

**REPASSE AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO DA RECEITA E DESPESA**

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE IBITINGA
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ARCD - ASSOCIAÇÃO DE REABILITAÇÃO DA CRIANÇA DEFICIENTE
CNPJ: 10.381.764/0001-28
ENDEREÇO: JD. MARACANÃ - AVENIDA DA LUZ, 2525
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: LÍCIA SOARES FERNANDES NAGAO
TERMO FOMENTO: 005/2022

OBJETO: DESPESAS DE MANUTENÇÃO E SUAS ATIVIDADES
COMPETÊNCIA: DEZEMBRO 2023

SALDO ANTERIOR:	R\$	1.889,07
DATA DO RECEBIMENTO DO RECURSO: 10/12/2023	R\$	1.440,00
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$	1,82
TOTAL DA RECEITA	R\$	3.330,89

O signatário, na qualidade de representante da entidade acima citada, vem indicar na forma abaixo detalhada, a documentação comprovadora da aplicação dos recursos recebidos da Prefeitura Municipal de Ibitinga, na importância de R\$1.440,00, para cobrir despesas de custeio.

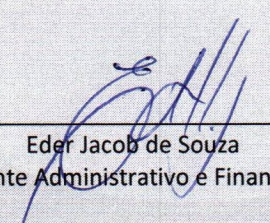
DATA	N.F.	RAZÃO SOCIAL	NAT. DESPESA	VALOR
06/12/2023	GUIA	PARTE PGTO GUIA FGTS 11/2023	ENCARGOS	R\$ 1.889,18
27/12/2023	RECIBO	PARTE PGTO FÉRIAS MAITHE CRISTINA ULIAN	PESSOAL	R\$ 1.441,71
TOTAL DAS DESPESAS				R\$ 3.330,89

Natureza das Despesas (Resumo)

Despesas com Pessoal e Encargos	R\$	3.330,89
Material de Consumo	R\$	-
Serviços Terceiros	R\$	-
TOTAL DAS DESPESAS	R\$	3.330,89

Nº de documentos relacionados	2
Saldo Aplicado	R\$ -
Saldo autorizado para mês seguinte	R\$ -
Valor a ser devolvido à Prefeitura Municipal	R\$ -
Valor custeado com outros recursos	R\$ 13.452,35

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela ARCD - Associação de Reabilitação da Criança Deficiente, sob as penas da Lei, que a documentação acima relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados.



 Eder Jacob de Souza
 Gerente Administrativo e Financeiro



Extrato por período

Cliente: ARCD A A CRIANCA DEFICIENTE SJRP

Conta: 0631 | 003 | 00002951-9

Data: 02/01/2024 - 07:59

Mês: Dezembro/2023

Período: 1 - 31

TERMO ADITIVO/FOMENTO 005/2022 PREFEITURA MUNICIPAL DE IBITINGA EXERCÍCIO DE 2023

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/12/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/12/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/12/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/12/2023	061108	ENVIO PIX	1.889,18 D	1.889,18 D
06/12/2023	727220	RESG AUTOM	1.889,18 C	0,00 C
06/12/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/12/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/12/2023	081419	CRED TEV	1.440,00 C	1.440,00 C
08/12/2023	000000	SALDO DIA		1.440,00 C
11/12/2023	573307	APLICACAO	1.440,00 D	0,00 C
11/12/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/12/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/12/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/12/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/12/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/12/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/12/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/12/2023	293963	RESGATE	1.441,71 C	1.441,71 C
20/12/2023	000000	SALDO DIA		1.441,71 C
21/12/2023	000000	SALDO DIA		1.441,71 C
22/12/2023	000000	SALDO DIA		1.441,71 C
26/12/2023	000000	SALDO DIA		1.441,71 C
27/12/2023	271255	ENVIO PIX	1.441,71 D	0,00 C
27/12/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/12/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/12/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência
PACO MUNICIPAL, SP

Código Operação Emissão
0631 0088 03/01/2024

Fundo CAIXA FACIL RENDA FIXA SIMPLES CNPJ do Fundo 05.114.716/0001-33 Início das Atividades do Fundo 24/02/2003

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/11/2023	Cota em: 29/12/2023
0,7448	10,9879	10,9879	4,25380100	4,28548400

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal Endereço Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300 CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04

