

**PARANÁ****CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO**

Data: 24/02/2015

N. da Ordem : 44/15

Total

Processo :

N° AF/Ano:

Vencimento : 20/02/2015

## Ordem de Pagamento

CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO

C.N.P.J.: 01.645.691/0001-43

Município: CAMPO MAGRO

Órgão:	01	- LEGISLATIVO MUNICIPAL
Unidade:	01.01	- CAMARA MUNICIPAL
Funcional:	01.031.1001	- AÇÕES LEGISLATIVAS
Projeto/Atividade:	2.001	- MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO LEGISLATIVO
Elemento:	3.3.90.39.00.00.00.00.100001.01.07.00 (0001)	- OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Cód. Detalham.:	0	- Recursos Livres
Recurso:	100001.01.07.00 (0001)	- Recursos Livres

Número do empenho : 43

Valor do empenho : 2.276,98

Valor anulado : 0,00

Total ( A ) : 2.276,98

Pagamentos anteriores : 0,00

Valor da ordem : 2.276,98

Valor Anulado : 0,00

Total ( B ) : 2.276,98

Saldo ( A - B ) : 0,00

Credor: 497 MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.

Endereço: AV DAS NACOES UNIDAS,11.711 - ANDAR 21

Cidade: São Paulo

UF: SP

C.N.P.J.: 61.074.175/0001-38

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

## Especificação:

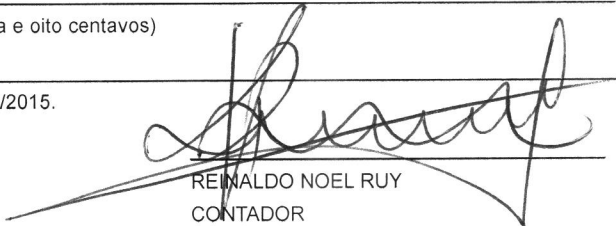
IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA AO ACIMA PARA PAGAMENTO DE SEGURO DO AUTOMÓVEL FIESTA

Fonte de recursos : Ordinário

Total geral : 2.276,98

Fica autorizado o pagamento de 2.276,98 (dois mil duzentos e setenta e seis reais e noventa e oito centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 24/02/2015.


  
REINALDO NOEL RUY  
CONTADOR

## Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar : 2.276,98

## Recursos:

Conta Banco

Núm.Docto.

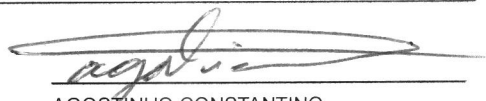
Valor

19115 CONTA MOVIMENTO - 7-3

171945

2.276,98

Ordem de pagamento : Em 24/02/2015 pague-se a importância acima processada


  
AGOSTINHO CONSTANTINO  
PRESIDENTE

Recibo : Em 24/02/2015 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

**PARANÁ**  
**CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO**

Nota de Empenho

CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO  
C.N.P.J.: 01.645.691/0001-43  
Município: CAMPO MAGRO

Data: 20/02/2015  
Nº do empenho : 43/15  
Ordinário  
Processo :

Órgão: 01 - LEGISLATIVO MUNICIPAL  
Unidade: 01.01 - CAMARA MUNICIPAL  
Funcional: 01.031.1001 - AÇÕES LEGISLATIVAS  
Projeto/Atividade: 2.001 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO LEGISLATIVO  
Elemento: 3.3.90.39.00.00.00.00.100001.01.07.00 (0001) - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000010

Dotação Inicial: 220.000,00  
Suplementações: 0,00  
Anulações: 0,00  
Total ( A ) : 220.000,00

Empenhos anteriores : 8.323,88  
Valor do empenho : 2.276,98  
Valor Anulado: 0,00  
Total ( B ) : 10.600,86  
Saldo ( A - B ) : 209.399,14

Credor: 497 MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.

