



Sociedade de  
São Vicente de Paulo

Cerqueira César, 03 de julho de 2023.

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE CERQUEIRA CÉSAR  
Rua Solano de Abreu nº 11 – Centro


Cerqueira César - SP.

SENHOR SECRETARIO MUNICIPAL DA SAÚDE:

Pelo presente encaminhamos a Vossa Excelência a documentação necessária para prestação de contas do convênio municipal, referente ao mês de junho/2023.

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

Atenciosamente.

  
José Alberto de Arruda Campos  
Presidente

Recebi: 04/07/23  
Camila Martins Cardoso  
RG. \_\_\_\_\_  
JMB

LAR SÃO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CÉSAR

Rua Riachuelo, 622, Centro, Cerqueira César/SP - CEP 18760-049 - CNPJ: 45.434.925/0001-89

CEL: (14) 99841-1439 / e-mail: larsaovicentedecc@hotmail.com



Sociedade de  
São Vicente de Paulo

Órgão Concessor.....: **Secretaria Municipal da Saúde de Cerqueira César**  
Endereço.....: **Rua Solano de Abreu nº 11 – Centro**

**DATA DE RECEBIMENTO DOS RECURSOS**

O (s) signatários, na qualidade de representante (s) do órgão beneficiário **Lar São Vicente de Paulo de Cerqueira César**, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a documentação comprovadora da aplicação dos recursos recebidos da **Secretaria Municipal da Saúde de Cerqueira César**, no valor de **R\$ 5.000,00** (cinco mil reais) recebido em **06/06/2023**, referente ao 06º repasse (s) do ano de 2023, para suprir as despesas com Pessoal da entidade.

Os documentos abaixo relacionados correspondem à aplicação parcial do valor recebido.


DATA DO DOCTO.	ESPECIFIC. DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	RESUMIDAMENTE NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
01/06/2023	Nota Fiscal nº 3	HOME CARE TALITA OLIVERIA ENFERMAGEM LTDA	Prestação de serviços profissionais de enfermagem ref. 04/2023	2.250,00
06/06/2023	Nota fiscal nº 4	HOME CARE TALITA OLIVERIA ENFERMAGEM LTDA	Prestação de serviços profissionais de enfermagem ref. 05/2023	2.250,00
06/06/2023	Nota Fiscal nº 8	CAMILA BASSETO MONTORO	Prestação de serviços profissionais de fisioterapia ref. 05/2023	2.750,00
<b>TOTAL</b>				<b>7.250,00</b>


**TOTAL: R\$ 7.250,00 (sete mil, duzentos e cinquenta reais).**

Declaramos na qualidade de responsáveis pela **Lar São Vicente de Paulo de Cerqueira César**, sob as penas da lei, que a documentação acima relacionada comprova a exata aplicação do recurso recebido para os fins indicados.

Cerqueira César, 03 de julho de 2023

Responsáveis:

  
José Alberto de Arruda Campos  
Presidente

  
Reinaldo Rinaldi  
Tesoureiro

1

**LAR SÃO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CÉSAR**

Rua Riachuelo, 622, Centro, Cerqueira César/SP - CEP 18760-049 - CNPJ: 45.434.925/0001-89

CEL: (14) 99841-1439 / e-mail: larsaovicentedecc@hotmail.com



Sociedade de  
São Vicente de Paulo

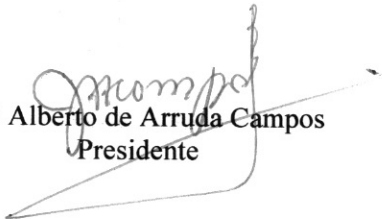
## RESUMO

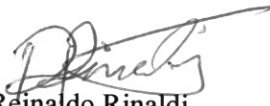
Saldo Mês Anterior: Maio/2023	<b>12.250,00</b>
(+) Recebido no mês: Junho/2023	<b>5.000,00</b>
(+) Rendimento aplicação Maio/2023	<b>0,00</b>
(+) Recursos Próprios da ILPI	<b>0,00</b>
(-) Despesas do mês	<b>7.250,00</b>
<b>(=) Saldo para o mês seguinte</b>	<b>10.000,00</b>

Declaramos na qualidade de responsáveis pela **Lar São Vicente de Paulo de Cerqueira César**, que a documentação relacionada à fl. 01, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos, para fins indicados.

