

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.33.59
0674200674 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PREF MUNIC PIEN CAR NUTR
AGENCIA: 0674-2 CONTA: 205.902-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240607170059915375877
CNPJ DO PAGADOR: 76.002.666/0001-40
VALOR: R\$789,00
TARIFA: R\$1,00
DATA: 07/06/2024 - 14:33:25

PAGO PARA: Fabiula G Sura
CPF: ***.019.519-**
CHAVE PIX: 09701951921
INSTITUICAO: 10218474 CIVIA COOP CRED
AGENCIA: 0112 - CONTA: 0000000000000635669
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 07/06/2024 - 14:33:26

=====

DOCUMENTO: 060702
AUTENTICACAO SISBB: F.148.DFA.797.C46.FF6
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



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°
	07/06/2024	5632	5171/2024	4646/2024	

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 SAUDE
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 _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____

00303 - Saúde - Receltas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 205902 - BANCO DO BRASIL 0706 07/06/2024 R\$ 53,00

Recibo _____

Recebi do Prefeitura Municipal de Piên, a importância de Cinquenta e Três Reais, referente ao pagamento do empenho número 4646/2024.

Assinatura: _____

Piên, ____/____/____

CLAUDINEI DE SIQUEIRA



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 **5171/2024** Emitido em **31/05/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4646/2024**

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 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

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 (E.C. 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 líquido

R\$ 53,00

Servidor que autorizou a liquidação _____

4765674 - MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF

Vencimento da liquidação _____

30/06/2024

Histórico _____

REUNIÃO MENSAL DO CRESEMS, COM REALIZAÇÃO EM PINHAIS EM 29/05/2024.

Documentos fiscais _____

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Diárias	29/05/2024	Outras	29/05/2024	53,00					

MAICON GROSSKOPF
PREFEITO

SILVANA TEIXEIRA JUNG
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: **4646/2024** Tipo: **Ordinário** Emitido em: **29/05/2024** 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 exo. 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
11.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE R\$ 15.661,00
10.301.0014.2034 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE Valor empenhado
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS R\$ 53,00
3970 00303 Saúde - Recêitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo atual
Do Exercício R\$ 15.608,00

Outras informações: _____

Histórico: _____
REUNIÃO MENSAL DO CRESEMS, COM REALIZAÇÃO EM PINHAIS EM 29/05/2024.

MAYARA APARECIDA DE ALMEIDA GROSSKOPF



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN ESTADO DO PARANÁ

PORTARIA Nº 538 DE 29 DE MAIO 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 mensal do CRESEMS	29/05/2024	Pinhais/PR	1 (um)	53,00	4646/2024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 29 de maio de 2024.


SILVANA TEIXEIRA JUNG

Secretária de Administração e Finanças

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
IX Fórum Nacional das Transferências e Parcerias da União Cofinanciamento do SUS	03 a 07/06/2024	Brasília/DF	5 (cinco)	736,00	4650/2024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 29 de maio de 2024.

SILVANA TEIXEIRA JUNG
Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Kassar Augustin
Código Identificador:D012BBA4

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 537 DE 29 DE MAIO DE 2024

PORTARIA Nº 537 DE 29 DE MAIO 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
IX Fórum Nacional das Transferências e Parcerias da União Cofinanciamento do SUS	03 a 07/06/2024	Brasília/DF	5 (cinco)	736,00	4647/2024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 29 de maio de 2024.

SILVANA TEIXEIRA JUNG
Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Kassar Augustin
Código Identificador:91E59C47

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 538 DE 29 DE MAIO DE 2024

PORTARIA Nº 538 DE 29 DE MAIO 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 mensal do CRESEMS	29/05/2024	Pinhais/PR	1 (um)	53,00	4646/2024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 29 de maio de 2024.

SILVANA TEIXEIRA JUNG
Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Kassar Augustin
Código Identificador:5C10793A

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 539 DE 29 DE MAIO DE 2024

PORTARIA Nº 539 DE 29 DE MAIO 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 mensal do CRESEMS	29/05/2024	Pinhais/PR	1 (um)	53,00	4645/2024

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

Art. 3º Ficam revogadas as disposições em contrário.

Piên/PR, em 29 de maio de 2024.

SILVANA TEIXEIRA JUNG
Secretária de Administração e Finanças

Publicado por:
Ana Claudia Kassar Augustin
Código Identificador:6EBDAE69

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PORTARIA Nº 540 DE 29 DE MAIO DE 2024

PORTARIA Nº 540 DE 29 DE MAIO 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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN-PR

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

ANEXO I

Solicitação de diária

Dados do funcionário:

Nome: Fabíula 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: 29/05/2024

Data de chegada: 29/05/2024

Hora de saída: 6:30

Hora de chegada: 15:00

Veículo utilizado/ Placa: Toro

Veículo utilizado/ Placa: Toro

Motorista: Fabíula

Motorista: Fabíula

Destino: Pinhais-PR

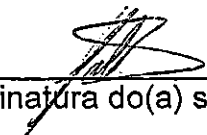
Motivo: REUNIÃO MENSAL DO CRESEMS

Especificações da solicitação de diárias


	Tipo de diária	(Nº de diárias)	Valor total (R\$)
<input checked="" type="checkbox"/>	R\$ 53,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for até 12 (doze) horas consecutivas	1	R\$ 53,00
<input type="checkbox"/>	R\$ 137,00, quando a permanência do beneficiário fora da sede do Município for de até 18 (dezoito) horas consecutivas		
<input type="checkbox"/>	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, 28 de maio de 2024


