

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	MEDIANEIRA CAMARA MUNICIPAL
Conta origem:	0956 006 00000169-1
Conta destino:	0956 001 00013742-8

Nome destinatário:	ARI PEDRO SARTORI
Valor:	R\$ 350,00
Identificação da operação:	ARI RESSARCIMENTO FILTRO

Data de débito:	30/08/2021
Data/hora da operação:	30/08/2021 10:08:40

Código da operação:	032022364
Chave de segurança:	GUA8YXVW2XX8SC8T

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE V. Lucia dos Santos Rosa Eletrodomésticos OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 166 SÉRIE 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

V. Lucia dos Santos Rosa Eletrodomésticos AV 24 de Outubro, 1277 Ipê - 88.045-401 MEDIANEIRA/PR (45) 9989-4569	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL 1 - SAÍDA Nº. 166 SÉRIE 2 FOLHA 1 de 1	
	CHAVE DE ACESSO 4121 0835 7347 1500 0152 5500 2000 0001 6611 8291 0232	
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210174292140 12/08/2021 11:19:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90835472-91	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 35.734.715/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE				DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		12/08/2021
CÂMERA MUNICIPAL DE MEDIANEIRA			77.814.820/0001-41		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP		
AV. JOSÉ CALEGARI 300		IPÊ	85.884-000		HORA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
MEDIANEIRA	(45) 3264-2475	PR			

FATURA / DUPLICATAS	
Núm.: 001	
Venc.: 15/08/2021	
Valor: R\$ 350,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00		0,00	350,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				350,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		9-Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VL UNIT	VL TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
13	REFIL ALCALINO BACTERIOLOGICO (TOP LIFE)	84219999	0500	5405	UN	1,00	350,00	350,00					

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL * NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI * Trib aprox R\$: 19,11 Federal e 42,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353	RESERVADO AO FISCO