



# Governo do Estado de São Paulo

## NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2025NE00363

|                 |                                                  |  |  |  |  |
|-----------------|--------------------------------------------------|--|--|--|--|
| UG              | 090159 - HOSP. GERAL S.MATEUS, DR.MANOEL BIFULCO |  |  |  |  |
| Gestão          | 00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO           |  |  |  |  |
| Data de Emissão | 29ABR2025                                        |  |  |  |  |

|             |                                                                |    |    |     |           |
|-------------|----------------------------------------------------------------|----|----|-----|-----------|
| CNPJ/CPF/UG | 73856593000166 - PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA                   |    |    |     |           |
| Credor      | PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA                                    |    |    |     |           |
| Endereço    | RUA MITSUGORO TANAKA,145 -CENTRO INDL. NILTON A. CASTRO ARRUDA |    |    |     |           |
| Cidade      | TOLEDO                                                         | UF | PR | CEP | 85903-630 |

|                 |   |
|-----------------|---|
| 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     | 20250442198        | Acordo       |                 |       |  |
| Tipo de Empenho | 9 - DESPESA NORMAL | Ref Dispensa | LEI 14.133/2021 |       |  |
| Licitação       | 07 - PREGAO        | Modalidade   | 1 - ORDINARIO   |       |  |
| Empenho Orig.   |                    | Nº Contrato  | 2025CT00301     | Nº OC |  |

|                      |                               |
|----------------------|-------------------------------|
| Valor do Empenho R\$ | 210,00 (duzentos e dez reais) |
|----------------------|-------------------------------|

| Cronograma |                                                                                       |     |       |    |        |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----|--------|
|            | <table><tr><th>Mês</th><th>Valor</th></tr><tr><td>06</td><td>210,00</td></tr></table> | Mês | Valor | 06 | 210,00 |
| Mês        | Valor                                                                                 |     |       |    |        |
| 06         | 210,00                                                                                |     |       |    |        |

|            |               |                |            |             |        |
|------------|---------------|----------------|------------|-------------|--------|
| Sequência  | 001           | Item           | 00011063-9 | Unid. Forn. | 00001  |
| Quantidade | 000006000,000 | Valor Unitário | 0,035      | Preço Total | 210,00 |

| 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 DO PRODUT O NA ENTREGA DE 50%. |  |



# Governo do Estado de São Paulo

|                                  |                          |
|----------------------------------|--------------------------|
| Total ou Valor a Transportar R\$ | 210,00                   |
| Local de Entrega                 | RUA ANGELO DE CANDIA 540 |
| Data de Entrega                  | 14MAI2025                |

KARIN FATIMA  
SILVEIRA:154131  
66818

Assinado de forma digital  
por KARIN FATIMA  
SILVEIRA:15413166818  
Dados: 2025.05.05 14:13:14  
-03'00'

KARIN FATIMA SILVEIRA  
15413166818

Ordenador da Despesa

|                          |                                   |
|--------------------------|-----------------------------------|
| Responsavel pela emissão | HELENA ADALCINA DA SILVA - 090159 |
|--------------------------|-----------------------------------|



# Governo do Estado de São Paulo

## NOTA DE LANÇAMENTO - 2025NL02503

|                       |                                                  |                 |           |
|-----------------------|--------------------------------------------------|-----------------|-----------|
| Data Emissão          | 30ABR2025                                        | Data Lançamento | 30ABR2025 |
| UG                    | 090159 - HOSP. GERAL S.MATEUS, DR.MANOEL BIFULCO |                 |           |
| Gestão                | 00001                                            |                 |           |
| CGC/CPF/UG Favorecida | 73856593000166 - PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA     |                 |           |
| Gestão Favorecida     |                                                  |                 |           |

| Evento | Inscrição do Evento | Rec/Desp | Classificação | Fonte | Valor  |
|--------|---------------------|----------|---------------|-------|--------|
| 541202 | 20250442198         |          |               |       | 210,00 |

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Observação: NL REF A CT 00301, NE00363