



ESTADO DO RIO DE JANEIRO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO ALTO

Sec. Municipal de Saúde e Higiene

1460 Insc.
no. @ 2020
184

EXERCÍCIO DE 20 20.

FMS

Referência: ANPIA

Assunto: PAG. TAXA DO FMS

Início em 20 / 08 / 2020



24.08.2020

Processo Nº 1460/2020

FR - COVID -19 ESTADO

Ordem de Pagamento Nº 526

Empenho Nº 184



Secretaria Municipal de Saúde e Higiene

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Autorizo o empenho da importância de:

R\$ 339,10 (Trezentos e trinta e nove reais e dez centavos)

a favor de:

AMPLA - ENERGIA E SERVIÇOS S.A.

pela aquisição ou serviço abaixo discriminado:

SOLICITAÇÃO DE SUB EMPENHO PARA PAGAMENTO DE TARIFA DE ENERGIA ELETRICA DO CENTRO DE TRIAGEM CONFORME EMPENHO 184/2020 - p. 1460 - Colad

São Sebastião do Alto, 20 de agosto de 2020

Claudiane dos Santos Pietrani
Secretária Municipal de Saúde e Higiene

NOTA DE EMPENHO

Estado do Rio de Janeiro
Pref. Munic. de Sao Sebastiao do Alto
Fundo Municipal de Saúde
Contadoria do Fundo de Saúde
CNPJ 11.174.211/0001-67

PROC.
1460/2020
FLS.N.
104

Fonte de Rec: COVID 19 - ESTADO
000184/2020 Estimativa Extraordinária

Orgão: 01 Fundo Municipal de Saúde Unid: 01 Fundo Municipal de Saúde
Dotacao: 103050012 1.043 3390.39.01.01 Outros Serv. T. Pes. Conta: 678

Credor: 10 AMPLA

C.G.C. 33.050.071/0001-5

Endereço: PRAÇA LEONI RAMOS 1 SÃO DOMING Fone:

NITERÓI

Inexigibilidade	1460	Emissao:	05/06/2020
---Valor orcado---	---Saldo Anterior---	-Valor do Empenho-	---Saldo Atual---
10.000,00	10.000,00	3.000,00	7.000,00

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		FORNECIMENTO DE ENERGIA ELETRICA PARA AS INSTALAÇÕES DOS DIVERSOS SETORES DO CENTRO DE TRIAGEM DO MUNICIPIO DE SAO SEBASTIÃO DO ALTO	3.000,0000	3.000,00

Total Geral
3.000,00


Wellington Ferreira dos Santos
 Secretário Municipal de Fazenda,
 Indústria e Comércio
 Matricula: 12/1541-03


 Maria Gomes de Souza
 Contador
 CRC RJ 08/358/02
 Matr. 6690367-04

 CONTADOR


 Claudineia dos S. Petram Rodrigues
 Secretária Municipal de Saúde e Higiene
 Matr. 10311/03

 ORDEMADOR DA DESPESA


 Rafael Felipe Garcia
 Contador
 Matr. 7000105
 CRC RJ 108128/08

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Estado do Rio de Janeiro
Pref. Munic. de Sao Sebastiao do Alto
Secretaria de Finanças
Contadoria Geral do Município
CGC 28.645.786/0001-13

Fonte de Rec: COVID 19 - ESTADO

Empenho:000184/2020



Orgão: 01 Fundo Municipal de Saúde Unid: Fundo Municipal de Saúde
Dotação: 103050012 1.043 3390.39.01.01 Outros Serv. T. Pes. Conta: 678

Nº Liquidação: 000529

-----Detalhamento das Retenções-----

Data: 21.08.

Valor: 161,72

Declaro que o Material/Prestação de Serviços
foi entregue em 21 / 08 / 2020.

Responsável pela Liquidação

Paulo Henrique B. Gonçalves
Secretário de Saúde e Análise e

MAF 99/083108

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Estado do Rio de Janeiro
Pref. Munic. de Sao Sebastiao do Alto
Secretaria de Finanças
Contadoria Geral do Município
CGC 28.645.786/0001-13

Fonte de Rec: COVID 19 - ESTADO

Empenho:000184/2020



Orgão: 01 Fundo Municipal de Saúde Unid: Fundo Municipal de Saúde
Dotação: 103050012 1.043 3390.39.01.01 Outros Serv. T. Pes. Conta: 678

Nº Liquidação: 000528

-----Detalhamento das Retenções-----

Data: 21.08.

Valor: 82,70

Declaro que o Material/Prestação de Serviços
foi entregue em 21 / 08 / 2020.

A handwritten signature in blue ink, enclosed within a hand-drawn circle.

Responsável pela Liquidação

Paulo Henrique B. Gonçalves
Chefe Seção Análise e
Liquidação

A handwritten signature in blue ink, followed by the date "21/08/2020" written in blue ink.

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Estado do Rio de Janeiro
Pref. Munic. de Sao Sebastiao do Alto
Secretaria de Finanças
Contadoria Geral do Município
CGC 28.645.786/0001-13

Fonte de Rec: COVID 19 - ESTADO
Empenho:000184/2020



Orgão: 01 Fundo Municipal de Saúde Unid: Fundo Municipal de Saúde
Dotação: 103050012 1.043 3390.39.01.01 Outros Serv. T. Pes. Conta: 678

Nº Liquidação: 000527

-----Detalhamento das Retenções-----

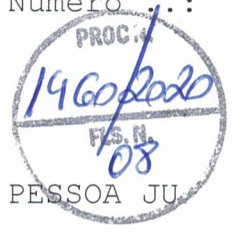
Data: 21.08.

Valor: 94,68

Declaro que o Material/Prestação de Serviços
foi entregue em 21 / 08 / 2020

Responsável pela Liquidação

Paulo Henrique B. Campos
Chefe Seção Análise e
Processos



Orgao ...: 01 Fundo Municipal de Saúde
Unidade ..: 01 Fundo Municipal de Saúde

10300121.043000.3393.00.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JU 678

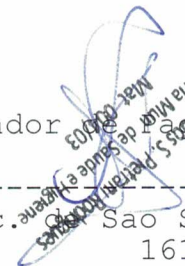
Credor: 10 AMPLA

Emissao ...: 24.08. Empenho ..: 000184/2020 Estimativo

----- Valores ----- Autorizacao -----

Empenhado ..:	3.000,00	Autorizo ao Sr. Tesoureiro a efetuar pagamento
Anulado ...:	0,00	da importancia de R\$ 161,72
Pago	260,80	cento e sessenta e um reais e setenta e dois **
Ordem Pagto:	161,72	centavos*****
A Pagar ...:	339,10	*****
Data...:	24.08.2020	Referente despesa mencionada.

PROCESSO: 1460

Ordenador  Pagamento

*Claudia Maria S. Pereira Rodrigues
Secretaria Municipal de Saúde e Higiene
Mat. 100103*

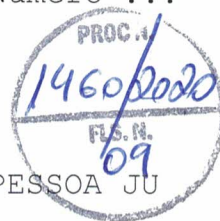
Recibo de Pagamento : Recebi(emos) da Pref. Munic. de Sao Sebastiao do Alto a importancia supra de R\$ 161,72 cento e sessenta e um reais e setenta e dois **centavos**

Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena e geral quitacao.

Tesouraria	Codigo Banco :	Nro Banco:
	Nro do Cheque:	Agencia ..:
		Nro C/C ..:
		Cidade ...:

AMPLA

C.P.F./ C.I. _____



Orgao ...: 01 Fundo Municipal de Saúde
Unidade ..: 01 Fundo Municipal de Saúde

10300121.043000.3393.00.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JU 678

Credor ...: 10 AMPLA

Emissao ...: 24.08. Empenho ..: 000184/2020 Estimativo

----- Valores ----- Autorizacao -----

Empenhado ..:	3.000,00	Autorizo ao Sr. Tesoureiro a efetuar pagamento
Anulado ...:	0,00	da importancia de R\$ 82,70
Pago	260,80	oitenta e dois reais e setenta centavos*****
Ordem Pagto:	82,70	*****
A Pagar ...:	339,10	*****

Data...: 24.08.2020 Referente despesa mencionada.

