

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-----------------------|-----------------------------|
| Emitente: | MEDIANEIRA CAMARA MUNICIPAL |
| Conta origem: | 0956 / 006 / 00000169-1 |
| Conta destino: | 0956 / 001 / 00022486-0 |

| | |
|-----------------------------------|---------------------------|
| Nome destinatário: | NELSON DE OLIVEIRA |
| Valor: | R\$ 260,96 |
| Identificação da operação: | RESSARCIMENTO NELSON OLIV |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 07/11/2014 |
| Data/hora da operação: | 07/11/2014 15:09:32 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00439820 |
| Chave de segurança: | AHFYW9K4PC1WLHCZ |

"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."

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO.O CREDITO NA CONTA DE DESTINO SERA EFETUADO APOS O PROCESSAMENTO DA TRANSACAO

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

CÂMARA MUNICIPAL DE MEDIANEIRA
ATESTO N. _____
Na forma do art. 73 da Lei 8.666/93 o
Recebimento do material e/ou serviço,
Prestado/fornecido nas condições
Estabelecidas.
Resp. recebimento - Port. n. 02/2013
 Jones Silveira dos Santos
 Fernanda de Lima da Silva
 Beatriz Liesch

Data 07/11/14 Ass: Fernanda de Lima

1) O passageiro deverá apresentar-se para o embarque munido do bilhete de passagem, do documento de identidade (Cartão, Cédula de Identidade, Carteira de Trabalho ou Título de Eleitor) e a Ficha de Identificação, devidamente preenchida, sob pena de ser impedido de embarcar.

2) Nenhuma criança de até doze anos incompletos poderá viajar para fora da Comarca onde reside desacompanhada dos pais ou responsável, sem expressa autorização da Justiça da Infância e da Juventude, exceto para os casos previstos nos parágrafos 1º e 2º do Artigo 5º da n.c. 498.

3) O motorista ou preposto da empresa, para tal fim designado deverá, no momento do embarque coletar as informações precisadas nesta ficha com o bilhete de passagem e o documento de identidade, complementando ou corrigindo o que for necessário.

4) Em caso de existência da viagem, o passageiro terá que se manifestar com antecedência mínima de 3 horas em relação ao horário de partida para devolução da importância paga ou revalidação da passagem para outro dia e horário, de acordo com artigo 69 do Decreto nº 2521/98.

CATARINENSE

Jardim Botânico - CEP 55090-095 - Curitiba - PR
 CNPJ: 82.647.584/0004-68 - Inscr. Estadual: 911.72292-50
 www.catarinense.net - Call Center: 0800 470 470

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------|
| BILHETE DE PASSAGEM RODOVIÁRIO SÉRIE D-20 1ª VIA - PASSAGEIRO | GUARDE ESTE BILHETE PARA FISCALIZAÇÃO | Nº DE CONTROLE 619210 |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------|

PR 116.69 - SULFORIS S/A RD. E COIL - RUA ANFÍLOLIO NUNES FRES, 3050 - BELA VISTA - CASPAR - SC - CEP 82110-000 - CEP J 71.211.653/0001-05
 RSC. EST. 232.718/32 - SÉRIE D-20 - 300.0002 - NÚM. 500.001 A 800.000 - ANPPRO 57027802-09 - 062014

| | | | | | |
|------------------------|---------------------------|--------------------------------------|----------|------------|------------|
| DE: CURITIBA | | PARA: CURITIBA | | Nº BILHETE | |
| DATA EMBARQUE | DIA DA SEM. | HORARIO EMBARQUE | POLTRONA | PLATAFORMA | Nº INTERNO |
| TARIFA | TAXA EMBARQUE | PEDÁGIO | SEGURO | TOTAL PAGO | |
| FORMA PAGAMENTO | DATA EMISSÃO | AGÊNCIA | AGENTE | SERVIÇO | |
| LINHA | | | PREFIXO | | |
| DATA ORIGINAL DA VENDA | BILHETE ORIGINAL DA VENDA | FORMA DE PAGAMENTO ORIGINAL DA VENDA | | | |

