

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.915/0001-00

NOTA DE EMPENHO**1ª VIA**

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000528/2016	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Corta 00031
 Desdobramento 3390300102 GASOLINA Corta 00033
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00138 JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS
 Endereço CENTRO CENTRO
 CNPJ/CPF 240.151.489-91 Fone Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
320.000,00	204.462,48	100,00	204.362,48

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO SERVIDOR EFETIVO ACIMA REF REEMBOLSO DE 27,8550 GASOLINA COMUM AO CUSTO UNIT R\$ 3,590 POSTO PETROPARK COM DE COMBUSTIVEIS LTDA NF NR 000.006.301 RELATIVO A DESPESAS CONTRAIDAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 29/06/2016 CF DOC ANEXOS.	100,00	100,00

Local da Entrega	Valor Líquido	100,00
------------------	---------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data ____/____/____	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo	Ordenador de Despesa José Alton Deco de Araujo PRESIDENTE	

RECIBO

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

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



APUCARANA
Câmara Municipal

RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM VIAGEM - ANO 2016

Apucarana (PR), 30 de Junho de 2016.

Luís Carlos Ranzini Santos, (vereador/a OU servidor/a) da **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**, vem perante Vossa Excelência, através desta, solicitar ressarcimento de despesas com viagem realizada, através de nota e cupom fiscais (anexos).

Valor de Ressarcimento de Despesas com Viagem: R\$ R\$ 100,00 (com rems)


Data(s) de Viagem: 29/06/16.

Local/Cidade: Curitiba

Autorização de Solicitação de Diária (cópia) anexa conforme Empenho nº 000512

Declaro estar ciente que recebi a importância descrita acima, mediante apresentação de documentos comprobatórios, os quais deverão ser anexado junto ao empenho, justificando assim o pagamento das despesas contraídas com a viagem, ficando após este, a CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, autorizada a descontar o valor correspondente de meus subsídios ou vencimentos, sob responsabilidade pessoal ou funcional que couber, caso haja dolo o má fé com os comprovantes apresentados.

Atenciosamente.


Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor


JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

AUTORIZADO conforme assinatura: _____

José Airton Deco de Araujo

RECEBEMOS DE PETROPARK COM. DE COMBUSTIVEIS L CNPJ : 78.170.453/0001-53 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NOTA FISCAL 000.006.301
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PETROPARK COM. DE COMBUSTIVEIS L R GENERAL MARIO TOURINHO, 2350 CURITIBA - PR BIGORILHO - CEP: 80740-000 FAX: (41) 3013-6075	DANFE	 4116 0678 1704 5300 0153 5500 1000 0063 0113 5557 5654
	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.006.301 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1	

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA REGISTRADA EM ECF	141160100954099 29/6/2016 12:48:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
1014505039	78.170.453/0001-53

DESTINATÁRIO/REDESTINATE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL		78.299.815/0001-00	29/06/2016
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA			
ENDEREÇO		BAIRO/DISTRITO	CEP
PC JOSE DE OLKIVEIRA ROSA, 25/A		CENTRO	86800-235
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
APUCARANA		PR	ISENTO
FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
(43) 34207000		PR	ISENTO
			HORA DE SAÍDA
			12:48:13

FATURA/DUPLICATA										
FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR		

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por conta	CÓDIGO ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CEP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	L	27,8550	3,590	100,00	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Chaves NFPe vinculadas 41160678170453000153650010000217101000000016 . placa aye2280 km 57049		

**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 / 013 / 00154843-7

Nome destinatário:	JULIO CEZAR RAVAZZI SANTOS
Valor:	R\$ 100,00
Identificação da operação:	JULIO C RAVAZZI SANTOS

Data de débito:	30/06/2016
Data/hora da operação:	30/06/2016 14:46:45

Código da operação:	00299523
Chave de segurança:	N1F5WR9FSWLGWCUV

"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."

20LX - DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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 Dasane 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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000512/2016	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta 00024
 Desdobramento 3390141401 SERVIDORES EFETIVOS Conta 00025
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00138 JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS
 Endereço CENTRO CENTRO
 CNPJ/CPF 240.151.489-91 Fone Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				28/06/16	28/06/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
100.000,00	83.670,00	300,00	83.370,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO SERVIDOR EFETIVO ACIMA REF 01 DIARIA DESTINADA A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 28/06/2016, PARA TRATAR ASSUNTOS CONF DESCRITO EM SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA: "TCE-RECURSO AGRAVO 230988/15 PETICAO 337620/16" ANEXO A ESTE EMPENHO.	300,00	300,00

Local da Entrega	Valor Líquido	300,00
------------------	---------------	--------

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(s). Data ____/____/____	Data ____/____/____
	assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo	 Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo PRESIDENTE

RECIBO

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

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



SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA – ANO 2016

Apucarana (PR), 28 de JUNHO de 2016.

