



# Governo do Estado de São Paulo

## NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2024NE00331

|                 |                                                        |  |  |  |  |
|-----------------|--------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| UG              | 090173 - CTO.ATENCAO INTEGRADA EM SAUDE MENTAL-P.PINEL |  |  |  |  |
| Gestão          | 00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO                 |  |  |  |  |
| Data de Emissão | 13SET2024                                              |  |  |  |  |

|             |                                        |    |    |     |           |
|-------------|----------------------------------------|----|----|-----|-----------|
| CNPJ/CPF/UG | 17756574000197 - MANZATOS FARMA EIRELI |    |    |     |           |
| Credor      | MANZATOS FARMA EIRELI                  |    |    |     |           |
| Endereço    | RUA SANTO ANTONIO, 1610 -              |    |    |     |           |
| Cidade      | SAO JOSE DO RIO PRETO                  | UF | SP | CEP | 15130-000 |

|                 |   |
|-----------------|---|
| 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     | 20240841091        | Acordo       |                    |       |  |
| Tipo de Empenho | 9 - DESPESA NORMAL | Ref Dispensa | LEI FED. Nº 14.133 |       |  |
| Licitação       | 07 - PREGAO        | Modalidade   | 1 - ORDINARIO      |       |  |
| Empenho Orig.   |                    | Nº Contrato  | 2024CT00216        | Nº OC |  |

|                      |                                           |
|----------------------|-------------------------------------------|
| Valor do Empenho R\$ | 80,19 (oitenta reais e dezenove centavos) |
|----------------------|-------------------------------------------|

| Cronograma |                                                                                      |     |       |    |       |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----|-------|
|            | <table><tr><th>Mês</th><th>Valor</th></tr><tr><td>11</td><td>80,19</td></tr></table> | Mês | Valor | 11 | 80,19 |
| Mês        | Valor                                                                                |     |       |    |       |
| 11         | 80,19                                                                                |     |       |    |       |

|            |               |                |            |             |       |
|------------|---------------|----------------|------------|-------------|-------|
| Sequência  | 001           | Item           | 00076320-9 | Unid. Forn. | 00001 |
| Quantidade | 000000100,000 | Valor Unitário | 0,8019     | Preço Total | 80,19 |

| Descrição                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, IVERMECTINA 6MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSUL A/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/C OMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUT O NA ENTREGA DE 90%. |  |



# Governo do Estado de São Paulo

|                                  |                                              |
|----------------------------------|----------------------------------------------|
| Total ou Valor a Transportar R\$ | 80,19                                        |
| Local de Entrega                 | RUA GUERINO GIOVANI LEARDINI, 257 - PORTÃO 3 |
| Data de Entrega                  | 24SET2024                                    |



Documento assinado digitalmente  
**ANDREIA RAMOS DA SILVA**  
Data: 17/09/2024 18:43:19-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

ANDREIA RAMOS DA SILVA  
24936382809  
**Ordenador da Despesa**

|                          |                                  |
|--------------------------|----------------------------------|
| Responsavel pela emissão | ANDRE BAPTISTA DA COSTA - 090173 |
|--------------------------|----------------------------------|