

Apêndice III
Acompanhamento das Entregas

Fornecedor:
Medicamento:
Unidade de fornecimento:
Contrato:
Parcela:
Prazo de entrega:
Pauta de distribuição nº.

UF	Quantidade Programada	Quantidade Recebida	Danfe Remessa	Data Emissão	Danfe Venda	Lote	Data de Entrega	Responsável pelo recebimento
AC								
AL								
AM								
AP								
BA								
CE								
DF								
ES								
GO								
MA								
MG								
MT								
MS								
PA								
PE								
PI								
PR								
RJ								
RN								
RO								
RR								
RS								
SC								
SP								
SE								
TO								