Classificação: UNIV. NOME

Cart: _____ Aut: _____ Cvt: _____

Trans: _____ Titulo: _____ Fdv: _____

Parcela: _____ Valor Pag. Cartão: _____

LEI Nº 12.741/2012 TRIBUTOS INCIDENTES - R\$ 19,38

| | | | | | |
|----------------------------|----------------|----------------------|------------|---------------|---------|
| CATARINENSE | | COMPROVANTE EMBARQUE | | Nº CONTROLE | |
| 1ª VIA - MOTORISTA | | SÉRIE D-20 | | 619210 | |
| DE: CURITIBA | PARA: CURITIBA | Nº INTERNO | | | |
| DATA EMBARQUE | HORA EMBARQUE | POLTRONA | TOTAL PAGO | AGÊNCIA | EMISSOR |
| 04/11/14 | 22:30 | 11 | 173,00 | 80772 | 8372 |
| LINHA | | | PREFIXO | | |
| CURITIBA / RUA DO TUPACATI | | | 3003300 | | |

| | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|----------------|----------------|--|
| FICHA DE IDENTIFICAÇÃO - PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO CATARINENSE | | | | | |
| Nº CONTROLE 619210 | | DE: CURITIBA | | PARA: CURITIBA | |
| DATA EMBARQUE | HORA EMBARQUE | POLTRONA | SERVIÇO | | |
| 4/11/2014 | 22:30 | 11 | 9418 | | |
| NOME PASSAGEIRO | | | | | |
| Nº DOCUMENTO | | ÓRGÃO | (DDD) TELEFONE | | |
| CIDADE / ESTADO / ENDEREÇO | | | | | |



SULFORMS www.sulforms.com.br SC.01.38.4778.15-4

nelson

CATARINENSE

AUTO VIAÇÃO CATARINENSE LTDA.
 Av. Pres. Afonso Camargo, 330
 Jardim Botânico - CEP 83060-090 - Curitiba - PR
 CNPJ: 82.647.884/0004-88 - Inscr. Estadual: 101.72599-60
 www.catarinense.net - Call Center: 0800 470 470

BILHETE DE PASSAGEM RODOVIÁRIO
 SÉRIE D-20
 1ª VIA - PASSAGEIRO

GUARDE ESTE BILHETE
 PARA FISCALIZAÇÃO

Nº DE CONTROLE
619211

PN VIAGS - SULFORZES SA IND. E COM. - RUA ARIFLODO MURES PIRES, 2650 - BELA VISTA - GASPAR - SC - CEP 83110-000 - CNPJ 73.321.655/0001-35
 INSC. EST. 252.713.530 - SÉRIE D-20 - 30.0002 - RUA SOD.001 A 833.530 - ADEPRV 5703762-03 - 052314

| | | | | | |
|-------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|------------------|--------------------|--------------------|
| DE: DEBITRA | | PARA: NEVAETRA | | Nº BILHETE: 619211 | |
| DATA EMBARQUE: 07/11/14 | DIA DA SEM: 05V | HORÁRIO EMBARQUE: 19:15 | POLTRONA: 11 | PLATAFORMA: U | Nº INTERNO: 203150 |
| TARIFA: 120,29 | TAXA EMBARQUE: 4,54 | PEDÁGIO: 4,91 | SEGURO: 3,35 | TOTAL PAGO: 133,09 | |
| FORMA PAGAMENTO: Dinheiro | DATA EMISSÃO: 07/11/14 | AGÊNCIA: 8177 | AGENTE: 6772 | SERVIÇO: 6409 | |
| LINHA: DEBITRA / R07 DO TRVW1 | | | PREFIXO: FINEIRA | | |
| DATA ORIGINAL DA VENDA: | BILHETE ORIGINAL DA VENDA: | FORMA DE PAGAMENTO ORIGINAL DA VENDA: | | | |

Classes: DMV, ARMC

Out.Vendedor: NERYAL

Carta: DMV

Trans: F11AL: F11V:

Parcela Valor Pag. Cartões

LEI Nº 12.741/2012 TRIBUTOS INCIDENTES=R\$ 19,76

CATARINENSE COMPROVANTE EMBARQUE Nº CONTROLE 619211

1ª VIA - MOTORISTA SÉRIE D-20

| | | | | | |
|-------------------------------|----------------------|----------------|--------------------|-------------------|---------------|
| DE: DEBITRA | | PARA: NEVAETRA | | Nº INTERNO: 74155 | |
| DATA EMBARQUE: 07/11/14 | HORA EMBARQUE: 19:15 | POLTRONA: 11 | TOTAL PAGO: 120,76 | AGÊNCIA: 8177 | EMISSOR: 6772 |
| LINHA: DEBITRA / R07 DO TRVW1 | | | PREFIXO: FINEIRA | | |

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO - PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO CATARINENSE

| | | | |
|-----------------------------|----------------------|---------------|-----------------|
| Nº CONTROLE: 619211 | DE: DEBITRA | PARA: FINEIRA | |
| DATA EMBARQUE: 7/11/2014 | HORA EMBARQUE: 19:15 | POLTRONA: 11 | SERVIÇO: 7420 |
| NOME PASSAGEIRO: NELSON | | | |
| Nº DOCUMENTO: | | ÓRGÃO: | (DDD) TELEFONE: |
| CIDADE / ESTADO / ENDEREÇO: | | | |



SULFORMS www.sulforms.com.br BC 01.58.4076.15-A

nelson