

Assinado eletronicamente por: ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS - 20/08/2019 15:42:48
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082015424890000000048797269>
Número do documento: 19082015424890000000048797269

Num. 49564937 - Pág. 1



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SAMU SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, em atenção ao pedido do (a) Sr (a) **ZEZILDO BARROS ANUNCIAÇÃO**, CPF-008.596.264-31, RG-468.009-7 SDS/PE que consta nos registros de ocorrências do **SAMU REGIONAL AGRESTE**, atendimento realizado por este serviço ao mesmo com ID-5464, REG- 23.560 no dia 25 de fevereiro de 2019, às 00:H e 05:min, na PE 160- volta do serrote, com queixa de queda de moto, tendo sido enviado pela **UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO (USB)** que prestou atendimento a vítima no local, transportando-o para UPA 24h.

De acordo com o registro de informações do SAMU, foram realizados no (a) paciente os seguintes procedimentos: Avaliação da equipe plantonista, protocolo de imobilização de trauma, verificação de sinais, AVP e remoção

SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 12 DE MARÇO 2019

Maria Lenice C. da Silva
Coordenadora SAMU
Mat. 001029

MARIA LENICE CORDEIRO DA SILVA
COORDENADORA

Recebi esta declaração do SAMU REGIONAL AGRESTE – BASE
SANTACRUZ DO CAPIBARIBE em 22/03/19





PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DO CABIBARIBE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RECEITUÁRIO

Nome: Elzilda Bannes da Anunciação - 46 anos.

Encaminho paciente supracitado, HIV (+), que
deu entrada na unidade com história
de queda de moto há \pm 40 min, quixon-
do-se de dor intima em perna (D), com
orte contuso na cabeça, muga pós-coceira e/ou
1 mese.

AO Exame: REG, eupneico, consciente / orientado,
descolorado, diafático, Satur = 98% em ar ambiente,
FC = 82 bpm, PA = 140x90 mmHg, glossau (15),
apresenta edema considerado em coxa (D).
Rx apresentando fratura fechada de
fêmur direito.

Data: 01-10-2018 - Poliplo avaliação em unidade de

MÉDICO

Referência

Nome:

Medicamentos:

Sinha - 56.27761
H. R. A.

Gnatoz!

Dra. Ana Lúcia C. Cordero
MÉDICO
CRM 8662

Data:

11/10/2018 - Traumatologista

MÉDICO





**HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE
EMERGÊNCIA**



1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Atendimento: 487559

Prontuário: 334330

Nome: ZEZILDO BARROS DA ANUNCIACAO

Data Nasc.: 10/08/1972

Idade: 46

Sexo:

MASCULINO

Cor: PARDA

Religião:

CPF:

RG:

CNS:898004061746709

Endereço: RUA FRANCISCO VALDIVINO

Nº: 34

Bairro: PAO DE ACUCAR

Cidade: TAQUARITINGA DO NORTE

Estado: PE

CEP: 55790000

Fone: 95581577

Profissão:

Nome da Mãe: COSMA ANALIA DA ANUNCIACAO

Acompanhante:

Motivo do Atendimento: ATT COM MOTOCICLETA

Clinica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

2 - ATENDIMENTO

Data: 25/02/2019 03:30

Médico: MEDICO PLANTONISTA

Queixa Principal / HDA:

Paciente aferiu quedo de moto hor ± 6h. Local dor em
lateral (L). Rad: Frotura diafise de fêmur. Relato des-
mais e ansia de vomito. Fazido pela ambulância

Exame Físico:

peu dolor cervical e seu braço PA: rígida, FCR:
lumbosacral movimento de mi (L). Seu ferimento.
lend: Solito Rx serie trauma
Faz s/it + prescrição

Diag. Provisório:

Tela inguinopodalica
AV. e. geral - ECG?

Ortopedia/traumatologia
Dr. Ana Cristina P. Santos
25/02/2019

#E.Graf 29102119 - 5.00h

Paciente vítima de acidente moto hor ± 6h. Dor Dorsal/Pe de
lancinante. Fazia ceno de expectativa.