Total das despesas comprovadas: **R\$ 7.250,00 (sete mil, duzentos e cinquenta reais)**.

Cerqueira César, 03 de julho de 2023

  
José Alberto de Arruda Campos  
Presidente

  
Reinaldo Rinaldi  
Tesoureiro



Sociedade de  
São Vicente de Paulo

## PARECER DO CONSELHO FISCAL

Os membros do Conselho Fiscal da **Lar São Vicente de Paulo de Cerqueira César**, abaixo assinados, a vista da documentação apresentada e após a certificação da mesma, são pela aprovação da presente **Prestação de Contas**, referente ao mês de junho de 2023.

Cerqueira César, 03 de julho de 2023

**Clóvis Fragoso**  
CPF: 835.277.708-44  
RG: 8.168.786-2

**José Aparecido Boassan**  
CPF: 083.861.438-86  
RG: 17.791.864-0

**Rodrigo Barbieri**  
CPF: 289.179.358-77  
RG: 41.097.346-4

3

**LAR SÃO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CÉSAR**

Rua Riachuelo, 622, Centro, Cerqueira César/SP - CEP 18760-049 - CNPJ: 45.434.925/0001-89

CEL: (14) 99841-1439 / e-mail: larsaovicentedecc@hotmail.com

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

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	LAR S VICENTE DE PAULO DE C CESA
Conta origem:	4206   003   00001391-4
Conta destino:	4206   003   00001411-2

Nome destinatário:	HOME TALITA OLIVEIRA ENFERMAGEM
Valor:	R\$ 2.250,00
Identificação da operação:	PR SERV PROF ENF 04.2023

Data de débito:	01/06/2023
Data/hora da operação:	01/06/2023 08:39:47

Código da operação:	39207860
Chave de segurança:	RW7RQYHMEYWNSCAK

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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

CONFERE COM O ORIGINAL

**Recibo de Prestação de Serviço**

1ª Via

R\$ 2.250,00#

Recebi(emos) de **LAR SAO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CESAR** - CPF/CNPJ nº **45.434.925/0001-89**, a importância de **dois mil, duzentos e cinquenta reais** referente à **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM REF. MÊS DE ABRIL/2023, CONF. NF 03.**

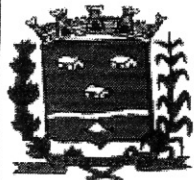
Para maior clareza firmo(amos) o presente recibo para que produza os seus efeitos, dando plena, rasa e irrevogável quitação, pelo valor recebido.

CERQUEIRA CÉSAR, 01 de junho de 2023

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei Nº 2541

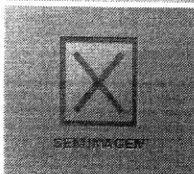
HOME CARE TALITA OLIVEIRA  
ENFERMAGEM LTDA  
RUA JOSE ESTEVAM, 60, VILA  
ANGELICA - CEP 18760-378,  
CERQUEIRA CÉSAR - SP  
CPF/CNPJ: 50.633.876/0001-43



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CERQUEIRA CÉSAR**  
**Secretaria Municipal da Fazenda**  
**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número da Nota 3
Data de Emissão 31/05/2023
Data e Hora da Competência 31/05/2023 às 15:53:42
Código de Verificação 4297-1117-9158

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 50.633.876/0001-43 Cód. Mobiliário 8121 Insc. Mun. 8121  
 Nome HOME CARE TALITA OLIVEIRA ENFERMAGEM LTDA  
 Logradouro RUA-JOSE ESTEVAM Número 60  
 Bairro VILA ANGELICA CEP 18760-378  
 Município CERQUEIRA CÉSAR UF SP

**Autenticação**



Situação Não Optante do Simples Nacional  
 Telefones (14) 99624-6052 ; TALITAOLIVEIRA2105@GMAIL.COM  
 E-Mail's

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.434.925/0001-89 RG/IE  
 Inscrição Mun. 5614 Cód. Mobiliário 5614  
 Nome LAR SAO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CESAR  
 E-mail larsaovicentedecc@hotmail.com; Telefone 3714-1333  
 Inf. Comp.  
 Logradouro RUA - RIACHUELO Número 622  
 Bairro CENTRO CEP 18760-049  
 Município CERQUEIRA CÉSAR UF SP  
 Complemento País

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVICOS ENFERMAGEM	40,9090	55,00	0,00	2.250,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.250,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM REF. MÊS DE ABRIL/2023.

