



LAR SÃO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CÉSAR

Fundado em 22 de janeiro de 1933

Obra Unida a Sociedade de São Vicente de Paulo

RUA JUVENAL COIMBRA, 785 – CENTRO – CERQUEIRA CÉSAR – SP
FONE (14) 3714-1333 - CEP 18.760-039 - CNPJ – 45.434.925/0001-89 - e-mail: larsaovicentedecc@hotmail.com

Cerqueira César, 01 de junho de 2021.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUAS DE SANTA BÁRBARA

Rua Francisco Dias Batista, 64 - Centro

Águas de Santa Bárbara - SP, CEP: 18770-000.

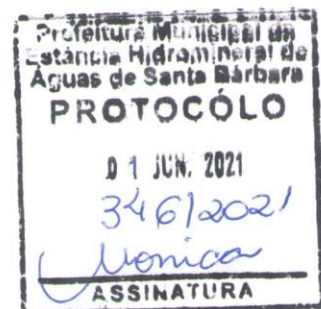
SENHOR PREFEITO,

Pelo presente encaminhamos a Vossa Excelência a documentação necessária para prestação de contas referente ao mês de maio de 2021.

Sendo o que temos para o momento e sempre a disposição, apresentamos nossos protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

Clóvis Fragoso
Presidente





LAR SÃO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CÉSAR

Fundado em 22 de janeiro de 1933

Obra Unida a Sociedade de São Vicente de Paulo

RUA JUVENAL COIMBRA, 785 – CENTRO – CERQUEIRA CÉSAR – SP

FONE (14) 3714-1333 - CEP 18.760-039 - CNPJ – 45.434.925/0001-89 - e-mail: larsaovicentedecc@hotmail.com

ANEXO RP-17 REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: Prefeitura Municipal de Águas de Santa Bárbara

CONVENIADA: Lar São Vicente de Paulo de Cerqueira César

CNPJ: 45.434.925/0001-89

ENDEREÇO E CEP: Rua Juvenal Coimbra, 785, Centro, Cerqueira César/SP, CEP: 18.760-039

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: Clóvis Fragoso

CPF: 835.277.708-44

OBJETO DE FOMENTO: Prestação de Assistência Integral aos Idosos

EXERCÍCIO: 05/2021

ORIGEM DOS RECURSOS: Municipal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº 07/2021	24/02/2021	01/01/2021 A 31/12/2021	38.400,00
Aditamento nº			
Aditamento nº			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
03/05/2021	3.840,00	06/05/2021	000001	3.840,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				3.313,56
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				3.840,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				7.153,56
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				7.153,56

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) do LAR SÃO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CÉSAR, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de 05/2021 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



LAR SÃO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CÉSAR

Fundado em 22 de janeiro de 1933

Obra Unida a Sociedade de São Vicente de Paulo

RUA JUVENAL COIMBRA, 785 – CENTRO – CERQUEIRA CÉSAR – SP

FONE (14) 3714-1333 - CEP 18.760-039 - CNPJ – 45.434.925/0001-89 - e-mail: larsaovicentedeccc@hotmail.com

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): Municipal					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (RS)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (RS) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (RS) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (RS) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (RS)
Recursos humanos (5)		0,00	5.641,04	5.641,04	
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL		0,00	5.641,04	5.641,04	

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.



LAR SÃO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CÉSAR

Fundado em 22 de janeiro de 1933

Obra Unida a Sociedade de São Vicente de Paulo

RUA JUVENAL COIMBRA, 785 – CENTRO – CERQUEIRA CÉSAR – SP
FONE (14) 3714-1333 - CEP 18.760-039 - CNPJ – 45.434.925/0001-89 - e-mail: larsaovicentedecc@hotmail.com

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	7.153,56
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	5.641,04
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	1.512,52
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	1.512,52

Declaro, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Local e data: Cerqueira César, 01 de junho de 2021.

Responsáveis pela Conveniada: CLÓVIS FRAGOSO - PRESIDENTE



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	LAR SAO VICENTE
Conta origem:	4206 003 00000889-9
Conta destino:	1572 1288 000811167245-2

Nome destinatário:	ELAINE DINA PEREIRA DE SOUZA
Valor:	R\$ 2.154,99
Identificação da operação:	SALARIO 04.2021

Data de débito:	06/05/2021
Data/hora da operação:	06/05/2021 21:48:59

Código da operação:	80833370
Chave de segurança:	CTJPOW8V9NJJG1E1A

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

LAR SAO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CESAR		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 45.434.925/0001-89		Mensalista		Abril de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
103	ELAINE DINA PEREIRA DE SOUZA	322230	7	1	
	AUXILIAR ENFERMAGEM	Admissão:	17/11/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.492,43		
254	REFLEXO DSR HORAS EXTRAS	0,00	128,51		
200	HORAS EXTRAS 100%	33:01	514,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,49		199,99	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.354,98	199,99	
			Valor Líquido	2.154,99	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.492,43	2.354,98	2.354,98	188,39	1.965,40	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Elaine Dina P. de Souza
Assinatura do Funcionário

Data

06/05/2021



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	LAR SAO VICENTE
Conta origem:	4206 003 00000889-9
Conta destino:	4206 013 00012843-3

Nome destinatário:	SHIRLEY CRUZ GOMES DOS SANTOS
Valor:	R\$ 2.539,78
Identificação da operação:	SALARIO 04.2021

Data de débito:	06/05/2021
Data/hora da operação:	06/05/2021 21:49:35

Código da operação:	80835687
Chave de segurança:	4SJFRPQ8R7F8KVVV

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

LAR SAO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CESAR		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 45.434.925/0001-89		Mensalista		Abril de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
102	SHIRLEY CRUZ GOMES DOS SANTOS	223505	7	1	
	ENFERMEIRA	Admissão:	09/11/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.392,98		
254	REFLEXO DSR HORAS EXTRAS	0,00	39,53		
200	HORAS EXTRAS 100%	4:30	158,14		
286	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,70		
998	I.N.S.S.	9,08		257,39	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,18	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.833,35	293,57	
			Valor Líquido →	2.539,78	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.392,98	2.833,35	2.833,35	226,66	2.386,37	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/05/2021


Data



Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome:	LAR SAO VICENTE
Conta de débito:	4206 / 003 / 00000889-9


 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	04- COMPETÊNCIA	04/2021
	05- IDENTIFICADOR	45434925000189
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE LAR SAO VICENTE DE PAULO DE CERQ RUA JUVENAL COIMBRA, 785, CENT 014-037141333	06- VALOR DO INSS	457,38
	07-	
	08-	
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11- VALOR TOTAL	457,38
		12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07052021 42060030000889 816836

Identificação da operação:	GPS 04.2021
Data/hora da operação:	07/05/2021 15:59:45

Código da operação:	00816836
Chave de segurança:	MZNXGXJOUW2QRZYG

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

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS	3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4-COMPETÊNCIA	04/2021
	5-IDENTIFICADOR	45.434.925/0001-89
1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO LAR SAO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CESAR JUVENAL COIMBRA, 785 CENTRO 18760000 CERQUEIRA CESAR - SP 1437141333	6-VALOR DO INSS	457,38
	7-	
	8-	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
	10-ATM/MULTA E JUROS	
ATENÇÃO: É vedada a utilização da GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	11-TOTAL	457,38
GPS 3	12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

8580000004-6 57380270230-6 54543492500-6 01892021047-6



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.434.925/0001-89	02 Razão Social/Nome LAR SAO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CESAR			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA JUVENAL COIMBRA, 785				04 Bairro CENTRO
05 Município CERQUEIRA CESAR	06 UF SP	07 CEP 18.760-000	08 CNAE 9430-8/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 130.25538.81-2	11 Nome ELAINE DINA PEREIRA DE SOUZA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida BENIGNO CORDEIRO DE FREITAS, 214				13 Bairro PARQUE 9 DE JULHO
14 Município CERQUEIRA CESAR	15 UF SP	16 CEP 18.760-314	17 CTPS (nº, série, UF) 54357 - 238 / SP	18 CPF 271.864.048-04
19 Data de Nascimento 08/03/1978	20 Nome da Mãe DALVA PEREIRA DE SOUZA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.354,98	24 Data de Admissão 17/11/2020	25 Data do Aviso Prévio 04/05/2021	26 Data de Afastamento 04/05/2021	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 4/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 198,99	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 29,33	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	R\$ 624,36	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R\$ 909,77	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 303,26
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.065,71

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 1.492,43	112.1 Previdência Social	R\$ 17,12	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 46,82
114.1 IRRF	R\$ 20,45	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.576,82
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 488,89

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI
45.434.925/0001-89

02 Razão Social/Nome
LAR SAO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CESAR

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP
130.25538.81-2

11 Nome
ELAINE DINA PEREIRA DE SOUZA

17 CTPS (nº, série, UF)
54357 - 238 / SP

18 CPF
271.864.048-04

19 Data de Nascimento
08/03/1978

20 Nome da Mãe
DALVA PEREIRA DE SOUZA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão
17/11/2020

25 Data do Aviso Prévio
04/05/2021

26 Data de Afastamento
04/05/2021


27 Cod. Afastamento
SJ1

29 Pensão Alim. (%) FGTS
0,00

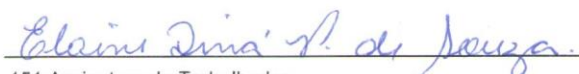
30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia 11/05/2021 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Rescisão a pedido do empregado em 11 de maio de 2021.



150 Assinatura do Empregador ou Preposto
LAR SAO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CESAR



151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	LAR SAO VICENTE
Conta origem:	4206 003 00000889-9
Conta destino:	1572 1288 000811167245-2

Nome destinatário:	ELAINE DINA PEREIRA DE SOUZA
Valor:	R\$ 488,89
Identificação da operação:	RESCISAO CONTRATUAL

Data de débito:	11/05/2021
Data/hora da operação:	11/05/2021 15:12:15

Código da operação:	18609185
Chave de segurança:	3W9R0CXYLJ660MEL

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Extrato por período**

Cliente: LAR SAO VICENTE

Conta: 4206 | 003 | 00000889-9

Data: 01/06/2021 - 08:53

Mês: Maio/2021

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	3.313,56 C
06/05/2021	000001	CRED TED	3.840,00 C	7.153,56 C
06/05/2021	062148	ENVIO TEV	2.154,99 D	4.998,57 C
06/05/2021	062149	ENVIO TEV	2.539,78 D	2.458,79 C
07/05/2021	816836	PAG GPS	457,38 D	2.001,41 C
11/05/2021	111512	ENVIO TEV	488,89 D	1.512,52 C
11/05/2021	000140	TR TEV IBC	1,20 D	1.511,32 C
21/05/2021	000001	CRED.AUTOR	1,20 C	1.512,52 C
25/05/2021	000000	MANUT CTA	49,00 D	1.463,52 C
26/05/2021	004206	CRED.AUTOR	49,00 C	1.512,52 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104