A - Vér s/erua férula / férula

B - NFE AHT SIAR

e - FC = 80 bpm

0 - ECG = 15

e - Depressão M1D / Excrecião

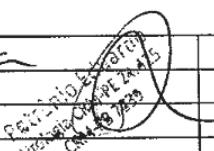
Prescrição:

CD: Alta do Hospital
Data: 25/02/2019

Dieta:

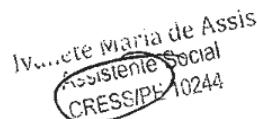
Horário

ao cuidado de Ortopedia



Solicitação de Diária de Acompanhante
Laudo Médico / Serviço Social*OK*Nome do Paciente: Leandro Barros da AnunciaçãoData de Nascimento: 10/08/1972 (46 anos) Registro: _____Setor: Emergência / A. verde Leito: 01Nome do Acompanhante: Silvana Lourdes de Paiva (Esposa)
(81) 9.9558-1577Justificativa Médica: (81) 9.9678-0925 (Gêmeo - Michelangelo)**Assinatura e Carimbo do Médico**

Data: _____ / _____ / _____

Acompanhante para pacientes assegurados por Lei: Menor de Idade, Idoso ou
DeficienteJustificativa Social: Fratura de fímbria, sem condições de se auto
lidar.
Paciente: Leandro Barros da Anunciação
Assistente Social: Wandice Maria de Assis
CRM: 10244
CRESS/PE: 10244
Cidade: Recife
UF: PE
Data: 23/02/2019
Wandice Maria de Assis
Assistente Social
CRESS/PE 10244**Assinatura e Carimbo da Assistente Social**Data: 23 / 02 / 2019

2621002 MAMOS DA ANUNCIACAO

H.R.A. PRESCRIÇÃO MÉDICA

OK

REG. 3343330 LEITO:

PACIENTE: 25102119

ENF

REG. 3343330 LEITO:

MEDICAMENTO – POSOLOGIA – VIA DE ADMINISTRAÇÃO

HORÁRIO

ITEM

DIETA LIVRE

- 01 JELCO HIDROLISADO 19.00
- 02 RANITIDINA 01 AMP + AD IV DE 12/12H 19.00
- 03 TILATIL 20MG: 01 AMP + AD IV 12/12H S/N 19.00
- 04 DIPRONA 500MG/ML: 01 AMP + AD EV 6/6 H 19.00
- 05 CLEXANE 40MG SC 1X DIA 19.00
- 06 SSVV + CCGG
- 07 AGUARDA VAGA NA ENFERMARIA
- 08 SE INTERCORRÊNCIAS COMUNICAR AO PLANTÃO
- 10 11. MAMMA 100 mg - 01 AM + 100 mg - 01 PM
- 12 SSVV + CCGG

Poses
Zéficio Pinto
Dr. Zéficio Pinto
Ortopedista do TEC
CRM-FE 1663

13/02/2019



Ronilton Barros da Conceição
Zézido

25-02-19.

H.R.A.

PRESCRIÇÃO MÉDICA

PACIENTE: Zézido Barros da Conceição

REG. 334330 LEITO:

ITEM	MEDICAMENTO – POSOLOGIA – VIA DE ADMINISTRAÇÃO	ENF	REG.	HORÁRIO
01	DIETA LIVRE			
02	JELCO HIDROLISADA N: 9775			
03	RANITIDINA 01 AMP + AD IV DE 12/12H	⑥	⑧	18h
04	TILATIL 20MG: 01 AMP + AD IV 12/12H S/N			
05	DIPIRONA 500MG/ML: 01 AMP + AD EV 6/6 H			
06	CLEXANE 40MG SC 1X DIA	⑧		12 - 18 - 24h
07	SSVV + CCGG	Relesta		
09	AGUARDA VAGA NA ENFERMARIA			
10	SE INTERCORRÊNCIAS COMUNICAR AO PLANTÃO			

