

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: RAFAEL BENEDITO DA SILVA, brasileiro, solteiro, trabalhador rural, RG nº 6.735.727, expedido SDS/PE, CPF 832.144.294-34, residente e domiciliado no Engenho Canavieiras, Nº 9, Zona Rural, Vicência-PE, CEP 55850-000.

OUTORGADO: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHÃES, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE sob o nº 22.820, com endereço profissional à Av Fagundes Varela, 988, SALAS 09 e 10, Jardim Atlântico, Olinda-PE.

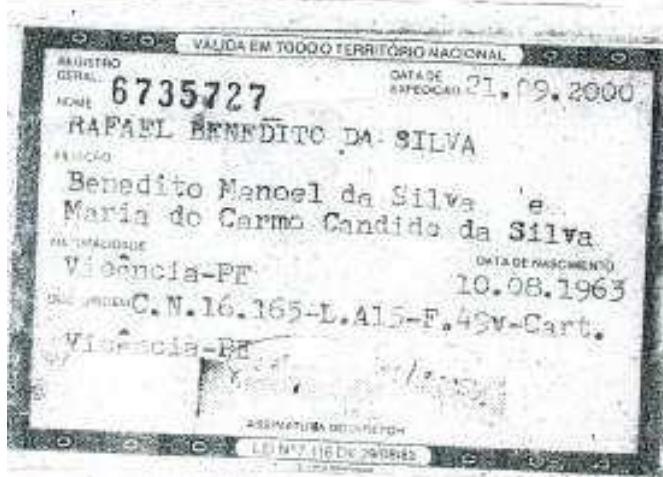
PODERES: Para representá-lo em juizo, conforme cláusula "ad judicia" prevista no Art. 38 do Código de Processo Civil, conferindo-lhe amplos poderes para defendê-lo em qualquer juizo, instância ou Tribunal, outorgando-lhe poderes especiais para requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, protestar, desistir, recorrer, transigir, firmar acordos e compromissos, desarquivar processos, agravar de instrumento e de petição, arguir exceção, formular recursos extraordinários e inominados, acompanhar andamento de processo, apresentar contra-razões, levantar, requerer ou receber Alvará Judicial, para dar quitação e transigir, podendo ainda substabelecer em parte ou no todo, com ou sem reservas, hipótese em que comunicará aos outorgantes os poderes que ora são outorgados, sempre no interesse dos outorgantes.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: declaro, firmado sob as penas das Leis 1060/50, que se encontra em estado de pobreza legal, não podendo arcar com as custas e demais despesas da presente demanda sem prejuízo do próprio sustento e de sua família.

Olinda, 04 de Abril de 2019.

Outorgante





Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 16/04/2019 11:07:41
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19041611074154700000043261845>
Número do documento: 19041611074154700000043261845

Num. 43917380 - Pág. 2



MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
832.144.294-34

Nome
RAFAEL BENEDITO DA SILVA

Nascimento
10/08/1983

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 16/04/2019 11:07:41
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19041611074154700000043261845>
Número do documento: 19041611074154700000043261845

Num. 43917380 - Pág. 3

NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - 3ª VERSÃO

COMPANHIA ENERGÉTICA
DE PERNAMBUCO
AV. JOSÉ DE BARROS, 111, BOA VISTA,
RECIFE, PERNAMBUCO
CEP 50055-902
CNPJ 10.435.932/0001-48
INSCRIÇÃO ESTADUAL 005943-83



Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/92
COMERCIAL 116 | PRONTIDÃO 116
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142
Ouvidoria 0800 282 5599
Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado
de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167 | Ligação Grátis de Telefones Fixos
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL
167-Ligação Grátis de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE MARIA JOSE FAGUNDES DA SILVA CPF: 338.371.154-10 NIS: 16408266953	DATA DE VENCIMENTO 18/01/2019	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 11/01/2019 DATA DA APRESENTAÇÃO 11/01/2019 NÚMERO DA NOTA FISCAL 046341607	CONTA CONTRATO 004004076007 Nº DO CLIENTE 2962986229 Nº DA INSTALAÇÃO 093997555
ENDERECO DA UNIDADE CONSUMIDORA ES CANANEIRA II ZONA RURAL VICENCIÁ/VICENCIÁ RURAL 53850-006 VICENCIÁ PE	TOTAL A PAGAR (R\$) 11,27	CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS Monofásico	
		RESERVADO AO FISCO 0503.4863.C539.C9A8.8D84.0121.5792.4B9A	
<small>As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2019), tarifas, produtivos, serviços prestados e fritófios se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.eletronor.com.br.</small>			

DESCRICAÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)					
Consumo Ativo até 39 kWh	39,00	0,13088318	5,09					
Consumo Ativo superior a 39 até 100 kWh	13,00	0,21050260	4,03					
Centro, Bem, Pólitica Municipal			1,17					
Multa por atraso-NF 042523514 - 14/12/18			0,22					
Multa por atraso-NF 036682879 - 12/11/18			0,23					
Juros por atraso-NF 042523514 - 14/12/18			0,08					
Juros por atraso-NF 036682879 - 12/11/18			0,19					
Compenação DMIC 11/18			0,05					
TOTAL DA FATURA:			11,27					
INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS:								
ICMS	PIS	COFINS						
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPPOSTO
0,00	0,00	0,00	9,45	0,45	0,04	9,45	2,08	0,19

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					
DESCRICAÇÃO	CONJUNTO	VALOR APROXIMADO	MÉTA MENSAL	MÉTA TRIM.	MÉTA ANUAL
INTERRUPÇÕES					
DNC-Não é hora nem Energia	WC/Última	6,53	16,87	21,74	43,49
FIC-Não é hora nem Energia	WC/Última	1,00	7,14	14,94	35,36
DNC-Quaisquer outras de Interrupção contínua	WC/Última	6,33	5,08	0,00	0,00
DNC-Quaisquer de Interrupção em dia crítico	WC/Última	0,00	0,00	0,00	0,00
EUSD-Vezes do Encerrado de Use = 48	4,73				
INTERRUPÇÕES					
Tudo Comum para emitir a garantia nos indicadores (SL, PIC, DRCF) e quando tempo,					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você! Faça barbearia da Silva Pausada: Vicência Central / rede barbeiros: Vicência, CentroListas completa em www.colpo.com.br.

Na data da fatura a barbearia em vigor é a Verde. Mais informações em www.usinealgeoulis.com.

O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.

Pagto. am. atraso gera multa 2x(Renda da NFRR), Juros 11% a.m. [Lei 10.438/92] e atualização monetária no preç. reajuste de ICMS conforme art. II, XLVII, e 2.2.2 do RCMG-PE.

Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei Nº 10.438 de 20/04/2002 - R\$ 13,00.

O Cliente é compensado quando há descontinuidade do ato de definição ou das condições de abastecimento, comprovadas

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

THE STAGGER IN

CONTA CONTRAÍDO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
004004076007	01/2019	11,27	18/01/2019	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este cahorro será usado em leitora ótica.

ISBN 978-0-9900000-0-0 503700610945 9781925803196 1955212000300



APPENDICULAR MUSCLES

Evite dobrar, perfurar ou rasurar.

APPENDICULAR MUSCLES

Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 16/04/2019 11:07:41
<https://pjje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19041611074154700000043261845>
Número de documentos: 19041611074154700000043261845

Núm. 43917380 - Pág. 4

PRONTO ATENDIMENTOREGISTRO N. 25863 Consulta Simples Consulta com OBS.Em, 22 de outubrode 2017 Hora: 20:07Nome: Rosael Benedito da Silva

Sexo:



Masculino



Feminino

DN:

54 anos

Idade: 54

Estado Civil:

sócio

Endereço:

Av. LamegoCidade: Vicência

Fone:

Cartão do SUS:

Filiação: Maria da Conceição GóisQueixa Principal: Faixa arterial de dor - dor no peito e dor no lado esquerdoExame Físico: 30 mmHg, apertando 10 mmHgPressão Arterial = X Temperatura = Oximetria = HGT =

Prescrição Médica:

- ① Rx HMT
- ② urinária 20/20/20
- ③ Rx urina 10/10/10
- ④ Rx urina 20/20/20 P/ hq.

