



# Governo do Estado de São Paulo

## NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2025NE00221

|                 |                                                        |  |  |  |  |
|-----------------|--------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| UG              | 090168 - HOSP.MAT.INTERLAGOS-WALDEMAR SEYSSSEL-ARRELIA |  |  |  |  |
| Gestão          | 00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO                 |  |  |  |  |
| Data de Emissão | 05JUN2025                                              |  |  |  |  |

|             |                                                          |    |    |     |           |
|-------------|----------------------------------------------------------|----|----|-----|-----------|
| CNPJ/CPF/UG | 08774906000175 - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA.              |    |    |     |           |
| Credor      | HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA.                               |    |    |     |           |
| Endereço    | RUA V 7, Nº328-QD.V-10-LT.03 -VILA REZENDE GO I ANIA GO. |    |    |     |           |
| Cidade      | GOIÂNIA                                                  | UF | GO | CEP | 74335-240 |

|                 |   |
|-----------------|---|
| 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     | 20250578703        | Acordo       |                      |       |  |
| Tipo de Empenho | 9 - DESPESA NORMAL | Ref Dispensa | LEI14133 DE 01042021 |       |  |
| Licitação       | 07 - PREGAO        | Modalidade   | 1 - ORDINARIO        |       |  |
| Empenho Orig.   |                    | Nº Contrato  | 2025CT00146          | Nº OC |  |

|                      |                                                   |
|----------------------|---------------------------------------------------|
| Valor do Empenho R\$ | 16,92 (dezesseis reais e noventa e dois centavos) |
|----------------------|---------------------------------------------------|

| Cronograma |                                                                                      |     |       |    |       |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----|-------|
|            | <table><tr><th>Mês</th><th>Valor</th></tr><tr><td>08</td><td>16,92</td></tr></table> | Mês | Valor | 08 | 16,92 |
| Mês        | Valor                                                                                |     |       |    |       |
| 08         | 16,92                                                                                |     |       |    |       |

|            |               |                |            |             |       |
|------------|---------------|----------------|------------|-------------|-------|
| Sequência  | 001           | Item           | 00028422-0 | Unid. Forn. | 00001 |
| Quantidade | 000000900,000 | Valor Unitário | 0,0188     | Preço Total | 16,92 |

| Descrição                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, ANLODIPINO, BESILATO 5MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COM PRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE NA ENTR EGA 75%. |  |



# Governo do Estado de São Paulo

|                                  |                                 |
|----------------------------------|---------------------------------|
| Total ou Valor a Transportar R\$ | 16,92                           |
| Local de Entrega                 | RUA LEONOR ALVIM,211 (FARMACIA) |
| Data de Entrega                  | 05JUN2025                       |

RITA DE CASSIA SILVA CALABRESI  
14114274839

**Ordenador da Despesa**

|                          |                                 |
|--------------------------|---------------------------------|
| Responsavel pela emissão | CELSO DOS SANTOS FARIA - 090168 |
|--------------------------|---------------------------------|