



**PRESTAÇÃO DE CONTAS REFERENTE AO CONVENIO DE ASSISTENCIA  
À SAUDE**

**CONVENIO Nº 002/2020**

**LEI MUNICIPAL Nº 3.475 DE 03/03/2016**

**PERIODO DE REALIZAÇÃO -OUTUBRO DE 2021**

**DESPESAS DE OUTUBRO 2021**



Leme, 03 de Novembro de 2021

Ilmo. Sr.

Secretário Municipal da Saúde

Leme-SP.

Prezado Senhor:

Anexo ao presente estamos encaminhando à V. Excia. a prestação de contas referente as despesas do mês de Outubro de 2021, acompanhada dos seguintes documentos:

- a) – Ofício de encaminhamento da prestação de contas referente ao mês de Outubro de 2021, referente às despesas do mês de Outubro de 2021;
- b) Demonstrativo dos Repasses Público Recebidos;
- c) Relação dos Gastos Mensais;
- d) Nove (09) RPA'S
- e) Extratos Bancários da Conta Ag. 766-8 – Conta 119540-9 – Movimentação referente ao mês de Outubro de 2021;

Sem mais, subscrevemo-nos mui  
Atenciosamente

  
Gisèle Consuli Alvarez  
Presidente  
CPF.074.595.548-71



GRUPO DE APOIO À CRIANÇA COM CÂNCER

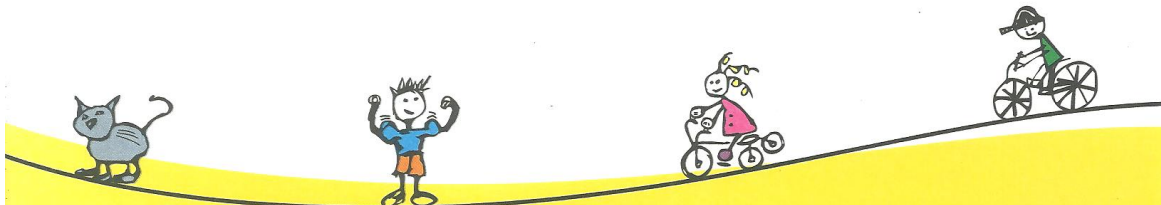
**ANEXO 24 – ÁREA MUNICIPAL  
 REPASSE AO TERCEIRO SETOR  
 DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS  
 AUXÍLIOS/SUBVENÇÕES/CONTRIBUIÇÕES**

**ÓRGÃO CONCESSOR:** Prefeitura Municipal de Leme  
**TIPO DE CONCESSÃO :** Convênio de Assistência à Saúde  
**LEI AUTORIZADORA:** Convênio nº002/2020  
 Lei Municipal nº3475 de 03/03/2016  
**OBJETO:** Pagamento de Ordenados de Funcionários, Serviços de Fisioterapeuta, Psicóloga, Fonoaudióloga, Terapeuta Ocupacional, Nutricionista, etc.  
**EXERCÍCIO:** 2021  
**ENTIDADE BENEFICIADA:** Grupo de Apoio à Criança Com Câncer (GACC)  
 CNPJ. 07.496.236/0001-00  
**ENDEREÇO E CEP:** Rua Dr. Fernando Costa, nº 1111 – Leme-SP – CEP. 13610-160  
**RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE:** Gisele Consuli Alvarez – CPF.074.595.548-71  
**VALOR RECEBIDO:** R\$10.000,00 (Dez mil reais)  
**ORIGEM DOS RECURSOS:** Municipal

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS-RS	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS-R\$
R\$10.000,00	170.489,405	06/10/2021	R\$10.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			
TOTAL			R\$10.000,00
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$1.275,02

O signatário, na qualidade de representante da entidade beneficiária vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supramencionado, na importância total de R\$10.000,00(quinze mil reais).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DA REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO-R\$
Pagamento de Salários de Funcionários, Serviços de Terapia Ocupacional e Psicóloga.	OUTUBRO/2021	R\$12.537,46
	MUNICIPAL	R\$11.265,44
	RECURSOS PRÓPRIOS	R\$1.275,02
TOTAL DAS DESPESAS		R\$12.537,46
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		-
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		-




