



# Governo do Estado de São Paulo

## NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2025NE01406

|                 |                                        |  |  |  |  |
|-----------------|----------------------------------------|--|--|--|--|
| UG              | 090201 - GABINETE DO COORDENADOR       |  |  |  |  |
| Gestão          | 00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO |  |  |  |  |
| Data de Emissão | 13AGO2025                              |  |  |  |  |

|             |                                                           |    |    |     |           |
|-------------|-----------------------------------------------------------|----|----|-----|-----------|
| CNPJ/CPF/UG | 12419620000149 - VIER PHARMA DIST HOSP. REPRES E CONSULT. |    |    |     |           |
| Credor      | VIER PHARMA DIST HOSP. REPRES E CONSULT.                  |    |    |     |           |
| Endereço    | RUA PIRAJÁ, 1021 - MOOCA                                  |    |    |     |           |
| Cidade      | SAO PAULO                                                 | UF | SP | CEP | 03190-170 |

|                 |   |
|-----------------|---|
| 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     | 20250836002        | Acordo       |                |       |  |
| Tipo de Empenho | 9 - DESPESA NORMAL | Ref Dispensa | LEI 14133/2021 |       |  |
| Licitação       | 07 - PREGAO        | Modalidade   | 1 - ORDINARIO  |       |  |
| Empenho Orig.   |                    | Nº Contrato  | 2025CT01143    | Nº OC |  |

|                      |                                                                      |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------|
| Valor do Empenho R\$ | 5.037,77 (cinco mil e trinta e sete reais e setenta e sete centavos) |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------|

| Cronograma |                                                                                         |     |       |    |          |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----|----------|
|            | <table><tr><th>Mês</th><th>Valor</th></tr><tr><td>08</td><td>5.037,77</td></tr></table> | Mês | Valor | 08 | 5.037,77 |
| Mês        | Valor                                                                                   |     |       |    |          |
| 08         | 5.037,77                                                                                |     |       |    |          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                |            |             |          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|------------|-------------|----------|
| Sequência                                                                                                                                                                                                                                                          | 001           | Item           | 00160758-8 | Unid. Forn. | 00001    |
| Quantidade                                                                                                                                                                                                                                                         | 000000756,000 | Valor Unitário | 4,5913     | Preço Total | 3.471,02 |
| Descrição                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                |            |             |          |
| MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO, GABAPENTINA 600MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%. |               |                |            |             |          |

|                                                                                                                                                                                                           |               |                |            |             |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|------------|-------------|----------|
| Sequência                                                                                                                                                                                                 | 002           | Item           | 00278679-6 | Unid. Forn. | 00420    |
| Quantidade                                                                                                                                                                                                | 000004540,000 | Valor Unitário | 0,3451     | Preço Total | 1.566,75 |
| Descrição                                                                                                                                                                                                 |               |                |            |             |          |
| MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, SUCRALFATO 200MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SU SPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FLACONETE, 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\$ | 5.037,77     |
| Local de Entrega                 | TENENTE PENA |
| Data de Entrega                  | 28AGO2025    |

---

ANA CRISTINA LO PRETE  
30157028828

**Ordenador da Despesa**

|                          |                                    |
|--------------------------|------------------------------------|
| Responsavel pela emissão | ARI ALVES CALDEIRA JUNIOR - 090022 |
|--------------------------|------------------------------------|