

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA



Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 03.015.043/0001-39

Nome: ASSOCIACAO COMUNITARIA DE PREVEN

Conta de débito: 1639 | 003 | 00005532-0

93

Representação numérica do código de barras: 34191.09107 00926.544875 51867.610001 6 96610000132696

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: EXCLUSIVA DIST MEDICAMENTOS LT

Nome/Razão Social: EXCLUSIVA DIST MEDICAMENTOS LT

CPF/CNPJ: 05.888.603/0001-95

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO COMUNITARIA PROJETO

CPF/CNPJ: 03.015.043/0001-39

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO COMUNITARIA DE PREVEN

CPF/CNPJ: 03.015.043/0001-39

Data do Vencimento: 20/03/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 15/03/2024

Valor Nominal do Boleto: 1.326,96

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 1.326,96

Valor Pago (R\$): 1.326,96

Data/hora da operação: 15/03/2024 17:14:51

Código da operação: 075342103

Chave de segurança: AYZQANLZRYQ2GXSA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

EXCLUSIVA DIST.MEDICAMENTOS LTDA-ME

RUA ITAPETINGA, 2184

EXCLUSIVA MEDICAMENTOS

BAIRRO: SANTA CRUZ
BELO HORIZONTE - MG
CEP: 31.150-362 Fone: (31) 2555-1504

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 62447

SÉRIE 1

FOLHA : 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

3124 0305 8886 0300 0195 5500 1000 0624 4710 0058 6331

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 de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

DADOS DA NF-e

131245863392687 14/03/2024 09:25:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0622605760099

Inscrição Substituto Tributário

CNPJ

05.888.603/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO COMUNITARIA PROJETO DE VIDA

CNPJ / CPF

03.015.043/0001-39

DATA EMISSÃO

14/03/2024

ENDEREÇO

RUA RIO BRANCO, 233 LETRA D

BAIRRO / DISTRITO

AMAZONAS

CEP

32223-540

SAÍDA / ENTRADA

14/03/2024

MUNICÍPIO

CONTAGEM

FONE / FAX

() -

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0034983240004

HORA

09:24:30

FATURA / DUPLICATA			
Número	Vencimento	Valor	
001	20/03/2024	1.326,96	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.326,96	238,85	1.326,96	0,00	0,00	1.396,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	69,84	0,00	0,00	1.326,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente 2 - Terceiros
1 - Destinatário 9 - Sem Frete

0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPF/CNPJ

05888603000195

ENDEREÇO

RUA ITAPETINGA,N 2184

MUNICÍPIO

BELO HORIZONTE

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0622605760099

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DO PRODUTO															
COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR BRUTO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
340	FIO POLIGLACTINA N 3.0 UND Num. do Lote: 3340923074 SHALON Validade: 30/09/2026	30061090	010	5102	UN	54,0000	9,7000	523,80	26,19	497,61	497,61	89,57	0,00	18,0	0,00
340	FIO POLIGLACTINA N 3.0 UND Num. do Lote: 3391223076 SHALON Validade: 30/12/2026	30061090	010	5102	UN	90,0000	9,7000	873,00	43,65	829,35	829,35	149,28	0,00	18,0	0,00

ATESTO QUE O SERVIÇO
FOI PRESTADO E/OU
MATERIAL FORNECIDO
15 / 03 / 24
18237794
18232685

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES

TERMO DE FOMENTO 020/2023 - A.A.S.: 2019091553 / A.F.E:1.09558.5 / A.E. 1.23410.9
INFORMACOES DE INTERESSE DO FISCO:

RESERVADO AO FISCO



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09107 00926.544875 51867.610001 6 96610000132696

Beneficiário EXCLUSIVA DIST.MEDICAMENTOS LTDA-ME - CNPJ:05.888.603/0001-95						Vencimento 20/03/2024	
Endereço Beneficiário RUA ITAPETINGA, 2184 BAIRRO: SANTA CRUZ CEP: 31.150-362 BELO HORIZONTE - MG						Agência / Código Beneficiário 4875 / 18676-1	
Data do Documento 14/03/2024	Nº do Documento 062447/1	Carteira 109	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 14/03/2024	Espécie R\$	Nosso Número 109/10009265-4
Pagador: ASSOCIACAO COMUNITARIA PROJETO DE VIDA - CNPJ: 03.015.043/0001-39 RUA RIO BRANCO, 233 LETRA D BAIRRO: AMAZONAS CONTAGEM - MG CEP: 32.223-540						(-) Valor do Documento 1.326,96	
Assinatura do Recebedor						Data Entrega 95	

Desenvolvido por Razem Gestão Empresarial - www.razem.com.br

Controle do Beneficiário

Corte na Linha Pontilhada



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09107 00926.544875 51867.610001 6 96610000132696