Dra. Marília F. Carvalho
MÉDICO
CRMPE 24738

Auxiliar de Enfermagem

Médico

VC Migrânia a Míopia



RECEITUÁRIO/REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: _____ Registro: _____

Clinica: _____ Procedência: _____

conde Moçambique

Ordem para fixa de provisório
para o paciente Raulo Bellotti
do sexo masculino - 21 INFERMOS
NIV, marco com distinção
de fraude de 32, 42 e 52-100
& NORMA + nulos aguardando
transporte dirigido onde em
depo pronta para mudar.

(17) 3132-3

Data: 30/11/18

OTÁVIO DE FREITAS
HOSPITAL
MÉDICO
CRM
Médico-CRM

075-HOF

CSA MUN



HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

MANCHESTER V2

08/11/2017 15:47

Nome Paciente:	RAFAEL BENEDITO DA SILVA
Cod. Paciente:	1044170
Data de Nascimento:	10/08/1963
Sexo:	Masculino
Idade:	54
Serena:	EA0013
Convênio:	2 - BUS - AMBULATORIO
Atendimento:	704039



08/11/2017 15:47 - ALDIVA ERICE BEZERRA MODESTO DE LUNA - COREN: 94448 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Prioridade: VERDE - POUCO URGENTE

Cor: VERDE

Queixa Principal: FEZ CIRURGIA ORTOPÉDICA AQUI NO HOF DE PE E (3º E 4º PDE). NEGA ALERGIAS.

Observação: GLASGOW: 15

Fluxograma sintoma: PROBLEMAS EM EXTREMIDADES

Diagnóstico(es): EDEMA?

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Alergia(s):

Sinais Vitais / Líquidos: FREQUENCIA RESPIRATORIA: 18.00 FRM
FIEGUA DE DOR: 1

Acobolido(s) por: ALDIVA ERICE BEZERRA MODESTO DE LUNA

Data: 08/11/2017 15:47

do Acobolido(s) com: LINHA DE FUSÃO DA FOLHA

Págs: 1



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 16/04/2019 11:07:41

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19041611074154700000043261845>

Número do documento: 19041611074154700000043261845



HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS

SES/PE C.G.C. 09.794.975/0004-58

LAUDO PARA EMISSÃO DE AIH

INFORMAÇÕES DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE: RAFAEL BENEDITO DA SILVA

	SEXO:	Nº DO PRONTUÁRIO: 1044179	
NOME DA MÃE:			
ENDERECO (AV./RUA):		LEITO: 27-01	
Nº:	BLOCO:	BAIRRO:	
MUNICÍPIO:		UF:	CEP:

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

HISTÓRIA CLÍNICA: FRATURA DE 3,4 E 5 PDE + NECROSE DE 3 E 4 PDE

DIAGNÓSTICO INICIAL: FRATURA DE 3,4 E 5 PDE + NECROSE DE 3 E 4 PDE

PROCEDIMENTO SOLICITADO: AMPUTAÇÃO DE 3 E 4 PDE CODIGO:

DESCRIÇÃO DA CLÍNICA/ESPECIALIDADE: TRAUMATOLOGIA CARÁTER DA INTERNAÇÃO

DATA: 01/12/17

DATA: 01/12/17

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO SOLICITANTE DA INTERNAÇÃO

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO AUTORIZADO DA INTERNAÇÃO

PARA USO DAS UNIDADES PÚBLICAS

AUTORIZAÇÃO PARA INTERNAÇÃO EM UNIDADE COMPLEMENTAR

NOME DA UNIDADE:

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL PELO ENCAMINHAMENTO

DATA DO ENCAMINHAMENTO



SES
HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS
SERVIÇO SOCIAL



ENTREVISTA SOCIAL

NOME:

Rafael Ribeiro da Silva

IDADE:

54

SETOR:

Cuidado

RESPONSÁVEL:

TELEFONE: 401190-4348

CEL:

Mauricio (filho)

ENDEREÇO:

Brigadeiro Paraná Vila N. 1 número

PONTO DE REFERÊNCIA:

INFORMES:

- Usava o atendimento de emergência, se
colocou no Hsp de Dona e em comparação d
filho

- Quase sempre infarto no p/ Doutor e p/
cordíaco (urgência) visita hospital de vez que
sai

- Foi no momento q/ fui + nasc
seu próprio e responsável pelo seu próprio
nascimento q/ iniciou o tratamento de p/
cordíaco, com auxílio do Cirurgião
Doutor quanto futebol do seu
filho - competiu

Ensalada





**HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS
EMERGÊNCIA**





24SES

HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS

End. Rua Afrânio Guimarães S/N Tejuió - Recife - PE PABX 31828500

RESUMO DE ALTA

Nome: RAFAEL BENEDITO DA SILVA

Registro: 1044179

Enf 27

Leito: 01

DATA DE ENTRADA: 08/11/2017 | DATA DE SAÍDA: 05/12/2017

DIAGNÓSTICO DE ENTRADA:

FRATURA DE METATARSOS + NECROSE DE PODODACTILOS

DIAGNÓSTICO FINAL:

O MESMO

Evolução/Exames (em enfermaria):

PACIENTE SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO, EVOLUI BEM E SEM QUEIXAS. EM CONDIÇÕES PARA ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL.

DEVERÁ COMPARÉCER AO AMBULATÓRIO DE PÉ

PARA CONTROLE EM: 15 DIAS

MÉDICO RESPONSÁVEL -





SES
HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS
Pernambuco End. Rua Apolônio Guimarães SN Teljó-Pe PABX 3182-9000

RECEITUÁRIO/REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: _____ Data: _____

Clinica: _____ Procedência: _____

V / RIA FACE BEM PRIO RR 11100
10461174

ANEXO 100% ORTOPEDICO
LACRIMOPROTECTOR
1/1211
DIVISAO
ORTOPEDICA
PBM 9777

Data: 1/1/1

Médico-CRM

075-HOF



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 16/04/2019 11:07:41
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19041611074154700000043261845>
Número do documento: 19041611074154700000043261845

Scanned by CamScanner

Num. 43917380 - Pág. 13

VISITAS BEIRA RIO

1044179

MARIA VERA

ANALISES DE ONTOPOEIA

11 CICATRIZES

51313
Dr. Silvio Macêdo
Ortopedia
CRM: 9756





HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS

RECEITUÁRIO/REQUISIÇÃO DE EXAMES

Review

Clinica: _____ Procedência: _____

CHURCH PLATE

PRIVATE SURFACE DECORATIO
N IN SILVER, 54.5 GRAMS. A
REPLICA OF THE CROWN OF
MCMIII. (©) IS THE BACK
OF THE CROWN. CROWN AND
CROWN, 1.25 CM. IN DIAMETER.
CROWN, 1.25 CM. IN DIAMETER.

23-21-8
Dr. Silvio MacB
Cortenedia
CRM 9755

Data: / /

Médico-CRM

075-HGF





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 051ª CIRCUNSCRIÇÃO - VICÊNCIA -
DP51ªCIRC DINTERI/11ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. 1820141000279

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 16/05/2018 às 16:57

ATROPELAMENTO COM VITIMA MÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia 22/10/2017 às 18:30
Fato ocorrido no endereço: MUNICÍPIO DE VICÊNCIA, 1, PR 74 - Bairro: CENTRO - VICÊNCIA/PERNAMBUCO/BRASIL - Ponto de Referência: CHÁ DE CANAVIEIRAS Local do Fato: RODOVIA ESTADUAL.

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
MARCOS (TESTEMUNHA)
VALTER CLEMENTINO BARBOSA (TESTEMUNHA)
RAFAEL BENEDITO DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

RAFAEL BENEDITO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Nis: MARIA DO CRISTO BENEDITO DA SILVA Pai: BENEDITO MANOEL DA SILVA Data de Nascimento: 10/8/1963 Naturalidade: VICÊNCIA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 6735727/SDE/PE (RG), 83214429434 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: ANALFABETO Profissão: TRABALHADOR RURAL Residencial: RENÉGIO CANAVIEIRAS, CASA DE SÉ ANDRÉ - VICÊNCIA/PERNAMBUCO/BRASIL Próximo a: MUNICÍPIO DE VICÊNCIA, 1, ZONA RURAL - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - VICÊNCIA/PERNAMBUCO/BRASIL, CASA DE SÉ ANDRÉ

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

MARCOS (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL



Residencial: CAMPINA VERDE - VICENÇIA/PERNAMBUCO/BRASIL Próximo a: MUNICÍPIO DE VICENÇIA, 1, ZONA RURAL - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - VICENÇIA/PERNAMBUCO/BRASIL

VALTER CLEMENTINO BARBOSA (não presente ao plantão) -
Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

Residencial: ENGENHO CANAVIEIRAS - VICENÇIA/PERNAMBUCO/BRASIL Próximo a: MUNICÍPIO DE VICENÇIA, 1, ZONA RURAL - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - VICENÇIA/PERNAMBUCO/BRASIL

Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)

MOTOCICLETA (VEHICULO) de propriedade do(a) Sr(a): DESCONHECIDO, que estava no posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO Objeto apreendido: Não
Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)
Renavam: 000000000 Chassi: 0000000000000000

Complemento / Observação

O NOTICIANTE VEM COMUNICAR QUE NA NOITE DO DIA 22 DE OUTUBRO DE 2017, POR VOLTA DAS 18H30MIN, ESTAVA VINDO PARA ESTA CIDADE MONTADO NA SUA EGUA, PELA ESTRADA PE 74, QUANDO NA ALTURA DA CHÁ DE CANAVIEIRAS FOI ATINGIDO POR UMA MOTOCICLETA QUE TRAFEGAVA SENTIDO CONTRÁRIO, COM O FAROL APAGADO. INFORMA QUE O IMPACTO CHEGOU A MATAR A EGUA E A MUTILAR DOIS DEDOS DO PÉ ESQUERDO DO NOTICIANTE, QUE FICOU EMBAIXO DA EGUA SEM PODER SE LEVANTAR, SÓ CONSEGUINDO APÓS A CHEGADA DE MARCOS (QUE RESIDE NO ENGENHO CAMPINHA VERDE) E VALTER (QUE RESIDE NO ENGENHO CANAVIEIRAS), OS QUAIS TAMBÉM ACIONARAM A AMBULÂNCIA PARA SOCORRER O NOTICIANTE E O CONDUTOR DA MOTOCICLETA. INFORMA QUE DEU ENTRADA NA UNIDADE MISTA LOCAL E DE LÁ ENCaminhando para o HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS, ONDE AMPUTOU OS DOIS DEDOS MUTILADOS, SENDO SUBMETIDO A INTERVENÇÃO CIRÚRGICA, FICANDO UM MÊS HOSPITALIZADO DA PRIMEIRA VEZ E QUASE UM MÊS DA SEGUNDA. INFORMA QUE NÃO SABE INFORMAR A PLACA DA MOTO, POIS FICOU SABENDO QUE QUANDO A POLÍCIA CHEGOU AO LOCAL A MOTOCICLETA NÃO MAIS ESTAVA, NEM SABE QUEM A LEVOU, NEM O NOME DO CONDUTOR, NEM ONDE ELE MOBIA.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente neste unidade policial

RAFAEL BENEDITO DA SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por: CARLOS ANDRADE OLIVEIRA ANDRADE -
Matrícula: 220949-7



SINISTRO 3180361728 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA RAFAEL BENEDITO DA SILVA
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE
SEGURADORA S/A
BENEFICIÁRIO RAFAEL BENEDITO DA SILVA
CPF/CNPJ: 83214429434

Posição em 04-02-2019 13:53:55

Seu pedido de Indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
10/12/2018	R\$ 2.700,00	R\$ 0,00	R\$ 2.700,00

