



# Governo do Estado de São Paulo

## NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2026NE00245

|                 |                                                |  |  |  |  |
|-----------------|------------------------------------------------|--|--|--|--|
| UG              | 090154 - HOSP. GERAL DE VILA NOVA CACHOEIRINHA |  |  |  |  |
| Gestão          | 00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO         |  |  |  |  |
| Data de Emissão | 05MAI2026                                      |  |  |  |  |

|             |                                           |    |    |     |           |
|-------------|-------------------------------------------|----|----|-----|-----------|
| CNPJ/CPF/UG | 03612312000144 - NUTRIPORT COMERCIAL LTDA |    |    |     |           |
| Credor      | NUTRIPORT COMERCIAL LTDA                  |    |    |     |           |
| Endereço    | RUA PROFESSOR SERAFIM ORLANDI             |    |    |     |           |
| Cidade      | SAO PAULO                                 | UF | SP | CEP | 04115-090 |

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

| Evento | UO    | Programa de Trabalho | Fonte     | Natureza Despesa | UGR    | PI           | PTRES  |
|--------|-------|----------------------|-----------|------------------|--------|--------------|--------|
| 400051 | 09006 | 10302093048500000    | 150010002 | 33903010         | 090015 | 000.000.0100 | 090606 |

|                 |                    |              |               |       |  |
|-----------------|--------------------|--------------|---------------|-------|--|
| No Processo     | 20260411366        | Acordo       |               |       |  |
| Tipo de Empenho | 9 - DESPESA NORMAL | Ref Dispensa | 14133/2021    |       |  |
| Licitação       | 07 - PREGAO        | Modalidade   | 1 - ORDINARIO |       |  |
| Empenho Orig.   |                    | Nº Contrato  | 2026CT00204   | Nº OC |  |

|                      |                                                                    |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Valor do Empenho R\$ | 2.204,16 (dois mil e duzentos e quatro reais e dezesseis centavos) |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------|

| Cronograma |          |
|------------|----------|
| Mês        | Valor    |
| 06         | 2.204,16 |

|            |               |                |            |             |          |
|------------|---------------|----------------|------------|-------------|----------|
| Sequência  | 001           | Item           | 00389057-0 | Unid. Forn. | 00001    |
| Quantidade | 000038400,000 | Valor Unitário | 0,0261     | Preço Total | 1.002,24 |

|                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| Descrição                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |
| FORMULA INFANTIL, EM PO C/ PROTEINAS LIPIDIOS CARBOHIDRATOS SEGUIMENTO P/ LAC TENT APART 6 MESES, ISENTA DE SACAROSE, ACONDICIONADA EM MATERIAL APROPRIADO, A APRESENTACAO DO PRODUTO DEVERA OBEDECER A NTA 83 DEC 12486 20/10/78 |  |  |  |  |  |

|            |               |                |            |             |          |
|------------|---------------|----------------|------------|-------------|----------|
| Sequência  | 002           | Item           | 00389328-6 | Unid. Forn. | 00001    |
| Quantidade | 000038400,000 | Valor Unitário | 0,0313     | Preço Total | 1.201,92 |

|                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| Descrição                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |
| FORMULA INFANTIL, EM PO C/ PTN CH E LIPIDEO, PARA LACT ATE 6 MESES DE IDADE S / SACAROSE, EMBALAGEM ADEQ., A APRESENTACAO DO PRODUTO DEVERA OBEDECER A NTA 83 DEC 12486 20/10/78 |  |  |  |  |  |



# Governo do Estado de São Paulo

|                                  |                                 |
|----------------------------------|---------------------------------|
| Total ou Valor a Transportar R\$ | 2.204,16                        |
| Local de Entrega                 | AV. DEPUTADO EMILIO CARLOS 3000 |
| Data de Entrega                  | 19MAI2026                       |

