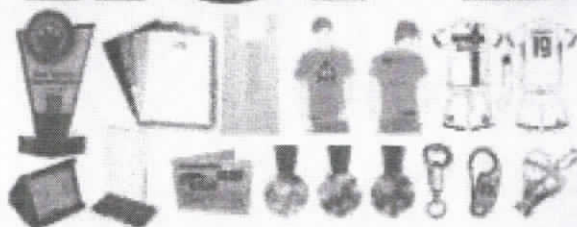


Data da Entrega: ____/____/____

Pessoa p/ Contato: _____ Cond. de Pagto.: _____

Ass. do Comprador
AS MERCADORIAS VIAJAM POR CONTA E RISCO DO(S) COMPRADOR(ES)

REF Brindes



Rua Dom Vital - 220-A - Vila Lobão - CEP 65.913-450 - Imperatriz - MA
Fones: (99) 3527-6397 - (99) 9163-3703 - (99) 8105-9325

CNPJ: 18343361/0001-04 Insc. Est. 12.412416-0 Insc. Mm. 922196

Nome: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CARRASCO BONITO**

Endereço: AV. AVENIDA TOCANTINS, 185 - centro - CNPJ: 11.740.122/0001-30

Fone: _____ F. Pagamento: _____

Qtde:	DESCRIÇÃO	Unidade	Valor
54	COLETE COM BOLSO DE OXFORD	55,00	2.970,00
Total:			2.970,00

Data: 18/05/20

Ricardo Cardoso Fernandes
Assinatura do Responsável

AS MERCADORIAS VIAJAM POR CONTA E RISCO DO(S) COMPRADOR(ES)