



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

RPS nº. 4449, Série: NFSE, emitido em 23/04/2025, conversão em 23/04/2025

Número da Nota  
4449  
Data e Hora de Emissão  
23/04/2025 16:32:01  
Código de Verificação  
2AKVTE0K

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Razão Social:** SMB GESTAO EM SAUDE S.A.  
**CPF / CNPJ:** 09.378.748/0001-05 **Inscrição Municipal:** 17 04 0537126-4  
**Endereço:** PADRE ANCHIETA, 002348 SL 2301 - BAIRRO: BIGORRILHO - CEP: 80730001 **Tel.:** 41 - 30167800  
**Município:** CURITIBA **UF:** PR **Email:** comercial@smbengmed.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO VALE DO IGUAÇU  
**CPF / CNPJ:** 00.956.801/0001-25 **IMU:** **Outro Doc.:**  
**Endereço:** PARANA, 324 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 84600300  
**Município:** União da Vitória **UF:** PR **Email:** CONTABILIDADE@CISVALI.COM.BR

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços de atendimento movel de urgência para gerenciamento, operacionalização e execução de ações para o Serviço de Atendimento Movel de Urgência - SAMU no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS, de forma regionalizada, compreendendo a 6ª Regional de Saúde do Estado do Paraná, garantindo o funcionamento do mesmo durante 24 (vinte e quatro) horas ininterruptamente, bem como sua gestão completa dos serviços incluindo a responsabilidade técnica, na área de abrangência dos municípios consorciados ao CIS/ALI (Consortio Intermunicipal de Saúde do Vale do Iguaçu).

Referente aos serviços prestados no período de 01/03/2025 a 31/03/2025.

OBS: O ISS a ser retido para União da Vitória esta destacado no campo outras retenções, com alíquota de 5%.

BANCO UNICRED - 136  
AGÊNCIA: 1319  
CC.: 800.884-8



Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 739.224,36

IR - R\$ 9.457,03 / OUTRAS RETENÇÕES - R\$ 39.404,26

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 788.085,67**

Código da Atividade

Q.86.1.0-1/02-00 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

| Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito p/ Abatimento do IPTU |
|--------------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|-------------------------------|
| 0,00                           | 788.085,67            | 2,00         | 15.761,71          | 0,00                          |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

**Mercadoria e/ou Serviço  
Recebida(o)**

Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



CONSORCIO INTERMUNIC. DE SAUDE DO VALE DO  
NOTA DE EMPENHO  
ESTADO DO PARANÁ

C.N.P.J.: 00.956.801/0001-25  
Município: UNIÃO DA VITÓRIA

Página: 1 / 1  
Data: 24/04/2025  
Usuário: cleiton756

Data do Empenho: 15/01/2025  
Nº do Empenho: 144/2025  
ESTIMATIVO

|                      |                           |                                                                |
|----------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Órgão:               | 01.000                    | DIVISAO DE ADMINISTRACAO                                       |
| Unidade:             | 01.002                    | DEPARTAMENTO OPERACIONAL                                       |
| Funcional:           | 10.302.1                  | SAÚDE COLETIVA                                                 |
| Projeto/Atividade:   | 2003                      | SAMU- SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - |
| Natureza de Despesa: | 3.3.90.39.61.00.00.00     | SERVIÇOS DE SOCORRO E SALVAMENTO                               |
| Recurso:             | 00327.01002.06.05.00.00.1 | SAMU - CONTRATO DE RATEIO - MUNICÍPIOS                         |

|                           |               |                      |              |
|---------------------------|---------------|----------------------|--------------|
| Valor Dotação:            | 10.685.759,24 | Empenhos anteriores: | 0,00         |
| Valor Dotação Atualizada: | 10.685.759,24 | Valor do empenho:    | 9.156.000,00 |
| Total (A):                | 10.685.759,24 | Valor complemento:   | 0,00         |
|                           |               | Valor anulado:       | 0,00         |
|                           |               | Total (B):           | 9.156.000,00 |
|                           |               | Total (A - B):       | 1.529.759,24 |

|           |                                                       |                         |          |
|-----------|-------------------------------------------------------|-------------------------|----------|
| Credor:   | SMB SERVICOS DE ENGENHARIA E MEDICINA SA              |                         |          |
| CPF/CNPJ: | 09.378.748/0001-05                                    | Inscr.Est./Ident.Prof.: |          |
| Endereço: | -                                                     | Cidade:                 | UF:      |
| Banco:    | 136 - Confederação Nacional das Cooperativas Centrais | Conta:                  | 800984-8 |
| Agência:  | 1319- - AGENCIA CURITIBA                              | Tipo da Conta:          | Corrente |

**Especificação:**  
PELA DESPESA EMPENHADA PARA O PAGAMENTO DE CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA PARA GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DE AÇÕES PARA O SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU NO ÂMBITO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS, DE FORMA REGIONALIZADA, COMPREENDENDO A 6ª REGIONAL DE SAÚDE DO ESTADO DO PARANÁ, GARANTINDO FUNCIONAMENTO DO MESMO DURANTE 24 (VINTE E QUATRO) HORAS ININTERRUPTAMENTE, BEM COMO SUA GESTÃO COMPLETA DOS SERVIÇOS INCLUINDO A RESPONSABILIDADE TÉCNICA, NA ÁREA DE ABRANGÊNCIA DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS AO CISVALI (CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO VALE DO IGUAÇU). REFERENTE AOS MESES DE 12/2024 E 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10 E 11/2025. SAMU

|                   |           |              |              |
|-------------------|-----------|--------------|--------------|
| Fonte de Recurso: | Vinculado | Valor geral: | 9.156.000,00 |
|-------------------|-----------|--------------|--------------|

|                   |                      |                        |         |                      |
|-------------------|----------------------|------------------------|---------|----------------------|
| Fundamento legal: | Lei 8666/93 Art.22 I | Número Licitação:      | 2/2022  |                      |
| Modal. Licitação: | Concorrência         | Número Processo:       | 7/2022  | Data homologação:    |
|                   |                      | Número Contrato:       | 82/2022 | Data contrato:       |
|                   |                      | Número Aditivo/Apost.: |         | Data Aditivo/Apost.: |

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado)

Responsável

FERNANDA GARCIA SARDANHA  
\*\*\*.\*\*\*.509-\*\*  
PRESIDENTE DO CONSÓRCIO

DIEGO ANTONIO BRITES  
\*\*\*.\*\*\*.259-\*\*  
SECRETÁRIO EXECUTIVO

BRUNA DE FATIMA MAJOLO  
JOLY  
\*\*\*.\*\*\*.769-\*\*  
CONTADORA - PR - 074306/O-0

CLEITON CORREIA  
\*\*\*.\*\*\*.819-\*\*  
COORDENADOR SETOR  
FINANCEIRO





CONSORCIO INTERMUNIC. DE SAUDE DO VALE DO  
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS  
ESTADO DO PARANÁ

C.N.P.J.: 00.956.801/0001-25  
Município: UNIÃO DA VITÓRIA

Página: 1 / 12

Data: 05/05/2025

Usuário: cleiton756

Data da Liquidação: 23/04/2025  
Nº da Liquidação: 745/2025  
Nº do Empenho: 144/2025  
ESTIMATIVO  
Vencimento: 23/04/2025

|                      |                           |                                                                |
|----------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Órgão:               | 01.000                    | DIVISAO DE ADMINISTRACAO                                       |
| Unidade:             | 01.002                    | DEPARTAMENTO OPERACIONAL                                       |
| Funcional:           | 10.302.1                  | SAÚDE COLETIVA                                                 |
| Projeto/Atividade:   | 2003                      | SAMU- SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - |
| Natureza de Despesa: | 3.3.90.39.61.00.00.00     | SERVIÇOS DE SOCORRO E SALVAMENTO                               |
| Recurso:             | 00327.01002.06.05.00.00.1 | SAMU - CONTRATO DE RATEIO - MUNICÍPIOS                         |

|                    |              |                         |              |
|--------------------|--------------|-------------------------|--------------|
| Número do empenho: | 144/2025     | Liquidações anteriores: | 2.365.070,84 |
| Valor do empenho:  | 9.156.000,00 | Valor liquidado:        | 788.085,67   |
| Valor anulado:     | 0,00         | Valor anulado:          | 0,00         |
| Total (A):         | 9.156.000,00 | Total (B):              | 3.153.156,51 |
|                    |              | Total (A - B):          | 6.002.843,49 |

Credor: SMB SERVICOS DE ENGENHARIA E MEDICINA SA

CPF/CNPJ: 09.378.748/0001-05

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone:

Endereço: -

Cidade:

UF:

Banco: 136 - Confederação Nacional das Cooperativas Centrais

Conta:

800984-8

Agência: 1319- - AGENCIA CURITIBA

Tipo da Conta:

Corrente

Especificação:

PELA DESPESA EMPENHADA PARA O PAGAMENTO DE CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA PARA GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DE AÇÕES PARA O SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU NO ÂMBITO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS, DE FORMA REGIONALIZADA, COMPREENDENDO A 6ª REGIONAL DE SAÚDE DO ESTADO DO PARANÁ, GARANTINDO FUNCIONAMENTO DO MESMO DURANTE 24 (VINTE E QUATRO) HORAS ININTERRUPTAMENTE, BEM COMO SUA GESTÃO COMPLETA DOS SERVIÇOS INCLUINDO A RESPONSABILIDADE TÉCNICA, NA ÁREA DE ABRANGÊNCIA DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS AO CISVALI (CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO VALE DO IGUAÇU). REFERENTE AOS MESES DE 12/2024 E 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10 E 11/2025. SAMU

Fonte de Recurso: Vinculado

Valor geral: 788.085,67

Descontos:

Total de descontos: 0,00

Líquido a pagar: 788.085,67

Fundamento legal:

Modal. litação: Concorrência

Número Processo: 7/2022

Data:

Contrato: 82/2022

Número Licitação: 2/2022

Data:

Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado)

Responsável

Data: 23/04/2025

DIEGO ANTONIO BRITTES

\*\*\*.\*\*\*.259-\*\*

SECRETÁRIO EXECUTIVO

BRUNA DE FATIMA MAJOLO

\*\*\*.\*\*\*.769-\*\*

CONTADORA - PR - 074306/O-0

CLEITON CORREIA

\*\*\*.\*\*\*.819-\*\*

COORDENADOR SETOR  
FINANCEIRO



ESTADO DO PARANÁ  
CONSORCIO INTERMUNIC. DE SAUDE DO VALE DO  
NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

C.N.P.J.: 00.956.801/0001-25  
Município: União da Vitória

Data da Ordem: 30/04/2025  
N. da Ordem: 753/2025

|                      |                                    |                                                   |
|----------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Órgão:               | 01.000                             | DIVISAO DE ADMINISTRACAO                          |
| Unidade:             | 01.002                             | DEPARTAMENTO OPERACIONAL                          |
| Funcional:           | 10.302.2003                        | SAÚDE COLETIVA                                    |
| Projeto/Atividade:   | 2.003                              | SAMU- SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA E |
| Natureza de Despesa: | 3.3.90.39.61.00.00.00              | SERVIÇOS DE SOCORRO E SALVAMENTO                  |
| Recurso:             | 00327.01002.06.05.00.00.1.880.0000 | SAMU - CONTRATO DE RATEIO - MUNICÍPIOS            |

|                    |              |                        |              |
|--------------------|--------------|------------------------|--------------|
| Número do empenho: | 144/2025     | Pagamentos anteriores: | 2.365.070,84 |
| Valor do empenho:  | 9.156.000,00 | Valor da ordem:        | 0,00         |
| Valor complemento: | 0,00         | Valor Anulado:         | 0,00         |
| Valor anulado:     | 0,00         | Retenções:             | 39.404,28    |
| Total (A):         | 9.156.000,00 | Total (B):             | 2.404.475,12 |
|                    |              | Saldo (A-B):           | 6.751.524,88 |

|           |                                                              |                         |          |
|-----------|--------------------------------------------------------------|-------------------------|----------|
| Credor:   | SMB SERVICOS DE ENGENHARIA E MEDICINA SA                     |                         |          |
| CNPJ.:    | 09.378.748/0001-05                                           | Inscr.Est./Ident.Prof.: |          |
| Endereço: | -                                                            |                         |          |
| CEP .:    | 80730-001                                                    | Cidade:                 | -        |
| Banco:    | 136-CONFEDERAÇÃO NACIONAL DAS COOPERATIVAS CENTRAIS UNICREDS | Agência:                | 1319-    |
|           |                                                              | Conta Corrente:         | 800984-8 |

Especificação: PELA DESPESA EMPENHADA PARA O PAGAMENTO DE CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA PARA GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DE AÇÕES PARA O SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU NO ÂMBITO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS, DE FORMA REGIONALIZADA, COMPREENDENDO A 6ª REGIONAL DE SAÚDE DO ESTADO DO PARANÁ, GARANTINDO FUNCIONAMENTO DO MESMO DURANTE 24 (VINTE E QUATRO) HORAS ININTERRUPTAMENTE, BEM COMO SUA GESTÃO COMPLETA DOS SERVIÇOS INCLUINDO A RESPONSABILIDADE TÉCNICA, NA ÁREA DE ABRANGÊNCIA DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS AO CISVALI (CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO VALE DO IGUAÇU). REFERENTE AOS MESES DE 12/2024 E 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10 E 11/2025. SAMU

|                   |           |                |           |
|-------------------|-----------|----------------|-----------|
| Fonte de Recurso: | Vinculado | Valor geral .: | 39.404,28 |
|-------------------|-----------|----------------|-----------|

Fica autorizado o pagamento de R\$: 0,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 30/04/2025

|                     |           |                       |
|---------------------|-----------|-----------------------|
| Descontos:          |           |                       |
| ISS                 | Valor:    | 39.404,28             |
| Total de Descontos: | 39.404,28 | Liquido a pagar: 0,00 |

|              |   |              |
|--------------|---|--------------|
| Recursos:    |   |              |
| Banco Baixa: | - | Conta Baixa: |
|              |   | Nº Docto:    |

Ordem de pagamento: Em 30/04/2025 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 30/04/2025 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

|                                                                 |                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| DIEGO ANTONIO BRITTES<br>*** ***,259-**<br>SECRETÁRIO EXECUTIVO | BRUNA DE FATIMA MAJOLO<br>JOLY<br>*** ***,769-**<br>CONTADORA - PR - 074306/O-0 |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|





ESTADO DO PARANÁ  
CONSORCIO INTERMUNIC. DE SAUDE DO VALE DO

Página: 1/8  
Usuário: cleiton756

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

C.N.P.J.: 00.956.801/0001-25

Município: União da Vitória

Data da Ordem: 05/05/2025

N. da Ordem: 754/2025

|                      |                                    |                                                   |
|----------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Órgão:               | 01.000                             | DIVISAO DE ADMINISTRACAO                          |
| Unidade:             | 01.002                             | DEPARTAMENTO OPERACIONAL                          |
| Funcional:           | 10.302.2003                        | SAÚDE COLETIVA                                    |
| Projeto/Atividade:   | 2.003                              | SAMU- SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA E |
| Natureza de Despesa: | 3.3.90.39.61.00.00.00              | SERVIÇOS DE SOCORRO E SALVAMENTO                  |
| Recurso:             | 00327.01002.06.05.00.00.1.880.0000 | SAMU - CONTRATO DE RATEIO - MUNICÍPIOS            |

|                    |              |                        |              |
|--------------------|--------------|------------------------|--------------|
| Número do empenho: | 144/2025     | Pagamentos anteriores: | 2.404.475,12 |
| Valor do empenho:  | 9.156.000,00 | Valor da ordem:        | 739.224,36   |
| Valor complemento: | 0,00         | Valor Anulado:         | 0,00         |
| Valor anulado:     | 0,00         | Retenções:             | 9.457,03     |
| Total (A):         | 9.156.000,00 | Total (B):             | 3.153.156,51 |
|                    |              | Saldo (A-B):           | 6.002.843,49 |

Credor: SMB SERVICOS DE ENGENHARIA E MEDICINA SA

CNPJ.: 09.378.748/0001-05

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: -

CEP.: 80730-001

Cidade: -

Banco: 136-CONFEDERAÇÃO NACIONAL DAS  
COOPERATIVAS CENTRAIS UNICREDS

Agência: 1319-

Conta Corrente: 800984-8

**Especificação:** PELA DESPESA EMPENHADA PARA O PAGAMENTO DE CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA PARA GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DE AÇÕES PARA O SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU NO ÂMBITO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS, DE FORMA REGIONALIZADA, COMPREENDENDO A 6ª REGIONAL DE SAÚDE DO ESTADO DO PARANÁ, GARANTINDO FUNCIONAMENTO DO MESMO DURANTE 24 (VINTE E QUATRO) HORAS ININTERRUPTAMENTE, BEM COMO SUA GESTÃO COMPLETA DOS SERVIÇOS INCLUINDO A RESPONSABILIDADE TÉCNICA, NA ÁREA DE ABRANGÊNCIA DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS AO CISVALI (CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO VALE DO IGUAÇU). REFERENTE AOS MESES DE 12/2024 E 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10 E 11/2025. SAMU

Fonte de Recurso: Vinculado

Valor geral.: 748.681,39

Fica autorizado o pagamento de R\$: 739.224,36

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 05/05/2025

**Descontos:**

IRRF RETIDO S/ SERVIÇOS DE TERCEIROS Valor: 9.457,03

Total de Descontos: 9.457,03

Líquido a pagar: 739.224,36

Recursos: 0032701002060500001880 Valor: 739.224,36  
0000

Banco Baixa: 104 - Caixa Econômica Federal

Conta Baixa:

0071041 - 7

Nº Docto: 710417

Ordem de pagamento: Em 05/05/2025 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 05/05/2025 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

DIEGO ANTONIO BRITTES

\*\*\*.\*\*\*.259-\*\*

SECRETÁRIO EXECUTIVO

BRUNA DE FATIMA MAJOLO

JOLY

\*\*\*.\*\*\*.769-\*\*

CONTADORA - PR - 074306/O-0

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                         |
|------------------------|-------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros      |
| <b>Conta origem:</b>   | 0407 / 006 / 00071041-7 |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente     |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                |
| <b>Nome:</b>           | CISVALI SAMU            |
| <b>CPF/CNPJ:</b>       | 00.956.801/0001-25      |

|                                   |                                            |
|-----------------------------------|--------------------------------------------|
| <b>Banco:</b>                     | 136 - UNICRED DO BRASIL 0000000 - 00315557 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                        |
| <b>Conta destino:</b>             | 1319 / 00000800984-8                       |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                                   |
| <b>Nome:</b>                      | SMB SERVICOS DE ENGENHARIA E MEDICINA SA   |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 09.378.748/0001-05                         |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 739.224,36                             |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 12,00                                  |
| <b>Finalidade:</b>                | 10 - Crédito em Conta                      |
| <b>Identificação da operação:</b> | PGTO NF 4449                               |
| <b>Histórico:</b>                 |                                            |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 05/05/2025          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 05/05/2025 14:07:30 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00107752         |
| <b>Chave de segurança:</b> | N13CVZ6ZRJ2T67YN |

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104