



PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA

ORDEM DE PAGAMENTO

EMPENHO Estimativo: 2046/2021 OP: _____

PARCELA: 1

DATA EMPENHO: 29/01/2021

DATA BAIXA: 05/03/2021

REQUISIÇÃO: 360/2021

FORNECEDOR

AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA. (065.817.900/0001-71)

TEL: (19) 3573-7300 FAX: (19) 3573-7303

NOVA GRANADA, VISC, 1105 - VILA GROSSKLAUS - CEP: 13617-400
LEME/SP / SÃO PAULO

ORDENADOR

SAÚDE

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

FUNSAU - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CATEGORIA DO EMPENHO

33903202 - MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR

DESTINAÇÃO DE RECURSOS

05.312.0002 - SUS - COVID-19 - APOIO FINANCEIRO

LICITAÇÃO MODALIDADE

PREGÃO PRESENCIAL - 31/2020

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

10 (DEZ) DIAS

VENCIMENTO

16/03/2021

NOTA FISCAL: 86540

ENTRADA DE ESTOQUE

ALMOXARIFADO: 2 - ALMOX. SAÚDE

CONTA AUDESP: 115810202 - MEDICAMENTOS - ESTOQUE INTERNO - DESTINADO A DISTRIBUIÇÃO

CODIGO.....: 17

SUB-ALMOX....: Almoarifado Saúde

SALDO: 0,00

VALOR BAIXA: 11.700,00

ITEM	UNIDADE MEDIDA	QTD	VALOR
ACIDO VALPROICO 250 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	90.000,00	11.700,00

PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEM DE PAGAMENTO

____/____/____

____/____/____

ASSINATURA / CARIMBO
ORDENADOR DE DESPESA

ASSINATURA / CARIMBO
SECRETÁRIO(A) MUNICIPAL DE SAÚDE