

**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
000464/2016	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 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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				06/06/16	30/06/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
320.000,00	208.345,64	165,95	208.179,69

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 TOTALPLAST 180ML, 01 CT SACOS P/LIXO PRETO 0,20 LT C/100UNIDS, 01 CT SACOS P/LIXO PRETO 100LT C/100UNIDS E 01 FR PAPEL INT BCO 100FL IMPEL LUXO CONF ORCAMENTO 226364.	165,95	165,95

Local da Entrega	Valor Líquido
	165,95

☐ Serviços Foram Prestados ☐ Materiais Foram Entregues ☐ Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ _____ Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRE	_____ Data ____/____/____ _____ Luciano Rosa CRC 03050240 PR
Assinatura: _____ nome: _____ Data: _____ Jessica Deiane Angotti TESOUREIRA		

RECIBO

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

Data ____/____/____
CredorRepresentada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Data ____/____/____

PLASTILAR COM DE EMB PLASTICAS
RUA OSVALDO CRUZ 1080 / CENTRO APUCARANA - PR
Tel.: 43 3422-7706 Hora: 08:41 Usuário: BALCA01

OK

N1315

Cliente....: 0000090285-CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
Endereço...: PRACA PRES.KENEDY nº s/n s/n CENTRO APUCARANA-PR
Repres.....: 990000000016-MARA Dt.: 06/06/2016
Orgamento.: 226364 Fone.: 3420 7000
CNPJ/CPF...: 78.299.815/0001-00

Referência	Descrição	Un.	Qtidade	Unitário	Total
17898505140303	COPO TOTALPLAST 180 ML - CX	CX	1,00	63,95	63,95
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
7898929099051	PAPEL INT BCO 1000 FL INPEL - LIXO	FR	5,00	12,50	62,50

165,95

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Título Receber 04/07/2016 0,00

AGRADECEMOS A PREFERENCIA, VOLTE SEMPRE !

MERCADORIA/SERVIÇO RECEBIDO
DATA: 06/10/2016 H.S: 12:00
Nome: Edileu
Cargo: Copista
Edileu ASSINATURA



APUCARANA
Câmara Municipal

EMPRESA: PLASTILAR COMÉRCIO DE EMBALAGENS PLÁSTICAS LTDA

PEDIDO DE MATERIAIS DE COPA, COZINHA E LIMPEZA

SERVIDOR SOLICITANTE

Luciana Paes

DATA PEDIDO:

03/06/16

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	01	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\$ -

**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
000482/2016	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade 01 Camara Municipal

Datação 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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				14/06/16	30/06/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
320.000,00	207.307,40	166,55	207.140,85

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 PCT GUARDP/MESA CREPPEL 20X20 C/20 UNIDS, 01 FRD PAPEL HIGIENICO PERSONAL C/ 64 RL 30 MTS, 05 FR PAPEL INT BCO 1000 FL IMPEL LUXO, 01 CT SACOS PARA LIXO PRETO 0,20 LT C/ 100 UNIDS E 01 CT SACOS PAA LIXO PRETO 100 LT C/ 100 UNIDS CONF ORCAMENTO NR 228215 ANEXO.	166,55	166,55

Local da Entrega	Valor Líquido
	166,55

☐ Serviços Foram Prestados ☐ Materiais Foram Entregues ☐ Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos Assinatura: <u>José Ailton Daco de Araújo</u> nome: <u>JOSE SOUREIRA</u> Data: <u>14/06/16</u> cargo: <u>Presidente</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: <u>14/06/16</u> <u>José Ailton Daco de Araújo</u> Presidente	Data: <u>14/06/16</u> <u>Silviane Bossa</u> Secretaria PR
--	--	---

RECIBO

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

Data: 14/06/16 CredorRepresentada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Data: 14/06/16

PLASTILAR COM DE EMB PLASTICAS
RUA OSVALDO CRUZ 1080 / CENTRO
Tel.: 43 3422-7706 Hora: 17:49
AFUCARANA - FR
Usuário: BALCAO1

Cliente.... 0000090285-CAMARA MUNICIPAL DE AFUCARANA
Endereço... PRACA PRES.KENEDY nº s/n s/n CENTRO
Referência... 990000000034-DELMA

Documento.: 228215
Fone.: 3420 7000
AFUCARANA-FR
DNFJ/CPF...: 78.299.815/0001-00
Dt.: 13/06/2016