SEME SADALA SARRAFF  
19102712687

**Ordenador da Despesa**

|                          |                                |
|--------------------------|--------------------------------|
| Responsavel pela emissão | EDILSON MOURA DA CRUZ - 090154 |
|--------------------------|--------------------------------|



# Governo do Estado de São Paulo

## NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2026NE00246

|                 |                                                |  |  |  |  |
|-----------------|------------------------------------------------|--|--|--|--|
| UG              | 090154 - HOSP. GERAL DE VILA NOVA CACHOEIRINHA |  |  |  |  |
| Gestão          | 00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO         |  |  |  |  |
| Data de Emissão | 05MAI2026                                      |  |  |  |  |

|             |                                                    |    |    |     |           |
|-------------|----------------------------------------------------|----|----|-----|-----------|
| CNPJ/CPF/UG | 05216859000156 - BIOBASE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA |    |    |     |           |
| Credor      | BIOBASE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA                  |    |    |     |           |
| Endereço    | R LUIZ BARBATO 80                                  |    |    |     |           |
| Cidade      | POUSO ALEGRE                                       | UF | MG | CEP | 37550-000 |

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

| Evento | UO    | Programa de Trabalho | Fonte     | Natureza Despesa | UGR    | PI           | PTRES  |
|--------|-------|----------------------|-----------|------------------|--------|--------------|--------|
| 400051 | 09006 | 10302093048500000    | 150010002 | 33903031         | 090015 | 000.000.0100 | 090606 |

|                 |                    |              |               |       |  |
|-----------------|--------------------|--------------|---------------|-------|--|
| No Processo     | 20260411366        | Acordo       |               |       |  |
| Tipo de Empenho | 9 - DESPESA NORMAL | Ref Dispensa | 14133/2021    |       |  |
| Licitação       | 07 - PREGAO        | Modalidade   | 1 - ORDINARIO |       |  |
| Empenho Orig.   |                    | Nº Contrato  | 2026CT00205   | Nº OC |  |

|                      |                                               |
|----------------------|-----------------------------------------------|
| Valor do Empenho R\$ | 1.260,00 (um mil e duzentos e sessenta reais) |
|----------------------|-----------------------------------------------|

| Cronograma |          |
|------------|----------|
| Mês        | Valor    |
| 06         | 1.260,00 |

|            |               |                |            |             |          |
|------------|---------------|----------------|------------|-------------|----------|
| Sequência  | 001           | Item           | 00214276-7 | Unid. Forn. | 00001    |
| Quantidade | 000001200,000 | Valor Unitário | 1,05       | Preço Total | 1.260,00 |

| Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| FRASCO PARA DIETA, EM PLASTICO APIROGENIO,ATOXICO,TAMPA COM ROSCA E LACRE ADA PTAVEL A QUALQUER TIPO E MARCA DE EQUIPO, DUPLA GRADUACAO INDELEVEL DE 50 EM 50 ML CRESCENTE E DECRESCENTE NA MESMA FACE, CAPACIDADE DE 500ML,ETIQUETA AUT O ADESIVA INDIVIDUAL, ESTERIL,COM LAUDO MICROBIOLOGICO E MACROBIOLOGICO, EMBA LAGEM INDIVIDUAL,EM MATERIAL QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO E ATENDA A LEGISLACAO ATUAL VIGENTE |  |



# Governo do Estado de São Paulo

|                                  |                                 |
|----------------------------------|---------------------------------|
| Total ou Valor a Transportar R\$ | 1.260,00                        |
| Local de Entrega                 | AV. DEPUTADO EMILIO CARLOS 3000 |
| Data de Entrega                  | 19MAI2026                       |

SEME SADALA SARRAFF  
19102712687

**Ordenador da Despesa**

|                          |                                |
|--------------------------|--------------------------------|
| Responsavel pela emissão | EDILSON MOURA DA CRUZ - 090154 |
|--------------------------|--------------------------------|



