

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

|                       |                                  |
|-----------------------|----------------------------------|
| <b>Emitente:</b>      | CAMARA MUN VEREADORES FCO BELTRA |
| <b>Conta origem:</b>  | 0601 / 006 . 00000190-9          |
| <b>Conta destino:</b> | 740/8312-7                       |
| <b>Tipo:</b>          | DOC E                            |

|                                    |                                   |
|------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>Banco:</b>                      | 748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A |
| <b>Finalidade:</b>                 | 07-Pagamento a Fornecedores       |
| <b>Nome destinatário:</b>          | IESS E SILVA LTDA                 |
| <b>CPF/CNPJ destinatário:</b>      | 01.724.281/0001-98                |
| <b>Valor a ser transferido:</b>    | R\$ 450,00                        |
| <b>Tarifa de emissão de DOC:</b>   | R\$ 0,00                          |
| <b>Valor total a ser debitado:</b> | R\$ 450,00                        |
| <b>Identificação da operação:</b>  | CAMARA MUN FCO BELTRAO            |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 08/09/2015          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 08/09/2015 08:42:32 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00033193         |
| <b>Chave de segurança:</b> | 2Z0VWC8Y6XJE0L0L |

**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