



Prefeitura Municipal de Itirapuã

Rua Dozito Malvar Ribas n. 5000 - Itirapua SP
Fones: (16) 3146-6700 / Fax: (16) 3146-6700

EXMO(A)

SENHOR Gerson Luiz Alves - PREFEITO MUNICIPAL

REQUERIMENTO

Nº DE PROTOCOLO: 01701/2022
DATA DE PROTOCOLO: 23/06/2022 08:35:31
ENCAMINHADO AO SETOR DE: GABINETE
ASSUNTO: OFICIO

REPRESENTANTE: KEYS DE ALENCAR CORREA

INTERESSADO: SANTA CASA DA MISERICORDIA

Nº DOCUMENTO: CPF: 0 / RG: 0

TELEFONE: 0

ENDEREÇO: RUA CONEGO PEREGRINO

Nº: 1281

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: PATROCINIO PAULISTA

CEP: 14.415-000

E-MAIL: 0

VEM MUI RESPEITOSAMENTE SOLICITAR A VOSSA EXCELENCIA:

OFICIO 065/2022 REFERENTE A PRESTAÇÃO DE CONTAS DO PERIODO DE 11/2021

Nestes Termos,

Pede Deferimento

Itirapuã, 23 de Junho de 2022.


SANTA CASA DA MISERICORDIA

KEYS DE ALENCAR CORREA

REPRESENTANTE



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA

Doc. Utilidade Pública Federal Processo M. J. 1.193 A

SMS Nº 931 - CNSS nº 245 805/67 - Caixa Postal 5 - CNPJ: 53 723 870/0001-55 - Matrícula InºS 21364 00091-05
Rua Cônego Peregrino, 1281 - Fones 3145-1121 - 3145-1122 - 3145-1630 - 14.415-000 - Patrocínio Paulista - SP
E-mail: contato@santacasapp.com.br

OFICIO 065/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÃ

Gerson Luiz Alves
Exmo. Sr. º Prefeito

Referente a Prestação de Contas do período de 11/2021


SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA, entidade filantrópica hospitalar, sem fins lucrativos, com sede e estabelecimento na cidade de Patrocínio Paulista/SP, na Rua Cônego Peregrino, 1281, Centro, inscrita no CNPJ sob nº 53.723.870/0001-55, neste ato representada por seu provedor, Keys de Alencar Correa, brasileiro, inscrito no CPF nº 145.585.818-24 e portador da Cédula de Identidade RG nº 24.846.840 SSP/SP, residente e domiciliado na cidade de Patrocínio Paulista, estado de São Paulo, vem, respeitosamente encaminhar a prestação de contas do mês de novembro de 2021, do Termo de Convênio **003/2021** referente a execução do programa Pró Santa Casa, através do repasse mensal no valor de **R\$ 2.839,00 (dois mil, oitocentos e trinta e nove reais)** para o auxílio financeiro para o custeio de ações e serviços de saúde hospitalar, visando o custeio dos profissionais, Insumos e toda a capacidade instalada para a manutenção do serviço hospitalar de referência ao Município de Itirapuã.

Desde já, declaramos que investimos os recursos conforme o Plano de Trabalho, segue em anexo documentação pertinente à prestação de contas do recurso público, recebido conforme estabelece o TCE SP, acompanhada da Declaração de Cotações de Preços.

Sendo o que havia para o momento, aproveitamos o ensejo para renovar a Vossa Excelência nossos protestos de distinta consideração e colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos necessários.

Patrocínio Paulista/SP, 14 de junho de 2022.

Santa Casa de Misericórdia de Patrocínio Paulista


Keys de Alencar Correa
Provedor



Consultas - Extrato de conta corrente

G332081403714318010
06/12/2021 14:08:56

Cliente - Conta atual

Agência 2415-5
 Conta corrente 39181-6 SANTA C M P PAULISTA
 Período do extrato 11 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
14/10/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			135,35 C
12/11/2021		6730	99015	870 Transferência recebida	556.730.000.000.055	2.839,00 C	
				12/11 6730 55-8 PREFEITURA MUN			
12/11/2021		2415	99015	470 Transferência enviada	553.070.000.102.254	2.091,54 D	862,81 C
				12/11 3070 EUROFARMA 00053723870000155			
30/11/2021		2415	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	702,50 D	
				30/11 8520 104069-3 LUMAR COM PROD			
30/11/2021		0000	00000	999 S A L D O			160,31 C

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD165432 LUIZ C FERREIRA JR.

