

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: MEDIANEIRA CAMARA MUNICIPAL**Conta origem:** 0956 | 006 | 00000169-1**Conta destino:** [REDACTED]**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

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

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	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 9-Sem Frete	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
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
--	--------------------