ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE BRAÇO DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA
SISTEMA CONTROLE INTERNO

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS CONCEDIDOS
(RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA)

	Mês /Ano JULHO/25	

I - UNIDADE CONCEDENTE: FUNDO MUNICIPAL DA INFÂNCIA E DA ADOLESCENCIA
ORDENADOR DA DESPESA: Prefeito Municipal – Lauro Boing Junior

ENTIDADE BENEFICIADA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO À CRIANÇA E AO ADOLESCENTE DO MUNICÍPIO DE BRAÇO DO NORTE-ASACAD
CNPJ: 80.489.594.0001-85
ENDEREÇO: Rua Nossa Senhora de Guadalupe, 77 – Bairro Santa Augusta – Braço do Norte-SC
NOME Presidente: Maria Georgina Fernandes Garcia **CPF:** 257.616.689-04

II - NOTA DE EMPENHO Nº: **Valor:** R$109.000,00

ORDEM DE PAGAMENTO Nº: Liq. 14/25 **Data da liberação: 01/07/2025** **Valor:** R$ **7.500,00**

III - HISTÓRIO FIEL DA FINALIDADE: Referente o Termo de Fomento nº 002/2025 em parceria com o Município de Braço do Norte, por meio do Fundo da Infância e da Adolescência – FIA, com a ASACAD, organização da sociedade civil, transferência de recursos financeiros, visando o atendimento diário no contra turno escolar de até 320 crianças e adolescentes, em situação de vulnerabilidade social, através do projeto "Poetas em Ação e o encontro das Artes" FASE III vigência 30/04/2025 até 30/03/2026 Valor total do Termo de Fomento R$ 109.000,00

IV - Recurso		**HISTÓRICO**	**RECEBIMENTOS**	
Nº cheque ou transf.	**DATA do depósito**			
TRANS	01/07/2025	VALOR RECEBIDO (depósito) 7.500,00		
V – DOCUMENTO Nota Fiscal		**HISTÓRICO**		**PAGTOS**
Nº	**DATA**			
recibo	10/07/2025	Ana Carolina Silva Floriano		800,00
recibo	10/07/2025	Francielle Ferreira		2.700,00
recibo	10/07/2025	Maria Eduarda Vieira Maziero		2.000,00
6	10/07/2025	Vanderlei Kaupezinski		2.000,00
		TOTAL		7.500,00

Braço do Norte-SC 10/07/2025

Assinatura e carimbo responsável pela ASACAD

Maria Georgina F. Garcia
CPF 257616689
Presidente ASACAD

Evilazio Voss
Contador - CRC/SC 17061
CPF: 558.531.379-72

Sicredi

Associado: ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO MUNICIPIO DE BRACO DO NORTESC
Cooperativa: 2604
Conta: 49923-7

Extrato (Período de 01/07/2025 a 31/07/2025)

Data	Descrição	Documento	Valor (R$)	Saldo (R$)
	SALDO ANTERIOR			8.797,10
01/07/2025	TED 01419028000120 F M C ADOLECENTE FIA	552447	7.500,00	16.297,10
10/07/2025	PAGAMENTO PIX 11601901941 MARIA EDUARDA VIEIRA M	PIX_DEB	-2.000,00	14.297,10
10/07/2025	PAGAMENTO PIX SICREDI 11564338940 ANA CAROLINA S	CX499617	-800,00	13.497,10
10/07/2025	PAGAMENTO PIX 03760386911 VANDERLEI KAUPEZINSKI	PIX_DEB	-2.000,00	11.497,10
10/07/2025	PAGAMENTO PIX 09963404910 Francielle Ferreira	PIX_DEB	-2.700,00	8.797,10

Saldo da conta

Saldo Atual	R$ 8.797,10
Saldo bloqueado	R$ 0,00
Lançamentos a conferir	R$ 0,00
Saldo de investimentos com resgate automático	R$ 0,00
Limite cheque especial	R$ 0,00
Limite disponível do cheque especial	R$ 0,00
Taxa de juros mensal do cheque especial	0.00%
Taxa de inadimplência do cheque especial	1.00%
Vencimento do cheque especial	
Custo Efetivo Total (CET) - Anual	0.00%

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO MUNICIPIO DE BRACO DO NORTE-SC
CNPJ: 80.489.594/0001-85

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:44:59 do dia 26/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/11/2025.
Código de controle da certidão: **D1C2.5004.356B.4276**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **ASSOCIAÇÃO DE APOIO À CRIANÇA E AO ADOLESCENTE DO MUN. DE BRAÇO DO NORTE-ASACAD**
CNPJ/CPF: **80.489.594/0001-85**

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**250140097052596**
Data de emissão:	**25/03/2025 13:57:59**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**21/09/2025**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: http://www.sef.sc.gov.br

