



27/02/2023
18:56:20

Destinatário
JOSE LUCIVAL DE OLIVEIRA ARAUJO
RUA SÃO DOMINGOS 429
TERRA FIRME
66077650 - BELEM - PA

Beneficiário	Reembolso Cobrado	Reembolso Pago	Reembolso a Declarar
--------------	-------------------	----------------	----------------------