

**DIRETORIA REGIONAL DE EDUCAÇÃO DE GUAIANASES****PROGRAMA DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS FINANCEIROS - PTRF**

No exercício de atribuição conferida pela Portaria SME nº 2.946/05, mediante Parecer Técnico Conclusivo de Comissão Específica da Diretoria Regional de Educação GUAIANASES, expedido através da ATA nº 003/2018, de 17 de abril de 2018, **APROVO** a Prestação de Contas do PTRF, período 01/08/2017 a 31/10/2017, das Associações de Pais e Mestres - APMS e da Associação de Pais, Mestres, abaixo relacionadas:

ORDEM	UNIDADE EXECUTORA	RECEITA	CUSTEIO DESPESAS	SALDO	RECEITA	DESPESAS	SALDO
1	092548 EMEF SATURNINO PEREIRA	19.763,67	9.405,00	10.358,67	4.919,41	0,00	4.919,41
DESPACHO DA DIRETORA							
À vista dos elementos constantes no presente e no exercício das atribuições a mim conferidas pelo Decreto nº 53.692 de 08/01/2013, Lei Municipal nº 13.991 de 10/06/2005, nos Decretos Municipais nº 46.230 de 23/08/2005 e nº 56.343 de 18/08/2015, na Portaria SME nº 4.554 de 11/11/2008 e Portaria SME nº 5.937 de 10/09/2015 e Portaria SME nº 2.555 de 14/03/2018 <b>AUTORIZO</b> a emissão das Notas de Empenho para Transferência de Recursos Financeiros – PTRF, do 1º Repasse/2018, a favor das APMS e APMSUAC das Unidades a seguir, onerando as dotações do orçamento vigente:							
APM/APMSUAC	Nº Processo	Nº CNPJ	Custeio	Capital			
EMEF SATURNINO PEREIRA	2018-0.012.050-4	43.787.472/0001-49	19.352,40	4.638,10			

**DIRETORIA REGIONAL DE EDUCAÇÃO - GUAIANASES****CADASTRO ÚNICO DAS ENTIDADES PARCEIRAS DO TERCEIRO SETOR – CENTS**

**6016.2018/0019682-6** – CLUBE DE MÃES DO JARDIM SÃO PAULO VELHO E JARDIM SOARES, com fundamento no Decreto n.º 52.830/11, nas Portarias SME n.º 3.272/16, SMG/34/2017 e nos termos da manifestação da DRE Guaianas, DEFIRO a inscrição do Clube de Mães do Jardim São Paulo Velho e Jardim Soares- CNPJ n.º 00.209.308/0001-41, no Cadastro Único das Entidades Parceiras do Terceiro Setor - CENTS;

**ASSISTÊNCIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL****GABINETE DO SECRETÁRIO****6024.2018/0002215-5 - DESPACHO DE CADASTRO NO CENTS**

A Supervisão de Assistência Social de Campo Limpo - SAS/CL, considerando a Lei Municipal nº 14.469/2007, regulamentada pelo Decreto Municipal nº 52.830/2011, o disposto na Portaria nº 34/SMG/2017 e no uso de suas atribuições conferidas pela Portaria nº 58/SMADS/2017, **defere** o cadastro da: **OSC CORE – COMUNIDADE REINVENTANDO A EDUCAÇÃO**, inscrita no CNPJ nº: 27.763.122/0001-96 no sistema Cadastro Municipal Único de Entidades Parceiras do Terceiro Setor (CENTS), pelo prazo de 12 (doze) meses, a partir do dia 17/04/2018.

**6024.2018/0002446-8 - DESPACHO DE RECADASTRO NO CENTS**

A Supervisão de Assistência Social de M' Boi Mirim - SAS/MB, considerando a Lei Municipal nº 14.469/2007, regulamentada pelo Decreto Municipal nº 52.830/2011, o disposto na Portaria nº 34/SMG/2017 e no uso de suas atribuições conferidas pela Portaria nº 58/SMADS/2017, **defere** o pedido de recadastramento da: **ASSOCIAÇÃO DO ABRIGO NOSSA SENHORA RAINHA DA PAZ DO JARDIM FIM DE SEMANA**, inscrita no CNPJ nº: 69.100.576/0001-27 no Cadastro Municipal Único de Entidades Parceiras do Terceiro Setor (CENTS), pelo prazo de 12 (doze) meses, a partir do dia 17/04/2018.

**SUPERVISÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL SÉ- DESPACHO DE RECADASTRO NO CENTS SEI – 6024.2018/0002368-2**

A Supervisão de Assistência Social Sé- SAS/Sé, considerando a Lei Municipal nº 14.469/2007, regulamentada pelo Decreto Municipal nº 52.830/2011, o disposto na Portaria 34/SMG/2017 e no uso de suas atribuições conferidas pela Portaria nº 58/SMADS/2017, **defere** o pedido de recadastramento da: **Organização da Sociedade Civil Moradia Associação Civil**, inscrita no CNPJ nº: 69.272.698/0001-09 no Cadastro Municipal Único de Entidade Parceiras do Terceiro Setor (CENTS), pelo prazo de 12 (doze) meses, a partir do dia 17/04/18.

**COMUNICADO Nº 01/SMADS/2018 - SAS-EM – DESIGNAÇÃO DE GESTOR DA PARCERIA**

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Ermelino Matarazzo - SAS/EM, no uso das suas atribuições, **DESIGNA** o(s) GESTOR (ES) DE PARCERIA(S) do(s) serviço(s) socioassistencial(is), conforme previsto na Portaria nº 55/SMADS/2017.

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 266/SMADS/2013  
NOME DO SERVIÇO: Centro para Criança e Adolescente CASA Filadélfia

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 11/04/2018  
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Rosana Alves de Sousa Silva RF 826674.3

NOME SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Débora Cristina Ribeiro Domingos Pantani RF 780.636.1

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 031/SMADS/2013  
NOME DO SERVIÇO: Centro para Juventude União Ermelino

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 11/04/2018  
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Rosana Alves de Sousa Silva RF 826674.3

NOME DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Débora Cristina Ribeiro Domingos Pantani RF 780.636.1

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 112/SMADS/2015  
NOME DO SERVIÇO: CEDESP Neusa Avelino

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 11/04/2018  
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Rosana Alves de Sousa Silva RF 826674.3

NOME E RF DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Débora Cristina Ribeiro Domingos Pantani RF 780.636.1

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 012/SMADS/2015  
NOME DO SERVIÇO: CCA Palmares

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 11/04/2018  
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Rosana Alves de Sousa Silva RF 826674.3

NOME DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Débora Cristina Ribeiro Domingos Pantani RF 780.636.1

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 127/SMADS/2012  
NOME DO SERVIÇO: CCA Boturussu

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 11/04/2018  
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Rosana Alves de Sousa Silva RF 826674.3

NOME DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Débora Cristina Ribeiro Domingos Pantani RF 780.636.1

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 211/SMADS/2016  
NOME DO SERVIÇO: CCA Jardim Keralux

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 11/04/2018  
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Rosana Alves de Sousa Silva RF 826674.3

NOME DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Débora Cristina Ribeiro Domingos Pantani RF 780.636.1

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 039/SMADS/2014  
NOME DO SERVIÇO: CCA Verônia

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 11/04/2018  
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Rosana Alves de Sousa Silva RF 826674.3

NOME DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Débora Cristina Ribeiro Domingos Pantani RF 780.636.1

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 039/SMADS/2016  
NOME DO SERVIÇO: SASF Ponte Rasa

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 11/04/2018

NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Viviane Ramos Marinho, RF 778.385.0

NOME DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Débora Cristina Ribeiro Domingos Pantani RF 780.636.1

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 210/SMADS/2015  
NOME DO SERVIÇO: NCI Aprendendo a Viver

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 11/04/2018  
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Viviane Ramos Marinho, RF 778.385.0

NOME DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Débora Cristina Ribeiro Domingos Pantani RF 780.636.1

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 161/SMADS/2016  
NOME DO SERVIÇO: NCI Samaritano

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 11/04/2018  
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Viviane Ramos Marinho, RF 778.385.0

NOME DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Débora Cristina Ribeiro Domingos Pantani RF 780.636.1

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 202/SMADS/2015  
NOME DO SERVIÇO: NCI Juntos com Arte e Vida

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 11/04/2018  
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Viviane Ramos Marinho, RF 778.385.0

NOME DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Débora Cristina Ribeiro Domingos Pantani RF 780.636.1

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 478/SMADS/2013  
NOME DO SERVIÇO: NCI Casa da Melhor Idade Dona Diva