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 25/03/2025 13:57:59

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 25/03/2025

ESTADO DE SANTA CATARINA - SC
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÇO DO NORTE
CNPJ 82.926.551/0001-45
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Data: 26/05/2025 10h50min

Número	Validade
4385	22/11/2025

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO MUNICIPIO CNPJ: 80489594000185

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à | **Finalidade**

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar débitos que venham a ser constatados, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

Inscrição

Contribuinte: 5001 - ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO MUNICIPIO
Endereço: Rua NOSSA SENHORA DE GUADALUPE, 77 - Bairro SANTA AUGUSTA - CEP 88.750-000

Código de Controle

CWGKLS3CZHR4U6Q1

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.
http://www.bracodonorte.sc.gov.br

Braço do Norte (SC), 26 de Maio de 2025.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 80.489.594/0001-85
Razão Social: ASSOC DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLECENTE DO MUN DE BN
Endereço: RUA NOSSA SENHORA DE GUADALUPE 77 / SANTA AUGUSTA / BRACO DO NORTE / SC / 88750-000

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 Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:02/07/2025 a 31/07/2025

Certificação Número: 2025070222280534181642

Informação obtida em 18/07/2025 09:14:44

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

ASSOCIAÇÃO DE APOIO À CRIANÇA E AO ADOLESCENTE
DO MUNICÍPIO DE BRAÇO DO NORTE - ASACAD

DECLARAÇÃO DE APLICAÇÃO

Declaro para os devidos fins e efeitos legais que o recurso recebido no valor de R$ 7.500,00 (Sete mil e quinhentos reais) referente a parcela, conforme Lei Federal 13.019/2014 da Lei Complementar Municipal nº 682/2023, e Termo de Fomento 002/2025, foram devidamente aplicados conforme finalidade descrita no Plano de Trabalho do Projeto "POETAS EM AÇÃO E ENCONTRO DAS ARTES" FASE III.

Braço do Norte, 18/07/25.

Maria Georgina Fernandes Garcia
CPF: 257.616.689-04
Presidente da ASACAD

ASSOCIAÇÃO DE APOIO À CRIANÇA E AO ADOLESCENTI
DO MUNICÍPIO DE BRAÇO DO NORTE - ASACAD

DECLARAÇÃO DE TRANSPARÊNCIA E DO CONTROLE

Declaro para os devidos fins e efeitos legais, conforme art.11, da Lei 3316/19, que divulgamos o Termo de Fomento 002/2025 no site www.asacad.org.br e no mural visível da sede da Associação de Apoio à Criança e ao Adolescente do Município de Braço do Norte – ASACAD e manteremos a divulgação durante o prazo de vigência do termo.

Braço do Norte, 18 / 07 / 25

Maria Georgina Fernandes Garcia
CPF: 257.616.689-04
Presidente da ASACAD

ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO :
CNPJ: 80.489.594/0001-85 CC: ASSOC DE AP CRIANCA

Folha Mensal
Junho de 2025

Mensalista

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
88	ANA CAROLINA SILVA FLORIANO	411005	1	1
	MENOR APRENDIZ	Admissão:	11/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	100,00	864,84	
980	ADIANTAMENTO SALARIAL	0,02	0,02	
998	I.N.S.S	7,50		64,86

CERTIFICO que o Material / Serviço constante deste documento foi Recebido / Prestado e aceito
Em 10/07/25

Assinatura

Nome:
Cargo
CPF

Maria Georgina F. Garcia
CPF 257616689-04
Presidente Asacad

Total de Vencimentos	Total de Descontos
864,86	64,86
Valor Líquido ⇨	800,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
864,84	864,84	864,84	17,29	257,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Ana Carolina Silva Floriano
Assinatura do Funcionário

10/07/2025
Data

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 800,00

Realizado em: 10/07/2025 - 09:30:26

Solicitante: LUIS GONZAGA GARCIA

Cooperativa e conta origem: 2604/49923-7

Nome do destinatário: ANA CAROLINA SILVA FLORIANO

CPF do destinatário: ***.643.389-**

Instituição do destinatário: COOP SICREDI SUL SC

Agência e conta do destinatário: 2604 / 84175-1

Nome do pagador: Associacao De Apoio A Crianca E Ao Adolescente Do Municipio De Braco Do Nortesc

CNPJ do pagador: 80.489.594/0001-85

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202507101226 59wC2g0rX2z

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5071.0122.659w.C2g0.rX2z

Número de Controle: 12762582570

Emitido em: 10/07/2025 - 09:33:07

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO :
CNPJ: 80.489.594/0001-85 CC: ASSOC DE AP CRIANCA

Folha Mensal
Junho de 2025

Mensalista

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
69	FRANCIELLE FERREIRA EDUCADORA SOCIAL	515305 Admissão:	1	1 08/02/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.958,51	
213	VALE	10,09		10,09
998	I.N.S.S	8,40		248,42

CERTIFICO que o Material / Serviço constante deste documento foi Recebido / Prestado e aceito
Em 10/07/25

