



# Governo do Estado de São Paulo

## NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2026NE00540

|                 |                                                        |  |  |  |  |
|-----------------|--------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| UG              | 090168 - HOSP.MAT.INTERLAGOS-WALDEMAR SEYSSSEL-ARRELIA |  |  |  |  |
| Gestão          | 00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO                 |  |  |  |  |
| Data de Emissão | 17AGO2026                                              |  |  |  |  |

|             |                                                  |    |    |     |           |
|-------------|--------------------------------------------------|----|----|-----|-----------|
| CNPJ/CPF/UG | 04274988000138 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA |    |    |     |           |
| Credor      | ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA                  |    |    |     |           |
| Endereço    | RUA HUMAITÁ, 290 - SEDE                          |    |    |     |           |
| Cidade      | RIBEIRAO PRETO                                   | UF | SP | CEP | 14020-680 |

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

| Evento | UO    | Programa de Trabalho | Fonte     | Natureza Despesa | UGR    | PI           | PTRES  |
|--------|-------|----------------------|-----------|------------------|--------|--------------|--------|
| 400051 | 09006 | 10303093061170000    | 150010002 | 33903030         | 090015 | 000.000.0100 | 090616 |

|                 |                    |              |                      |       |  |
|-----------------|--------------------|--------------|----------------------|-------|--|
| No Processo     | 20260438754        | Acordo       |                      |       |  |
| Tipo de Empenho | 9 - DESPESA NORMAL | Ref Dispensa | LEI14133 DE 01042021 |       |  |
| Licitação       | 07 - PREGAO        | Modalidade   | 1 - ORDINARIO        |       |  |
| Empenho Orig.   |                    | Nº Contrato  | 2026CT00446          | Nº OC |  |

|                      |                                                     |
|----------------------|-----------------------------------------------------|
| Valor do Empenho R\$ | 3.229,00 (três mil e duzentos e vinte e nove reais) |
|----------------------|-----------------------------------------------------|

| Cronograma |                                                                                         |     |       |    |          |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----|----------|
|            | <table><tr><th>Mês</th><th>Valor</th></tr><tr><td>09</td><td>3.229,00</td></tr></table> | Mês | Valor | 09 | 3.229,00 |
| Mês        | Valor                                                                                   |     |       |    |          |
| 09         | 3.229,00                                                                                |     |       |    |          |

|            |               |                |            |             |          |
|------------|---------------|----------------|------------|-------------|----------|
| Sequência  | 001           | Item           | 00020487-0 | Unid. Forn. | 00001    |
| Quantidade | 000001000,000 | Valor Unitário | 3,229      | Preço Total | 3.229,00 |

| Descrição                                                                                                                                                                                                   |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 5ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA, COM VALIDADE 75% NO ATO DA ENTREGA. |  |



# Governo do Estado de São Paulo

|                                  |                                 |
|----------------------------------|---------------------------------|
| Total ou Valor a Transportar R\$ | 3.229,00                        |
| Local de Entrega                 | RUA LEONOR ALVIM, 211 -FARMÁCIA |
| Data de Entrega                  | 17AGO2026                       |

RITA DE CASSIA SILVA CALABRESI  
14114274839  
**Ordenador da Despesa**

|                          |                                 |
|--------------------------|---------------------------------|
| Responsavel pela emissão | CELSO DOS SANTOS FARIA - 090168 |
|--------------------------|---------------------------------|