



Câmara Municipal de Saudade do Iguaçu

Fone: 46. 3246-1211 | CNPJ: 00.791.289/0001-04

camara@camarasaudade.pr.gov.br | www.camarasaudade.pr.gov.br

Rua Valentin Olivo, 727 - 85568-000 - Saudade do Iguaçu - PR

ANEXO II DA LEI MUNICIPAL Nº 1.410/2021 SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIA - Nº 01/2022

Data: 01/04/2022	Órgão: Câmara Municipal de Vereadores
Nome do Beneficiário: Josemar Antônio Cemin	
Cargo do Beneficiário: Vereador	Matrícula: 612/1
RG: 37.672.258-7	CPF: 050.535.489-60
Banco: 104 CEF	Agência: 1932
Conta Corrente: 47420-9	
Data de Saída: 05/04/2022	Horário: 07:30 hs.
Data de Retorno: 08/04/2022	Horário: 18:00 hs.
Nº de Diárias: 03	Valor da Diária R\$: 500,00
Valor Total R\$: 1.500,00	Nº Empenho: 072/2022
Cidade Destino/UF: Curitiba/PR	
Código do IBGE da Cidade Destino: 4106902	
Dotação Orçamentária: 3390.14.14-03 – agentes políticos	
Motivo da Viagem – Justificativa	
Participação no curso “Noções Práticas de Reurb – Regularização Fundiária Urbana, Aspectos do Ato Administrativo e Responsabilidade Civil do Estado”.	
Adiantamento Para Combustível () Sim (x) Não	
Veículo: Fiat Siena – Placas AXD-3717 – Renavan 00551081279	
Declaro estar ciente das normas previstas na Lei Municipal nº 1.410/21, que aprova o regimento das diárias. Declaro também e para todos os fins que são verídicas as informações prestadas, sem rasuras, nesta solicitação de diária e me responsabilizo por eventuais equívocos e omissões, sendo que autorizo o desconto em folha de pagamento de eventuais créditos não gastos e não ressarcidos ao erário.	
Data: 01/04/2022	
Assinatura do Solicitante: 	
Autorizado (X) Não Autorizado ()	
 Josemar Antônio Cemin Presidente do Poder Legislativo	

ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SAUDADE DO IGUAÇU**CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES**
ANEXO II DA LEI MUNICIPAL Nº 1.410/2021**SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIA - Nº 01/2022**

Data: 01/04/2022	Órgão: Câmara Municipal de Vereadores
Nome do Beneficiário: Josemar Antônio Cemin	
Cargo do Beneficiário: Vereador	Matrícula: 612/1
RG: 37.672.258-7	CPF: 050.535.489-60
Banco: 104 CEF Agência: 1932 Conta Corrente: 47420-9	
Data de Saída: 05/04/2022	Horário: 07:30 hs.
Data de Retorno: 08/04/2022	Horário: 18:00 hs.
Nº de Diárias: 03	Valor da Diária R\$: 500,00
Valor Total R\$: 1.500,00	Nº Empenho: 072/2022
Cidade Destino/UF: Curitiba/PR	
Código do IBGE da Cidade Destino: 4106902	
Dotação Orçamentária: 3390.14.14-03 – agentes políticos	
Motivo da Viagem – Justificativa	
Participação no curso “Noções Práticas de Reurb – Regularização Fundiária Urbana, Aspectos do Ato Administrativo e Responsabilidade Civil do Estado”.	
Adiantamento Para Combustível () Sim (x) Não	
Veículo: Fiat Siena – Placas AXD-3717 – Renavan 00551081279	
Declaro estar ciente das normas previstas na Lei Municipal nº 1.410/21, que aprova o regimento das diárias. Declaro também e para todos os fins que são verídicas as informações prestadas, sem rasuras, nesta solicitação de diária e me responsabilizo por eventuais equívocos e omissões, sendo que autorizo o desconto em folha de pagamento de eventuais créditos não gastos e não ressarcidos ao erário.	
Data: 01/04/2022	
Assinatura do Solicitante:	
Autorizado (X)	
Não Autorizado ()	
JOSEMAR ANTÔNIO CEMIN	
Presidente do Poder Legislativo	

