

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE LIQUIDAÇÃO**EMITENTE**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal**CREDOR**82.423.096/0001-65 EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A
AV ZILDA SEIXAS DO AMARAL 4270 PQ IND**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000004/2016	13.01.16	01	31	001	2001	3390399000	0001	250.000,00

Dados da Liquidação

Número: 18869	Data: 13.01.2016	Valor: 20.181,56
NF NR 201600000019071		
Deduções		Valor
Valor Liquido		20.181,56

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
250.000,00	143.893,12	20.181,56	106.106,88

Programação Financeira

Data do Vencimento: 29.07.2016

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente _____

RECIBO

Declaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual 0,00
Apucarana, ____/____/_____
Nome: _____
Documento: _____
Numero: _____ Assinatura: _____

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 120

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2016	000004	0	Ordinario 70 33903	20.181,56		20.181,56

Total a Pagar: 20.181,56

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana a importancia supra de R\$ 20.181,56 vinte mil cento e oitenta e um reais e cinquenta e seis centavos*****

 Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena e geral quitacao.

Codigo Banco : Nro Banco:
 Nro do Cheque: Agencia .:
 Nro C/C .:
 Cidade ...


EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A

Data / / _____
 Credor

Licitação 04/2016

 Ordenador da Despesa
 José Airton Deco de Araujo
 Presidente

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A RUA DES CLOTARIO PORTUGAL, 1420 - Telefone: CEP: 86800-020 - Bairro: CENTRO Município: Apucarana - PR E-mail: CONTADOR@TRIBUNADONORTE.COM Fone: ***** CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 82.423.096/0001-65 ***** 1629		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201600000019071</h2>	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">29/07/2016</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">c8a14cea</h2>
--	--	---	--	---

 Prefeitura Municipal de Apucarana/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/	Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
	29/07/2016	Imune	Apucarana/PR

Nome / Razão Social CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Apucarana/PR	
Endereço PCA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 0 - Telefone:			
Cidade Apucarana	UF PR	Fone *****	CEP 86800-235
Bairro SEDE - CENTRO			
CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00	Inscrição Municipal 12602	Inscrição Estadual *****	
E-mail *****			


Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail *****		Fone *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Ref. Contrato 62371. Título PUBLICAÇÃO LEGAL - 1416,25 CM/COL - Período: 01/07/2016 a 31/07/2016, Vencimento parcela: CONTRA APRESENTAÇÃO	20.181,56	0,0000	0,00	Não

Código do Serviço
 17.02 - Dactilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.

CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 0,00	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 0,00	Valor Dedução/Descostos 0,00	20.181,56	

Informações Adicionais
 NFS-e Gerada a Partir do RPS 201600000019240 | Série: A | Emitido em: 29/07/2016 | Tipo: Recibo Provisório de Serviços.
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 0,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 0,00.



Consulta realizada em 29/07/2016 às 17:32:44.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



201600000019071c8a14cea82423096000165

Recebi(emos) de EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	201600000019071 Número da NFS-e Competência 29/07/2016 NFS-e c8a14cea	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 29/07/2016 às 17:32:44.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>

Relatório Demonstrativo de Consumo Anúncio

1

Cliente : CAMARA MUNICIPAL APUCARANA

29/07/2016 16:29:45

CAMARA MUNICIPAL APUCARANA

JULHO

ATAS AVISOS EDITAIS E LEILÕES

Dt. Inserção	Col	Cm	CmCol	Título	Observação		
05/07/2016	2,5	X 10,5	26,25	PUBLICAÇÃO LEGAL	ATO 004/2016		
05/07/2016	2,5	X 12	30	PUBLICAÇÃO LEGAL	ATO 39/2016		
27/07/2016	10	X 34	340	PUBLICAÇÃO LEGAL	BAL. ORÇ. JAN/JUN/2016		
27/07/2016	10	X 51	510	PUBLICAÇÃO LEGAL	BALANÇO PATRIMONIAL JAN/JUN/2016		
27/07/2016	10	X 51	510	PUBLICAÇÃO LEGAL	REL. RES DA EXECUÇÃO ORÇ		
						Subtotal Página :	5 1416,25
						Subtotal Cliente:	5 1416,25
Total de Registros:5						Total Geral	5 1416,25

RELATÓRIO PUBLICAÇÕES TRIBUNA DO NORTE
MÊS: JULHO - CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

05/07 - ATO DA MESA 004/2016 - $2,5 \times 105 = 26,25$

05/07 - ATO 39/2016. - $2,5 \times 12 = 30$

27/07 - BALANÇO PATRIMONIAL - $10 \times 51 = 510$

27/07 - REL. RES DA EXECUÇÃO - $10 \times 51 = 510$

27/07 - BALANÇO ORÇAMENTÁRIO - $10 \times 34 = 340$

TOTAL = 1416,25


Antonio Vargas
EMISSOR DE CTPS

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Conta destino:	0379 / 003 / 00001882-8

Nome destinatário:	EDITORA TRIBUNA DO NORTE SA
Valor:	R\$ 20.181,56
Identificação da operação:	EDITORA TRIBUNA DO NORTE

Data de débito:	01/08/2016
Data/hora da operação:	01/08/2016 15:15:59

Código da operação:	00608512
Chave de segurança:	OPSQ8VNWVNX75UEGR

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.

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

Jéssica Daiane Angori
TESOUREIRA

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO**1º VIA**

Número do Empenho 000563/2016	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00031
 Desdobramento 3390301700 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS Conta 00040
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00438 NEWFLASH COPIADORA LTDA
 Endereço RUA DR OSWALDO CRUZ 804 CENTRO
 CNPJ/CPF 12.248.211/0001-27 Fone 3047-0022 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 21/07/16	Vencimento 31/07/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 320.000,00	Saldo Anterior 187.693,35	Valor do Empenho 160,00	Saldo Atual 187.533,35
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIEMNTO DE 04 TONER 35/36/85A AO CUSTO UNIT DE R\$ 40,00 CONF PEDIDO EFETUADO EM 21/07/2016.	160,00	160,00

Local de Entrega	Valor Líquido	160,00
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). _____ Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo Presidente	_____ Contador Luciane Bossa CRC 030502/O PR
---	--	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e sessenta reais*****
 *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____

 Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Data ____/____/____.

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE LIQUIDAÇÃO**EMITENTE**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal**CREDOR**12.248.211/0001-27 NEWFLASH COPIADORA LTDA
RUA DR OSWALDO CRUZ 804 CENTRO**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000563/2016	21.07.16	01	31	001	2001	3390301700	0001	160,00

Dados da Liquidação

Número:	18927	Data:	21.07.2016	Valor:	160,00
Deduções				Valor	
Valor Liquido				160,00	

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
160,00	160,00	160,00	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 01.08.2016

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente

RECIBO

Declaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual 0,00
 Apucarana, ____/____/____
 Nome: _____
 Documento: _____
 Numero: _____ Assinatura: _____

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

PEDIDO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE

QUANTIDADE	PRODUTO	DEPARTAMENTO
04	RECARGA TONER 85-A	Almoxarifado

Apucarana, 21 de julho de 2016.

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000593/2016	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00031
 Desdobramento 3390301700 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS Conta 00040
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)


Credor 00438 NEWFLASH COPIADORA LTDA
 Endereço RUA DR OSWALDO CRUZ 804 CENTRO
 CNPJ/CPF 12.248.211/0001-27 Fone 3047-0022 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				29/07/16	05/08/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
320.000,00	186.550,67	80,00	186.470,67

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 02 TONER 85A PRETO CONF PEDIDO EFETUADO EM 29/07/2016.	80,00	80,00

Local da Entrega	Valor Líquido
	80,00

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). _____ Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo Presidente	 _____ Contador Luciane Bossa CRC 030502/O PR
---	---	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (oitenta reais*****
 *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Credor	Data ____/____/____

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE LIQUIDAÇÃO**EMITENTE**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal**CREDOR**12.248.211/0001-27 NEWFLASH COPIADORA LTDA
RUA DR OSWALDO CRUZ 804 CENTRO**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000593/2016	29.07.16	01	31	001	2001	3390301700	0001	80,00

