



PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA

ORDEM DE PAGAMENTO

EMPENHO Global: 31949/2020 OP: _____

PARCELA: 1

DATA EMPENHO: 27/11/2020

DATA BAIXA: 04/12/2020

REQUISIÇÃO: 3439/2020

FORNECEDOR

QUALITY MEDICAL COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. (007.118.264/0001-93)

TEL: (11) 2021-4004 FAX:

ALBERTO RAMOS, 274 - JARDIM INDEPENDENCIA - CEP: 03222-000
SÃO PAULO/SP / SÃO PAULO

ORDENADOR

SAÚDE

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

FUNSAU - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CATEGORIA DO EMPENHO

33903036 - MATERIAL HOSPITALAR

DESTINAÇÃO DE RECURSOS

05.312.0002 - SUS - COVID 19 - APOIO FINANCEIRO

LICITAÇÃO MODALIDADE

PREGÃO PRESENCIAL - 67/2020

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

10 (DEZ) DIAS

VENCIMENTO

04/01/2021

NOTA FISCAL: 40776

ENTRADA DE ESTOQUE

ALMOXARIFADO: 2 - ALMOX. SAÚDE

CONTA AUDESP: 115610500 - MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

CODIGO.....: 16

SUB-ALMOX....: Almoarifado Saúde

SALDO: 0,00

VALOR BAIXA: 7.192,00

ITEM	UNIDADE MEDIDA	QTD	VALOR
CLORIDRATO DE LIDOCAINA 1% SEM VASOCONSTRITOR	FRASCO	100,00	207,00
PROPOFOL 10MG/ML	FRASCO/AMPOLA	500,00	6.985,00

PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEM DE PAGAMENTO

____/____/____

____/____/____

ASSINATURA / CARIMBO
ORDENADOR DE DESPESA

ASSINATURA / CARIMBO
SECRETÁRIO(A) MUNICIPAL DE SAÚDE