



# Governo do Estado de São Paulo

## NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2024NE00355

|                 |                                         |  |  |  |
|-----------------|-----------------------------------------|--|--|--|
| UG              | 090147 - CAIS - CLEMENTE FERREIRA, LINS |  |  |  |
| Gestão          | 00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO  |  |  |  |
| Data de Emissão | 05/06/2024                              |  |  |  |

|             |                                             |    |    |               |
|-------------|---------------------------------------------|----|----|---------------|
| CNPJ/CPF/UG | 43232006000105                              |    |    |               |
| Credor      | W.A. COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA          |    |    |               |
| Endereço    | RUA MAJOR ELIZIÁRIO DE CAMARGO BARBOSA, 133 |    |    |               |
| Cidade      | Marília                                     | UF | SP | CEP 17520-440 |

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

| Evento | UO    | Programa de Trabalho | Fonte     | Natureza Despesa | UGR    | PI           | PTRES  |
|--------|-------|----------------------|-----------|------------------|--------|--------------|--------|
| 400051 | 09006 | 10303093061170000    | 165910001 | 33903030         | 090015 | 007.025.0419 | 090616 |

|                 |                    |              |                     |       |  |  |  |
|-----------------|--------------------|--------------|---------------------|-------|--|--|--|
| No Processo     | 20240561453        | Acordo       |                     |       |  |  |  |
| Tipo de Empenho | 9 - DESPESA NORMAL | Ref Dispensa | LEI FED 14.133/2021 |       |  |  |  |
| Licitação       | 07 - PREGAO        | Modalidade   | 1 - ORDINARIO       |       |  |  |  |
| Empenho Orig.   |                    | Nº Contrato  | 2024CT00232         | Nº OC |  |  |  |

|                      |                                                                |
|----------------------|----------------------------------------------------------------|
| Valor do Empenho R\$ | 4.022,40 (QUATRO MIL E VINTE E DOIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS) |
|----------------------|----------------------------------------------------------------|

| Cronograma |          |
|------------|----------|
| Mês        | Valor    |
| 08         | 4.022,40 |

|                                                                                                                                                                                                                        |               |                |            |             |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|------------|-------------|-------|
| Sequência                                                                                                                                                                                                              | 001           | Item           | 00046280-2 | Unid. Forn. | 00711 |
| Quantidade                                                                                                                                                                                                             | 000000020,000 | Valor Unitário | 4,40       | Preço Total | 88,00 |
| Descrição                                                                                                                                                                                                              |               |                |            |             |       |
| MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ACICLOVIR 50MG/G, FORMA FARMACEUTICA CREME DERMATOLOGICO, FORMA DE APRESENTACAO TUBO/BISNAGA, VIA DE ADMINISTRACAO DERMATOLOGICO, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%. |               |                |            |             |       |

|                                                                                                                                                                                                         |               |                |            |             |       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|------------|-------------|-------|
| Sequência                                                                                                                                                                                               | 002           | Item           | 00015514-4 | Unid. Forn. | 00089 |
| Quantidade                                                                                                                                                                                              | 000000020,000 | Valor Unitário | 1,87       | Preço Total | 37,40 |
| Descrição                                                                                                                                                                                               |               |                |            |             |       |
| MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ALBENDAZOL 40MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSÃO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO/ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%. |               |                |            |             |       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |                |            |             |          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|------------|-------------|----------|
| Sequência                                                                                                                                                                                                                                                                 | 003           | Item           | 00033480-4 | Unid. Forn. | 00001    |
| Quantidade                                                                                                                                                                                                                                                                | 000001500,000 | Valor Unitário | 2,50       | Preço Total | 3.750,00 |
| Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                |            |             |          |
| MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, AMINAFTONA 75MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO/DRAGEA, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO/DRAGEA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%. |               |                |            |             |          |



Governo do Estado de São Paulo

|                                                                                                                                                                                                                                                               |               |                |            |             |       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|------------|-------------|-------|
| Sequência                                                                                                                                                                                                                                                     | 004           | Item           | 00010617-8 | Unid. Forn. | 00001 |
| Quantidade                                                                                                                                                                                                                                                    | 000000300,000 | Valor Unitário | 0,18       | Preço Total | 54,00 |
| Descrição                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                |            |             |       |
| MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, AMINOFILINA 100MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%. |               |                |            |             |       |

|                                                                                                                                                                                                                                                             |               |                |            |             |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|------------|-------------|-------|
| Sequência                                                                                                                                                                                                                                                   | 005           | Item           | 00019822-6 | Unid. Forn. | 00001 |
| Quantidade                                                                                                                                                                                                                                                  | 000000300,000 | Valor Unitário | 0,31       | Preço Total | 93,00 |
| Descrição                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                |            |             |       |
| MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, FINASTERIDA 5MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%. |               |                |            |             |       |

|                                  |                             |
|----------------------------------|-----------------------------|
| Total ou Valor a Transportar R\$ | 4.022,40                    |
| Local de Entrega                 | ESTRADA LINS GUAICARA KM 04 |
| Data de Entrega                  | 21/06/2024                  |

RENATA MARIA DE  
ALMEIDA CASTRO  
GODOY:17041429890

Assinado de forma digital por  
RENATA MARIA DE ALMEIDA  
CASTRO GODOY:17041429890  
Dados: 2024.06.07 10:54:38 -03'00'

RENATA MARIA DE ALMEIDA CASTRO GODOY  
170414298-90

Ordenador da Despesa

|                          |             |
|--------------------------|-------------|
| Responsavel pela emissão | 08651634803 |
|--------------------------|-------------|