



# Governo do Estado de São Paulo

## NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2025NE00325

|                 |                                                    |  |  |  |  |
|-----------------|----------------------------------------------------|--|--|--|--|
| UG              | 090161 - UN. GESTAO ASSISTENCIAL II-HOSP. IPIRANGA |  |  |  |  |
| Gestão          | 00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO             |  |  |  |  |
| Data de Emissão | 15/05/2025                                         |  |  |  |  |

|             |                                            |    |    |     |           |
|-------------|--------------------------------------------|----|----|-----|-----------|
| CNPJ/CPF/UG | 02814497000700                             |    |    |     |           |
| Credor      | CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.      |    |    |     |           |
| Endereço    | RUA CORONEL ARMANDO RUBENS STORINO, 2750 - |    |    |     |           |
| Cidade      | POUSO ALEGRE                               | UF | MG | CEP | 37550-000 |

|                 |   |
|-----------------|---|
| 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     | 20250130047        | Acordo       |                 |       |  |
| Tipo de Empenho | 9 - DESPESA NORMAL | Ref Dispensa | LEI 14.133/2021 |       |  |
| Licitação       | 07 - PREGAO        | Modalidade   | 1 - ORDINARIO   |       |  |
| Empenho Orig.   |                    | Nº Contrato  | 2025CT00247     | Nº OC |  |

|                      |                                                     |
|----------------------|-----------------------------------------------------|
| Valor do Empenho R\$ | 1.728,00 (um mil e setecentos e vinte e oito reais) |
|----------------------|-----------------------------------------------------|

| Cronograma |                                                                                         |     |       |    |          |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----|----------|
|            | <table><tr><th>Mês</th><th>Valor</th></tr><tr><td>07</td><td>1.728,00</td></tr></table> | Mês | Valor | 07 | 1.728,00 |
| Mês        | Valor                                                                                   |     |       |    |          |
| 07         | 1.728,00                                                                                |     |       |    |          |

|            |               |                |            |             |          |
|------------|---------------|----------------|------------|-------------|----------|
| Sequência  | 001           | Item           | 00010333-0 | Unid. Forn. | 00420    |
| Quantidade | 000018000,000 | Valor Unitário | 0,096      | Preço Total | 1.728,00 |

| Descrição                                                                                                                                                                                                       |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, SIMETICONA 75MG/ML, FORMA FARMACEUTICA EMU LSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO CONTA-GOTAS, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%. |  |



# Governo do Estado de São Paulo

|                                  |                    |
|----------------------------------|--------------------|
| Total ou Valor a Transportar R\$ | 1.728,00           |
| Local de Entrega                 | AVENIDA NAZARÉ, 28 |
| Data de Entrega                  | 22/05/2025         |

MARCIA DE ALMEIDA FERNADES  
08750094840  
**Ordenador da Despesa**

|                          |                                         |
|--------------------------|-----------------------------------------|
| Responsavel pela emissão | ELHIA MARIA FERREIRA DOS SANTO - 090161 |
|--------------------------|-----------------------------------------|