Dados da Liquidação

Número:	18934	Data:	29.07.2016	Valor:	80,00
Deduções					Valor
Valor Liquido					80,00

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
80,00	80,00	80,00	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 01.08.2016

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente

RECIBO

Declaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual 0,00
Apucarana, ___/___/___
Nome: _____
Documento: _____
Numero: _____ Assinatura: _____

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

**FLASH**

LOCACOES DE COPIADORAS E IMPRESSORAS
 ASSISTENCIA TECNICA SUPRIMENTOS
 Tel/Fax: (43) 3047-0022
 R. Mauá, S/nº, 451 Centro - Apucarana - Pr

Cliente: Comara Municipal

Data: 21/07/16 Fone: _____

Endereço: _____

Quant	Descrição	Valor	Total
4	Toner 35126/85A	40,00	

Observação: _____ 160,00

Jelmice

 Assinatura

**FLASH**

LOCACOES DE COPIADORAS E IMPRESSORAS
 ASSISTENCIA TECNICA SUPRIMENTOS
 Tel/Fax: (43) 3047-0022
 R. Mauá, S/nº, 451 Centro - Apucarana - Pr

Cliente: Comara Municipal

Data: 29/07/16 Fone: _____

Endereço: _____



Quant	Descrição	Valor	Total
2	Toner 85A	40,00	

Observação: _____ 80,00

Jelmice

 Assinatura

RECEBEMOS DE NEWFLASH COPIADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.003.791
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
		SÉRIE: 1

 NEWFLASH COPIADORA LTDA Rua Miguel Simião, 453 - Sala 03 - Centro, Apucarana, PR - CEP: 86800260 - Fone/Fax: 4330470022	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.003.791 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4116 0712 2482 1100 0127 5500 1000 0037 9110 3200 4809 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	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
9052653859		12.248.211/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL Camara Municipal de Apucarana		78.299.815/0001-00	30/07/2016
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
Centro Civico José de Oliveira Rosa, 25A -	Centro	86800-235	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Apucarana	34207000	PR	

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

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	240,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1033	Toner HP 35/36/85A	84439923	2500	5405	un	6,0000	40,0000	240,00			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
14783			

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

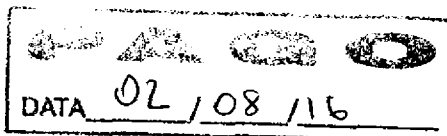
BANCO DO BRASIL | 001-9 |**00190.00009 01727.326009 10757.442172 7 68780000024000**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 06/08/2016
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5
Data de Emissão 30/07/2016	Número do Documento 3791	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/07/2016	Nosso Número 17273260010757442
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 240,00	(=) Valor do Documento 240,00
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 06/08/2016, COBRAR MULTA DE R\$ 4,80 APOS 06/08/2016, COBRAR MORA DE R\$ 0,25 AO DIA.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA C. CIVI. JOSE DE OLI. ROSA, 25A - CENTRO 86800-235 - APUCARANA - PR					CPF/CNPJ: 78299815000100
Sacador: 12248211000127 - NEWFLASH COPIADORA LTDA					

Autenticação no verso / Recibo do sacado

BANCO DO BRASIL | 001-9 |**00190.00009 01727.326009 10757.442172 7 68780000024000**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 06/08/2016
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5
Data de Emissão 30/07/2016	Número do Documento 3791	Espécie Documento. DM	Aceite N	Data Processamento 30/07/2016	Nosso Número 17273260010757442
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 240,00	(=) Valor do Documento 240,00
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 06/08/2016, COBRAR MULTA DE R\$ 4,80 APOS 06/08/2016, COBRAR MORA DE R\$ 0,25 AO DIA.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multas
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA C. CIVI. JOSE DE OLI. ROSA, 25A - CENTRO 86800-235 - APUCARANA - PR					CPF/CNPJ: 78299815000100
Sacador: 12248211000127 - NEWFLASH COPIADORA LTDA					Cód. baixa