Ricardo Cesar Ranzani Santos (nome completo vereador/a ou servidor/a) da CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, vem perante Vossa Excelência, através desta, solicitar diárias para despesas com hospedagem, alimentação e locomoção urbana, ficando o solicitante responsável por comprová-las através de nota e/ou cupom fiscais.

DESCRIÇÃO DA VIAGEM

Data da Viagem (Ida e Retorno): 29/06/16 Quantidade de Diárias: 01

Destino (Cidade da Viagem): Curitiba PR

Assuntos (objetivos) da para viagem : TCC. RECURSO ANUAL 230988/15
Petição 337620/16

- () TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/EVENTOS E TREINAMENTOS
- () TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/OUTROS OBJETIVOS
- () CURSOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO/PR
- () EVENTOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS DO PARANÁ/PR
- () OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS/PR

Declaro estar ciente de que a importância recebida, não poderá ser aplicada em despesas alheias ao fim a que se destina, obrigando-me ao cumprimento de todas as normas legais que regulam a matéria, conforme Lei Federal nº 4.320/64. Comprometo-me a prestar conta da importância acima, dentro de 05(cinco) dias, contados do retorno da viagem, apresentando para que seja anexado ao empenho de diária, comprovante de despesas com hospedagem, alimentação e locomoção urbana alimentação, fornecido pela empresa utilizada, ficando a CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, autorizada a descontar o valor correspondente de meus subsídios ou vencimentos, sob responsabilidade pessoal ou funcional que couber, caso não apresente nenhum documento que comprove a utilização da Diária.

Atenciosamente.

Ricardo Cesar Ranzani Santos
Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Assinatura Deco

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 512/16

IRMAOS MADALOSSO LTDA
CNPJ: 76.687.656/0001-96 IE:1012107400
AV MANOEL RIBAS,5875 STA FELICIDADE
CURITIBA/PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletronica
para Consumidor Final
Não permite aproveitamento de credito de ICMS

Codigo	Descricao	Qtde	Un	Vl Unit	Vl Total
3	REFEICAO	45,0	2 UN	45,00	90,00
129	LAGUA SEM GAS		2 UN	4,50	9,00

QTD. TOTAL DE ITENS 2
VALOR TOTAL R\$ 99,00
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
CARTAO DE CREDITO 99,00

Informacao dos Tributos Totais Federal R\$ 13,66
Estadual:R\$ 6,30 Municipal:R\$ 0,00
Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)

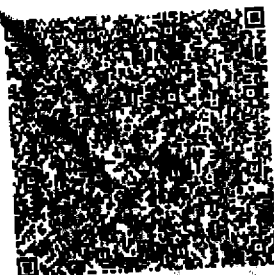
MESA: 30
MDS: 771C5249227D265A9E22FD23608A3CD4

Numero:000014172 Serie:001
Emissao:29/06/2016 13:36:59
Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em
www.fazenda.pr.gov.br

CHAVE DE ACESSO
4116 0576 6876 5600 0196 6500
1000 0141 7210 0014 1726

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO



Protocolo de Autorizacao:141160365427248
29/06/2016 13:37:01

**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 / 013 / 00154843-7

Nome destinatário:	JULIO CEZAR RAVAZZI SANTOS
Valor:	R\$ 300,00
Identificação da operação:	JULIO C RAVAZZI SANTOS

Data de débito:	28/06/2016
Data/hora da operação:	28/06/2016 17:13:55

Código da operação:	00270377
Chave de segurança:	60F9FU1JPEZ5JG7M

"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."