Endereço: AV DAS NACOES UNIDAS,11.711 - ANDAR 21

C.N.P.J.: 61.074.175/0001-38

Banco:

Cidade: São Paulo

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

Conta Corrente:

UF: SP

Fone:

Fax:

Especificação: 1

IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA AO ACIMA PARA PAGAMENTO DE SEGURO DO AUTOMÓVEL FIESTA

Fonte de recursos : Ordinário

Total geral : 2.276,98

Fica empenhada a importância de 2.276,98 (dois mil duzentos e setenta e seis reais e noventa e oito centavos)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

Contrato :

Número :

Data :

Data :

Data :

Encarregado do serviço

Credor

AGOSTINHO CONSTANTINO  
PRESIDENTE

REINALDO NOEL RUY  
CONTADOR

**Liquidação**

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

**PARANÁ**  
**CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO**

Nota de Liquidação

CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO  
C.N.P.J.: 01.645.691/0001-43  
Município: CAMPO MAGRO

Data: 23/02/2015  
Nº da Liquidação: **46/15**  
Ordinário  
Processo :

Órgão: 01 - LEGISLATIVO MUNICIPAL  
Unidade: 01.01 - CAMARA MUNICIPAL  
Funcional: 01.031.1001 - AÇÕES LEGISLATIVAS  
Projeto/Atividade: 2.001 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO LEGISLATIVO  
Elemento: 3.3.90.39.00.00.00.00.100001.01.07.00 (0001) - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000010

Número do empenho :	43/15	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	2.276,98	Valor da liquidação:	2.276,98
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	2.276,98	Total (B):	2.276,98
		Saldo (A - B):	0,00

Credor: **497 MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.**  
Endereço: AV DAS NACOES UNIDAS,11.711 - ANDAR 21 Cidade: São Paulo  
C.N.P.J.: 61-074-175/0001-38 Inscr.Est./Ident.Prof.: UF: SP

Especificação: 1

IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA AO ACIMA PARA PAGAMENTO DE SEGURO DO AUTOMÓVEL FIESTA

Fonte de recursos: Ordinário Total geral : 2.276,98

Liquidação:

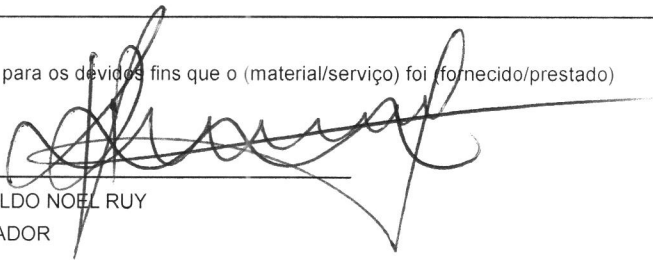
Fica liquidada a importância de 2.276,98 (dois mil duzentos e setenta e seis reais e noventa e oito centavos)

Fundamento legal : Data :

Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços Número : Data :  
Contrato : Data :

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi fornecido/prestado Data : 23/02/2015

Responsável

  
REINALDO NOEL RUY  
CONTADOR



5010 0002276 9801150 1524000 2152302 1595



0991 0228023 0215016 4569100 0143103 920900 79



GRO CAMARA MUNICIPAL 0100001

**posta deverá ser entregue na sua sucursal até o dia 04/03/2015 às 17:30 hs.****PFRE**  
ROS**Proposta de Seguro Automais On-Line - 215**

4.175/0001-38

Versão de cálculo: 1701501.-1

guro

Vigência: das 24 horas do dia 23/02/2015 até às 24 horas do dia 23/02/2016

1413839209910228

Data da Proposta: 23/02/2015

Tipo Cálculo: Anual

e: Kit Convencional

**gurado / Correspondência**

gurado: CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL

Tipo Pessoa: Jurídica CPF/CGC: 01.645.691/0001-43

eandrei.czuk@yahoo.com

(41) - 36771253

Tel. Res.: (41) - 36771253

Tel. Com.:

Tel. Outros:

idência: BRASIL

rior Relacionamento: 000 - Não Informado

Atividade Econômica: Administração pública em  
geral

UA SILVESTRE JAREK

Nº: 120

Compl: CAMARA MUNICIPAL

GRO

Cidade: CAMPO MAGRO

UF: PR

CEP: 83535000

ítulo

Nro.Item: 1



3D8439629 5X55HZ01463

44; 52 FD214732 FORD - FIESTA HATCH (Kinetic) 1.6 8v(Flex) A/G 4p

ção / Ano Modelo: 2012 / 2013 0Km: Não Odômetro: 0 Chassi Remarcado: Não

a Fiscal: 0,00

geiros: 5

f55p8d8439629

Placa: AWI0466

Renavam: 501393145

te Propriedade: CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL Alienação a favor:

Nro. Nota Fiscal.:

gem:

: Seguro Novo

Renova Próprio Corretor: Não

Classe de Bônus: 0

tar Clientes/Fomecedores

Categoria Tarifária: 10 - Passeio Nacional

o Imposto: 3 - ICMS e IPI

: Valor de Mercado Referenciado

Fator de Ajuste: 75%

eferência: FIPE (www.fipec.org.br) (003286-7)

Tabela Substituta: Molicar - Revista do Carro

segurado é o mesmo da apólice anterior a ser renovada ? Não

0

so Susep 15414.100326/2004-83

SubProduto: Automais On-Line

RÉVIA OBRIGATÓRIA (NOVO PROCESSO) - NR. SOLICITAÇÃO: 5X55HZ01

via deve ser realizada até 5 dias contados antes ou até 5 dias contados depois da data de transmissão desta

**de Avaliação de Risco**

Placa onde o veículo pemoita: - 83535-000 Cidade: CAMPO MAGRO UF: PR  
 O veículo possui dispositivo anti-furto, rastreador, bloqueador ou localizador instalado e ativado?: 1 - Sim  
 Anti-Furto Comum: 11 - OUTROS  
 Segurado com o Proprietário Legal do Veículo: 10 - Próprio; proprietário ou sócio  
 Alienado ou com Leasing: 2 - Não

	Lim. Máx. Inden. - R\$	Prêmio - R\$
Valor de Mercado		1.389,41
Materiais	80.000,00	500,94
Corporais	60.000,00	234,01
Transportados	Gratuita	0,00
Morais / Estéticos	5.000,00	6,28
por Ocupante )	Não Contratada	0,00
ez (por Ocupante)	Não Contratada	0,00
os	Não Contratada	0,00
to Mais 250 km	Gratuita	0,00
Reboque ilimitado	Contratada	146,34

**Valor - R\$**  
 Valor total: 4.366,00

**Veículo**  
 TRICOS , TRAVAS ELÉTRICAS , DIREÇÃO HIDRÁULICA , AR CONDICIONADO

000000212091701501-03099999 Desconto Promocional: 0% Nº da Cobertura Provisória:

Condutor: pessoa indicada na proposta como tal, devidamente habilitada, cujas características determinam o cálculo que utiliza o veículo segurado 3 (três) ou mais dias por semana. Caso existam mais de um condutor nesta proposta, o Condutor Principal definido sempre o de menor idade.  
 Condutor eventual: pessoa habilitada menor de 26 anos indicada na proposta de seguro, que residindo com o Segurado e/ou filho(s) ou funcionários (s), habilitado (s) e menor (es) de 26 anos que possa (m) utilizar o veículo segurado no máximo 2 (dois) dias na semana.

Local: É a utilização do veículo, no mínimo, dois dias da semana, para visitar clientes e/ou fornecedores ou prestar serviços e/ou utilizados no transporte remunerado de pessoas e/ou carga ou transporte/entrega de mercadorias, com ou sem o veículo logotipados ou com pintura especial de empresa.

Estacionamento: é o local fechado, coberto ou não, que tenha portão ou grade para acesso, não sendo necessário estar ligado ao domicílio ou local de trabalho. Admite-se ainda como garagem/estacionamento condomínios ou locais que mantenham no seu acesso vigilância permanente.

Observação: Caso seja identificadas informações incorretas no questionário de perfil, deverá solicitar imediatamente ao seu corretor a correção dos dados.

REVIA: A proposta tem validade de 05 (cinco) dias corridos e deve ser realizada até 5 dias contados antes ou até 5 dias contados após a data de transmissão desta proposta.

A proposta não caracteriza cobertura provisória para o veículo e sim um instrumento para a Seguradora avaliar a aceitação do risco.

Modalidades ao Segurado as modalidades de indenização: Valor de Mercado Referenciado e Valor Determinado, tendo preferência pela modalidade Valor de Mercado Referenciado.

