



# Governo do Estado de São Paulo

## NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2025NE02541

|                 |                                        |  |  |  |  |
|-----------------|----------------------------------------|--|--|--|--|
| UG              | 380167 - COMPLEXO PENAL DE RIOLANDIA   |  |  |  |  |
| Gestão          | 00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO |  |  |  |  |
| Data de Emissão | 05AGO2025                              |  |  |  |  |

|             |                                                            |    |    |     |           |
|-------------|------------------------------------------------------------|----|----|-----|-----------|
| CNPJ/CPF/UG | 49918054000120 - E DA C PEREIRA DISTRIB DE PRODUTOS PARA S |    |    |     |           |
| Credor      | E DA C PEREIRA DISTRIB DE PRODUTOS PARA S                  |    |    |     |           |
| Endereço    | RUA HEITOR STOCKLER DE FRANCA, 396 - CJTO 1407             |    |    |     |           |
| Cidade      | CURITIBA                                                   | UF | PR | CEP | 80030-030 |

|                 |   |
|-----------------|---|
| Origem Material | 1 |
|-----------------|---|

| Evento | UO    | Programa de Trabalho | Fonte     | Natureza Despesa | UGR    | PI           | PTRES  |
|--------|-------|----------------------|-----------|------------------|--------|--------------|--------|
| 400051 | 38003 | 14421381561390000    | 150010001 | 33903015         | 380012 | 008.042.0590 | 380303 |

|                 |                    |              |                 |       |  |
|-----------------|--------------------|--------------|-----------------|-------|--|
| No Processo     | 20250732572        | Acordo       |                 |       |  |
| Tipo de Empenho | 9 - DESPESA NORMAL | Ref Dispensa | LEI 14.133/2021 |       |  |
| Licitação       | 07 - PREGAO        | Modalidade   | 5 - GLOBAL      |       |  |
| Empenho Orig.   |                    | Nº Contrato  | 2025CT00433     | Nº OC |  |

|                      |                                                         |
|----------------------|---------------------------------------------------------|
| Valor do Empenho R\$ | 1.856,00 (um mil e oitocentos e cinquenta e seis reais) |
|----------------------|---------------------------------------------------------|

| Cronograma |                                                                                         |     |       |    |          |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----|----------|
|            | <table><tr><th>Mês</th><th>Valor</th></tr><tr><td>08</td><td>1.856,00</td></tr></table> | Mês | Valor | 08 | 1.856,00 |
| Mês        | Valor                                                                                   |     |       |    |          |
| 08         | 1.856,00                                                                                |     |       |    |          |

|            |               |                |            |             |          |
|------------|---------------|----------------|------------|-------------|----------|
| Sequência  | 001           | Item           | 00016317-1 | Unid. Forn. | 00001    |
| Quantidade | 000003200,000 | Valor Unitário | 0,58       | Preço Total | 1.856,00 |

| Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| ESCOVA DENTAL, ADULTO, COM CERDAS EXTRA MACIA, NA COR AZUL, TIPO COMUM, MODEL O ANATOMICO, FUNCIONAMENTO MANUAL, EMBALAGEM APROPRIADA QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO, E SUAS CONDIÇÕES DEVERÃO ESTAR DE ACORDO COM A PORTARIA 1480/90 E 97/96 DO MINISTÉRIO DA SAÚDE |  |



# Governo do Estado de São Paulo

|                                  |                                                |
|----------------------------------|------------------------------------------------|
| Total ou Valor a Transportar R\$ | 1.856,00                                       |
| Local de Entrega                 | ESTRADA MUNICIPAL WALDEMAR LOPES FERRAZ SP-322 |
| Data de Entrega                  | 26AGO2025                                      |

---

CLAYTON GUIMARAES NOGUEIRA  
18409785897

**Ordenador da Despesa**

|                          |                                    |
|--------------------------|------------------------------------|
| Responsavel pela emissão | RICARDO JESUS DA SILVEIRA - 380167 |
|--------------------------|------------------------------------|