



PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA

ORDEM DE PAGAMENTO

EMPENHO Estimativo: 10376/2021 OP: _____

PARCELA: 2

DATA EMPENHO: 04/05/2021

DATA BAIXA: 24/05/2021

REQUISIÇÃO: 1424/2021

FORNECEDOR

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. (005.782.733/0001-49)

TEL: (51) 3751-9300 FAX: (51) 3751-9300

SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560 - SANTO ANTAO - CEP: 95960-000
ENCANTADO/RS / RIO GRANDE DO SUL

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 - 86/2020

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO
EM ATÉ 10 DIAS

VENCIMENTO
21/06/2021

NOTA FISCAL: 150395

ENTRADA DE ESTOQUE

ALMOXARIFADO: 2 - ALMOX. SAÚDE

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

CODIGO.....: 17

SUB-ALMOX....: Almojarifado Saúde

SALDO: 54,60

VALOR BAIXA: 7.121,40

ITEM	UNIDADE MEDIDA	QTD	VALOR
LEVODOPA 100MG + BENZERAZIDA 25MG HBS; CAPSULA	CAPSULA	4.980,00	7.121,40

PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEM DE PAGAMENTO

____/____/____

____/____/____

ASSINATURA / CARIMBO
ORDENADOR DE DESPESA

ASSINATURA / CARIMBO
SECRETÁRIO(A) MUNICIPAL DE SAÚDE