**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**G332061403714318006
06/12/2021 14:07:34**Cliente**

Agência	2415-5
Conta	39181-6 SANTA C M P PAULISTA
Mês/ano referência	NOVEMBRO/2021

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com sucesso por: JD165432 LUIZ C FERREIRA JR.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



SANTA CASA

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA

Doc. Utilidade Pública Federal Processo M. 1.1.193 A

SMS Nº 931 - CNSS nº 245.805/67 - Caixa Postal 5 - CNPJ: 53.723.870/0001-55 - Matrícula Insº 21364 00091-05

Rua Cônego Peregrino, 1281 - Fones 3145-1121 - 3145-1630 - 14.415-000 - Patrocínio Paulista - SP

e-mail: contato@santocasa.org.br

BALANCETE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÊS	ANO	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DEPOSITO	Nº TERMO
novembro	2021	8	Prefeitura Municipal de Itapuaí	12/11/2021	003/2021

ENTIDADE: Santa Casa de Misericórdia de Patrocínio Paulista
 ENDEREÇO : Rua Cônego Peregrino, 1281 - Centro - Pat. Paulista/SP - 14.415-000
 CNPJ: 53.723.870/0001-55
 RESPONSÁVEL : Keys de Alecar Correa
 CPF: 145.585.818-82

ITEM	CREADOR	Nº NOTA FISCAL	DATA NF	VALOR NF	DATA PAGAMENTO	Nº TRANSFERENCIA	TIPO DE DESPESA
1.89	Eurofarm Laboratórios S.A.	1947396 - 1/1	30/08/2021	R\$ 1.982,00	12/11/2021	553.070.000.102.254	Medicamentos
2.19	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTI	217172 - 1/1	29/10/2021	R\$ 702,50	30/11/2021	556.520.000.104.069	Medicamentos Internação

VALOR TOTAL DESPESAS	R\$	2.684,50
VALOR RECEBIDO	R\$	2.839,00
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$	564,38
SALDO MÊS ANTERIOR	R\$	718,88
SALDO PARA MÊS SEGUINTE	R\$	

Patrocínio Paulista, 06 de dezembro de 2021

Keys de Alecar Correa
 Provedor



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA

Doc. Utilidade Pública Federal Processo M.J. 1.195 A

SMS Nº 931 - CASS Nº 246.805/67 - Caixa Postal 5 - CNPJ 53.723.870.0001-55 MATRÍCULA IN21364 00091-08
RUA CÔNEGO PEREGRINO Nº 1281 - FONES (16) 3145-1121 - 3145-1122 - CEP 14.415.000 - PATROCÍNIO PAULISTA - SP
e-mail: contato@santacasaapp.com.br

CONCILIAÇÃO DE EXTRATO BANCÁRIO EM 30/11/2021

BANCO: BANCO DO BRASIL S/A
AGÊNCIA: 2415-5
C/C: 39.181-6

ITEM	HISTÓRICO	VALOR
1 (+)	Saldo bancário (extrato) 31/10/2021	R\$ 564,38
2 (+)	Aplicação Financeira	R\$ -
3 (+)	Depósitos a Receber	R\$ 2.839,00
4 (-)	Valor das ordens bancárias, de saques, de pagamentos, conforme discriminação nominal no quadro abaixo:	R\$ 2.684,50
SALDO CONTÁBIL		R\$ 718,88


DISCRIMINAÇÃO TARIFAS, DEPOSITOS A RECEBER E VALORES A COMPENSAR

DEPOSITO A LIBERAR		
Prefeitura Municipal de Itirapuã	R\$	2.839,00
TOTAL		R\$ 2.839,00