Autenticação no verso / Ficha de Compensação

**BANCO DO BRASIL | 001-9 |**

Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO		Agência/Código Beneficiário 3409-6 / 100120-5		Motivos de não entregar (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Nosso Número 17273260010757442		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 06/08/2016	N. do Documento 3791	Espécie DM	Quantidade 1	Valor 240,00	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima	Data 30/07/2016	Assinatura		Data	Entregador

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta de débito:	0379 / 006 / 00000001-0

Representação numérica do código de barras:

00190.00009 01727.326009 10757.442172 7 68780000024000

Data do vencimento:	06/08/2016
Nome do banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Valor (R\$):	240,00
Identificação da operação:	NEWFLASH COPIADORA

Data de débito:	02/08/2016
Data/hora da operação:	02/08/2016 12:51:35

Código da operação:	00386277
Chave de segurança:	PF9ET98TYVHK2865

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

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970
CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 000549/2016	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00031
 Desdobramento 3390302200 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGI Conta 00043
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00033 PLASTILAR COM. EMBALAGENS PLASTICA S LTDA.
 Endereço RUA DOUTOR OSWALDO CRUZ 1050 CENTRO
 CNPJ/CPF 79.781.555/0001-78 Fone 3422-7706 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 07/07/16	Vencimento 31/07/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 320.000,00	Saldo Anterior 189.515,40	Valor do Empenho 219,30	Saldo Atual 189.296,10
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO COMO SEGUE: 01 CX COPO TOTAL PLAST 180ML, 01 FRD PAPEL HIGIENICO PERSONAL C/64RL 30MTS, 05 FR PAPEL INT BCO 1000 FL IMPEL LUXO, 01 CT SACOS P/LIXO PRETO 0,20 LT C/ 100UNIDS E 01 CT SACOS P/LIXO PRETO 1000 LT C/ 100 CONF PEDIDO NR 233522.	219,30	219,30

Local da Entrega	Valor Liquidado	219,30
------------------	-----------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____	Data ____/____/____
assinatura: nome: <u>Jessica Dorian Angotti</u> Data ____/____/____ TESSALERA	<u>Jose Almerindo de Araujo</u> PRESIDENTE	<u>CRIC DE APUCARANA</u> TESSALERA

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (duzentos e dezenove reais e trinta *** centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor _____ Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Data ____/____/____



APUCARANA
Câmara Municipal

EMPRESA: PLASTILAR COMÉRCIO DE EMBALAGENS PLÁSTICAS LTDA

PEDIDO DE MATERIAIS DE COPA, COZINHA E LIMPEZA

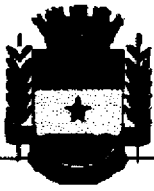
SERVIDOR SOLICITANTE
Buadora Pais

DATA PEDIDO:

06 / 07 / 2016

1	-	COPO PARA ÁGUA - 200ML	CAIXA/CX		R\$	-
2	01	COPO PARA ÁGUA - 180ML	CAIXA/CX		R\$	-
3	-	COPO PARA CAFÉ - 50ML	CAIXA/CX		R\$	-
4	-	GUARDANAPO DE BOCA PEQUENO	FARDO/FR		R\$	-
5	-	MEXEDOR DE CAFÉ - COLHERINHAS	PACOTE/PCT		R\$	-
6	01	PAPEL HIGIÊNICO PERSONAL	FARDO/FR		R\$	-
7	01	PAPEL TOALHA BANHEIRO FLS BRANCAS	FARDO/FR		R\$	-
8	01	SACOS DE LIXO PEQUENO 20LITROS	CENTO/CL		R\$	-
9		SACOS DE LIXO PEQUENO 40LITROS	CENTO/CL		R\$	-
10	01	SACOS DE LIXO GRANDE 100LITROS	CENTO/CL		R\$	-
VALAOR TOTAL POR DOTAÇÃO					R\$	-

