

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº 202200000102822

Emitida em: **08/02/2022** às 20:17:00

Competência: **08/02/2022**

Código de Verificação: **fb2f118b**



UNIMED BELO HORIZONTE COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO

CPF/CNPJ: 16.513.178/0001-76

Inscrição Municipal: 0306.127/001-0

RUA DOS INCONFIDENTES, 44, FUNCIONARIOS - Cep: 30140-120

BELO HORIZONTE

MG

Telefone: (31) 4002-3030

Email: Não informado

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 00.794.227/0001-56

Inscrição Municipal: Não informado

INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO

R DOS TAMOIOS 462, CENTRC - Cep: 30120-050

BELO HORIZONTE

MG

Telefone: Não informado

Email: Não informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

CONTRATO: 00250549 - Mensalidade: 03/2022 - Assistência Médica R\$ 4.617,70 - Assistência Odontológica R\$ 269,40 - Aeromédico R\$ 29,46

Título: 6437533E01 - Vencimento: 15/03/2022

Obs.: Detalhamento do Serviço disponível no Relatório Dados da Fatura

Valor Aproximado dos Tributos Lei 12.741/12 ISS R\$ 44,25 PIS/COFINS R\$ 52,61

**Atesto que o serviço foi
prestado e/ou material
fornecido: 08/2/22**

Código de Tributação do Município (CTISS)

0422-0/01-88 / Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica, hospitalar, odontológica e congêneres.

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 /Descrição:

4.22 / Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica, hospitalar, odontológica e congêneres.

Cod/Município da Incidência do ISSQN:

3106200 / Belo Horizonte/MG

Natureza da Operação:

Tributação no município

Regime Especial de Tributação: Cooperativa

Valor dos Serviços:	R\$	4.916,56	Valor dos Serviços:	R\$	4.916,56
(-) Descontos:	R\$	0,00	(-) Deduções:	R\$	3.441,59
(-) Retenções Federais:	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R\$	0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$	0,00	(=) Base de Cálculo:	R\$	1.474,97
Valor Líquido:	R\$	4.916,56	(x) Alíquota:		3,00 %
			(=) Valor do ISS:	R\$	44,25

Retenções Federais:

Outras informações:

Base de cálculo do ISSQN conf. Art. 10 e E7 Art.14 Lei 8725/03 R\$ 1.474,97

Base de cálculo para retenção na fonte do PIS/COFINS/CSLL nos termos da Lei 10.833/03 e Retenção de IR nos termos do Art.714 do Decreto 9.580/2018 R\$ 0,00

A autenticidade desta NFS-e deve ser confirmada no site <https://bhissdigital.pbh.gov.br/nfse/>



Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Finanças

Rua Espírito Santo, 605 - 2º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG

Tel.: 156 / e-mail: atendimentofinancas@pbh.gov.br



DESMEMBAMENTO UNIMED
MÊS MARÇO / 22

1	UNI PASSAG. POP. RUA	2.299,52
2	CASA DOS BEBÊS	
3	HOTEL SOCIAL	
4	REVIVER	479,56 ✓
5	FÁBIO ALVES	169,44 ✓
6	SESC	162,93 ✓
7	CENTRO POP	753,70 ✓
8	CASA DE PASSAGEM CONTAGEM	1.051,41 ✓
	TOTAL	4.916,56



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	00.794.227/0001-56
Nome:	INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO
Conta de débito:	0620 003 00000701-9

Representação numérica do código de barras:	75691.40275 01002.904132 70863.140011 3 89250000491656
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	UNIMED BELO HORIZONTE COOPERATIVA DE TRABALHO MEDI
Nome/Razão Social:	UNIMED BELO HORIZONTE COOPERATIVA DE TRABALHO MEDI
CPF/CNPJ:	16.513.178/0001-76
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DA
CPF/CNPJ:	00.794.227/0001-56
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO
CPF/CNPJ:	00.794.227/0001-56

Data do Vencimento:	15/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	14/03/2022
Valor Nominal do Boleto:	4.916,56
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.916,56
Valor Pago (R\$):	4.916,56

Data/hora da operação:	14/03/2022 14:43:39
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	073522450
Chave de segurança:	Z99C3MCGEVPAHWAQ

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



INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO
R CONSELHEIRO ROCHA 351 - CASA - FLORESTA
CEP 30.150-210 BELO HORIZONTE / MG

IDENTIFICADOR: 00250549
CNPJ 00.794.227/0001-56

APOS 22/03/2022 SUJEITO A ENVIO SERASA CONTATO EMPRESARIAL (31) 4002-3030

SICOOB		756-0	ANS - N° 34.388-9		Recibo do Pagador	
Beneficiário UNIMED BELO HORIZONTE COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO CNPJ 16.513.178/0001-76 RUA DOS INCONFIDENTES 44 FUNCIONARIOS BELO HORIZONTE MG				Nosso Número 000003708631-4		Vencimento 15/03/2022
Data de Emissão 08/02/2022	Número do Documento 6437533E01	Data do Processamento 09/02/2022	Agência/Código do Cedente 4027-0 / 3001001-2		(-) Valor do Documento em R\$ 4,916.56	

Pagador _____ Autenticação Mecânica

Car: te aqui) _____

SICOOB		756-0	75691.40275 01002.904132 70863.140011 3 89250000491656			
---------------	--	-------	--	--	--	--

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária.					Vencimento 15/03/2022	
Beneficiário UNIMED BELO HORIZONTE COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO CNPJ 16.513.178/0001-76 RUA DOS INCONFIDENTES 44 FUNCIONARIOS BELO HORIZONTE MG					Agência / Código do Cedente 4027-0 / 3001001-2	
Data de Emissão 08/02/2022	Número do Documento 6437533E01	Espécie DM	Acete NÃO	Data do Processamento 09/02/2022	Nosso Número 000003708631-4	
Uso do Branco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	Valor X 4,916.56	(-) Valor do Documento em R\$ 4,916.56	
Instruções (todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS 23/03/2022 SUJEITO ENVIO SERASA. NÃO RECEBER APOS 13/06/2022. FIQUE ATENTO! O BOLETO DA UNIMED ESTÁ VIRANDO DIGITAL. LIGUE 4002-3030 E SE INFORME. APÓS VENCIMENTO R\$ 1,64 DE JUROS AO DIA E MULTA DE R\$ 98,33					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / multa	
					(+) Outros Acréscimos	
Unidade cedente					ANS - N° 34.388-9	
					(-) Valor Cobrado 4,916.56	

Pagador INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO IDENTIFICADOR: 00250549
R CONSELHEIRO ROCHA 351 - CASA - FLORESTA CNPJ 00.794.227/0001-56
CEP 30.150-210 BELO HORIZONTE / MG

Pagador _____ 09/03/2022 Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





Nota Fiscal: 6437533 / E01 Competência: 01/03/2022 Cliente: INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO
 Nº Contrato Aux.: 0250549 Fechamento de cadastro atual: 01/02/2022 Último fechamento de cadastro: 01/01/2022 Data Cancelamento:
 Cliente Fatura: 26 Cliente Repassado: Vir. Tot. Pre Pagto: 4.916,56
 NFS-e: 202200000102822

Codigo Produto	Cliente Módulo	Data Incl.	Data Exc.	Data Nasc.	Data Óbito	Valor	Desconto	Crédito	Débito	Faixa Etária		Total
										Alt.	Faixa	
C0060503340424005 UNIMED PLENO	AGUEDA MARQUES HEREDIA VIEIRA			23/05/1988						29 a 33		
	BASICO ENFERMARIA	19/07/2021				145,46	0,00	0,00	0,00	N		167,91
	ODONTO ESSENCIAL	19/07/2021				22,45	0,00	0,00	0,00	N		
C0060503197014007 UNIMED PLENO	ANDREIA MOREIRA PASSOS			25/08/1973						44 a 48		
	BASICO ENFERMARIA	11/02/2021				213,50	0,00	0,00	0,00	N		235,95
	ODONTO ESSENCIAL	21/08/2021				22,45	0,00	0,00	0,00	N		
C0060502436550003 UNIMED PLENO	CAROLINA ALICE DE SOUZA OLIVEIRA			14/05/1980						39 a 43		
	ODONTO ESSENCIAL	01/09/2019				22,45	0,00	0,00	0,00	N		195,15
	BASICO ENFERMARIA	01/06/2017				169,44	0,00	0,00	0,00	N		
	AEROMEDICO - UNIMED	01/06/2017				3,26	0,00	0,00	0,00	N		
C0060503237766004 UNIMED PLENO	CAROLINA MARCIA DA ROCHA			16/07/1983						34 a 38		
	BASICO ENFERMARIA	11/04/2021				162,93	0,00	0,00	0,00	N		162,93
C0060502910010000 UNIMED PLENO	CRISTIANE FALHARES MENDES			15/05/1977						44 a 48		
	BASICO ENFERMARIA	11/09/2019				213,50	0,00	0,00	0,00	N		213,50
C0060503190837008 UNIMED PLENO	DAISY APARECIDA GOMES DE OLIVEIRA			18/02/1980						39 a 43		
	BASICO ENFERMARIA	01/02/2021				169,44	0,00	0,00	0,00	N		191,89
	ODONTO ESSENCIAL	01/02/2021				22,45	0,00	0,00	0,00	N		
C0060502852981002 UNIMED PLENO	DENISE LIMA PINTO			13/04/1983						34 a 38		
	BASICO ENFERMARIA	01/07/2019				162,93	0,00	0,00	0,00	N		162,93
C0060503314502002 UNIMED PLENO	EDUARDO DOS SANTOS MACEDO			21/04/1971						49 a 53		
	AEROMEDICO - UNIMED	18/06/2021				3,26	0,00	0,00	0,00	N		269,10
	ODONTO ESSENCIAL	18/06/2021				22,45	0,00	0,00	0,00	N		
	BASICO ENFERMARIA	18/06/2021				243,39	0,00	0,00	0,00	N		
C0060502756962000 UNIMED PLENO	INGRID CRISTINA MENDES FREITAS			03/04/1992						29 a 33		
	BASICO ENFERMARIA	01/02/2019				145,46	0,00	0,00	0,00	N		145,46
C0060502756962094 UNIMED PLENO	LEANDRO JOSE ALVES DE OLIVEIRA			23/09/1987						34 a 38		
	BASICO ENFERMARIA	11/10/2020				162,93	0,00	0,00	0,00	N		162,93
C0060503063227006 UNIMED PLENO	KAMILA AGUILAR RODRIGUES CABRAL			03/05/1990						29 a 33		
	BASICO ENFERMARIA	11/07/2020				145,46	0,00	0,00	0,00	N		145,46
C0060503074493004 UNIMED PLENO	LICIO FERREIRA COELHO JUNIOR			23/05/1983						34 a 38		
	ODONTO ESSENCIAL	01/04/2021				22,45	0,00	0,00	0,00	N		185,38
	BASICO ENFERMARIA	01/08/2020				162,93	0,00	0,00	0,00	N		
C0060503229414005 UNIMED PLENO	MARCIA FERREIRA DO NASCIMENTO			04/03/1978						39 a 43		
	BASICO ENFERMARIA	01/04/2021				169,44	0,00	0,00	0,00	N		169,44
C0060502436543007 UNIMED PLENO	MONICA MARES NOGUEIRA DE OLIVEIRA			24/10/1971						49 a 53		
	AEROMEDICO - UNIMED	01/06/2017	01/02/2022			0,00	0,00	3,14	0,00	N		(237,84)
	BASICO ENFERMARIA	01/06/2017	01/02/2022			0,00	0,00	234,70	0,00	N		
C0060502436547002 UNIMED PLENO	NILTON DE SOUZA OLIVEIRA			04/09/1958						59 a 999		
	BASICO ENFERMARIA	01/06/2017				472,10	0,00	0,00	0,00	N		475,36
	AEROMEDICO - UNIMED	01/06/2017				3,26	0,00	0,00	0,00	N		
C0060502436547010 UNIMED PLENO	LUCIA HELENA DE ALMEIDA			25/08/1964						54 a 58		
	AEROMEDICO - UNIMED	01/06/2017				3,26	0,00	0,00	0,00	N		292,89
	BASICO ENFERMARIA	01/06/2017				289,63	0,00	0,00	0,00	N		
C0060502877251008 UNIMED PLENO	PRISCILA CRISTINE LIMA DA COSTA			31/07/1983						34 a 38		
	BASICO ENFERMARIA	21/07/2019				162,93	0,00	0,00	0,00	N		162,93
C0060502921790002 UNIMED PLENO	RAQUEL DOS SANTOS JANNUZZI			07/02/1980						39 a 43		
	BASICO ENFERMARIA	01/10/2019				169,44	0,00	0,00	0,00	N		169,44
C0060502436532005 UNIMED PLENO	RENAN SILVA VIEIRA			26/01/1992						29 a 33		
	AEROMEDICO - UNIMED	01/06/2017				3,26	0,00	0,00	0,00	N		171,17
	ODONTO ESSENCIAL	21/10/2017				22,45	0,00	0,00	0,00	N		
	BASICO ENFERMARIA	01/06/2017				145,46	0,00	0,00	0,00	N		
C0060502436539000 UNIMED PLENO	ROBERT MICHEL AFONSO DE LIMA E SILVA			20/05/1980						39 a 43		
	BASICO ENFERMARIA	01/06/2017				169,44	0,00	0,00	0,00	N		195,15
	ODONTO ESSENCIAL	01/06/2017				22,45	0,00	0,00	0,00	N		
	AEROMEDICO - UNIMED	01/06/2017				3,26	0,00	0,00	0,00	N		
C0060502436539301 UNIMED PLENO	JOANA DAPHINE RODRIGUES DE LIMA E			25/01/2011						0 a 18		
	ODONTO ESSENCIAL	01/06/2017				22,45	0,00	0,00	0,00	N		104,55
	BASICO ENFERMARIA	01/06/2017				78,84	0,00	0,00	0,00	N		
	AEROMEDICO - UNIMED	01/06/2017				3,26	0,00	0,00	0,00	N		
C0060503174939004 UNIMED PLENO	STHER MENDES CUNHA			17/07/1978						39 a 43		
	BASICO ENFERMARIA	01/01/2021				169,44	0,00	0,00	0,00	N		169,44
C0060503174939101 UNIMED PLENO	ARTHUR MENDES CUNHA OLIVEIRA			30/09/2013						0 a 18		
	BASICO ENFERMARIA	21/03/2021				78,84	0,00	0,00	0,00	N		78,84
C0060503153516007 UNIMED PLENO	THIAGO JUNIO TEIXEIRA			21/10/1986						34 a 38		
	BASICO ENFERMARIA	01/12/2020				162,93	0,00	0,00	0,00	N		162,93
C0060502436551000 UNIMED PLENO	VANESSA APARECIDA REZENDE FERNANDES			22/04/1977						44 a 48		
	AEROMEDICO - UNIMED	01/06/2017				3,26	0,00	0,00	0,00	N		239,21



Nota Fiscal: 6437533 / E01 Competência: 01/03/2022 Cliente: INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO
 Nº Contrato Aux.: 0250549 Fechamento de cadastro atual: 01/02/2022 Último fechamento de cadastro: 01/01/2022 Data Cancelamento:
 Cliente Fatura: 26 Cliente Repassado: Vlr. Tot. Pre Pagto: 4.916,56
 NFS-e: 202200000102822

Código Produto	Cliente Módulo	Data Incl.	Data Exc.	Data Nasc.	Data Óbito	Valor	Desconto	Crédito	Débito	Faixa Etária Alt. Faixa	Total
00060502436551301 UNIMED PLENO	BÁSICO ENFERMARIA	01/06/2017				213,50	0,00	0,00	0,00	N	
	ODONTO ESSENCIAL	01/06/2017				22,45	0,00	0,00	0,00	N	
	CLAUDIA REZENDE NORTE FERNANDES			19/11/2009						0 a 18	
	AEROMEDICO - UNIMED	01/06/2017				3,26	0,00	0,00	0,00	N	104,55
00060502436551310 UNIMED PLENO	BÁSICO ENFERMARIA	01/06/2017				78,84	0,00	0,00	0,00	N	
	ODONTO ESSENCIAL	01/06/2017				22,45	0,00	0,00	0,00	N	
	NATALIA REZENDE NORTE FERNANDES			03/09/2012						0 a 18	
	BÁSICO ENFERMARIA	01/06/2017				78,84	0,00	0,00	0,00	N	104,55
	ODONTO ESSENCIAL	01/06/2017				22,45	0,00	0,00	0,00	N	
	AEROMEDICO - UNIMED	01/06/2017				3,26	0,00	0,00	0,00	N	

RESUMO DE CLIENTES POR FAIXA ETÁRIA

Produto: UNIMED PLENO VINCULACAO COPART REGIONAL EMPRESARIAL ENFERMARIA

Qtd	Faixa Cobr.	Módulo	Tipo Cobrança	Cobrança Proporcional	Valor Médio	Valor Total
3	0 a 18	AEROMEDICO - UNIMED AEROMEDICA	Modulo	Nao	3,26	9,78
1	29 a 33	AEROMEDICO - UNIMED AEROMEDICA	Modulo	Nao	3,26	3,26
2	39 a 43	AEROMEDICO - UNIMED AEROMEDICA	Modulo	Nao	3,26	6,52
1	44 a 48	AEROMEDICO - UNIMED AEROMEDICA	Modulo	Nao	3,26	3,26
1	49 a 53	AEROMEDICO - UNIMED AEROMEDICA	Modulo	Nao	3,26	3,26
1	54 a 58	AEROMEDICO - UNIMED AEROMEDICA	Modulo	Nao	3,26	3,26
1	59 a 999	AEROMEDICO - UNIMED AEROMEDICA	Modulo	Nao	3,26	3,26
1	49 a 53	AEROMEDICO - UNIMED AEROMEDICA	Credito	Sim	3,14	3,14
4	0 a 18	BÁSICO ENFERMARIA	Modulo	Nao	78,84	315,36
4	29 a 33	BÁSICO ENFERMARIA	Modulo	Nao	145,46	581,84
6	34 a 38	BÁSICO ENFERMARIA	Modulo	Nao	162,93	977,58
6	39 a 43	BÁSICO ENFERMARIA	Modulo	Nao	169,44	1.016,64
3	44 a 48	BÁSICO ENFERMARIA	Modulo	Nao	213,50	640,50
1	49 a 53	BÁSICO ENFERMARIA	Modulo	Nao	243,39	243,39
1	54 a 58	BÁSICO ENFERMARIA	Modulo	Nao	289,63	289,63
1	59 a 999	BÁSICO ENFERMARIA	Modulo	Nao	472,10	472,10
1	49 a 53	BÁSICO ENFERMARIA	Credito	Sim	234,70	234,70
3	0 a 18	ODONTO ESSENCIAL ODONTOPREV COLEM	Modulo	Nao	22,45	67,35
2	29 a 33	ODONTO ESSENCIAL ODONTOPREV COLEM	Modulo	Nao	22,45	44,90
1	34 a 38	ODONTO ESSENCIAL ODONTOPREV COLEM	Modulo	Nao	22,45	22,45
3	39 a 43	ODONTO ESSENCIAL ODONTOPREV COLEM	Modulo	Nao	22,45	67,35
2	44 a 48	ODONTO ESSENCIAL ODONTOPREV COLEM	Modulo	Nao	22,45	44,90
1	49 a 53	ODONTO ESSENCIAL ODONTOPREV COLEM	Modulo	Nao	22,45	22,45

CLIENTES EXCLUÍDOS

Código	Nome	Dt. Exclusão	Valor crédito
00060502436543007	MONICA MARES NOGUEIRA DE	01/02/2022	237,84

COMPLEMENTO DE CONTINGENTE MÍNIMO

Qtd	Módulo	Valor
4	BÁSICO ENFERMARIA	315,36

RESUMO POR MÓDULO

Tipo Cobrança	Módulo	Cobrança Proporcional	Qtde	Valor
CREDITO	AEROMEDICO - UNIMED AEROMEDICA	Sim	1	3,14
MODULO	AEROMEDICO - UNIMED AEROMEDICA	Nao	10	32,60
MODULO	BÁSICO ENFERMARIA	Nao	26	4.537,04
CREDITO	BÁSICO ENFERMARIA	Sim	1	234,70
MODULO	ODONTO ESSENCIAL ODONTOPREV COLEM	Nao	12	269,40

TOTAL DADOS DA FATURA: 4.916,56



Nota Fiscal: 6437533 / E01 Competência: 01/03/2022 Cliente: INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO
Nº Contrato Aux.: 0250549 Fechamento de cadastro atual: 01/02/2022 Último fechamento de cadastro: 01/01/2022 Data Cancelamento:
Cliente Fatura: 26 Cliente Repassado: Vir. Tot. Pre Pagto: 4.916,56
NFS-e: 202200000102822

Acomodação	Descrição	Valor
Enfermaria	Crã©Dito Basico Enfermaria	(234,70)
	Crã©Dito Aeromedico - Unimed Aeromedica	(3,14)
	Aeromedico - Unimed Aeromedica	32,60
	Basico Enfermaria	4.537,04
	Odonto Essencial Odontoprev Colem 477.379/16-9	269,40
	Complemento De Contigente Mã-Nimo Basico Enfermaria	315,36
Total Nota Fiscal:		4.916,56
Total Relatório:		4.916,56

IMPORTANTE: Esta fatura foi processada considerando o período de movimentação entre o último fechamento de cadastro e o fechamento de cadastro atual, conforme cabeçalho deste relatório. Não estão contempladas movimentações executadas fora desse período.

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO
Conta origem:	0620 003 00000842-2
Conta destino:	0620 003 00000701-9

Nome destinatário:	INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO
Valor:	R\$ 753,70
Identificação da operação:	AA ALBERGUE

Data de débito:	14/03/2022
Data/hora da operação:	14/03/2022 20:07:10

Código da operação:	053760971
Chave de segurança:	RQAZXZYLUR5HNTP9

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