

**2ª Via - 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 / 00022486-0 |

| | |
|-----------------------------------|---------------------------|
| Nome destinatário: | NELSON DE OLIVEIRA |
| Quantidade de vezes: | |
| Valor: | R\$ 120,01 |
| Identificação da operação: | RESSARC 35,4 L G NELSON O |

| | |
|-------------------------------|------------|
| Data de débito: | 03/11/2015 |
| Data/hora da operação: | 03/11/2015 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00693120 |
| Chave de segurança: | T5VWUWYHU41TWFN6 |

"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente."

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recebemos de STOPPETROLEO S.A.-COM.DER.DE PETROLEO L19
os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado
Emissão:28/10/2015 Total:120,01 Dest/Rem:CAMARA MUNICIPAL DE MEDIANEIRA

NF-e
Nº: 000.062.530
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**STOPPETROLEO S.A.-COM.DER.DE
PETROLEO L19**

ROD. BR 277 KM 300.25 CAIXA POSTAL
279 S/N, BR 277RELOGIO - 84400-000
PRUDENTOPOLIS - PR
FONE: (42) 3414-1107 / FAX: 42 3414-1107
stop19nfe@gmail.com



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N.º 000.062.530
SÉRIE 1-FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4115 1009 1602 2600 1953 5500 1000 0625 3015 5662 1195

Consulta de autenticidade no portal nacional
da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141150166117757 28/10/2015 05:54:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA À VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9041317687

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.160.226/0019-53

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CAMARA MUNICIPAL DE MEDIANEIRA

CNPJ / CPF

77.814.820/0001-41

DATA DE EMISSÃO
28/10/2015

ENDEREÇO
AV. JOSE CALLEGARI 300

BAIRRO
IPE

CEP

85884-000

DATA DE SAÍDA
28/10/2015

MUNICÍPIO
MEDIANEIRA

FONE / FAX
(45) 3264-2475

ESTADO
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
05:54:33

FATURA/DUPLICATAS

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | |
|--------------------|-----------------|-----------------------|-------------------------|--------------------|----------------------------|
| BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST | VALOR ICMS SUBST | V. APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 34,33 | 120,01 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 120,01 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|---------------------|--------------------------------|-------------|------------------|----|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO/ NCM/SH | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CEAN | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR LÍQUIDO | VALOR DESC. | B.CÁLC. DO ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|-------------------|--|------|-----|------|-------|--------|-------------------|------------------|----------------|--------------------|---------------|--------------|---------------|--------------|
| 6 27101259 | GASOLINA REFINADA C ##B11#E1315958#EF315994## | | 060 | 5656 | L | 35,4 | 3,39 | 120,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CÂMARA MUNICIPAL DE MEDIANEIRA
ATESTADO
Na forma do art. 73 da Lei 8.456/93 o
Recebimento do material e/ou serviço,
Prestado/fornecido nas condições
Estabelecidas.
Resp. recebimento
(x) Jones Silveira dos Santos
() Fernanda de Lima da Silva
() Beatriz Liesch

Data 30/10/15 Ass: *Jones Silveira*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ATACADO A COD_MUN: 4115804 BENEF: S PLACA: AQC0019 KM: 147982 VBN: N MOTO: N ESPECIE: NE KM_ANT: 145585
MEDIA: 67,71 Val Aprox Tributos R\$34,33(28,61%)Fonte: IBPT. // PROCON/PR-www.pr.gov.br/procon (0800)41-1512 R. Alameda
Cabral,184, Centro,Curitiba/PR.CEP 80410-210,FAX(41)3219-7400 // Base Retencao ICMS: 110,80 Valor ICMS Retido: 31,02

RESERVADO AO FISCO