



# URGENTE

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
62903/2021 CHMSBC	10/06/2021	14/06/2021	1

### SUMÁRIO

#### Descrição dos Produtos/Serviços

ROCURONIO

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
-	-	-

MV	BIONEXO
-	174354834

#### Orçamento Referência

	R\$	Fls.
Dt	-	-
1º Pedido de Análise Técnica	PLANILHA	13
1º Retorno de Análise Técnica	PLANILHA	13
Dt	-	-

#### Mapa Comparativo

Valor Final	R\$	Fls.
	224.000,00	12

2º Pedido da Análise Técnica	-	-
2º Retorno da Análise Técnica	-	-

#### Negociação

	-	-
--	---	---

#### Documentação de Exclusividade

#### Varição Última Compra

	-8,36%	10
--	--------	----

Total de Fornecedores Participantes	Total de Itens	Itens fechados com o 1º colocado	Itens fechados a partir do 2º colocado	Itens retirados do processo	Adequação de embalagem
3	1	1	-	-	NÃO

*Justificativa (itens fechados a partir do 2º colocado)	Não fatura para o CHMSBC	Não atinge faturamento mínimo	Não tem o produto disponível	Somente pagto antecipado	Validade do produto menor do que a exigida	Não atende as especificações técnicas	Documentação Irregular ou Incompleta	Não atende o prazo de entrega
-	-	-	-	-	-	-	-	-

#### Justificativas Para Desclassificação de Fornecedores / Negociações / Critérios de Desempepe / Variação de preço

AS FLS. 11, NEGOCIAÇÃO DO PROCESSO.

PARA A VARIAÇÃO FOI CONSIDERADO O ULTIMO PREÇO DE AQUISIÇÃO, FLS. 10

Fornecedores		Valor Total	Cond. Pagto
1	CRISTALIA	R\$ 224.000,00	60 DIAS
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Justificativa de Urgência	Sim	Não	Folhas
	X	-	02

#### Aprovação

<p>Henrique Madureira Coordenador de Compras e Contratos CHMSBC 19.06.21</p> <p>Depto. Compras</p>	<p>Larissa Helena Freire Advogada OAB / SP Nº 428.774 Coordenadora de Contratos</p> <p>Depto. Jurídico</p>	<p>gans Débora C. Molla Scurliza Assessora de Qualidade CHMSBC</p> <p>Comissão de Análise e Julgamento</p>
--	--	--

Aprovação	Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Emissão
<p>Edsmanuel Araújo Diretor Administrativo CHMSBC Diretoria Administrativa</p>	<p>José Ramon Lino Jardim Diretor Administrativo Financeiro CHMSBC Diretoria Financeira</p>	<p>Ordem de Compra: 6106 /2021</p>

#### Autorização - Diretoria Geral do CHMSBC

AUTORIZO		NÃO AUTORIZO
<p>a emissão da Ordem de Compra no valor supracitado</p> <p>Dra. Agnes M. F. Ferrari Diretora Geral CHMSBC</p>	<p>Tendo em vista o disposto no Regulamento de Compras e Contratação de serviços de terceiros e obras da FUABC, declaro que a despesa pretendida tem adequação orçamentária, ficando, desta forma, autorizado o prosseguimento do processo de aquisição/contratação, bem como a devida reserva financeira.</p>	<p>a despesa pretendida/Solicitado o cancelamento do processo</p>

5 - COMPLEXO HOSP SÃO BERNARDO DO CAMPO  
 SOULMV - Sistema de Gerenciamento de Compras  
 Relatório de Solicitação de Compras

Página: 1 / 1  
 Emitido por: JONATHAN.  
 Em: 14/06/2021 14:08

Solicitação: 62903  
 Solicitante: FABIO.GODOY  
 Setor: 561 CENTRO DE DISTRIBUICAO  
 Motivo: 40 FALTA DO PRODUTO NO MERCADO

Data Solic.: 10/06/2021  
 Data da Impressão: 14/06/2021  
 Data Máxima: 11/06/2021  
 Situação: ABERTA

**URGENTE!**

Obs: Falta do produto no mercado

Seq	Produto	Dados da Solicitação				Dados da Última compra					
		Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vir Unitário	Fornecedor	
1	706 ROCURONIO 50MG FA 5ML	C	FA C/5,0ML	7.000,00	4.031,00	10.995,00	20.000,00	10/06/2021	36,1000	FRESENIUS	
Especificação: SOLUCAO INJETAVEL FRASCO AMPOLA CONTENDO 5ML DE SOLUCAO 10MG/ML.											
				Valor Total					Emissor		
				252.700,00							
				Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)							

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

OC. Nº: \_\_\_\_\_  
 FLS.: \_\_\_\_\_  
 Visto

Ord. Compra: 100171      Solicitação: 62903      Solic: CENTRO DE DISTRIBUICAO

Nº Processo:      Situação:      ABERTA      Dt Ord. Compra: 15/06/2021  
Fornecedor:      16 CRISTALIA      - CRISTALIA PROD.QUIM.FARMA.LTDA  
CNPJ/CPF: 44.734.671/0001-51      Insc Est.: 374007758117  
Endereço: RODOVIA ITAPIRA      Nr.: S/N      Compl.: KM 14  
Bairro: LINDOIA      Cep: 13974900  
Cidade: QUARTO CENTENARIO      UF: PR      Conta: 2014 - 1 Agência: 5115 - 2 Banco: 1  
Contato(s):

