MINISTÉRIO DA DEFESA

GRUPAMENTO DE APOIO DE BRASÍLIA

PREGÃO XX/XXXX

RELATÓRIO DE MONITORAMENTO DE BAGAGENS

RELATÓRIO DE MONITORAMENTO DE BAGAGENS

Referente semana: ***Período:***

Transportadora: ***Cidade:***

							Previsão				Realizado										
No. OS	Nome do Servidor	Pregão	Origem	Destino	Data Retirada da OS	Nome Consignatária	Data Coleta	Data Embarque	Data Desembarque	Data Entrega	Data Coleta	Seguro nº apólice	Armazenagem Origem		Data Embarque	Nome Navio	BL No.	Data Desembarque	Armazenagem Destino		Data Entrega
													Início	Fim					Início	Fim	