TARIFAS A REEMBOLSAR		
REEMBOLSO	R\$	-
TARIFAS	R\$	-
JUROS	R\$	109,54
REEMBOLSO MESES	R\$	429,03
TOTAL		R\$ 538,57
APLICAÇÃO		
APLICAÇÕES FINANCEIRAS	R\$	-

ORDENS BANCARIAS A COMPENSAR		
Insumos Hospitalares	R\$	2.684,50
TOTAL		R\$ 2.684,50

Patrocínio Paulista, 06 de dezembro de 2021


Keys de Almeida Correa
Provedor



PM DE PATROCINIO PAULISTA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PATROCINIO PAULISTA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1938

Código de Verificação de Autenticidade
9KKAVZYDA

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/11/2021 às 10:30:26

Chave de Acesso
122531NK2N16VSY0NBCELHFNKSSDT9OF

Para certificação da autenticidade acesse
<http://189.56.93.35:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais:

Eligibilidade do ISS Isenção	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		PATROCINIO PAULISTA-SP	PATROCINIO PAULISTA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			31/10/2021
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	01 - Não Possui ISSQN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	53.723.870/0001-55	0000000	1770000000079	000002354	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA
	Logradouro	Complemento		Bairro	
	CONEGO PEREGRINO, 1281	0000		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14415-000	Patrocínio Paulista-SP				

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
7.955/0001-05	ISENTO		PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUA
Logradouro	Complemento		Bairro
RUA DOZITO MALVAR RIBAS, 5000			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	
14420-000	ITIRAPUA - SP	16 31466700	
			E-mail
			contabilidade@itirapua.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços:

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE AO TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2021, PELO OBJETO DE PARCERIA PARA O AUXÍLIO FINANCEIRO PARA O CUSTEIO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE HOSPITALAR, VISANDO O CUSTEIO DOS PROFISSIONAIS, INSUMOS E TODA A CAPACIDADE INSTALADA PRA MANUTENÇÃO DO SERVIÇO HOSPITALAR DE REFERENCIA AO MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ, REFERENTE AO PERÍODO DE 01/10/2021 a 31/10/2021.	2.839,00	R\$ 2.839,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,03				Construção Civil		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Alíquota	Alíquota Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	0,00%	0000040000003	8610101			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.839,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.839,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.839,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

CONTA PARA PAGAMENTO
AG: 2415-5
C/C: 39.181-5

BAIXADO

RECEBI(EMOS) DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1938 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9KKAVZYDA.

Data

CPF/RG

Assinatura



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome SANTA C M P PAULISTA
Agência 2415-5
Conta corrente 39181-6

Creditado

Nome EUROFARMA LABORATORIOS SA
Agência 3070-8
Conta corrente 102254-7
Valor 2.091,54
Destinação 0
Identificador 1 53723870000155
Data Nesta data

BAIXADO

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

12/11/2021 11:09:52
12/11/2021 11:21:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.



Eurofarma

Ampliando horizontes

Eurofarma Laboratórios S.A.
Rod. Pres. Castelo Branco Km 35,6 - Itaquí
Itapevi - SP - CEP 06696-000
Central de Atendimento Eurofarma 0800-704-1993

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada **1**
Nº 001947396 FL1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-E DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3521.0861.1900.9600.0869.5500.1001.9473.9617.5916.2380

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 Venda de produção do estabelecimento.

DADOS DA NF-E

INSCRIÇÃO ESTADUAL
373105533116

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CPF
61.190.096/0008-69

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135211002557475 30.08.2021 13:26:02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA CASA MIS DE PATROCINIO PAULISTA 19820

CNPJ/CPF
53.723.870/0001-55

DATA DA EMISSÃO
30.08.2021

ENDEREÇO
R CONEGO PEREGRINO 1281

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14415-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
PATROCINIO PAULISTA

PHONE/FAX
16 3145 1122

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

FATURA

Nro Fatura Dt. Vcto Valor
001947396/A 29.08.2021 1.982,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.982,00	VALOR DO ICMS 237,84	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DO PRODUTO 1.982,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO DESPESAS 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.982,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

R. SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMISSANTE <input type="checkbox"/>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	DIFER./CPF 01.125.797/0001-16
ENDEREÇO AV PORTUGAL 400, GP1A A 10A		MUNICÍPIO ITAPEVI		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 00001	ESPÉCIE Volume(s)	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO 4 KG	PESO LÍQUIDO 3,762 KG	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIFIC. FISCAL	SIT. TRIBUT.	CFOP	UNID.	PNC	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	AUC. PIS/PASEP
402002	CMEMBRAZOL 100 SOPA+50AMP DIL 10ML 38505252-61E1-480D-MES-AFE4788E0D72 QTD: 2.000 DS LOTE: 746294A Fabi MID. GENEÉRICO CONF. LELI 878769	30049068	500	E.101	DR	0,00 CONT.IMP. 08.2023	0,00%	991,0000	0,00	1.982,00	1.982,00	237,84	0,00	15
TOTAL LISTA	Lista Negativa					BASE ICMS BT:	0,00	VAL ICMS BT:	0,00	BASE ICMS:	1.982,00	VALOR ICMS	237,84	



Eurofarma

Ampliando horizontes

Nº Ped. Cil. : omeq
Nº Remessa : 201600680 - NºFatura : 0096389640 - DocNum: 0008544586

Cálculo ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Caso não receba o boleto bancário entre contato com o financeiro através do telefone 11 5090-6600 ou e-mail: cas.contas@eurofarma.com
ZVNS - Venda c/ Colação - 0003210609
Alíquota de ICMS 12% conforme a Lei 16.005/2015 - DOESP 25-11-2015

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2021
Prefeitura Municipal de Itapetininga

LANÇADO



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome SANTA C M P PAULISTA
Agência 2415-5
Conta corrente 39181-6

Creditado

Nome LUMAR COM PROD FARM
Agência 6520-X
Conta corrente 104069-3
Valor 702,50
Destinação 0
Data Nesta data

BAIXADO

Assinada por	JD185432 LUIZ C FERREIRA JR	30/11/2021 14:13:33
	JD185431 KEYS ALENCAR CORREA	30/11/2021 15:26:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD185431 KEYS ALENCAR CORREA.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP: 14405-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da

Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº: 000.217.172

SÉRIE:0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1049 2266 9500 0152 5500 0000 2171 7211 1296 5510

Consulta de autenticidade no portal nacional
da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211280341128 29/10/2021 14:05:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Santa Casa de Misericórdia de Patrocínio Paulista

CNPJ / CPF

53.723.870/0001-55

DATA DE EMISSÃO

29/10/2021

ENDEREÇO

Rua Conego Peregrino, 1.281

BAIRRO

Centro

CEP

14415-000

DATA DE SAÍDA

29/10/2021

MUNICÍPIO

Patrocínio Paulista

FONE / FAX

(16)3145-1121

ESTADO

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	29/11/2021	702,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
702,50		84,30	0,00	0,00	702,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		702,50

SPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
			0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	9			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	
2	Caixa(s)			14,00		0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
039199	METRONIDAZOL 0,5% IV 100ML(3)SIST.FECH.(FR) Lota: 8160 21 Qtd: 50 Venc: 28/03/2023	3003.90.79	000	5107	BXA	50,00	4,1500	207,50	0,00	207,50	24,90	0,00	12,00	0,00
044975	CIPROFLOXACINO 2MG/ML BOLSA 200ML(3) Lota: 0110293 Qtd: 10 Venc: 20/11/2022	3004.90.89	000	5103	BXA	10,00	49,5000	495,00	0,00	495,00	59,40	0,00	12,00	0,00

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2021
Prefeitura Municipal de Itirapetina

LANÇADO

INTERNAÇÃO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 702,50
Telefandas ALINE POSTERARO - Conferente Vara - End. Conf. b:
Local Entrega Rua Conego Peregrino, n 1281 Bairro Centro
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
Medicacao Internacao 002

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 514 Pedido: 563793

Impresso em 29/10/2021 14:07:26 por Ana Claudia

e-mail: nfe@lumarfranca.com.br - www.lumarfranca.com