



27/02/2023
19:34:19

Destinatário
ARLINDO FERREIRA DE OLIVEIRA
NÚCLEO CAUB II 6
CELANDIA
RIACHO FUNDO II
71884300 - BRASILIA - DF

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