO S. D. SILVA F.	VITORINO	
62. Bruno C. Marques	Paula Frontin / SMS	
63. Márcia L. Carvalho	Pato Branco / 7º RS	
64. Rosângela P. Viante	Pianópolis / 5º RS	
65. OLGA DE F.	SESA / CURITIBA	
66. Thaura Duarte Figueira	SESA / 02º RSM	
67. Lilimán R. N. Mori	JAN / SESA / CURITIBA	
68. MARALIZ LOPES SOMAR	Monte Prudente / PR	
69. MAYARA GROSSKOPF	Piñon / PR	
70.		
71.		
72.		
73.		
74.		
75.		
76.		
77.		
78.		
79.		
80.		
81.		
82.		
83.		
84.		

# CONVITE

O secretário de Estado da Saúde, **Beto Preto**, convida para a entrega de **91 kits de equipamentos odontológicos completos** aos municípios selecionados e habilitados, conforme a Resolução SESA 105/2023.

Investimento de **R\$ 5,3 milhões** para reforçar o atendimento da **Saúde Bucal** no Paraná.

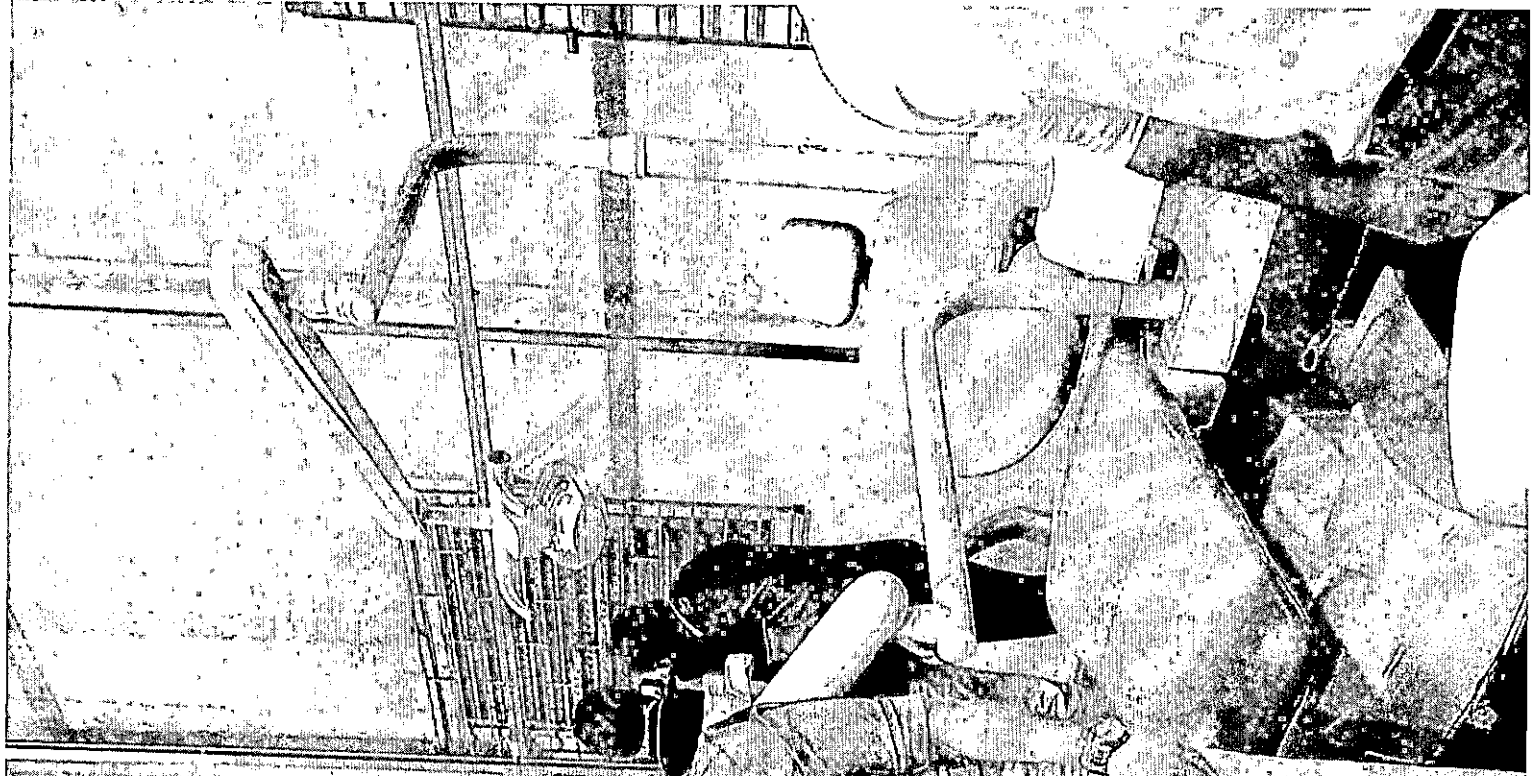
**Data:** 21 de março de 2024

**Horário:** 14h

**Local:** SESA/COMP - Av. Prefeito Lothário Meissner, 350  
Jardim Botânico, Curitiba - PR

SAÚDE BUCAL

3 MILHÕES  
LEITOS DE EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS



LINHA DE CUIDADO EM SAÚDE BUCAL

R\$ 5,3 MILHÕES

91 KITS COMPLETOS DE EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS



FESTIVAL CHPJ - 78.116.670/0017-22  
AV. SILVA JARDIM, 506, CENTRO, CURITIBA, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor  
Eletrônica

ITEN	COD.	DESC.	QTD.	UN.	VL.UNIT	ST	VL.ITEM
001	0000000099776	ALMOÇO BUFFET RESTAURANTE KG					
		0,292KG X 74,90 T13,65%					21,07
002	0000000005296	REFRIG.CORR COLA ZERO 200ML (REST)					
		1UN X 2,49 T19,50%					2,49
QTD. TOTAL DE ITENS							2
VALOR TOTAL							R\$ 24,36
VALOR A PAGAR							R\$ 24,36
Cartão de Débito							R\$ 24,36

Consulta pela chave de acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4124 0378 1166 7000 1722 6502 5000 0048 6510 0201 4097

CONSUMIDOR CPF: XXX.XXX.569-32

NFC-e 000004865 Serie 025 21/03/2024 13:47:03  
Via Consumidor  
Prot. Autorizacao: 141240436156285 21/03/24 13:47:03



Tributos Incid. Lei Federal 12.741/12 - R\$ 7,73

Operador: SUPORTE 4 SILVA JARDIM  
N:01069 D:001967 E:008514-000064 DN  
Trib Municipais aprox: 0,00 (0%)  
Trib Federais aprox: 3,27 (13,42%)  
Trib Estaduais aprox: 4,46 (18,31%)  
VISA ELECTRON REDE  
456858\*\*\*\*1205 A:311252  
DEBITO A VISTA VALOR:24,36  
920215077746562 DOC:351966990 (SiTef)

21/03/2024 LJ:00611 PDV:025 COD:008514 Visual Mix