Referência	Descrição	Un.	Qtidade	Unitário	Total
0000000261074	GUARD. P/MESA CREPPIL 20X20 C/ 20 UNDS	PCT	1,00	13,00	13,00
7898929099051	PAPEL HIGIENICO PERSONAL C/64 RL - 30MTS.	FRD	1,00	51,55	51,55
000000288606	PAPEL INT BOD 1000 FL IMPEL - LUXO	FR	5,00	12,50	62,50
000000289672	SACOS P/LIXO PRETO 0.20 LT C/100 UN	CT	1,00	7,45	7,45
	SACOS P/LIXO PRETO 100 LT C/100 - REF.	CT	1,00	32,05	32,05

166,55

Valor Receber

11/07/2016

166,55

CONDICOES DE PAGAMENTO

AGRADECEMOS A PREFERENCIA. VOLTAR SEMPRE !

MERCADORIA/SERVIÇO RECEBIDO	
DATA: 14/06/16	Hora: 9:00
Nome: _____	
Assinatura: <i>copelero</i> <i>Ruiomar Paes</i>	
Assinatura: _____	



APUCARANA
Câmara Municipal

EMPRESA: PLASTILAR COMÉRCIO DE EMBALAGENS PLÁSTICAS LTDA

PEDIDO DE MATERIAIS DE COPA, COZINHA E LIMPEZA

SERVIDOR SOLICITANTE

Luciana Paes

DATA PEDIDO:

13 / 06 / 16

1	—	COPO PARA ÁGUA - 200ML	CAIXA/CX		R\$ -
2	—	COPO PARA ÁGUA - 180ML	CAIXA/CX		R\$ -
3	—	COPO PARA CAFÉ - 50ML	CAIXA/CX		R\$ -
4	01	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\$ -

**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

000509/2016

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

22/06/16

Vencimento

30/06/16

Valor Orçado

320.000,00

Saldo Anterior

206.336,57

Valor do Empenho

205,90

Saldo Atual

206.130,67

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIEMNTTO DE MATERIAIS DE HIGIENIZACAO E LIMPEZA COMO SEGUE: 01 CX COPO TOTALPLAST 180ML, 01 PCT GUARD P/MESA CREPPIL 20X20 C/ 20 UNIDS, 01 FRD PAPEL HIGIENICO PERSONAL C/64 RL 30 MTS, 05 FRD PAPEL INT BCO 1000 FL IMPEL LUXO E 02 CT SACOS PA LIXO PRETO 0,20 LT C/100UNIDADES CONF PEDIDO NR 230314 ANEXO.	205,90	205,90

Local da Entrega

Valor Liquidado

205,90

Declaramos que os ☐ Serviços Foram Prestados
☐ Materiais Foram Entregues
☐ Obra Executada

Acham-se Conforme Aceito e Recebidos

Autorizo o empenho da(s) despesa(s)
acima discriminada(s).

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:

nome:

Data ____/____/____

Cargo

José Ailton Doca de Araújo
PRESIDENTE**Conselheiro Basso**
CRC 0305029 PR**RECIBO**

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

PLASTILAR COM DE EMB PLASTICAS

RUA OSVALDO CRUZ 1080 / CENTRO

APUCARANA - PR

Tel.: 43 3422-7706

Hora: 16:43

Usuário: BALCA02

Cliente....: 0000090285-CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Orçamento.: 230314

Fone.: 3420 7000

Endereço...: PRACA PRES.KENEDY nº s/n s/n CENTRO

APUCARANA-PR

CNPJ/CPF...: 78.299.815/0001-00

Repres.....: 990000000021-THATIMARA

Dt.: 22/06/2016

Referência	Descrição	Un.	Qtidade	Unitário	Total
17898505140303	COPO TOTALPLAST 180 ML - CX	CX	1,00	63,95	63,95
	GUARD. P/MESA CREPPIL 20X20 C/ 20 UNDS	PCT	1,00	13,00	13,00
0000000261074	PAPEL HIGIENICO PERSONAL C/64 RL - 30MTS.	FRD	1,00	51,55	51,55
7898929099051	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	2,00	7,45	14,90

205,90

CONDICOES DE PAGAMENTO

Título Receber

20/07/2016

205,90

AGRADECEMOS A PREFERENCIA, VOLTE SEMPRE !