# Governo do Estado de São Paulo

## NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2026NE00247

|                 |                                                |  |  |  |  |
|-----------------|------------------------------------------------|--|--|--|--|
| UG              | 090154 - HOSP. GERAL DE VILA NOVA CACHOEIRINHA |  |  |  |  |
| Gestão          | 00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO         |  |  |  |  |
| Data de Emissão | 05MAI2026                                      |  |  |  |  |

|             |                                                            |    |    |     |           |
|-------------|------------------------------------------------------------|----|----|-----|-----------|
| CNPJ/CPF/UG | 06172467000103 - NEA-NUCLEO ESPECIAL.APLIC.SRVS.E COM.P.MÉ |    |    |     |           |
| Credor      | NEA-NUCLEO ESPECIAL.APLIC.SRVS.E COM.P.MÉ                  |    |    |     |           |
| Endereço    | RUA ESTILO BARROCO, 431 - CHACARA SANTO ANTON IO           |    |    |     |           |
| Cidade      | SAO PAULO                                                  | UF | SP | CEP | 04709-011 |

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

| Evento | UO    | Programa de Trabalho | Fonte     | Natureza Despesa | UGR    | PI           | PTRES  |
|--------|-------|----------------------|-----------|------------------|--------|--------------|--------|
| 400051 | 09006 | 10302093048500000    | 150010002 | 33903010         | 090015 | 000.000.0100 | 090606 |

|                 |                    |              |               |       |  |
|-----------------|--------------------|--------------|---------------|-------|--|
| No Processo     | 20260411366        | Acordo       |               |       |  |
| Tipo de Empenho | 9 - DESPESA NORMAL | Ref Dispensa | 14133/2021    |       |  |
| Licitação       | 07 - PREGAO        | Modalidade   | 1 - ORDINARIO |       |  |
| Empenho Orig.   |                    | Nº Contrato  | 2026CT00206   | Nº OC |  |

|                      |                                                        |
|----------------------|--------------------------------------------------------|
| Valor do Empenho R\$ | 18.750,00 (dezoito mil e setecentos e cinquenta reais) |
|----------------------|--------------------------------------------------------|

| Cronograma |                                                                                          |     |       |    |           |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----|-----------|
|            | <table><tr><th>Mês</th><th>Valor</th></tr><tr><td>06</td><td>18.750,00</td></tr></table> | Mês | Valor | 06 | 18.750,00 |
| Mês        | Valor                                                                                    |     |       |    |           |
| 06         | 18.750,00                                                                                |     |       |    |           |

|            |               |                |            |             |           |
|------------|---------------|----------------|------------|-------------|-----------|
| Sequência  | 001           | Item           | 00471647-7 | Unid. Forn. | 00001     |
| Quantidade | 000187500,000 | Valor Unitário | 0,10       | Preço Total | 18.750,00 |

| Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| FORMULA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL ESPECIAL, LIQUIDA NUTRIC. COMPLETA, P/ PACIENTES C/ RESTRIÇÕES DE VOLUME, HIPERCALORICA 2,0 KCAL/ML, HIPERPT APROX. 20%, HIPERLIPIDICA, 35% CARBOIDRATO, SEM ADIÇÃO DE LACTOSE, ISENTA DE SACARO SE, GLUTEN E FIBRAS, OSMOLARIDADE APROX. 430 MOSML/LT, EM SISTEMA FECHADO, CO NEX ADAP EQUIPO, ACONDICIONADO EM MATERIAL Q. GARANTA INTEG. DO PRODUTO, A AP RESENTACAO DO PRODUTO DEVERA OBEDECER A LEGISLAÇÃO ATUAL VIGENTE |  |



# Governo do Estado de São Paulo

|                                  |                                 |
|----------------------------------|---------------------------------|
| Total ou Valor a Transportar R\$ | 18.750,00                       |
| Local de Entrega                 | AV. DEPUTADO EMILIO CARLOS 3000 |
| Data de Entrega                  | 19MAI2026                       |

