

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

RUA DR. JOÃO MARTINS, 01  
CENTRO  
ARATUIPE - BA  
C.N.P.J.: 11.412.421/0001-46

**ORDEM DE PAGAMENTO**

NOTA DE EMPENHO: 104 / 1 / 2021

PROC. ADM/SD:

TIPO DA NOTA		TIPO DE CRÉDITO	
NORMAL <input type="checkbox"/>	GLOBAL <input checked="" type="checkbox"/>	ESTIMATIVO <input type="checkbox"/>	
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA		FUNÇÃO	
0204001	SEC. MUNIC. DE SAUDE - GERENCIAMENTO DO	10	SAÚDE
SUB - FUNÇÃO		PROGRAMA	
301	ATENÇÃO BÁSICA	004	ELEVAR A QUALIDADE DE VIDA DA POPULACAO
ATIVIDADE / PROJETO		ELEMENTO DE DESPESA	
2017	GERENCIAMENTO DO P. A. B. - PROGRAMA DE	3.3.9.0.30.00.00.00	Material de Consumo
FONTE DE RECURSOS: 14 - Recursos S U S - 14			
LICITAÇÃO: 091A-2021-D - Dispensa de Licitação		SALDO DA DOTAÇÃO	
CONTRATO:		SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO
CONVÊNIO:		R\$ 171.700,00	R\$ 9.600,00
ITEM DESP: 33903099 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS			SALDO ATUAL
			R\$ 162.100,00

CREDOR(A): 92556 - VIVALDO J. SILVA DE NOVAES - ME  
ENDEREÇO: RUA WILSON GOIS DA SILVA  
BAIRRO: CENTRO  
CIDADE: GANDU / BA  
C.N.P.J/CPF: 28.299.084/0001-25

I.E.:

R.G.:

**HISTÓRICO**

REFERE-SE AO PAGAMENTO DO SUB-EMPENHO PARA ATENDER DESPESA COM AQUISIÇÃO DE TESTES RÁPIDOS, OBJETIVANDO IDENTIFICAR PRECOCAMENTE INDIVÍDUOS QUE APRESENTEM SINAIS/SINTOMAS DA COVID-19, ELEGÍVEIS PARA REALIZAÇÃO DO TESTE RÁPIDO CONFORME PRECONIZADO PELO MINISTÉRIO DA DISSEMINAÇÃO DO VÍRUS E PROPORCIONANDO ENCAMINHAMENTO ADEQUADO. ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO. NOTA FISCAL Nº 041.

**Movimentação de Sub-empenho**

Saldo anterior: 9.600,00

Valor: 9.600,00

Saldo atual: 0,00

**VALOR DO EMPENHO R\$**

R\$ 9.600,00

AUTORIZO O EMPENHO DA  
DESPESA SUPRA MENCIONADA

EM: 16/03/2021

ISABELA DIAS FREITAS SILVA  
Secretário(a) de Saúde  
89181298587

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA  
FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO

EM: 16/03/2021

EDSON MOURA COSTA  
Contador  
06310117572

DECLARO QUE O(S) MATERIAL(AIS) FOI(AM)  
RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO  
PRÓPRIO OU QUE O(S) SERVIÇO(S) FOI(AM)  
PRESTADOR(S). EM: 01/04/2021

SIMONE DA SILVA CONCEIÇÃO  
Servidor (a)  
81995784591

**LIQUIDAÇÃO**

DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO  
A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ  
LIQUIDADA, PODENDO EFETUAR  
PAGAMENTO.

EM: 01/04/2021

LUIS ALBERTO GOES DE JESUS  
Secretario de Administração  
64326187549

**PROCESSO DE PAGAMENTO Nº: 207**

VALOR TOTAL BRUTO R\$: 9.600,00  
VALOR DAS DEDUÇÕES R\$: 0,00  
PAGA-SE A QUANTIA DE R\$: 9.600,00  
Nove Mil Seiscentos Reais

Banco	Conta	Cheque/Doc.Bco.	Valor
CAIXA ECONOMICA	624052-8	16570	9.600,00

EM: 09/04/2021

ISABELA DIAS FREITAS SILVA  
Secretário(a) de Saúde  
89181298587

FOI PAGA A IMPORTÂNCIA  
AUTORIZADA

EM: 09/04/2021

LUCIMAR CARDOSO LAGO  
Secretário(a) de Finanças  
74322907504

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Dr. João Martins, 01  
Centro  
ARATUIPE - BA  
CNPJ: 11.412.421/0001-46

38575 / 2021

**FORNECEDOR**

Nome: VIVALDO J. SILVA DE NOVAES - ME	C.N.P.J./C.P.F.: 28.299.084/0001-25
Insc. Municipal:	Insc. Estadual:
Endereço: RUA WILSON GOIS DA SILVA	Cidade: GANDU UF: BA
Banco:	Agência: Conta:

**CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

Unidade Orçamentária:	0204001 - SEC. MUNIC. DE SAUDE - GERENCIAMENTO DO SUS/PAB
Projeto / Atividade:	2017 - GERENCIAMENTO DO P. A. B. - PROGRAMA DE ATENCAO BASICA
Elemento de Despesa:	339030000000 - Material de Consumo
Subelemento de Despesa:	-
Fonte de Recurso:	14 - Recursos S U S - 14

**ESPECIFICAÇÃO**

REFERE-SE AO PAGAMENTO PARA ATENDER DESPESA COM AQUISIÇÃO DE TESTES RÁPIDOS, OBJETIVANDO IDENTIFICAR PRECOCEMENTE INDIVÍDUOS QUE APRESENTEM SINAIS/SINTOMAS DA COVID-19, ELEGÍVEIS PARA REALIZAÇÃO DO TESTE RÁPIDO CONFORME PRECONIZADO PELO MINISTÉRIO DA DISSEMINAÇÃO DO VÍRUS E PROPORCIONANDO ENCAMINHAMENTO ADEQUADO, ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, NOTA FISCAL Nº 041.

RETENÇÕES		IDENTIFICAÇÃO DO PAGAMENTO				
Valor Bruto R\$:	R\$9.600,00	Banco	Agência	Conta	Cheque nº	Valor
ISS:		104	0072-8	624052-8	999	R\$9.600,00
IRRF:						
INSS/PREVIDÊNCIA PRÓPRIA:						
Outras Deduções						
<b>Total Retido R\$:</b>	<b>0,00</b>					
<b>Valor Líquido R\$:</b>	<b>R\$9.600,00</b>	<b>PAGUE-SE EM:</b>				

**RECIBO**

Recebi da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE no Estado da(o) BAHIA a quantia supra R\$ 9600, correspondente a especificação acima descrita.


Para devidos efeitos passo e firmo em (duas) vias, dando plena e geral quitação.

ARATUIPE / BA, 09-04-2021

\_\_\_\_\_  
Recebedor

NOME: VIVALDO J. SILVA DE NOVAES - ME  
CPF: . . . . .  
RG: . . . . .  
MATRICULA:

RECEBEMOS DE VIVALDO J. SILVA DE NOVAIS & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.041
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>VIVALDO J. SILVA DE NOVAIS &amp; CIA LTDA</b> RUA WILSON GOES E SILVA, 119 - - CENTRO, Gandu, BA - CEP: 45450000	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.041 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2921 0328 2990 8400 0125 5500 1000 0000 4110 6090 0873 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL 142257757 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 28.299.084/0001-25 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129210305428081 - 31/03/2021 11:20	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 142257757	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 28.299.084/0001-25
------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ/CPF 11.412.421/0001-46	DATA DA EMISSÃO 31/03/2021
ENDEREÇO R DR. MANOEL VITORINO, 0 - CASA	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 44490-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 31/03/2021
MUNICÍPIO Aratuípe	FONE/FAX	UF BA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11:11

<b>FATURA</b>
---------------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.600,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 9.600,00	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
18	TESTE RÁPIDO IMUNOCROMATOGRÁFICO P DETECCAO QUALITATIVA ESP DE ANTIGENOS(AG) DE SARS-COVI-2 SWAB DE NASOFARINGE ANVISA	30021590	0900	5102	UN	200,0000	48,0000	9.600,00	0,00	0,00		0,00	

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 0846 -X C/C : 26986-7
---

Prefeitura Municipal de Aratuípe  
 Atesto o Recebimento dos bens  
 prestação de Serviços  
 Aratuípe-Ba 01/04/2021

Prefeitura Municipal de Aratuípe  
 Atesto o Recebimento dos bens  
 prestação de Serviços  
 Aratuípe-Ba \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

*Duetas*  
 \_\_\_\_\_  
 Nome: *Isabela Dias Freitas Silva*  
 CPF: *89181298581*  
 Matrícula: *1647*

\_\_\_\_\_  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 CPF: \_\_\_\_\_  
 Matrícula: \_\_\_\_\_

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0000000000000000	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONTA PARA CRÉDITO - BANCO DO BRASIL	RESERVADO AO FISCO



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: VIVALDO JUNIOR SILVA DE NOVAIS & CIA LTDA**  
**CNPJ: 28.299.084/0001-25**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 07:55:11 do dia 04/12/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/06/2021.

Código de controle da certidão: **8E65.A9F4.007C.3F0A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: VIVALDO JUNIOR SILVA DE NOVAIS & CIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 28.299.084/0001-25  
Certidão nº: 10915670/2021  
Expedição: 29/03/2021, às 09:46:38  
Validade: 24/09/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **VIVALDO JUNIOR SILVA DE NOVAIS & CIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **28.299.084/0001-25**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

#### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



**ESTADO DA BAHIA**  
**Prefeitura Municipal de Gandu**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**  
**DRM - DEPARTAMENTO DE RECEITA MUNICIPAL**

**CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS E DA DÍVIDA ATIVA**

**Nº de Controle: 005144**

**Contribuinte:** VIVALDO J.SILVA DE NOVAIS-ME  
**CPF/CNPJ:** 28.299.084/0001-25  
**Inscrição:** 000005465

CERTIFICO, em forma do disposto na lei nº 924/2002, e suas alterações, que inexistente débito impeditivo da expedição desta certidão em nome do contribuinte acima identificado, ressalvado a fazenda pública municipal o direito de cobrar qualquer importância que venha ser considerada devida.

**Emissão:** 25/01/2021 às 11:27:51  
**Validade:** 25/04/2021

**Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.**

**Observações:**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço <http://www.gandu.ba.io.org.br/>  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.  
Certidão emitida conforme o modelo definida pela Prefeitura Municipal de Gandu.

**Código de Autenticidade: 6113 - 3468 - 0658**

[Voltar](#)[Imprimir](#)

### **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 28.299.084/0001-25

**Razão Social:** WIVALDO J SILVA DE NOVAIS

**Endereço:** R WILSON GOES E SILVA 119 / CENTRO / GANDU / BA / 45450-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

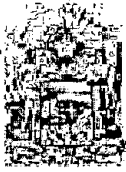
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 06/03/2021 a 04/04/2021

**Certificação Número:** 2021030602240576974926

Informação obtida em 12/03/2021 18:50:50

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



## Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: 2021127793

RAZÃO SOCIAL	
VIVALDO JUNIOR SILVA DE NOVAIS & CIA LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
142.257.757	28.299.084/0001-25

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 26/03/2021, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

**A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIAS OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>**

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.





PREFEITURA MUNICIPAL DE ARATUIPE  
SEC.MUNIC.DESAÚDE-GERENCIAMENTO DO SUS/PAB

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTOS Nº SUS004245/2021

Data: 22/03/2021

Ao Fornecedor: VIVALDO J. SILVA DE NOVAES-ME

Fantasia: VIVALDO J. SILVA DE NOVAES-ME /

CNPJ: 28.299.084/0001-25

Venho através desta solicitar os materiais abaixo relacionados, conforme processo licitatório.

DISPENSA DE LICITAÇÃO - 091-2021

FATURADO EM NOME DO(A): FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE / CNPJ: 11.412.421/0001-46

PRAZO DE ENTREGA / FORMA DE PAGAMENTO: 10 DIAS / TRANSFERENCIA BANCARIA

SETOR DA ENTREGA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OBJETO: AQUISIÇÃO DE TESTES RÁPIDOS, OBJETIVANDO IDENTIFICAR PRECOCEMENTE INDIVÍDUOS QUE APRESENTEM SINAIS/SINTOMAS DA COVID-19, ELEGÍVEIS PARA REALIZAÇÃO DO TESTE RÁPIDO CONFORME PRECONIZADO PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE. DESTA FORMA, MINIMIZANDO OS RISCOS DE DISSEMI

DOTAÇÃO

Projeto: 2017 - GERENCIAMENTO DO P. A. B. - PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA

Elemento de Despesa: 33903000 - MATERIAL DE CONSUMO

ITENS DO PEDIDO

Descrição do item	Marca	Und	Qtde	Preço Unitário	Valor Total
TESTE RÁPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO PARA DETECÇÃO QUALITATIVA ESPECÍFICA DE ANTÍGENOS (AG) DE SARS-COVI-2 EM AMOSTRA DE SWAB DE NASOFARINGE. COM REGISTRO DA ANVISA.		UN	200,00	48,00	9.600,00

Quantidade de itens: 1

Total dos itens: 9.600,00

Atenciosamente,

  
ISABELA DIAS FREITAS SILVA

CONTROLE ADMINISTRATIVO

Confirmando quantitativos solicitados.

Não confirmando quantitativos solicitados.

Responsável:  em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

ORDENADOR DE DESPESAS

Autorizo o fornecimento dos itens

Responsável: \_\_\_\_\_ em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

LIBERAÇÃO DE FORNECIMENTO

Autorizo o fornecimento dos itens acima relacionados, no local da solicitação.

Responsável:  em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0072   006   00624052-8
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FMS DE ARATUIPE FNSBLAFB
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.412.421/0001-46

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0846 / 00000026986-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	VIVLADO J SILVA DE NOVAES ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	28.299.084/0001-25
<b>Valor:</b>	R\$ 9.600,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PAGAMENTO DE FORNECIMENTO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	09/04/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	09/04/2021 12:25:45

<b>Código da operação:</b>	00161570
<b>Chave de segurança:</b>	Y01CA40M69T4GZHQ

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104