

ORDEM DE PAGAMENTO Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Pagamento de Empenho Data....: 08/06/2026
Nº do Empenho: 965 Data do empenho....: 03/06/2026

DADOS DO CREDOR

Nome....: 66 - FOLHA DE PAGAMENTO MENSAL - FMS C.N.P.J/C.P.F: 07.158.578/0002-09
Endereço: Cidade: UF MS
Banco.....: Agência: Conta:
Telefone.: Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....: 6.727,15
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 5: 1.621,00
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....: 6.727,15
Saldo a pagar do Empenho: 0,00
Líquido a Pagar: 1.621,00

HISTÓRICO

Valor que se empenha referente a despesa com pagamento de incentivo dos agentes comunitários de saúde - ACS referente ao mês de maio de 2026. CI nº 870/2026.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 280
Órg. Unid.....: 06.002 UNIDADE BASICA DE SAUDE
Função.....: 10 Saúde
Sub-Função.....: 301 Atenção Básica
Programa.....: 0010 SAÚDE
Proj./Ativ.....: 2179 MANUTENÇÃO DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE
El. Despesa.....: 3.1.90.11.00 Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil
F. de Recursos...: 621 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual

Detalhamento da Fonte de Recursos

1621.7000 Sem Código de Acompanhamento 1.621,00

DADOS FINANCEIROS

402 - Ag. 1568- C/C. 575840076-5-FMS CT SUSCUSTEIOSUS. C/C: 575840076-5 DEBITO EM CONTA 0 1.621,00

ASSINATURAS

FABRÍCIA DANIELA FAGUNDES
SECRETÁRIO MUNICIPAL

Recebi a importância acima processada

Credor - Doc. nº :

Nota de Liquidação

Liquidação de Empenho

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

Nº da Liquidação: 5

Tipo: Liquidação de Empenho

Data....: 08/06/2026

Nº do Empenho: 965

Data do empenho....: 3/6/2026

DADOS DO CREDOR

Nome...: 66 - FOLHA DE PAGAMENTO MENSAL - FMS

C.N.P.J/C.P.F:07.158.578/0002-09

Endereço:

Cidade:

UF: MS

Telefone..:

FAX....:

Banco.....: Agência: Conta:

VALORES

Valor do Empenho.....: 6.727,15

Valor da Nota de Liquidação: 1.621,00

Valor a Liquidar.....: 0,00

Valor Líquido Liquidado: 1.621,00

HISTÓRICO

Valor que se empenha referente a despesa com pagamento de incentivo dos agentes comunitários de saúde - ACS referente ao mês de maio de 2026. CI nº 870/2026.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 280

Órg. Unid.....: 06.002 UNIDADE BASICA DE SAUDE

Função.....: 10 Saúde

Sub-Função...: 301 Atenção Básica

Programa.....: 0010 SAÚDE

Proj./Ativ.....: 2179 MANUTENÇÃO DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE

El. Despesa....: 3.1.90.11.00 Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil

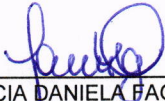
F. de Recursos.: 1621 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual

Detalhamento da Fonte

1621.0007000 - Sem Código de Acompanhamento

1.621,00

ASSINATURAS



FABRICIA DANIELA FAGUNDES

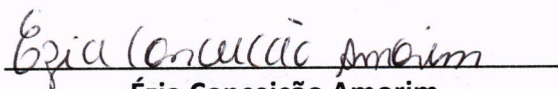
SECRETÁRIO MUNICIPAL

RECIBO

Eu, **Ézia Conceição Amorim**, maior, capaz, brasileiro(a), portador(a) da cédula de Identidade RG nº 001.211.897 SSP/MS, inscrito(a) no CPF sob nº 866.005.401-68, estabelecido(a) e domiciliado(a) na Rua Italino Moreira Geraldino, nº 17, Conjunto Novo Horizonte, no município de Figueirão – MS; **DECLARO** que recebi a importância de R\$ 1.621,00 (mil, seiscentos e vinte e um reais) referente ao repasse do **Incentivo Estadual aos Agentes Comunitários de Saúde** do mês de **04/2026**, em minha conta salário nº 520165-9, AG nº 788-9, Banco Bradesco.

A presente Declaração é a expressão da verdade, para que produza seus efeitos legais.

Figueirão – MS, ____ de ____ de ____.



Ézia Conceição Amorim
RG nº 001.211.897 SSP/MS



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	01568 / 2200 / 000575840076-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FIGUEIRAO
CPF/CNPJ:	13.893.544/0001-71

Banco:	237 - BCO BRADESCO S.A. 0000000 - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0788 / 00000520165-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	EZIA CONCEICAO AMORIM
CPF/CNPJ:	866.005.401-68
Valor:	R\$ 1.621,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	96-PAGAMENTO PRESTADOR E
Histórico:	

Data de débito:	08/06/2026
Data / Hora da operação:	08/06/2026 10:17:27

Código da operação:	13499803
Chave de segurança:	UK70KXFQUY07WZXZ

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104

ORDEM DE PAGAMENTO Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Pagamento de Empenho Data....: 08/06/2026
Nº do Empenho: 965 Data do empenho....: 03/06/2026

DADOS DO CREDOR

Nome...: 66 - FOLHA DE PAGAMENTO MENSAL - FMS C.N.P.J/C.P.F: 07.158.578/0002-09
Endereço: Cidade: UF MS
Banco.....: Agência: Conta:
Telefone.: Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....: 6.727,15
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 4: 243,15
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....: 5.106,15
Saldo a pagar do Empenho: 1.621,00
Líquido a Pagar: 243,15

HISTÓRICO

Valor que se empenha referente a despesa com pagamento de incentivo dos agentes comunitários de saúde - ACS referente ao mês de maio de 2026. CI nº 870/2026.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 280
Órg. Unid.....: 06.002 UNIDADE BASICA DE SAUDE
Função.....: 10 Saúde
Sub-Função.....: 301 Atenção Básica
Programa.....: 0010 SAÚDE
Proj./Ativ.....: 2179 MANUTENÇÃO DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE
El. Despesa.....: 3.1.90.11.00 Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil
F. de Recursos...: 621 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual

Detalhamento da Fonte de Recursos

1621.7000 Sem Código de Acompanhamento 243,15

DADOS FINANCEIROS

402 - Ag. 1568- C/C. 575840076-5-FMS CT SUSCUSTEIOSUS. C/C: 575840076-5 DEBITO EM CONTA 0 243,15

ASSINATURAS

FABRICIA DANIELA FAGUNDES
SECRETÁRIO MUNICIPAL

Recebi a importância acima processada

Credor - Doc. nº :

Nota de Liquidação
Liquidação de Empenho

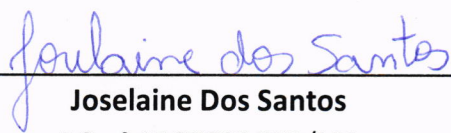
DADOS DA LIQUIDAÇÃO		
Nº da Liquidação: 4	Tipo: Liquidação de Empenho	Data....: 08/06/2026
Nº do Empenho: 965	Data do empenho....: 3/6/2026	
DADOS DO CREDOR		
Nome...: 66 - FOLHA DE PAGAMENTO MENSAL - FMS		C.N.P./J/C.P.F.:07.158.578/0002-09
Endereço:	Cidade:	UF: MS
Telefone...:	FAX....:	
Banco.....:	Agência:	Conta:
VALORES		
Valor do Empenho.....:		6.727,15
Valor da Nota de Liquidação		243,15
Valor a Liquidar.....:		1.621,00
Valor Líquido Liquidado		243,15
HISTÓRICO		
Valor que se empenha referente a despesa com pagamento de incentivo dos agentes comunitários de saúde - ACS referente ao mês de maio de 2026. CI nº 870/2026.		
DADOS DA DOTAÇÃO		
Cód. Reduzido: 280		
Órg. Unid.....: 06.002	UNIDADE BASICA DE SAUDE	
Função.....: 10	Saúde	
Sub-Função...: 301	Atenção Básica	
Programa.....: 0010	SAÚDE	
Proj./Ativ.....: 2179	MANUTENÇÃO DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	
El. Despesa....: 3.1.90.11.00	Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil	
F. de Recursos.: 1621	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	
Detalhamento da Fonte		
1621.0007000 - Sem Código de Acompanhamento		243,15
ASSINATURAS		
 FABRICIA DANIELA FAGUNDES SECRETÁRIO MUNICIPAL		

RECIBO

Eu, **Joselaine Dos Santos**, maior, capaz, brasileiro(a), portador(a) da cédula de Identidade RG n° 1567602 SSP/MS, inscrito(a) no CPF sob n° 027.385.061-00, estabelecido(a) e domiciliado(a) na Rua Furtado, n° 354, Parque Nova Conquista, no município de Figueirão – MS; **DECLARO** que recebi a importância de R\$ 243,15 (duzentos e quarenta e três reais e quinze centavos) referente ao repasse do **Incentivo Estadual aos Agentes Comunitários de Saúde** do mês de **04/2026**, em minha conta salário n° 521470-0, AG n° 788-9, Banco Bradesco.

A presente Declaração é a expressão da verdade, para que produza seus efeitos legais.

Figueirão – MS, 29 de 05 de 2026.



Joselaine Dos Santos
RG n° 1567602 SSP/MS



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	01568 / 2200 / 000575840076-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FIGUEIRAO
CPF/CNPJ:	13.893.544/0001-71

Banco:	237 - BCO BRADESCO S.A. 0000000 - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0788 / 00000521470-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JOSELAONE DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	027.385.061-00
Valor:	R\$ 243,15
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	96-PAGAMENTO PRESTADOR E
Histórico:	

Data de débito:	08/06/2026
Data / Hora da operação:	08/06/2026 10:16:39

Código da operação:	13597860
Chave de segurança:	5FM7ARAN413LHFTR

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

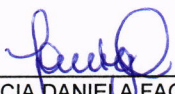
Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Docspaper - https://pmf.figueirao.leg.br/validar_documento/signature/22381948-497c-42b8-afba-61d5fb333f79

ORDEM DE PAGAMENTO Orçamentária			
DADOS DA OP			
Tipo: Pagamento de Empenho		Data....: 08/06/2026	
Nº do Empenho: 965		Data do empenho....: 03/06/2026	
DADOS DO CREDOR			
Nome....: 66 - FOLHA DE PAGAMENTO MENSAL - FMS		C.N.P.J/C.P.F.: 07.158.578/0002-09	
Endereço:		Cidade:	UF MS
Banco.....:	Agência:	Conta:	
Telefone.:	Fax.....:		
VALORES			
Valor do Empenho.....:		6.727,15	
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 3		1.621,00	
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:		4.863,00	
Saldo a pagar do Empenho		1.864,15	
Líquido a Pagar		1.621,00	
HISTÓRICO			
Valor que se empenha referente a despesa com pagamento de incentivo dos agentes comunitários de saúde - ACS referente ao mês de maio de 2026. CI nº 870/2026.			
DADOS DA DOTAÇÃO			
Cód. Reduzido: 280			
Órg. Unid.....: 06.002		UNIDADE BASICA DE SAUDE	
Função.....: 10		Saúde	
Sub-Função.....: 301		Atenção Básica	
Programa.....: 0010		SAÚDE	
Proj./Ativ.....: 2179		MANUTENÇÃO DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	
El. Despesa.....: 3.1.90.11.00		Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil	
F. de Recursos...: 621		Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	
Detalhamento da Fonte de Recursos			
1621.7000 Sem Código de Acompanhamento		1.621,00	
DADOS FINANCEIROS			
402 - Ag. 1568- C/C. 575840076-5-FMS CT SUSCUSTEIOSUS. C/C: 575840076-5		DEBITO EM CONTA 0	
		1.621,00	
ASSINATURAS			
 FABRICIA DANIELA MAGUNDES SECRETÁRIO MUNICIPAL			
Recebi a importância acima processada			
Credor - Doc. nº :			

Nota de Liquidação
Liquidação de Empenho

DADOS DA LIQUIDAÇÃO		
Nº da Liquidação:	3	Tipo: Liquidação de Empenho
Nº do Empenho:	965	Data.....: 08/06/2026
Data do empenho.....: 3/6/2026		
DADOS DO CREDOR		
Nome....:	66 - FOLHA DE PAGAMENTO MENSAL - FMS	C.N.P./C.P.F:07.158.578/0002-09
Endereço:		Cidade: UF: MS
Telefone...:		FAX.....:
Banco.....:	Agência:	Conta:
VALORES		
Valor do Empenho.....:		6.727,15
Valor da Nota de Liquidação		1.621,00
Valor a Liquidar.....:		1.864,15
Valor Líquido Liquidado		1.621,00
HISTÓRICO		
Valor que se empenha referente a despesa com pagamento de incentivo dos agentes comunitários de saúde - ACS referente ao mês de maio de 2026. CI nº 870/2026.		
DADOS DA DOTAÇÃO		
Cód. Reduzido:	280	
Órg. Unid.....:	06.002	UNIDADE BASICA DE SAUDE
Função.....:	10	Saúde
Sub-Função...:	301	Atenção Básica
Programa.....:	0010	SAÚDE
Proj./Ativ.....:	2179	MANUTENÇÃO DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE
El. Despesa.....:	3.1.90.11.00	Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil
F. de Recursos.:	1621	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual
Detalhamento da Fonte		
1621.0007000 - Sem Código de Acompanhamento		1.621,00
ASSINATURAS		
 FABRICIA DANIELA FAGUNDES SECRETÁRIO MUNICIPAL		

RECIBO

Eu, **Monique Aparecida Garcia Dos Santos Amorim**, maior, capaz, brasileiro(a), portador(a) da cédula de Identidade RG nº 1722372 SSP/MS, inscrito(a) no CPF sob nº 043.920.021-01, estabelecido(a) e domiciliado(a) na Rua Jatobá, N° 286, Residencial Figueira II, no município de Figueirão – MS; **DECLARO** que recebi a importância de R\$ 1.621,00 (mil, seiscentos e vinte e um reais) referente ao repasse do **Incentivo Estadual aos Agentes Comunitários de Saúde** do mês de **04/2026**, em minha conta salário nº 5837-8, AG nº 8229-5, Banco do Brasil.

A presente Declaração é a expressão da verdade, para que produza seus efeitos legais.

Figueirão – MS, 29 de 03 de 26.

monique aparecida garcia dos santos amorim
Monique Aparecida Garcia Dos Santos Amorim
RG nº 1722372 SSP/MS



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	01568 / 2200 / 000575840076-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FIGUEIRAO
CPF/CNPJ:	13.893.544/0001-71

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8229 / 000000005837-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MONIQUE A GARCIA DOS SANTOS AMORIM
CPF/CNPJ:	043.920.021-01
Valor:	R\$ 1.621,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	96-PAGAMENTO PRESTADOR E
Histórico:	

Data de débito:	08/06/2026
Data / Hora da operação:	08/06/2026 10:15:23

Código da operação:	13721865
Chave de segurança:	SU7EFGHAGTLNH8A7

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104

ORDEM DE PAGAMENTO Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Pagamento de Empenho Data....: 08/06/2026
Nº do Empenho: 965 Data do empenho....: 03/06/2026

DADOS DO CREDOR

Nome....: 66 - FOLHA DE PAGAMENTO MENSAL - FMS C.N.P.J/C.P.F.: 07.158.578/0002-09
Endereço: Cidade: UF MS
Banco.....: Agência: Conta:
Telefone.: Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....: 6.727,15
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 2: 1.621,00
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....: 3.242,00
Saldo a pagar do Empenho: 3.485,15

Líquido a Pagar: 1.621,00

HISTÓRICO

Valor que se empenha referente a despesa com pagamento de incentivo dos agentes comunitários de saúde - ACS referente ao mês de maio de 2026. CI nº 870/2026.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 280
Órg. Unid.....: 06.002 UNIDADE BASICA DE SAUDE
Função.....: 10 Saúde
Sub-Função.....: 301 Atenção Básica
Programa.....: 0010 SAÚDE
Proj./Ativ.....: 2179 MANUTENÇÃO DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE
El. Despesa.....: 3.1.90.11.00 Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil
F. de Recursos...: 621 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual

Detalhamento da Fonte de Recursos

1621.7000 Sem Código de Acompanhamento 1.621,00

DADOS FINANCEIROS

402 - Ag. 1568- C/C. 575840076-5-FMS CT SUSCUSTEIOSUS. C/C: 575840076-€ DEBITO EM CONTA 0 1.621,00

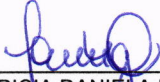
ASSINATURAS

FABRICIA DANIELA FAGUNDES
SECRETÁRIO MUNICIPAL

Recebi a importância acima processada

Credor - Doc. nº :

Nota de Liquidação
Liquidação de Empenho

DADOS DA LIQUIDAÇÃO		
Nº da Liquidação:	2	Tipo: Liquidação de Empenho
Nº do Empenho:	965	Data.....: 08/06/2026
DADOS DO CREDOR		
Nome...: 66 - FOLHA DE PAGAMENTO MENSAL - FMS		C.N.P./C.P.F:07.158.578/0002-09
Endereço:	Cidade:	UF: MS
Telefone..:	FAX.....:	
Banco.....:	Agência:	Conta:
VALORES		
Valor do Empenho.....:		6.727,15
Valor da Nota de Liquidação		1.621,00
Valor a Liquidar.....:		3.485,15
Valor Líquido Liquidado		1.621,00
HISTÓRICO		
Valor que se empenha referente a despesa com pagamento de incentivo dos agentes comunitários de saúde - ACS referente ao mês de maio de 2026. CI nº 870/2026.		
DADOS DA DOTAÇÃO		
Cód. Reduzido:	280	
Órg. Unid.....:	06.002	UNIDADE BASICA DE SAUDE
Função.....:	10	Saúde
Sub-Função...:	301	Atenção Básica
Programa.....:	0010	SAÚDE
Proj./Ativ.....:	2179	MANUTENÇÃO DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE
El. Despesa.....:	3.1.90.11.00	Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil
F. de Recursos.:	1621	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual
Detalhamento da Fonte		
1621.0007000 - Sem Código de Acompanhamento		1.621,00
ASSINATURAS		
 FABRICIA DANIELA FAGUNDES SECRETÁRIO MUNICIPAL		

RECIBO

Eu, **Neurilene Ferreira Dos Santos**, maior, capaz, brasileiro(a), portador(a) da cédula de Identidade RG nº 16602784 SSP/MS, inscrito(a) no CPF sob nº 031.149.331-90, estabelecido(a) e domiciliado(a) na Rua Jatobá, nº 337, Residencial Figueira, no município de Figueirão – MS; **DECLARO** que recebi a importância de R\$ 1.621,00 (mil, seiscentos e vinte e um reais) referente ao repasse do **Incentivo Estadual aos Agentes Comunitários de Saúde** do mês de **04/2026**, em minha conta salário nº 6070-4, AG nº 8229-5, Banco do Brasil.

A presente Declaração é a expressão da verdade, para que produza seus efeitos legais.

Figueirão – MS, 9 de 05 de 2026.

Neurilene Ferreira Dos Santos

Neurilene Ferreira Dos Santos

RG nº 16602784 SSP/MS



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	01568 / 2200 / 000575840076-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FIGUEIRAO
CPF/CNPJ:	13.893.544/0001-71

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8229 / 000000006070-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	NEURILENE FERREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	031.149.331-90
Valor:	R\$ 1.621,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	96-PAGAMENTO PRESTADOR E
Histórico:	

Data de débito:	08/06/2026
Data / Hora da operação:	08/06/2026 10:14:15

Código da operação:	13803558
Chave de segurança:	N85K2K7MZXW88PSK

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104

ORDEM DE PAGAMENTO Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Pagamento de Empenho Data....: 08/06/2026
Nº do Empenho: 965 Data do empenho....: 03/06/2026

DADOS DO CREDOR

Nome...: 66 - FOLHA DE PAGAMENTO MENSAL - FMS C.N.P.J/C.P.F.: 07.158.578/0002-09
Endereço: Cidade: UF MS
Banco.....: Agência: Conta:
Telefone.: Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....: 6.727,15
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1: 1.621,00
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....: 1.621,00
Saldo a pagar do Empenho: 5.106,15
Líquido a Pagar: 1.621,00

HISTÓRICO

Valor que se empenha referente a despesa com pagamento de incentivo dos agentes comunitários de saúde - ACS referente ao mês de maio de 2026. CI nº 870/2026.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 280
Órg. Unid.....: 06.002 UNIDADE BASICA DE SAUDE
Função.....: 10 Saúde
Sub-Função.....: 301 Atenção Básica
Programa.....: 0010 SAÚDE
Proj./Ativ.....: 2179 MANUTENÇÃO DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE
El. Despesa.....: 3.1.90.11.00 Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil
F. de Recursos...: 621 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual

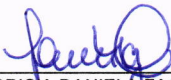
Detalhamento da Fonte de Recursos

1621.7000 Sem Código de Acompanhamento 1.621,00

DADOS FINANCEIROS

402 - Ag. 1568- C/C. 575840076-5-FMS CT SUSCUSTEIOSUS. C/C: 575840076-5 DEBITO EM CONTA 0 1.621,00

ASSINATURAS


FABRICIA DANIELA FAGUNDES
SECRETÁRIO MUNICIPAL

Recebi a importância acima processada

Credor - Doc. nº :

Nota de Liquidação
Liquidação de Empenho

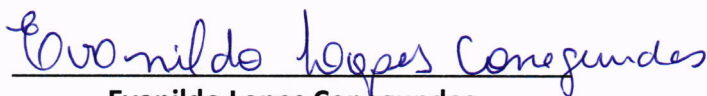
DADOS DA LIQUIDAÇÃO		
Nº da Liquidação: 1	Tipo: Liquidação de Empenho	Data....: 08/06/2026
Nº do Empenho: 965	Data do empenho....: 3/6/2026	
DADOS DO CREDOR		
Nome...: 66 - FOLHA DE PAGAMENTO MENSAL - FMS		C.N.P./J/C.P.F.:07.158.578/0002-09
Endereço:	Cidade:	UF: MS
Telefone...:	FAX....:	
Banco.....:	Agência:	Conta:
VALORES		
Valor do Empenho.....:		6.727,15
Valor da Nota de Liquidação		1.621,00
Valor a Liquidar.....:		5.106,15
Valor Líquido Liquidado		1.621,00
HISTÓRICO		
Valor que se empenha referente a despesa com pagamento de incentivo dos agentes comunitários de saúde - ACS referente ao mês de maio de 2026. CI nº 870/2026.		
DADOS DA DOTAÇÃO		
Cód. Reduzido: 280		
Órg. Unid.....: 06.002	UNIDADE BASICA DE SAUDE	
Função.....: 10	Saúde	
Sub-Função...: 301	Atenção Básica	
Programa.....: 0010	SAÚDE	
Proj./Ativ.....: 2179	MANUTENÇÃO DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	
El. Despesa....: 3.1.90.11.00	Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil	
F. de Recursos.: 1621	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	
Detalhamento da Fonte		
1621.0007000 - Sem Código de Acompanhamento		1.621,00
ASSINATURAS		
 FABRICIA DANIELA FAGUNDES SECRETÁRIO MUNICIPAL		

RECIBO

Eu, **Evanildo Lopes Conegundes**, maior, capaz, brasileiro(a), portador(a) da cédula de Identidade RG nº 1454546 SSP/MS, inscrito(a) no CPF sob nº 004.874.521-94, estabelecido(a) e domiciliado(a) na Rua Pedra bonita, nº 48, Conjunto Sabia, no município de Figueirão – MS; **DECLARO** que recebi a importância de R\$ 1.621,00 (mil, seiscentos e vinte e um reais) referente ao repasse do Incentivo **Estadual aos Agentes Comunitários de Saúde** do mês de **04/2026**, em minha conta salário nº 20.348-3 Agência 0838-9, Banco do Brasil.

A presente Declaração é a expressão da verdade, para que produza seus efeitos legais.

Figueirão – MS, 29 de 05 de 2026



Evanildo Lopes Conegundes

RG nº 1454546 SSP/MS



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	01568 / 2200 / 000575840076-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FIGUEIRAO
CPF/CNPJ:	13.893.544/0001-71

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0838 / 00000020348-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	EVANILDO LOPES CONEGUNDES
CPF/CNPJ:	004.874.521-94
Valor:	R\$ 1.621,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	96-PAGAMENTO PRESTADOR E
Histórico:	

Data de débito:	08/06/2026
Data / Hora da operação:	08/06/2026 10:13:10

Código da operação:	13912308
Chave de segurança:	A3520R7LCKMUJ5NX

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104



**MUNICÍPIO
DE FIGUEIRÓPOLIS**
MATO GROSSO DO SUL

Secretaria Municipal de Saúde.
Avenida Moisés de Araújo Galvão, 1109.
Figueirópolis/MS – CEP: 79.428-000
Telefone: (67) 3274-1209

CODIGO Nº 78398
PROTOCOLO Nº 28211/2026
RECEBI EM 02/06/2026
ASS: Kryslaine

Comunicação Interna nº 870/2026/SMS/PMF

Figueirópolis-MS, 01 de junho de 2026.

À

Secretaria de Planejamento, Administração e Finanças
A/C Lorenzo Hendges

Assunto: Pagamento dos Repasses de Incentivo Estadual para os ACS

Prezado(a) Senhor(a),

Solicito que seja efetuado o pagamento relativo ao Repasse do Incentivo Financeiro Estadual aos ACS, lotados nesta Secretaria, com fundamento na Lei Estadual nº 4.841 de 14/04/2016, Resolução n. 017/CIB/SES/MS, de 30 de junho de 2016, referente à competência de **abril** de 2026.

Conforme demonstrativos de produção e ordens de pagamento do Estado abaixo:

Agentes Comunitário de Saúde –ACS – Relação e valores por produção

Ordem	Nome do (a) Servidor (a)	Matricula Funcional	Competência	Valor Total Repasse (R\$)
			ABRIL/2026	
001	Joselaine dos Santos	01.202	R\$ 243,15	243,15
002	Neurilene Ferreira dos Santos	04.273	R\$ 1.621,00	1.621,00
003	Evanildo Lopes Conegundes	01.255	R\$ 1.621,00	1.621,00
004	Ezia Conceição Amorim	06.064	R\$ 1.621,00	1.621,00
005	Monique Aparecida Garcia dos Santos	01.197	R\$ 1.621,00	1.621,00
			TOTAL: 6.727,15	

Informo que despesas inerentes as solicitações acima devem ser empenhadas na unidade orçamentária, a saber:

Dotação	Natureza da Despesa	Fonte Recurso
280	06.002 - 10.301.0010.2179 - 3.1.90.11.00.00	1621.0007000

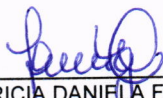
Os repasses mencionado acima deverão ser quitados com recursos da conta corrente abaixo:

Banco	Fonte	Agência	Conta Corrente
Caixa Econômica Federal	1621.0007000	1568	575840076-5

Respeitosamente,

FABRICIA DANIELA FAGUNDES
Secretária Municipal de Saúde
Decreto P/nº. 025, de 06/02/2026.

Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO		
N.º Empenho...: 965	Tipo...: Estimativo	Data.: 3/6/2026
DADOS DO CREDOR		
Nome.....: 66 - FOLHA DE PAGAMENTO MENSAL - FMS	C.N.P.J/C.P.F....: 07.158.578/0002-09	
Endereço.....:	Cidade:	UF. MS
Telefone.....:	FAX.....:	
Banco.....:	Agência:	Conta:
Gênero Despesa...: FOLHA DE PAGAMENTO		
VALOR		
6.727,15 (Seis Mil, Setecentos e Vinte e Sete Reais e Quinze Centavos.)		
HISTÓRICO		
Valor que se empenha referente a despesa com pagamento de incentivo dos agentes comunitários de saúde - ACS referente ao mês de maio de 2026. CI nº 870/2026.		
DADOS DA DOTAÇÃO		
Cód Reduzido.: 280		
Órg. Unid.....: 06.002	UNIDADE BASICA DE SAUDE	
Função.....: 10	Saúde	
Sub-Função.....: 301	Atenção Básica	
Programa.....: 0010	SAÚDE	
Proj./Ativ.....: 2179	MANUTENÇÃO DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	
El. Despesa.....: 3.1.90.11.00	Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil	
SubElemento...: 99	OUTRAS DESPESAS FIXAS - PESSOAL CIVIL	
F. de Recursos.: 1621	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	
DETALHAMENTO DA FONTE		
1621.0007000 - Sem Código de Acompanhamento		6.727,15
VALORES DA DOTAÇÃO		
Saldo Anterior.....: 34.159,85	Lanç. Empenho...: 6.727,15	Saldo Atual.....: 27.432,70
ASSINATURA		ORDENADOR DA DESPESA
 LORENZO HENDGES MIRANDA CONTADOR		 FABRICIA DANIELA FAGUNDES SECRETÁRIO MUNICIPAL

ORDEM DE PAGAMENTO Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Pagamento de Empenho

Data.....: 08/06/2026

Nº do Empenho: 11

Data do empenho.....: 30/01/2026

DADOS DO CREDOR

Nome....: 39 - OI S.A.

C.N.P.J/C.P.F.: 76.535.764/0001-43

Endereço: Rua General Polidoro,99

Cidade: Rio de Janeiro

UF

RJ

Banco.....:

Agência:

Conta:

Telefone.: 0800 41 1414

Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....:	12.000,00
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 4	1.705,53
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:	6.073,83
Saldo a pagar do Empenho	5.926,17
Líquido a Pagar	1.705,53

HISTÓRICO

Valor que se empenha referente a despesa com CONTAS TELEFONE PARA O ANO DE 2026.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 4	
Órg. Unid.....: 06.002	UNIDADE BASICA DE SAUDE
Função.....: 10	Saúde
Sub-Função.....: 122	Administração Geral
Programa.....: 0010	SAÚDE
Proj./Ativ.....: 2031	OPERAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE
El. Despesa.....: 3.3.90.39.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
F. de Recursos...: 500	Recursos não Vinculados de Impostos

Detalhamento da Fonte de Recursos

1500.1002(Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde	1.705,53
---	----------

DADOS FINANCEIROS

248 - Ag. 82295- C/C. 10.202-4-PREF. MUNIC DE FIGUEIRÃO - FMS C/C 10.202-	DEBITO EM CONTA 0	1.705,53
---	-------------------	----------

ASSINATURAS


FABRICIA DANIELA FAGUNDES
SECRETÁRIO MUNICIPAL

Recebi a importância acima processada

Credor - Doc. nº :



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/06/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.33.42
8229508229

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE F
AGENCIA: 8229-5 CONTA: 10.202-4
EFETUADO POR: JUVENAL CONSOLARO
=====

Convenio	OI S.A.(PR)
Codigo de Barras	8465000003-5 41340020612-9 05781120260-5 50114300225-8
Data do pagamento	08/06/2026
Valor em Dinheiro	341,34
Valor em Cheque	0,00
Valor Total	341,34

Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

Assinada por	JJ172940 THIAGO INACIO D PAULA FURTADO	08/06/2026 14:16:26
	JE677115 JUVENAL CONSOLARO	08/06/2026 15:33:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE677115 JUVENAL CONSOLARO.

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/06/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.33.42
8229508229

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE F
AGENCIA: 8229-5 CONTA: 10.202-4
EFETUADO POR: JUVENAL CONSOLARO
=====

Convenio	OI S.A.(PR)	
Codigo de Barras	84620000003-8	31800020611-6
	98735520260-5	50118700225-5
Data do pagamento		08/06/2026
Valor em Dinheiro		331,80
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		331,80

Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

Assinada por	JJ172940 THIAGO INACIO D PAULA FURTADO	08/06/2026 14:16:40
	JE677115 JUVENAL CONSOLARO	08/06/2026 15:33:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE677115 JUVENAL CONSOLARO.

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/06/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.33.42
8229508229

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE F
AGENCIA: 8229-5 CONTA: 10.202-4
EFETUADO POR: JUVENAL CONSOLARO
=====

Convenio	OI S.A.(PR)	
Codigo de Barras	84640000003-6	41340020612-9
	05780920260-9	50112200225-3
Data do pagamento		08/06/2026
Valor em Dinheiro		341,34
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		341,34

Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

Assinada por	JJ172940 THIAGO INACIO D PAULA FURTADO	08/06/2026 14:16:56
	JE677115 JUVENAL CONSOLARO	08/06/2026 15:33:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE677115 JUVENAL CONSOLARO.

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/06/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.33.42
8229508229

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE F
AGENCIA: 8229-5 CONTA: 10.202-4
EFETUADO POR: JUVENAL CONSOLARO
=====

Convenio	OI S.A.(PR)	
Codigo de Barras	84600000003-0	31800020611-6
	98735520260-5	40118200225-3
Data do pagamento		08/06/2026
Valor em Dinheiro		331,80
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		331,80

Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

Assinada por	JJ172940 THIAGO INACIO D PAULA FURTADO	08/06/2026 14:17:12
	JE677115 JUVENAL CONSOLARO	08/06/2026 15:33:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE677115 JUVENAL CONSOLARO.

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/06/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.33.43
8229508229

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE F
AGENCIA: 8229-5 CONTA: 10.202-4
EFETUADO POR: JUVENAL CONSOLARO
=====

Convenio	OI S.A.(PR)	
Codigo de Barras	84610000003-9	59250020611-1
	98735520260-5	30118800225-9
Data do pagamento		08/06/2026
Valor em Dinheiro		359,25
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		359,25

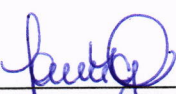
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

Assinada por	JJ172940 THIAGO INACIO D PAULA FURTADO	08/06/2026 14:17:36
	JE677115 JUVENAL CONSOLARO	08/06/2026 15:33:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE677115 JUVENAL CONSOLARO.

Nota de Liquidação
Liquidação de Empenho

DADOS DA LIQUIDAÇÃO					
Nº da Liquidação: 4	Tipo: Liquidação de Empenho	Data....: 03/06/2026			
Nº do Empenho: 11	Data do empenho....: 30/1/2026				
DADOS DO CREDOR					
Nome...: 39 - OI S.A.	C.N.P./C.P.F:76.535.764/0001-43				
Endereço: Rua General Polidoro,99	Cidade: Rio de Janeiro	UF: RJ			
Telefone...: 0800 41 1414	FAX....:				
Banco.....: Agência: Conta:					
VALORES					
Valor do Empenho.....:	12.000,00				
Valor da Nota de Liquidação	1.705,53				
Valor a Liquidar.....:	5.926,17				
Valor Líquido Liquidado	1.705,53				
HISTÓRICO					
Valor que se empenha referente a despesa com CONTAS TELEFONE PARA O ANO DE 2026.					
DADOS DA DOTAÇÃO					
Cód. Reduzido: 4					
Órg. Unid.....: 06.002	UNIDADE BASICA DE SAUDE				
Função.....: 10	Saúde				
Sub-Função...: 122	Administração Geral				
Programa.....: 0010	SAÚDE				
Proj./Ativ.....: 2031	OPERAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE				
El. Despesa....: 3.3.90.39.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica				
F. de Recursos.: 1500	Recursos não Vinculados de Impostos				
Detalhamento da Fonte					
1500.1002000 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde		1.705,53			
Notas Fiscais					
Nº/Série	Data Emissão	NF-e / SEFAZ	Valor Nota	Valor Desconto	Valor Líquido
83962/0	03/06/2026		1.705,53	0,00	1.705,53
ASSINATURAS					
 FABRÍCIA DANIELA FAGUNDES SECRETÁRIO MUNICIPAL					



OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
R SANTA BARBARA, 605 – BAIRRO VILA RICA
CEP 79.022-060 -Município CAMPO GRANDE – MS
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0324-28 I.E: 28.313.188-8



CTCE MOOCA SPM MT PL10
MUNICIPIO DE FIGUEIRAO
R STOS DUMONT 00000
JARDIM AEROPORTO
79428-092 FIGUEIRAO - MS

Referência

MAIO/2026



720003989600000000000003430110526

Telefone

(67) 3274 1209

Vencimento

22/05/2026

Total a pagar

R\$ 341,34

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$ 331,80
	OI FIXO	331,80
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	
	SERVICOS DIGITAIS	
+	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...	R\$ 9,54
	OUTROS VALORES	9,54

TUDO DA SUA CONTA ESTÁ AQUI. MAIS FÁCIL DE ENCONTRAR, ENTENDER E CONFERIR.
Simplificamos a apresentação dos seus gastos com os serviços Oi para não deixar dúvidas pra você.

Sua conta está em débito automático?

Facilite a sua vida e não se preocupe mais com a data de vencimento. Acesse www.oi.com.br e saiba mais.



OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
R SANTA BARBARA, 605 – BAIRRO VILA RICA
CEP 79.022-060 -Município CAMPO GRANDE – MS
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0324-28 I.E: 28.313.188-8

MUNICIPIO DE FIGUEIRAO

Número do Telefone: 67 3274 1209
Número da Fatura: 2605.000083962
Sequencial: 612057811 202605 01143
Contrato Agrupador: 612.057.811-4 - 1ª Via

PAGUE NO PIX



84650000003 5 41340020612 9 05781120260 5 50114300225 8



Data de Vencimento 22/05/2026
Valor a pagar: 341,34

Nº Identificador para Débito Automático:
612.057.811-4

000100347000005

MS.FTD15.D202605.G004.OF12.S001_MODE-1-3F_LT_00014V1

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÃO – MS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Atesto que recebi, conferi e aceitei o(s) serviço(s)
constante(s) do presente documento em condições
satisfatórias para o município/FMS.

Figueirão/MS, 03 de 06 de 2026

Bruno Dorzi

Assinatura por extenso

72085058850

RG/CPF

Fique ligado

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

EXCEPCIONALMENTE NESTE MÊS, A SUA CONTA TELEFÔNICA PODERÁ SER PAGA SEM MULTA ATÉ O DIA 22 mai 2026.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZA PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSÃO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSÃO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSÃO TOTAL

ATENCAO O CANCELAMENTO DE SEUS SERVICOS OI DURANTE O PERIODO DE PERMANENCIA MINIMA ESTARA SUJEITO A COBRANCA DE MULTA CONTRATUAL

OUVIDORIA 0800 031 7923 DE SEGUNDA A SEXTA, DAS 8H AS 18H, EXCETO FERIADOS (PARA ACIONAR A OUVIDORIA E NECESSARIO QUE VOCE JA TENHA PROCURADO OS NOSSOS CANAIS DE ATENDIMENTO E NOS INFORME O NUMERO DE PROTOCOLO).

EXCLUSIVAMENTE PARA FINS DE INFORMACAO OS PAGAMENTOS AQUI DESCRITOS ESTAO VINCULADOS A CONTRATACAO FIRMADA EM 28 DE FEVEREIRO DE 2025 COM A TMF BRASIL ADMINISTRACAO E GESTAO DE ATIVOS LTDA.

CONTRIBUICOES DE FUST (1) E FUNTTEL (0,5) SOBRE O VALOR DOS SERVICOS, NAO REPASSADOS AS TARIFAS.

FUNDAMENTO LEGAL LEI 12.741/2012 E RESOLUCAO ANATEL 632/2014

SIMPLIFICACAO NAS CHAMADAS LOCAIS DE TELEFONIA FIXA. CONFIRA [HTTPS://WWW.GOV.BR/ANATEL/PT BR/ASSUNTOS/NOTICIAS/IMPLEMENTACAO DAS NOVAS AREAS LOCAIS DA TELEFONIA FIXA](https://www.gov.br/anatel/pt-br/assuntos/noticias/implementacao-das-novas-areas-locais-da-telefonixa) COMECA EM JANEIRO COM REDUCAO DE 4 118 PARA 67 AREAS

Canais de atendimento à sua empresa
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na internet: www.oi.com.br
Central de Recursos: www.oi.com.br ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 CTBC, 13 Fonar, 14 Oi, 15 Telefônica, 16 Viacom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 GVT, 26 IDT, 28 Alpamayo, 29 T-Leste, 32 Convergia, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engevix, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom, 47 BT Communications, 53 OSTARA, 57 Itacéu, 58 Voitel, 62 Option, 63 Hello Brazil, 67 ALOOLA, 71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 65 Telecom 65, 49 Cambridge, 75 Vipway.

Resumo dos Tributos Incidentes				
Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	56,40	0,00	2,15	9,95
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Tributos	56,40	0,00	2,15	9,95
Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014				

MS_FTD15.D202605.G004.OF12.S001_MODE:1-3F_LT_0001411

RG/CPF



DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO ELETRÔNICA

OI S.A - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
R SANTA BARBARA - 00605 - CAMPO GRANDE - MS CEP: 079022-210
CNPJ: 76.535.764/0324-28 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0000000283131888

Nota Fiscal Fatura N.: 000066123
Série: 003
DATA HORA EMISSÃO: 06/05/2026 09:07:47

CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM: <https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NFCOM/Consulta>

CHAVE DE ACESSO: 5026 0576 5357 6403 2428 6200 3000 0661 2310 0083 9620
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 1502600025347762 06-05-2026 às 09:31:24



RESUMO DOS SERVIÇOS UTILIZADOS

OI FIXO	331,80
OI FIXO	331,80
PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	331,80
SERVIÇOS DIGITAIS	
EXCEDENTES, OUTROS SERVIÇOS E TAXAS	9,54
OUTROS VALORES	9,54

REFERÊNCIA: MAIO/2026

VENCIMENTO: 22/05/2026

Período de 02/04/2026 a 01/05/2026

MUNICÍPIO DE FIGUEIRAO
CNPJ: 07.158.578/0001-10
AV MOISES ARAUJO GALVAO
CENTRO
07942-800 - CAMAPUA - MS
CÓDIGO DO CLIENTE: 612.057.811-4
Nº TELEFONE: 67 3274 1209

TOTAL DA NOTA FISCAL FATURA R\$ 341,34

CÓDIGO DE BARRAS:

84650000003 5 41340020612 9 05781120260 5 50114300225 8



ITENS DA FATURA		UN	QUANT	PREÇO UNIT	VALOR TOTAL	PIS/COFINS	BC ICMS	ALIQ %	VALOR ICMS
00001	OI FIXO TOP	4	1	331,80	331,80	12,11	331,80	17,00	0,00
00002	ATUALIZAÇÃO DE VALORES	4	1	2,76	2,76	0,00	0,00	0,00	0,00
00003	MULTA DE CONTA	4	1	6,78	6,78	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL NFF	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR ISENTO	VALOR OUTROS
341,34	331,80	56,40	0,00	0,00

INFORMAÇÕES DOS TRIBUTOS			
	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA %	VALOR
ICMS	331,80	17,00	56,40
PIS	331,80	0,65	2,15
COFINS	331,80	3,00	9,95
FUST	263,28	1,00	2,63
FUNTTTEL	263,28	0,50	1,31

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRIBUIÇÕES DE FUST (1%) E FUNTTTEL (0,5%) SOBRE O VALOR DOS SERVIÇOS, NÃO REPASSADOS AS TARIFAS.
FUNDAMENTO LEGAL LEI 12.741/2012 E RESOLUÇÃO ANATEL 632/2014

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÃO – MS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Atesto que recebi, conferi e aceitei o(s) serviço(s) constante(s) do presente documento em condições satisfatórias para o município/FMS.

Figueirão/MS, 03 de 06 de 2026

Bruno Dordi

Assinatura por extenso

420850588-50

RG/CPF

MUNICIPIO DE FIGUEIRAO
R STOS DUMONT 00000
JARDIM AEROPORTO
79428-092 FIGUEIRAO - MS

Número do Cliente: 251415697000006 Período de: 02/04/2026 a 01/05/2026
Contrato Agrupador: 612.057.811-4 Telefone Agrupador: 67 3274 1209
Contrato Agrupado: 612.057.811-4 Telefone Agrupado: 67 3274 1209
CPF/CNPJ: 07.158.578/0001-10 Insc. Estadual:
Data de emissão: 06/05/2026
Chave de acesso: 5026 0576 5357 6403 2428 6200 3000 0661 2310 0083 9620

OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
CNPJ: 76.535.764/0324-28 I.E: 28 313.188-8
R SANTA BARBARA, 605 – BAIRRO VILA RICA CEP 79022-060 - Campo Grande – MS
Via: Única CFOP:05307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Sequência	Descrição dos serviços	Dia/Qtde	% Desconto	Alíquota	Valor
1	OI FIXO TOP	30		17% ICMS	331,80
Total SERVICOS MENSAIS					331,80

ITENS FINANCEIROS

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
2	ATUALIZACAO DE VALORES	29/04/2026	20260323/20260415		2,76
3	MULTA DE CONTA	29/04/2026	20260323/20260415		6,78
4	BLOQUEIO CHAMADAS A COBRAR RECEBIDAS	01/05/2026			0,00
Total ITENS FINANCEIROS					9,54

Valor a pagar 341,34

Ter você como cliente é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.

MS.FTD15.D202605.G004.OF12.S001_MODE:1-3F_LT_0001411

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÃO – MS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Atesto que recebi, conferi e aceitei o(s) serviço(s) constante(s) do presente documento em condições satisfatórias para o município/FMS.

Figueirão/MS, 03 de 06 de 2026

Bruno Sartori

Assinatura por extenso

420850588-50

RG/CPF



OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
R SANTA BARBARA, 605 – BAIRRO VILA RICA
CEP 79.022-060 -Município CAMPO GRANDE – MS
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0324-28 I.E: 28.313.188-8



CTCE MOOCA SPM MT PL10
MUNICIPIO DE FIGUEIRAO
R STOS DUMONT 00000
JARDIM AEROPORTO
79428-092 FIGUEIRAO - MS

Referência

MAIO/2026



007428743522969000000004031110526

Telefone

(67) 3274 1128

Vencimento

22/05/2026

Total a pagar

R\$ 331,80

Resumo da sua fatura



OI FIXO
OI FIXO
PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL

R\$ 331,80
331,80

TUDO DA SUA CONTA ESTÁ AQUI. MAIS FÁCIL DE ENCONTRAR, ENTENDER E CONFERIR.
Simplificamos a apresentação dos seus gastos com os serviços Oi para não deixar dúvidas pra você.

Sua conta está em débito automático?

Facilite a sua vida e não se preocupe mais com a data de vencimento. Acesse www.oi.com.br e saiba mais.



OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
R SANTA BARBARA, 605 – BAIRRO VILA RICA
CEP 79.022-060 -Município CAMPO GRANDE – MS
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0324-28 I.E: 28.313.188-8

MUNICIPIO DE FIGUEIRAO

Número do Telefone: 67 3274 1128
Número da Fatura: 2605.000083957
Sequencial: 611987355 202605 01187
Contrato Agrupador: 611.987.355-8 - 1ª Via

PAGUE NO PIX



84620000003 8 31800020611 6 98735520260 5 50118700225 5



Data de Vencimento 22/05/2026
Valor a pagar: 331,80

Nº Identificador para Débito Automático:
611.987.355-8

50650271000173

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÃO – MS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Atesto que recebi, conferi e aceitei o(s) serviço(s) constante(s) do presente documento em condições satisfatórias para o município/FMS.

Figueirão/MS, 03 de 06 de 2026

Bruno Jorjor 420850588-50

Assinatura por extenso

RG/CPF

Fique ligado

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

EXCEPCIONALMENTE NESTE MÊS, A SUA CONTA TELEFÔNICA PODERÁ SER PAGA SEM MULTA ATÉ O DIA 22 mai 2026.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSÃO TOTAL

ATENCAO O CANCELAMENTO DE SEUS SERVICOS OI DURANTE O PERIODO DE PERMANENCIA MINIMA ESTARA SUJEITO A COBRANCA DE MULTA CONTRATUAL

OUVIDORIA 0800 031 7923 DE SEGUNDA A SEXTA, DAS 8H AS 18H, EXCETO FERIADOS (PARA ACIONAR A OUVIDORIA E NECESSARIO QUE VOCE JA TENHA PROCURADO OS NOSSOS CANAIS DE ATENDIMENTO E NOS INFORME O NUMERO DE PROTOCOLO).

EXCLUSIVAMENTE PARA FINS DE INFORMACAO OS PAGAMENTOS AQUI DESCRITOS ESTAO VINCULADOS A CONTRATAÇÃO FIRMADA EM 28 DE FEVEREIRO DE 2025 COM A TMF BRASIL ADMINISTRACAO E GESTAO DE ATIVOS LTDA.

CONTRIBUICOES DE FUST (1) E FUNTTEL (0,5) SOBRE O VALOR DOS SERVICOS, NAO REPASSADOS AS TARIFAS.

FUNDAMENTO LEGAL LEI 12.741/2012 E RESOLUCAO ANATEL 632/2014

SIMPLIFICACAO NAS CHAMADAS LOCAIS DE TELEFONIA FIXA. CONFIRA [HTTPS://WWW.GOV.BR/ANATEL/PT BR/ASSUNTOS/NOTICIAS/IMPLEMENTACAO DAS NOVAS AREAS LOCAIS DA TELEFONIA FIXA](https://www.gov.br/anatel/pt-br/assuntos/noticias/implementacao-das-novas-areas-locais-da-telefonias-fixa) COMECA EM JANEIRO COM REDUCAO DE 4 118 PARA 67 AREAS

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL. AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZADO PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSÃO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSÃO TOTAL

Canais de atendimento à sua empresa
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na internet: www.oi.com.br
Central de Recursos: www.oi.com.br ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 CTBC, 13 Fonar, 14 Oi, 15 Telefônica, 16 Viacom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 GVT, 26 IDT, 28 Alpamayo, 29 T-Leste, 32 Convergia, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engevix, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom, 47 BT Communications, 53 OSTARA, 57 Itacéu, 58 Voitel, 62 Option, 63 Hello Brazil, 67 ALOOLA, 71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 65 Telecom 65, 49 Cambridge, 75 Vipway.

Resumo dos Tributos Incidentes				
Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	56,40	0,00	2,15	9,95
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Tributos	56,40	0,00	2,15	9,95
Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014				

MS.FTD.15.D202605.G004.OFIC.S001.MODE:1-3F_LT_50034126

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÃO – MS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Atesto que recebi, conferi e aceitei o(s) serviço(s) constante(s) do presente documento em condições satisfatórias para o município/FMS.

Figueirão/MS, 03 de 06 de 2026

Bruno Sartori 420850588-50
Assinatura por extenso RG/CPF



DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO ELETRÔNICA

OI S.A - EM RECUPERACAO JUDICIAL
R SANTA BARBARA - 00605 - CAMPO GRANDE - MS CEP: 079022-210
CNPJ: 76.535.764/0324-28 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0000000283131888

Nota Fiscal Fatura N.: 000066118
Série: 003
DATA HORA EMISSÃO: 06/05/2026 09:07:47

CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM: <https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NFCOM/Consulta>
CHAVE DE ACESSO: 5026 0576 5357 6403 2428 6200 3000 0661 1810 0083 9573
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 1502600025347701 06-05-2026 as 09:31:24

RESUMO DOS SERVIÇOS UTILIZADOS

OI FIXO 331,80
OI FIXO 331,80
PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL 331,80

REFERÊNCIA: MAIO/2026

VENCIMENTO: 22/05/2026

Período de 02/04/2026 a 01/05/2026

MUNICIPIO DE FIGUEIRAO
CNPJ: 07.158.578/0001-10
R STOS DUMONT
JARDIM AEROPORTO
07942-809 - CAMAPUA - MS
CÓDIGO DO CLIENTE: 611.987.355-8
Nº TELEFONE: 67 3274 1128

CÓDIGO DE BARRAS:
84620000003 8 31800020611 6 98735520260 5 50118700225 5

TOTAL DA NOTA FISCAL FATURA R\$ 331,80

ITENS DA FATURA		UN	QUANT	PREÇO UNIT	VALOR TOTAL	PIS/COFINS	BC ICMS	ALIQ %	VALOR ICMS
00001	OI FIXO TOP	4	1	331,80	331,80	12,11	331,80	17,00	0,00

VALOR TOTAL NFF	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR ISENTO	VALOR OUTROS
331,80	331,80	56,40	0,00	0,00

INFORMAÇÕES DOS TRIBUTOS			
	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA %	VALOR
ICMS	331,80	17,00	56,40
PIS	331,80	0,65	2,15
COFINS	331,80	3,00	9,95
FUST	263,28	1,00	2,63
FUNTTTEL	263,28	0,50	1,31

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRIBUICOES DE FUST (1%) E FUNTTTEL (0,5%) SOBRE O VALOR DOS SERVICOS, NAO REPASSADOS AS TARIFAS.
FUNDAMENTO LEGAL LEI 12.741/2012 E RESOLUCAO ANATEL 632/2014

MS.FTD15.D202605.G004.OFIC.S001_MODE-1-3F_LT_50034126

50030027 / 000175

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÃO – MS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Atesto que recebi, conferi e aceitei o(s) serviço(s)
constante(s) do presente documento em condições
satisfatórias para o município/FMS.

Figueirão/MS, 03 de 06 de 2026

Bruno Sartori 420850588-50
Assinatura por extenso RG/CPF

MUNICIPIO DE FIGUEIRAO
R STOS DUMONT 00000
JARDIM AEROPORTO
79428-092 FIGUEIRAO - MS

Número do Cliente: 251415697000006 Período de: 02/04/2026 a 01/05/2026
Contrato Agrupador: 611.987.355-8 Telefone Agrupador: 67 3274 1128
Contrato Agrupado: 611.987.355-8 Telefone Agrupado: 67 3274 1128
CPF/CNPJ: 07.158.578/0001-10 Insc. Estadual:
Data de emissão: 06/05/2026
Chave de acesso: 5026 0576 5357 6403 2428 6200 3000 0661 1810 0083 9573

OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
CNPJ: 76.535.764/0324-28 I.E: 28 313.188-8
R SANTA BARBARA, 605 – BAIRRO VILA RICA CEP 79022-060 - Campo Grande – MS
Via: Única CFOP:05307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Sequência	Descrição dos serviços	Dia/Qtde	% Desconto	Alíquota	Valor
1	OI FIXO TOP	30		17% ICMS	331,80
Total SERVICOS MENSAIS					331,80

Valor a pagar 331,80

Quando esta conta foi emitida, o débito total em atraso deste terminal era de R\$ 691,05.
Caso o pagamento já tenha sido feito, favor desconsiderar esta mensagem. Caso contrário ligue 0800 031 0800
Lembramos que na falta do pagamento, os serviços serão suspensos.

MS.FTD15.D202605.G004.OFIC.S001.MODE:1-3F_LT_5003426

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÃO – MS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Atesto que recebi, conferi e aceitei o(s) serviço(s)
constante(s) do presente documento em condições
satisfatórias para o município/FMS.

Figueirão/MS, 03 de 06 de 2026

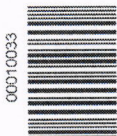
Bruno Sartori 420850588-50
Assinatura por extenso RG/CPF



Fatura de Serviços

Página
000001 de
000004

OI S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
R SANTA BARBARA, 605 - BAIRRO VILA RICA
CEP 79.022-060 -Município CAMPO GRANDE - MS
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0324-28 I.E: 28.313.188-8



CTCE MOOCA SPM MT PL10
MUNICIPIO DE FIGUEIRAO
R STOS DUMONT 00000
JARDIM AEROPORTO
79428-092 FIGUEIRAO - MS

Referência

MAIO/2026



72000398860000000000000330110526

Telefone

(67) 3274 1146

Vencimento

22/05/2026

Total a pagar

R\$ 341,34

Resumo da sua fatura



OI FIXO
OI FIXO
PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL

R\$ 331,80
331,80



EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...
OUTROS VALORES

R\$ 9,54
9,54

TUDO DA SUA CONTA ESTÁ AQUI. MAIS FÁCIL DE ENCONTRAR, ENTENDER E CONFERIR.
Simplificamos a apresentação dos seus gastos com os serviços Oi para não deixar dúvidas pra você.

Sua conta está em débito automático?

Facilite a sua vida e não se preocupe mais com a data de vencimento. Acesse www.oi.com.br e saiba mais.



FIXO

OI S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
R SANTA BARBARA, 605 - BAIRRO VILA RICA
CEP 79.022-060 -Município CAMPO GRANDE - MS
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0324-28 I.E: 28.313.188-8

MUNICIPIO DE FIGUEIRAO

Número do Telefone: 67 3274 1146
Número da Fatura: 2605.000083961
Sequencial: 612057809 202605 01122
Contrato Agrupador: 612.057.809-2 - 1ª Via

PAGUE NO PIX



000100337 000001

84640000003 6 41340020612 9 05780920260 9 50112200225 3



Data de Vencimento 22/05/2026
Valor a pagar: 341,34

Nº Identificador para Débito Automático:
612.057.809-2

MS.FTD15.D202605.G004.OF12.S001_MODE:1-3F.IT_00011410

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÃO – MS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Atesto que recebi, conferi e aceitei o(s) serviço(s) constante(s) do presente documento em condições satisfatórias para o município/FMS.

Figueirão/MS, 03 de 06 de 2026

Bruno Sartori 420850588-50

Assinatura por extenso

RG/CPF

Fique ligado

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

EXCEPCIONALMENTE NESTE MÊS, A SUA CONTA TELEFÔNICA PODERÁ SER PAGA SEM MULTA ATÉ O DIA 22 mai 2026.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZA PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

ATENCAO O CANCELAMENTO DE SEUS SERVICOS OI DURANTE O PERIODO DE PERMANENCIA MINIMA ESTARA SUJEITO A COBRANCA DE MULTA CONTRATUAL

OUIVORIA 0800 031 7923 DE SEGUNDA A SEXTA, DAS 8H AS 18H, EXCETO FERIADOS (PARA ACIONAR A OUIVORIA E NECESSARIO QUE VOCE JA TENHA PROCURADO OS NOSSOS CANAIS DE ATENDIMENTO E NOS INFORME O NUMERO DE PROTOCOLO).

EXCLUSIVAMENTE PARA FINS DE INFORMACAO OS PAGAMENTOS AQUI DESCRITOS ESTAO VINCULADOS A CONTRATACAO FIRMADA EM 28 DE FEVEREIRO DE 2025 COM A TMF BRASIL ADMINISTRACAO E GESTAO DE ATIVOS LTDA.

CONTRIBUICOES DE FUST (1) E FUNTTEL (0,5) SOBRE O VALOR DOS SERVICOS, NAO REPASSADOS AS TARIFAS.

FUNDAMENTO LEGAL LEI 12.741/2012 E RESOLUCAO ANATEL 632/2014

SIMPLIFICACAO NAS CHAMADAS LOCAIS DE TELEFONIA FIXA. CONFIRA [HTTPS://WWW.GOV.BR/ANATEL/PT BR/ASSUNTOS/NOTICIAS/IMPLEMENTACAO DAS NOVAS AREAS LOCAIS DA TELEFONIA FIXA](https://www.gov.br/anatel/pt-br/assuntos/noticias/implementacao-das-novas-areas-locais-da-telefonias-fixa) COMECA EM JANEIRO COM REDUCAO DE 4 118 PARA 67 AREAS

Canais de atendimento à sua empresa
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na internet: www.oi.com.br
Central de Recursos: www.oi.com.br ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 CTBC, 13 Fonar, 14 Oi, 15 Telefônica, 16 Viacom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 GVT, 26 IDT, 28 Alpamayo, 29 T-Leste, 32 Convergia, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engevoox, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom, 47 BT Communications, 53 OSTARA, 57 Itacê, 58 Voitel, 62 Option, 63 Hello Brazil, 67 ALOOLA, 71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 65 Telecom 65, 49 Cambridge, 75 Vipway.

Resumo dos Tributos Incidentes				
Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	56,40	0,00	2,15	9,95
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Tributos	56,40	0,00	2,15	9,95
Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014				

MS.FTD15.D202605.G004.OF12.S001.MODE-1-3F_LT_00011410

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÃO – MS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Atesto que recebi, conferi e aceitei o(s) serviço(s) constante(s) do presente documento em condições satisfatórias para o município/FMS.

Figueirão/MS, 03 de 06 de 2026

Bruno Sartori

Assinatura por extenso

420850588-50

RG/CPF



DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO ELETRÔNICA

OI S.A - EM RECUPERACAO JUDICIAL
R SANTA BARBARA - 00605 - CAMPO GRANDE - MS CEP: 079022-210
CNPJ: 76.535.764/0324-28 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0000000283131888

Nota Fiscal Fatura N.: 000066122

Série: 003

DATA HORA EMISSÃO: 06/05/2026 09:07:47

CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM: <https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NFCOM/Consulta>

CHAVE DE ACESSO: 5026 0576 5357 6403 2428 6200 3000 0661 2210 0083 9614

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 1502600025347753 06-05-2026 as 09:31:24

RESUMO DOS SERVIÇOS UTILIZADOS

OI FIXO 331,80

OI FIXO 331,80

PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL 331,80

EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS 9,54

OUTROS VALORES 9,54

REFERÊNCIA: MAIO/2026

VENCIMENTO: 22/05/2026

Período de 02/04/2026 a 01/05/2026

MUNICIPIO DE FIGUEIRAO

CNPJ: 07.158.578/0001-10

AV MOISES ARAUJO GALVAO

CENTRO

07942-800 - CAMAPUA - MS

CÓDIGO DO CLIENTE: 612.057.809-2

Nº TELEFONE: 67 3274 1146

CÓDIGO DE BARRAS:

84640000003 6 41340020612 9 05780920260 9 50112200225 3

TOTAL DA NOTA FISCAL FATURA R\$ 341,34

ITENS DA FATURA		UN	QUANT	PREÇO UNIT	VALOR TOTAL	PIS/COFINS	BC ICMS	ALIQ %	VALOR ICMS
00001	OI FIXO TOP	4	1	331,80	331,80	12,11	331,80	17,00	0,00
00002	ATUALIZACAO DE VALORES	4	1	2,76	2,76	0,00	0,00	0,00	0,00
00003	MULTA DE CONTA	4	1	6,78	6,78	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL NFF	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR ISENTO	VALOR OUTROS
341,34	331,80	56,40	0,00	0,00

INFORMAÇÕES DOS TRIBUTOS			
	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA %	VALOR
ICMS	331,80	17,00	56,40
PIS	331,80	0,65	2,15
COFINS	331,80	3,00	9,95
FUST	263,28	1,00	2,63
FUNTTTEL	263,28	0,50	1,31

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRIBUICOES DE FUST (1%) E FUNTTTEL (0,5%) SOBRE O VALOR DOS SERVICOS, NAO REPASSADOS AS TARIFAS.
FUNDAMENTO LEGAL LEI 12.741/2012 E RESOLUCAO ANATEL 632/2014

MS.FTD15.D202605.G004.OF12.S001_MODE-1-3F_LT_0001410

00010033 / 000003

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÃO – MS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Atesto que recebi, conferi e aceitei o(s) serviço(s)
constante(s) do presente documento em condições
satisfatórias para o município/FMS.

Figueirão/MS, 03 de 06 de 2026
Bruno Sartori 420850588-50
Assinatura por extenso RG/CPF

MUNICIPIO DE FIGUEIRAO
R STOS DUMONT 00000
JARDIM AEROPORTO
79428-092 FIGUEIRAO - MS

Numero do Cliente: 251415697000006 Período de: 02/04/2026 a 01/05/2026
Contrato Agrupador: 612.057.809-2 Telefone Agrupador: 67 3274 1146
Contrato Agrupado: 612.057.809-2 Telefone Agrupado: 67 3274 1146
CPF/CNPJ: 07.158.578/0001-10 Insc. Estadual:
Data de emissão: 06/05/2026
Chave de acesso: 5026 0578 5357 6403 2428 6200 3000 0961 2210 0083 9614

OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
CNPJ: 76.535.764/0324-28 I.E: 28 313.188-8
R SANTA BARBARA, 605 – BAIRRO VILA RICA CEP 79022-060 - Campo Grande – MS
Via: Única CFOP:05307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Sequência	Descrição dos serviços	Dia/Qtde	% Desconto	Alíquota	Valor
1	OI FIXO TOP	30		17% ICMS	331,80
Total SERVICOS MENSAIS					331,80

ITENS FINANCEIROS

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
2	ATUALIZACAO DE VALORES	29/04/2026	20260323/20260415		2,76
3	MULTA DE CONTA	29/04/2026	20260323/20260415		6,78
Total ITENS FINANCEIROS					9,54

Valor a pagar	341,34
---------------	--------

Ter você como cliente é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.

MS.FTD15.D202605.G004.OF2.S001_MODE:1-3F_LI_0001410

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÃO – MS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Atesto que recebi, conferi e aceitei o(s) serviço(s) constante(s) do presente documento em condições satisfatórias para o município/FMS.

Figueirão/MS, 03 de 06 de 2026

Bruno Sartori

Assinatura por extenso

420850588-50

RG/CPF



Fatura de Serviços

Página
000001 de
000004

OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
R SANTA BARBARA, 605 – BAIRRO VILA RICA
CEP 79.022-060 -Município CAMPO GRANDE – MS
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0324-28 I.E: 28.313.188-8



CTCE MOOCA SPM MT PL10
MUNICIPIO DE FIGUEIRAO
R STOS DUMONT 00000
JARDIM AEROPORTO
79428-092 FIGUEIRAO - MS



Referência

ABRIL/2026



007428743522835000000004731130426

Telefone

(67) 3274 1128

Vencimento

24/04/2026

Total a pagar

R\$ 331,80

Resumo da sua fatura



OI FIXO
OI FIXO
PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL

R\$ 331,80
331,80

TUDO DA SUA CONTA ESTÁ AQUI. MAIS FÁCIL DE ENCONTRAR, ENTENDER E CONFERIR.
Simplificamos a apresentação dos seus gastos com os serviços Oi para não deixar dúvidas pra você.

Sua conta está em débito automático?

Facilite a sua vida e não se preocupe mais com a data de vencimento. Acesse www.oi.com.br e saiba mais.



OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
R SANTA BARBARA, 605 – BAIRRO VILA RICA
CEP 79.022-060 -Município CAMPO GRANDE – MS
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0324-28 I.E: 28.313.188-8

MUNICIPIO DE FIGUEIRAO

Número do Telefone: 67 3274 1128
Número da Fatura: 2604.000073212
Sequencial: 611987355 202604 01182
Contrato Agrupador: 611.987.355-8 - 1ª Via

PAGUE NO PIX



500300307000193

84600000003 0 31800020611 6 98735520260 5 40118200225 3



Data de Vencimento 24/04/2026
Valor a pagar: 331,80

Nº Identificador para Débito Automático:
611.987.355-8

MS.FTD15.D202604.G004.OFIC.S001_MODE-1-3F_LT_500304129

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÃO – MS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Atesto que recebi, conferi e aceitei o(s) serviço(s) constante(s) do presente documento em condições satisfatórias para o município/FMS.

Figueirão/MS, 03 de 06 de 2026

Bruno Lacerda

Assinatura por extenso

420850588-30

RG/CPF

Fique ligado

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

EXCEPCIONALMENTE NESTE MÊS, A SUA CONTA TELEFÔNICA PODERÁ SER PAGA SEM MULTA ATÉ O DIA 24 abr 2026.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

SUSPENSÃO DO SERVIÇO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSÃO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSÃO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSÃO TOTAL

ATENCAO O CANCELAMENTO DE SEUS SERVICOS OI DURANTE O PERIODO DE PERMANENCIA MINIMA ESTARA SUJEITO A COBRANCA DE MULTA CONTRATUAL

OUIVODORIA 0800 031 7923 DE SEGUNDA A SEXTA, DAS 8H AS 18H, EXCETO FERIADOS (PARA ACIONAR A OUIVODORIA E NECESSARIO QUE VOCE JA TENHA PROCURADO OS NOSSOS CANAIS DE ATENDIMENTO E NOS INFORME O NUMERO DE PROTOCOLO).

EXCLUSIVAMENTE PARA FINS DE INFORMACAO OS PAGAMENTOS AQUI DESCRITOS ESTAO VINCULADOS A CONTRATAÇÃO FIRMADA EM 28 DE FEVEREIRO DE 2025 COM A TMF BRASIL ADMINISTRACAO E GESTAO DE ATIVOS LTDA.

CONTRIBUICOES DE FUST (1) E FUNTEL (0,5) SOBRE O VALOR DOS SERVICOS, NAO REPASSADOS AS TARIFAS.

FUNDAMENTO LEGAL LEI 12.741/2012 E RESOLUCAO ANATEL 632/2014

SIMPLIFICACAO NAS CHAMADAS LOCAIS DE TELEFONIA FIXA. CONFIRA [HTTPS://WWW.GOV.BR/ANATEL/PT BR/ASSUNTOS/NOTICIAS/IMPLEMENTACAO DAS NOVAS AREAS LOCAIS DA TELEFONIA FIXA](https://www.gov.br/anatel/pt-br/assuntos/noticias/implementacao-das-novas-areas-locais-da-telefonix) COMECA EM JANEIRO COM REDUCAO DE 4 118 PARA 67 AREAS

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVIÇO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZA PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

Canais de atendimento à sua empresa
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na internet: www.oi.com.br
Central de Recursos: www.oi.com.br ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 CTBC, 13 Fonar, 14 Oi, 15 Telefônica, 16 Viacom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 GVT, 26 IDT, 28 Alpamayo, 29 T-Leste, 32 Convergix, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engevix, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom, 47 BT Communications, 53 OSTARA, 57 Itacéu, 58 Voitel, 62 Option, 63 Hello Brazil, 67 ALOOLA, 71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 65 Telecom 65, 49 Cambridge, 75 Vipway.

Resumo dos Tributos Incidentes				
Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	56,40	0,00	2,15	9,95
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Tributos	56,40	0,00	2,15	9,95
Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014				

MS.FTD15.D202604.G004.OFIC.S001...MODE-1-3F...LT...50034129

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÃO – MS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Atesto que recebi, conferi e aceitei o(s) serviço(s) constante(s) do presente documento em condições satisfatórias para o município/FMS.

Figueirão/MS, 03 de 06 de 2026

Bruno Sartori 420850588-50

Assinatura por extenso

RG/CPF



DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO ELETRÔNICA

OI S.A - EM RECUPERACAO JUDICIAL
R SANTA BARBARA - 00605 - CAMPO GRANDE - MS CEP: 079022-210
CNPJ: 76.535.764/0324-28 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0000000283131888

Nota Fiscal Fatura N.: 000057877
Série: 003
DATA HORA EMISSÃO: 06/04/2026 06:12:41

CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM: <https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NFCOM/Consulta>
CHAVE DE ACESSO: 5026 0476 5357 6403 2428 6200 3000 0578 7710 0073 2120
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 1502600020078520 06-04-2026 as 06:41:14



RESUMO DOS SERVIÇOS UTILIZADOS

OI FIXO 331,80
OI FIXO 331,80
PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL 331,80

REFERÊNCIA: ABRIL/2026

VENCIMENTO: 24/04/2026

Período de 02/03/2026 a 01/04/2026

MUNICIPIO DE FIGUEIRAO
CNPJ: 07.158.578/0001-10
R STOS DUMONT
JARDIM AEROPORTO
07942-809 - CAMAPUA - MS

CÓDIGO DO CLIENTE: 611.987.355-8
Nº TELEFONE: 67 3274 1128

TOTAL DA NOTA FISCAL FATURA R\$ 331,80

CÓDIGO DE BARRAS:

84600000003 0 31800020611 6 98735520260 5 40118200225 3



ITENS DA FATURA		UN	QUANT	PREÇO UNIT	VALOR TOTAL	PIS/COFINS	BC ICMS	ALIQ %	VALOR ICMS
00001	OI FIXO TOP	4	1	331,80	331,80	12,11	331,80	17,00	0,00

VALOR TOTAL NFF	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR ISENTO	VALOR OUTROS
331,80	331,80	56,40	0,00	0,00

INFORMAÇÕES DOS TRIBUTOS			
	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA %	VALOR
ICMS	331,80	17,00	56,40
PIS	331,80	0,65	2,15
COFINS	331,80	3,00	9,95
FUST	263,28	1,00	2,63
FUNTTTEL	263,28	0,50	1,31

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRIBUIÇÕES DE FUST (1%) E FUNTTTEL (0,5%) SOBRE O VALOR DOS SERVIÇOS, NÃO REPASSADOS AS TARIFAS.
FUNDAMENTO LEGAL LEI 12.741/2012 E RESOLUÇÃO ANATEL 632/2014

MS.FTD15.D202604.G004.QFIC.S001_MODE-1-3F_LT_500304129

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÃO – MS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Atesto que recebi, conferi e aceitei o(s) serviço(s)
constante(s) do presente documento em condições
satisfatórias para o município/FMS.

Figueirão/MS, 03 de 06 de 2026
Bruno Sartor 420850588-50
Assinatura por extenso RG/CPF

MUNICIPIO DE FIGUEIRAO
R STOS DUMONT 00000
JARDIM AEROPORTO
79428-092 FIGUEIRAO - MS

Número do Cliente: 251415697000006 Período de: 02/03/2026 a 01/04/2026
Contrato Agrupador: 611.987.355-8 Telefone Agrupador: 67 3274 1128
Contrato Agrupado: 611.987.355-8 Telefone Agrupado: 67 3274 1128
CPF/CNPJ: 07.158.578/0001-10 Insc. Estadual:
Data de emissão: 06/04/2026
Chave de acesso: 5026 0476 5357 6403 2428 6200 3000 0578 7710 0073 2120

OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
CNPJ: 76.535.764/0324-28 I.E: 28.313.188-8
R SANTA BARBARA, 605 – BAIRRO VILA RICA CEP 79022-060 - Campo Grande – MS
Via: Única CFOP:05307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Sequência	Descrição dos serviços	Dia/Qtd	% Desconto	Alíquota	Valor
1	OI FIXO TOP	30		17% ICMS	331,80
Total SERVICOS MENSAIS					331,80

Valor a pagar 331,80

Quando esta conta foi emitida, o débito total em atraso deste terminal era de R\$ 359,25.
Caso o pagamento já tenha sido feito, favor desconsidere esta mensagem. Caso contrário ligue 0800 031 0800
Lembramos que na falta do pagamento, os serviços serão suspensos.

MS.FTD15.D202604.G004.OFIC.S001_MODE-1-3F_LT_50034129

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÃO – MS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Atesto que recebi, conferi e aceitei o(s) serviço(s) constante(s) do presente documento em condições satisfatórias para o município/FMS.

Figueirão/MS, 03 de 06 de 2026

Bruno Sartori

420850588-50

Assinatura por extenso

RG/CPF



Fatura de Serviços

Página
000001 de
000004

OI S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
R SANTA BARBARA, 605 - BAIRRO VILA RICA
CEP 79.022-060 -Município CAMPO GRANDE - MS
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0324-28 I.E: 28.313.188-8



CTCE MOOCA SPM MT PL10
MUNICIPIO DE FIGUEIRAO
R STOS DUMONT 00000
JARDIM AEROPORTO
79428-092 FIGUEIRAO - MS

50040032



Referência

MARÇO/2026



007428743522711000000005231110326

Telefone

(67) 3274 1128

Vencimento

23/03/2026

Total a pagar

R\$ 359,25

Resumo da sua fatura



OI FIXO
OI FIXO
PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL

R\$ 331,80
331,80



EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...
OUTROS VALORES

R\$ 27,45
27,45

TUDO DA SUA CONTA ESTÁ AQUI. MAIS FÁCIL DE ENCONTRAR, ENTENDER E CONFERIR.
Simplificamos a apresentação dos seus gastos com os serviços Oi para não deixar dúvidas pra você.

Sua conta está em débito automático?

Facilite a sua vida e não se preocupe mais com a data de vencimento. Acesse www.oi.com.br e saiba mais.



FIXO

OI S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
R SANTA BARBARA, 605 - BAIRRO VILA RICA
CEP 79.022-060 -Município CAMPO GRANDE - MS
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0324-28 I.E: 28.313.188-8

MUNICIPIO DE FIGUEIRAO

Número do Telefone: 67 3274 1128
Número da Fatura: 2603.000062187
Sequencial: 611987355 202603 01188
Contrato Agrupador: 611.987.355-8 - 1ª Via

PAGUE NO PIX



000400327000195

84610000003 9 59250020611 1 98735520260 5 30118800225 9



Data de Vencimento 23/03/2026
Valor a pagar: 359,25

Nº Identificador para Débito Automático:
611.987.355-8

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÃO – MS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Atesto que recebi, conferi e aceitei o(s) serviço(s) constante(s) do presente documento em condições satisfatórias para o município/FMS.

Figueirão/MS, 03 de 06 de 2026

Bruno Sartori 420850588-50

Assinatura por extenso

RG/CPF

Fique ligado

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

EXCEPCIONALMENTE NESTE MÊS, A SUA CONTA TELEFÔNICA PODERÁ SER PAGA SEM MULTA ATÉ O DIA 23 mar 2026

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SÃO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZADO PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSÃO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSÃO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSÃO TOTAL

ATENCAO O CANCELAMENTO DE SEUS SERVICOS OI DURANTE O PERIODO DE PERMANENCIA MINIMA ESTARA SUJEITO A COBRANCA DE MULTA CONTRATUAL

OUIDORIA 0800 031 7923 DE SEGUNDA A SEXTA, DAS 8H AS 18H, EXCETO FERIADOS (PARA AÇIONAR A OUIDORIA E NECESSARIO QUE VOCE JA TENHA PROCURADO OS NOSSOS CANAIS DE ATENDIMENTO E NOS INFORME O NUMERO DE PROTOCOLO).

EXCLUSIVAMENTE PARA FINS DE INFORMACAO OS PAGAMENTOS AQUI DESCRITOS ESTAO VINCULADOS A CONTRATAÇAO FIRMADA EM 28 DE FEVEREIRO DE 2025 COM A TMF BRASIL ADMINISTRACAO E GESTAO DE ATIVOS LTDA.

CONTRIBUICOES DE FUST (1) E FUNTTEL (0,5) SOBRE O VALOR DOS SERVICOS, NAO REPASSADOS AS TARIFAS.

FUNDAMENTO LEGAL LEI 12.741/2012 E RESOLUCAO ANATEL 632/2014

Canais de atendimento à sua empresa
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: www.oicom.br
Central de Recursos: www.oicom.br ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 CTBC, 13 Fonar, 14 Oi, 15 Telefônica, 16 Viacom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 GVT, 26 IDT, 28 Alpamayo, 29 T-Leste, 32 Convergência, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engovox, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom, 47 BT Communications, 53 OSTARA, 57 Itacéu, 58 Voitel, 62 Option, 63 Hello Brazil, 67 ALOOLA, 71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 95 Telecom 65, 49 Cambridge, 75 Vipway.

Resumo dos Tributos Incidentes				
Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	56,40	0,00	2,15	9,95
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Tributos	56,40	0,00	2,15	9,95
Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014				

MS.FTD15.D202603.G004.OFIC.S001_MODE-1-3F_LT_5004431

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÃO – MS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Atesto que recebi, conferi e aceitei o(s) serviço(s) constante(s) do presente documento em condições satisfatórias para o município/FMS.

Figueirão/MS, 03 de 06 de 2026

Bruno Sartori 420850588-50

Assinatura por extenso

RG/CPF



DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO ELETRÔNICA

OI S.A - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
R SANTA BARBARA - 00605 - CAMPO GRANDE - MS CEP: 079022-210
CNPJ: 76.535.764/0324-28 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0000000283131888

Nota Fiscal Fatura N.: 000049291
Série: 003
DATA HORA EMISSÃO: 06/03/2026 06:14:00

CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM: <https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NFCOM/Consulta>
CHAVE DE ACESSO: 5026 0376 5357 6403 2428 6200 3000 0492 9110 0062 1874
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 1502600013026522 06-03-2026 às 06:41:05



RESUMO DOS SERVIÇOS UTILIZADOS

OI FIXO 331,80
OI FIXO 331,80
PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL 331,80
EXCEDENTES, OUTROS SERVIÇOS E TAXAS 27,45
OUTROS VALORES 27,45

REFERÊNCIA: MARÇO/2026

VENCIMENTO: 23/03/2026

Período de 02/02/2026 a 01/03/2026

MUNICÍPIO DE FIGUEIRAO
CNPJ: 07.158.578/0001-10
R STOS DUMONT
JARDIM AEROPORTO
07942-809 - CAMAPUA - MS

CÓDIGO DO CLIENTE: 611.987.355-8
Nº TELEFONE: 67 3274 1128

TOTAL DA NOTA FISCAL FATURA R\$ 359,25

CÓDIGO DE BARRAS:

84610000003 9 59250020611 1 98735520260 5 30118800225 9



ITENS DA FATURA		UN	QUANT	PREÇO UNIT	VALOR TOTAL	PIS/COFINS	BC ICMS	ALIQ %	VALOR ICMS
00001	OI FIXO TOP	4	1	331,80	331,80	12,11	331,80	17,00	0,00
00002	ATUALIZAÇÃO DE VALORES	4	1	7,56	7,56	0,00	0,00	0,00	0,00
00003	MULTA DE CONTA	4	1	19,89	19,89	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL NFF	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR ISENTO	VALOR OUTROS
359,25	331,80	56,40	0,00	0,00

INFORMAÇÕES DOS TRIBUTOS			
	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA %	VALOR
ICMS	331,80	17,00	56,40
PIS	331,80	0,65	2,15
COFINS	331,80	3,00	9,95
FUST	263,28	1,00	2,63
FUNTTTEL	263,28	0,50	1,31

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRIBUIÇÕES DE FUST (1%) E FUNTTTEL (0,5%) SOBRE O VALOR DOS SERVIÇOS, NÃO REPASSADOS ÀS TARIFAS.
FUNDAMENTO LEGAL LEI 12.741/2012 E RESOLUÇÃO ANATEL 632/2014

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÃO – MS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Atesto que recebi, conferi e aceitei o(s) serviço(s) constante(s) do presente documento em condições satisfatórias para o município/FMS.

Figueirão/MS, 03 de 06 de 2026

Bruno Sartori 420850588-50

Assinatura por extenso

RG/CPF

MUNICIPIO DE FIGUEIRAO
R STOS DUMONT 00000
JARDIM AEROPORTO
79428-092 FIGUEIRAO - MS

Número do Cliente: 251415697000006 Período de: 02/02/2026 a 01/03/2026
Contrato Agrupador: 611.987.355-8 Telefone Agrupador: 67 3274 1128
Contrato Agrupado: 611.987.355-8 Telefone Agrupado: 67 3274 1128
CPF/CNPJ: 07.158.578/0001-10 Insc. Estadual:
Data de emissão: 06/03/2026
Chave de acesso: 5026 0376 5357 6403 2428 6200 3000 0492 9110 0062 1874

OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL

CNPJ: 76.535.764/0324-28 I.E: 28.313.188-8
R SANTA BARBARA, 605 – BAIRRO VILA RICA CEP 79022-060 - Campo Grande – MS
Via: Única CFOP: 05307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Sequência	Descrição dos serviços	Dia/Qtd	% Desconto	Aliquota	Valor
1	OI FIXO TOP	30		17% ICMS	331,80
Total SERVICOS MENSAIS					331,80

ITENS FINANCEIROS

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
2	ATUALIZACAO DE VALORES	27/02/2026	20251222/20260210		5,46
3	ATUALIZACAO DE VALORES	27/02/2026	20260225/20260226		0,11
4	ATUALIZACAO DE VALORES	27/02/2026	20260123/20260210		1,99
5	MULTA DE CONTA	27/02/2026	20260225/20260226		6,63
6	MULTA DE CONTA	27/02/2026	20251222/20260210		6,63
7	MULTA DE CONTA	27/02/2026	20260123/20260210		6,63
Total ITENS FINANCEIROS					27,45

Valor a pagar

359,25

Ter você como cliente é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.

MS.FTD15.D202603.G004.OFIC.S001.MODE-1-3F.LT_5004W31

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÃO – MS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Atesto que recebi, conferi e aceitei o(s) serviço(s)
constante(s) do presente documento em condições
satisfatórias para o município/FMS.

Figueirão/MS, 03 de 06 de 2026
Bruno Sardi 420850588-50
Assinatura por extenso RG/CPF

Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO		
N.º Empenho.: 11	Tipo.: Estimativo	Data.: 30/1/2026
DADOS DO CREDOR		
Nome..... 39 - OI S.A.	C.N.P.J/C.P.F.: 76.535.764/0001-43	
Endereço..... Rua General Polidoro,99	Cidade: Rio de Janeiro	UF. RJ
Telefone..... 0800 41 1414	FAX.....	
Banco.....	Agência:	Conta:
Gênero Despesa.: TELEFONE - CONTAS		
VALOR		
12.000,00 (Doze Mil Reais.)		
HISTÓRICO		
Valor que se empenha referente a despesa com CONTAS TELEFONE PARA O ANO DE 2026.		
DADOS DA DOTAÇÃO		
Cód Reduzido.: 4		
Órg. Unid..... 06.002	UNIDADE BASICA DE SAUDE	
Função..... 10	Saúde	
Sub-Função..... 122	Administração Geral	
Programa..... 0010	SAÚDE	
Proj./Ativ..... 2031	OPERAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE	
El. Despesa..... 3.3.90.39.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	
SubElemento.... 47	SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO EM GERAL (QUE NÃO INTEGRAM PACOTE DE COMUNICAÇÃO DE	
F. de Recursos.: 1500	RECURSOS não Vinculados de Impostos	
DETALHAMENTO DA FONTE		
1500.1002000 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde		12.000,00
VALORES DA DOTAÇÃO		
Saldo Anterior..... 900.000,00	Lanç. Empenho.: 12.000,00	Saldo Atual..... 888.000,00
ASSINATURA		
 LORENZO HENDGES MIRANDA CONTADOR		

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 76.535.764/0001-43

Razão social: OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL

Endereço: R DO LAVRADIO 71 ANDAR 2/ CENTRO / RIO DE JANEIRO / RJ / 20230-070

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.

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 25/05/2026 a 23/06/2026

Certificação Número: 2026052511235024084046

Informação obtida em 03/06/2026 14:17:28

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