**TRIBUTOS**

PIS (R\$)      CFINS (R\$)      INSS (R\$)      IR (R\$)      CSLL (R\$)      Outras Retenções (R\$)      Outros Tributos (R\$)  
 CIDE (R\$)      IOF (R\$)      IPI (R\$)      ICMS (R\$)

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.250,00**

**Atividade**

406-ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES

**Operação**

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

**Dedução de Materiais/Equipamentos**

Não

**Responsável pelo imposto**

Prestador dos Serviços

**Situação da Nota Fiscal**

Simples Nacional

**Local do Serviço**

Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cál. (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
2,0000	2.250,00	0,00	0,00	45,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.250,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

**Recebi(emos) do Prestador: HOME CARE TALITA OLIVEIRA ENFERMAGEM LTDA CNPJ: 50.633.876/0001-43**

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 3 emitida em 31/05/2023 às 15:53:42 - Cód Verif 4297-1117-9158

Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 2.250,00 Valor Líquido R\$ 2.250,00

Ass: \_\_\_\_\_ em 31, 05, 2023

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

**PAGO COM RECURSO MUNICIPAL**  
 Lei N° 2541

**CONFERE COM O ORIGINAL**

*Handwritten signature*

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

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Emitente:</b>	LAR S VICENTE DE PAULO DE C CESA
<b>Conta origem:</b>	4206   003   00001391-4
<b>Conta destino:</b>	4206   003   00001411-2
<b>Nome destinatário:</b>	HOME TALITA OLIVEIRA ENFERMAGEM
<b>Valor:</b>	R\$ 2.250,00
<b>Identificação da operação:</b>	PR SERV PROF ENF 05.2023
<b>Data de débito:</b>	06/06/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	06/06/2023 10:31:35
<b>Código da operação:</b>	27109778
<b>Chave de segurança:</b>	V6MHRW8S3Q6V9HE8

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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

CONFERE COM O ORIGINAL

**Recibo de Prestação de Serviço**

1ª Via

R\$ 2.250,00#

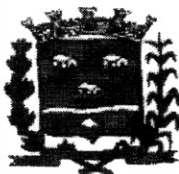
Recebi(emos) de **LAR SAO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CESAR** - CPF/CNPJ nº **45.434.925/0001-89**, a importância de **dois mil, duzentos e cinquenta reais** referente à **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM REF. MÊS DE MAIO/2023, CONF. NF 04.**

Para maior clareza firmo(amos) o presente recibo para que produza os seus efeitos, dando plena, rasa e irrevogável quitação, pelo valor recebido.

CERQUEIRA CÉSAR, 5 de junho de 2023

HOME CARE TALITA OLIVEIRA  
ENFERMAGEM LTDA  
RUA JOSE ESTEVAM, 60, VILA  
ANGELICA - CEP 18760-378,  
CERQUEIRA CÉSAR - SP  
CPF/CNPJ: 50.633.876/0001-43

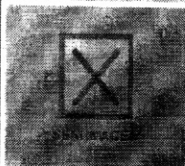
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei Nº 2541



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CERQUEIRA CÉSAR**  
**Secretaria Municipal da Fazenda**  
**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número da Nota 4
Data de Emissão 01/06/2023
Data e Hora da Competência 01/06/2023 às 15:15:51
Código de Verificação 0642-4200-4397

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 50.633.876/0001-43 Cód. Mobiliário 8121 Insc. Mun. 8121  
 Nome HOME CARE TALITA OLIVEIRA ENFERMAGEM LTDA  
 Logradouro RUA-JOSE ESTEVAM Número 60  
 Bairro VILA ANGELICA CEP 18760-378  
 Município CERQUEIRA CÉSAR UF SP