**ANEXO 24 – ÁREA MUNICIPAL  
REPASSE AO TERCEIRO SETOR  
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS  
AUXÍLIOS/SUBVENÇÕES/CONTRIBUIÇÕES**

<i>RELAÇÃO DAS DESPESAS</i>				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR –R\$
29/10/2021	RPA	Ana Carla Baldin Carange	Fisioterapeuta	R\$919,55
29/10/2021	RPA	Bruna Loureiro Ramos	Fisioterapeuta	R\$3.423,10
29/10/2021	RPA	Claudia Maria Bueno De Camargo	Yoga	R\$377,67
29/10/2021	RPA	Eliana Aparecida Pinarelli	Psicologia	R\$1.057,72
29/10/2021	RPA	Elisa Lourenço Franco	Fonoaudiologa	R\$1.412,16
29/10/2021	RPA	Glauca Ferreira Metzger	Nutricionista	R\$509,04
29/10/2021	RPA	Juliana Milanello	Fisioterapeuta	R\$2.183,26
29/10/2021	RPA	Pamela Franco da Silva	Nutricionista	R\$229,88
29/10/2021	RPA	Vera Lucia De Souza	Psicologia	R\$3.700,10
<b>TOTAL</b>				<b>R\$13.812,48</b>

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

Leme, 03 de Novembro de 2021



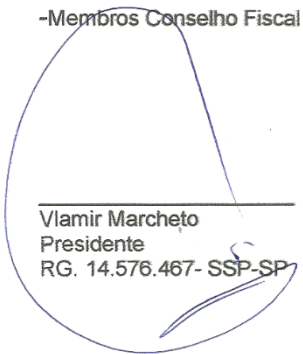
Gisele Consul Alvarez – CPF.074.595.548-71  
Presidente



Sandra Rodrigues Felix da Silva – CPF.285.184.148-30  
Tesoureira



-Membros Conselho Fiscal



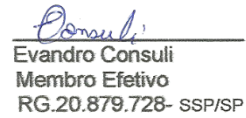
---

Vlamir Marcheto  
Presidente  
RG. 14.576.467- SSP-SP



---

Antônio Sandro Alvarez  
Membro Efetivo  
RG. 13.329.091-8 -SSP/SP



---

Evandro Consuli  
Membro Efetivo  
RG.20.879.728- SSP/SP

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
21	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
GACC - grupo de apoio a criança com câncer	07.496.236/0001-00

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

DE fisioterapia, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 919,55  
novecentos e Dezenove Reais e cinquenta e cinco centavos, CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO:

SALÁRIO - BASE	TAXA	VALOR
	X	=

CARRETEIRO (VALOR BASE P/ CÁLCULO DO INSS)

Aplicar 20% sobre o valor da mão-de-obra (11,71% do frete)

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

NO INSS: 1194220995-3

NO CPF: 308.077838-38

DOCUMENTO DE IDENTIDADE

NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
<u>43.176.112-7</u>	<u>SSP/SP</u>

LOCALIDADE	DATA
<u>Reme/SP</u>	<u>31/10/21</u>

ESPECIFICAÇÃO:

I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO: R\$ 1.033,20

II. CONVÊNIO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE  
CONVÊNIO Nº 002/2020  
LEI MUNICIPAL Nº 3475 DE 03/03/2016 R\$ 1.033,20

DESCONTOS:

III. IMP. RENDA FONTE: R\$ -

IV. ISS R\$ -

V. INSS R\$ 113,65 R\$ 113,65

VALOR LÍQUIDO: R\$ 919,55

ASSINATURA

Ana Carolina Baldani Caronez

NOME COMPLETO

Ana Carolina Baldani Caronez

TAMBOIO  
Boas Impressões Cód. 1124

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
25	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
GACC - grupo de apoio a criança com câncer	07.496.236/0001-00