Publicado por:
Adriano Faust
Código Identificador:542289A0

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Paraná no dia 05/04/2022. Edição 2491
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
<https://www.diariomunicipal.com.br/amp/>

Estado do Parana
Camara Municipal de Saudade do Iguacu
Secretaria de Financas
Contadoria Geral do Municipio
CNPJ 00.791.289/0001-04

000072/22 Ordinario Orcamentario

Orgao: 01 CAMARA MUNICIPAL DE VEREADORES Unid: 01 CAMARA MUNICIPAL DE VEREADORES
Dotacao: 010310001.2.001.3390.14.14.03 AGENTES POLITICOS Conta P: 948
Conta S: 3181

Credor: 267 JOSEMAR ANTONIO CEMIN
Banco: 104 Ag: 1932-0C/C:00047420-9
Endereco: linha urutu 1 interior

CGC: 050.535.489-60

Fone:

Saudade do Iguacu

Dispensa por Lim

Emissao:01.04.22 Vencimento:05.04.22

---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior---
51.970,36 47.470,36

-Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
1.500,00 45.970,36

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		tres diarias para curso de capacitacao: "NOCOS PRATICAS DE REURB - REGULARIZACAO FUNDIARIA URBANA, ASPECTOS DO ATO ADMINISTRATIVO E RESPONSABILIDADE CIVIL DO ESTADO", a ser realizado na cidade de Curitiba/Pr nos dias 05, 06, 07 e 08 de abril de 2022	1.500,00	1.500,00

RETENCOES

Local de Entrega

Total Liquido
1.500,00

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

Josemar Antonio Cemin
Presidente do Poder Legislativo

Liquidacao

Declaro que o Material foi Fornecido
Servico Prestado

Data: / / .

RESPONSAVEL

Pagamento

Descontos: A- INSS- R\$ -
Demonst.: B- IRRF- R\$ -

Cred-
Debi-

Total Descontado
R\$ -

Ordem de Pagamento

Em / / .

Recibo

Em 05/04/2022

Pague-se a importancia
Acima Processada

Recebi a importancia
Acima Processada

SECRET. FINANÇAS

ASSINATURA CREDOR

Cheque TEU 71879269

Certifico Haver Pago
a Importancia Acima
Mencionada

Banco
Recursos:

TESOUREIRO

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAMARA MUNICIPAL SAUDADE IGUACU
Conta origem:	1932 006 00000213-4
Conta destino:	1932 013 00047420-9

Nome destinatário:	JOCEMAR ANTONIO CEMIN
Valor:	R\$ 1.500,00
Identificação da operação:	PAGTO EMP 72 2022

Data de débito:	05/04/2022
Data/hora da operação:	05/04/2022 09:17:40

Código da operação:	071879269
Chave de segurança:	TMHX9J4MG9XMHH3G

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 0 104



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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAMARA MUNICIPAL SAUDADE IGUACU
Conta origem:	1932 006 00000213-4
Conta destino:	1932 013 00047420-9

Nome destinatário:	JOCEMAR ANTONIO CEMIN
Valor:	R\$ 1.500,00
Identificação da operação:	PAGTO EMP 72 2022

Data de débito:	05/04/2022
Data/hora da operação:	05/04/2022 09:11:35

Código da operação: 058690781

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104



Câmara Municipal de Saudade do Iguaçu

Fone: 46. 3246-1211 | CNPJ: 00.791.289/0001-04

camara@camarasaudade.pr.gov.br | www.camarasaudade.pr.gov.br

Rua Valentin Olivo, 727 - 85568-000 - Saudade do Iguaçu - PR

ANEXO IV DA LEI MUNICIPAL Nº 1.410/2021.

RELATÓRIO DE VIAGEM

RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO – UTILIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Lei Municipal nº 1.410/2021, de 23 de junho de 2021.

1. Identificação

Órgão: Câmara Municipal de Vereadores

Unidade Administrativa: Poder Legislativo

Nome do Beneficiário: Josemar Antônio Cemin

Matrícula: 612/1

N.º do Empenho da Liberação de Diárias: 072/2022

2. Destino do Beneficiário

Destino: Curitiba/PR

Data de Saída: 05/04/2022

Data de Chegada: 08/04/2022

3. Justificativa

Participação no curso “Noções Práticas de Reurb – Regularização Fundiária Urbana, Aspectos do Ato Administrativo e Responsabilidade Civil do Estado”.

4. Valores Solicitados

Número de Diárias: 03

Valor Unitário da Diária: R\$ 500,00

Valor Total das Diárias: R\$ 1.500,00

5. Locomoção Viagem realizada com veículo do Poder Legislativo

Veículo: Fiat/Siena

Frota: Placas AXD-3717 – Renavan 00551081279



Câmara Municipal de Saudade do Iguaçu

Fone: 46. 3246-1211 | CNPJ: 00.791.289/0001-04

camara@camarasaudade.pr.gov.br | www.camarasaudade.pr.gov.br

Rua Valentin Olivo, 727 - 85568-000 - Saudade do Iguaçu - PR

6. Certificado ou documento que comprove participação em evento de interesse público ou o serviço prestado, se for o caso (anexo).

É o Relatório.

Saudade do Iguaçu (PR), 11/04/2022.

Nome do Beneficiário: Josemar Antônio Cemin

Cargo do Beneficiário: Vereador

Nos termos da Lei nº 1.410/21, HOMOLOGO o presente Relatório Circunstanciado, e encaminho ao Departamento de RH para que promova seu arquivamento.

Saudade do Iguaçu (PR), 11/04/2022

Josemar Antônio Cemin
Presidente do Legislativo

Certificada

Certificamos que:

Josemar Antonio Cemin

da cidade de **Saudade do Iguaçu - PR**. Participou do curso sobre o tema: **"NOCÕES PRÁTICAS DE REURB - REGULARIZAÇÃO FUNDIÁRIA URBANA, ASPECTOS DO ATO ADMINISTRATIVO E RESPONSABILIDADE CIVIL DO ESTADO."**

Realizado nos dias **05, 06 e 07 e 08 de Abril de 2022** na Cidade de **Curitiba - PR**.



Anderson Silva
Diretor Executivo

NOCÕES PRÁTICAS DE REURB - REGULARIZAÇÃO FUNDIÁRIA URBANA, ASPECTOS DO ATO ADMINISTRATIVO E RESPONSABILIDADE CIVIL DO ESTADO.

Conteúdo Programático

TEMA 1

NOÇÕES PRÁTICAS DE REURB – REGULARIZAÇÃO FUNDIÁRIA URBANA.

1. Parcelamento do solo.
2. Os benefícios da titulação da propriedade.
3. Lei do parcelamento do solo.
4. Plano diretor.
5. Conceito de Reurb.
6. Objeto.
7. Princípios.
8. Modalidades.
9. Procedimento Administrativo perante o município.
10. Qualificação registral.
11. Listagem dos ocupantes.
12. Extinção do condomínio geral.
13. Legitimação fundiária.
14. Legitimação de posse.
15. Reurb inominada

TEMA 2

ASPECTOS DO ATO ADMINISTRATIVO.

1. Atos administrativos.

2. Atos legislativos.
3. Premissas.
4. O agente público e sua competência.
5. Características.
6. Forma e finalidade.
7. Atributos
8. Anulação e revogação.
9. Categoria dos Atos.
10. Atuação do poder judiciário nos atos administrativos.

TEMA 3

RESPONSABILIDADE CIVIL DO ESTADO

1. Previsão constitucional.
2. Universo para configuração.
3. Riscos.
4. Omissão.
5. Por atos legislativos.
6. Por atos Jurisdicionais.
7. Hipóteses de excludente.
8. Ação regressiva.
9. Estudo de caso.

CARGA HORÁRIA: 15h



Estado do Parana
 Camara Municipal de Saudade do Iguacu
 Secretaria de Financas
 Contadoria Geral do Municipio
 CNPJ 00.791.289/0001-04

000076/22 Ordinario Orcamentario

Orgao: 01 CAMARA MUNICIPAL DE VEREADORES Unid: 01 CAMARA MUNICIPAL DE VEREADORES
 Dotacao: 010310001.2.001.3390.39.48.00 SERVICO DE SELECAO E TREINAConta P: 95
 Conta S: 411:

Credor: 416 ICAP - INSTITUTO DE CAPACITACAO E P CGC: 04.727.713/0001-02

Banco: 001 Ag: 828-1 C/C:00049236-1

Endereco: ARAQUA 249 - COSTA E SILVA 249 Fone: 47999307148 JOINVILLE

Inexigibilidade 1

Emissao:01.04.22 Vencimento:06.04.22

---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 363.610,40 349.394,38 5.560,00 343.834,38

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		INSCRICAO DOS VEREADORES CELSO GIACOMINI, FELIPE FORGIARINI, JOSE CARLOS DE ASSIS E JOSEMAR ANTONIO CEMIN PARA O CURSO DE NOCOES PRATICAS DE REURB - REGULARIZACAO FUNDIARIA URBANA, ASPECTOS DO ATO ADMINISTRATIVO E RESPONSABILIDADE CIVIL DO ESTADO. VALOR UNITARIO POR INSCRICAO R\$ 1.309,00.	5.560,00	5.560,00

RETENCOES

Local de Entrega

Total Liquido
5.560,00

ENCARREGADO SERVICOS

CONTADOR

Josemar Antonio Cemin
 ORÇENADOR PA DESPESA
 Presidente do Poder Legislativo

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado
 Data: / / .
 RESPONSÁVEL

-----Pagamento-----
 Descontos: A- INSS- R\$ - Cred- Total Descontado
 Demonstr.: B- IRRF- R\$ - Debi- R\$ -

-----Ordem de Pagamento-----
 Em / / .
 Pague-se a importancia
 Acima Processada
 SECRET. FINANÇAS
 Recibo
 Em 06/04/2022 Cte Comprov
 Recebi a importancia
 Acima Processada Anexo
 ASSINATURA CREDOR

Cheque Boleto 96133836 ✓
 Banco Recursos:
 Certifico Haver Pago
 a Importancia Acima
 mencionada
 TESOUREIRO



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (Nf-em)

Numero da NF-em
209

Data e Hora de Emissão
01/04/2022 18:19

Código de Verificação
D0C30DAC-76DC-C789-
1A5F-6417FB861BE9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 04.727.713/0001-02 Inscrição Municipal: 72816
 Razão Social: ICAP - INSTITUTO DE CAPACITACAO E PESQUISA LTDA
 Nome Fantasia: ICAP CAPACITAÇÃO
 Endereço: RUA DOUTOR JOAO COLIN 1285, SL 03 - AMERICA
 CEP: 89204-001 Inscrição Estadual:
 Município: JOINVILLE Estado: SC

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 00.791.289/0001-04 Inscrição Municipal:
 Nome/Razão Social: CÂMARA MUNICIPAL DE SAUDE DO IGUAÇU
 Endereço: RUA VALENTIN OLIVIO 727 - CENTRO
 CEP: 85568-000 Inscrição Estadual:
 Município: SAUDE DO IGUAÇU Estado: PR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Reforço ao Curso "Necessidades Práticas do PEURE - Regularização Fundiária Urbana, Aspecto do arc administrativo e responsabilidade civil do Estado.", ministrado em Curitiba PR nos dias 25, 26, 27 e 28 de ABRIL de 2022.

Valor unitário R\$ 1390,00. Quantidade 04, valor total R\$ 5560,00

Inscritos:

Felipe Forgiarini Vereador
 Josemar Antonio Camin Presidente
 Jose Carlos de Assis Vereador
 Celso Ciscaroni Vereador

Dados Bancários:
 Banco: 001 BB
 Agência: 820-1
 Conta: 49034-1

Lg

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.560,00

Código do Serviço: 8.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qu

Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)	
0,00	5.560,00	3,00%	0,00	
PIS (0,00 %)	COFINS (0,00 %)	INSS (0,00 %)	IR (0,00 %)	CSLL (0,00 %)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contribuinte Optante do Simples Nacional

Esta NF-em foi gerada com fundamento na Lei Complementar Municipal n. 286, de 21 de novembro de 2008, regulamentada pelo Decreto Municipal n. 30.798, de 08 de março de 2018.

Caso queira pagar via Pix, use o QRCode ao lado



Recibo do Pagador



001-9

00190.00000 03429.743002 00000.017178 8 89470000556000

Nome do Pagador CPF/CNPJ Endereço

CÂMARA MUNICIPAL DE SAUDE DO IGUAÇU

CEP: 85568000; RUA VALENTIN OLIVIO 727; SAUDE DO IGUAÇU - PR

CPF/CNPJ: 00.791.289/0001-04

Nosso Número

00034297430000000017

Nr. do documento

209

Data de Vencimento

06/04/2022

Valor Documento

5.560,00

(-) Valor Pago

Nome do Beneficiário CPF/CNPJ Endereço

ICAP - INSTITUTO DE CAPACITACAO E PESQUI

RUA DOUTOR JOAO COLIN 1285 SALA 1

AMERICA

JOINVILLE

SC-89.204-001

CPF/CNPJ: 04.727.713/0001-02

Agência Código do Beneficiário

0828-1/49236-1

Autenticação mecânica



001-9

00190.00000 03429.743002 00000.017178 8 89470000556000

Local de Pagamento

Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil

Data de Vencimento

06/04/2022

Nome do Beneficiário CPF/CNPJ

ICAP - INSTITUTO DE CAPACITACAO E PESQUI - CPF/CNPJ: 04.727.713/0001-02

Agência Código do Beneficiário

0828-1/49236-1

Data do Documento

01/04/2022

Nr. do documento

209

Especie Doc

DM

Acerte

N

Data Processamento

01/04/2022

Nosso Número

00034297430000000017

Uso do Banco

Carteira

17

Especie

R\$

Quantidade

(x) Valor

(-) Valor do Documento

5.560,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: DISPENSADO

(-) Desconto Abatimento

0,00

(-) Juros Multa

0,00

(-) Valor Cobrado

5.560,00

Referente ao curso ICAP

Nome do Pagador CPF/CNPJ Endereço

CÂMARA MUNICIPAL DE SAUDE DO IGUAÇU

CEP: 85568000; RUA VALENTIN OLIVIO 727; SAUDE DO IGUAÇU - PR

CPF/CNPJ: 00.791.289/0001-04

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



**Autorização de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	00.791.289/0001-04
Nome:	CAMARA MUNICIPAL SAUDADE IGUACU
Conta de débito:	1932 006 00000213-4

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03429.743002 00000.017178 8 89470000556000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ICAP . INSTITUTO DE CAPACITACAO E PESQUISA LT
Nome/Razão Social:	ICAP . INSTITUTO DE CAPACITACAO E PESQUISA LTDA
CPF/CNPJ:	04.727.713/0001-02
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	CAMARA MUNICIPAL DE SAUDADE DO IGUACU
CPF/CNPJ:	00.791.289/0001-04
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CAMARA MUNICIPAL SAUDADE IGUACU
CPF/CNPJ:	00.791.289/0001-04

Data do Vencimento:	06/04/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	06/04/2022
Valor Nominal do Boleto:	5.560,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	5.560,00
Valor Pago (R\$):	5.560,00
Identificação do Pagamento:	PAGTO EMP 76 2022

Data/hora da operação: 06/04/2022 09:35:43

Código da operação: 025599109

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas do Governo - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	00.791.289/0001-04
Nome:	CAMARA MUNICIPAL SAUDADE IGUACU
Conta de débito:	1932 006 00000213-4

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03429.743002 00000.017178 8 89470000556000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ICAP . INSTITUTO DE CAPACITACAO E PESQUISA LT
Nome/Razão Social:	ICAP . INSTITUTO DE CAPACITACAO E PESQUISA LTDA
CPF/CNPJ:	04.727.713/0001-02
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	CAMARA MUNICIPAL DE SAUDADE DO IGUACU
CPF/CNPJ:	00.791.289/0001-04
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CAMARA MUNICIPAL SAUDADE IGUACU
CPF/CNPJ:	00.791.289/0001-04

Data do Vencimento:	06/04/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	06/04/2022
Valor Nominal do Boleto:	5.560,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	5.560,00
Valor Pago (R\$):	5.560,00
Identificação do Pagamento:	PAGTO EMP 76 2022

Data/hora da operação:	06/04/2022 09:42:31
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 096133836**Chave de segurança:** K53LGA93LWQKYFMV

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 0 104

