



CÓPIA

ESTADO DE MATO GROSSO
CÂMARA MUNICIPAL DE CÁCERES

Ofício nº 89/2020 –SL/CMC.

Cáceres – MT, 03 de março de 2020.

Ao Excelentíssimo Senhor

LEONARDO RIBEIRO ALBUQUERQUE

Deputado Federal

Câmara dos Deputados – Palácio do Congresso Nacional

Gabinete 445 – Anexo IV

Praça dos Três Poderes

CEP: 70.160-900

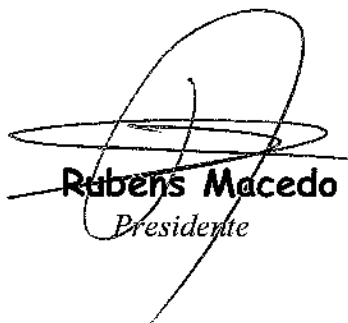
Brasília – DF – Brasil

Assunto: Encaminhamento de cópia da Indicação aprovada em Sessão Ordinária do dia 02 de março de 2020.

O Presidente desta Casa Legislativa, que a este subscreve, vem, à presença de Vossa Excelência, encaminhar cópia da **Indicação nº 58/2020**, aprovada por unanimidade dos presentes, na Sessão Ordinária supracitada, de autoria do ilustre vereador **Rubens Macedo - PTB**:

“Temática: Destinação de emenda parlamentar, para aquisição de um equipamento de Radioterapia para o Hospital Regional de Cáceres-MT.”

Atenciosamente,


Rubens Macedo
Presidente

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 24300063 - AC CACERES
CACERES - MT
CNPJ....: 34028316463049 Ins Est.: 130724815
COMPROVANTE DO CLIENTE

Cliente.....: CAMARA MUNICIPAL DE CACERES
CNPJ/CPF.....: 03960333000150
Doc. Post.....: 364574443
Contrato...: 9912325441 Cod. Adm.: 13204211
Cartao...: 70731365

Movimento...: 04/03/2020 Hora.....: 12:26:59
Caixa.....: 95687710 Matrícula...: 84285532
Lancamento.: 038 Atendimento: 00024
Modalidade.: A Faturar ID Tiquete.: 1787805775

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
CARTA A FATURAR CHA	1	8,40+
Valor do Porte(R\$)...	2,05	
Cap Destino: 70165-900		
Peso real (g).....	20	
Peso Tarifado:.....	0,020	
OBJETO=> JU501143432BR		
PE - 8 ED - S ES - N		
REGISTRO NACIONAL...	6,35	
CARTA A FATURAR CHA	1	8,40+
Valor do Porte(R\$)...	2,05	
Cap Destino: 70165-900		
Peso real (g).....	20	
Peso Tarifado:.....	0,020	
OBJETO=> JU501143448BR		
PE - 8 ED - S ES - N		
REGISTRO NACIONAL...	6,35	
CARTA A FATURAR CHA	1	8,40+
Valor do Porte(R\$)...	2,05	
Cap Destino: 78049-901		
Peso real (g).....	20	
Peso Tarifado:.....	0,020	
OBJETO=> JU501143450BR		
PE - 6 ED - S ES - N		
REGISTRO NACIONAL...	6,35	

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 25,20

Valor Declarado não solicitado(R\$)
No caso de objeto com valor,
utiliza o serviço adicional de valor declarado.

PE - Prazo final de entrega em dias úteis.
ED - Entrega domiciliar - Sim/Não.
ES - Entrega sábado - Sim/Não.
RE - Restrição de entrega - Sim/Não.

A FATURAR

Reconheço a prestação do(s) serviço(s) acima
prestado(s), o(s) qual(is) pagarei mediante
apresentação de fatura. Os valores constantes
deste comprovante poderão sofrer variações de
acordo com as cláusulas contratuais

Nome: RG:
Ass. Responsável.....

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

Ganhe tempo!
Baixe o APP de Pré-Atendimento dos Correios
Tenha sempre em mãos o número do ID Tiquete
deste comprovante, para eventual contato com
os Correios.

VIA-CLIENTE

SARA 8.0.01