José Alton Dado de Araujo
PRELIMINAR

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE LIQUIDAÇÃO**EMITENTE**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal**CREDOR**79.781.555/0001-78 PLASTILAR COM. EMBALAGENS PLASTICA S LTD
RUA DOUTOR OSWALDO CRUZ 1050 CENTRO**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000549/2016	07.07.16	01	31	001	2001	3390302200	0001	219,30

Dados da Liquidação

Número:	18913	Data:	07.07.2016	Valor:	219,30
Deduções					Valor
Valor Liquidado					219,30

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
219,30	219,30	219,30	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento: 01.08.2016

Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente

RECIBO

Declaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual 0,00
Apucarana, ___/___/___
Nome: _____
Documento: _____
Numero: _____ Assinatura: _____

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

PLASTILAR COM DE EMB PLASTICAS
RUA OSVALDO CRUZ 1080 / CENTRO AFUCARANA - PR
Tel.: 43 3422-7706 Hora: 08:35 Usuário: BALCA01

Cliente....: 0000090285-CAMARA MUNICIPAL DE AFUCARANA
Endereço...: PRACA PRES. KENEDY nº s/n s/n CENTRO AFUCARANA-PR
Repres.....: 990000000016-MARA Dt.: 07/07/2016
Orçamento.: 233522 Fone.: 3420 7000
CNPJ/CPF...: 78.299.815/0001-00

Referência	Descrição	Un.	Qtdade	Unitário	Total
17898505140303	COPO TOTALPLAST 180 ML - CX	CX	1,00	63,95	63,95
0000000261074	PAPEL HIGIENICO PERSONAL C/64 RL - 30MTS.	FRD	1,00	53,35	53,35
7898929099051	PAPEL INT BCD 1000 FL IMPEL - LUXO	FR	5,00	12,50	62,50
0000000288606	SACOS P/LIXO PRETO 0.20 LT C/100 UN	CT	1,00	7,45	7,45
0000000289672	SACOS P/LIXO PRETO 100 LT C/100 - REF.	CT	1,00	32,05	32,05

219,30

CONDICOES DE PAGAMENTO

Título Receber 04/08/2016 219,30

AGRADECEMOS A PREFERENCIA, VOLTE SEMPRE !

MERCADORIA/SERVIÇO RECEBIDO	
DATA:	07/07/2016 Hora: 08:55
Nome:	
Cargo:	Caixa
	<i>Bela</i>
	ASSINATURA

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO**1ª VIA**

Número do Empenho 000560/2016	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00031
 Desdobramento 3390302200 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGI Conta 00043
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00033 PLASTILAR COM. EMBALAGENS PLASTICA S LTDA.
 Endereço RUA DOUTOR OSWALDO CRUZ 1050 CENTRO
 CNPJ/CPF 79.781.555/0001-78 Fone 3422-7706 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 20/07/16	Vencimento 31/07/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 320.000,00	Saldo Anterior 189.176,10	Valor do Empenho 262,36	Saldo Atual 188.913,74
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENZACAO COMO SEGUE:01 CX COPO TOTALPLAST 180ML, 01 CX COPO COPAZA 50ML C/5000 UNIDS, 01 FR PAPEL INT BCO 1000 FL IMPEL LUXO, 01 CT SACOS P/LIXO PRETO 0,20 LT C/ 100UNIDS E 01 CT SACOS P/LIXO PRETO 100 LT C/100UNIDS CONF ORCAMENTO NR 236043.	262,36	262,36

Local da Entrega	Valor Líquido	262,36
------------------	---------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). _____ Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo Presidente	 _____ Contador Luciane Bossa CRC 030502/O PR
---	--	--

RECIBO

Declaro(am) para os devidos fins, que recebi(amos) a importância de (duzentos e sessenta e dois reais e *** trinta e seis centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____	Credor	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
		Data ____/____/____



APUCARANA
Câmara Municipal

EMPRESA: PLASTILAR COMÉRCIO DE EMBALAGENS PLÁSTICAS LTDA

PEDIDO DE MATERIAIS DE COPA, COZINHA E LIMPEZA

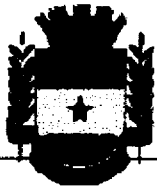
SERVIDOR SOLICITANTE
Luciana Paes

DATA PEDIDO:

18 / 07 / 16

1	-	COPO PARA ÁGUA - 200ML	CAIXA/CX		R\$	-
2	01	COPO PARA ÁGUA - 180ML	CAIXA/CX		R\$	-
3	01	COPO PARA CAFÉ - 50ML	CAIXA/CX		R\$	-
4	-	GUARDANAPO DE BOCA PEQUENO	FARDO/FR		R\$	-
5	-	MEXEDOR DE CAFÉ - COLHERINHAS	PACOTE/PCT		R\$	-
6	-	PAPEL HIGIÊNICO PERSONAL	FARDO/FR		R\$	-
7	01	PAPEL TOALHA BANHEIRO FLS BRANCAS	FARDO/FR		R\$	-
8	01	SACOS DE LIXO PEQUENO 20LITROS	CENTO/CL		R\$	-
9	-	SACOS DE LIXO PEQUENO 40LITROS	CENTO/CL		R\$	-
10	01	SACOS DE LIXO GRANDE 100LITROS	CENTO/CL		R\$	-
VALAOR TOTAL POR DOTAÇÃO					R\$	-

José Alton Deco de Araujo
PREZIDENTE

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE LIQUIDAÇÃO**EMITENTE**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal**CREADOR**79.781.555/0001-78 PLASTILAR COM. EMBALAGENS PLASTICA S LTD
RUA DOUTOR OSWALDO CRUZ 1050 CENTRO**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000560/2016	20.07.16	01	31	001	2001	3390302200	0001	262,36

Dados da Liquidação

Número:	18920	Data:	20.07.2016	Valor:	262,36
---------	-------	-------	------------	--------	--------

Deduções	Valor
Valor Liquidado	262,36

Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
262,36	262,36	262,36	0,00

Programação Financeira

Data do Vencimento:	01.08.2016
---------------------	------------

Observações

Elaborado por:	LUCIANE
----------------	---------

Emitente

RECIBO

Declaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual	0,00
Apucarana, ___/___/___	
Nome: _____	
Documento: _____	
Numero: _____ Assinatura: _____	

PLASTILAR COM DE EMB PLASTICAS
 RUA OSVALDO CRUZ 1080 / CENTRO APUCARANA - PR
 Tel.: 43 3422-7706 Hora: 08:11 Usuário: SALCA02

Cliente...: 0000090285-CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA Orcamento.: 236043 Fone.: 3420 7000
 Endereco...: FRACA PRES.KENEDY nº s/n s/n CENTRO APUCARANA-PR CNPJ/CPF...: 78.299.815/0001-00
 Repres.....: 990000000021-THATIMARA Dt.: 19/07/2016

Referência	Descrição	Un.	Qtidade	Unitário	Total
17898505140303	COPO TOTALPLAST 180 ML - C/	CX	1,00	63,95	63,95
0000000224208	COPO COPAZA 050 ML - C/ 5000 UN5	CX	1,00	96,41	96,41
7898929079051	PAPEL INT BCO 1000 FL IMPEL - LUXO	FR	5,00	12,50	62,50
0000000288606	SACOS P/LIXO PRETO 0.20 LT C/100 UN	CT	1,00	7,45	7,45
0000000289672	SACOS P/LIXO PRETO 100 LT C/100 - REF.	CT	1,00	32,05	32,05

262,36

CONDICOES DE PAGAMENTO

Título Receber 16/08/2016 262,36

AGRADECEMOS A PREFERENCIA. VOLTE SEMPRE !