**Autenticação**



Situação Não Optante do Simples Nacional  
 Telefones (14) 99624-6052 ; TALITAOLIVEIRA2105@GMAIL.COM  
 E-Mail's

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.434.925/0001-89 RG/IE  
 Inscrição Mun. 5614 Cód. Mobiliário 5614  
 Nome LAR SAO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CESAR  
 E-mail larsaovicentedecc@hotmail.com; Telefone 3714-1333  
 Inf. Comp.  
 Logradouro RUA - RIACHUELO Número 622  
 Bairro CENTRO CEP 18760-049  
 Município CERQUEIRA CÉSAR UF SP  
 Complemento País

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVICOS ENFERMAGEM	40,9090	55,00	0,00	2.250,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.250,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM REF. MÊS DE MAIO/2023.

**TRIBUTOS**

PIS (RS) COFINS (RS) INSS (RS) IR (RS) CSLL (RS) Outras Retenções (RS) Outros Tributos (RS)  
 CIDE (RS) IOF (RS) IPI (RS) ICMS (RS)

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.250,00**

**Atividade**

406-ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES

**Operação**

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

**Dedução de Materiais/Equipamentos**

Não

**Responsável pelo imposto**

Prestador dos Serviços

**Situação da Nota Fiscal**

Simples Nacional

**Local do Serviço**

Dentro do Município

**Aliquota (%)**

2,0000

**Base de Cálcl. (RS)**

2.250,00

**Vlr. Total das Deduções (RS)**

0,00

**Vlr. Total Retido (RS)**

0,00

**Vlr. do ISS (RS)**

45,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.250,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

**Recebi(emas) do Prestador: HOME CARE TALITA OLIVEIRA ENFERMAGEM LTDA CNPJ: 50.633.876/0001-43**

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 4 emitida em 01/06/2023 às 15:15:51 - Cód Verif 0642-4200-4397

Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 2.250,00 Valor Líquido R\$ 2.250,00

Ass: \_\_\_\_\_ em 01/06/2023

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

**PAGO COM RECURSO MUNICIPAL**

Lei Nº 2541

**CONFERE COM O ORIGINAL**



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

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Emitente:</b>	LAR S VICENTE DE PAULO DE C CESA
<b>Conta origem:</b>	4206   003   00001391-4
<b>Conta destino:</b>	4206   003   00001410-4

<b>Nome destinatário:</b>	CAMILA BASSETTO MONTORO
<b>Valor:</b>	R\$ 2.750,00
<b>Identificação da operação:</b>	PR SERV PROF FISI 05.2023

<b>Data de débito:</b>	06/06/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	06/06/2023 10:32:16

<b>Código da operação:</b>	27161209
<b>Chave de segurança:</b>	X35EUVTEGT9CJ8AR

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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

CONFERE COM O ORIGINAL

**Recibo de Prestação de Serviço**


1ª Via

**R\$ 2.750,00#**

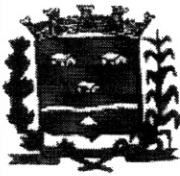
Recebi(emos) de **LAR SAO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CESAR** - CPF/CNPJ nº **45.434.925/0001-89**, a importância de **dois mil, setecentos e cinquenta reais** referente à **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE FISIOTERAPIA REF. MÊS DE MAIO/2023, CONF. NF 08.**

Para maior clareza firmo(amos) o presente recibo para que produza os seus efeitos, dando plena, rasa e irrevogável quitação, pelo valor recebido.