Local de Pagamento Até o vencimento, pague preferencialmente no ITAÚ. Após Vencimento somente no ITAÚ						Vencimento 20/03/2024	
Beneficiário EXCLUSIVA DIST.MEDICAMENTOS LTDA-ME - CNPJ:05.888.603/0001-95						Agência / Código Beneficiário 4875 / 18676-1	
Endereço Beneficiário RUA ITAPETINGA, 2184 BAIRRO: SANTA CRUZ CEP: 31.150-362 BELO HORIZONTE - MG						Nosso Número 109/10009265-4	
Data do Documento 14/03/2024	Nº do Documento 062447/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/03/2024	(-) Valor do Documento 1.326,96		
Uso do banco	Carteira 109	Espécie moeda R\$	Quantidade moeda	(X) Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): Após Vencimento Mora dia R\$ 0,45 Após Vencimento Multa de 2 %						(+*) Juros / Multa	
						(+*) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	

Pagador / Avalista:

Código de baixa

Autenticação mecânica

Recibo do Pagador

Corte na Linha Pontilhada



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09107 00926.544875 51867.610001 6 96610000132696

Local de Pagamento Até o vencimento, pague preferencialmente no ITAÚ. Após Vencimento somente no ITAÚ						Vencimento 20/03/2024	
Beneficiário EXCLUSIVA DIST.MEDICAMENTOS LTDA-ME - CNPJ:05.888.603/0001-95						Agência / Código Beneficiário 4875 / 18676-1	
Endereço Beneficiário RUA ITAPETINGA, 2184 BAIRRO: SANTA CRUZ CEP: 31.150-362 BELO HORIZONTE - MG						Nosso Número 109/10009265-4	
Data do Documento 14/03/2024	Nº do Documento 062447/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/03/2024	(-) Valor do Documento 1.326,96		
Uso do banco	Carteira 109	Espécie moeda R\$	Quantidade moeda	(X) Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): Após Vencimento Mora dia R\$ 0,45 Após Vencimento Multa de 2 %						(+*) Juros / Multa	
						(+*) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	

Pagador:

ASSOCIACAO COMUNITARIA PROJETO DE VIDA - CNPJ: 03.015.043/0001-39

RUA RIO BRANCO, 233 LETRA D BAIRRO: AMAZONAS

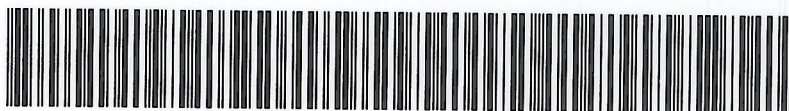
CONTAGEM - MG CEP: 32.223-540

Pagador / Avalista:

Código de baixa

Autenticação mecânica

Ficha de Compensação





MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional



96

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 05.888.603/0001-95

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 08:44:15 do dia 14/03/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 10/09/2024.

Código de controle da certidão: **C80E.5614.1575.C252**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Prefeitura de Belo Horizonte
Secretaria Municipal de Fazenda
Subsecretaria da Receita Municipal

DOCUMENTO AUXILIAR DA CERTIDÃO DE QUITAÇÃO PLENA PESSOA JURÍDICA

REGISTROS DE ACESSO

Código de Controle: **ABCLEHGKQP**

Documento/Certidão nº **25.985.355** Exercício: **2024**

Emissão em: **14/03/2024**

Requerimento em: **08:45:59**

Validade: **13/04/2024**

Nome: **EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ: **05.888.603.0001.95**

Ressalvando a Prefeitura Municipal de Belo Horizonte o direito de cobrar débitos posteriormente apurados, a Diretoria de Arrecadação, Cobrança e Dívida Ativa da Secretaria Municipal de Fazenda, no uso de suas atribuições legais, certifica que o Contribuinte acima encontra-se regular com a Fazenda Pública Municipal, em relação aos Tributos, Multas e Preços inscritos ou não em dívida ativa.

Nos termos do Decreto 15.927/2015 este documento auxiliar é a representação gráfica da certidão de débitos e situação fiscal, não substituindo a certidão, que será obtida no Portal da PBH, por meio da autenticação dos registros de acesso deste documento.



98

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.888.603/0001-95
Razão Social: EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME
Endereço: R MARIETA MACHADO 56 LETRA A / CACHOEIRINHA /
BELO HORIZONTE / MG / 31130-280

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 27/02/2024 a 27/03/2024

Certificação Número: 2024022718280964216803

Informação obtida em 14/03/2024 08:46:41

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



99

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 05.888.603/0001-95

Certidão nº: 17690140/2024

Expedição: 14/03/2024, às 08:47:13

Validade: 10/09/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.888.603/0001-95**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

100

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
05.888.603/0001-95
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
09/05/2003

NOME EMPRESARIAL

EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)

PORTE
ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL

46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS

46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA

206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO

R ITAPETINGA

NÚMERO

2184

COMPLEMENTO

CEP

31.150-362

BAIRRO/DISTRITO

SANTA CRUZ

MUNICÍPIO

BELO HORIZONTE

UF

MG

ENDEREÇO ELETRÔNICO

CONTATO@EXCLUSIVAMEDICAMENTOS.COM.BR

TELEFONE

(31) 2555-1504

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL

ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL

09/05/2003

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 14/03/2024 às 08:47:36 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME

CNPJ: 05.888.603/0001-95

RUA MARIETA MACHADO, 56 A Bairro: CACHOEIRINHA

Fone / Fax: (31) 2555-1504 (31) 2555-1504

13/03/2024 - quarta-feira às 11:59:13
Rubrica
Pedido nº 097026-24
Data Emissão 13/03/2024

Código 4372	Nome do Cliente ASSOCIACAO COMUNITARIA PROJETO DE VIDA	Contato BRUNA	Vendedor FLAVIA				
Endereço AVENIDA RIO BRANCO, nº 233 Comp.: D, Bairro: AMAZONAS			Condição de Pagamento 01 - A vista (Balcão)				
CEP 32.223-540	Cidade CONTAGEM - MG	Telefone (31) 99228-0391 / (31) 99228-0391	Parcelamento				
CNPJ / CPF 03.015.043/0001-39	Inscrição Estadual 0034983240004						
Endereço para Entrega							
Data / Hora Entrega							
Código 1483	Item FIO POLIGLACTINA Nº3.0 AG 2,5 CR	Lote 3390923074 SHALON	Validade 30/09/2026	UN UN	Qtde 144,000	Vlr Unit. 9,7000	Vlr Bruto 1.396,80
Valor Bruto dos Produtos / Serviços 1.396,80		Frete 0,00	Seguro 0,00	Desp. Acessoria 0,00	Desc. Total 69,84	Valor Total 1.326,96	
Assinatura do Cliente							

05.888.603/0001-95
INSC. EST. 006.229.957-00/0001-95
EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA
Rua Iapetanga, 2154
B. Santa Cruz CEP: 31.150-362
BELO HORIZONTE - MG
Flavia Gonalves
EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME

Impressão: 12/03/2024 12:41:22

Orçamento: 59854

Vendedor: JACY
Data Orçamento: 12/03/2024 11:15:29
Previsão de Entrega: 12/03/2024
Cobrança
MKP Total

1,57

ASSOCIAÇÃO COMUNITARIA PROJETO DE VIDA



102

Qtd	Descrição	It	Cod	Marca	Unitario	Total	Desc.Unit	MKP
4 CX	POLIGLACTINA 3-0 - C/ AG 2,5 MR - CX C/36 UND (L530MR25)	1	8184	SHALON	369,0000	1.476,00	0,0000	1,57

Total Bruto:	R\$ 1.476,00
Frete:	R\$ 0,00
Total Desconto:	R\$ 0,00
Observações:	Total Orçamento: R\$ 1.476,00

64.265.747/0001-54
DISMATER DISTRIBUIDORA DE
MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
Rua Minerva, 121
Caixa - CEP 30720-580
BELO HORIZONTE - MG

 **Parcele em até 6x sem juros**

≡ **hospitalar**
Distribuidora



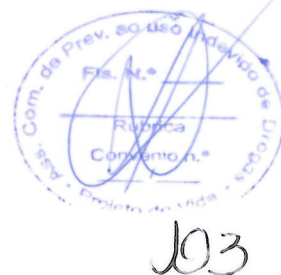
O que está procurando?



Home | Fios Cirúrgicos | Poliglactina | Fio de Sutura 3-0 Poliglactina 910 V



Fio de Sutura 3-0 Poliglactina 910 Violeta Com 36 Unidades - Shalon- Agulha 1/2 Circular/Cilíndrica



2,5cm (L530MR25)

R\$ 446,20 à vista ou

R\$ 460,00

em até **6x** de **R\$ 76,66** s/ juros.

Opção

Agulha 1/2 Circular/Cilíndrica 3,5cm (L530MR35)

Agulha 3/8 Circular/Cilíndrica 3,0cm (L530CR30)

Agulha 1/2 Circular/Cilíndrica 2,5cm (L530MR25)

Agulha 1/2 Circular/Cilíndrica 2,0cm (L530MR20)

−

1

+



Comprar agora

Calcular o frete

00000000

Calcular

NÃO SEI MEU CEP

Descrição

+

Compartilhar



104



Produtos similares



bs



Fio de Sutura 5-0 Poliglactina 910 Violeta Com 36
Unidades - Shalon

R\$ 446,20 à vista ou
R\$ 460,00
em até 6x de R\$ 76,66 sem juros



Adicionar ao carrinho

Fio de Sutura 3-0 Poliglactina
Unidades - S

R\$ 446,20 à
R\$ 460,00
em até 6x de R\$ 76,66 sem juros



Adicionar ao carrinho





Newsletter

Cadastre-se e seja um dos primeiros a saber de todas as novidades e ofertas.

Nome

E-mail

Cadastrar



107

hospitalar

Distribuidora



 18 3221 2232 | 18 99774 2232

 vendas@hospitalardistribuidora.com.br

Seg. à Sex. das 08:00h às 18:00h

Sábado das 08:00h às 12:00h

Institucional

+

Ajuda e suporte

+

Minha Conta

+

Pagamentos

Segurança

Created By



Powered by

VTEX

COPYRIGHT © - Hospitalar Distribuidora - CNPJ: 03.375.328/0001-80



108