



# Governo do Estado de São Paulo

## NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2024NE03002

|                 |                                        |    |    |     |           |
|-----------------|----------------------------------------|----|----|-----|-----------|
| UG              | 090201 - GABINETE DO COORDENADOR       |    |    |     |           |
| Gestão          | 00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO |    |    |     |           |
| Data de Emissão | 19/12/2024                             |    |    |     |           |
| CNPJ/CPF/UG     | 04274988000138                         |    |    |     |           |
| Credor          | ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA        |    |    |     |           |
| Endereço        | RUA HUMAITA, 290                       |    |    |     |           |
| Cidade          | Ribeirão Preto                         | UF | SP | CEP | 14020-680 |

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

| Evento | UO    | Programa de Trabalho | Fonte     | Natureza Despesa | UGR    | PI           | PTRES  |
|--------|-------|----------------------|-----------|------------------|--------|--------------|--------|
| 400051 | 09013 | 10303093061170000    | 165910001 | 33903030         | 090022 | 000.000.0100 | 091303 |

|                 |                    |              |                    |       |  |
|-----------------|--------------------|--------------|--------------------|-------|--|
| No Processo     | 20241349149        | Acordo       |                    |       |  |
| Tipo de Empenho | 9 - DESPESA NORMAL | Ref Dispensa | LEI FED. Nº 10.520 |       |  |
| Licitação       | 07 - PREGAO        | Modalidade   | 1 - ORDINARIO      |       |  |
| Empenho Orig.   |                    | Nº Contrato  | 2024CT02354        | Nº OC |  |

|                      |                                                   |
|----------------------|---------------------------------------------------|
| Valor do Empenho R\$ | 211,90 (DUZENTOS E ONZE REAIS E NOVENTA CENTAVOS) |
|----------------------|---------------------------------------------------|

| Cronograma |     |        |
|------------|-----|--------|
|            | Mês | Valor  |
|            | 12  | 211,90 |

|            |               |                |            |             |        |
|------------|---------------|----------------|------------|-------------|--------|
| Sequência  | 001           | Item           | 00142696-6 | Unid. Forn. | 00001  |
| Quantidade | 000000360,000 | Valor Unitário | 0,5886     | Preço Total | 211,90 |

| Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO, AMANTADINA, CLORIDRATO 100MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%. |  |  |  |  |  |



# Governo do Estado de São Paulo

|                                  |            |
|----------------------------------|------------|
| Total ou Valor a Transportar R\$ | 211,90     |
| Local de Entrega                 | RVIMOLA    |
| Data de Entrega                  | 31/12/2024 |

ANA CRISTINA LO PRETE  
301570288-28

**Ordenador da Despesa**

|                          |             |
|--------------------------|-------------|
| Responsavel pela emissão | 36178553854 |
|--------------------------|-------------|



Governo do Estado de São Paulo

NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2024NE03003

|                 |                                        |  |  |  |  |
|-----------------|----------------------------------------|--|--|--|--|
| UG              | 090201 - GABINETE DO COORDENADOR       |  |  |  |  |
| Gestão          | 00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO |  |  |  |  |
| Data de Emissão | 19/12/2024                             |  |  |  |  |

|             |                                 |    |    |     |           |
|-------------|---------------------------------|----|----|-----|-----------|
| CNPJ/CPF/UG | 04274988000138                  |    |    |     |           |
| Credor      | ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA |    |    |     |           |
| Endereço    | RUA HUMAITA, 290                |    |    |     |           |
| Cidade      | Ribeirão Preto                  | UF | SP | CEP | 14020-680 |

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

|        |       |                      |           |                  |        |              |        |
|--------|-------|----------------------|-----------|------------------|--------|--------------|--------|
| Evento | UO    | Programa de Trabalho | Fonte     | Natureza Despesa | UGR    | PI           | PTRES  |
| 400051 | 09013 | 10303093064590000    | 165910001 | 33903035         | 090022 | 000.000.0100 | 091307 |

|                 |                    |              |                    |       |  |
|-----------------|--------------------|--------------|--------------------|-------|--|
| No Processo     | 20241349149        | Acordo       |                    |       |  |
| Tipo de Empenho | 9 - DESPESA NORMAL | Ref Dispensa | LEI FED. Nº 10.520 |       |  |
| Licitação       | 07 - PREGAO        | Modalidade   | 1 - ORDINARIO      |       |  |
| Empenho Orig.   |                    | Nº Contrato  | 2024CT02355        | Nº OC |  |

|                      |                                                                                  |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| Valor do Empenho R\$ | 2.789,96 (DOIS MIL, SETECENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS) |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------|

| Cronograma |                                                                                         |     |       |    |          |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----|----------|
|            | <table><tr><th>Mês</th><th>Valor</th></tr><tr><td>12</td><td>2.789,96</td></tr></table> | Mês | Valor | 12 | 2.789,96 |
| Mês        | Valor                                                                                   |     |       |    |          |
| 12         | 2.789,96                                                                                |     |       |    |          |

|            |               |                |            |             |          |
|------------|---------------|----------------|------------|-------------|----------|
| Sequência  | 001           | Item           | 00142696-6 | Unid. Forn. | 00001    |
| Quantidade | 000004740,000 | Valor Unitário | 0,5886     | Preço Total | 2.789,96 |

| Descrição                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO, AMANTADINA, CLORIDRATO 100MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM CONFORME EDITAL. |  |



# Governo do Estado de São Paulo

|                                  |            |
|----------------------------------|------------|
| Total ou Valor a Transportar R\$ | 2.789,96   |
| Local de Entrega                 | RVIMOLA    |
| Data de Entrega                  | 31/12/2024 |

ANA CRISTINA LO PRETE  
301570288-28

**Ordenador da Despesa**

|                          |             |
|--------------------------|-------------|
| Responsavel pela emissão | 36178553854 |
|--------------------------|-------------|