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

DE fisioterapia, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 3.423,10  
três mil quatrocentos e vinte três reais e dez centavos, CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO:

SALÁRIO - BASE	TAXA	VALOR
	X	=

CARRETEIRO (VALOR BASE P/ CÁLCULO DO INSS)

Aplicar 20% sobre o valor da mão-de-obra (11,71% do frete)

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

NO INSS: 168.799.5552-6

NO CPF: 389.103.558-67

DOCUMENTO DE IDENTIDADE

NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
<u>44.776.069-5</u>	<u>SSP/SP</u>

LOCALIDADE	DATA
<u>Reme/SP</u>	<u>31/10/21</u>

ESPECIFICAÇÃO:

I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO: R\$ 4.040,55

II. CONVÊNIO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE  
CONVÊNIO Nº 002/2020  
LEI MUNICIPAL Nº 3475 DE 03/03/2016 R\$ 4.040,55

DESCONTOS:

III. IMP. RENDA FONTE: R\$ 142,79

IV. INSS R\$ 444,46

V. ISS R\$ - R\$ 614,45

VALOR LÍQUIDO: R\$ 3.423,10

ASSINATURA

Bruna L. Ramalho

NOME COMPLETO

Bruna Leireis Ramalho

TAMBOIO

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
<b>06</b>	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
Grupo Apoio Criança e Cêncer	07496236/0001-00

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE Yoga - Meditação e relaxamento, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 377,67  
Trêscentos e setenta e sete reais e sessenta e sete centavos, CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO:

SALÁRIO - BASE	TAXA	VALOR
	X	=

CARRETEIRO (VALOR BASE P/ CÁLCULO DO INSS)
Aplicar 20% sobre o valor da mão-de-obra (11,71% do frete)

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
NO INSS: <u>267939954-70</u>
NO CPF: <u>252.089.848-81</u>

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
<u>25790646-0</u>	<u>SSP</u>

LOCALIDADE	DATA
<u>Remé</u>	<u>31/10/21</u>

ESPECIFICAÇÃO:

I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO: R\$ 424,35

II. CONVÊNIO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE CONVÊNIO Nº 002/2020 SOMA R\$ \_\_\_\_\_

LEI MUNICIPAL Nº 3475 DE 03/03/2016

DESCONTOS:

III. IMP. RENDA FONTE: R\$ \_\_\_\_\_

IV. ISS R\$ 46,68

V. INSS R\$ 46,68

VALOR LÍQUIDO: R\$ 377,67

ASSINATURA

NOME COMPLETO

Cláudia Maria Bueno do Carmo

TAMMOID  
Bons Impressões Cód. 1124

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
<b>24</b>	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
Grac-Grupo de Apoio a Criança com Cêncer	07.496.236/0001-00

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE Psicologia, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 1.057,72  
Um mil e cinqüenta e sete reais e setenta e dois centavos, CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO:

SALÁRIO - BASE	TAXA	VALOR
	X	=

CARRETEIRO (VALOR BASE P/ CÁLCULO DO INSS)
Aplicar 20% sobre o valor da mão-de-obra (11,71% do frete)

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
NO INSS: <u>123 297 1142-7</u>
NO CPF: <u>139 390 288 0</u>

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
<u>221 369 245</u>	<u>SSP/SP</u>

LOCALIDADE	DATA
<u>Remé/SP</u>	<u>31/10/21</u>

ESPECIFICAÇÃO:

I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO: R\$ 1.188,45

II. CONVÊNIO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE CONVÊNIO Nº 002/2020 SOMA R\$ 1.188,45

LEI MUNICIPAL Nº 3475 DE 03/03/2016

DESCONTOS:

III. IMP. RENDA FONTE: R\$ \_\_\_\_\_

IV. ISS R\$ \_\_\_\_\_

V. INSS R\$ 130,73

VALOR LÍQUIDO: R\$ 1.057,72

ASSINATURA

NOME COMPLETO

Elvira Garcia Pradeiro

TAMMOID

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
<b>04</b>	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
Grupo de Apoio a Criança com Câncer	07.496.236/0001-00

