



# Governo do Estado de São Paulo

## NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2025NE00362

|                 |                                                      |  |  |
|-----------------|------------------------------------------------------|--|--|
| UG              | 090149 - DEPTO. GERENC. AMBULATORIAL DA CAPITAL-DGAC |  |  |
| Gestão          | 00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO               |  |  |
| Data de Emissão | 02/06/2025                                           |  |  |

|             |                                              |     |           |
|-------------|----------------------------------------------|-----|-----------|
| CNPJ/CPF/UG | 08231734000193                               |     |           |
| Credor      | FUTURA COM PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA    |     |           |
| Endereço    | RUA GUALTER NUNES - CHACARA JUNQUEIRA, 100 - |     |           |
| Cidade      | TATUI                                        | UF  | SP        |
|             |                                              | CEP | 18271-210 |

|                 |   |
|-----------------|---|
| 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     | 20250544895        | Acordo       |                 |       |
| Tipo de Empenho | 9 - DESPESA NORMAL | Ref Dispensa | LEI 14.133/2021 |       |
| Licitação       | 07 - PREGAO        | Modalidade   | 1 - ORDINARIO   |       |
| Empenho Orig.   |                    | Nº Contrato  | 2025CT00312     | Nº OC |

|                      |                                    |
|----------------------|------------------------------------|
| Valor do Empenho R\$ | 27.000,00 (vinte e sete mil reais) |
|----------------------|------------------------------------|

| Cronograma |                                                                                          |     |       |    |           |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----|-----------|
|            | <table><tr><th>Mês</th><th>Valor</th></tr><tr><td>06</td><td>27.000,00</td></tr></table> | Mês | Valor | 06 | 27.000,00 |
| Mês        | Valor                                                                                    |     |       |    |           |
| 06         | 27.000,00                                                                                |     |       |    |           |

|            |               |                |            |             |           |
|------------|---------------|----------------|------------|-------------|-----------|
| Sequência  | 001           | Item           | 00140210-2 | Unid. Forn. | 00001     |
| Quantidade | 000030000,000 | Valor Unitário | 0,90       | Preço Total | 27.000,00 |

| Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO, CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO/DRAGEA, FORMA DE APRESEN TACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO/DRAGEA, VIA DE ADMINISTRACAO OR AL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%. |  |



# Governo do Estado de São Paulo

|                                  |                         |
|----------------------------------|-------------------------|
| Total ou Valor a Transportar R\$ | 27.000,00               |
| Local de Entrega                 | RUA LEOPOLDO MIGUEZ 327 |
| Data de Entrega                  | 16/06/2025              |

HUMBERTO CUPERTINO DOS SANTOS  
03911892802  
**Ordenador da Despesa**

|                          |                       |
|--------------------------|-----------------------|
| Responsavel pela emissão | MILENA HATAE - 090149 |
|--------------------------|-----------------------|