

ASSOCIAÇÃO DA CASA DOS DEFICIENTES DE ERMELINO MATARAZZO



Sede Própria: Rua Miguel Rachid, 596 - Erm. Matarazzo - Cep. 03808-130 - São Paulo - SP
Utilidade Pública: Federal, Estadual e Municipal - CNPJ. 61.058.475/0001-23
Registro no 3º RTD nº. 131615 - Insc. Municipal CCM 9.747.474-6
Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente - C.M.D.C.A nº. 414
Site: www.acdem.org.br / **E-Mail:** acdem@terra.com.br / **Tel:** 2541-1548 / 2546 - 0998

À

Coordenadoria Regional de Saúde Leste

A/C Rita de Cássia – U.A.C.

Termo de Convênio nº 018/SMS.G/2016

A Associação da Casa dos Deficientes de Ermelino Matarazzo – ACDEM, vem através deste, protocolar os documentos referentes a Prestação de Contas do período de 01/07/2017 a 31/07/2017, com Anexos de I a IX impressos e CD contendo Holerites, Encargos, Despesas, Extrato Bancário e Anexos de I a IX.

Sem mais,

São Paulo, 07 de Agosto de 2017.

Andréa Luciane S. Tokai
RG.: 27.626.473

Associação da Casa dos Deficientes de Ermelino Matarazzo

ACDEM

Rita
04/08/2017

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS

INSTITUIÇÃO : ASSOCIAÇÃO DA CASA DOS DEFICIENTES DE ERMELINO MATARAZZO

CONVÊNIO Nº 018/SMS.G/2016

MÊS DE REFERÊNCIA: 01/07/2017 A 31/07/2017

ANEXO I - DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DAS RECEITAS E DESPESAS

RECEITAS		
Recursos Recebidos	R\$	19.164,76
Resultado de Aplicação Financeira	R\$	3.472,72
SalDOS não utilizados e recolhidos		-
TOTAL	R\$	22.637,48

DESPESAS		
Pessoal e Reflexo	R\$	20.561,81
Material de Consumo	R\$	1.061,75
Medicamento		-
Serviços de Terceiros		-
Manutenção		-
Reformas		-
Material Permanente e Equipamento		-
Despesas Diversas de Custeio		-
Outras Despesas de Custeio		-
TOTAL	R\$	21.623,56

SALDOS	
Saldo Atual em Conta Corrente	R\$ -
Saldo Atual de Aplicação Financeira	R\$ 1.013,92
SALDO NÃO UTILIZADO	
DESPESAS COMPROMISSADAS	R\$ 19.164,76
PROVISIONAMENTO DE FÉRIAS E 13o.	R\$ 887,33
SALDO EM DISPONIBILIDADE	R\$ 20.052,09

RESUMO	
Saldo Anterior em Conta Corrente	R\$ -
Saldo Anterior de Aplicação Financeira	R\$ 3.472,72
Total de Receitas	R\$ 19.164,76
Total de Despesas	R\$ 21.623,56
TOTAL	R\$ 1.013,92

SALDO DE INVESTIMENTO NÃO UTILIZADO	-
--	---

A Associação da Casa dos Deficientes de Ermelino Matarazzo, pelo seu representante legal, declara, sob as penas da lei, que a transcrição das informações constantes nos Anexos da Portaria n. 730/08 é cópia fiel dos respectivos comprovantes, cujos originais se encontram à disposição da Secretaria Municipal da Saúde, para quaisquer verificações que se fizerem necessárias.

São Paulo, 07 de Agosto de 2017.

Luis Araújo França
RG: 15.836.838-1

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS

INSTITUIÇÃO: ASSOCIAÇÃO DA CASA DOS DEFICIENTES DE ERMELINO MATARAZZO

CONVÊNIO Nº 018/SMS.G/2016

MÊS DE REFERÊNCIA: 01/07/2017 A 31/07/2017

ANEXO II - DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS

MÊS	SALDO		RESGATE	APLICAÇÕES		RENDIMENTOS	ENCARGOS		SALDO			
2017/2018												
Maio	R\$	-	R\$	-	R\$	2.712,47	R\$	-	R\$	2.712,47		
Junho	R\$	2.712,47	R\$	-	R\$	744,68	R\$	-	R\$	3.457,15		
Julho	R\$	3.457,15	R\$	2.458,80	R\$	-	R\$	15,57	R\$	-	R\$	1.013,92
Agosto	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-
Setembro	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-
Outubro	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-
Novembro	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-
Dezembro	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-
Janeiro	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-
Fevereiro	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-
Março	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-
Abril	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-
TOTAL	R\$	3.457,15	R\$	2.458,80	R\$	-	R\$	15,57	R\$	-	R\$	1.013,92

São Paulo, 07 de Agosto de 2017.

