

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

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

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

| | |
|-----------------------------------|--------------------------|
| Nome destinatário: | ARI PEDRO SARTORI |
| Valor: | R\$ 360,00 |
| Identificação da operação: | ARI RESSARC BOBINA PONTO |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 28/08/2023 |
| Data/hora da operação: | 28/08/2023 14:52:20 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 49527902 |
| Chave de segurança: | M3M2YWS3L8ERUK9N |

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104

| | | |
|---|---|------------------------|
| RECEBEMOS DE E A NUNES SOLUCOES EM INFORMATICA BIOMÉTRICA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº 000.000.159 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE: 1 |

| | | |
|---|--|---|
| E A NUNES SOLUCOES EM INFORMATICA BIOMÉTRICA RUA ALAGOAS, 2258 - - SALA 02, Medianeira, PR - CEP: 85884000 - Fone/Fax: 4532643176 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.159 SÉRIE: 1 Página 1 de 1 | CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4123 0825 1016 1800 0179 5500 1000 0001 5916 2000 6061 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 DENTRO DO ESTADO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230218881089 - 23/08/2023 08:44 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072533507 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF 25.101.618/0001-79 |

| | | | |
|---|------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF 77.814.820/0001-41 | DATA DA EMISSÃO 23/08/2023 |
| NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE MEDIANEIRA | | CEP 85884-000 | DATA DE ENTRADA/SAÍDA |
| ENDEREÇO AV JOSE CALEGARI, 300 - | BAIRRO/DISTRITO IPE | UF PR | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |
| MUNICÍPIO Medianeira | FONE/FAX 4532642475 | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |

| |
|---------------|
| FATURA |
| |

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS ST 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 360,00 | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 360,00 |

| | | | | | |
|--|--|-------------|------------------|------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 3-Remetente Próprio | CÓDIGO 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 DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VL.R. UNIT. | VL.R. TOTAL | BC ICMS | VL.R. ICMS | VL.R. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
| B TERM | BOBINA TERMICA CX C6 UNID | 48232099 | 0102 | 5102 | UND | 1,0000 | 360,0000 | 360,00 | | | | | |

| | | | |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |

| | |
|----------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |