



# Governo do Estado de São Paulo

## NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2025NE00709

|                 |                                        |  |  |  |  |
|-----------------|----------------------------------------|--|--|--|--|
| UG              | 090201 - GABINETE DO COORDENADOR       |  |  |  |  |
| Gestão          | 00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO |  |  |  |  |
| Data de Emissão | 12MAI2025                              |  |  |  |  |

|             |                                                  |    |    |     |           |
|-------------|--------------------------------------------------|----|----|-----|-----------|
| CNPJ/CPF/UG | 04274988000138 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA |    |    |     |           |
| Credor      | ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA                  |    |    |     |           |
| Endereço    | RUA HUMAITÁ, 290 - SEDE                          |    |    |     |           |
| Cidade      | RIBEIRAO PRETO                                   | UF | SP | CEP | 14020-680 |

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

| Evento | UO    | Programa de Trabalho | Fonte     | Natureza Despesa | UGR    | PI           | PTRES  |
|--------|-------|----------------------|-----------|------------------|--------|--------------|--------|
| 400051 | 09013 | 10303093061170000    | 150010002 | 33903030         | 090022 | 000.000.0100 | 091303 |

|                 |                    |              |                 |       |  |
|-----------------|--------------------|--------------|-----------------|-------|--|
| No Processo     | 20250484841        | Acordo       |                 |       |  |
| Tipo de Empenho | 9 - DESPESA NORMAL | Ref Dispensa | LEI 14.133/2021 |       |  |
| Licitação       | 07 - PREGAO        | Modalidade   | 1 - ORDINARIO   |       |  |
| Empenho Orig.   |                    | Nº Contrato  | 2025CT00652     | Nº OC |  |

|                      |                                                      |
|----------------------|------------------------------------------------------|
| Valor do Empenho R\$ | 227.100,00 (duzentos e vinte e sete mil e cem reais) |
|----------------------|------------------------------------------------------|

| Cronograma |                                                                                           |     |       |    |            |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----|------------|
|            | <table><tr><th>Mês</th><th>Valor</th></tr><tr><td>05</td><td>227.100,00</td></tr></table> | Mês | Valor | 05 | 227.100,00 |
| Mês        | Valor                                                                                     |     |       |    |            |
| 05         | 227.100,00                                                                                |     |       |    |            |

|            |               |                |            |             |            |
|------------|---------------|----------------|------------|-------------|------------|
| Sequência  | 001           | Item           | 00151439-3 | Unid. Forn. | 00540      |
| Quantidade | 003000000,000 | Valor Unitário | 0,0757     | Preço Total | 227.100,00 |

| Descrição                                                                                                                                                                                                               |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, BUDESONIDA 50MCG/DOSE, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO AQUOSA NASAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO SPRAY, VIA DE ADMINISTRA CAO NASAL, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%. |  |



# Governo do Estado de São Paulo

|                                  |            |
|----------------------------------|------------|
| Total ou Valor a Transportar R\$ | 227.100,00 |
| Local de Entrega                 | RVIMOLA    |
| Data de Entrega                  | 27MAI2025  |

ANA CRISTINA LO PRETE  
30157028828

**Ordenador da Despesa**

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