



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

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

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 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		HORA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Medianeira		FONE/FAX 4532642475	UF PR	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