

NO. DO DOCUMENTO: 2024NE00313 DATA DE EMISSAO: 06/05/2024 GESTAO: 00001

UG: DESCRICAO:
090203 HOSP. EST. ESPEC. REAB. DR. FRANCISCO R. ARANTES

NO. PROCESSO:
20240448563

CREDOR: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF:
04274988/0001-38

ENDEREÇO: RUA HUMAITÁ, 290 - SEDE

CIDADE: RIBEIRAO PRETO UF: SP CEP: 14020680

ORIGEM DO MATERIAL: NACIONAL

EVENTO	UO	PROGRAMA DE TRABALHO	FONTE	NAT.DESP.	UGR	PI
400051	09006	10303093061170000	165910001	33903030	90015	0040390387

REFER. LEGAL: LEI 14.133/21 EMPENHO ORIG.: ACORDO:

LICITACAO : 05 DISP. DE LICIT. MODALIDADE : 1 ORDINARIO

TIPO EMPENHO: 9 DESPESA NORMAL NUM CONTRATO : 2024CT00181

VALOR DO EMPENHO: R\$ *****929,55
=====

NOVECIENTOS E VINTE E NOVE REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS*****

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO PREVISTO

JANEIRO	FEVEREIRO	MARCO	
ABRIL	MAIO	JUNHO	
		929,55	
JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	
OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	EXERCICIO SEGUINTE

LOCAL DE ENTREGA:
ROD. WALDOMIRO C. CAMARGO, KM 62-024.53299/24

DATA DA ENTREGA:
06/05/2024

RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO:
08834810813
EDMILSON CORREA - 09020
3

CASSIANO CEZAR
SAVIOLO:41235088049
CASSIANO CEZAR SAVIOLO
412350880-49
ORDENADOR DA DESPESA IMPRESSO PELO SIAFISICO

Assinado de forma digital por CASSIANO
CEZAR SAVIOLO:41235088049
Dados: 2024.05.07 10:05:36 -03'00'

PAG.
1

NO. DO DOCUMENTO: 2024NE00313 DATA DE EMISSAO: 06/05/2024
UG: 090203 - HOSP. EST. ESPEC. REAB. DR. FRANCISCO R. ARANTES GESTAO: 00001
ITEM ITEM UNID. QUANTIDADE VALOR UNITARIO PRECO TOTAL
SEQ. MATERIAL FORN. DO ITEM

001 00011982-2 00001 1500,000 0,115 172,50
DESCRICAO:
MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO BACLOFENO 10MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.

002 00046206-3 00001 600,000 0,68 408,00
DESCRICAO:
MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO CEFALEXINA MONOIDRATADA 500MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.

003 00143056-4 00001 810,000 0,265 214,65
DESCRICAO:
MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO GLICLAZIDA 30MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO PROLONGADA, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO PROLONGADA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.

004 00010899-5 00001 420,000 0,32 134,40
DESCRICAO:
MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO NORFLOXACINO 400MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.

RESPONSAVEL PELA EMISSAO: CASSIANO CEZAR Assinado de forma digital por CASSIANO CEZAR TOTAL DE ITENS: 004
08834810813 SAVIOLO:41235088049 SAVIOLO:41235088049 Dados: 2024.05.07 10:05:57 -03'00'
EDMILSON CORREA - 09020 CASSIANO CEZAR SAVIOLO
3 412350880-49 PAG.
ORDENADOR DA DESPESA IMPRESSO PELO SIAFISICO 2