



27/02/2023
18:37:06

Destinatário
GERALDO OLIVEIRA SOARES FILHO
RUA MOREIRA DE SOUSA 550
APTO 203
PARQUELÂNDIA
60450080 - FORTALEZA - CE

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