



Governo do Estado de São Paulo

NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2025NE00657

UG	090201 - GABINETE DO COORDENADOR				
Gestão	00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO				
Data de Emissão	08/05/2025				

CNPJ/CPF/UG	12420164000157				
Credor	CM HOSPITALAR S/A				
Endereço	AV LUIZ MAGGIONI, 2727 -				
Cidade	RIBEIRAO PRETO	UF	SP	CEP	14072-055

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

Evento	UO	Programa de Trabalho	Fonte	Natureza Despesa	UGR	PI	PTRES
400051	09013	10303093064590000	150010002	33903035	090022	000.000.0100	091307

No Processo	20250482658	Acordo				
Tipo de Empenho	9 - DESPESA NORMAL	Ref Dispensa	LEI 14.133/2021			
Licitação	07 - PREGAO	Modalidade	1 - ORDINARIO			
Empenho Orig.		Nº Contrato	2025CT00605	Nº OC		

Valor do Empenho R\$	192,94 (cento e noventa e dois reais e noventa e quatro centavos)
----------------------	---

Cronograma		
	Mês	Valor
	05	192,94

Sequência	001	Item	00011010-8	Unid. Forn.	00420
Quantidade	000000240,000	Valor Unitário	0,8039	Preço Total	192,94

Descrição					
MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO, PERICIAZINA 40MG/ML, FORMA FARMACEUTI CA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO CONTA-GOTA, VIA DE ADMINISTRACA O ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.					



Governo do Estado de São Paulo

Total ou Valor a Transportar R\$	192,94
Local de Entrega	UDTP
Data de Entrega	23/05/2025

ANA CRISTINA LO PRETE
30157028828

Ordenador da Despesa

Responsavel pela emissão	FERNANDO VINICIUS OL. CARDOSO - 090022
--------------------------	--



Governo do Estado de São Paulo

NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2025NE00658

UG	090201 - GABINETE DO COORDENADOR				
Gestão	00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO				
Data de Emissão	08/05/2025				

CNPJ/CPF/UG	12420164000580				
Credor	CM HOSPITALAR S.A.				
Endereço	AV. RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2701 CAJAMAR				
Cidade	CAJAMAR	UF	SP	CEP	07775-240

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

Evento	UO	Programa de Trabalho	Fonte	Natureza Despesa	UGR	PI	PTRES
400051	09013	10303093064590000	150010002	33903035	090022	000.000.0100	091307

No Processo	20250482658	Acordo			
Tipo de Empenho	9 - DESPESA NORMAL	Ref Dispensa	LEI 14.133/2021		
Licitação	07 - PREGAO	Modalidade	1 - ORDINARIO		
Empenho Orig.		Nº Contrato	2025CT00606	Nº OC	

Valor do Empenho R\$	1.576,94 (um mil e quinhentos e setenta e seis reais e noventa e quatro centavos)
----------------------	---

Cronograma					
	<table><tr><th>Mês</th><th>Valor</th></tr><tr><td>05</td><td>1.576,94</td></tr></table>	Mês	Valor	05	1.576,94
Mês	Valor				
05	1.576,94				

Sequência	001	Item	00448282-4	Unid. Forn.	00001
Quantidade	000000270,000	Valor Unitário	5,8405	Preço Total	1.576,94

Descrição	
MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, CANAGLIFLOZINA HEMI-HIDRATADA 300 MG, FORM A FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALI DADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.	



Governo do Estado de São Paulo

Total ou Valor a Transportar R\$	1.576,94
Local de Entrega	UDTP
Data de Entrega	23/05/2025

ANA CRISTINA LO PRETE
30157028828

Ordenador da Despesa

Responsavel pela emissão	FERNANDO VINICIUS OL. CARDOSO - 090022
--------------------------	--