Condição competitiva: Valor: 0

Encargos:	Custo:	IOF:	Prêmio Total:
0,00	0,00	0,00	2.276,98

**Pagamento**  
 Pagamento: Código do Plano: 1 - 1 FCA Valor da Primeira: 2.276,98  
 Pactuada: 0,00 Valor das Demais: 0,00  
 Nº de Atendimento: 01645691026712280 Gestor: 0011912

Protocolo nº 2172 7773  
 Local e data Campo Magro 24/03/14 17:20  
 Hora  
 Em caso de vistoria frustrada entrar em conta em 15 dias úteis  
 RS (51) 3393.0600 - PR (41) 3091.9292

Veículo vistoriado sem avarias  
 Veículo vistoriado com avarias (procure seu corretor)

Veículo conduzido pelo proponente  
 SIM  NÃO

Veículo Placa Ficta DWI. 0466

Assinatura do Vistoriador Dan Amor

**SUIT**  
 VISTORIA

TC ARTES GRÁFICAS: 3341.3187

**BENEFÍCIOS E SERVIÇOS MAPFRE SEGUROS**

**Contratando o seguro de automóvel da MAPFRE Seguros, você terá diversos serviços e benefícios. Veja, a seguir, alguns deles:**

**SELO DE QUALIDADE**

Indenização, em até 5 dias úteis, em caso de sinistro de indenização integral, após entrega de toda documentação solicitada, livre e desembaraçada de ônus, dívida ou pendência financeira ou devolução do prêmio pago, deduzido dos impostos.

**P.A.R.E.**

Posto de atendimento rápido especializado. Exclusiva estrutura automotiva, que presta serviços de prevenção de acidentes para o Segurado, o terceiro e para toda a comunidade. Neste espaço é possível realizar vistoria prévia, aviso de sinistro e liberação do carro reserva para o Segurado (em caso de colisão de pequeno ou médio porte).

**CARRO RESERVA**

Quando for contratada esta cobertura, o Segurado terá direito de utilizá-la caso ele seja terceiro em outra Seguradora. Além disso, o seguro contratado para o veículo segurado é estendido para o carro reserva.

**DANOS CAUSADOS EXCLUSIVAMENTE À PINTURA**

Cobertura para danos causados exclusivamente à pintura (deduzindo-se a franquia).

**AUTOMAIS CASA**

O segurado, pessoa física, que contratar o seguro de automóvel da MAPFRE, ganha assistência para sua residência. A assistência garante mão de obra para os seguintes serviços: Hidráulica, elétrica, desentupimento, chaveiro, quebra galho e serviço de conexão telefônica.

**AUTOGLASS**

Serviços gratuitos para veículo de passeio: regulagem de faróis, cristalização dos vidros; lubrificação das canaletas, instalação de aparelhos de CD player e alto-falantes adquiridos nas lojas da Autoglass.

- Leia sempre as Condições Gerais do Automóvel, disponíveis no site [www.mapfre.com.br](http://www.mapfre.com.br). Nelas estão descritas os direitos e deveres das partes deste contrato de seguro e, em caso de dúvida consulte seu Corretor de Seguros.
- Valores expressos em reais.
- A quantidade de parcelas poderá variar conforme data de pagamento escolhida na efetivação do seguro e término de vigência da apólice.
- Processo SUSEP nº 15414.100326/2004-83
- O registro desse plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização.
- As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à SUSEP, poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta.
- O Segurado poderá consultar a situação cadastral de seu Corretor de seguros no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br). Devem ser informadas as seguintes informações do Corretor: Nome completo, CNPJ ou CPF e registro dele na SUSEP.

Ouvidoria  
0800 775 1079  
0800 962 7373 Deficiente auditivo ou de fala  
De segunda-feira à sexta-feira, das 8:00h às 18:00h (exceto feriados)

Declaro que todas as informações prestadas nesta proposta de seguro estão corretas, são verdadeiras e completas. Tenho conhecimento de que as perguntas formuladas neste documento são determinantes para aceitação e precificação do risco. Assumo total responsabilidade por elas, pois estou ciente de que inexatidões ou omissões acarretam a perda de cobertura, conforme art. 766 do Código Civil Brasileiro. Comprometo-me a comunicar, imediatamente, por escrito, à Seguradora, qualquer alteração que ocorra nas condições estabelecidas neste contrato de seguro no decorrer da vigência da apólice. Declaro ainda que tomei conhecimento prévio das Condições Gerais que regem o contrato de seguro de automóvel; que a Seguradora incluirá, tanto meus dados quanto os dados do veículo e ainda a existência de eventuais sinistros em banco de dados para serem utilizados em análise de risco e liquidação de processo de sinistro.

Estou ciente de que o pagamento antecipado do prêmio não garante a aceitação do risco, bem como que a vistoria prévia não caracteriza cobertura provisória para o veículo, pois o risco ora proposto será aceito apenas se estiver de acordo com as regras de aceitação da Seguradora.

