



PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA

ORDEM DE PAGAMENTO

EMPENHO Estimativo: 6118/2021 OP: _____

PARCELA: 1

DATA EMPENHO: 22/03/2021

DATA BAIXA: 26/05/2021

REQUISIÇÃO: 957/2021

FORNECEDOR

CM HOSPITALAR S/A (012.420.164/0003-19)

TEL: (16) 2101-9401 FAX: (16) 3995-9401

EIXO 03, S/N - DIMIC - CEP: 75709-685
CATALÃO/GO / GOIÁS

ORDENADOR

SAÚDE

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

FUNSAU - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CATEGORIA DO EMPENHO

33903202 - MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR

DESTINAÇÃO DE RECURSOS

91.312.0004 - TESOIRO - CORONAVÍRUS COVID-19

LICITAÇÃO MODALIDADE

PREGÃO PRESENCIAL - 59/2020

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

10 (DEZ) DIAS

VENCIMENTO

24/06/2021

NOTA FISCAL: 2246485

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: 93.693,60

ITEM	UNIDADE MEDIDA	QTD	VALOR
ENOXAPARINA 40 MG SERINGA PRE ENCHIDA	UNIDADE	4.680,00	93.693,60

PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEM DE PAGAMENTO

____/____/____

____/____/____

ASSINATURA / CARIMBO
ORDENADOR DE DESPESA

ASSINATURA / CARIMBO
SECRETÁRIO(A) MUNICIPAL DE SAÚDE