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE Atendimento de Logia, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 1.412,16 (um mil quatrocentos e doze reais e dezesseis centavos), CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO:

SALÁRIO - BASE	TAXA	VALOR
	X	=

CARRETEIRO (VALOR BASE P/ CÁLCULO DO INSS)

Aplicar 20% sobre o valor da mão-de-obra (11,71% do frete)

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

NO INSS: 203.57493.22.2

NO CPF: 423.601.868-33

DOCUMENTO DE IDENTIDADE

NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
<u>41.571.562-3</u>	<u>SSP/SP</u>

LOCALIDADE	DATA
<u>Leme/SP</u>	<u>31/10/21</u>

ESPECIFICAÇÃO:

I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO: R\$ 1.586,70

II. SOMA R\$ 1.586,70

**CONVÊNIO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE CONVÊNIO Nº 002/2020 LEI MUNICIPAL Nº 3475 DE 03/03/2016**

DESCONTOS:

III. IMP. RENDA FONTE: R\$ -

IV. R\$ -

V. INSS R\$ 174,54 R\$ 174,54

VALOR LÍQUIDO R\$ 1.412,16

ASSINATURA

Elisa Bauemio Franco

NOME COMPLETO

Elisa Bauemio Franco

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
<b>18</b>	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
Grupo de Apoio a Criança com Câncer	07 496 236/0001-00

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE Nutrição, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 509,04 (quinhentos e nove reais e quatro centavos), CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO:

SALÁRIO - BASE	TAXA	VALOR
	X	=

CARRETEIRO (VALOR BASE P/ CÁLCULO DO INSS)

Aplicar 20% sobre o valor da mão-de-obra (11,71% do frete)

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

NO INSS: 128 541 18 5

NO CPF: 333 140 768 27

DOCUMENTO DE IDENTIDADE

NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
<u>34041978-7</u>	<u>S.S.P</u>

LOCALIDADE	DATA
<u>Leme</u>	<u>31, 10, 21</u>

ESPECIFICAÇÃO:

I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO: R\$ 571,95

II. SOMA R\$ 571,95

**CONVÊNIO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE CONVÊNIO Nº 002/2020 LEI MUNICIPAL Nº 3475 DE 03/03/2016**

DESCONTOS:

III. IMP. RENDA FONTE: R\$ -

IV. R\$ -

V. INSS R\$ 62,91 R\$ 62,91

VALOR LÍQUIDO R\$ 509,04

ASSINATURA

Glaucia Ferreira Hutzgr

NOME COMPLETO

Glaucia Ferreira Hutzgr



## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
<b>21</b>	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA <b>Graco - Grupo Apoio à Criança com Câncer</b>	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS) <b>07.496.236/0001-00</b>
--	---

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

DE **Fisioterapia**, A IMPORTÂNCIA DE R\$ **2.183,26**  
 ( **Dois mil cento e oitenta e três reais e vinte e seis centavos** ), CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO:

SALÁRIO - BASE	TAXA	VALOR
X	=	

ESPECIFICAÇÃO:  
 I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO: R\$ **2453,10**

CARRETEIRO (VALOR BASE P/ CÁLCULO DO INSS)  
 Aplicar 20% sobre o valor da mão-de-obra (11,71% do frete)

II. CONVÊNIO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE R\$ **2453,10**

CONVÊNIO Nº 002/2020  
 LEI MUNICIPAL Nº 3475 DE 03/03/2016

NÚMERO DE INSCRIÇÃO  
 NO INSS: **168.919.317-55**  
 NO CPF: **116.801.601-68**

DESCONTOS:  
 III. IMP. RENDA FONTE: R\$ **-**  
 IV. **ISS** R\$ **-**  
 V. **INSS** R\$ **269,84** R\$ **269,84**  
 VALOR LÍQUIDO: R\$ **2183,26**

