



Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

Dados do pagador:

Nome: DGX TERCEIRIZACAO LTDA

CNPJ: 20.596.423/0001-23

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor:

Nome: CENTRO DE ENFERMAGEM FAZA LTDA

CNPJ: 08.170.629/0001-91

Instituição: BCO DO ESTADO DO RS S.A.

Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 65,00

Data/Hora: 04/07/2022 - 14:27:58

ID transação: E00360305202207041427163d425d390

Código da operação: 8990412291

Chave de Segurança: P4HFTHP4WLPJJYJW

Chave Pix: 08170629000191

Mensagem: Transacao passivel de cobranca de tarifa.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 01 04

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página www.caixa.gov.br/caixacomvoce/