Nome:
Cargo
CPF

Assinatura

Maria Georgina F. Garcia
CPF 257616689-04
Presidente Asacad

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.958,51	258,51
Valor Líquido ⇨	2.700,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.958,51	2.958,51	2.958,51	236,68	2.351,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Francielle Ferreira

Data

10/07/2025

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 2.700,00

Realizado em: 10/07/2025 - 09:30:27

Solicitante: LUIS GONZAGA GARCIA

Cooperativa e conta origem: 2604/49923-7

Nome do destinatário: Francielle Ferreira

CPF do destinatário: ***.634.049-**

Instituição do destinatário: NU PAGAMENTOS - IP

Agência e conta do destinatário: 1 / 3101402-4

Nome do pagador: Associacao De Apoio A Crianca E Ao Adolescente Do Municipio De Braco Do Nortesc

CNPJ do pagador: 80.489.594/0001-85

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202507101217l3QRAPCGHLB

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5071.0121.713Q.RAPC.GHLB

Número de Controle: 12762533638

Emitido em: 10/07/2025 - 09:31:19

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO :
CNPJ: 80.489.594/0001-85 CC: ASSOC DE AP CRIANCA

Folha Mensal
Junho de 2025

Mensalista

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
89	MARIA EDUARDA VIEIRA MAZIERO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411010	1	1
		Admissão:	03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.953,00	
980	ADIANTAMENTO SALARIAL	200,00	200,00	
998	I.N.S.S	7,83		153,00

CERTIFICO que o Material / Serviço constante deste documento foi Recebido / Prestado e aceito
Em 10/7/25

Assinatura
Nome: Maria Georgina F. Garcia
Cargo CPF 257616689-04
Presidente Asacad

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.153,00	153,00
Valor Líquido ⇨		2.000,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.953,00	1.953,00	1.953,00	156,24	1.545,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Maria Eduarda Vieira Maziero
Assinatura do Funcionário

10/07/2025
Data

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 2.000,00

Realizado em: 10/07/2025 - 09:30:27

Solicitante: LUIS GONZAGA GARCIA

Cooperativa e conta origem: 2604/49923-7

Nome do destinatário: MARIA EDUARDA VIEIRA MAZIERO

CPF do destinatário: ***.019.019-**

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 0738 / 51320-2

Nome do pagador: Associacao De Apoio A Crianca E Ao Adolescente Do Municipio De Braco Do Nortesc

CNPJ do pagador: 80.489.594/0001-85

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202507101223l7MOze5jxvs

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5071.0122.317M.Oze5.jxvs

Número de Controle: 12762563927

Emitido em: 10/07/2025 - 09:32:26

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

GRAVATAL
MUNICÍPIO DE GRAVATAL - SC
(48)3648-8016
fiscalizacao@gravatal.sc.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
42062072259244043000165000000000000625076961658180

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
6	09/07/2025	09/07/2025 12:54:32
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
6	900	09/07/2025 12:54:32

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
59.244.043/0001-65	-	(48) 9951-7557

Nome / Nome Empresarial
59.244.043 VANDERLEI KAUPEZINSKI

E-mail
WANDJUDOBR@GMAIL.COM

Endereço
JOSE ALVES DE MEDEIROS, 250, TIRADENTES

Município
Gravatal - SC

CEP
88735-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
80.489.594/0001-85	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO MUNICIPIO DE BRACO DO NORTE-SC

E-mail
-

Endereço
NOSSA SENHORA DE GUADALUPE, 77, SANTA AUGUSTA

Município
Braço do Norte - SC

CEP
88750-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
06.04.01 - Ginástica, dança, esportes, natação, artes marciais e dem...	-	Braço do Norte - SC	-

Descrição do Serviço
Refente às atividades desenvolvidas no projeto: Poetas em Ação, O Encontro das Artes.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Gravatal - SC	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 2.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 2.000,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 2.000,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CERTIFICO que o Material / Serviço constante deste documento foi Recebido / Prestado e aceito
Em 10/07/25

Assinatura

Nome: Maria Georgina F. Garcia
Cargo Presidente Asacad
CPF CPF 257616689-04

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 2.000,00

Realizado em: 10/07/2025 - 09:30:27

Solicitante: LUIS GONZAGA GARCIA

Cooperativa e conta origem: 2604/49923-7

Nome do destinatário: VANDERLEI KAUPEZINSKI

CPF do destinatário: ***.603.869-**

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 5301 / 06139-5

Nome do pagador: Associacao De Apoio A Crianca E Ao Adolescente Do Municipio De Braco Do Nortesc

CNPJ do pagador: 80.489.594/0001-85

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202507101215559jpTEwSFZ9

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5071.0121.559j.pTEw.SFZ9

Número de Controle: 12762526428

Emitido em: 10/07/2025 - 09:31:58

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19