



Governo do Estado de São Paulo

NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2025NE01359

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

CNPJ/CPF/UG	10586940000168				
Credor	ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMTOS LTDA				
Endereço	RUA JOSÉ VIVÁCQUA, 645				
Cidade	VITÓRIA	UF	ES	CEP	29072-285

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	20250840856	Acordo			
Tipo de Empenho	9 - DESPESA NORMAL	Ref Dispensa	LEI 14.133/2021		
Licitação	07 - PREGAO	Modalidade	1 - ORDINARIO		
Empenho Orig.		Nº Contrato	2025CT01123	Nº OC	

Valor do Empenho R\$	765,00 (setecentos e sessenta e cinco reais)
----------------------	--

Cronograma					
	<table><tr><th>Mês</th><th>Valor</th></tr><tr><td>08</td><td>765,00</td></tr></table>	Mês	Valor	08	765,00
Mês	Valor				
08	765,00				

Sequência	001	Item	00011096-5	Unid. Forn.	00001
Quantidade	000000030,000	Valor Unitário	25,50	Preço Total	765,00

Descrição	
MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, METOTREXATO DE SODIO 50MG, FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILO/SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA/FRASCO-AMPOLA 2ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA/INTRAMUSCULAR/INTRA-ARTERIAL/INTRATECAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.	



Governo do Estado de São Paulo

Total ou Valor a Transportar R\$	765,00
Local de Entrega	RV IMOLA
Data de Entrega	23/08/2025

ANA CRISTINA LO PRETE
30157028828

Ordenador da Despesa

Responsavel pela emissão	RAPHAEL RIBEIRO P DOS SANTOS - 090022
--------------------------	---------------------------------------



Governo do Estado de São Paulo

NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2025NE01360

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

CNPJ/CPF/UG	10586940000168				
Credor	ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMNTOS LTDA				
Endereço	RUA JOSÉ VIVÁCQUA, 645				
Cidade	VITÓRIA	UF	ES	CEP	29072-285

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	20250840856	Acordo			
Tipo de Empenho	9 - DESPESA NORMAL	Ref Dispensa	LEI 14.133/2021		
Licitação	07 - PREGAO	Modalidade	1 - ORDINARIO		
Empenho Orig.		Nº Contrato	2025CT01124	Nº OC	

Valor do Empenho R\$	382,50 (trezentos e oitenta e dois reais e cinquenta centavos)
----------------------	--

Cronograma					
	<table><tr><th>Mês</th><th>Valor</th></tr><tr><td>08</td><td>382,50</td></tr></table>	Mês	Valor	08	382,50
Mês	Valor				
08	382,50				

Sequência	001	Item	00011096-5	Unid. Forn.	00001
Quantidade	000000015,000	Valor Unitário	25,50	Preço Total	382,50

Descrição	
MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, METOTREXATO DE SODIO 50MG, FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILO/SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA/FRASCO-AMPOLA 2ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA/INTRAMUSCULAR/INTRA-ARTERIAL/INTRATECAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.	



Governo do Estado de São Paulo

Total ou Valor a Transportar R\$	382,50
Local de Entrega	RV IMOLA
Data de Entrega	23/08/2025

ANA CRISTINA LO PRETE
30157028828

Ordenador da Despesa

Responsavel pela emissão	RAPHAEL RIBEIRO P DOS SANTOS - 090022
--------------------------	---------------------------------------



Governo do Estado de São Paulo

NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2025NE01361

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

CNPJ/CPF/UG	10586940000320				
Credor	ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTD				
Endereço	SIA TRECHO 17 RUA 17 LOTE, 1340 - GUARA				
Cidade	BRASÍLIA	UF	DF	CEP	71200-249

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	20250840856	Acordo			
Tipo de Empenho	9 - DESPESA NORMAL	Ref Dispensa	LEI 14.133/2021		
Licitação	07 - PREGAO	Modalidade	1 - ORDINARIO		
Empenho Orig.		Nº Contrato	2025CT01125	Nº OC	

Valor do Empenho R\$	1.560,00 (um mil e quinhentos e sessenta reais)
----------------------	---

Cronograma	
Mês	Valor
08	1.560,00

Sequência	001	Item	00011136-8	Unid. Forn.	00001
Quantidade	000001500,000	Valor Unitário	1,04	Preço Total	1.560,00

Descrição	
MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, SULFASSALAZINA 500MG, FORMA FARMACEUTICA C APSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%.	



Governo do Estado de São Paulo

Total ou Valor a Transportar R\$	1.560,00
Local de Entrega	RV IMOLA
Data de Entrega	23/08/2025

ANA CRISTINA LO PRETE
30157028828

Ordenador da Despesa

Responsavel pela emissão	RAPHAEL RIBEIRO P DOS SANTOS - 090022
--------------------------	---------------------------------------