Ortopedia
Medicina da Dor
Medicina da Dor
Medicina da Dor
Medicina da Dor

13/02/2019





NOME: Zézil de Barros da Anunciação

REG. 124032

DIAGNÓSTICO: Fratura do fêmur direito

TRATAMENTO: Fixação com HIM

DATA DA CIRURGIA: 28/02/2019

ALTA: 04/03/2019

DATA DA VOLTA: 14/03/2019

12:00h DA MANHA

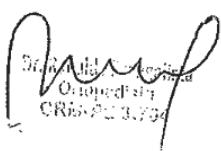
OBS: Não pisar

2ª REVISÃO

3ª REVISÃO

4ª REVISÃO

5ª REVISÃO



Dr. Mário Alves
Orthopedist
CRB-DF 3.799





NOME: Zegilda Baggio da Amorim

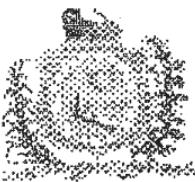
LAUDO MÉDICO

O paciente supracitado foi vítima de trauma, tendo apresentado o diagnóstico de: Fratura femur CID-10: S72.3 foi submetido à tratamento cirúrgico nesta unidade hospitalar no dia 28/02/19. Atualmente se encontra em acompanhamento ambulatorial. e seu andamento para alta.

Bezerros,

14/3/19





2 of 2

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 128ª CIRCUNSCRIÇÃO - SANTA CRUZ DO
CAPIBARIBE - DP128CIRC DINTER1/17ªDESEC

22/03/2019 11:28

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N.º 19EO218001117

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 22/03/2019 às
 12:29

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)
 que aconteceu no dia 26/2/2019 no período da Noite

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 1, RODOVIA PE 160, VOLTA DO SERROTE** - Bairro: **CENTRO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**
 Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
SILVANIA CORREIA DE PAIVA (NOTICIANTE)
ZEZILDO BARROS DA ANUNCIAÇÃO (VÍTIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(s) Sr(a): **ZEZILDO BARROS DA ANUNCIAÇÃO**

Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

SILVANIA CORREIA DE PAIVA (não presente no plantão) - Sexo: Feminino Mae: **IRACI CORREIA DE PAIVA** Data de Nascimento: 24/11/1977 Naturalidade: **PAULISTA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **6108974/SDS/PE (RG)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)** Telefones Celulares: **- 98881877**

Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE TAQUARITINGA DO NORTE, 34, RUA TV FRANCISCO VALDEVINO - PÃO DE AÇUCAR - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - TAQUARITINGA DO NORTE/PERNAMBUCO/BRASIL**

ZEZILDO BARROS DA ANUNCIAÇÃO (não presente no plantão) - Sexo: Masculino Mae: **COSMA ANÁLIA DA ANUNCIAÇÃO** Data de Nascimento: 18/8/1972 Naturalidade: **PAULISTA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **4666007/SDS/PE (RG)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)** Telefones Celulares: **- 97582129**

Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE TAQUARITINGA DO NORTE, 34, TV FRANCISCO VALDEVINO - PÃO DE AÇUCAR - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - TAQUARITINGA DO NORTE/PERNAMBUCO/BRASIL**

22/03/2019 12:11

1 of 2

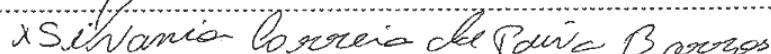
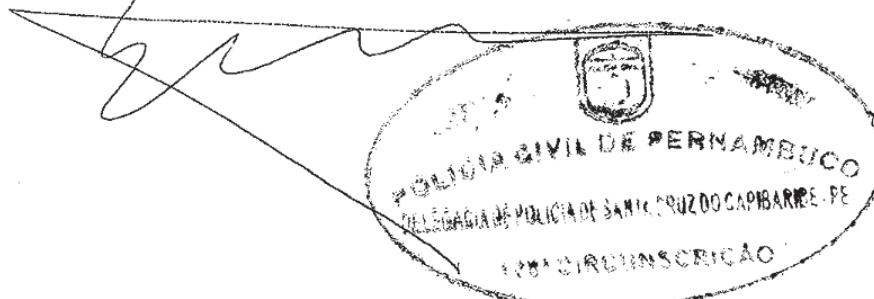


NORTE/PERNAMBUCO/BRASIL**DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL****Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)****VEICULO(MOTO) (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): ZEZILDO BARROS DA ANUNCIAÇÃO, que estava em posse do(a) Sr(e): ZEZILDO BARROS DA ANUNCIAÇÃO
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CG 125 TITAN KS Objeto apreendido: N/A
Cor: VERDE - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KKW8854** (PERNAMBUCO/TAQUARITINGA DO NORTE) Renavam: **772628386** Chassi: **SE2JG30202R120977**
Ano Fabricação/Modelo: **2002/2002** Combustível: **GASOLINA**

