



Governo do Estado de São Paulo

NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2024NE00593

UG	090163 - UN. GESTAO ASSIST. IV-HOSP.MAT.L.M.BARROS				
Gestão	00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO				
Data de Emissão	04/10/2024				

CNPJ/CPF/UG	30245939000187				
Credor	SOLMED HOSPITALAR LTDA				
Endereço	AV GETULIO VARGAS 1594				
Cidade	Porto Alegre	UF	RS	CEP	90150-004

Origem Material	1
-----------------	---

Evento	UO	Programa de Trabalho	Fonte	Natureza Despesa	UGR	PI	PTRES
400051	09006	10303093061170000	165910001	33903030	090015	000.000.0100	090616

No Processo	20241029892	Acordo			
Tipo de Empenho	9 - DESPESA NORMAL	Ref Dispensa	LEI FED. Nº 10.520		
Licitação	07 - PREGAO	Modalidade	1 - ORDINARIO		
Empenho Orig.		Nº Contrato	2024CT00466	Nº OC	

Valor do Empenho R\$	582,30 (QUINHENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E TRINTA CENTAVOS)
----------------------	--

Cronograma					
	<table><tr><th>Mês</th><th>Valor</th></tr><tr><td>10</td><td>582,30</td></tr></table>	Mês	Valor	10	582,30
Mês	Valor				
10	582,30				

Sequência	001	Item	00012795-7	Unid. Forn.	00386
Quantidade	000000030,000	Valor Unitário	19,41	Preço Total	582,30

Descrição	
MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, DEXAMETASONA 1 MG/ML, NEOMICINA, SULFATO 5 MG/ML, POLIMIXINA B, SULFATO 6000 UI/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO OFTALMICA, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO CONTA-GOTAS, VIA DE ADMINISTRACAO OFTALMICA, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.	



Governo do Estado de São Paulo

Total ou Valor a Transportar R\$	582,30
Local de Entrega	AVENIDA CELSO GARCIA, 2477
Data de Entrega	08/10/2024

CYNTHIA
PARRAS:16
060572863

Assinado de forma
digital por CYNTHIA
PARRAS:16060572863
Dados: 2024.10.08
12:15:52 -03'00'
CORINTIO MARIANI NETO
236129408-72
Ordenador da Despesa

Responsavel pela emissão	08410676869
--------------------------	-------------