



Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO		
N.º Empenho.: 2208	Tipo.: Ordinário	Data.: 14/5/2020
DADOS DO CREDOR		
Nome.....: 85297 - M.A.G SIQUEIRA -EPP	C.N.P.J/C.P.F...: 18.477.681/0001-49	
Endereço....: Rua Duque de Caxias,27	Cidade: Barra do Garças	UF. MT
Telefone.....:	FAX.....:	
Banco.....:	Agência:	Conta:
Gênero Despesa....: OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA		
VALOR		
100,00 (Cem Reais.)		
HISTÓRICO		
VALOR EMPENHADO DESTINA-SE A COBRIR DESPESAS, REFERENTE PAGAMENTO DO FRETE DE MERCADORIA DO TIPO KIT DE HIGIENE PESSOAL PARA SEREM FIXADOS NO CRAS E SECRETARIA A FIM DE PREVENÇÃO DOS PROFISSIONAIS DO SUAS E USUÁRIOS DA DOENÇA CAUSADA PELO COVID - 19.		
DADOS DA DOTAÇÃO		
Cód Reduzido.: 298		
Órg. Unid.....: 08.001	GABINETE DA SECRETÁRIA	
Função.....: 08	Assistência Social	
Sub-Função.....: 244	Assistência Comunitária	
Programa.....: 0375	GESTAO DO SISTEMA ASSISTENCIAL SOCIAL	
Proj./Ativ.....: 2037	MANUTENÇÃO E ENCARGOS C/ A SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	
El. Despesa.....: 3.3.90.39.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	
SubElemento....: 74	FRETES E TRANSPORTES DE ENCOMENDAS	
F. de Recursos.: 0100	Recursos Ordinários	
DETALHAMENTO DA FONTE		
0100.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos		100,00
VALORES DA DOTAÇÃO		
Saldo Anterior....: 63.062,17	Lanç. Empenho...: 100,00	Saldo Atual.....: 62.962,17
ORDENADOR DA DESPESA  ADÃO SOARES NOGUEIRA PREFEITO	ORDENADOR DA DESPESA _____ RAFAEL ALVES DANTAS CONTADOR	
Por ser verdade, firmo o presente		
Credor - Doc. nº :		



Nota de Liquidação

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

Nº da Liquidação: 1 Tipo: Liquidação de Empenho Data.....: 14/05/2020
Nº do Empenho: 2208 Data do empenho....: 14/5/2020 Processo:

DADOS DO CREDOR

Nome....: 85297 - M.A.G SIQUEIRA -EPP C.N.P.J/C.P.F: 18.477.681/0001-49
Endereço: Rua Duque de Caxias,27 Cidade: Barra do Garças UF: MT
Telefone.....: FAX.....
Banco..... Agência: Conta:

VALORES

Valor do Empenho.....	100,00
Valor da Nota de Liquidação	100,00
Valor a Liquidar.....	0,00
Valor Processado.....	100,00
Valor Líquido Liquidado	100,00

HISTÓRICO

VALOR EMPENHADO DESTINA-SE A COBRIR DESPESAS, REFERENTE PAGAMENTO DO FRETE DE MERCADORIA DO TIPO KIT DE HIGIENE PESSOAL PARA SEREM FIXADOS NO CRAS E SECRETARIA A FIM DE PREVENÇÃO DOS PROFISSIONAIS DO SUAS E USUÁRIOS DA DOENÇA CAUSADA PELO COVID - 19.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 298
Órgão.....: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Unidade.....: 001 GABINETE DA SECRETÁRIA
Função.....: 08 Assistência Social
Sub-Função.....: 244 Assistência Comunitária
Programa.....: 0375 GESTAO DO SISTEMA ASSISTENCIAL SOCIAL
Proj./Ativ.....: 2037 MANUTENÇÃO E ENCARGOS C/ A SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
SubElemento....: 74 FRETES E TRANSPORTES DE ENCOMENDAS
Fonte Recurso...: 0100 Recursos Ordinários

Detalhamento da Fonte

0100.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos 100,00

Notas Fiscais

Nº/Série	Data Emissão	NF-e / SEFAZ	Valor Nota	Valor Desconto	Valor Líquido
2208/001	14/05/2020		100,00	0,00	100,00

ASSINATURAS

ADAO SOARES NOGUEIRA
PREFEITO

ZILVAN FERNANDES COSTA
ASSESSOR ESPECIAL

RAFAEL ALVES DANTAS
CONTADOR

Por ser verdade, firmo o presente

Credor



M. A. G. SIQUEIRA - EPP
RUA DUQUE DE CAXIAS, 27
JARDIM PALMARES - FONE: (66)3401-1900
BARRA DO GARCAS - MT - CEP: 78600-000