Cliente

Nome ARCD A A CRIANCA DEFICIENTE CPF/CNPJ 10.381.764/0001-28 Conta Corrente 0003.000000002951-9 Mês/Ano Folha 12/2023 01/01
Análise do Perfil do Investidor Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	1.889,07C	444,091260
Aplicações	1.440,00C	337,621279
Resgates	3.330,89D	781,712540
Rendimento Bruto no Mês	6,60C	
IRRF	1,56D	
IOF	3,22D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	0,00	0,000000
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
06 / 12	RESGATE	1.889,18D	443,891517
	IRRF	1,30D	
	IOF	0,61D	
11 / 12	APLICACAO	1.440,00C	337,621279
20 / 12	RESGATE	1.441,71D	337,821023
	IRRF	0,26D	
	IOF	2,61D	

Dados de Tributação

Rendimento Base

IRRF

5,62 1,56

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil. Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: Endereço para Correspondência:
0800 - 726 Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
0101
Ouvidoria: Endereço Eletrônico:
0800 725 https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
7474

Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br

TERMO ADITIVO/FOMENTO
005/2022
PREFEITURA MUNICIPAL DE
IBITINGA
EXERCÍCIO DE 2023

IMPRIMIR

RETOURNAR

FECHAR

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202312061353558898518d4

Descrição: parte pgto guia FGTS 11/2023

Data e Hora: 06/12/2023 às 07:53:29

Valor: R\$ 1.889,18

Origem

Nome: ARCD A A CRIANCA DEFICIENTE SJRP

CPF/CNPJ: 10.381.764/0001-28

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ARCD ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFICIENTE SAO JOSE DO RIO PRETO

CPF/CNPJ: 10.381.764/0001-28

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**TERMO ADITIVO/FOMENTO
005/2022
PREFEITURA MUNICIPAL DE
IBITINGA
EXERCÍCIO DE 2023**

VALOR PAGO COM RECURSO MUNICIPAL DE Bady Bassitt
TERMO DE FOMENTO 02/2023 R\$6.130,12

VALOR PAGO COM RECURSO MUNICIPAL DE IBIRA
TERMO DE FOMENTO 001/2023 R\$ 1.500,00

VALOR PAGO COM RECURSO MUNICIPAL DE IBITINGA
TERMO DE FOMENTO 005/2022 R\$ 1.889,18

VALOR PAGO COM RECURSO MUNICIPAL DE NOVA GRANADA
TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 R\$ 2.790,00

VALOR PAGO COM RECURSO MUNICIPAL DE OLIMPIA
TERMO DE FOMENTO 03/2018 ADT 03/2018-5 R\$ 1.108,23

VALOR PAGO COM RECURSO MUNICIPAL DE TANABI
TERMO DE FOMENTO 08/2023 R\$ 702,62



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 27/11/2023 - 15:02:07

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE				02-DDD/TELEFONE (0017)32011510
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 176.501,97	06-QTDE TRABALHADORES 35	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 10.381.764/0001-28	11-COMPETÊNCIA 11/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2023
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 14.120,15		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 14.120,15	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2023

858700001410 201501792318 207683050818 038176400017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202312061355504533b576c

Descrição: parte pgto guia FGTS 11/2023

Data e Hora: 06/12/2023 às 07:55:14

Valor: R\$ 702,62

Origem

Nome: ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP

CPF/CNPJ: 10.381.764/0001-28

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ARCD ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFICIENTE SAO JOSE DO RIO PRETO

CPF/CNPJ: 10.381.764/0001-28

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520231206135439c872158b0

Descrição: parte pgto guia FGTS 11/2023

Data e Hora: 06/12/2023 às 07:54:41

Valor: R\$ 1.108,23

Origem

Nome: ARCD ASS REAB CRIANCA DEFICIENTE

CPF/CNPJ: 10.381.764/0001-28

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ARCD ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFICIENTE SAO JOSE DO RIO PRETO

CPF/CNPJ: 10.381.764/0001-28

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**TERMO DE FOMENTO 03/2018
TERMO ADITIVO 03/2018-5
PREFEITURA MUNICIPAL DE
OLIMPIA
EXERCÍCIO DE 2023**

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202312061354a606385d18c

Descrição: parte pgto guia FGTS 11/2023

Data e Hora: 06/12/2023 às 07:54:13

Valor: R\$ 2.790,00

Origem

Nome: ARCD A A CRIANCA DEFICIEN SJRP

CPF/CNPJ: 10.381.764/0001-28

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ARCD ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFICIENTE SAO JOSE DO RIO PRETO

CPF/CNPJ: 10.381.764/0001-28

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023120613513ee63cd9a13

Descrição: parte pgto guia FGTS 11/2023

Data e Hora: 06/12/2023 às 07:52:45

Valor: R\$ 1.500,00

Origem

Nome: ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP

CPF/CNPJ: 10.381.764/0001-28

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ARCD ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFICIENTE SAO JOSE DO RIO PRETO

CPF/CNPJ: 10.381.764/0001-28

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520231206135069ff3d9a298

Descrição: parte pgto guia FGTS 11/2023

Data e Hora: 06/12/2023 às 07:50:42

Valor: R\$ 6.130,12

Origem

Nome: ARCD A A CRIANCA DEFICI SJRP

CPF/CNPJ: 10.381.764/0001-28

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ARCD ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFICIENTE SAO JOSE DO RIO PRETO

CPF/CNPJ: 10.381.764/0001-28

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

TERMO DE FOMENTO
02/2023
PREFEITURA MUNICIPAL DE
BADY BASSITT
EXERCÍCIO DE 2023



**Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa**

Nome: ARCD ASS REAB CRIANCA DEFICIENTE

Conta de débito: 0631 / 003 / 00001100-8

Representação numérica do código de barras:

858700001410 201501792318 207683050818 038176400017

Cód. convênio: 0179

Data de validade: 07/12/2023

Competência: 11/2023

Valor recolhido: 14.120,15

Identificação da operação: FGTS 112023

Data / hora: 06/12/2023 10:58:46

Data de Débito: 06/12/2023

Código da operação: 00579523

Chave de segurança: CYM4WL3WJG8ZKGK2

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520231227155401e14902a38

Descrição: parte pgto ferias Maithe Crstiina Uliana

Data e Hora: 27/12/2023 às 09:55:05

Valor: R\$ 1.441,71

Origem

Nome: ARCD A A CRIANCA DEFICIENTE SJRP

CPF/CNPJ: 10.381.764/0001-28

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ARCD ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFICIENTE SAO JOSE DO RIO PRETO

CPF/CNPJ: 10.381.764/0001-28

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**TERMO ADITIVO/FOMENTO
005/2022
PREFEITURA MUNICIPAL DE
IBITINGA
EXERCÍCIO DE 2023**

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado MAITHE CRISTINA ULIANA	Número Carteira Profissional 099155	Série 00324
---	--	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 20/12/2022 A 19/12/2023	De Gozo das Férias 03/01/2024 A 22/01/2024 = 20 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.206,32 P
Salário Base:	3.352,75	1/3 das Férias:	735,44 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	67,06	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.419,81	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	256,06 D
		Desconto do imposto de Renda:	22,63 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.941,76 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	278,69 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.663,07 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.663,07 (dois mil seiscentos e sessenta e três reais e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 04/12/2023

Maithe Cristina Uliana
MAITHE CRISTINA ULIANA

[Assinatura]
ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE, estabelecida a AVENIDA DA LUZ, 2525 em SAO JOSE DO RIO PRETO a importância de R\$ 2.663,07 (dois mil seiscentos e sessenta e três reais e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/12/2023
SAO JOSE DO RIO PRETO

Maithe Cristina Uliana
MAITHE CRISTINA ULIANA

VALO PAGO COM RECURSO MUNICIPAL DE Bady Bassitt
TERMO DE FOMENTO 02/2023 R\$1.221,36
VALO PAGO COM RECURSO MUNICIPAL DE IBITINGA
TERMO DE FOMENTO 02/2023 R\$1.441,71

AVISO DE FÉRIAS

SAO JOSE DO RIO PRETO, 4 de Dezembro de 2023

Sra.: MAITHE CRISTINA ULIANA
C.T.P.S.: 099155 Serie: 00324

Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período Aquisitivo.....: 20/12/2022 - 19/12/2023

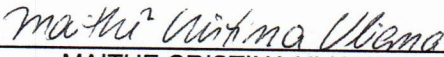
Período de Gozo.....: 03/01/2024 - 22/01/2024

Retorno ao trabalho.....: 23/01/2024

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.



ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE



MAITHE CRISTINA ULIANA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202312211354192b55cee46

Descrição: férias

Data e Hora: 21/12/2023 às 07:54:11

Valor: R\$ 2.663,07

Origem

Nome: ARCD ASS REAB CRIANCA DEFICIENTE

CPF/CNPJ: 10.381.764/0001-28

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MAITHE CRISTINA ULIANA

CPF/CNPJ: ***983538**

Instituição: BANCO INTER

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202312271353f5a4f749cac

Descrição: parte pgto ferias Maithe Cristina Uliana

Data e Hora: 27/12/2023 às 07:53:57

Valor: R\$ 1.221,36

Origem

Nome: ARCD A A CRIANCA DEFICI SJRP

CPF/CNPJ: 10.381.764/0001-28

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ARCD ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFICIENTE SAO JOSE DO RIO PRETO

CPF/CNPJ: 10.381.764/0001-28

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492