Tenho ciência de que para análise deste risco a proposta de seguro deve ser transmitida para Seguradora até o vencimento da apólice anterior ou dentro do prazo de validade da vistoria prévia, que deve ser realizada (quando solicitada) até 5 dias antes ou até 5 dias depois da data de transmissão desta proposta e que é facultado à Seguradora, dentro do prazo de 15 (quinze) dias, contados da transmissão eletrônica deste documento, manifestar-se sobre a aceitação ou não desta proposta e que a cobertura do seguro se inicia após a aceitação do risco.

Declaro ainda que estou ciente de que o não pagamento da primeira parcela do seguro ou do prêmio à vista, até seu vencimento, bem como a falta de realização da vistoria prévia (quando necessária) ou a falta de instalação de equipamento de segurança (quando obrigatório) até a data do agendamento, por culpa do Segurado, são alguns dos motivos impeditivos para a aceitação do risco e consequente emissão da apólice.

Estou ciente de que, em caso de recusa do risco, o prêmio pago antecipadamente para garantir o prêmio da época da proposta de seguro, será devolvido por meio de cheque nominal ao proponente.

Autorizo a Seguradora, em caso de aceitação do risco, a emitir a apólice/endorso de seguro e me enviar boleto de pagamento para quitação do prêmio (preço), à vista ou parcela do seguro, não tendo eu optado por outra forma de pagamento.

Tenho ciência de que poderei receber eletronicamente, em forma de uma página pessoal da web, os documentos do seguro.

E, caso eu não tenha acesso a Internet, entrarei em contato com a Central de Relacionamento da Seguradora, por meio do telefone divulgado no meu Cartão de Seguro ou com meu Corretor de Seguros para solicitar o documento impresso.

- Não haverá qualquer indenização pelo presente contrato de seguro, caso o condutor do veículo no momento do sinistro, for diferente do Segurado/Principal Condutor, definido nas condições particulares da apólice

Declaro que todas as informações prestadas neste documento são verdadeiras, assumindo total responsabilidade pela sua exatidão.

Declaro ainda que, tenho ciência de que as respostas dadas neste documento são determinantes para o cálculo do prêmio do seguro e possível aceitação do risco, além de ter tomado, neste ato, conhecimento das Condições Gerais que regem o contrato de seguro, autorizando a Seguradora a emitir a apólice em caso de aceitação do risco e que, em caso de sinistro, discordando do valor a ser indenizado, poderá ser aplicada a cláusula de arbitragem discriminada nas Condições Gerais para solução da controvérsia.

- Apólice com isenção de IOF por se tratar de Órgão Público

#### Dados da Seguradora:

Nome: MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A CNPJ: 61.074.175/0001-38 Código SUSEP: 6238

Endereço completo: Av. das Nações Unidas, 11711, Brooklin, SAO PAULO, SP, 04578-000

#### Dados da Sucursal:

Código e nome da Sucursal: 20 CURITIBA

CNPJ: 61.074.175/0006-42

Endereço completo: RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 2357, CURITIBA, PR, 80050980

#### Dados do Corretor:

Código interno e nome: 39209 S.E. KUBASKI CORRETORA DE SEG

CPF/CNPJ: 40.214.686/0001-38

Código SUSEP: 00000100549517

Telefone: 0041 3328-1229

Endereço completo: R JOAO IVANOSKI, 245, TINGUI, CURITIBA, PR, 82600210

23/02/2015

Assinatura do Segurado

Assinatura do Corretor

Codificação Mapfre 3920931413839209910228

0525252-1

SR. CORRETOR, FAVOR ANEXAR ESTA PARTE NA PROPOSTA (VIA SEGURADORA) ANTES DA QUITAÇÃO

Produto: Automais On-Line

NR. PROPOSTA (LOCAL): 31413839209910228

NR. PROPOSTA SERVER:

VIGÊNCIA: 23/02/2015 a 23/02/2016

SEGURADO: CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL

CPF/CNPJ: 01.645.691/0001-43

NR FCA: 01645691026712280

VALOR (R\$): 2.276,98

VENCIMENTO: 28/02/2015

CORRETOR: 39209 - S.E. KUBASKI CORRETORA DE SEG

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/02/2015 11:01:12

**MAPFRE**

**001-9**

**Recibo do Pagador**

Local de Pagamento					Vencimento
Até o vencimento pagável em qualquer banco.					28/02/2015
Beneficiário					Agência Código Beneficiário
MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A. - 61.074.175/0001-38					1912-7/105521-6
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
23/02/2015	01645691026712280	AS	N	23/02/2015	01645691026712280
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	18-019	R\$			2.276,98
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
APÓS O VENCIMENTO NÃO SERÁ ACEITO O PAGAMENTO EM AGÊNCIA BANCÁRIA;					0,00
A PARCELA DO SEGURO NÃO SERÁ QUITADA ATRAVÉS DE DOC OU DEPÓSITO;					(-) Outras Deduções
SR. CAIXA, NÃO RECEBER ESTE DOCUMENTO SE O MESMO APRESENTAR RASURA E/OU					0,00
SE O VALOR ESTIVER GRAFADO A MÃO;					(+) Mora / Multa
ESTA FICHA DE COMPENSAÇÃO PODERÁ SER UTILIZADA SOMENTE PARA O PAGAMENTO					0,00
DA PROPOSTA NÚMERO: 31413839209910228.					(+) Outros Acréscimos

0,00

Valor Cobrado

2.276,98

Pagador

CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL

RUA SILVESTRE JAREK, 120 CAMARA MUNICIPAL

CEP: 83535-000

CAMPO MAGRO - PR

CNPJ/CPF : 01.645.691/0001-43

Autenticação Mecânica

**MAPFRE | 001-9 | 00194.58819 00164.569105 26712.280218 9 63530000227698**

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco.					Vencimento 28/02/2015
Beneficiário <b>MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A. - 61.074.175/0001-38</b>					Agência Código Beneficiário 1912-7/105521-6
Data do Documento 23/02/2015	Número do Documento 01645691026712280	Espécic Doc. AS	Accite N	Data Processamento 23/02/2015	Nosso Número 01645691026712280
Uso do Banco	Carteira 18-019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 2.276,98
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS O VENCIMENTO NÃO SERÁ ACEITO O PAGAMENTO EM AGÊNCIA BANCÁRIA; A PARCELA DO SEGURO NÃO SERÁ QUITADA ATRAVÉS DE DOC OU DEPÓSITO; SR. CAIXA, NÃO RECEBER ESTE DOCUMENTO SE O MESMO APRESENTAR RASURA E/OU SE O VALOR ESTIVER GRAFADO A MÃO; ESTA FICHA DE COMPENSAÇÃO PODERÁ SER UTILIZADA SOMENTE PARA O PAGAMENTO DA PROPOSTA NÚMERO: 31413839209910228.					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções 0,00
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos 0,00
					Valor Cobrado 2.276,98

Pagador

CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL

RUA SILVESTRE JAREK, 120 CAMARA MUNICIPAL

CEP: 83535-000

CAMPO MAGRO - PR

CNPJ/CPF : 01.645.691/0001-43

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação





**CAIXA**
[a CAIXA](#) | [atendimento](#) | [download](#) | [mapa do site](#) | [segurança](#) | [imprensa](#)

 Navegue pela CAIXA
 ▼

SALDOS

| EXTRATOS

| MOVIMENTO DIÁRIO D/C

| INVESTIMENTOS

TRANSFERÊNCIAS

| PAGAMENTOS

| CONSULTAS

| UTILITÁRIOS

[Meu Perfil](#) | [Novo Acesso](#) | [Sair](#)

## Consultas

### ::Comprovantes

**Processados com sucesso**                      1

**Processados com erro**                              0

Processados com Exito

## Comprovante de Pagamento de Bloqueto via GovConta Caixa

<b>Nome:</b>	CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL
<b>Conta Debitada:</b>	4538/006/00000007-3

<b>Bloqueto - Dados do Pagamento</b>				
<b>Representação Numérica do Código de Barras:</b>				
0019458819	00164569105	26712280218	9	63530000227698

<b>Data do Vencimento:</b>	28/02/2015
<b>Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Valor (R\$):</b>	2.276,98

<b>Data de Débito:</b>	24/02/2015
<b>Data da Operação:</b>	24/02/2015
<b>Código da Operação:</b>	00171945
<b>Chave de Segurança:</b>	2PFHS0H1UXG65QC3

<b>CPFs Autorizadores:</b>
462.291.539-20
869.483.229-91

### Operação realizada com sucesso.

Para imprimir o comprovante, utilize a opção de impressão do seu browser.

[Sua Segurança](#)
**RETORNAR**

Help Desk CAIXA (Informações Técnicas): 0800 726 0104