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 11/04/2018  
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Viviane Ramos Marinho, RF 778.385.0

NOME DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Débora Cristina Ribeiro Domingos Pantani RF 780.636.1

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 481/SMADS/2013  
NOME DO SERVIÇO: NCI Tereza Bugolin

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 11/04/2018  
NOME E RF DO GESTOR DA PARCERIA: Viviane Ramos Marinho, RF 778.385.0

NOME DO SUPLENTE DO GESTOR DA PARCERIA: Débora Cristina Ribeiro Domingos Pantani RF 780.636.1

**COMUNICADO Nº 02/SMADS/2018 - SAS-EM – DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

A Supervisora da Supervisão de Assistência Social Ermelino Matarazzo - SAS/EM no uso das suas atribuições, **DESIGNA** os membros da COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO do(s) serviço(s) socioassistencial(is), conforme previsto na Portaria nº 55/SMADS/2017.

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 039/SMADS/2016  
NOME DO SERVIÇO: SASF Ponte Rasa

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 11/04/2018  
Titulares:

NOME: Rosana Alves de Sousa Silva, RF. 826.674.3, Provimento: efetiva

NOME: Erika Hecht, RF 691.368-7, Provimento: efetiva

NOME: Maria Edvânia de Araujo, RF 787.602.5, Provimento: Efetiva

Suplente: Claudinei Correia da Silva, RF: 793.282.1 Provimento: Efetivo

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 202/SMADS/2015  
NOME DO SERVIÇO: NCI Juntos com Arte Vida

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 11/04/2018  
Titulares:

NOME: Rosana Alves de Sousa Silva, RF. 826.674.3, Provimento: efetiva

NOME: Erika Hecht, RF 691.368-7, Provimento: efetiva

NOME: Maria Edvânia de Araujo, RF 787.602.5, Provimento: Efetiva

Suplente: Claudinei Correia da Silva, RF: 793.282.1 Provimento: Efetivo

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 210/SMADS/2015  
NOME DO SERVIÇO: NCI Aprendendo a Viver

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 11/04/2018  
Titulares:

NOME: Rosana Alves de Sousa Silva, RF. 826.674.3, Provimento: efetiva

NOME: Erika Hecht, RF 691.368-7, Provimento: efetiva

NOME: Maria Edvânia de Araujo, RF 787.602.5, Provimento: Efetiva

Suplente: Claudinei Correia da Silva, RF: 793.282.1 Provimento: Efetivo

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 161/SMADS/2016  
NOME DO SERVIÇO: NCI Samaritano

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 11/04/2018  
Titulares:

NOME: Rosana Alves de Sousa Silva, RF. 826.674.3, Provimento: efetiva

NOME: Erika Hecht, RF 691.368-7, Provimento: efetiva

NOME: Maria Edvânia de Araujo, RF 787.602.5, Provimento: Efetiva

Suplente: Claudinei Correia da Silva, RF: 793.282.1 Provimento: Efetivo

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 112/SMADS/2015  
NOME DO SERVIÇO: CEDESP Neusa Avelino

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 11/04/2018  
Titulares:

NOME: Viviane Ramos Marinho, RF 778.385.0, Provimento: efetiva

NOME: Sueli Corci Ferreira, RF 544.589.2, Provimento: Comissionada

NOME: Vânia Custódio Gonçalves, RF 787.411.1, Provimento: Efetiva

Suplente: Claudinei Correia da Silva, RF 793.282.1, Efetivo

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 012/SMADS/2015  
NOME DO SERVIÇO: CCA Palmares

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 11/04/2018  
Titulares:

NOME: Viviane Ramos Marinho, RF 778.385.0, Provimento: efetiva

NOME: Sueli Corci Ferreira, RF 544.589.2, Provimento: Comissionada

NOME: Viviane Ramos Marinho, RF 778.385.0, Provimento: efetiva

NOME: Sueli Corci Ferreira, RF 544.589.2, Provimento: Comissionada

NOME: Vânia Custódio Gonçalves, RF 787.411.1, Provimento: Efetiva

Suplente: Claudinei Correia da Silva, RF 793.282.1, Efetivo

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 039/SMADS/2014  
NOME DO SERVIÇO: CCA Verônia

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 11/04/2018  
Titulares:

NOME: Viviane Ramos Marinho, RF 778.385.0, Provimento: efetiva

NOME: Sueli Corci Ferreira, RF 544.589.2, Provimento: Comissionada

NOME: Vânia Custódio Gonçalves, RF 787.411.1, Provimento: Efetiva

Suplente: Claudinei Correia da Silva, RF 793.282.1, Efetivo

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO: 266/SMADS/2013  
NOME DO SERVIÇO: CCA Filadélfia

DATA DE INÍCIO DA DESIGNAÇÃO: 11/04/2018  
Titulares:

NOME: Viviane Ramos Marinho, RF 778.385.0, Provimento: efetiva

NOME: Sueli Corci Ferreira, RF 544.589.2, Provimento: Comissionada

NOME: Vânia Custódio Gonçalves, RF 787.411.1, Provimento: Efetiva

Suplente: Claudinei Correia da Silva, RF 793.282.1, Efetivo

**FAZENDA****SUBSECRETARIA DA RECEITA MUNICIPAL****DIVISÃO DO CADASTRO IMOBILIÁRIO - DIMOB**

**COMUNICAÇÃO DE INTIMAÇÕES - DIMOB**

"Nos termos do artigo 34 da Lei Municipal nº 14.107, de 12 de dezembro de 2005, fica(m) **INTIMADO(S)** os interessado(s) abaixo relacionado(s) a prestar esclarecimentos para instrução do(s) processo(s) administrativo(s) no prazo de 15 dias.

Os documentos solicitados deverão ser enviados por e-mail ao endereço sfjuntada@prefeitura.sp.gov.br (identificar no assunto: " "DIMOB - Atendimento à chamada" "), **EXCETO** se houver convocação expressa para comparecimento.

Este comunicado será encaminhado por via postal. Não atendida a intimação, o processo será julgado no estado em que se encontrar."

**2017-0.046.391-4 - ANGELA MARIA FELIPE**  
Enviar para o correio eletrônico sfjuntada@prefeitura.sp.gov.br os seguintes documentos:

"-> CÓPIA DA PLANTA COMPLETA, MENCIONANDO A SITUAÇÃO ATUAL, A PRETENDIDA, COM MENÇÃO DA UTILIZAÇÃO DE CADA DEPENDÊNCIA, COM QUADRO DE ÁREAS E COM METRAGENS DE TODAS AS CONSTRUÇÕES EXISTENTES, A ÁREA DE TERRENO DE CADA UM DOS LOTES, AS TESTADAS DA CÁLCULO (MEDIDA DA FRENTE DE CADA LOTE A SER DESDOBRO); NUMERAÇÕES PREDIAIS, BEM COMO INFORMAR OS NOMES E CPF DOS RESPECTIVOS PROPRIETÁRIOS E/OU COM-PROMISSÁRIOS DOS IMÓVEIS ENVOLVIDOS NO DESDOBRO."

**COMUNICAÇÃO DE INTIMAÇÕES - DIMOB**

"Nos termos do artigo 34 da Lei Municipal nº 14.107, de 12 de dezembro de 2005, fica(m) **INTIMADO(S)** os interessado(s) abaixo relacionado(s) a prestar esclarecimentos para instrução do(s) processo(s) administrativo(s) no prazo de 15 dias.

Os documentos solicitados deverão ser enviados por e-mail ao endereço sfjuntada@prefeitura.sp.gov.br (identificar no assunto: " "DIMOB - Atendimento à chamada" "), **EXCETO** se houver convocação expressa para comparecimento.

Este comunicado será encaminhado por via postal. Não atendida a intimação, o processo será julgado no estado em que se encontrar."

**2016-0.246.962-4 - ANDRÉ SLASKI DE CARVALHO**  
Enviar para o correio eletrônico sfjuntada@prefeitura.sp.gov.br os seguintes documentos:

"-> PROCURAÇÃO COM FIRMA RECONHECIDA OUTORGADA PELOS PROPRIETÁRIOS DO IMÓVEL OU OUTRO DOCUMENTO QUE COMPROVE O INTERESSE JURÍDICO DO REQUERENTE;

"-> CÓPIA DO RG E CPF DO REQUERENTE."  
**2017-0.100.742-4 - ADEMIR BARBOSA TEIXEIRA FILHO**

Enviar para o correio eletrônico sfjuntada@prefeitura.sp.gov.br os seguintes documentos:

"-> PLANTA OU CROQUI COMPLETOS INDICANDO: ÁREA DO TERRENO, MEDIDAS DOS CONTORNOS, ÁREA TOTAL CONSTRUÍDA, NÚMERO DE PAVIMENTOS, ÁREA CONSTRUÍDA DE CADA PAVIMENTO COM A INDICAÇÃO DE TODOS OS CÔMODOS E MENÇÃO DE SUA UTILIZAÇÃO, BEM COMO A DATA DA CONCLUSÃO DA OBRA; SE USO MISTO - COMERCIAL E RESIDENCIAL - INDICAÇÃO DA ÁREA DESTINADA A CADA QUAL;

"-> FATURAS DE CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA OU DE ÁGUA DEMONSTRANDO SUA EFETIVA UTILIZAÇÃO COMO RESIDENCIAL;

"-> COMPROVANTE DE ENCERRAMENTO DAS ATIVIDADES DA EMPRESA ECOLÓGICO FLEX COM. SERV. E IMPLEMENTOS RODVIÁRIOS LTDA, INATIVIDADE OU MUDANÇA DE ENDEREÇO. "  
**2015-0.144.833-8 - ALEXANDRE SALAS**

Enviar para o correio eletrônico sfjuntada@prefeitura.sp.gov.br os seguintes documentos:

"-> CÓPIA DA PLANTA COMPLETA OU CROQUI ATUAIS, COM METRAGENS DE TODAS AS CONSTRUÇÕES EXISTENTES, COM A MENÇÃO DA UTILIZAÇÃO DE CADA DEPENDÊNCIA E RESPECTIVAS NUMERAÇÕES DOS IMÓVEIS DE CADA MATRÍCULA - MATRÍCULAS 171.020 E 182.153 DO 9º CRI;

"-> FOTOS ATUAIS DAS FACHADAS DOS IMÓVEIS COM AS RESPECTIVAS NUMERAÇÕES DE EMPLACAMENTO;

"-> LEVANTAMENTO PLANIMÉTRICO, SE POSSUIR. "

**SUBDIVISÃO DE RESTITUIÇÕES E COMPENSAÇÕES - SUREC**

**DIVISÃO DE SERVIÇOS ESPECIAIS – DIESP**

**Coordenação - SUREC**  
**EDITAL 0372018**

Fica o contribuinte abaixo(s) identificado(s), NOTIFICADO(S) a apresentar(em), EM ATÉ 10 (dez) dias contados da publicação no Diário Oficial da Cidade de São Paulo (DOC), os documentos relacionados.

A documentação, incluindo esta notificação, deverá ser encaminhada EXCLUSIVAMENTE para o e-mail: sfjuntada@prefeitura.sp.gov.br, em um único arquivo a ser anexado, obrigatoriamente, em formato PDF, o qual não poderá exceder ao tamanho de 6MB (Megabytes):

**ATENÇÃO: O não atendimento a esta notificação resultará em análise do processo no estado em que se encontrar, nos termos do § 2º do artigo 34 da lei municipal 14.107/2005.**

**6017.2017/0004250-4, ROSA MARIA FERNANDES DONADELLI, 046.996.248-80, 078.179.0064-7.**

1. Comprovação da legitimidade de Rosa Maria Fernandes Donadelli para representar Caixa econômica Federal.

**6017.2017/0008668-4, MARIA LUISA VIEIRA, 039.703.628-06, 310.001.0029-1.**

1. Comprovação da legitimidade de Maria Luísa Vieira para representar Rita Seraphim Vieira

**6017.2016/0000490-2, DEMIRO INC. INV. IM. LTDA, 12.881.287/0001-95.**

1. Apresentar anexo 2 disponível no link abaixo: <http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/financas/servicos/outrosservicos/index.php?p=2573>.

2. Contrato Social, Estatuto, Ata de Eleição dos Diretores ou qualquer outro instrumento que constem os poderes do signatário da carta de anuência

3. Comprovante dos pagamentos em duplicidade.

**6017.2017/0045068-8, IS IT ATSSORRIA EMPRESARIAL LTDA – ME, 08.681.220/0001-30.**

1) PGDAS-D RETIFICADORAS DAS INFORMACOES 10/2012, 12/2012, 01/2013, 12/2013 E 02/2014 INFORMANDO QUE O ISS É DEVIDO NO MUNICIPIO DE LOCALIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO PRESTADOR DO SERVIÇO.

</