

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

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Nome destinatário:</b>	ARI PEDRO SARTORI
<b>Valor:</b>	R\$ 304,64
<b>Identificação da operação:</b>	ARI RESSARC ASO SST DOUGL


<b>Data de débito:</b>	20/11/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	20/11/2023 14:10:07

<b>Código da operação:</b>	06356024
<b>Chave de segurança:</b>	7VHNF9LKR8ZZA7C6

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

# NFSe - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

<b>MEDICINA DO TRABALHO OREJUELA EIRELI</b> Rua MINAS GERAIS, 2233 - 0 CEP: 85884-000 - Bairro: CENTRO Município: Medianeira - PR E-mail: financeiro@clinicainossasenhoremianeira.com Fone: (45) 3264-1144 <b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b> 77.761.849/0001-02      0      1266		Número da NFS-e <b>202300000030841</b>	
		Data do Serviço <b>16/11/2023</b>	Código Verificador <b>df23116b2</b>


 <b>MUNICÍPIO DE MEDIANEIRA/PR</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (45) 3264-8600 - medianeira.gov.br.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 16/11/2023	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Medianeira/PR
---	------------------------------	-------------------------------	---

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>				<b>Município de Prestação do Serviço</b>			
Nome / Razão Social <b>CAMARA MUNICIPAL DE MEDIANEIRA</b>				<b>Medianeira/PR</b>			
Endereço <b>AV JOSE CALLEGARI,300</b>							
Cidade <b>Medianeira</b>	UF <b>PR</b>	Fone <b>(45) 3264-2475</b>	CEP <b>85884-000</b>				
Bairro <b>IPE</b>							
CNPJ / CPF <b>77.814.820/0001-41</b>	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual					
E-mail <b>aripsartori@hotmail.com</b>							

<b>INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO</b>			
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****	
E-mail		Fone	Cidade *****

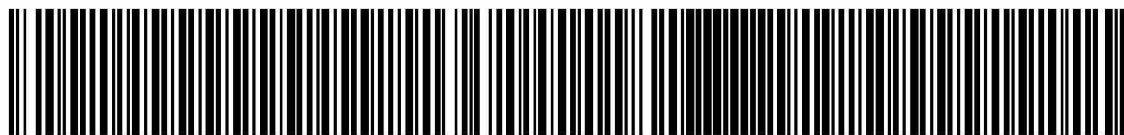
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Referente 01 assessoria esocial R\$ 30,00 01 consulta ocupacional R\$ 70,00 06 exames ocupacionais R\$ 220,00 fatura 10-035071	320,00	3,00	9,60	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.				Código NBS *****			
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOf	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
320,00	9,60	0,00	0,00	9,60	0,00		
Valor Total da NFS-e 320,00		Valor Líquido da NFS-e		304,64			

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$12,80; Est: R\$0,00; Fed: R\$43,04; Total Aprox: R\$55,84. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$15,36	
--	---

Consulta realizada em 16/11/2023 às 10:33:07.

Para consultar a autenticidade acesse: [medianeira.gov.br.cloud/NFSe.Portal](http://medianeira.gov.br.cloud/NFSe.Portal)



202300000030841df23116b277761849000102

Recebi(emos) de <b>MEDICINA DO TRABALHO OREJUELA EIRELI</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do recebedor	202300000030841 Número da NFS-e  Competência 16/11/2023  NFS-e df23116b2	Número de Controle do Município
--	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 16/11/2023 às 10:33:07.

Para consultar a autenticidade acesse: [medianeira.gov.br.cloud/NFSe.Portal](http://medianeira.gov.br.cloud/NFSe.Portal)