



## 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> | 1494/13000887-3                  |
| <b>Tipo:</b>          | DOC E                            |

|                                    |                              |
|------------------------------------|------------------------------|
| <b>Banco:</b>                      | 033-BANCO SANTANDER S.A.     |
| <b>Finalidade:</b>                 | 01-Crédito em Conta Corrente |
| <b>Nome destinatário:</b>          | HE SOLUCOES EM AGUA LTDA     |
| <b>CPF/CNPJ destinatário:</b>      | 18.192.236/0001-32           |
| <b>Valor a ser transferido:</b>    | R\$ 182,00                   |
| <b>Tarifa de emissão de DOC:</b>   | R\$ 0,00                     |
| <b>Valor total a ser debitado:</b> | R\$ 182,00                   |
| <b>Identificação da operação:</b>  | CAMARA MUN FCO BELTRAO       |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 18/08/2016          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 18/08/2016 09:02:41 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00004866         |
| <b>Chave de segurança:</b> | PE1J89L00RFAST3G |

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104