

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAPOTI**

Rua Placídio Leite, 148 - CENTRO - Tel. 43 3512-3000 - CEP: 84.990-000 - ARAPOTI/PR

CNPJ (MF): 09.277.712/0001-27

Processo de Pagamento

Exercício: 2018

Data: 11/04/2018

Número da OP: 02767

Dados da Despesa

Itens da Ordem

Documento	Credor	Valor da Despesa	Retenções	Valor Líquido
NE 05758/001	ADEMIR APARECIDO MOREIRA	1.500,00	0,00	1.500,00
Total.....:		1.500,00	0,00	1.500,00

Dados da Conta Bancária/Plano de Contas

Reduzido	Conta:	Descrição da Conta	Cheque:	Valor Cheque
3938	1.1.1.1.1.02.02.17.00.00.	BB - FUNDO MUN. SAUDE 15 - 17259-6	1	1.500,00
Total Cheques.....:				1.500,00

Valor 1.500,00 (um mil e quinhentos reais)

Pague-se a despesa acima especificada ao(s) favorecido(s).

Edifício da Prefeitura do Município de ARAPOTI/PR em 11 de abril de 2018

EDILENE - Responsável pela baixa do Pagamento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.47.25
1347101347 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO
CLIENTE: FUNDO MUN DE SAUDE 15
AGENCIA: 1347-1 CONTA: 17.259-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FUNDO MUN DE SAUDE 15
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3175-5 - ARAPOTI
CONTA: 23.303-9

FAVORECIDO: ADEMIR APARECIDO MOREIRA
CPF/CNPJ: 337.214.409-00
VALOR: R\$ 1.500,00
DEBITO EM: 11/04/2018
=====

DOCUMENTO: 041157
AUTENTICACAO SISBB: 9.B92.6FF.EEE.E5B.AA2



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAPOTI

Rua Placido Leite, 148 - CENTRO - Tel. 43 3512-3000 - CEP: 84.990-000 - ARAPOTI/PR
CNPJ (MF): 09.277.712/0001-27

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Liquidação

Dados do Empenho

Exercício	Número	Data do Empenho
2018	005758	11/04/2018

Número da Liquidação

000001

Data da Liquidação

11/04/2018



000022018005758000001

Credor - Razão Social / Fornecedor

01715 - ADEMIR APARECIDO MOREIRA

CENTRO

CNPJ / CPF

337.214.409-00

ARAPOTI/PR

Telefone

Dotação

Órgão...: 10 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade...: 10.001 - Fundo Municipal de Saúde
 Funcional...: 10.301.0004-2.023 - Manutenção da Secretaria Municipal de Saúde
 Despesa...: 3.3.90.36.00.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
 Desdobram...: 3.3.90.36.96.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PF - PAGAMENTO
 Fonte...: 00303 - SAÚDE-percentual vinculado a rec.imposto
 Cód. Red...: 206

Tipo Licitação

DISPENSA NAO APLIC

Nro. Licitação

/0

Homologação

Nº Contrato

ID SIM-AM

ID Bem/Obrig

Valores

Valor Empenho	Saldo a Liquidar	Valor da Liquidação	Valor das Retenções	Valor a Pagar	Saldo Atual
1.500,00	1.500,00	1.500,00	0,00	1.500,00	0,00

Histórico

REF. ADIANTAMENTO PARA DESDESAS DE VIAGEM COM ALIMENTAÇÃO E HOTEL.DECORRENTE DA VIAGEM A SER REALIZADA DIA 16/04 PARA CURITIBA E 17,18/04 A BRASILIA

Documentos Fiscais

Tipo do Documento	Nº do Documento	Serie	Data Emissao	Valor Documento
DOCTOS DIVERSOS - AVISOS DE DEBITO	1641		11/04/2018	1.500,00
				0,00

ARAPOTI/PR em 11 de abril de 2018

TOTAL DOCUMENTOS=>	1.500,00
TOTAL RETENÇÕES===>	0,00
TOTAL LIQUIDAÇÃO ==>	1.500,00

EDILENE - Responsável pela Liquidação



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAPOTI

Rua Ondina Bueno Siqueira, 180 - Fone: (43) 3557-1139 - Centro - CEP: 84.990-000

CNPJ (MF): 09.277.712/0001-27

ARAPOTI/PR

NOTA DE EMPENHO

Empenho

Número **005758** Tipo **ORDINARIO**

Data de Emissão
11/04/2018



000022018005758

Credor - Razão Social/Fornecedor

01715 - ADEMIR APARECIDO MOREIRA

CENTRO

Cidade..:	ARAPOTI/PR	Fone..:		CPNJ/CPF	337.214.409-00	
Banco:	104	Caixa Econômica Federal	Agência:	3175	Conta Corrente:	23303-9