Complemento / Observação

A VITIMA ESTAVA PILOTANDO A REFERIDA MOTO NA RODOVIA PE 166 E QUANDO NAS PROXIMIDADES DA VOLTA DO SERROTE UMA TOYOTA BANDEIRANTE FECHOU O MESMO FAZENDO COM QUE ELE PERDE-SE O CONTROLE DA MOTO E CAIU AO SOLO SENDO SOCORRIDO PELO SAMU PARA A UPA LOCAL E TOMADA AS PROVIDENCIAS MÉDICO - HOSPITALAR, MEDIANTE AO FATO A VITIMA VEIO REGISTRAR ESSA OCORRÊNCIA.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial**B.O. registrado por: EULINALDO BEZERRA DE LIMA - Matrícula: 319785-0**

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Zelildo Barros da Anunciação, brasileiro(a), estado civil casado, regularmente inscrito no CPF/MF sob o nº 008 596.264-39 e portador da cédula de identidade nº 468 009 7 residente e domiciliado(a) na Tir Francisco Valdezinho, nº 31, bairro de Pará de Aquidauan, na PE, CEP 55790-000, cidade de Inqueritiba do Norte.

OUTORGADA: ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE 28.697 D, com escritório profissional à Rua Helena de Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 104, Ilha do Retiro, Recife-PE. CEP: 50750-630 E-mail: anasantosadv1@gmail.com, onde recebe intimações e/ou notificações judiciais.

PODERES: Para promover defesa dos meus interesses judiciais, concedendo-lhes poderes incluídos nas cláusulas "Ad Juditia" e "At Juditia Et Extra" (Art. 70 parágrafo 3º e 4º da Lei nº 4215, de 27/04/63), em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, em todas as fases do processo, podendo propor ação em Justiça Comum, desistir de ações, renunciar, interpor recursos, transigir, receber e dar quitação, retirar Alvará judicial de pagamento em nome do autor, do cartório judicial ou gabinetes em afins, firmar compromissos, usar de todos os recursos legais, por mais especiais que sejam, mesmo extraordinários, promover justificações, inquirir e contestar testemunhas, inclusive receber a citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, representar em audiência, usando em suma, de todos os poderes permitidos em Direito, para que a sua defesa seja a mais ampla e cabal, inclusive substabelecer em Advogado de sua confiança, e quando lhe convier, com, ou sem reservas de poderes.

JUSTIÇA GRATUITA: Desejando obter os benefícios da "Justiça Gratuita", declara, sob as penas da lei, que não possui recursos suficientes para cútstar qualquer demanda, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, nos termos da Lei nº 1.060 de 05 de fevereiro de 1950, faz jus aos benefícios da gratuidade da Justiça.

CLÁUSULA DE ONEROSIDADE E DE RETENÇÃO JUDICIAL: Pelo exercício do mandato, compromete-se o outorgante a pagar ao advogado-outorgado, a título de honorários advocatícios, o valor correspondente a 30% (trinta por cento) de todo e qualquer valor econômico-financeiro que constitua acréscimo ao patrimônio jurídico da parte, obtido com o êxito da causa, na esfera administrativa ou judicial. Para tanto, desde já, autoriza a retenção judicial dos honorários ora pactuados. Compromete-se, ainda, a cumprir, além da presente cláusula de onerosidade do mandato, as demais disposições complementares contidas no contrato de honorários advocatícios celebrado em instrumento próprio.

Recife, 30 de 08 de 2019

Zelildo Barros da Anunciação
Outorgante



DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, Zelildo Barros da Anunciação,
brasileiro(a), estado civil casado,
profissão agricultor Inscrito no CPF/MF sob o
nº 008 556 264 31, e portador da cédula de
identidade nº 468 009 7, residente e
domiciliado(a) rua Francisco Valderrama
nº 34, bairro Pão de Açúcar
CEP 55790-000 na cidade de
Jaquaritinga do Norte / PE.

Declaro sob as penas da lei, para os fins de concessão da Justiça Gratuita,
que não tenho condições de arcar com as custas e despesas
processuais, sem sacrifício do meu sustento de minha família, de acordo
com os termos da Lei nº 1.060/1950.

