

FOLHA DE ROSTO - DISPENSA DE LICITAÇÃO EM FUNÇÃO DO VALOR
(Contratação direta - fundamento nos incisos I e II do art. 24 da Lei nº 8.666/1993 – R\$ 33.000,00 e R\$ 17.600,00).

 CRCMG <small>CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DE MINAS GERAIS</small>	DISPENSA DE LICITAÇÃO EM FUNÇÃO DO VALOR
NÚMERO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONTRATAÇÃO	058
NÚMERO DO PROCESSO DE DISPENSA (solicitação da compra)	11932
EXERCÍCIO FINANCEIRO	2023
SETOR SOLICITANTE	Gerência Administrativa e Financeira
OBJETO	Contratação de seguro de acidentes pessoais para estagiário da ASCOQ

PE-002/AF
4/10/2018

Pedido de: Material/Serviço **Setor Requisitante:** GERÊNCIA ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA **Emitido em:** 14/03/2023

Responsável pela Demanda: ADRIANA CARDOSO DE AMORIM SANTOS **Previsão de entrega ou início da execução do serviço:** 16/03/2023

Descrição resumida: Contratação de seguro para estagiário

Justificativa da necessidade da contratação, considerando o Planejamento Estratégico:

Atendendo ao artigo 9º, inciso IV, da Lei do Estágio n.º 11.788/2008

Descrição do material ou serviço	Quantidade
Contratação de seguro de acidentes pessoais para o estagiário da Ascoq, Jardel Silva Leão. Período 20/3/2023 a 20/3/2024.	1

Número do centro de custo: 321 GERÊNCIA ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA

Número do projeto: 2013 PESSOAL, ENCARGOS E BENEFÍCIOS

Conta contábil: 6.3.1.3.02.01.013 ESTAGIOS

Valor disponível: R\$ 30.000,00

Valor estimado: R\$ 40,50

Somente para as contratações que forem formalizadas por instrumento de contrato:

Fiscal técnico do contrato:

Substituto do fiscal:

Matrícula	Responsável pela validação:	Data	Horário
480	VINICIUS TADEU REZENDE ROSA	14/03/2023	11:28
243	MARIA APARECIDA LOPES MONTEIRO CARDOSO	14/03/2023	13:38

Autorizo a abertura do respectivo processo de compra/contratação, respeitando a legislação vigente e demais normas aplicáveis à espécie:

Assinado por SUELY
MARIA MARQUES DE
OLIVEIRA (68658842649)
Data: 14/03/2023
16:55:26

Gerência/Assessoria solicitante

GERÊNCIA ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA

Descrição resumida:

Contratação de seguro para estagiário

Fornecedor	Quantidade	Descrição	Preço	Total
LIBERTY SEGUROS S.A Fone: (31) 9116-1802 Contato: Bruna Prado Entrega: 17/03/2023 Data: 14/03/2023	1.00	Contratação de seguro de acidentes pessoais para o estagiário da Ascoq, Jardel Silva Leão. Período 20/3/2023 a 20/3/2024.	R\$ 40,50	R\$ 40,50
			TOTAL:	R\$ 40,50

Observação

Conforme estabelecido no Procedimento PE-002/AF, é dispensada a comparação de 3 (três) cotações para as despesas de pequeno vulto, assim consideradas as compras e contratações cujos valores não ultrapassem a quantia de R\$1.760,00 (um mil, setecentos e sessenta reais), todavia a proposta foi devidamente analisada e negociada com vistas a obter a contratação mais vantajosa para a Entidade e assegurar a compatibilidade com o valor de mercado.

FORNECEDOR SELECIONADO: LIBERTY SEGUROS S.A

RESPONSÁVEL PELA COLETA: LEANDRO MAGALHAES PAULINO em 15/03/2023

Assinatura do Gerente Administrativo e financeiro:

Assinado por VINICIUS
TADEU REZENDE ROSA
(08418408650)
Data: 15/03/2023
15:46:13

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 61.550.141/0001-72
Razão Social: LIBERTY SEGUROS SA
Endereço: R DOUTOR GERALDO CAMPOS MOREIRA 110 / BROOKLIN NOVO / SAO PAULO / SP / 04571-020

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: 06/03/2023 a 04/04/2023

Certificação Número: 2023030614135365214155

Informação obtida em 15/03/2023 15:54:55

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



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

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

Nome: LIBERTY SEGUROS S/A
CNPJ: 61.550.141/0001-72

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 08:39:35 do dia 13/03/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/09/2023.

Código de controle da certidão: **B131.08CD.ABD4.0B98**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LIBERTY SEGUROS S/A (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 61.550.141/0001-72

Certidão nº: 10875976/2023

Expedição: 15/03/2023, às 15:55:23

Validade: 11/09/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LIBERTY SEGUROS S/A (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **61.550.141/0001-72**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

NOTA DE EMPENHO

Nº Empenho	Data do Empenho	Tipo do Empenho	Processo	Nº. Reserva	Exercício
676	15.03.2023	ORDINARIO	11932	725	2023

Conta de Despesa	Descrição da Conta	Projeto	SubProjeto
6.3.1.3.02.01.013	ESTAGIOS	2013 - PESSOAL, ENCARGOS E BENEFÍCIOS	-

Número do Evento	Descrição do Evento
1138	CONTRATAÇÃO DE ESTAGIÁRIOS

Dados da Modalidade (Fundamentação Legal)

Modalidade	Complemento	Número	Núm. Controle
Dispensa de Licitação			0

Favorecido

Favorecido : 4578 - LIBERTY SEGUROS S/A **CNPJ / CPF** : 61.550.141/0001-72
Endereço : RUA DR GERALDO DE CAMPOS MOREIRA, 110 **Bairro** : BROOKLIN NOVO
CEP : 04571-020 **Cidade** : SÃO PAULO **UF** : SP
Banco : ITAU **Agência** : 0910 **Conta** : 08448-2

Histórico do Empenho	Qtde Parcelas	Valor Unitário	Valor Total Empenhado
CONTRATAÇÃO DE SEGURO DE ACIDENTES PESSOAIS PARA O ESTAGIÁRIO DA ASCOQ JARDEL SILVA LEÃO. DISPENSA Nº 11932	1	R\$40,50	R\$40,50

Valor por Extenso

Quarenta Reais e Cinquenta Centavos

Dotação Orçamentária	Empenhos Acumulados	Valor deste Empenho	Saldo Atual
R\$30.000,00	R\$0,00	R\$40,50	R\$29.959,50

Belo Horizonte, 15 de Marco de 2023

Assinado por VINICIUS
TADEU REZENDE ROSA
(08418408650)
Data: 15/03/2023
16:52:37

Assinado por MARIA
APARECIDA LOPES
MONTEIRO CARDOSO
(99403641649)
Data: 15/03/2023 16:55:23

Assinado por SUELY
MARIA MARQUES DE
OLIVEIRA (68658842649)
Data: 15/03/2023
17:13:55

Assunto: Processo de Dispensa de Licitação n.º 11932

Objeto: Contratação de seguro para estagiário

Fornecedor: LIBERTY SEGUROS S.A

Valor: R\$ 40.50

Modalidade da contratação: Dispensa de Licitação, conforme artigo 24, inciso II, da Lei n.º 8.666/1993

Descrição do material ou serviço	Quantidade
Contratação de seguro de acidentes pessoais para o estagiário da Ascoq, Jardel Silva Leão. Período 20/3/2023 a 20/3/2024.	1

Relatório:

O processo de dispensa de licitação em epígrafe possui embasamento legal no artigo 24, inciso II, da Lei n.º 8.666 / 1993, se encontra devidamente formalizado e justificado quanto aos aspectos de oportunidade e conveniência, em consonância com o Planejamento Estratégico do CRCMG. O custo pela aquisição do produto dar-se-á com o recurso previsto em dotação orçamentária própria, sob a rubrica 6.3.1.3.02.01.013

Conclusão:

Procedimento de dispensa regular, com base no artigo 24, inciso II, da Lei n.º 8.666/1993

Responsável pela condução do processo: LEANDRO MAGALHAES PAULINO

Data: 15/03/2023

Responsável pelo Parecer
Belo Horizonte, 15 de março de 2023

Assinado por MARIA
APARECIDA LOPES
MONTEIRO CARDOSO
(99403641649)
Data: 16/03/2023 11:36:30

Dados do fornecedor

Nome/Razão social: LIBERTY SEGUROS S.A
CPF/CNPJ: 61.550.141/0001-72
Contato: Bruna Prado
Telefone: (31) 9116-1802
E-mail: comercial@segurosgarder.com

Quantidade	Descrição do material ou serviço	Valor unitário	Valor total
1	Contratação de seguro de acidentes pessoais para o estagiário da Ascoq, Jardel Silva Leão. Período 20/3/2023 a 20/3/2024.	R\$ 40,50	R\$ 40,50

DADOS DE FATURAMENTO E COBRANÇA

Razão social: Conselho Regional de Contabilidade de Minas Gerais
Endereço: Rua Cláudio Manoel, 639 - Funcionários - Belo Horizonte/MG - CEP: 30140-100
CNPJ: 17.188.574/0001-38
Inscrição estadual: Isento

TOTAL

R\$ 40,50

CONDIÇÃO DE COMPRA/SERVIÇO:

- 1 - O prazo de entrega dos itens constantes desta ordem de compra deverá ser cumprido rigorosamente dentro do estabelecido;
- 2 - O pagamento no valor acima será efetuado, de acordo com a condição de pagamento estabelecida na proposta, após a entrega do material/serviço mediante a nota fiscal;
- 3 - No preço deverão estar inclusas as despesas com transporte, tributos e demais encargos que incidirem sobre o objeto deste pedido;
- 4 - O pagamento será efetuado exclusivamente para a empresa contratada, não sendo permitida a negociação do título emitido em nome do CRCMG;
- 5 - Na nota fiscal deverão constar as retenções dos impostos, conforme IN RFB 1.234/2012, a IN RFB 1.540/2015 sendo: IR, CSLL, COFINS, PIS/PASEP e no caso de prestação de serviço haverá também o ISSQN;
- 6 - A empresa optante pelo Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte (Simples Nacional) deverá encaminhar declaração, anexa à nota fiscal, na forma do anexo VI do Art. 4º da IN RFB 1.234/2012, para fins de não retenção dos impostos federais;
- 7 - A empresa deve estar regular com as certidões do FGTS, INSS e Justiça Trabalhista na data do vencimento da nota fiscal, caso contrário o CRCMG reterá o pagamento até a regularização;
- 8 - Será cobrada multa de 10% (dez por cento), sobre o valor deste pedido, caso não seja cumprido o prazo de entrega, constante da proposta apresentada a este Órgão;
- 9 - Reservamos o direito de recusar e devolver à custa do fornecedor, qualquer parcela do material recebido em quantidade superior àquela autorizada no pedido, bem como todo o material rejeitado pelo nosso controle de qualidade.

OBSERVAÇÃO:

Processo administrativo de contratação regido e autuado sob a égide da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993.

Assinado por VINICIUS
TADEU REZENDE ROSA
(08418408650)
Data: 16/03/2023
16:40:17

Cotação Nº 243564	Vigência 14/03/2023 a 14/03/2024	Filial FUNCIONARIOS
-----------------------------	--	-------------------------------

DADOS DO PROPONENTE

Nome do Proponente JARDEL SILVA LEITAO		CPF 124.886.806-48
Data de Nascimento 24/01/1996 - 27 anos	Sexo MASCULINO	Estado Civil SOLTEIRO(A)
Profissão ESTUDANTE	Renda Mensal (R\$) 0,00	

DADOS DO CORRETOR

Corretor GARDER CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME	Telefone (31)99116-1802	Código LS 99064704	Participação 100,00%	Tipo de Participação CO
--	-----------------------------------	------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO

Prêmio Líquido (R\$) 40,34	Adic. Fracionamento (R\$) 0,00	IOF (R\$) 0,15	Prêmio Total (R\$) 40,49	Juros (%) 0,00
--------------------------------------	--	--------------------------	------------------------------------	--------------------------

FORMAS DE PAGAMENTO (Periodicidade Mensal)**DIA PREFERENCIAL DE PAGAMENTO: -**

Descrição	CARNÊ	DÉBITO C/C	CARTÃO DE CRÉDITO	QR Code PIX
	Valor das Parcelas (R\$)	Valor das Parcelas (R\$)	Valor das Parcelas (R\$)	Valor das Parcelas (R\$)
À VISTA	40,50	40,50	40,50	40,50
1 + 1	20,25	20,25	20,25	20,25

COBERTURAS

Coberturas Contratadas	Cap. Segurado (R\$)	Prêmio (R\$)	Limite Diárias	Franquia	Carência
Morte Acidental	20.000,00	24,83	-	-	-
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	20.000,00	15,52	-	-	-

SERVIÇOS COMPLEMENTARES

Liberty Sorteio

DECLARAÇÃO PESSOAL DE SAÚDE E ATIVIDADES (DPS)

Descrição	Resposta
Encontra-se atualmente em plenas condições físicas e mentais sem episódios de afastamento de suas atividades profissionais por mais de 15 dias por acidente?	Sim
Possui alguma deficiência de órgãos, membros ou sentidos ?	Não
É tripulante ou exerce alguma atividade profissional a bordo de aeronaves de linhas regulares ou não regulares?	Não
É praticante de esportes (em nível profissional ou amador) como: motocross; automobilismo; hipismo; rodeio; balonismo; asa delta; voo livre; paraquedismo; alpinismo; escalada; bungee-jumping; rapel; arborismo; mergulho ou algum esporte considerado de alto risco?	Não

INFORMAÇÕES GERAIS

- Quando o evento ocorrido for de Morte Acidental, os valores das coberturas de Morte e Indenização Especial por Acidente (quando contratada) se acumulam.
- Esta cotação terá validade por 15 dias, desde que não ocorra nenhuma alteração nas características do seguro e/ou alteração de versão do produto. Após esta data todas as condições deverão ser reanalisadas.
- Se houver alteração na idade do proponente entre a data de cálculo e o início de vigência, será necessário atualizar o cálculo.
- O registro deste plano de seguro na SUSEP não implica, por parte daquela autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização.
- O Grupo Liberty Seguros está aderente ao previsto na legislação vigente sobre proteção de dados pessoais, LEI Nº 13.709 de 14/08/2018, garantindo tratamento adequado aos seus dados, conforme previsto na Política de Privacidade do Grupo, disponível no site www.libertyseguros.com.br, por meio da qual você poderá saber mais detalhes sobre o tratamento, bem como seus direitos como titular dos dados. Você poderá ainda entrar em contato conosco pelo e-mail: dpo@libertyseguros.com.br.

Atesto de recebimento de material, prestação de serviços ou obras

(art. 62 e 63 da Lei nº 4.320/64)

Solicitação de compras nº 11932 Pedido de Material/Serviço

Quantidade	Descrição do material ou serviço	Valor unitário	Valor total
1	Contratação de seguro de acidentes pessoais para o estagiário da Ascoq, Jardel Silva Leão. Período 20/3/2023 a 20/3/2024.	R\$ 40,50	R\$ 40,50

Fornecedor: LIBERTY SEGUROS S.A

R\$ 40,50

Para uso da Gerência Administrativa e Financeira e Gerência de Contabilidade

Dados do Empenho:		Controle da Ordem de Pagamento	Gerência de contabilidade	
Nº do empenho	Valor		Liquidação da despesa	
		OP. nº: _____	Doc. nº: _____	Visto: _____
		Vencido.: ____/____/____		

Atesto que os serviços descritos acima foram executados, conforme condições e especificações pactuadas em proposta.

Assinatura do conferente:

Assinado por VINICIUS
TADEU REZENDE ROSA
(08418408650)
Data: 16/03/2023
17:28:37

SANTANDER**|033-7|****LIBERTY SEGUROS S/A**

Vencimento 27/03/2023	Agência/Cod. Beneficiário 0001/1992144103	Nosso Número 20 9000514199 7	Parcela 1	(=) Valor Documento 40,50
(-) Descontos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

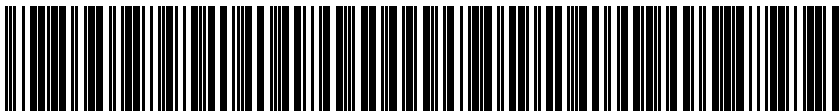
LIBERTY SEGUROS S/A - RUA DOUTOR GERALDO CAMPOS MOREIRA, 110 CEP 04571-020 - SAO PAULO/SP - CNPJ 61.550.141/0001-72

Autenticação Mecânica**Apólice: 812020230418873 Emissão: 1 Produto: 82003 Parcela: 1 Proposta:**

JARDEL SILVA LEITAO - CPF: 124.886.806-48
 AVENIDA AUGUSTO DE LIMA, 233, APTO 1104
 30190000 CENTRO - BELO HORIZONTE MG

SANTANDER**|033-7|****03399.92141 41020.900050 14199.701013 3 93020000004050**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 27/03/2023
Beneficiário LIBERTY SEGUROS S/A				Agência/CódigoBeneficiário 0001/1992144103
RUA DOUTOR GERALDO CAMPOS MOREIRA, 110 - 04571-020 - SAO PAULO - SP CNPJ: 61.550.141/0001-72				
Data do Documento 16/3/2023	No. do documento 20-82003-A-812020230418873/1/1	Espécie Doc REC	Aceite N	Data Processamento 16/3/2023
Nosso Número 20 9000514199 7				
Uso do Banco	Carteira 101	Moeda R\$	Quantidade	Valor
(=) Valor do Documento 40,50				
Instruções Apólice: 812020230418873 Emissão: 1 Produto: 82003 Parcela: 1 Proposta:				(-) Descontos/Abatimento
Prezado Segurado havendo aceitação, pela seguradora, para reemissão do boleto com nova data para pagto, poderão ser cobrados até R\$ 50,00 a título de despesa operacional.				(-) Outras Deduções
O não pagto da 1ª parcela implicará no automático cancelamento da apólice, retroativo à data de início de vigência, não sendo garantida qualquer das coberturas contratadas; O não pagamento de qualquer uma das demais parcelas subsequentes à 1ª poderá implicar no cancelamento da apólice, ajustando-se a cobertura com o prêmio efetivamente pago.				(+) Mora/Multa
O pagamento em atraso não obriga a cobertura em casos de sinistros ocorridos. Após o dia 27/03/2023 cobrar multa de 2%, mais 0,044% ao dia a título de juros.				(+) Outros Acréscimos
Não receber após 04/04/2023.				(=) Valor Cobrado
Pagador JARDEL SILVA LEITAO - CPF: 124.886.806-48 AVENIDA AUGUSTO DE LIMA, 233, APTO 1104 30190000 CENTRO - BELO HORIZONTE MG				
LIBERTY SEGUROS S/A - RUA DOUTOR GERALDO CAMPOS MOREIRA, 110 CEP 04571-020 - SAO PAULO/SP - CNPJ 61.550.141/0001-72				

Ficha de Compensação**Autenticação Mecânica**

CAIXA Comprovante de Pagamento de Bolet

Nome do pagador: CONSELHO REGIONAL DE CONTABILI
CNPJ: 17.188.574/0001-38
Conta debitada: 0084/003-000400197-7

Convênio: 238213 CRC-MG
Tipo de compromisso: 1 - Pagamento fornecedor
Compromisso: 1 - PAGFOR COMPLETO
NSA: 1307

Linha digitável do código de barras
03399.92141 41020.900050 14199.701013 3 93020000004050

Instituição Emissora: 033 - SANTANDER

Beneficiário

Nome: LIBERTY SEGUROS
Razão social: LIBERTY SEGUROS
CNPJ/CPF: 61.550.141/0001-72

Sacador/avalista*

Razão social: CONSELHO REGIONAL DE CONTABILI
CNPJ/CPF:

Documento da empresa:

Informações

Data de vencimento 27/03/2023

Valor nominal R\$ 40,50

Encargos R\$ 0,00

Desconto R\$ 0,00

Valor da efetivação R\$ 40,50

Data da efetivação 20/03/2023

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 8D23DDD4950821DD7A5AA3000