Dotação

Órgão...: 10 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade...: 10.001 - Fundo Municipal de Saúde
 Funcional...: 10.301.0004-2.023 - Manutenção da Secretaria Municipal de Saúde
 Despesa...: 3.3.90.36.00.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
 Desdobram...: 3.3.90.36.96.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PF - PAGAMENTO ANTECIPADO
 Fonte...: 00303 - SAÚDE-percentual vinculado a rec.imposto
 Cód. Red...: **00206**

Licitação

Tipo Licitação	DISPENSA NAO
Nro. Licitação	/0
Homologação	
Nº Contrato	
ID SIM-AM	/0
ID Bem/Obrig	

Nº de Controle de ADIANTAMENTO **01641**

Valores

Dotação Autorizada	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
86.000,00	76.672,40	1.500,00	75.172,40

Especificação

IT	QT	UD	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1	UN	REF. ADIANTAMENTO PARA DESDESAS DE VIAGEM COM ALIMENTAÇÃO E HOTEL, DECORRENTE VIAGEM A SER REALIZADA DIA 16/04 PARA CURITIBA E 17,18/04 A BRASILIA	1.500,00	1.500,00

Valor Líquido: 1.500,00

Responsável pela Emissão

 Funcionário

 Secretário

Data: 11/04/18

GUILHERME DA COSTA LOPES
 CONTADOR - CRC PR-073892/0-0

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI
 DECRETO 4.406/2017
 Contador

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s) ARAPOTI/PR em 11 de abril de 2018

 Prefeito Municipal

Recibo

Declaro(amos) haver recebido a importância acima especificada, correspondente ao acima descrito e pela qual dou (amos) plena e irrevogável quitação.

ARAPOTI/PR em ___/___/___

Conta: _____

Ordem Bancária: _____

ADEMIR APARECIDO MOREIRA
 CPF nº 337.214.409-00



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ARAPOTI - PARANÁ

Ofício nº. 672/2018-CONTABIL-SMS

Arapoti-Pr 10 de abril de 2018

Ilma Senhora
Karen Piske Kakol
Divisão de Licitação e Compras
Prefeitura Municipal de Arapoti
Arapoti Pr

Assunto: Adiantamento


Prezada Senhora

Solicito adiantamento para ADEMIR APARECIDO MOREIRA, no valor de R\$ 1.500,00 para custear despesas com alimentação e Hotel, decorrente de viagem a ser realizada: 16 em Curitiba e 17 e 18 de abril de 2018 para Brasília. Objetivo da viagem: pleitear recursos Estaduais e federais para o custeio da Secretaria Municipal de Saúde. Segue suas respectivas fontes a serem utilizadas:

Projeto Atividade: Manutenção da Secretaria
3.3.90.36.00.00 Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Física
Fonte de recurso: 303 – código: 206- valor: R\$ 1.500,00

Atenciosamente


Ademir Aparecido Moreira
Secretário Municipal de Saúde


Maria Aparecida Penna
Prefeita
RG: 7.585.913-9 CPF: 034.054.039-79

11/04/2018
DEFERIDO


Maria Olívia Depizzoli Zacharias
Divisão de Administração e Assistência à Saúde

RECEBEMOS DE ILB 1 HOTELARIA EIRELI - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000003941 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE:  ILB 1 HOTELARIA EIRELI - EPP SHN QUADRA 2 BLOCO M, 002 - SETOR HOTELEIRO NORTE - CEP:70322-912 - BRASILIA - DF TEL: (61)3704-3000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000003941 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 5318 0527 7021 9200 0134 5500 1000 0039 4118 8409 3481 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO Outra saída de mercadoria e/ou prestação de serviço		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353180017022292 02/05/2018 10:04:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0781006600175	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 27.702.192/0001-34	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		09.277.712/0001-27	02/05/2018
ENDEREÇO RUA RONDINA BUENO DE SIQUEIRA, 180		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	DATA SAÍDA / ENTRADA 02/05/2018
MUNICÍPIO ARAPOTI	FONE / FAX (43)3512-3000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 84990-000
			HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	510,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - EMITENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
DI	DIARIA	00	00	5949	Un	1,0000	230,0000	0,00	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DI	DIARIA	00	00	5949	Un	1,0000	230,0000	0,00	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
C/D	Taxa de serviço	00	00	5949	Un	1,0000	46,0000	0,00	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TX	TAXA DE TURISMO	00	00	5949	Un	1,0000	2,0000	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TX	TAXA DE TURISMO	00	00	5949	Un	1,0000	2,0000	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 00000000	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 510,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 464,00	VALOR DO ISSQN 23,20
-------------------------	--	---------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	-------------------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PROCON-DF TEL: 151 - SCS QD 8 BL B60 SL 240 ED. VENANCIO 2000 Hospede: ADEMIR APARECIDO MOREIRA Período de 17/04/2018 00:40:59 ate 18/04/2018 Estadia: 80738	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

MD E F COMERCIO VAREJISTA DE ALIMENTOS LT
 27.070 631/0001-33
 SETOR COMERCIAL TRINTE QUADRA 05 BLOCO A, 5
 AV. ATILIO DE MOURA, DF 70715-000 - FONE
 11111111



DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

001	873	TC CARNE SOL COM MACAXEIRA	1,00 UN	X 41,00 (21,40)	41,00
002	3008	AD OVO FRITO	1,00 UN	X 2,00 (1,04)	2,00
QTD. TOTAL DE ITENS					002
VALOR TOTAL R\$					43,00
FORMA DE PAGAMENTO					Valor Pago
Dinheiro					50,00
Troco R\$					7,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.df.gov.br/ConsultaNFCe.aspx>
 5318 0427 0706 3100 0133 6500 1000 0763 5917 4176 3116



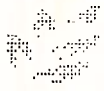
Numero 000076359 - Serie 001
 Emissao: 17/04/2018 17:53:05
 Via Consumidor
 Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.df.gov.br/ConsultaNFCe.aspx>
 5318 0427 0706 3100 0133 6500 1000 0763 5917 4176 3116

SENHA: 188

Documento não identificado pelo cliente na venda
 Sistema Linx Degust
www.linx.com.br

MD5 4C3608A534825EBF6F17B876BC11C9C
 Trib aprox R\$ R\$ 7,57 Fed R\$ 7,31 Est R\$ 7,57 Mun.

DATA: 16/04/2018 HORA: 08:09:26
 USUARIO: 08 - Alessandra



PANIFICADORA VILA VELHA
 L. R. LOPES - EIRELI - EPP

CNPJ: 80.044.035/0001-61 - IE: 2010263347 - IM: 00
 AV VICENTE MACHADO, 612
 CENTRO - PONTA GROSSA - PR
 Fone: (42) 3224-3034 - CEP: 84010-000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

ITM	COO	IGO	QTD	UNID	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL
001	0000088M	CAIX	MISTO QUEMIX 100G	1,00 UN	9,65		9,65
002	0000088M	CAIX	MEDIO XICARA	1,00 UN	3,65		3,65

Qtd. Total de Itens		002
Valor Total R\$		9,65
Valor a Pagar R\$		9,65
FORMAS DE PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Dinheiro R\$		10,00
Troco R\$		-0,35

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/ConsultaNFCe.aspx>
 4118 0480 0440 3500 0161 6500 2000 2440 5811 0035 3068



CONSUMIDOR
 CPF: 337.214.409-00, VENDA A
 CONSUMIDOR

VIA DO CONSUMIDOR

NFC-e nº: 000.244.058
 Serie: 002 16/04/2018 08:13:26
 Protocolo de autorização
 141180459572826
 Data de autorização
 16/04/2018 08:13:23

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 1,06 (10,98%)
 Convênio de ICMS 57/05.

Operador: 8 - Alessandra
 CARTÃO: 39

Drogasil

Rua Drogasil S/A
 AEROPORTO INTERN BRASLIA JUSCELINO KUBITSCHKE, s/n - ST
 H I SUL - BRASLIA - DF
 CNPJ: 61.585.865/1407-51 - I.E: 0732082906192

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
 Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

#I	COD	DESC	QTD	UN	VL UNIT	R\$	ALIQ	VL ITEM	R\$
01	04169	BUSCOPAN CPTO 20'S	1,00	UnX	14,16	F		14,16	

QTD. TOTAL DE ITENS		1
VALOR TOTAL R\$		14,16
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR PAGO
DINHEIRO		15,00
VALOR TOTAL PAGO R\$		15,00
TROCO DOADO: R\$		0,84

Trib Aprox R\$: 0,00 Federal e 0,00 Estadual
 Fonte: IBPT

PROCON/DF FONES: 151 ou 3212-150
 End. SCS Ed. Venancio 2000 BL B-60 SL 240 ESTABELECIMENTO
 INCLUIDO NO PROGRAMA DE CONCESSAO DE CREDITOS - LEI NO 4.
 159/08NOTA LEGAL: ICMS=0,00 ISS=0

NFC-e No. 000052793 Serie 004
 Emissao 16/04/2018 17:53:05

Via Consumidor
 Consulte pela Chave de Acesso em
<http://dec.fazenda.df.gov.br/ConsultaNFCe.aspx>

CHAVE DE ACESSO
 5318 0461 5858 6514 0751
 6500 4000 0527 9310 0000 0015

CONSUMIDOR
 CPF: 337.214.409-00

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorizacao : 353180136988217
 18/04/2018 17:53:05

PDV: 004 LJ: 2035 Coo: 0000116811



MP-4200 TH
POS & RETAIL
MINIPRINTER

CNPJ: 23.239.603/0001-46 L&T COMERCIO DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA M
E