CNPJ 18.477.681/0001-49 IE 135009073 RNTRC 46933777

TIPO DO CT-E NORMAL	TIPO DO SERVIÇO NORMAL	CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5357 Transp a nao contribuinte
ORIGEM DA PRESTAÇÃO BARRA DO GARCAS/MT	DESTINO DA PRESTAÇÃO NOVO SANTO ANTONIO/MT	EMITIDO POR luiz

REMETENTE **NOVA LIMPEX PRODUTOS DE LIMPEZA LTD**
END **RUA BANDEIRANTES ESQ COM LEONARDO VILAS BOAS 126 QD06 LT01 CA**
MUN **BARRA DO GARCAS - MT** CEP **78600-000**
CNPJ **24.620.035/0001-91** IE **136255990** FONE **(66)34019060**

DESTINATARIO **MUNICIPIO DE NOVO SANTO ANTONIO** SUFRAMA
END **AV 29 DE SETEMBRO S/N CENTRO**
MUN **NOVO SANTO ANTONIO - MT** CEP **78674-000**
CNPJ **04.199.966/0001-50** IE FONE **(66)35481001**

EXPEDIDOR **NOVA LIMPEX PRODUTOS DE LIMPEZA LTD**
END **RUA BANDEIRANTES ESQ COM LEONARDO VILAS BOAS 126 QD06 LT01 CA**
MUN **BARRA DO GARCAS - MT** CEP **78600-000**
CNPJ **24.620.035/0001-91** IE **136255990** FONE **(66)34019060**

RECEBEDOR/LOC ENTREGA **MUNICIPIO DE NOVO SANTO ANTONIO**
END **AV 29 DE SETEMBRO SN CENTRO**
MUN **NOVO SANTO ANTONIO - MT** CEP **78674-000**
CNPJ **04.199.966/0001-50** IE FONE **(66)35481001**

TOMADOR **MUNICIPIO DE NOVO SANTO ANTONIO**
END **AV 29 DE SETEMBRO S/N CENTRO**
MUN **NOVO SANTO ANTONIO - MT** CEP **78674-000**
CNPJ **04.199.966/0001-50** IE FONE **(66)35481001**

OBSERVAÇÕES
CST: 90 - Apolice seguro: 517720163N540002293 - Seguradora: ALLIA
NZ SEGUROS S.A *** Empresa optante pelo simples nacional. Nao gera
direito credito de icms *** NÃO RESPONSABILIZAMOS POR RECLAMAÇÕES
APOS ENTREGA *** TABELA: INFORMADO TAR: 180 ROTA COM: BAGP/CONI

PLACA DE COLETA **ARMAZEM** NR **13460073206579 - 13460073207152**
TOMADOR SERVIÇO **DEST** COBRAR **A PRAZO** PREV.ENTREGA **30/04/20**

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME / RG	ASSINATURA / CARIMBO	CHEGADA DATA/HORA	SÁIDA DATA/HORA
-----------	----------------------	-------------------	-----------------

DACTE

AUTORIZAÇÃO 07/04/20 06:09 FL 1/1

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

SÉRIE 1	NÚMERO 000157297	MODAL RODOVIÁRIO	MODELO 57	Nº PROTOCOLO 151200377996297
-------------------	----------------------------	----------------------------	---------------------	--



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
51.2004.18.477.681/0001-49-57-001-000.157.297-100.176.923-5

COMPONENTES DO FRETE (R\$)		MERCADORIA	
FRETE VALOR	100,00	PRODUTO PREDOMIN	DIVERSOS
		ESPECIE	DIVERSOS
		VALOR MERCADORIA (R\$)	1.138,00
		QTDE PARES/VOLUMES	0 5
		CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,0000 115,000
		PESO CÁLCULO (Kg)	115,000
		ICMS (R\$)	
		SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	SIMP. NACIONAL
		BASE CÁLCULO	0,00
		ALIQ DIFAL/ICMS(%)	00,0 00,0
		VALOR ICMS	0,00
		DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00 0,00
		CRED PRES/ICMS ST	0,00 0,00
FRETE TOTAL (R\$)	100,00	VALOR A RECEBER (R\$)	100,00

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R\$			
ICMS/ISS:	0,00	PIS:	0,00
		COFINS:	0,00
TOTAL:			
0,00			

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS			
TP DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	CHAVE	SÉRIE/NRO DOCUMENTO
NF-E: 51200424620	03500019155001	000002074	1875003615

BAG 176889-1
CON / 786



Rastreamento detalhado

?