MERCADORIA/SERVIÇO RECEBIDO	
DATA <u>22/06/2016</u>	Hrs: <u>17:40</u>
Nome: <u>Luciana</u>	
Cargo: <u>Copista</u>	
<u>Luciana Paes</u> ASSINATURA	



APUCARANA
Câmara Municipal

EMPRESA: PLASTILAR COMÉRCIO DE EMBALAGENS PLÁSTICAS LTDA

PEDIDO DE MATERIAIS DE COPA, COZINHA E LIMPEZA

SERVIDOR SOLICITANTE
Lauciana Paes

DATA PEDIDO:

22/10/2016

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	01	GUARDANAPO DE BOCA PEQUENO	FARDO/FR		R\$ -
5	—	MEXEDOR DE CAFÉ - COLHERINHAS	PACOTE/PCT		R\$ -
6	01	PAPEL HIGIÊNICO PERSONAL	FARDO/FR		R\$ -
7	02	PAPEL TOALHA BANHEIRO FLS BRANCAS	FARDO/FR		R\$ -
8	02	SACOS DE LIXO PEQUENO 20LITROS	CENTO/CL		R\$ -
9	—	SACOS DE LIXO PEQUENO 40LITROS	CENTO/CL		R\$ -
10	—	SACOS DE LIXO GRANDE 100LITROS	CENTO/CL		R\$ -
VALAOR TOTAL POR DOTAÇÃO					R\$ -

José Ailton Deco de Araujo
PROPRIETÁRIO

PLASTILAR COM DE EMB PLASTICAS



RUA OSVALDO CRUZ, 1080
CENTRO
APUCARANA PR
TEL/FAX: 4334227706
CEP: 86800-720

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.011.171
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4116 0679 7815 5500 0178 5500 1000 0111 7110 0005 3000

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 DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160098455395 - 24/06/2016 14:00:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

6360114528

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

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

24/06/2016

ENDEREÇO

PRACA PRES.KENEDY, s/n

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86800-970

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

24/06/2016

MUNICÍPIO

APUCARANA

PHONE/FAX

34207000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:00:45

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
1	10/07/2016	538,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00		0,00		538,40
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	72,42	538,40	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0-Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 27		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 UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
00042961	COPO TOTALPLAST 180 ML - CX	39241000	0102	5102	CX	2,0000	63,950000	127,90						17,20
00028860	SACOS P/LIXO PRETO 0.20 LT C/100 UN	39232190	0102	5102	CT	4,0000	7,450000	29,80						4,01
00028967	SACOS P/LIXO PRETO 100 LT C/100 - REF.	39232190	0102	5102	CT	2,0000	32,050000	64,10						8,62
00041083	PAPEL INT BCO 1000 FL IMPEL - LUXO	48183000	0102	5102	FR	15,0000	12,500000	187,50						25,22
10010812	GUARD. P/MESA CREPPIL 20X20 C/ 20 UNDS	38089429	0102	5102	PCT	2,0000	13,000000	26,00						3,50
00026107	PAPEL HIGIENICO PERSONAL C/64 RL - 30MTS	48181000	0102	5102	FRD	2,0000	51,550000	103,10						13,87

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Observações destinadas ao Fisco:
Val Aprox dos Tributos R\$ 72,42 (13,45096582466578) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

BANCO DO BRASIL | 001-9**00190.00009 01727.326009 10734.981177 7 68510000053840**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento: 10/07/2016	
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5	
Data de Emissão 24/06/2016	Número do Documento 11171	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 24/06/2016	Nosso Número 17273260010734981	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 538,40	(-) Valor do Documento 538,40	
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 10/07/2016, COBRAR MULTA DE R\$ 10,77 APOS 10/07/2016, COBRAR MORA DE R\$ 1,45 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						

**BANCO DO BRASIL | 001-9****00190.00009 01727.326009 10734.981177 7 68510000053840**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento: 10/07/2016	
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5	
Data de Emissão 24/06/2016	Número do Documento 11171	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 24/06/2016	Nosso Número 17273260010734981	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 538,40	(-) Valor do Documento 538,40	
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 10/07/2016, COBRAR MULTA DE R\$ 10,77 APOS 10/07/2016, COBRAR MORA DE R\$ 1,45 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. barra	



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 10734.981177 7 68510000053840

Data do vencimento: 10/07/2016**Nome do banco:** BANCO DO BRASIL S/A**Valor (R\$):** 538,40**Identificação da operação:** PLASTILAR REF JUNHO**Data de débito:** 29/06/2016**Data/hora da operação:** 29/06/2016 14:14:41**Código da operação:** 00463583**Chave de segurança:** 7MACWE69P4GCSZE6**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