**PEDIDO Nº** Data 14/02/23

Nome / Razão Social: Câmara Municipal Vazea Rica

Endereço: Tel.

Município: UF: Cep:

CNPJ / CPF: Insc. Est.

E-Mail:

| Quant. | Descrição | Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| 4 | 4 Cartuchos 204 Tri | 7,90 | 31,60 |
| 2 | 2 Caixa Sacola | 28,90 | 57,80 |
| | Vários | | 89,40 |

TOTAL

**PEDIDO Nº** Data 22/02/23

Nome / Razão Social: Câmara Municipal

Endereço: VARZEA PTA Tel.

Município: UF: Cep:

CNPJ / CPF: Insc. Est.:

E-Mail:

| Quant. | Descrição | Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| 6 | GLOBOS 20 LITRO | 7,90 | 47,40 |

VIÁGOLA

TOTAL 47,40