



PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA

ORDEM DE PAGAMENTO

EMPENHO Estimativo: 8984/2021 OP: _____

PARCELA: 1

DATA EMPENHO: 16/04/2021

DATA BAIXA: 17/05/2021

REQUISIÇÃO: 1216/2021

FORNECEDOR

ROSICLER CIRÚRGICA LTDA. (057.365.116/0001-41)

TEL: (19) 3524-8537 FAX: (19) 3524-8537
12, 2606 - JARDIM SAO PAULO - CEP: 13503-019
RIO CLARO/SP / SÃO PAULO

ORDENADOR
SAÚDE

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
FUNSAU - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CATEGORIA DO EMPENHO
33903022 - MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO

DESTINAÇÃO DE RECURSOS
05.312.0002 - SUS - COVID-19 - APOIO FINANCEIRO

LICITAÇÃO MODALIDADE
PREGÃO PRESENCIAL - 84/2020

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO
EM ATÉ 10 DIAS

VENCIMENTO
16/06/2021

NOTA FISCAL: 12669

ENTRADA DE ESTOQUE

ALMOXARIFADO: 2 - ALMOX. SAÚDE
CONTA AUDESP: 115610100 - MATERIAL DE CONSUMO
CODIGO.....: 13
SUB-ALMOX....: Almojarifado Saúde

SALDO: 3.400,00

VALOR BAIXA: 586,10

ITEM	UNIDADE MEDIDA	QTD	VALOR
ÁLCOOL ETÍLICO A 70%; FRASCO 1000ML; ANTISSÉPTICO	UNIDADE	146,53	586,10

PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEM DE PAGAMENTO

____/____/____

____/____/____

ASSINATURA / CARIMBO
ORDENADOR DE DESPESA

ASSINATURA / CARIMBO
SECRETÁRIO(A) MUNICIPAL DE SAÚDE