Q SCN QUADRA 5 BLOCO A, sn BRASILIA SHOPPING ASA NORTE
BRASILIA-DF

I.E.: 07736218001-47

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	03127	BUFFET KG			0,684 UN X 69,90	47,81
Qtde. Total de Itens						001
Valor Total R\$						47,81
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
Dinheiro						47,81
Troco R\$						2,19

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://dec.fazenda.df.gov.br/nfce>

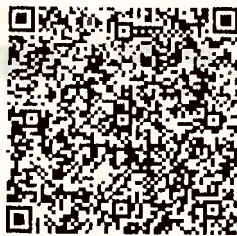
5318 0423 2396 0300 0146 6500 3000 0444 5210 9000 0019

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000044452 Série 003 17/04/2018 21:25:51

Protocolo de Autorização: 353180135979033

Data de Autorização 17/04/2018 21:25:56



PEDIDO BALCAO N : 0206

Real Manager Versão 5

www.realsoftwares.com.br

LUNA CAFE LTDA ME

LUNA CAFE LTDA ME

CNPJ:09071999000134 IE:9041680250

AV.ROCHA POMBO, 001 - AGUAS BELAS - SAO JOSE DOS
PINHAIS - PR - 83010-620 - FONE: 4133811324

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

#|COD|DESC|QTD|UN| VL UN R\$|(VLTR R\$)*| VL ITEM R\$

001	0000000000000001	REFEICAO				
			50,600 UN	X	1,00	50,60

QTD. TOTAL DE ITENS	001
VALOR TOTAL R\$	50,60
FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
Outro	50,60

AREA DE MENSAGEM DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE

16/04/18 21:06 L0001 F000002 C001 S246546

Operador: 000002 - FELIPHE
OBRIGADO VOLTE SEMPRE !!!

CONSUMIDOR

CNPJ/CPF/ID Estrangeiro -337.214.409-00

CONSUMIDOR FINAL

AREA DE MENSAGEM FISCAL

Número 000236773 - Série 001

Emissão 16/04/2018 21:06:09 - Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/>

CHAVE DE ACESSO

4118 0409 0719 9900 0134 6500 1000 2367 7310 1246 5460

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141180463497970 16/04/2018 21:06:36

NFC-e

CNPJ:33.469.172/0016-44 IE:0731734901105
SERVICO NACIONAL DE APRENDIZAGEM
COMERCIAL SENAC
PC TRES PODERES CAMARA DEPUTADOS ANEXO
PARTE RESTAURANT, 1, ZONA CIVICO ADMINISTR
BRASILIA, DF

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Item	Código	Descrição	Qtde	Un	VI	Unit	VI Total
001	10100032	BUFFET MESA BRASILEIRA	1,00	UN	x 59,40		59,40
002	10100148	S. ABACAXI/HORTELA	1,00	UN	x 3,94		3,94
Qtde, total de Itens							2
Valor Total							63,34
FORMA PAGAMENTO							VALOR PAGO R\$
Dinheiro							63,34
Total Recebido R\$							70,00
Troco R\$							6,66

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://dec.fazenda.df.gov.br/NFCE/>
5318 0433 4691 7200 1644 6500 2000 0142 9310 7327 6354
CONSUMIDOR - CPF: 337.214.409-00
null

NFC-e Nº 14293 Série 2 18/04/2018 13:33:16
Via Consumidor
Protocolo de autorização: 353180138533592
Data de autorização: 18/04/2018 13:33:17



Cartão 35/Pedido 252500 WWW.VOXY.COM.BR
Aplicativo Bematech Misterchef 01.78.02 Serie 96705438 Valor
aproximado dos tributos deste cupom R\$ 3,02 Federal R\$ 11,40
Estadual R\$ 0,00 Municipal Fonte IBPT/empresometro.com.br DF
A5G7R1

Bematech NFC-e

24/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:52:59
134711054 0189
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: FUNDO MUN DE SAUDE 15
AGENCIA: 1347-1 CONTA: 17.259-6

DATA 24/05/2018
NR. DOCUMENTO 13.471.105.400.189
VALOR DINHEIRO 726,44
VALOR TOTAL 726,44

NR.AUTENTICACAO 0.313.052.414.068.280
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Nº _____ Valor 35,00

RECIBO

Recebi (emos) de _____

Endereço _____

A importância de trinta e cinco reais

Referente refeição

Para maior clareza firmo o presente.

DF, 17 de Abrial de 2018
INSERIR AQUI O CNPJ de 17.602.539/0001-51

Emitente _____ CPF/RG _____
Endereço _____ ANA MARIA PEREIRA RAMOS
Assinatura _____ Q SGAN 601 NR 508, ASA NORTE

CEP: 70.830-010
BRASILIA-DF