



Governo do Estado de São Paulo

NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2024NE02617

|                 |                                        |  |  |  |
|-----------------|----------------------------------------|--|--|--|
| UG              | 280106 - ADMINISTRACAO DA CASA MILITAR |  |  |  |
| Gestão          | 00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO |  |  |  |
| Data de Emissão | 25NOV2024                              |  |  |  |

|             |                                           |    |    |               |
|-------------|-------------------------------------------|----|----|---------------|
| CNPJ/CPF/UG | 42198801000153 - GEMELI MEDICAL LTDA      |    |    |               |
| Credor      | GEMELI MEDICAL LTDA                       |    |    |               |
| Endereço    | RUA ACLIMAÇÃO, 669 - BAIRRO JD PAULISTANO |    |    |               |
| Cidade      | SOROCABA                                  | UF | SP | CEP 18040-690 |

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

|        |       |                      |           |                  |        |              |        |
|--------|-------|----------------------|-----------|------------------|--------|--------------|--------|
| Evento | UO    | Programa de Trabalho | Fonte     | Natureza Despesa | UGR    | PI           | PTRES  |
| 400051 | 28003 | 04122282553450000    | 150010001 | 33903030         | 280013 | 000.000.0100 | 280312 |

|                 |                      |              |               |       |  |  |  |
|-----------------|----------------------|--------------|---------------|-------|--|--|--|
| No Processo     | 20241127561          | Acordo       |               |       |  |  |  |
| Tipo de Empenho | 9 - DESPESA NORMAL   | Ref Dispensa | LEI.14.133/21 |       |  |  |  |
| Licitação       | 05 - DISPENSA LICIT. | Modalidade   | 1 - ORDINARIO |       |  |  |  |
| Empenho Orig.   |                      | Nº Contrato  | 2024CT00393   | Nº OC |  |  |  |

|                      |                                                                  |
|----------------------|------------------------------------------------------------------|
| Valor do Empenho R\$ | 1.331,10 (um mil e trezentos e trinta e um reais e dez centavos) |
|----------------------|------------------------------------------------------------------|

| Cronograma |                                                                                         |     |       |    |          |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----|----------|
|            | <table><tr><th>Mês</th><th>Valor</th></tr><tr><td>11</td><td>1.331,10</td></tr></table> | Mês | Valor | 11 | 1.331,10 |
| Mês        | Valor                                                                                   |     |       |    |          |
| 11         | 1.331,10                                                                                |     |       |    |          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                |            |             |          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|------------|-------------|----------|
| Sequência                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 001           | Item           | 00231312-0 | Unid. Forn. | 00001    |
| Quantidade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 000000600,000 | Valor Unitário | 2,04       | Preço Total | 1.224,00 |
| Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |                |            |             |          |
| MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, DICLOFENACO SODICO 50 MG, CIANOCOBALAMINA( VITAMINA B12) 1000 MCG, PIRIDOXINA CLORIDRATO(VITAMINA B6) 50 MG, TIAMINA NIT RATO(VITAMINA B1) 50 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REV ESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DE 90 (NOVENTA) DIAS. |               |                |            |             |          |

|                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                |            |             |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|------------|-------------|-------|
| Sequência                                                                                                                                                                                                                                              | 002           | Item           | 00011063-9 | Unid. Forn. | 00001 |
| Quantidade                                                                                                                                                                                                                                             | 000000180,000 | Valor Unitário | 0,15       | Preço Total | 27,00 |
| Descrição                                                                                                                                                                                                                                              |               |                |            |             |       |
| MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, FUROSEMIDA 40MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSUL A/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/C OMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DE 90 (NO VENTA) DIAS. |               |                |            |             |       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                |            |             |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|------------|-------------|-------|
| Sequência                                                                                                                                                                                                                                                         | 003           | Item           | 00010875-8 | Unid. Forn. | 00001 |
| Quantidade                                                                                                                                                                                                                                                        | 000000090,000 | Valor Unitário | 0,39       | Preço Total | 35,10 |
| Descrição                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                |            |             |       |
| MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ISOSSORBIDA, DINITRATO 10MG, FORMA FARMACE UTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/ COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DE 90 (NOVENTA) DIAS. |               |                |            |             |       |



# Governo do Estado de São Paulo

|                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                |            |             |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|------------|-------------|-------|
| Sequência                                                                                                                                                                                                                                                             | 004           | Item           | 00018349-0 | Unid. Forn. | 00001 |
| Quantidade                                                                                                                                                                                                                                                            | 000000090,000 | Valor Unitário | 0,50       | Preço Total | 45,00 |
| Descrição                                                                                                                                                                                                                                                             |               |                |            |             |       |
| MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, FLUNARIZINA, DICLORIDRATO 10MG, FORMA FARM ACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSU LA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DE 90 (NOVENTA) DIAS.. |               |                |            |             |       |

|                                  |                      |
|----------------------------------|----------------------|
| Total ou Valor a Transportar R\$ | 1.331,10             |
| Local de Entrega                 | AVENIDA MORUMBI,4500 |
| Data de Entrega                  | 26DEZ2024            |

RINALDO DE ARAUJO MONTEIRO  
15788677890  
Ordenador da Despesa

|                          |                                        |
|--------------------------|----------------------------------------|
| Responsavel pela emissão | TABATA AVILA MENEZES DA SILVA - 280106 |
|--------------------------|----------------------------------------|