



# PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA

## ORDEM DE PAGAMENTO

EMPENHO Estimativo: 2121/2021 OP: \_\_\_\_\_

PARCELA: 1

DATA EMPENHO: 29/01/2021

DATA BAIXA: 03/03/2021

REQUISIÇÃO: 357/2021

### FORNECEDOR

DROGAFONTE LTDA. ( 008.778.201/0001-26 )

TEL: (81) 2102-1819 FAX: (81) 2102-1844  
BARÃO DE BONITO, 408 - VARZEA - CEP: 50740-080  
RECIFE/PE / PERNAMBUCO

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  
12/03/2021

NOTA FISCAL: 329878

## 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: 2.800,00

ITEM	UNIDADE MEDIDA	QTD	VALOR
HIDROCORTIZONA 100 MG FRASCO AMPOLA	FRASCO	1.000,00	2.800,00

PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEM DE PAGAMENTO

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ASSINATURA / CARIMBO  
ORDENADOR DE DESPESA

ASSINATURA / CARIMBO  
SECRETÁRIO(A) MUNICIPAL DE SAÚDE