SEME SADALA SARRAFF  
19102712687

**Ordenador da Despesa**

|                          |                                |
|--------------------------|--------------------------------|
| Responsavel pela emissão | EDILSON MOURA DA CRUZ - 090154 |
|--------------------------|--------------------------------|



# Governo do Estado de São Paulo

## NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2026NE00248

|                 |                                                |  |  |  |  |
|-----------------|------------------------------------------------|--|--|--|--|
| UG              | 090154 - HOSP. GERAL DE VILA NOVA CACHOEIRINHA |  |  |  |  |
| Gestão          | 00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO         |  |  |  |  |
| Data de Emissão | 05MAI2026                                      |  |  |  |  |

|             |                                                            |    |    |     |           |
|-------------|------------------------------------------------------------|----|----|-----|-----------|
| CNPJ/CPF/UG | 06172467000103 - NEA-NUCLEO ESPECIAL.APLIC.SRVS.E COM.P.MÉ |    |    |     |           |
| Credor      | NEA-NUCLEO ESPECIAL.APLIC.SRVS.E COM.P.MÉ                  |    |    |     |           |
| Endereço    | RUA ESTILO BARROCO, 431 - CHACARA SANTO ANTON IO           |    |    |     |           |
| Cidade      | SAO PAULO                                                  | UF | SP | CEP | 04709-011 |

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

| Evento | UO    | Programa de Trabalho | Fonte     | Natureza Despesa | UGR    | PI           | PTRES  |
|--------|-------|----------------------|-----------|------------------|--------|--------------|--------|
| 400051 | 09006 | 10302093048500000    | 150010002 | 33903010         | 090015 | 000.000.0100 | 090606 |

|                 |                    |              |               |       |  |
|-----------------|--------------------|--------------|---------------|-------|--|
| No Processo     | 20260411366        | Acordo       |               |       |  |
| Tipo de Empenho | 9 - DESPESA NORMAL | Ref Dispensa | 14133/2021    |       |  |
| Licitação       | 07 - PREGAO        | Modalidade   | 1 - ORDINARIO |       |  |
| Empenho Orig.   |                    | Nº Contrato  | 2026CT00207   | Nº OC |  |

|                      |                                              |
|----------------------|----------------------------------------------|
| Valor do Empenho R\$ | 4.104,00 (quatro mil e cento e quatro reais) |
|----------------------|----------------------------------------------|

| Cronograma |          |
|------------|----------|
| Mês        | Valor    |
| 06         | 4.104,00 |

|            |               |                |            |             |          |
|------------|---------------|----------------|------------|-------------|----------|
| Sequência  | 001           | Item           | 00396235-0 | Unid. Forn. | 00001    |
| Quantidade | 000018000,000 | Valor Unitário | 0,228      | Preço Total | 4.104,00 |

| Descrição                                                                                                                                                                                                              |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| COMPOSTO NUTRICIONAL, PEPTIDEOS BIOATIVOS, COLAGENO HIDROLISADO, COM VIT C, S EM ADIÇÃO DE SACAROSE E LACTOSE, ISENTO DE GLUTEN, EMBALAGEM HERMETICAMENTE F ECHADA, VALIDADE MINIMA DE 50% A PARTIR DA DATA DE ENTREGA |  |



# Governo do Estado de São Paulo

|                                  |                                 |
|----------------------------------|---------------------------------|
| Total ou Valor a Transportar R\$ | 4.104,00                        |
| Local de Entrega                 | AV. DEPUTADO EMILIO CARLOS 3000 |
| Data de Entrega                  | 19MAI2026                       |

SEME SADALA SARRAFF  
19102712687

**Ordenador da Despesa**

|                          |                                |
|--------------------------|--------------------------------|
| Responsavel pela emissão | EDILSON MOURA DA CRUZ - 090154 |
|--------------------------|--------------------------------|



