

04/12/2012
12:34

ESTADO DE MINAS GERAIS
S I A F I - MG
Descentralizacão de Cota Orcamentaria

plano - 6.76197
diaf. 39011

X011209
PS51
Pag.: 01

Ano Exercício: 2012 Nr. Global: 0011340 Data. Reg.: 04/12/2012 Evento: 0312 004
UNID. EXECUTORA: 1320001 - SES-SUP.PLAN.COORDENACAO - PLANEJAMENTO

UO BENEFICIADA: 4291 - FES

Mes Ref.: 12

I: 1 FP: 10

Nr. Doc.	UE Benef.	Programa Trabalho	Nat. Desp.	Item UPG	Vl. Descentralizado
0014023	1320012	10 422/052/4030/0001	335043	01	R\$ 29.877,00
0014024	1320012	10 422/052/4030/0001	445042	01	R\$ 88.073,00

----- Informacoes Complementares -----

Nr. Doc.	UE Benef.	Situacao
0014023	1320012	Ativo
0014024	1320012	Ativo

Cancelamento
Data Operador

Operador Reg.: X0112092
Terminal Reg: PS51

Historico - Descentralizacão de Cota Orcamentaria

Historico Padrao: 0013 - DESCENTRALIZACAO DE COTA ORCAMENTARIA-ELEM/ITEM/PROJETO

Historico de Referencia

FONTE: 10.1 TESOIRO.

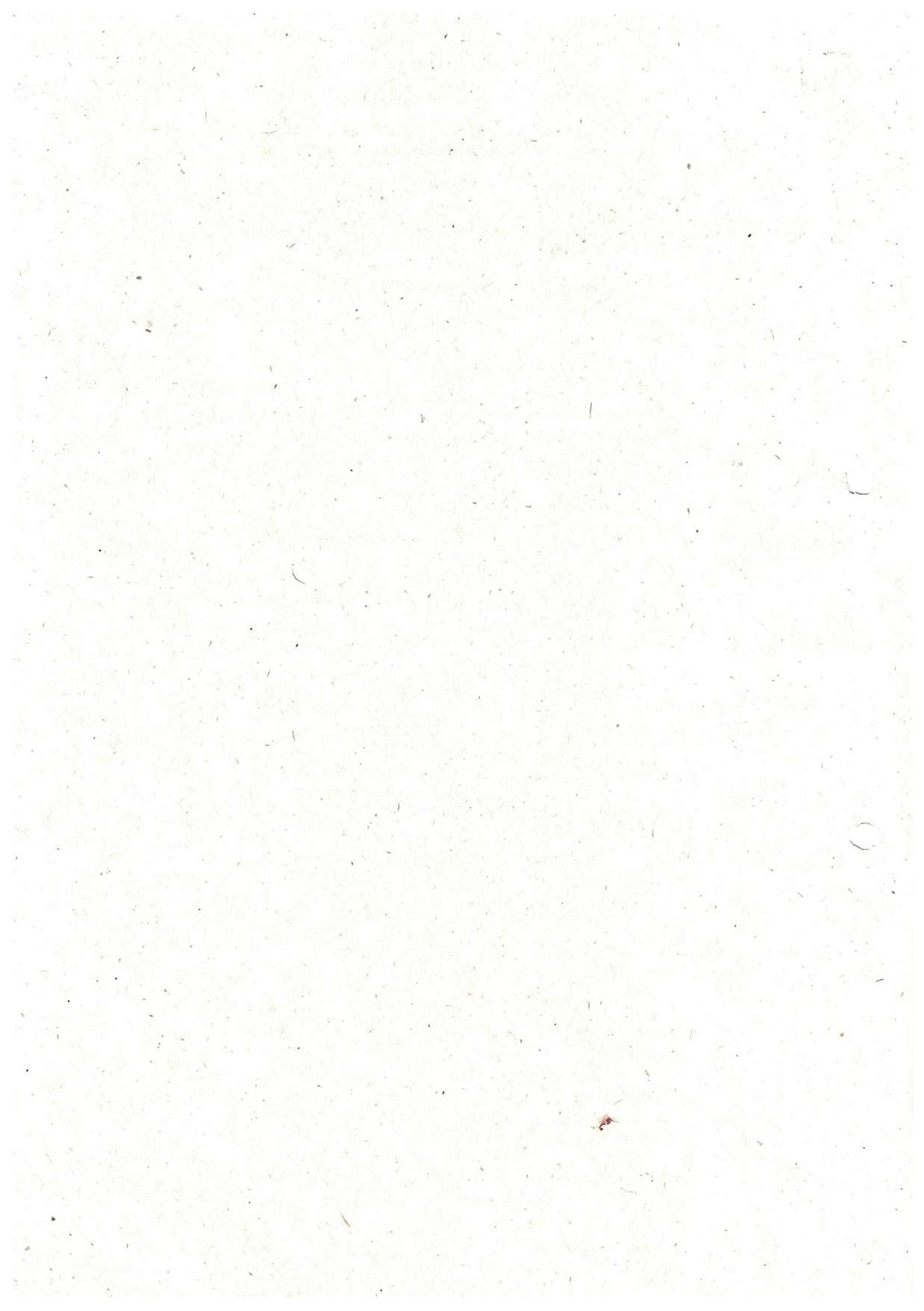
PARA ATENDER DESPESAS COM OS CONV. 1732/12 E 1733/12 - GRUPO VHIVER,
CONFORME MEMO SPF/DCRE 2468/12.