20LX - DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA


José Aírton 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 000513/2016	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta 00024
 Desdobramento 3390141402 SERVIDORES COMISSIONADOS Conta 00026
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

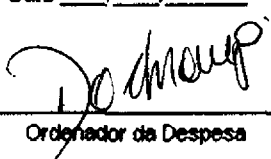
Credor 00475 ANIVALDO RODRIGUES DA SILVA FILHO
 Endereço RUA PARAIBA 09 JARDIM APUCARANA
 CNPJ/CPF 030.831.299-63 Fone _____ Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 28/06/16	Vencimento 28/06/16
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 100.000,00	Saldo Anterior 83.370,00	Valor do Empenho 300,00	Saldo Atual 83.070,00
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO SERVIDOR COMISSIONADO ACIMA REF 01 DIARIA DESTINADA A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 28/06/2016, PARA TRATAR ASSUNTOS CONF DESCRITO EM SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA: "TCE-RECURSO AGRAVO 230988/15 PETICAO 337620/16" ANEXO A ESTE EMPENHO.	300,00	300,00

Local da Entrega	Valor Líquido	300,00
------------------	---------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____	Data ____/____/____
	assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____	 Ordenador da Despesa

RECIBO

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

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



APUCARANA
Câmara Municipal

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA – ANO 2016

Apucarana (PR), 28 de junho de 2016.

Amivaldo R. da Silva Filho, (nome completo vereador/a ou servidor/a) da **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**, vem perante Vossa Excelência, através desta, solicitar diárias para despesas com hospedagem, alimentação e locomoção urbana, ficando o solicitante responsável por comprová-las através de nota e/ou cupom fiscais.

DESCRIÇÃO DA VIAGEM

Data da Viagem (Ida e Retorno): 29/06/16 Quantidade de Diárias: 01

Destino (Cidade da Viagem): Curitiba - PR

Assuntos (objetivos) da para viagem : T.C.E - PR, Recurso agudo 230988/15 e Petição 337620/16.

- () TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/EVENTOS E TREINAMENTOS
() TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/OUTROS OBJETIVOS
() CURSOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO/PR
() EVENTOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS DO PARANÁ/PR
() OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS/PR

Declaro estar ciente de que a importância recebida, não poderá ser aplicada em despesas alheias ao fim a que se destina, obrigando-me ao cumprimento de todas as normas legais que regulam a matéria, conforme Lei Federal nº 4.320/64. Comprometo-me a prestar conta da importância acima, dentro de 05(cinco) dias, contados do retorno da viagem, apresentando para que seja anexado ao empenho de diária, comprovante de despesas com hospedagem, alimentação e locomoção urbana alimentação, fornecido pela empresa utilizada, ficando a CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, autorizada a descontar o valor correspondente de meus subsídios ou vencimentos, sob responsabilidade pessoal ou funcional que couber, caso não apresente nenhum documento que comprove a utilização da Diária.

Atenciosamente.

Amivaldo R. da Silva Filho

Assinatura do Solicitante (Vereador/ Servidor)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Assinatura

Deco Araujo
José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 513/2016

IRMAOS MADALOSSO LTDA
CNPJ: 76.687.656/0001-96 IE:1012107400
AV MANOEL RIBAS,5875 STA FELICIDADE
CURITIBA/PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletronica
para Consumidor Final
NÃO permite aproveitamento de credito de ICMS*

Codigo	Descricao	Qtde	Un	Vi Unit	Vi Total
3	REFEICAO	45,0	2 UN	45,00	90,00
89	GUARANA ANTAR		2 UN	4,50	9,00

QTD. TOTAL DE ITENS 2
VALOR TOTAL R\$ 99,00
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
CARTAO DE DEBITO 99,00

Informacao dos Tributos Totais Federal R\$ 13,66
Estadual:R\$ 6,93 Municipal:R\$ 0,00
Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)

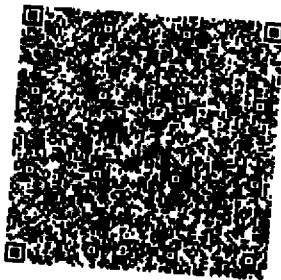
MESA: 16
MD5: 771C5249227D265A9E22FD23608A3CD4

Numero:000014190 Serie:001
Emissao:29/06/2016 14:09:48
Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em
www.fazenda.pr.gov.br

CHAVE DE ACESSO
4116 0676 6876 5600 0196 6500
1000 0141 9010 0014 1902

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO



Protocolo de Autorizacao:141160365526356
29/06/2016 14:09:49

**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 / 001 / 00028491-2

Nome destinatário:	ANIVALDO R SILVA FILHO
Valor:	R\$ 300,00
Identificação da operação:	ANIVALDO R SILVA FILHO

Data de débito:	28/06/2016
Data/hora da operação:	28/06/2016 17:11:02

Código da operação:	00269940
Chave de segurança:	3A6WS58M6KE14NP5

"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."

20LX - DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA


José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE