PEDIDO Nº Data 03.02.23

Nome / Razão Social: Câmara Municipal

Endereço: Caiçara RTA Tel.

Município: UF: Cep:

CNPJ / CPF: Insc. Est.:

E-Mail:

Quant.	Descrição	Unitário	Total
5	5 Galões 20 Litros	7,90	39,50
1	1 Caixa Copo 200	28,90	28,90

TOTAL 68,40.

VISTO

PEDIDO Nº

Data 09/02/23

Nome / Razão Social: Câmara Municipal

Endereço: Tel: VARZEA PTA

Município: UF: Cep:

CNPJ / CPF: Insc. Est.:

E-Mail:

Quant.	Descrição	Unitário	Total
4	4 galões 20 LITROS	7,90	31,60

VIVÁCQUA

Milena

VISTO

TOTAL 31,60

SAC COMINGES