Custeio
emp. 4520
lug. 1

Interst.
emp. 4521
lug. 1

Revisão
05.12.12.





Governo do Estado de Minas Gerais
SIAFI - MG
Nota de Empenho da Despesa



Matricula: x007916
Data: 06/12/2012
Hora: 11:55:02

Nº do Empenho: 4520
Unid. Orçamentária: 4291 - FES
Data Registro: 05/12/2012
Hora: 09.40.49
Ano Exercício: 2012
Unid. Executora: 1320012 - SES-SUP.ATENCAO A SAUDE
Evento: 502002

NIT / PIS / PASEP: 0

CNPJ / CAPJ: 70956917/0001-40
Nome do Credor: GRUPO VHIVER
Programa de Trabalho: 10 422 52 4030 0001
Natureza da Despesa: 3 3 50 43
Fonte: 10
Tipo de Empenho: ESTIMATIVO
Adiantamento: N
UPG: 0
Operador do Registro: X0105350
Ordenador da Despesa: 3450228

CPF / CAPE:

Item: 01
IPU: 1
Valor: 29.877,00
Ressarcimento: N
Unidade Financiadora do Gasto: 0
Nome do Operador do Registro: CRISTINA ROSA DE OLIVEIRA
Nome do Ordenador da Despesa: GERALDO MAJELA COSTA

IPG: 1



PROCESSO DE COMPRA

Nr. Processo:
Modalidade Licitação: 0
Cód. Dispensa Licitação: 0
Processo Compra SIAD: 0/0/0
Nr. Licitação: 0
Nr. Especificação SIAFI: 0
Cód. Serviço: 0
Especificação SIAD: 0

CONTRATO / CONVÊNIO DE SAÍDA DE RECURSO

Número: 39011
Descrição: CONVENIO DE SAIDA DE RECU
Contrato Corporativo: 0
Tipo: 3
Detalhamento: 0
Orgão Gestor: 0
Nº da Obra: 0

CONTRATO / CONVÊNIO DE ENTRADA DE RECURSO

Número: 0
Descrição:
Tipo: 0
Detalhamento: 0

SENTENÇA JUDICIAL

Tipo Tribunal: 0
Ano Precatório: 0
Nº do Precatório: 0

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

Informar este código para validar o documento original no endereço www.siafi.mg.gov.br
e5715825-fdc1099a-c4ba-40b0-a8a3-6d478bd78fa9

HISTÓRICO DE REFERÊNCIA

CONV. 1733/2012 - REABILITACAO FISOTERAPICA PARA PORTADORES DO HIV.