Assinatura do(a) servidor(a)

Assinatura Chefia Imediata


Assinatura Secretário(a)



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 Ap^a de Almeida Grosskopf

Com pernoite? Sim () Não ()

Vai e volta no dia? Sim () Não ()

Data de saída: 29/05/2024

Data de chegada: 29/05/2024

Hora de saída: 6:30

Hora de chegada: 15:00

Total de horas fora: 12:30

Veículo utilizado/ Placa: Toro

Veículo utilizado/ Placa: Toro

Motorista: Mayara

Motorista: Mayara

Destino: Pinhais-PR

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

Reunião mensal do CRESEMS

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, 29 de maio de 2024


Assinatura do(a) servidor(a)


Assinatura Chefia Imediata e/ ou Secretário(a)

Ofício nº 09/2024

Curitiba/PR, 23 de maio de 2024.

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

Assunto: Reunião Ordinária – Maio/2024.

Data: 29 de maio de 2024 (quarta-feira).

Horário: 9h.

Local: Secretaria Municipal de Saúde de Pinhais – Rua Guilherme Weiss, 320 - Estância Pinhais - Pinhais/PR.

Prezados(as),

Por meio deste, convidamos para participar da Reunião Ordinária do CRESEMS da 2ª Região de Saúde – Metropolitana, para tratar dos seguintes assuntos:

1. Apresentação da experiência municipal – Pinhais/PR
2. Cobertura Vacinal na 2ª Região de Saúde – Metropolitana
3. Aquisição e Distribuição de testes rápidos de COVID-19 e Dengue
4. Lei Complementar n. 205, de 9 de maio de 2024 – Altera a Lei Complementar nº 172, de 15 de abril de 2020, a fim de conceder prazo aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios para executar atos de transposição e de transferência
5. Programa Mais Acesso a Especialistas
6. Repasse da Reunião Ampliada com Ministério da Saúde, Regionais de Saúde/SESA e COSEMS/PR, realizada dia 21/05:
 - Atualização sobre o cofinanciamento da Atenção Primária à Saúde
 - Atualização sobre credenciamento equipes eMulti
 - Censo das Unidades Básicas de Saúde

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 Assinado de forma digital por
DANIELLE CRISTINE
FEDALTO:02454252929
FEDALTO:02454252929
2929 Dados: 2024.05.23 16:40:25
+03'00'

Danielle Cristine Fedalto

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

CRESEMS - MAIO 2024

PINHAIS/PE

NOME	FUNÇÃO	MUNICÍPIO	ASSINATURA
GUILHERME POPO	APOIADOR CRESEMS	CRATINGS	
Abanua Rolato	Securária	Comus long	
Candira Lupia	Coordenadora	Comusap	
Mayara Gomes	Sec. Saúde	Piém	
Fabrizio Gabuelli Sura	Assessoria Saúde	Piém	

FESTIVAL CNPJ - 78.116.670/0029-66
R0D BR-116, MARGINAL LINHA VERDE, 13807, HAUER,
CURITIBA, PR

Documento Auxiliar de Nota Fiscal de Consumidor
Eletrônica

ITEM	COD.	DESC.	QTD.	UN.	VL. UNIT	ST	VL. ITEM
001	00000000099776	ALMOÇO BUFFET RESTAURANTE	KG				38,80
		0,51KG X 74,90			119,65%		
002	0000000005296	REFRIG. COCA COLA ZERO 200ML (REST)					2,49
		1UN X 2,49			119,50%		

QTD. TOTAL DE ITENS 2
VALOR TOTAL R\$ 41,29
VALOR A PAGAR R\$ 41,29
Cartão de Débito R\$ 41,29

Consulta pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/ofice/consulta>
4124 0578 1166 7000 2966 6502 2000 0220 2910 0290 8438
CONSOMIDOR RAO IDENTIFICAD
NFC-e 000022024 Serie 022 29/05/2024 13:00:25
Via Consumidor
Prot. Autorizacão: 141240815392133 29/05/24 13:00:25



Tributos Incid. Lei Federal 12.741/12 - R\$ 13,22

Operador: SUPORTE 3 LINHA VERDE
8:00516 0:004000 E:023061-080030 OH
Trib. Municipais aprox: 0,00 (0%)
Trib. Federais aprox: 5,53 (13,44%)
Trib. Estaduais aprox: 7,67 (18,58%)
MASTERCARD DEBITO R\$ 41,29
512707*****1429 A:233105
DEBITO A VISTA VALOR R\$ 41,29
770312687651580 DOC:350998562 (Site)
29/05/2024 L.J:00343 PDV:022 COD:023061 Visual MIX