# Governo do Estado de São Paulo

## NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2026NE00249

|                 |                                                |  |  |  |
|-----------------|------------------------------------------------|--|--|--|
| UG              | 090154 - HOSP. GERAL DE VILA NOVA CACHOEIRINHA |  |  |  |
| Gestão          | 00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO         |  |  |  |
| Data de Emissão | 05MAI2026                                      |  |  |  |

|             |                                                     |    |    |               |
|-------------|-----------------------------------------------------|----|----|---------------|
| CNPJ/CPF/UG | 01107391000100 - SUPPORT PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA |    |    |               |
| Credor      | SUPPORT PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA                  |    |    |               |
| Endereço    | AVENIDA PAULISTA, CJ.201-20º ANDAR                  |    |    |               |
| Cidade      | SAO PAULO                                           | UF | SP | CEP 01310-300 |

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

| Evento | UO    | Programa de Trabalho | Fonte     | Natureza Despesa | UGR    | PI           | PTRES  |
|--------|-------|----------------------|-----------|------------------|--------|--------------|--------|
| 400051 | 09006 | 10302093048500000    | 150010002 | 33903010         | 090015 | 000.000.0100 | 090606 |

|                 |                    |              |               |       |
|-----------------|--------------------|--------------|---------------|-------|
| No Processo     | 20260411366        | Acordo       |               |       |
| Tipo de Empenho | 9 - DESPESA NORMAL | Ref Dispensa | 14133/2021    |       |
| Licitação       | 07 - PREGAO        | Modalidade   | 1 - ORDINARIO |       |
| Empenho Orig.   |                    | Nº Contrato  | 2026CT00208   | Nº OC |

|                      |                                                                        |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------|
| Valor do Empenho R\$ | 9.523,20 (nove mil e quinhentos e vinte e três reais e vinte centavos) |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------|

| Cronograma |          |
|------------|----------|
| Mês        | Valor    |
| 06         | 9.523,20 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               |                |            |             |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|------------|-------------|----------|
| Sequência                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 001           | Item           | 00427946-8 | Unid. Forn. | 00001    |
| Quantidade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 000036000,000 | Valor Unitário | 0,104      | Preço Total | 3.744,00 |
| Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                |            |             |          |
| SUPLEMENTO NUTRICIONAL PARA USO ORAL OU ENTERAL, LIQUIDO, HIPERCAL, MIN. 2,4 KCal/ML, NUTRIC. COMPLETO, HIPERPROTEICO, MIN. 24% VET, 100% PTN DE ALTO VALOR BIOLOGICO, C/ VITS E MINERAIS, Q. ATENDA 100% IDR, ISENTA DE GLUTEN, ACONDICIONADO EM EMBALAGEM ADEQ. C/VOLUME INFERIOR A 300 ML C/ SABORES, A APRESENTAÇÃO DO PRODUTO DEVERA OBEDECER A LEGISLAÇÃO ATUAL VIGENTE |               |                |            |             |          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                |            |             |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|------------|-------------|----------|
| Sequência                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 002           | Item           | 00478834-6 | Unid. Forn. | 00001    |
| Quantidade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 000019200,000 | Valor Unitário | 0,301      | Preço Total | 5.779,20 |
| Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                |            |             |          |
| FORMULA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL NORMAL, PEDIATRICA DE 0 A 3 ANOS, EM PO. POLIMERICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA HIPERCALORICA, PROTEINA MAIOR OU IGUAL À 10% VET. COM LCPUFAS, PREBIOTICOS, SEM ADIÇÃO DE SACAROSE, ISENTA DE GLUTEN, C/ BAIXA OSMOLARIDADE, ACONDICIONADO EM MATERIAL Q. GARANTA INTEGRIDADE DO PRODUTO; VAL. MIN. 6 MESES NO ATO DA ENTREGA, A APRESENTAÇÃO DO PRODUTO DEVERA OBEDECER A LEGISLAÇÃO VIGENTE |               |                |            |             |          |