ASSINATURA DIGITAL DO ORDENADOR DA DESPESA

Assinado de forma digital por: GERALDO MAJELA COSTA:00766119653
CPF:00766119653
Autoridade Certificadora:AC PRODEMGE RFB G2
DN:CN=GERALDO MAJELA COSTA:00766119653, OU=Autenticado por PRODEMGE RFB, OU=(EM BRANCO), OU=RFB e-CPF A3,
OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR





Governo do Estado de Minas Gerais
SIAFI - MG
Liquidação de Empenho da Despesa

SECRETARIA DE SAÚDE
TCE - SES/MG

Matrícula: x0079165
Data: 06/12/2012
Hora: 11:54:22
Página: 1/1

Ano do Empenho: 2012
Unid. Orçamentária: 4291 - FES
Data do Registro: 05/12/2012

Nº do Empenho: 4520

Seq. Liquidação: 1
Unid. Executora: 1320012 - SES-SUP.ATENCAO A SAUDE
Hora: 09.42.12

Ano Exercício: 2012
Evento: 503003

CNPJ / CAPJ: 70956917/0001-40
Nome do Credor: GRUPO VHIVER
Prog. Trab.: 10 422 52 4030
Valor Bruto: 29.877,00
Valor Multa: 0,00
Adiantamento: N
UPG: 0
Oper. do Registro: X0105350
Ord. da Despesa: 3450228

CPF / CAPJ:

Nat. Desp.: 3 3 50 43

Item 01

Valor Retenção: 0,00
Valor Líquido: 29.877,00
Ressarcimento: N
Unidade Financiadora do Gasto: 0
Nome do Operador do Registro: CRISTINA ROSA DE OLIVEIRA
Nome do Ordenador da Despesa: GERALDO MAJELA COSTA

NIT / PIS / PASEP: 0

Fonte: 10

IPU: 1

IPG: 1

Ano/Mês: 2012/12
Tipo de Empenho: ESTIMATIVO
CRISTINA ROSA DE OLIVEIRA
GERALDO MAJELA COSTA

TRIBUNAL DE CONTAS EST. MG
FL. Nº 103
VISTO
PROT. Nº 40

SEI/SAF - DIR. CONV. RES. ESTADUAIS
40

PROCESSO DE COMPRA

Nr. Processo:
Modalidade Licitação: 0
Cód. Dispensa Licitação: 0
Processo Compra SIAD: 0 / 0 / 0

Nr. Licitação: 0

Nr. Especificação SIAFI: 0

Código Serviço: 0

Nr. Especificação SIAD: 0

CONTRATO / CONVÊNIO

Saída Nr.: 39011
Entrada Nr.: 0

Tipo/Det. 3/0
Tipo/Det. 0/0

Descrição: CONVENIO DE SAIDA DE RECU
Descrição:

Nº da Obra: 0

SENTENÇA JUDICIAL

Tipo Tribunal: 0

Ano Precatório: 0

Nº do Precatório: 0

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

Informar este código para validar o documento original no endereço www.siafi.mg.gov.br
e5715865-9894b9ca-c6a5-4b7f-b6d5-a8ea428997f9

HISTÓRICO DE REFERÊNCIA

CONV. 1733/2012 - REABILITACAO FISIOTERAPICA PARA PORTADORES DO HIV.

DETALHAMENTO DA LIQUIDACÃO

Tipo Evento
P OUTRAS DESPESAS CORRENTES

Credor
70956917/0001-40

Ano/Mês Ref
0/0

Valor
29.877,00

Eustáquio da Abadia Amaral
Diretor do Departamento de Planejamento e Finanças
SES-SUS
27/12/2012

A LIQUIDACÃO DA DESPESA FOI PROCESSADA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE. AUTORIZO O PAGAMENTO

ASSINATURA DIGITAL DO ORDENADOR DA DESPESA

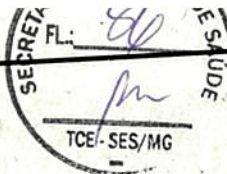
Assinado de forma digital por: GERALDO MAJELA COSTA:00766119653
CPF:00766119653
Autoridade Certificadora:AC PRODEMGE RFB G2
DN:CN=GERALDO MAJELA COSTA:00766119653, OU=Autenticado por PRODEMGE RFB, OU=(EM BRANCO), OU=RFB e-CPF A3, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