Recife, 16 de 08, de 2019.

NOME: Zelildo Barros da Anunciação



NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA

COMPANHIA ENERGÉTICA
DE PERNAMBUCO
AV.JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA,
RECIFE, PERNAMBUCO
CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93



Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02
COMERCIAL 116 | PRONTIDÃO 116
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142
Ouvíndia 0800 282 5599
Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado
de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167-Ligação Gratuita de Telefones Fixos
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL
167-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE SILVANIA CORREIA DE PAIVA CPF: 023.330.434-74 NIS: 16624224437	DATA DE VENCIMENTO 09/08/2019 TOTAL A PAGAR (R\$) 198,86	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 03/08/2019 DATA DA APRESENTAÇÃO 03/08/2019 NÚMERO DA NOTA FISCAL 071841325	CONTA CONTRATO 007020884180 Nº DO CLIENTE 2002484311 Nº DA INSTALAÇÃO 0003848028
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA TV FRANCISCO VALDEVINO 34 PAO DE ACUCAR/PAO DE ACUCAR 55790-000 TAQUARITINGA DO NORTE PE			
As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.celpe.com.br			

DESCRÍÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRÍÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)					
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00	0,25873023	7,76					
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,00	0,44353754	31,04					
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	120,00	0,66530632	79,83					
Consumo Ativo superior a 220 kWh	57,00	0,73922924	42,13					
Acréscimo Bandeira AMARELA			4,13					
Acréscimo Bandeira VERMELHA			1,17					
Contrib. Ilum. Pública Municipal			23,40					
ICMS Subvenção-CDE-NF 060376479-03/05/19			1,28					
ICMS_Subvenção Baixa Renda			3,45					
Multa por atraso-NF 068049536 - 03/07/19			3,17					
Juros por atraso-NF 068049536 - 03/07/19			0,78					
Atualização IGPM-NF 068049536 - 03/07/19			0,72					
TOTAL DA FATURA			198,86					
INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS								
ICMS	PIS	COFINS						
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPPOSTO
166,06	25,00	41,51	166,06	0,74	1,22	166,06	3,42	5,67

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo Ativo até 30 kWh	0,18328450	kWh	
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	0,31420200		AGO 19 277
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	0,47130300		JUL 19 274
Consumo Ativo superior a 220 kWh	0,52367000		JUN 19 295
			MAI 19 283
			ABR 19 263
			MAR 19 295
			FEV 19 275
			JAN 19 250
			DEZ 18 294
			NOV 18 304
			OUT 18 269
			SET 18 244
			AGO 18 247

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL							
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
00000000091786931	CAT	03/07/2019 19.769,00	03/08/2019 20.046,00	31	1.00000	0,00	277,00
DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 03/09/2019							

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					
DESCRÍÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
jun/2019					
DIC-No.de horas sem Energia	SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE	0,00	5,19	10,38	20,77
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	3,30	6,60	13,20
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	2,94	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico			Limite DICRI: 12,22		
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 59,30					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES							
Pague no ponto mais perto de você! armário tonton: rua aluísio silvino no 125 centro / i r holanda ltda me: r joão jose da silva							
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Vermelha. Mais informações em www.aneel.gov.br .							
Cobrança ICMS sobre subvenção CDE, conforme Decreto Estadual 39.459/13.							
O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.							
Pagto. em atraso gera multa 2%/(Res14/ANEEL), Juros 1% a.m/(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próximo mês.							
Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei Nº 10.438 de 26/04/02 - R\$ 55,54 .							
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.							

NÍVEIS DE TENSÃO			
TENSÃO NOMINAL(V)		LIMITE DE VARIAÇÃO(V)	
		MÍNIMO	MÁXIMO
220	202	231	
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			

DESTAQUE AQUI				
CONTA CONTRATO 007020884180	MÊS/ANO 08/2019	TOTAL A PAGAR(R\$) 198,86	VENCIMENTO 09/08/2019	TALÃO DE PAGAMENTO Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

838200000010 988600110070 020884180101 142157803033



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

energia.com.RFCConversaoServlet?redirfatura=t... 1/1