# Governo do Estado de São Paulo

|                                  |                                 |
|----------------------------------|---------------------------------|
| Total ou Valor a Transportar R\$ | 9.523,20                        |
| Local de Entrega                 | AV. DEPUTADO EMILIO CARLOS 3000 |
| Data de Entrega                  | 19MAI2026                       |

SEME SADALA SARRAFF  
19102712687

Ordenador da Despesa

|                          |                                |
|--------------------------|--------------------------------|
| Responsavel pela emissão | EDILSON MOURA DA CRUZ - 090154 |
|--------------------------|--------------------------------|



# Governo do Estado de São Paulo

## NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2026NE00250

|                 |                                                |  |  |  |
|-----------------|------------------------------------------------|--|--|--|
| UG              | 090154 - HOSP. GERAL DE VILA NOVA CACHOEIRINHA |  |  |  |
| Gestão          | 00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO         |  |  |  |
| Data de Emissão | 05MAI2026                                      |  |  |  |

|             |                                                        |    |    |               |
|-------------|--------------------------------------------------------|----|----|---------------|
| CNPJ/CPF/UG | 07569029000138 - CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA EPP |    |    |               |
| Credor      | CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA EPP                  |    |    |               |
| Endereço    | RUA UMBU, 219 SALA 24 ALPHAVILLE                       |    |    |               |
| Cidade      | CAMPINAS                                               | UF | SP | CEP 13098-325 |

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

| Evento | UO    | Programa de Trabalho | Fonte     | Natureza Despesa | UGR    | PI           | PTRES  |
|--------|-------|----------------------|-----------|------------------|--------|--------------|--------|
| 400051 | 09006 | 10302093048500000    | 150010002 | 33903010         | 090015 | 000.000.0100 | 090606 |

|                 |                    |              |               |       |
|-----------------|--------------------|--------------|---------------|-------|
| No Processo     | 20260411366        | Acordo       |               |       |
| Tipo de Empenho | 9 - DESPESA NORMAL | Ref Dispensa | 14133/2021    |       |
| Licitação       | 07 - PREGAO        | Modalidade   | 1 - ORDINARIO |       |
| Empenho Orig.   |                    | Nº Contrato  | 2026CT00209   | Nº OC |

|                      |                                                                             |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Valor do Empenho R\$ | 1.134,72 (um mil e cento e trinta e quatro reais e setenta e dois centavos) |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------|

| Cronograma |          |
|------------|----------|
| Mês        | Valor    |
| 06         | 1.134,72 |

|            |               |                |            |             |          |
|------------|---------------|----------------|------------|-------------|----------|
| Sequência  | 001           | Item           | 00391711-8 | Unid. Forn. | 00021    |
| Quantidade | 000014400,000 | Valor Unitário | 0,0788     | Preço Total | 1.134,72 |

| Descrição                                                                                                                                                                                                     |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| MODULO PARA DIETA ENTERAL OU ORAL, COMPOSTO DE 100% DE FIBRA SOLUVEL, EM PO, COM EMBALAGEM HERMETICAMENTE FECHADA, ACONDICIONADO EM RECIPIENTE APROPRIADO, A APRESENTACAO DO PRODUTO DEVERA OBEDECER A NTA 83 |  |



# Governo do Estado de São Paulo

|                                  |                                 |
|----------------------------------|---------------------------------|
| Total ou Valor a Transportar R\$ | 1.134,72                        |
| Local de Entrega                 | AV. DEPUTADO EMILIO CARLOS 3000 |
| Data de Entrega                  | 19MAI2026                       |

SEME SADALA SARRAFF  
19102712687

**Ordenador da Despesa**

|                          |                                |
|--------------------------|--------------------------------|
| Responsavel pela emissão | EDILSON MOURA DA CRUZ - 090154 |
|--------------------------|--------------------------------|