MERCADORIA/SERVIC. RECEBIDO
 DATA 18/07/16 09:10
 Nome: _____
 Cargo: *capuza*
Echilens



**PLASTILAR COM DE EMB
PLASTICAS**



RUA OSVALDO CRUZ, 1000
CENTRO
APUCARANA PR
TEL/FAX: 4334227706
CEP: 86800-720

**DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA**

0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.011.486
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4116 0779 7815 5580 0178 5580 1000 0114 9610 0005 3082

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160110044113 - 29/07/2016 17:27:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL
6360114528

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TERRITÓRIA

CNPJ

79.781.555/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 29/07/2016
ENDEREÇO PRACA PRES.KENEDY, s/n		BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 86800-970
MUNICÍPIO APUCARANA		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PHONE/FAX 34207000			DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/07/2016
			HORA DE SAÍDA 17:26:59

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
1	10/08/2016	481,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 481,66
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 DOS IMPOSTOS 64,78	VALOR TOTAL DA NOTA 481,66

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 18	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIC/UND.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
00042961	COPO TOTAL PLAST 180 ML - CX	39241000	0402	5102	CX	2,0000	61,950000	127,90						17,20
00026107	PAPEL HIGIENICO PERSONAL C/4 RL - 30MTS	48181000	0402	5102	FIBD	1,0000	53,350000	53,35						7,18
00041083	PAPEL BNT BCO 1000 PL EMPEL - LIXO	48183000	0402	5102	FR	10,0000	12,500000	125,00						16,81
00028860	SACOS P/lixo PRETO 0.20 LT C/100 UN	39232190	0402	5102	CT	2,0000	7,450000	14,90						2,00
00028967	SACOS P/lixo PRETO 100 LT C/100 - REF	39232190	0402	5102	CT	2,0000	32,050000	64,10						8,62
00022420	COPO COPAZA 050 ML - C/ 5000 UN	33009429	0402	5102	CX	1,0000	96,410000	96,41						12,97

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Observações destinadas ao Fisco: Val Aprox dos tributos R\$ 64,78 (13,44932109726399); Fonte: IRETE</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	----------------------------------

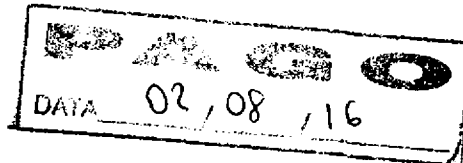
BANCO DO BRASIL | 001-9**00190.00009 01727.326009 10757.356174 8 68820000048166**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento: 10/08/2016	
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABADCO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5	
Data de Emissão 29/07/2016	Número do Documento 11486	Espécie Doc. DM	Acate N	Data Processamento 29/07/2016	Nosso Número 17273260010757356	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 481,66	(-) Valor do Documento 481,66	
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 10/08/2016, COBRAR MULTA DE R\$ 9,63 APOS 10/08/2016, COBRAR MORA DE R\$ 1,30 AO DIA. Protesto automático em 5 dias					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA PRACA PRES. KENEDY, S/N - CENTRO 86800-970 - APUCARANA - PR					CPF/CNPJ: 78299815000100	
Sacador: 79781555000178 - PLASTILAR COMERCIO DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA ME						

Autenticação no verso / Recibo do sacado

BANCO DO BRASIL | 001-9**00190.00009 01727.326009 10757.356174 8 68820000048166**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento: 10/08/2016	
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABADCO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5	
Data de Emissão 29/07/2016	Número do Documento 11486	Espécie Documento DM	Acate N	Data Processamento 29/07/2016	Nosso Número 17273260010757356	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 481,66	(-) Valor do Documento 481,66	
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 10/08/2016, COBRAR MULTA DE R\$ 9,63 APOS 10/08/2016, COBRAR MORA DE R\$ 1,30 AO DIA. Protesto automático em 5 dias					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multas	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA PRACA PRES. KENEDY, S/N - CENTRO 86800-970 - APUCARANA - PR					CPF/CNPJ: 78299815000100	
Sacador: 79781555000178 - PLASTILAR COMERCIO DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA ME					Cód. baix	



Autenticação no verso / Ficha de Compensação



**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta de débito:	0379 / 006 / 00000001-0

Representação numérica do código de barras:
00190.00009 01727.326009 10757.356174 8 68820000048166

Data do vencimento:	10/08/2016
Nome do banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Valor (R\$):	481,66
Identificação da operação:	PLASTILAR REF JULHO

Data de débito:	02/08/2016
Data/hora da operação:	02/08/2016 12:49:27

Código da operação:	00388266
Chave de segurança:	NMR197G1ELZ6PHRT

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA