



PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA

ORDEM DE PAGAMENTO

EMPENHO Estimativo: 7679/2021 OP: _____

PARCELA: 1

DATA EMPENHO: 09/04/2021

DATA BAIXA: 10/05/2021

REQUISIÇÃO: 1156/2021

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

07/06/2021

NOTA FISCAL: 149768

ENTRADA DE ESTOQUE

ALMOXARIFADO: 2 - ALMOX. SAÚDE

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

CODIGO.....: 17

SUB-ALMOX....: Almoarifado Saúde

SALDO: 13,00

VALOR BAIXA: 32.487,00

ITEM	UNIDADE MEDIDA	QTD	VALOR
LEVODOPA 200 MG + BENZERAZIDA 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	24.990,00	32.487,00

PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEM DE PAGAMENTO

____/____/____

____/____/____

ASSINATURA / CARIMBO
ORDENADOR DE DESPESA

ASSINATURA / CARIMBO
SECRETÁRIO(A) MUNICIPAL DE SAÚDE