



Governo do Estado de São Paulo

NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2024NE01091

UG	090165 - COMPLEXO HOSP.DO JUQUERY, EM FRANCO DA ROCHA						
Gestão	00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO						
Data de Emissão	31/12/2024						
CNPJ/CPF/UG	30245939000187						
Credor	SOLMED HOSPITALAR LTDA						
Endereço	RUA CAETANO MORTATI FILHO, 2574 - PQ RES CELINA						
Cidade	MIRASSOL	UF	SP	CEP	15133-010		

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

Evento	UO	Programa de Trabalho	Fonte	Natureza Despesa	UGR	PI	PTRES
400051	09006	10302093048500000	263150298	33903030	090015	000.000.0312	090606

No Processo	20241013687	Acordo					
Tipo de Empenho	9 - DESPESA NORMAL	Ref Dispensa	14.133/2021				
Licitação	07 - PREGAO	Modalidade	1 - ORDINARIO				
Empenho Orig.		Nº Contrato	2024CT00787	Nº OC			

Valor do Empenho R\$	2.543,10 (dois mil e quinhentos e quarenta e três reais e dez centavos)
----------------------	---

Cronograma		
	Mês	Valor
	12	2.543,10

Sequência	001	Item	00046206-3	Unid. Forn.	00001
Quantidade	000003500,000	Valor Unitário	0,7266	Preço Total	2.543,10

Descrição					
MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, CEFALOXINA MONOIDRATADA 500MG, FORMA FARMA CEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSUL A/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MÍ NIMA DO PRODUTO NA ENTREGA VIDE EDITAL.					



Governo do Estado de São Paulo

Total ou Valor a Transportar R\$	2.543,10
Local de Entrega	AVENIDA DOS COQUEIROS, S/N
Data de Entrega	16/01/2025

DEBORA
PEREIRA:13423
279850

Assinado de forma digital
por DEBORA
PEREIRA:13423279850
Dados: 2025.01.03
17:06:24 -03'00'

DEBORA PEREIRA
13423279850
Ordenador da Despesa

Responsavel pela emissão	ANA CRISTINA PERRUCCI PICAGLIE - 090165
--------------------------	---