Luis Araújo França
RG: 15.836.838-1

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

INSTITUIÇÃO: ASSOCIAÇÃO DA CASA DOS DEFICIENTES DE ERMELINO MATARAZZO

CONVÊNIO Nº 018/SMS.G2016

MÊS DE REFERÊNCIA: 01/07/2017 A 31/07/2017

ANEXO III - RELAÇÃO DE DESPESAS COMPROMISSADAS

CLASSIFICAÇÃO / NATUREZA	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	OBSERVAÇÕES
1 RH (ADMINISTRATIVO)	SALÁRIO	R\$ 2.057,00	
2	ANUÊNIO	R\$ 154,27	
3	FGTS	R\$ 176,90	
4	PIS	R\$ 22,11	
5	VT	R\$ 43,20	
6	FUNDO DE PROVISÃO	R\$ 497,12	
7 RH (SAÚDE FONO - CHEFIA)	SALÁRIO	R\$ 2.662,00	
8	SALÁRIO AD CHEFIA	R\$ 605,00	
9	ANUÊNIO	R\$ 303,00	
10	FGTS	R\$ 242,00	
11	FGTS AD CHEFIA	R\$ 48,40	
12	PIS	R\$ 30,25	
13	PIS AD CHEFIA	R\$ 6,05	
14	FUNDO DE PROVISÃO	R\$ 699,90	
15	F.P. AD CHEFIA	R\$ 130,50	
16 RH (SAÚDE FÍSICO)	SALÁRIO	R\$ 2.662,00	
17	FGTS	R\$ 212,96	
18	PIS	R\$ 26,62	
19	VT	R\$ 55,90	
20	FUNDO DE PROVISÃO	R\$ 574,19	
21 RH (SAÚDE PSÍCO)	SALÁRIO	R\$ 2.662,00	
22	FGTS	R\$ 212,96	
23	PIS	R\$ 26,62	
24	VT	R\$ 55,90	
25	FUNDO DE PROVISÃO	R\$ 574,19	
26 RH (SAÚDE TO)	1/3 FÉRIAS	R\$ 887,33	
27	SALÁRIO	R\$ 2.662,00	
28	FGTS	R\$ 212,96	
29	PIS	R\$ 26,62	
30	VT	R\$ 55,90	
31 DESPESAS	FUNDO DE PROVISÃO	R\$ 574,19	
	MATERIAS DE CONSUMO	R\$ 832,05	
32 TOTAL		R\$ 20.052,09	

São Paulo, 07 de Agosto de 2017.

Luís Avelino França
RG: 15.836.838-1

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS

INSTITUIÇÃO: ASSOCIAÇÃO DA CASA DOS DEFICIENTES DE ERMELINO MATARAZZO

CONVÊNIO Nº 018/SMS.G/2016

MÊS DE REFERÊNCIA: 01/07/2017 A 31/07/2017

ANEXO IV - DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS POR UNIDADE DE SAÚDE/COORDENADORIA

ÍTE M	DOCUMENTO		NATUREZA DA DESPESA	FORNECEDOR	PAGAMENTO			COMPENSAÇÃO		UNIDADE
	DATA	Nº			VALOR	Nº	DATA	VALOR	DATA	
1	30/07/2017		RH (ADMINISTRATIVO)	SALÁRIO	R\$ 2.244,00	-	-	-	-	
2				ANUÊNIO	R\$ 154,28	-	-	-	-	
3				FGTS	R\$ 191,86	-	-	-	-	
4				PIS	R\$ 23,98	-	-	-	-	
5				VT	R\$ 39,27	-	-	-	-	
6				FUNDO DE PROVISÃO	R\$ 517,30	-	-	-	-	
7	30/07/2017		RH (SAÚDE FONO + CHEFIA)	SALÁRIO	R\$ 2.904,00	-	-	-	-	
8				SALÁRIO AD CHEFIA	R\$ 605,00	-	-	-	-	
9				ANUÊNIO	R\$ 363,00	-	-	-	-	
10				FGTS	R\$ 261,36	-	-	-	-	
11				FGTS AD CHEFIA	R\$ 48,40	-	-	-	-	
12				PIS	R\$ 32,67	-	-	-	-	
13				PIS AD CHEFIA	R\$ 6,05	-	-	-	-	
14				FUNDO DE PROVISÃO	R\$ 704,69	-	-	-	-	
15				F.P. AD CHEFIA	R\$ 130,49	-	-	-	-	
16	30/07/2017		RH (SAÚDE FISIO)	SALÁRIO	R\$ 2.904,00	-	-	-	-	
17				FGTS	R\$ 232,32	-	-	-	-	
18				PIS	R\$ 29,40	-	-	-	-	
19				VT	R\$ 50,82	-	-	-	-	
21				FUNDO DE PROVISÃO	R\$ 626,39	-	-	-	-	
22	30/07/2017		RH (SAÚDE PSICO)	SALÁRIO	R\$ 2.904,00	-	-	-	-	
23				FGTS	R\$ 232,32	-	-	-	-	
24				PIS	R\$ 29,40	-	-	-	-	
25				VT	R\$ 50,82	-	-	-	-	
26				FUNDO DE PROVISÃO	R\$ 626,39	-	-	-	-	
27	30/07/2017		RH (SAÚDE TO)	SALÁRIO	R\$ 2.904,00	-	-	-	-	
28				FGTS	R\$ 232,32	-	-	-	-	
29				PIS	R\$ 29,40	-	-	-	-	
30				VT	R\$ 50,82	-	-	-	-	
31				FUNDO DE PROVISÃO	R\$ 626,39	-	-	-	-	
32				1/3 férias	R\$ 806,67	-	-	-	-	
33	07/07/2017	972	Suzana Maria	Higiene e Limpeza	R\$ 686,25	-	-	-	-	
34	12/07/2017	5446	PAPELARIA	MAKTUB	R\$ 375,50	-	-	-	-	
TOTAL ACUMULADO DO MÊS					21.623,56			0,00		

São Paulo, 07 de Agosto de 2017.

Luis Araújo França
RG: 15.836.838-1

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

São Paulo, 07 de Agosto de 2017.

Elza de Santana Braga
RG: 556.852-8
COORDENADORA GERAL DE SAÚDE
Titular da U.O. 8426
CRS Leste

INSTITUIÇÃO: ASSOCIAÇÃO DA CASA DOS DEFICIENTES DE ERMELINO MATARAZZO

CONVÊNIO Nº 018/SMS.G/2016

MÊS DE REFERÊNCIA: 01/07/2017 A 31/07/2017

ANEXO V - DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PLANO INSTITUCIONAL

ÍTE M	DOCUMENTO		NATUREZA DA DESPESA	FORNECEDOR	PAGAMENTO			COMPENSAÇÃO		OBSERVAÇÕES
	DATA	Nº			VALOR	Nº	DATA	VALOR	DATA	
1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
13	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
14	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
16	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
17	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
18	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
19	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
					0,00				0,00	percentual das despesas em relação ao total dos recursos repassados

São Paulo, 07 de Agosto de 2017.	São Paulo, 07 de Agosto de 2017.	Elza de Santana Braga COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE Rua da U.O.: 8420 CRS Leste
----------------------------------	----------------------------------	--



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS

INSTITUIÇÃO: ASSOCIAÇÃO DA CASA DOS DEFICIENTES DE ERMELINO MATARAZZO

CONVÊNIO Nº 018/SMS.G/2016

MÊS DE REFERÊNCIA: 01/07/2017 A 31/07/2017

ANEXO VI - QUADRO DE PESSOAL DAS UNIDADES

UNIDADE	ADMINISTRATIVO						FONOAUDIÓLOGO						FISIOTERAPEUTA						PSICÓLOGO						TERAPEUTA OCUPACIONAL					
	PLANO		Nº/Mês Anterior		Nº/Mês Atual		PLANO		Nº/Mês Anterior		Nº/Mês Atual		PLANO		Nº/Mês Anterior		Nº/Mês Atual		PLANO		Nº/Mês Anterior		Nº/Mês Atual		PLANO		Nº/Mês Anterior		Nº/Mês Atual	
	QTD	nº horas	QTD	nº horas	QTD	nº horas	QTD	nº horas	QTD	nº horas	QTD	nº horas	QTD	nº horas	QTD	nº horas	QTD	nº horas	QTD	nº horas	QTD	nº horas	QTD	nº horas	QTD	nº horas	QTD	nº horas	QTD	nº horas
1 ACDEM	1	40			1	40	1	30			1	30	1	30			1	30	1	30			1	30	1	30			1	30
2																														
3																														
4																														
5																														
6																														
7																														
8																														
9																														
10																														
11																														
12																														
13																														
14																														
15																														
16																														
17																														
18																														
19																														
20																														
21																														
22																														
23																														
24																														
25																														
TOTAL	1	40			1	40	1	30			1	30	1	30			1	30	1	30			1	30	1	30			1	30

São Paulo, 07 de Agosto de 2017.

Luis Araújo França
RG: 15.936.939-1

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

São Paulo, 07 de Agosto de 2017.

Elza de Santana Braga
RF: 556.852.8
Titular da U.O. 8426
CRS Leste

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS**

INSTITUIÇÃO: ASSOCIAÇÃO DA CASA DOS DEFICIENTES DE ERMELINO MATARAZZO

CONVÊNIO Nº 018/SMS.G/2016

MÊS DE REFERÊNCIA: 01/07/2017 A 31/07/2017

ANEXO VII - DEMONSTRATIVO DOS VENCIMENTOS, ENCARGOS, BENEFÍCIOS E PROVISIONAMENTO - UNIDADES

CATEGORIA PROFISSIONAL	AUXILIAR ADMINISTRAT. (40 HORAS)	FONO (30 HORAS)	FISIO (30 HORAS)	PSICO (30 HORAS)	T.O. (30 HORAS)	-	-	-	-	-	-	-	-
------------------------	----------------------------------	-----------------	------------------	------------------	-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---

PROVENTOS

Salário Base Mensal	R\$ 2.057,00	R\$ 2.662,00	R\$ 2.662,00	R\$ 2.662,00	R\$ 2.662,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Adicional de Chefia		R\$ 605,00											

BENEFÍCIOS

Vale Transporte	R\$ 129,20	-	R\$ 129,20	R\$ 129,20	R\$ 129,20	-	-	-	-	-	-	-	-
Anuênio	R\$ 154,27	R\$ 363,00	-	-	-								
Total Parcial	R\$ 2.340,47	R\$ 3.630,00	R\$ 2.791,20	R\$ 2.791,20	R\$ 2.791,20	-	-	-	-	-	-	-	-

ENCARGOS

FGTS	R\$ 176,90	R\$ 290,40	R\$ 212,96	R\$ 212,96	R\$ 212,96	-	-	-	-	-	-	-	-
PIS	R\$ 22,11	R\$ 36,30	R\$ 26,62	R\$ 26,62	R\$ 26,62	-	-	-	-	-	-	-	-
Vale Transporte (2,10%)	R\$ 43,19	-	R\$ 55,90	R\$ 55,90	R\$ 55,90	-	-	-	-	-	-	-	-
Fundo de Provisão (21,57%)	R\$ 476,97	R\$ 782,99	R\$ 574,19	R\$ 574,19	R\$ 574,19	-	-	-	-	-	-	-	-

PROVISIONAMENTO

1/3 Férias	R\$ 806,66	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
13o. Salário	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL GERAL	R\$ 3.866,30	R\$ 4.739,69	R\$ 3.660,87	R\$ 3.660,87	R\$ 3.660,87	-	-	-	-	-	-	-	-

São Paulo, 07 de Agosto de 2017.

Luis Araújo França
RG: 15.836.838-1

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO

São Paulo, 07 de Agosto de 2017.

