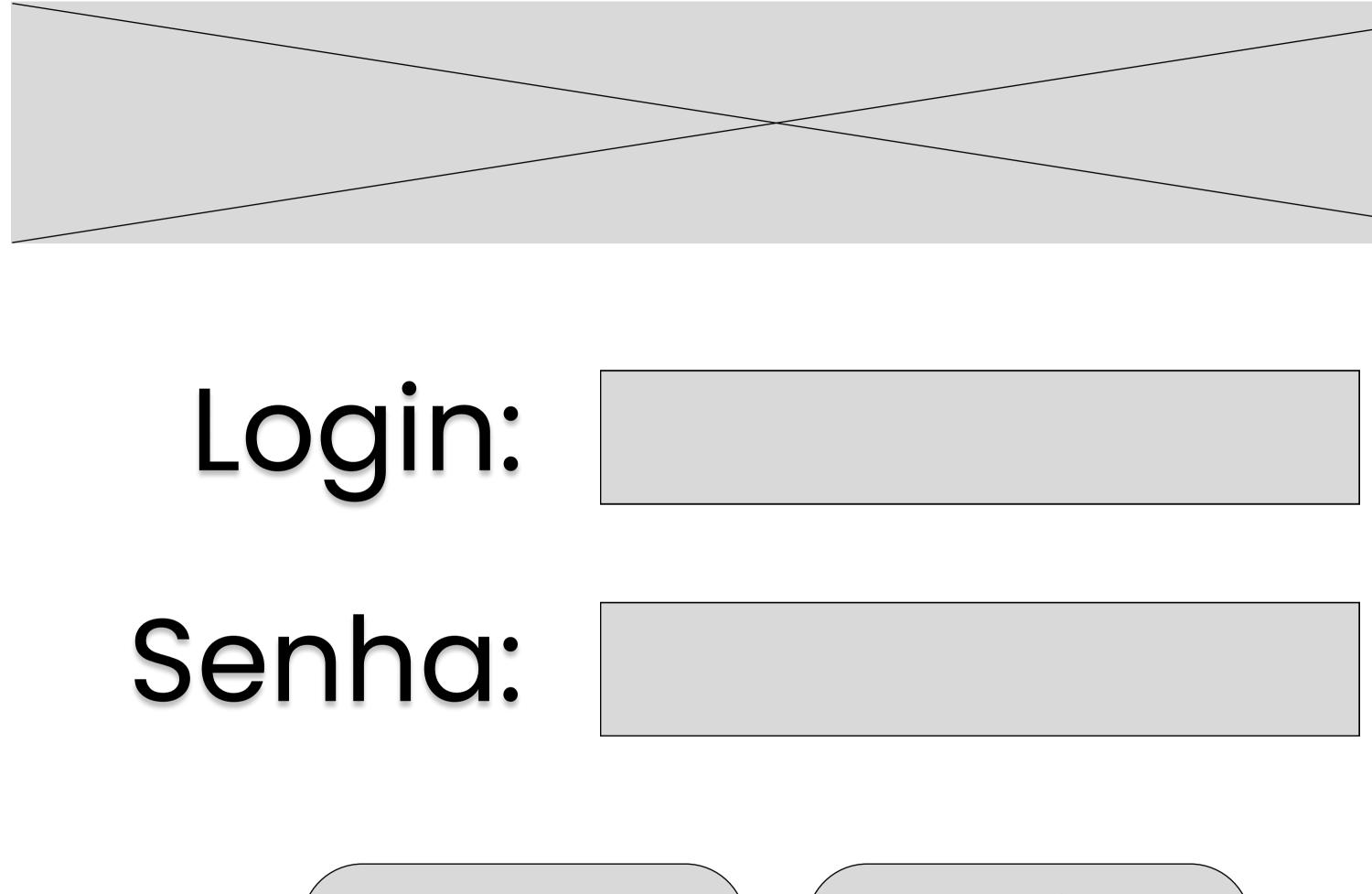


Entrar

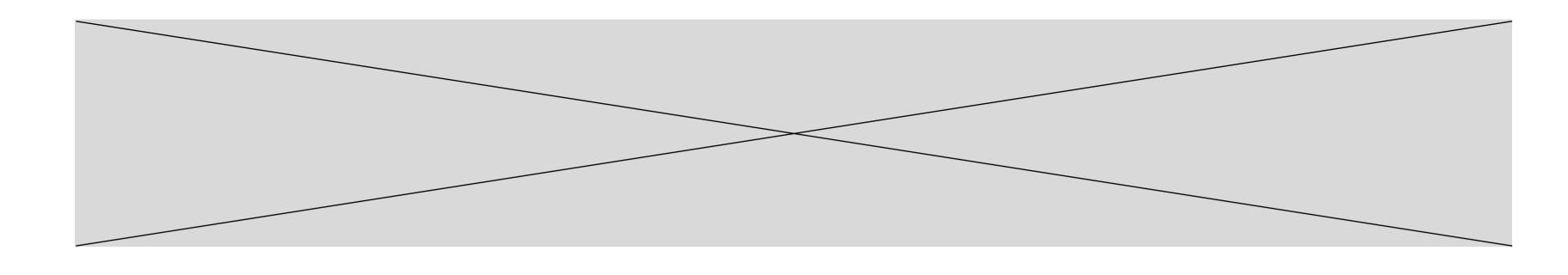
Sair

Cadastro de Fornecedor Nome da Empresa: CNPJ: Contato: Endereço: Observações: Enviar Limpar cadastro



Entrar

Sair



Controle de Caixa

Tipo de item:

Controle: Entrada
Saída

Data: DD/MM/AAAA

Enviar