13/12
82/19





Governo do Estado de Minas Gerais
SIAFI - MG
Nota de Empenho da Despesa



Matricula: x007916
Data: 06/12/2012
Hora: 11:55:56

Nº do Empenho: 4521
Unid. Orçamentária: 4291 - FES
Data Registro: 05/12/2012

Hora: 09.42.45

Ano Exercício: 2012
Unid. Executora: 1320012 - SES-SUP.ATENCAO A SAUDE
Evento: 502002

CNPJ / CAPJ: 70956917/0001-40
Nome do Credor: GRUPO VHIVER
Programa de Trabalho: 10 422 52 4030 0001
Natureza da Despesa: 4 4 50 42
Fonte: 10
Tipo de Empenho: ESTIMATIVO
Adiantamento: N
UPG: 0
Operador do Registro: X0105350
Ordenador da Despesa: 3450228

CPF / CAPF:

NIT / PIS / PASEP: 0

Item: 01
IPU: 1
Valor: 88.073,00

IPG: 1

Ressarcimento: N
Unidade Financiadora do Gasto: 0
Nome do Operador do Registro: CRISTINA ROSA DE OLIVEIRA
Nome do Ordenador da Despesa: GERALDO MAJELA COSTA



PROCESSO DE COMPRA

Nr. Processo:
Modalidade Licitação: 0
Cód. Dispensa Licitação: 0
Processo Compra SIAD: 0 / 0 / 0

Nr. Licitação: 0

Nr. Especificação SIAFI: 0
Cód. Serviço: 0

Especificação SIAD: 0

CONTRATO / CONVÊNIO DE SAÍDA DE RECURSO

Número: 39011
Descrição: CONVENIO DE SAIDA DE RECU
Contrato Corporativo: 0

Tipo: 3 Detalhamento: 0

Nº da Obra: 0

Orgão Gestor: 0

CONTRATO / CONVÊNIO DE ENTRADA DE RECURSO

Número: 0
Descrição:

Tipo: 0 Detalhamento: 0

SENTENÇA JUDICIAL

Tipo Tribunal: 0

Ano Precatório: 0

Nº do Precatório: 0

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

Informar este código para validar o documento original no endereço www.siafi.mg.gov.br
e5715885-21cf37bd-e135-4615-91a0-806eef1ec043

HISTÓRICO DE REFERÊNCIA

CONV. 1733/2012 - REABILITACAO FISIOTERAPICA PARA PORTADORES DO HIV.

ASSINATURA DIGITAL DO ORDENADOR DA DESPESA

Assinado de forma digital por: GERALDO MAJELA COSTA:00766119653
CPF:00766119653
Autoridade Certificadora:AC PRODEMGE RFB G2
DN:CN=GERALDO MAJELA COSTA:00766119653, OU=Autenticado por PRODEMGE RFB, OU=(EM BRANCO), OU=RFB e-CPF A3,
OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR





Governo do Estado de Minas Gerais
SIAFI - MG
Liquidação de Empenho da Despesa

Matrícula: x0079165
Data: 06/12/2012
Hora: 11:55:37
Página: 1 / 1

Ano do Empenho: 2012
Unid. Orçamentária: 4291 - FES
Data do Registro: 05/12/2012

Nº do Empenho: 4521

Seq. Liquidação: 1
Unid. Executora: 1320012 - SES-SUP.ATENCAO A SAUDE
Hora: 09.43.55

Ano Exercício: 2012
Evento: 503004

CNPJ / CAPJ: 70956917/0001-40
Nome do Credor: GRUPO VHIVER
Prog. Trab.: 10 422 52 4030
Valor Bruto: 88.073,00
Valor Multa: 0,00
Adiantamento: N
UPG: 0
Oper. do Registro: X0105350
Ord. da Despesa: 3450228

CPF / CAPJ:

Nat. Desp.: 4 4 50 42

Item 01

Valor Retenção: 0,00

Valor Líquido: 88.073,00

Ressarcimento: N

Unidade Financiadora do Gasto:

Nome do Operador do Registro:

Nome do Ordenador da Despesa:

NIT / PIS / PASEP: 0

Fonte: 10

IPU: 1

IPG: 1

Ano/Mês

Tipo de Empenho:

2012/12

ESTIMATIVO

CRISTINA ROSA DE OLIVEIRA

GERALDO MAJELA COSTA

PROCESSO DE COMPRA

Nr. Processo:
Modalidade Licitação: 0
Cód. Dispensa Licitação: 0
Processo Compra SIAD: 0 / 0 / 0

Nr. Licitação: 0

Nr. Especificação SIAFI: 0

Código Serviço: 0

Nr. Especificação SIAD: 0

CONTRATO / CONVÊNIO

Saída Nr.: 39011
Entrada Nr.: 0

Tipo/Det. 3/0
Tipo/Det. 0/0

Descrição: CONVENIO DE SAIDA DE RECU
Descrição:

Nº da Obra: 0

SENTENÇA JUDICIAL

Tipo Tribunal: 0

Ano Precatório: 0

Nº do Precatório: 0

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

Informar este código para validar o documento original no endereço www.siafi.mg.gov.br
e5715932-4d711705-168b-47fa-b3bd-8eae9c096e8

HISTÓRICO DE REFERÊNCIA

CONV. 1733/2012 - REABILITACAO FISIOTERAPICA PARA P ORTADORES DO HIV.

DETALHAMENTO DA LIQUIDACÃO

Tipo Evento
P INVESTIMENTOS

Credor
70956917/0001-40

Ano/Mês Ref
0/0

Valor
88.073,00

A LIQUIDACÃO DA DESPESA FOI PROCESSADA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE. AUTORIZO O PAGAMENTO

ASSINATURA DIGITAL DO ORDENADOR DA DESPESA

Assinado de forma digital por: GERALDO MAJELA COSTA:00766119653
CPF:00766119653
Autoridade Certificadora:AC PRODEMGE RFB G2
DN:CN=GERALDO MAJELA COSTA:00766119653, OU=Autenticado por PRODEMGE RFB, OU=(EM BRANCO), OU=RFB e-CPF A3, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

13/12
8221



Informações do Conveniente

CNPJ/CPF: 70.956.917/0001-40

CRC: 456

Tipo Conveniente: Entidades de Assistência Social

Insc. Estadual:

Natureza: Pessoa Jurídica

Razão Social: GRUPO DE INTEGRAÇÃO SOCIAL APOIO AO PORTADOR DO HIV/AIDS E INFORMAÇÕES GERAIS

Nome Fantasia: Grupo Vhiver

Sigla do Conveniente:

Endereço: Rua Bernardo Guimarães, 512

Bairro: Funcionários

CEP: 30140080

Município: BELO HORIZONTE

Cx. Postal:

Telefone Fixo: (32) 0152-36

E-mail-1: vhiver2004@yahoo.com.br

E-mail-2:

Site:

Representante Legal

Nome: Valdecir Fernandes Buzon

CPF: 03463224720

RG: mg-13.812.186

E-mail:

Telefone Fixo:

Celular:

Responsável pelas Informações

Nome: Anderson Tadeu de Oliveira

CPF: 76795470687

RG: MG4.739.283

E-mail:

Telefone Fixo:

Celular:

Responsável Executor

Nome:

CPF:

RG:

E-mail:

Telefone Fixo:

Celular:

Salvar Observação

Imprimir Certificado

Lista de Documentos

Protocolar Documento

Representante Legal

Detalhamento Bloqueios

Cadastro de Conveniente

Sair

Observação



UF: MG

Celular:

Fax:





Governo do Estado de Minas Gerais
SIAFI - MG
Ordem de Pagamento Bancária

Matrícula: x007916
Data Impressão: 18/01/2013
Hora Impressão: 12:14:51
Pág.: 1 / 1

Nº do Documento: 8219 N° Documento Global: 8214 Ano Exercício: 2012
Unid. Orçamentária: 4291 - FES Unid. Executora: 1320012 - SES SUP. ATENCAO A SAUDE
Data Registro: 12/12/2012 Hora: 10.06.12 Data de Pagamento: 13/12/2012 Evento: 701002