Elza de Santana Braga
RG: 556.852-8
COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE
Titular da C.O. 6426
CRS Leste



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS

INSTITUIÇÃO: ASSOCIAÇÃO DA CASA DOS DEFICIENTES DE ERMELINO MATARAZZO

CONVÊNIO Nº 018/SMS.G/2016

MÊS DE REFERÊNCIA: 01/07/2017 A 31/07/2017

ANEXO VIII - NÚMERO DE PROFISSIONAL: PLANO INSTITUCIONAL

CATEGORIA PROFISSIONAL	NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS		
	Plano	Mês Anterior	Mês Atual
1	-	-	-
2	-	-	-
3	-	-	-
4	-	-	-
5	-	-	-
6	-	-	-
7	-	-	-
8	-	-	-
9	-	-	-
10	-	-	-
11	-	-	-
12	-	-	-
13	-	-	-
14	-	-	-
15	-	-	-
TOTAL	-	-	-

São Paulo, 07 de Agosto de 2017.

[Assinatura]

Luis Azeiteiro Franca

RG: 15836933

São Paulo, 07 de Agosto de 2017.

Eliza de Santana Braga

RG: 55685288

COORDENADOR REGIMIN DE SAÚDE

CRS Leste



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS

CONVÊNIO Nº 018/SMS.G/2016

MÊS DE REFERÊNCIA: 01/07/2017 A 31/07/2017

ANEXO IX - DEMONSTRATIVO DE VENCIMENTOS, ENCARGOS, BENEFÍCIOS E PROVISIONAMENTO - PLANO INSTITUCIONAL

CATEGORIA PROFISSIONAL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PROVENTOS																
Salário Base	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Adicional Insalubridade	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Gratificação *	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Outros	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BENEFÍCIOS																
Cesta Básica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vale Transporte	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total Parcial																
ENCARGOS																
FGTS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PIS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PROVISIONAMENTO																
Férias	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
13o. Salário	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL GERAL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

São Paulo, 07 de Agosto de 2017.

PROFESSOR

[Assinatura]

São Paulo, 07 de Agosto de 2017.

Elza de Santana Braga

COORDENADORA DE APOIO PEDAGÓGICO

São Paulo, 07 de Agosto de 2017.

São Paulo, 07 de Agosto de 2017.

Elza de Santana Braga

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

ar da U.O. 8426

CRS Leste

Arabic

15.51 sin 1

PG:

Tid 16790827

Remetente:	Referência:	Data:
Supervisão Técnica de Saúde Ermelino Matarazzo	Memo STS/EM 1177/2017	02.08.17
Destinatário - Unidade(s) abaixo:		
Coordenadora Regional de Saúde Leste		
Aos Cuidados: UAC – A/C Rita Ranhe Assunto: A CONTENTO ACDEM		

Vimos por meio deste, informar que a Associação Casa do Deficiente de Ermelino Matarazzo – **ACDEM** realizou a prestação de serviços referente ao Convênio com SMS no período de **01 à 31.07.2017**, sendo os serviços prestados A CONTENTO, conforme relatório de atividades arquivados nesta STS EM.

Atenciosamente


Rosângela Menezes Herbas
Supervisora Técnica de Saúde
STS Ermelino Matarazzo

/scs



31/07/2017 13:20:19

Extratos - Poupança

51 - POUPANÇA-OURO DIÁRIA

Agência / Conta 3027-9 / 206916-4

Saldo: 1.013,92 C

Período **01/07/2017 a 31/07/2017**

Variação POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)

Titularidade ASSOCIACAO D E MATARAZZO

Dt. lançamento	Dt. base	Dia Histórico	Ag. origem	Documento	Informações	Valor	Saldo
30/06/2017		Saldo anterior					3.457,15 C
04/07/2017	05/07/2017	5/6 741 Reajuste Monetário - BACEN	3027-9			2,00 C	
04/07/2017	05/07/2017	5/6 737 Juros	3027-9			13,57 C	
27/07/2017	27/07/2017	141 Transferencia Para Conta	3027-9	206.916		2.458,80 D	
Saldo atual							1.013,92 C
Saldo bloqueado							0,00 D
Saldo total							1.013,92 C

Rendimentos: SELIC igual/menor que 8,5% A.A.: TR+70% DA SELIC

SELIC maior que 8,5% A.A.: TR+0,5% A.M.

Transação efetuada com sucesso por: J8311930 LUIS ARAUJO FRANCA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088