Cre	dor 1	Nome	Endereço	Bairro	Cidade	Unidade Federacao	Сер	Pais	Tipo Credor	CNPJ	Inscricao Estadual	Inscricao Municipal	CPF	Identidade	Responsavel	Telefone	Fax	Tipo Fornecedor	Autonomo	Data Nasc	Data Inclusao Credor
3,9	02	ARCIANE LEAL GOMES	Nulo		Manicoré	AM		Brasil	F				91530580200	Nulo	Nulo	Nulo	Nulo	2	N	Nulo	12-11-2014