CNPJ / CAPJ: 70956917/0001-40 CPF / CAPF:
Nome Credor: GRUPO VHIVER CPF / CAPF Empenho:
CNPJ / CAPJ Empenho: 70956917/0001-40
Nome Credor Empenho: GRUPO VHIVER
Conta Debitada: Banco: 1 Agência: 1615-2 Conta: 000008888888-6 CONTA UNICA EST
Conta Creditada: Banco: 1 Agência: 1584-9 Conta: 000000022160-0
GMI: 3501 Fonte / IPU: 101 Elemento / Item: 43 / 1
Valor Bruto: 29.877,00 Valor: 0,00 Valor Pago: 29.877,00 Valor IR: 0,00

DADOS ADICIONAIS

Código de Barra:
Autenticação Eletrônica:
Ano / Nº Folha: 0/0 Situação: ACATADO PELO BANCO
Origem: EMPENHO Tipo Pagamento: CREDITO EM CONTA
Operador do Registro: X0104098 - ROSEMAR GOMES VITAL
Ordenador da Despesa: 3450228 - GERALDO MAJELA COSTA

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

Informar este código para validar o documento original no endereço www.siafi.mg.gov.br
o3357691-89c24177-d7fc-4fb1-9a22-4b817fa1ff08

HISTÓRICO DE REFERÊNCIA

CONV. 1733/2012 - REABILITACAO FISIOTERAPICA PARA PORTADORES DO HIV.

EMPENHOS DA ORDEM DE PAGAMENTO

Nº	Ano Origem	GMI FP	Elemento/It	Evento	IPC	IRRF	Valor Pago
4520	2012	3501 101	43/01	701002	22	N	29.877,00

ASSINATURA DIGITAL DO ORDENADOR DA DESPESA

Assinado de forma digital por: GERALDO MAJELA COSTA:00766119653
CPF:00766119653
Autoridade Certificadora:AC PRODEMGE RFB G2
DN:CN=GERALDO MAJELA COSTA:00766119653, OU=Autenticado por PRODEMGE RFB, OU=(EM BRANCO), OU=RFB e-CPF A3,
OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR





Governo do Estado de Minas Gerais
SIAFI - MG
Ordem de Pagamento Bancária

Matrícula: x007916
Data Impressão: 18/01/2013
Hora Impressão: 12:13:42
Pág.: 1 / 1

Nº do Documento: 8221 N° Documento Global: 8216 Ano Exercício: 2012
Unid. Orçamentária: 4291 - FES Unid. Executora: 1320012 - SES SUR ATENCAO A SAUDE
Data Registro: 12/12/2012 Hora: 10.08.01 Data de Pagamento: 13/12/2012 Evento: 701002

CNPJ / CAPJ: 70956917/0001-40 CPF / CAPF:
Nome Credor: GRUPO VHIVER CPF / CAPF Empenho:
CNPJ / CAPJ Empenho: 70956917/0001-40
Nome Credor Empenho: GRUPO VHIVER
Conta Debitada: Banco: 1 Agência: 1615-2 Conta: 000008888888-6 CONTA UNICA EST
Conta Creditada: Banco: 1 Agência: 1584-9 Conta: 000000022160-0
GMI: 4501 Fonte / IPU: 101 Elemento / Item: 42 / 1
Valor Bruto: 88.073,00 Valor 0,00 Valor Pago: 88.073,00 Valor IR: 0,00

DADOS ADICIONAIS

Código de Barra:
Autenticação Eletrônica:
Ano / N° Folha: 0/0 Situação: ACATADO PELO BANCO
Origem: EMPENHO Tipo Pagamento: CREDITO EM CONTA
Operador do Registro: X0104098 - ROSEMAR GOMES VITAL
Ordenador da Despesa: 3450228 - GERALDO MAJELA COSTA

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

Informar este código para validar o documento original no endereço www.siafi.mg.gov.br
o3357693-4e7195f4-2209-47c9-85e0-4c5b91d5b316

HISTÓRICO DE REFERÊNCIA

CONV. 1733/2012 - REABILITACAO FISIOTERAPICA PARA PORTADORES DO HIV.