# Governo do Estado de São Paulo

## NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2026NE00251

|                 |                                                |  |  |  |
|-----------------|------------------------------------------------|--|--|--|
| UG              | 090154 - HOSP. GERAL DE VILA NOVA CACHOEIRINHA |  |  |  |
| Gestão          | 00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO         |  |  |  |
| Data de Emissão | 05MAI2026                                      |  |  |  |

|             |                                                              |    |    |               |
|-------------|--------------------------------------------------------------|----|----|---------------|
| CNPJ/CPF/UG | 75014167000100 - NUNESFARMA-DISTR.PROD.FARM.LTDA             |    |    |               |
| Credor      | NUNESFARMA-DISTR.PROD.FARM.LTDA                              |    |    |               |
| Endereço    | SIA, TRECHO 4, LOJA 8, LOTE 1150, 1190, 1200, 1210, 00 - S/N |    |    |               |
| Cidade      | BRASÍLIA                                                     | UF | DF | CEP 70673-602 |

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

|        |       |                      |           |                  |        |              |        |
|--------|-------|----------------------|-----------|------------------|--------|--------------|--------|
| Evento | UO    | Programa de Trabalho | Fonte     | Natureza Despesa | UGR    | PI           | PTRES  |
| 400051 | 09006 | 10302093048500000    | 150010002 | 33903010         | 090015 | 000.000.0100 | 090606 |

|                 |                    |              |               |       |  |  |  |
|-----------------|--------------------|--------------|---------------|-------|--|--|--|
| No Processo     | 20260411366        | Acordo       |               |       |  |  |  |
| Tipo de Empenho | 9 - DESPESA NORMAL | Ref Dispensa | 14133/2021    |       |  |  |  |
| Licitação       | 07 - PREGAO        | Modalidade   | 1 - ORDINARIO |       |  |  |  |
| Empenho Orig.   |                    | Nº Contrato  | 2026CT00210   | Nº OC |  |  |  |

|                      |                                        |
|----------------------|----------------------------------------|
| Valor do Empenho R\$ | 3.600,00 (três mil e seiscentos reais) |
|----------------------|----------------------------------------|

| Cronograma |                                                                                         |     |       |    |          |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----|----------|
|            | <table><tr><th>Mês</th><th>Valor</th></tr><tr><td>06</td><td>3.600,00</td></tr></table> | Mês | Valor | 06 | 3.600,00 |
| Mês        | Valor                                                                                   |     |       |    |          |
| 06         | 3.600,00                                                                                |     |       |    |          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                |            |             |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|------------|-------------|----------|
| Sequência                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 001           | Item           | 00622846-1 | Unid. Forn. | 00001    |
| Quantidade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 000014400,000 | Valor Unitário | 0,25       | Preço Total | 3.600,00 |
| Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |                |            |             |          |
| ALIMENTO PARA DIETA ENTERAL OU ORAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, PARA DOENÇA I NFLAMATORIA INTESTINAL E DOENÇA DE CROHN, COMPOSTO DE CARBOIDRATOS, LIPIDEOS, PROTEINAS, TGF-B2, SEM ADIÇÃO DE LACTOSE E ISENTOS DE GLUTEN, EM PO, ACONDICI ONADO EM EMBALAGEM HERMETICAMENTE FECHADA, A APRESENTACAO DO PRODUTO DEVERA O BEDECER A LEGISLACAO ATUAL VIGENTE |               |                |            |             |          |



# Governo do Estado de São Paulo

|                                  |                                 |
|----------------------------------|---------------------------------|
| Total ou Valor a Transportar R\$ | 3.600,00                        |
| Local de Entrega                 | AV. DEPUTADO EMILIO CARLOS 3000 |
| Data de Entrega                  | 19MAI2026                       |

SEME SADALA SARRAFF  
19102712687

**Ordenador da Despesa**

|                          |                                |
|--------------------------|--------------------------------|
| Responsavel pela emissão | EDILSON MOURA DA CRUZ - 090154 |
|--------------------------|--------------------------------|