CERQUEIRA CÉSAR, 5 de junho de 2023

  
CAMILA BASSETTO  
MONTORORUA CURITIBA, 50, JARDIM  
SÃO LUCAS II - CEP 18767-  
064, CERQUEIRA CÉSAR - SP  
CPF/CNPJ: 50.259.906/0001-01**PAGO COM RECURSO MUNICIPAL**

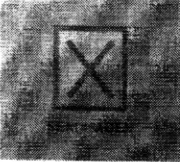
Lei Nº 2541



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CERQUEIRA CÉSAR**  
**Secretaria Municipal da Fazenda**  
**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número da Nota 8
Data de Emissão 30/05/2023
Data e Hora da Competência 30/05/2023 às 12:20:33
Código de Verificação 3332-5372-7806

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 50.259.906/0001-01 Cód. Mobiliário 8089 Insc. Mun. 8089  
 Nome CAMILA BASSETTO MONTORO  
 Logradouro RUA-CURITIBA Número 50  
 Bairro JARDIM SAO LUCAS II CEP 18767-064  
 Município CERQUEIRA CÉSAR UF SP

**Autenticação**



Situação Optante do Simples Nacional  
 Telefones 14.9751.5739 ; danilo.moreno@outlook.com.br  
 E-Mail's

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.434.925/0001-89 RG/IE  
 Inscrição Mun. 5614 Cód. Mobiliário 5614  
 Nome LAR SAO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CESAR  
 E-mail larsaovicantedecc@hotmail.com; Telefone 3714-1333  
 Inf. Comp.  
 Logradouro RUA - RIACHUELO Número 622  
 Bairro CENTRO CEP 18760-049  
 Município CERQUEIRA CÉSAR UF SP  
 Complemento País

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
5	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE FISIOTERAPIA REF. MÊS DE MAIO /2023	22,9167	120,00	0,00	2.750,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.750,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE FISIOTERAPIA REF. MÊS DE MAIO /2023

**TRIBUTOS**

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.750,00**

Atividade 408-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA  
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Dedução de Materiais/Equipamentos Não Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços  
 Situação da Nota Fiscal Simples Nacional Local do Serviço Dentro do Município  
 Aliquota (%) 2,0000 Base de Cál. (RS) 2.750,00 Vlr. Total das Deduções (RS) 0,00 Vlr. Total Retido (RS) 0,00 Vlr. do ISS (RS) 55,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.750,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CAMILA BASSETTO MONTORO CNPJ: 50.259.906/0001-01

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 8 emitida em 30/05/2023 às 12:20:33 - Cód Verif 3332-5372-7806

Ass: em 30/05/2023  
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

**PAGO COM RECURSO MUNICIPAL**

Lei: N° 2541

**CONFERE COM O ORIGINAL**

**Extrato por período**

Cliente: LAR S VICENTE DE PAULO DE C CESA

Conta: 4206 | 003 | 00001391-4

Data: 01/07/2023 - 08:39

Mês: Junho/2023

Período: 1 - 30

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	12.250,00 C
01/06/2023	010839	ENVIO TEV	2.250,00 D	10.000,00 C
01/06/2023	000000	SALDO DIA		10.000,00 C
02/06/2023	000000	SALDO DIA		10.000,00 C
05/06/2023	000000	SALDO DIA		10.000,00 C
06/06/2023	061458	CRED TEV	5.000,00 C	15.000,00 C
06/06/2023	061031	ENVIO TEV	2.250,00 D	12.750,00 C
06/06/2023	061032	ENVIO TEV	2.750,00 D	10.000,00 C
06/06/2023	000000	SALDO DIA		10.000,00 C
07/06/2023	000000	SALDO DIA		10.000,00 C
09/06/2023	000000	SALDO DIA		10.000,00 C
12/06/2023	000000	SALDO DIA		10.000,00 C
13/06/2023	000000	SALDO DIA		10.000,00 C
14/06/2023	000000	SALDO DIA		10.000,00 C
15/06/2023	000000	SALDO DIA		10.000,00 C
16/06/2023	000000	SALDO DIA		10.000,00 C
19/06/2023	000000	SALDO DIA		10.000,00 C
20/06/2023	000000	SALDO DIA		10.000,00 C
21/06/2023	000000	SALDO DIA		10.000,00 C
22/06/2023	000000	SALDO DIA		10.000,00 C
23/06/2023	000000	SALDO DIA		10.000,00 C
26/06/2023	000000	SALDO DIA		10.000,00 C
27/06/2023	000000	SALDO DIA		10.000,00 C
28/06/2023	000000	SALDO DIA		10.000,00 C
29/06/2023	000000	SALDO DIA		10.000,00 C
30/06/2023	000000	SALDO DIA		10.000,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