EMPENHOS DA ORDEM DE PAGAMENTO

Nº	Ano Origem	GMI FP	Elemento/It	Evento	IPC	IRRF	Valor Pago
4521	2012	4501 101	42/01	701002	23	N	88.073,00

ASSINATURA DIGITAL DO ORDENADOR DA DESPESA

Assinado de forma digital por: GERALDO MAJELA COSTA:00766119653
CPF:00766119653
Autoridade Certificadora:AC PRODEMGE RFB G2
DN:CN=GERALDO MAJELA COSTA:00766119653, OU=Autenticado por PRODEMGE RFB, OU=(EM BRANCO), OU=RFB e-CPF A3,
OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR





SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS GERAIS
SUPERINTENDÊNCIA DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS
DIRETORIA DE CONVÊNIOS E RESOLUÇÕES ESTADUAIS



OF. SPF/DCRE/Nº. 0183/2013

Belo Horizonte, 18 de Janeiro de 2013.



Senhor Presidente.

Encaminhamos a V. Exa., **Termos dos Convênios nº 1732/12 e nº 1733/12**, celebrados entre EMG/SES/SUS-MG/FES e esse município, para conhecimento e providências.

Abaixo informamos os dados do pagamento dos referidos convênios:

Conv	Empenho	Data	Ordem Pagamento	Valor R\$	Banco	Agência	Conta Bancária	Data Pagto
1732/12	4519	04/12/2012	8204	100.000,00	BB	1584-9	21272-5	13/12/2012
	4520	05/12/2012	8219	29.877,00	BB	1584-9	22160-0	13/12/2012
1733/12	4521	05/12/2012	8221	88.073,00	BB	1584-9	22160-0	13/12/2012

Segue anexo o caderno de "DICAS para Execução e Prestação de Contas de Convênios".

As INSTRUÇÕES estão disponíveis para consulta no site: www.saude.mg.gov.br - serviços -- convênios - prestação de contas, no "Guia Prático de Prestação de Contas de Convênios".

Informamos que já enviamos cópia à SRS de Belo Horizonte e caso seja necessária a prorrogação de vigência deste, favor encaminhar ofício de solicitação informando o prazo desejado e sua justificativa, de acordo com o estabelecido no artigo 16 e seguintes do Decreto Estadual nº 43.635/2003.

Atenciosamente:

Brika Torres Nascimento
Nº 668.697-6

Ediane de Fátima Mendes Barbosa
Diretora de Convênios e Resoluções Estaduais

Ilmo. Senhor
Valdecir Fernandes Buzon
Presidente do Grupo de Integração Social de Apoio ao Portador do HIV/AIDS e Informações
Gerais - GRUPO VHIVER
Rua Bernardo Guimarães, nº 512 - Funcionários
CEP: 30.140-080 - Belo Horizonte - Minas Gerais

Diretoria de Convênios e Resoluções Estaduais - Rodovia Prefeito Américo Gianetti, S/N-13º Andar -
Edifício Minas - Serra Verde - Belo Horizonte - MG - CEP: 31.630-900
Tel: (31) 3916-0172 / 3916-0173 / 3916-0174



TRIBUNAL DE CONCORDIA
FL. Nº 110
A
PROTOCOLADO

SECRETARIA DE ESTADO
RE: 92
1/10
TOSES 1/10

AR

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE			
Nº / RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE			
Ilmo. Senhor Valdecir Fernandes Buzon Presidente do Grupo de Integração Social de Apoio ao Portador do HIV/AIDS e Informações Gerais - GRUPO VHIVER Rua Bernardo Guimarães, nº 512 - Funcionários CEP: 30.140-080 - Belo Horizonte - Minas Gerais			
DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (SUJEITO À VERIFICAÇÃO) / DISCRIMINATION		NATUREZA DO ENVIÓ / NATURE DE L'ENVOI	
af SA / DCRE / Nº 0183/2013 Traficantes		☐ PRIORITÁRIO / PRIORITAIRE ☐ EMS ☐ SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ	
ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RECEPTEUR		DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRAISON	
Anderson Oliveira		29/01/13	
NOM LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RECEPTEUR		CAPÍTULO DE ENTREGA / CHAPITRE DE DESTINO	
ANDERSON PEREIRA		24 JAN 2013	
Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ORGÃO EXPEDIDOR		RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO / SIGNATURE DE L'AGENT	
		Valmar Jacinto Mat. 8412801	
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERS			

75240-03-0

FC0463/15

114 x 185 mm