Telefone Comercial : (11)7787-2105  
E-Mail : MARCHINI66@UOL.COM.BR  
Celular : 956100411

Comprador: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMP-MATRIZ  
Endereço: DOS ALVARENGAS      Nº 1001      CNPJ: 57.571.275/0017-60  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO      Insc. Est.: ISENT0  
Bairro: ASSUNÇÃO      Fone/Fax: -  
Responsável: JONATHAN A D S RODRIGUEZ      CEP: 09850550      UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, através desse e-mail, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada. Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra. Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP. Não serão aceitas entregas via Correios. Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável. Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CHMSBC e com carta de compromisso de troca. PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CHMSBC, conforme OC. O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF e será efetuado na data fixa mais próxima (7, 14, 21 ou 28 de cada mês). Exemplo: Contaremos 30 (trinta) dias para vencimento da Nota Fiscal, tomando como base a data de entrada (02/09/2019), ou seja, 02/10/2019. Neste exemplo, teremos como data fixa de pagamento mais próxima, o dia 07 de outubro de 2019. OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa realizada com base no contrato de gestão SS nº 001.2018 com a PMSBC". Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs: \_\_\_\_\_

Cód. Condição de Pgto.: 9      Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS  
Período p/ Entrega: 25/06/2021 à 25/12/2021      R\$ - REAL  
% Desc:0,00      VI Desc:0,00      VI ICMS:0,00  
Observação: PC 62903 2021  
ORCAMENTO ENVIADO DIA 11 06 2021

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
706 - ROCURONIO 50MG FA 5ML	CRISTALIA			FA C/5,0ML	7.000,0000	32,0000	0,0000	0,00	0,0000	224.000,00

Especificação: SOLUCAO INJETAVEL FRASCO AMPOLA CONTENDO 5ML DE SOLUCAO 10MG/ML.  
Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	224.000,00
Valor Total do Frete( C.I.F. ), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros(+):	0,00
Valor Total(=):	224.000,00

**CRISTÁLIA**  
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.  
CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA  
RUA ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14  
Itapira - SP - CEP 13974-900  
(019)8429300 - www.cristalia.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1  
Nº.3000444 FL 1 / 1  
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO:  
3521 0644 7346 7100 0151 5501 0003 0004 4411 8242 3994  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 5.101 VENDA DE PRODUTO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374007758117 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 44.734.671/0001-51  
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210675127780 17/06/2021 10:15:59

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO: COMP HOSPIT MUN SAO BERNARDO DO CAMPO (649 - 0695738V) CNPJ / CPF: 57.571.275/0017-60 DATA DA EMISSÃO: 17/06/2021  
ENDEREÇO: EST DOS ALVARENGAS,1001 BAIRRO / DISTRITO: ALVARENGA CEP: 09850-550 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 17/06/2021  
MUNICÍPIO: SÃO BERNARDO DO CAMPO FONE / FAX: 0151143531500 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DE SAÍDA: 18:00:00

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3000444/01	16/08/2021	112.000,00						

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
112.000,00	20.160,00	0,00	0,00	112.000,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112.000,00

**BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES**  
NOME / RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA. FRETE POR CONTA: 0 - Emitente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ: 06.321.409/0007-81  
ENDEREÇO: ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854 MUNICÍPIO: CAMPINAS UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 795549474111  
QUANTIDADE: 4 ESPÉCIE: CAIXA(S) MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 49,000 PESO LÍQUIDO: 42,000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
41.3863	ROCUKON 10mg/mL Sol. Inj. - 25fa X 5mL - Lis:POS - Trib apro x R\$: 15.064,00 Federal e 13.440,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co B8217A. Lote: 21050556 - Qtd: 140.0000	3004.90.79	000	5101	CX	140,0000	800,0000	112.000,00	112.000,00	20.160,00	0,00	18,00	0,00
						Val: 05/2023							

*106*

**CHMSBC**  
**TERMO DE RECEBIMENTO**  
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota  
Data: 18 JUN 2021  
Nome: Luis  
RE: 915  
Unidade: J.  
Visto: J.

**ATENÇÃO**  
ESTE PRODUTO DEVE SER ARMAZENADO SOB REFRIGERAÇÃO NÃO CONGELAR

**CÁLCULO DO ISSQN**  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 256-2 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00

**DADOS ADICIONAIS**  
LOCAL DE ENTREGA: RESERVADO AO FISCO

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
Ped: 0695738V - Rep: 12208 - Prod: Lista Positiva: 112.000,00 - OC 100.171 DESPESA REALIZADA COM BASE NO C GEST AO SS NRO 001/18 COM A PMSBC - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: DANIEL GOMES MONTEIRO BELTRAMMI - CRM 120147-SP - Trib aprox R\$: 15.064,00 Federal e 13.440,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br B8 217A Transp. Redespa-Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ:06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL: 795549474 111 - BOLETO DISPONÍVEL NO BDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itaú S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010059-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 0000020 14-1 COD.IDENT.: 000649-1. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br



Extrato de Pagamentos

Pagamento a Fornecedores

**FUNDAÇÃO DO ABC Agência: 0110 Conta Corrente: 130107688**
**Convênio:** 0033-0110-004906687254

**Conta de Débito:** 0110-000130508742

**Ordem de Apresentação:** Forma de Pagamento

**Período da Pesquisa:** 16/09/2021 - 16/09/2021

**Quantidade:** 1

**Valor Total:** R\$ 112.000,00

## TED CIP

Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA	44.734.671/0001-51	0000001812	900000141	112.000,00	16/09/2021	TED CIP	MPPUTINI 16/09/2021	BCO: 0001 AG: 5115 CONTA: 0000020141 COD.ISPB: A5658BC72DB75FEB99770F1	
<b>Total</b>				112.000,00					1 Pagamentos

**O Banco Santander assegura que os pagamentos foram efetuados.**

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
 0800 726 2125 (Demais Localidades)  
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
 0800 762 7777  
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.  
 0800 726 0322  
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA  
 ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14  
 Itapira - SP - CEP 13974-900  
 (19)38439500 - www.cristalia.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº.3016941 FL 1 / 1  
 SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0744 7346 7100 0151 5501 0003 0169 4115 8751 5770**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.101 VENDA DE PRODUTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 374007758117		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 44.734.671/0001-51		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210744775841 02/07/2021 15:35:14	
--	--	------------------------------------	--	------------------------------	--	----------------------------	--	--	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO COMP HOSPIT MUN SAO BERNARDO DO CAMPO (649 - 0695738V01)				CNPJ / CPF 57.571.275/0017-60		DATA DA EMISSÃO 02/07/2021			
ENDEREÇO EST DOS ALVARENGAS,1001				BAIRRO / DISTRITO ALVARENGA		CEP 09850-550		DATA DA ENTRADA SAÍDA 02/07/2021	
MUNICÍPIO SÃO BERNARDO DO CAMPO				FONE / FAX 0151143531500		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
								HORA DE SAÍDA 18:00:00	

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3016941/01	31/08/2021	112.000,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 112.000,00		VALOR DO ICMS 20.160,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 112.000,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 112.000,00	

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES NOME / RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.				FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ 06.321.409/0007-81	
ENDEREÇO ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854				MUNICÍPIO CAMPINAS				UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111			
QUANTIDADE 4		ESPÉCIE CAIXA(S)		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 49,000		PESO LÍQUIDO 42,000			

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
41.4863	ROCURON 10mg/mL Sol. Inj. - 25fa X 5mL (Y. GREEN) - Lis:POS	3004.90.79	000	5101	CX	140,0000	800,0000	112.000,00	112.000,00	20.160,00	0,00	18,00	0,00
	Lote: 21060821 - Qtd: 140,0000					Val: 06/2023							

**ATENÇÃO**  
 ESTE PRODUTO DEVE  
 SER ARMAZENADO  
 SOB REFRIGERAÇÃO  
 NÃO CONGELAR

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL 256-2		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00	
--	--	----------------------------------	--	----------------------------------	--	------------------------	--

DADOS ADICIONAIS LOCAL DE ENTREGA		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ped: 0695738V01 - Rep: 12208 - Prod. Lista Positiva: 112.000,00 - OC 100.171 DESPESA REALIZADA COM BASE NO C GE STAO SS NRO 001/18 COM A PMSBC - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: DANIEL GOMES MONTEIRO BELTRAMMI - CRM 120147-SP - Transp. Redespa: Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ:06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL:795549474111 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (34 1)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 000649-1. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br		TERMOS DE RECEBIMENTO Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota Data: 05 JUL 2021 Nome: <i>Amir</i> RE: <i>915</i> Unidade: <i>7</i> Vistor:	



Extrato de Pagamentos

Pagamento a Fornecedores

**FUNDACAO DO ABC Agência: 0110 Conta Corrente: 130107688**
**Convênio:** 0033-0110-004906687254

**Conta de Débito:** 0110-000130508742

**Ordem de Apresentação:** Forma de Pagamento

**Período da Pesquisa:** 20/10/2021 - 20/10/2021

**Quantidade:** 1

**Valor Total:** R\$ 112.000,00

TED CIP									
Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA	44.734.671/0001-51	0000003453	900001700	112.000,00	20/10/2021	TED CIP	AMUNIN 20/10/2021	BCO: 0001 AG: 5115 CONTA: 0000020141 COD.ISPB: A5658BC4A8C91ECB6E0DD6E	
<b>Total</b>				112.000,00					1 Pagamentos

**O Banco Santander assegura que os pagamentos foram efetuados.**

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
 0800 726 2125 (Demais Localidades)  
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
 0800 762 7777  
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.  
 0800 726 0322  
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)