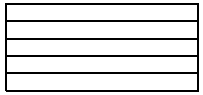
PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO E CONTROLE DE ENTREGA - MINISTÉRIO DA SAÚDE

PROGRAMA:
MEDICAMENTO:
FORNECECOR:
CONTRATO:
TOTAL CONTRATO:
NÚMERO DA PARCELA:
QUANTIDADE XXXª PARCELA:

		Nota Fiscal										
Estado	Quantidade Programada	Nota Fiscal Venda	Nota Fiscal de Remessa	Data Emissão Nota de Remessa	Quantidade Entregue	Valor N. Fiscal	Lote	Data Fabricação	Data Expedição	Data agendada para recebimento	Nome do Recebedor	Data recebimento no almoxarifado
AC												
AL												
AM												
AP												
BA												
CE												
DF												
SADM												
ES												
GO												
MA												
MG												
MS												
MT												
PA												
PB												
PE												
PI												
PR												
RJ												
RN												
RO												
RR												
RS												

SC												
SE												
SP SES												
SP SMS												
TO												

Observações