

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA Praça dos Três Poderes, 1000 - Jardim Marabá CNPJ.: 46.634.291/0001-70 4R Sistemas	NOTA 3254/001	ANO 2016
	DATA DE EMISSÃO 25/04/2016	FICHA 194

Fonte de Recurso:	1 TESOURO	USUÁRIO	M.MARTINHO
Aplicação:	310 SAÚDE-GERAL	FUNDO	03 - FUNDO MUN. SAÚDE - FMS
Variação:	0	DÍVIDA	
Órgão:	02 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA	PROCESSO	61/2016
Unid. Orçamentária:	08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	CONTRATO Nº	71/2016
Unid. Executora:	01 GABINETE DO SECRETARIO E DEPENDENCIAS	VENCIMENTO	
Função:	10 SAÚDE	MODALIDADE	Dispensa 4/2016
SubFunção:	301 ATENCAO BASICA	PEDIDO	02142/001-2016
Programa:	0063 GESTAO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CENTRO DE CUSTO	
Projeto/Atividade:	2039 GESTÃO DAS AÇÕES DE APOIO ADMINISTRATIVO, DE MANUTENÇÃO E DE MODEI		
Categ. Econômica:	3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS		
Elemento Despesa:	32 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA		
Sub-Elemento Desp:	0 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA		

CÓDIGO	NOME DO FORNECEDOR	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
118322	CM HOSPITALAR LTDA	12.420.164/0003-19	
ENDEREÇO	BAIRRO	UF	CEP
R EX 3, SN, QUADRA 9 A MODULO 26 A 30	DÍMIC	GO	75709685
CIDADE	TELEFONE	TELEFONE	
CATALAO	16-2101-9401		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA	TIPO CONTA
001 - BANCO DO BRASIL S.A.	1916-X	7143-9	Conta Corrente
APLICAÇÃO: Aquisição de medicamento para atender processo judicial por um período de aproximadamente 3 meses. Requerente J.F.S. - Processo nº 1000696-32,2016,8,26.0269			
Entrega	FARMACIA MUNICIPAL-RUA DANTE ORSI, Nº 170 - VL. RI		

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VL. UNITÁRIO	VL. UNIT. PEDIDO	VALOR TOTAL
001	BELIMUMABE 400MG PÓ LIOFILIZADO	AMP	6,0000	1.568,81	1.568,8100	9.412,86

RETENÇÃO	VL. RETIDO →	0,00	VL. LÍQUIDO →	9.412,86	VL. BRUTO →	9.412,86
-----------------	---------------------	-------------	----------------------	-----------------	--------------------	-----------------

DOTAÇÃO ATUAL	9.412,86	EMPENHADO ATÉ A DATA	0,00	VALOR DO EMPENHO	9.412,86	SALDO ATUAL	0,00
Ordenador da Despesa	___/___/___	Contadora	___/___/___	Liquidação	___/___/___	Banco:	_____
Hiram Ayres Monteiro Junior Prefeito Municipal		MARIA ANGELA T. MARTINHO CRC 182.285/O-3				Conta:	_____
Recebi da(o) PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA, a importância de:						Cheques	_____
(nove mil, quatrocentos e doze reais e oitenta e seis centavos)							

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

ITAPETININGA, ____ de _____ de _____.	ASSINATURA DO FORNECEDOR	Documento	_____
	_____	Número:	_____