DOCUMENTO DE IDENTIDADE  
 NÚMERO: **699.246.1907** ÓRGÃO EMISSOR: **SSP/RS**

ASSINATURA  
**Juliano Milanello**

LOCALIDADE: **Leme,** DATA: **31/10/2019**

NOME COMPLETO  
**Juliano Milanello**

TAMOIO Boas Impressões Cód. 1124

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
<b>05</b>	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA <b>Grupo Apoio Criança e Câncer</b>	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS) <b>07496236/0001-00</b>
--	---

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

DE **nutricionista**, A IMPORTÂNCIA DE R\$ **229,88**  
 ( **duzentos e vinte e nove reais e oitenta e oito centavos** ), CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO:

SALÁRIO - BASE	TAXA	VALOR
X	=	

ESPECIFICAÇÃO:  
 I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO: R\$ **258,30**

CARRETEIRO (VALOR BASE P/ CÁLCULO DO INSS)  
 Aplicar 20% sobre o valor da mão-de-obra (11,71% do frete)

II. CONVÊNIO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE R\$ **-**

CONVÊNIO Nº 002/2020 SOMA R\$ **-**  
 LEI MUNICIPAL Nº 3475 DE 03/03/2016

NÚMERO DE INSCRIÇÃO  
 NO INSS: **20040476280**  
 NO CPF: **442446028-28**

DESCONTOS:  
 III. IMP. RENDA FONTE: R\$ **-**  
 IV. **INSS** R\$ **28,42** R\$ **28,42**  
 VALOR LÍQUIDO: R\$ **229,88**

DOCUMENTO DE IDENTIDADE  
 NÚMERO: **41239224-0** ÓRGÃO EMISSOR: **SSP**

ASSINATURA  
**Romelo Branco**

LOCALIDADE: **Leme** DATA: **31/10/21**

NOME COMPLETO  
**Romelo Branco de Sales**

TAMOIO Boas Impressões Cód. 1124



## Consultas - Extrato de conta corrente

G332010842209383009  
01/11/2021 08:46:09

## Cliente - Conta atual

Agência 766-B  
 Conta corrente 119540-9 SERV SAUDE PLANO OPERATIV  
 Período do extrato 10 / 2021

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/09/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/10/2021		0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores 104 0899 12298037000127 SP 352670 FMS	170.489.405	10.000,00 C	
06/10/2021		0000	00000	345 BB RF Automatico Empresa	5	10.000,00 D	0,00 C
29/10/2021		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 756 4423 7496236000100 GACC GRUPO DE	175.304.054	1.275,02 C	
29/10/2021		0766	99015	470 Transferência enviada 29/10 0766 30094-2 JULIANA MILANE	550.766.000.030.094	2.183,26 D	
29/10/2021		0766	99015	470 Transferência enviada 29/10 0766 35066-4 BRUNA LOUREIRO	550.766.000.035.066	3.423,10 D	
29/10/2021		0766	99015	470 Transferência enviada 29/10 0766 40356-3 ELISA LOURENCO	550.766.000.040.356	1.412,16 D	
29/10/2021		0766	99015	470 Transferência enviada 29/10 0766 40363-6 ELIANA A PINAR	550.766.000.040.363	1.057,72 D	
29/10/2021		0766	99015	470 Transferência enviada 29/10 0766 42091-3 GLAUCIA FERREI	550.766.000.042.091	509,04 D	
29/10/2021		0766	99015	470 Transferência enviada 29/10 0766 107873-9 PAMELA FRANCO	550.766.000.107.873	229,88 D	
29/10/2021		0766	99015	470 Transferência enviada 29/10 0766 111667-3 VERA LUCIA DE	550.766.000.111.667	3.700,10 D	
29/10/2021		0766	99015	470 Transferência enviada 29/10 0766 151150-5 ANA CARLA BALD	550.766.000.151.150	919,55 D	
29/10/2021		0766	99015	470 Transferência enviada 29/10 6551 13471-6 CLAUDIA M B DE	556.551.000.013.471	377,67 D	
29/10/2021		0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	12.537,46 C	0,00 C
31/10/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
 OBSERVAÇÕES:  
 -----

Transação efetuada com sucesso por: J3126185 GISELE CONSULI ALVAREZ.