

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA Praça dos Três Poderes, 1000 - Jardim Marabá CNPJ.: 46.634.291/0001-70 4R Sistemas	NOTA 7607/001	ANO 2016
	DATA DE EMISSÃO 22/08/2016	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	210/2016
Unid. Orçamentária:	08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	CONTRATO Nº	176/2016
Unid. Executora:	01 GABINETE DO SECRETARIO E DEPENDENCIAS	VENCIMENTO	18/09/2016
Função:	10 SAÚDE	MODALIDADE	Dispensa 19/2016
SubFunção:	301 ATENCAO BASICA	PEDIDO	05684/001-2016
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
9572	INTERLAB FARMACEUTICA LTDA	43.295.831/0001-40	108.698.639-115
ENDEREÇO	BAIRRO		
AV AGUA FRIA 981/985	AGUA FRIA		
CIDADE	UF	CEP	TELEFONE
SAO PAULO	SP	02333001	11-2997-9177
BANCO	AGÊNCIA	CONTA	TIPO CONTA
033 - SANTANDER	2065-	13000007-8	Conta Corrente
APLICAÇÃO: REQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PARA ATENDER PROCESSO JUDICIAL POR APROXIMADAMENTE 15 DIAS. REQUERENTE: R.F.M.P. PROCESSO Nº: 1004913-21.2016.8.26.0269			
Entrega	FARMACIA MUNICIPAL, RUA DANTE ORSI, Nº 170 - VL. RIO BRANCO		

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VL. UNITÁRIO	VL. UNIT. PEDIDO	VALOR TOTAL
001	VEDOLIZUMABE - ENTYVIO® 300MG	UN	2,0000	11.032,66	11.032,6600	22.065,32

RETENÇÃO	VL. RETIDO →	0,00	VL. LÍQUIDO →	22.065,32	VL. BRUTO →	22.065,32
-----------------	---------------------	-------------	----------------------	------------------	--------------------	------------------

DOTAÇÃO ATUAL	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
22.065,32	0,00	22.065,32	0,00
Ordenador da Despesa	Contadora	Liquidação	
____/____/____	____/____/____	____/____/____	____/____/____
Hiram Ayres Monteiro Junior Prefeito Municipal	MARIA ANGELA T. MARTINHO CRC 182.285/O-3		Banco: _____ Conta: _____ Cheques: _____
Recebi da(o) PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA, a importância de:			
(vinte e dois mil e sessenta e cinco reais e trinta e dois centavos)			

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

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