



# COMPROVANTE DE ENTREGA DE EXPEDIÇÃO



Nº. Expedição: 206414  
Cliente: SES-PE  
Nº. Recebimento: 129819  
Usuário da Requisição: Juliana Fernandes  
Unidade Requisitante: HOSPITAL OSWALDO CRUZ  
Endereço de Entrega: Rua NÃO TEM ENDEREÇO, 310 - NÃO TEM ENDEREÇO, Recife/PE - 99999999  
Ponto de Referência:  
Contatos: Gabriela (81) 9179-0016;

Previsão de entrega acordada: 20/05/2020  
Responsável pelo Transporte: Solicitante  
Programa: Combate COVID-19  
Unidade Abastecedora: CC-JABOATÃO  
Tipo de Movimentação: EXPEDIÇÃO

| Nº. Expedição: 206414                        |                                                                          | Unidade Requisitante: HOSPITAL OSWALDO CRUZ |            |                                              |        |                  |                                      |                          |                      |            |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------|----------------------------------------------|--------|------------------|--------------------------------------|--------------------------|----------------------|------------|
| Seq.                                         | Produto                                                                  | Lote                                        | Validade   | Outras Características                       | Palete | Qtd. Requisitada | Qtd. Expedida                        | Qtd. Expedida Un. Padrão | Vlr Médio Un. Padrão | Vlr Total  |
| 1                                            | 3384526.1 - CLOROQUINA 150 MG (250MG DIFOSFATO DE CLOROQUINA) COMPRIMIDO | 19090735                                    | 30/09/2021 | Marca: FARMANGUINHOS<br>Tratamento: COVID-19 | 329601 | 6.500 UNIDADE    | 13 CAIXA C/ 50 BLISTER C/ 10 UNIDADE | 6.500 UNIDADE            | R\$ 0,092961635      | R\$ 603,60 |
| Total Geral:                                 |                                                                          |                                             |            |                                              |        |                  |                                      |                          |                      | R\$ 603,60 |
| Observação: ATENDIMENTO EMERGENCIAL COVID-19 |                                                                          |                                             |            |                                              |        |                  |                                      |                          |                      |            |

Observação: ATENDIMENTO EMERGENCIAL COVID-19

Os produtos referentes a esta expedição foram conferidos por:

1 / 1

Responsável

Nome e sobrenome  
legíveis:

ERIVALDO FERREIRA

Documento:

4649162

ERIVALDO FERREIRA