PROCESSO: 1460

Ordenador de Pagamento

*Caroline dos Santos Petroni Rodrigues
Secretaria Municipal de Saúde e Higiene
Mat. 004/03*

Recibo de Pagamento : Recebi(emos) da Pref. Munic. de Sao Sebastiao do Alto a importancia supra de R\$ 82,70 oitenta e dois reais e setenta centavos*****

Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena e geral quitacao.

Tesouraria	Codigo Banco :	Nro Banco:
	Nro do Cheque:	Agencia ..:
		Nro C/C ..:
		Cidade ...:

AMPLA

C.P.F./ C.I. _____



Orgao ...: 01 Fundo Municipal de Saúde
Unidade ..: 01 Fundo Municipal de Saúde

10300121.043000.3393.00.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JU 678

Credor: 10 AMPLA

Emissao ...: 24.08. Empenho ..: 000184/2020 Estimativo

----- Valores ----- Autorizacao -----

Empenhado ..:	3.000,00	Autorizo ao Sr. Tesoureiro a efetuar pagamento
Anulado ...:	0,00	da importancia de R\$ 94,68
Pago	260,80	noventa e quatro reais e sessenta e oito *****
Ordem Pagto:	94,68	centavos*****
A Pagar:	339,10	*****

Data...: 24.08.2020 Referente despesa mencionada.

PROCESSO: 1460

Ordenador de Pagamento

Claudia dos S. Pagan Rodrigues
Secretaria Municipal de Saúde e Higiene
Inst. 1004/03

Recibo de Pagamento : Recebi(emos) da Pref. Munic. de Sao Sebastiao do Alto a importancia supra de R\$ 94,68 noventa e quatro reais e sessenta e oito *****centavos*****

Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena e geral quitacao.

Tesouraria	Codigo Banco :	1	Nro Banco:
	Nro do Cheque:		Agencia ..:
			Nro C/C ..:
			Cidade ...:

AMPLA

C.P.F./ C.I. _____

Dados da Conta

Nº DA INSTALAÇÃO 7225471-8 Nº DO CLIENTE 7225471-8

SERGIO LUIZ CORREA 0317-68
RUA JULIO VIEITAS 00000 CS 124 SERVICIO
CENTRO-S SEBAS DO ALTO-28555000 RT-04 4º

Dados da Unidade Consumidora

Grupo B Subgrupo B1
Classe 01-RESIDENCIAL
Subclasse 01-RESIDENCIAL NORMAL
Tipo de Fornecedor MONOFASICO
Modalidade tarifária CONVENCIONAL

Dados da Conta

VENCIMENTO 12/08/2020 TOTAL A PAGAR (R\$) 161,72

CONTA REFERENTE A Ago/2020

Dados de Medição

Nº do medidor 12357572

Leitura anterior 1159 06/07/2020

Leitura atual 1318 05/08/2020

Próxima leitura 04/09/2020

Fator multiplicador 1,0

Consumo do mês (kWh) 159

Número de dias 30 DIAS

Use este código para cadastro em Débito Automático:
7225471-8

Resumo de Faturamento

Mês/Ano	kWh	Dias
Ago 2020	159	192
Jul 2020	97	72
Jun 2020	38	25
Mai 2020	33	43
Abr 2020	36	30
Mar 2020	37	44
Fev 2020	56	
Jan 2020		
Dez 2019		
Nov 2019		
Out 2019		
Set 2019		
Ago 2019		

Reservado ao Fisco 93B7.323E.2357.5C08.D2D4.B00B.FE99.0509

Data de emissão	Nº Nota fiscal	Série	Base de cálculo	Alíquota	ICMS
05/08/2020	23110255	B1	143,01	18,00%	25,74
PIS - BASE CALC: 143,01 ALIQ: 1,07% VALOR: 1,53					
COFINS - BASE CALC: 143,01 ALIQ: 4,92% VALOR: 7,03					

Bandeira(s) Tarifária(s) aplicada(s) no mês Bandeira anterior: VERDE. Bandeira Atual: VERDE

Descrição de Faturamento

	QTD. kWh	TARIFA	VALOR
VALOR DO CONSUMO DO MES	159	0,89944	143,01
MULTA POR ATRASO			3,44
JUROS DO MES			0,23
CONTR CUSTEIO SERV ILUM PÚBLICA - MUNICIPAL			15,04

Mensagens

"PARA CADASTRAR SUA CONTA EM DEBITO AUTOMATICO UTILIZE SEU NUMERO DO CLIENTE SEGUIDO DO DIGITO VERIFICADOR."
Importante realizar a Revisão Biométrica obrigatória no período de 05 de junho de 2019 a 01 de dezembro de 2019

Notificação/Reaviso de Contas Vencidas

Conforme Resolução ANEEL n 070/2020, o corte de energia está suspenso até 31/07/2020 para algumas unidades consumidoras, porém não o seu pagamento. Pelos nossos canais de atendimento é possível solicitar a 2ª via da fatura e obter condições especiais para parcelamento de débitos. A falta de quitação de débitos sujeita o titular da unidade a inscrição de seu nome nos órgãos de Proteção ao Crédito, ao pagamento de juros e multa pelo atraso e a responder ações de cobrança. Caso já tenha efetuado o pagamento dos débitos detalhados ao lado, favor desconsiderar este aviso.

Mês/Ano	Valor R\$
05/2020	72,29
TOTAL	72,29

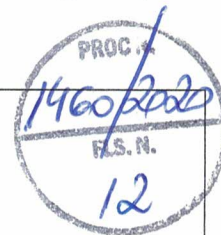
Responsável pela Iluminação Pública em sua rua/região **S SEBAS DO ALTO**

**Comprovante de Transação Bancária**

Água, Luz, Telefone e Gás

Data da operação: 24/08/2020 - 15h59

Nº de controle: 018.307.633.219.147.247 | Autenticação bancária: 015.666.830

Conta de débito: **Agência: 1888 | Conta: 0040415-2 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | CNPJ: 11.174.211/0001-67**Código de barras: **838300000012 617200190000 000722547102 002801302923**NO. DA CONTA: **00000072254**Concessionária: **AMPLA/RJ (LUZ)**Valor **R\$ 161,72**Data de débito: **24/08/2020**Descrição: **AMPLA/RJ (LUZ)**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

Iy8ifH3E imDt4xzd ?ActOKJC @x5aAPam IExPB2Vw CDWGOd9j iReXZtZY d84LOYiT
6JexoQD4 qEgav2jL #G95kM35 Ck44rZK9 QkLybvHM *kIUuBLQ LBZBReAe RNUxicGR
s2Co8Ui9 IsorQ5UK m5chkKju 45GEgJ3m AUS@fJNI 6t?NNv*j 00302420 00110061

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria**

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Nº DA INSTALAÇÃO	7232670-0	Nº DO CLIENTE	670-0
SERGIO LUIZ CORREA		76380317-68	
RUA DR JULIO VIEITAS 00000 AP 124 AP			
CENTRO-S SEBAS DO ALTO- RT-04 45471 0			

Grupo	B	Subgrupo	B1
Classe	01-RESIDENCIAL		
Subclasse	01-RESIDENCIAL NORMAL		
Tipo de Fornecimento	BIFASICO		
Modalidade tarifária	CONVENCIONAL		

VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (RS)
12/08/2020	82,70
CONTA REFERENTE A	Ago/2020

Use este código para cadastro em Débito Automático:

7232670-0

Nº do medidor	3677516	
Leitura anterior	464	06/07/2020
Leitura atual	546	05/08/2020
Próxima leitura	04/09/2020	
Fator multiplicador	1,0	
Consumo do mês (kWh)	82	
Número de dias	30 DIAS	

Mês/Ano	kWh	Dias
Ago 2020	82	30
Jul 2020	75	31
Jun 2020	50	30
Mai 2020	30	31
Abr 2020	16	30
Mar 2020	4	31
Fev 2020	2	28
Jan 2020	9	31
Dez 2019	3	31
Nov 2019	5	30
Out 2019	14	31
Set 2019	4	30
Ago 2019	12	31

Reservado ao Fisco 4F28.CA95.BD2C.D5A3.5386.C98D.956C.3C29

Data de emissão	Nº Nota fiscal	Série	Base de cálculo	Alíquota	ICMS
05/08/2020	23110277	B1	73,75	18,00%	13,27
PIS - BASE CALC: 73,75 ALIQ: 1,07% VALOR: 0,78					
COFINS - BASE CALC: 73,75 ALIQ: 4,92% VALOR: 3,62					

Bandeira(s) Tarifária(s) aplicada(s) no mês: Bandeira anterior: VERDE. Bandeira Atual: VERDE

Descrição de Pagamento	QTD. kWh	TARIFA	VALOR
VALOR DO CONSUMO DO MES	82	0,89944	73,75
MULTA POR ATRASO			1,34
JUROS DO MES			0,09
CONTR CUSTEIO SERV ILUM PÚBLICA - MUNICIPAL			7,52

Mensagens
 "PARA CADASTRAR SUA CONTA EM DEBITO AUTOMATICO UTILIZE SEU NUMERO DO CLIENTE SEGUIDO DO DIGITO VERIFICADOR."
 Importante realizar a Revisão Biométrica obrigatória no período de 05 de junho de 2019 a 01 de dezembro de 2019

Notificação/Reaviso de Contas Vencidas

Responsável pela Iluminação Pública em sua rua/região: S SEBAS DO ALTO

**Comprovante de Transação Bancária**

Água, Luz, Telefone e Gás

Data da operação: 24/08/2020 - 15h59

Nº de controle: 018.307.633.219.147.247 | Autenticação bancária: 015.666.746

Conta de débito: **Agência: 1888 | Conta: 0040415-2 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | CNPJ: 11.174.211/0001-67**Código de barras: **838700000001 827000190007 000723267006 002801302010**NO. DA CONTA: **00000072326**Concessionária: **AMPLA/RJ (LUZ)**Valor **R\$ 82,70**Data de débito: **24/08/2020**Descrição: **AMPLA/RJ (LUZ)**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

hLjDpnEy fwkJSmbc ?gLf2mRM t@LIGbXZ HSzEgFOQ ZYTXv*pM DkUF7Lxg TVjpHKWh
 C2ZK3DSI avtMoJk4 7YLC5qy7 *S8FJnL? ZAXJcM62 siOM@EXc @eY8tX9L azSCGs6U
 YVMFi*qi 6IOHPLQk 79LfirCc ?99d8waE Ic8R?fif 3loNNvrn 00302420 00020082

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica
Dados do Cliente/Endereço do Medidor

Nº DA INSTALAÇÃO 7232609-3 Nº DO CLIENTE 10/17-68

SERGIO LUIZ CORREA
RUA DR JULIO VIEITAS 00000 LJ 124 LOJA 6
CENTRO-S SEBAS DO ALTO- RT-04 45471 02 00

Dados da Conta

Grupo B Subgrupo B1
Classe 01-RESIDENCIAL
Subclasse
01-RESIDENCIAL NORMAL

Tipo de Fornecimento BIFASICO
Modalidade tarifária CONVENCIONAL

VENCIMENTO 12/08/2020 TOTAL A PAGAR (RS) 94,68

CONTA REFERENTE A Ago/2020

Use este código para cadastro em Débito Automático:
7232609-3

Dados de Medição

Nº do medidor 3677515

Leitura anterior 335 06/07/2020
Leitura atual 430 05/08/2020
Próxima leitura 04/09/2020

Fator multiplicador 1,0
Consumo do mês (kWh) 95
Número de dias 30 DIAS

Histórico de Consumo

Mês/Ano	kWh	Dias
Ago 2020	95	30
Jul 2020	90	31
Jun 2020	74	30
Mai 2020	22	31
Abr 2020	28	30
Mar 2020	17	31
Fev 2020	31	28
Jan 2020	3	31
Dez 2019	2	31
Nov 2019	1	30
Out 2019	0	31
Set 2019	2	30
Ago 2019	10	31

Stamp: 1460/2020 AS.N. 15

Reservado ao Fisco 00SD.0F9A.9C4C.05E7.6BAA.155E.AEA0.EASE

Data de emissão	Nº Nota fiscal	Série	Base de cálculo	Alíquota	ICMS
05/08/2020	23110276	B1	85,44	18,00%	15,37
PIS - BASE CALC: 85,44			ALIQ: 1,07%	VALOR: 0,91	
COFINS - BASE CALC: 85,44			ALIQ: 4,92%	VALOR: 4,20	

Bandeira(s) Tarifária(s) aplicada(s) no mês Bandeira anterior: VERDE. Bandeira Atual: VERDE

Descrição de Faturamento

	QTD. kWh	TARIFA	VALOR
VALOR DO CONSUMO DO MES	95	0,89944	85,44
MULTA POR ATRASO			1,61
JUROS DO MES			0,11
CONTR CUSTEIO SERV ILUM PÚBLICA - MUNICIPAL			7,52

Mensagens

PARA CADASTRAR SUA CONTA EM DEBITO AUTOMATICO UTILIZE SEU NUMERO DO CLIENTE SEGUIDO DO DIGITO VERIFICADOR. Importante realizar a Revisão Biométrica obrigatoria no período de 05 de junho de 2019 a 01 de dezembro de 2019

Notificação/Reaviso de Contas Vencidas

Conforme Resolução ANEEL nº 070/2020, o corte de energia está suspenso até 31/07/2020 para algumas unidades consumidoras, porém não o seu pagamento. Pelos nossos canais de atendimento é possível solicitar a 2ª via da fatura e obter condições especiais para parcelamento de débitos. A falta de quitação de débitos sujeita o titular da unidade a inscrição de seu nome nos órgãos de Proteção ao Crédito, ao pagamento de juros e multa pelo atraso e a responder ações de cobrança. Caso já tenha efetuado o pagamento dos débitos detalhados ao lado, favor desconsiderar este aviso.

Mes/Ano	Valor R\$
05/2020	89,01
TOTAL	89,01

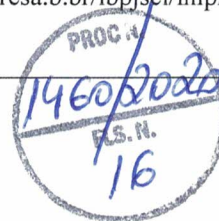
Responsável pela Iluminação Pública em sua rua/região S SEBAS DO ALTO

**Comprovante de Transação Bancária**

Água, Luz, Telefone e Gás

Data da operação: 24/08/2020 - 15h59

Nº de controle: 018.307.633.219.147.247 | Autenticação bancária: 015.666.733

Conta de débito: **Agência: 1888 | Conta: 0040415-2 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | CNPJ: 11.174.211/0001-67**Código de barras: **838000000009 946800190004 000723260907 002801292499**NO. DA CONTA: **00000072326**Concessionária: **AMPLA/RJ (LUZ)**Valor **R\$ 94,68**Data de débito: **24/08/2020**Descrição: **AMPLA/RJ (LUZ)**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

HI2Q2U6o YOjXUNR@ 2RFj7GBe JpwKW#7o 7DRjzAGX cg6zMm8l uOFuyGbo o4zvSrVR
 hmtg*BD* oCrpjoHZ XQ72wbGD Plh6dHga lFFTh#iN wAdrO7Zy 8uP3iqdo k6OXjWgZ
 8@aQDUCP 3px?K7Nj 6FIg2xXf *c?66Gai T8aBdCVO eoINXgIe 00302420 00040094

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria**

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.