Remetente: NOVA LIMPEX PRODUTOS DE LIMPEZA LTD

Destinatário: Município De Novo Santo Antonio

N Coleta:

N Fiscal: 1 002074

N Pedido:

[DACTE XML](#) [Comprovante](#) [Fatura](#)

Data/Hora	Unidade	Situação
07/04/20 06:09	BARRA DO GARCAS / MT MGS BAG	MERCADORIA RECEBIDA PARA TRANSPORTE CT-e autorizado com 5 volumes e 115 Kg. Destino: MT/NOVO SANTO ANTONIO. Previsao de entrega: 30/04/20.

22/04/20 19:01	CONFRESA / MT MGS CON	SAIDA PARA ENTREGA Saida para entrega na cidade NOVO SANTO ANTONIO.
-------------------	--------------------------	---

27/04/20 19:52	CONFRESA / MT MGS CON	MERCADORIA ENTREGUE GPS Foto ENTREGA REALIZADA - INFORMADA ATRAVES DA CHAVE 5120041847768100014957001000157297***** - MOBILE 5. Comprovante de Entrega
-------------------	--------------------------	--

Fale conosco

Estamos transportando a sua
mercadoria:[M.A.G. Siqueira](#)E-mail: financeiropickup.mt@gmail.com

Telefone: (66) 3468-2100

Envie-nos uma mensagem:
(AUTOR VERIFICADO-SENHA)Digite aqui sua mensagem para a transportadora. Caso queira, informe seu telefone
ou e-mail para que possamos contatá-lo.[Enviar](#)

Seu IP:172.31.41.205

Auxilie-nos a encontrar o local de
entrega:[Apontar no mapa](#)

Fechar

Processado por ssw.inf.br

Assunto **Sua fatura Nº36396 está disponível.**
De M.a.g Siqueira - Epp <no-reply@sswsistemas.com.br>
Para <compras@novosantoantonio.mt.gov.br>
Responder para <financeiropickup.mt@gmail.com>
Data 2020-05-14 12:44



Fatura

Prezado Cliente,
MUNICIPIO DE NOVO SANTO ANTONIO

Segue fatura nº 0036396 referente aos serviços de transporte realizados por M.a.g Siqueira - Epp.
Para imprimir basta clicar no seu número ou [AQUI](#)

Fatura: 0036396
Valor (R\$): 100,00
Vencimento: 18/05/20

DACTE's (pdf) incluídos na fatura:
[Download do arquivo](#)

Arquivo CSV (Excel) dos CT-e's da fatura:
[Download do arquivo](#)

Arquivo XML dos CT-e's da fatura:
[Download do arquivo](#)

Localização das mercadorias:
[Rastreamento de cargas](#)

Imagem (jpg) dos Comprovantes de Entrega disponíveis:
[BAG176889-1 - NF 002074 NOVA LIMPEX PRODUTOS DE LIMPEZA LTD](#)

Informações importantes:

- O pagamento pode ser efetuado em qualquer banco até a data do vencimento.
- Para contatar-nos utilize o endereço financeiropickup.mt@gmail.com ou fone(s): (66) 3468-2100.
- A fatura será aberta através de leitor PDF. Para realizar a instalação do Adobe Reader clique [AQUI](#).
- Caso os links do e-mail tenham sido desabilitados, copie e cole em seu browser o seguinte endereço:
<https://ssw.inf.br/cgi-local/ssw1188?id=40303030303336333936313334364C46434855514349>

Atenciosamente,

ADILIAINE ALVES ZAGO
M. A. G. SIQUEIRA - EPP
CNPJ: 18.477.681/0001-49
Fone: (66) 3468-2100
e-mail: dili.zago@hotmail.com

Processado por ssw.inf.br



861346000364015

Comprovante de Entrega Processado por sew.inf.br

Beneficiário M. A. G. SIQUEIRA - EPP		Agência/Código do Beneficiário 237 1096-0 / 0000922-9		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador CNPJ: 04.199.966/0001-50 - IE: ISENTO - FONE: (66) 3548-1001		Nosso número/Cód do Dcto. 09/00000021411-9		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe Nº indicado	
MUNICIPIO DE NOVO SANTO ANTONIO				☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente	
Vencimento 18/05/2020	Nº do Documento 0036396-1	Espécie	Valor do Documento 100,00	☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (Anotar no verso)	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Entregador

Recibo do Pagador**M. A. G. SIQUEIRA - EPP**

RUA DUQUE DE CAXIAS, 27 - BAG - JARDIM PALMARES

78600-000 - BARRA DO GARCAS - MT

CNPJ/CPF: 18.477.681/0001-49 - IE: 135009073 - FONE: (66) 3401-1900

FATURA Nº: 0036396-1

Pág: 1 / 1

Emissão: 14/05/2020

Vencimento	Valor a pagar
18/05/2020	100,00

Pagador: **MUNICIPIO DE NOVO SANTO ANTONIO**

CNPJ: 04.199.966/0001-50 - IE: ISENTO - FONE: (66) 3548-1001

Banco/Ag/CC beneficiário: **237 1096-0 / 0000922-9**Nº do Documento: 0036396-1 Nosso Número: **09/00000021411-9**Carteira: **09****FRETE FOB**

CT-e / RPS / NFS-e	Data Emis	Remetente	N Fiscal Nº	Val mercad R\$	Peso Kg	B Cálculo R\$	ICMS / ISS R\$	ST R\$	Frete R\$
1 00157297	07/04/20	24620035000191 NOVA LIMPEX PRODUTOS DE L	1 000002074	1.138,00	115	0,00	0,00	0,00	100,00
Quantidade de documentos: 1				1.138,00	115	0,00	0,00	0,00	100,00

RESUMO

Quantidade de documentos	1
Valor frete/serviço CIF	0,00
Valor frete/serviço FOB	100,00
Valor frete/serviço terceiro	0,00
Valor frete devolução / reentrega	0,00
Valor frete adicionais / abatimentos	0,00
Valor desta fatura	100,00

Valor frete/serviço não tributado	100,00
Valor frete/serviço isento	0,00
Valor pedágio dos CTCs	0,00

MULTA DE 2% APOS VENCIMENTO**Bradesco****237-2** 23791.09602 90000.002148 11000.092202 9 82590000010000

Local de Pagamento

Pagável Preferencialmente nas agências Bradesco

Beneficiário

M. A. G. SIQUEIRA - EPP - CNPJ: 18.477.681/0001-49

RUA DUQUE DE CAXIAS, 27 - JARDIM PALMARES

78600-000 - BARRA DO GARCAS - MT

Data do documento

14/05/2020

Nº documento

0036396-1

Espécie doc.

DM

Aceite

N

Data processamento

14/05/2020

Uso do Banco

Carteira

09

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

Vencimento

18/05/2020

Agência/Código beneficiário

1096-0 / 0000922-9

Nosso número

09/00000021411-9

(=) Valor do documento

100,00

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

COBRAR JUROS DE R\$ 0.20 AO DIA E MULTA DE R\$ 2.00, APÓS VENCIMENTO.**PROTESTAR APOS 05 DIAS DO VENCIMENTO****MULTA 2% APOS VENCIMENTO****RETIRADA DE DUPLICATA BANCARIA 5,00**

Pagador

MUNICIPIO DE NOVO SANTO ANTONIO - CNPJ: 04.199.966/0001-50 - IE: ISENTO**AV 29 DE SETEMBRO, S/N - CENTRO****78674-000 NOVO SANTO ANTONIO MT**

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





ORDEM DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP

Nº Ordem Pagamento: **3303** Tipo: **Pagamento de Empenho**
Nº do Empenho: 2208 Data do empenho....: 14/05/2020
Gênero da Despesa...: **OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA**

Data....: **18/05/2020**

Processo:

DADOS DO CREDOR

Nome...: **85297 - M.A.G SIQUEIRA -EPP**

C.N.P.J/C.P.F: 18.477.681/0001-49

Endereço: Rua Duque de Caxias,27

Cidade: Barra do Garças

UF: MT

Banco.....:

Agência:

Conta Corrente:

Telefone....:

Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....	100,00
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1.....	100,00
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....	100,00
Saldo a pagar do Empenho	0,00

Líquido a Pagar **100,00**

HISTÓRICO

VALOR EMPENHADO DESTINA-SE A COBRIR DESPESAS, REFERENTE PAGAMENTO DO FRETE DE MERCADORIA DO TIPO KIT DE HIGIENE PESSOAL PARA SEREM FIXADOS NO CRAS E SECRETARIA A FIM DE PREVENÇÃO DOS PROFISSIONAIS DO SUAS E USUÁRIOS DA DOENÇA CAUSADA PELO COVID - 19.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 298	
Órgão.....: 08	SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Unidade.....: 001	GABINETE DA SECRETÁRIA
Função.....: 08	Assistência Social
Sub-Função.....: 244	Assistência Comunitária
Programa.....: 0375	GESTAO DO SISTEMA ASSISTENCIAL SOCIAL
Proj./Ativ.....: 2037	MANUTENÇÃO E ENCARGOS C/ A SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
El. Despesa.....: 3.3.90.39.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
F. de Recursos...: 0100	Recursos Ordinários

Detalhamento da Fonte de Recursos

0100.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos 100,00

DADOS FINANCEIROS

7 - Ag. 1135-5- C/C. 9.083-2-9.083-2 - B B -FPM TRANSF CONTAS 51801 100,00

ASSINATURAS

ADAO SOARES NOGUEIRA
PREFEITO

EDILSON DA CUNHA GUIAMARAES
TESOUREIRO

Recebi a importância acima processada

Credor - Doc. nº :



Emissão de comprovantes

G3311809161803331
18/05/2020 09:36:2118/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:36:22
113501135 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM NOVO SANTO ANTONIO FPM
AGENCIA: 1135-5 CONTA: 9.083-2

BANCO BRADESCO S.A.

23791096029000000214811000092202982590000010000

BENEFICIARIO:

M. A. G. SIQUEIRA - EPP

NOME FANTASIA:

M. A. G. SIQUEIRA - EPP

CNPJ: 18.477.681/0001-49

PAGADOR:

MUNICIPIO DE NOVO SANTO ANTONIO

CNPJ: 04.199.966/0001-50

NR. DOCUMENTO	51.801
DATA DE VENCIMENTO	18/05/2020
DATA DO PAGAMENTO	18/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO	100,00
VALOR COBRADO	100,00

NR. AUTENTICACAO 7.A7F.130.709.30E.595

Transação efetuada com sucesso por: JB528999 EDILSON C GUIMARAES.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTONIO**

C.N.P.J. 04199966000150

Fone: 6635481001

AVENIDA 29 DE SETEMBRO,0 - NOVO SANTO ANTÔNIO

ORDEM DE SERVIÇO Nº 1395/2020**Fornecedor:** 85390 - M. A. G. SIQUEIRA - EPP**Endereço:** RUA DUQUE DE CAXIAS, nº 27**Cidade:****CGC:** 18477681000149**Insc.Est.:****Nr. Processo:****Nrº da Conta:****Nrº Agência:****Nrº Banco:****Cep:** 78600000**Estado:** MT**Código:** 9572**Cód. Protocolo(s):****Ano:****Conta:****Agência:****Banco:****DOTAÇÃO:**

Reduzido: 298 - 08.001-08.244.0375.2037-3.3.90.39.00.0.100 - F. Recursos: 100 - S.Elemento: 96 - Desdob.: 0

ITENS

Codigo	Qtde	Nome	Unidade	Valor Unit.	Total
39012291	1,0000	FRETE DE MERCADORIA	un	R\$100,000000	R\$100,00
Utilização:	SOLICITO PAGAMENTO DO FRETE DE MERCADORIA DO TIPO KIT DE HIGIENE PESSOAL PARA SEREM FIXADOS NO CRAS E SECRETARIA A FIM DE PREVENÇÃO DOS PROFISSIONAIS DO SUAS E USUÁRIOS DA DOENÇA CAUSADA PELO COVID - 19.				
Núcleo de Consumo 0 -			Veículo: 0 - -		
Data: 14/05/2020		IRRF: 0,00	INSS: 0,00	ISS: 0,00	Descontos: 0,00
TOTAL BRUTO: R\$ 100,00					
TOTAL A PAGAR: R\$ 100,00					
VENCIMENTO					



SOLICITAÇÃO DE PRODUTOS/SERVIÇOS

Solicitação Nº: 150/2020

Cód. da Solicitação: 10882

Data: 14/05/2020

Para: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

Veículo: 0 -

De: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

Placa:

Requerente: MARIA IZABEL DE MENESES

Assunto:

SOLICITO PAGAMENTO DO FRETE DE MERCADORIA DO TIPO KIT DE HIGIENE PESSOAL PARA SEREM FIXADOS NO CRAS E SECRETARIA A FIM DE PREVENÇÃO DOS PROFISSIONAIS DO SUAS E USUÁRIOS DA DOENÇA CAUSADA PELO COVID - 19.

Justificativa:

A FIM DE PREVENÇÃO DOS PROFISSIONAIS DO SUAS E USUARIOS DO SERVIÇOS SOCIOASSISTENCIAIS DA DOENÇA CAUSADA PELO COVID -19.

DOTAÇÃO(ÕES):

Reduzido: 298 - 08.001-08.244.0375.2037-3.3.90.39.00.0.100 - F. Recursos: 100 - S.Elemento: 96 - Desdob.: 0

Item	Código	Nome Produto/Serviço	Quant.	Unidade
1	3901229 1	FRETE DE MERCADORIA	1	un

1 produto/serviço impresso(s).

QTDE. TOTAL DOS ITENS: 1


Requerente