



# Governo do Estado de São Paulo

## NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2025NE01623

|                 |                                        |  |  |  |  |
|-----------------|----------------------------------------|--|--|--|--|
| UG              | 090201 - GABINETE DO COORDENADOR       |  |  |  |  |
| Gestão          | 00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO |  |  |  |  |
| Data de Emissão | 08/09/2025                             |  |  |  |  |

|             |                          |    |    |     |           |
|-------------|--------------------------|----|----|-----|-----------|
| CNPJ/CPF/UG | 12889035000102           |    |    |     |           |
| Credor      | INOVAMED HOSPITALAR LTDA |    |    |     |           |
| Endereço    | RUA SIDNEY GUERRA 283    |    |    |     |           |
| Cidade      | ERECHIM                  | UF | RS | CEP | 99700-000 |

|                 |   |
|-----------------|---|
| 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     | 20250751569        | Acordo       |               |       |  |
| Tipo de Empenho | 9 - DESPESA NORMAL | Ref Dispensa | LF 14133/2021 |       |  |
| Licitação       | 07 - PREGAO        | Modalidade   | 1 - ORDINARIO |       |  |
| Empenho Orig.   |                    | Nº Contrato  | 2025CT01267   | Nº OC |  |

|                      |                                                                                       |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Valor do Empenho R\$ | 4.498,92 (quatro mil e quatrocentos e noventa e oito reais e noventa e dois centavos) |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|

| Cronograma |                                                                                         |     |       |    |          |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----|----------|
|            | <table><tr><th>Mês</th><th>Valor</th></tr><tr><td>09</td><td>4.498,92</td></tr></table> | Mês | Valor | 09 | 4.498,92 |
| Mês        | Valor                                                                                   |     |       |    |          |
| 09         | 4.498,92                                                                                |     |       |    |          |

|            |               |                |            |             |          |
|------------|---------------|----------------|------------|-------------|----------|
| Sequência  | 001           | Item           | 00153924-8 | Unid. Forn. | 00001    |
| Quantidade | 000003600,000 | Valor Unitário | 1,2497     | Preço Total | 4.498,92 |

| Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO, VENLAFAXINA,CLORIDRATO 150MG, FORMA F ARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO PROLONGADA, FORMA DE AP RESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO PROLONGADA, VIA DE ADMIN ISTRACAO ORAL, COM VIDE EDITAL. |  |



# Governo do Estado de São Paulo

|                                  |                              |
|----------------------------------|------------------------------|
| Total ou Valor a Transportar R\$ | 4.498,92                     |
| Local de Entrega                 | UDTP - RUA TENENTE PENA, 110 |
| Data de Entrega                  | 29/09/2025                   |

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 - 2025NE01625

|                 |                                        |  |  |  |  |
|-----------------|----------------------------------------|--|--|--|--|
| UG              | 090201 - GABINETE DO COORDENADOR       |  |  |  |  |
| Gestão          | 00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO |  |  |  |  |
| Data de Emissão | 08/09/2025                             |  |  |  |  |

|             |                          |    |    |     |           |
|-------------|--------------------------|----|----|-----|-----------|
| CNPJ/CPF/UG | 12889035000102           |    |    |     |           |
| Credor      | INOVAMED HOSPITALAR LTDA |    |    |     |           |
| Endereço    | RUA SIDNEY GUERRA 283    |    |    |     |           |
| Cidade      | ERECHIM                  | UF | RS | CEP | 99700-000 |

|                 |   |
|-----------------|---|
| 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     | 20250751569        | Acordo       |               |       |  |
| Tipo de Empenho | 9 - DESPESA NORMAL | Ref Dispensa | LF 14133/2021 |       |  |
| Licitação       | 07 - PREGAO        | Modalidade   | 1 - ORDINARIO |       |  |
| Empenho Orig.   |                    | Nº Contrato  | 2025CT01269   | Nº OC |  |

|                      |                                                                          |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| Valor do Empenho R\$ | 558,84 (quinhentos e cinquenta e oito reais e oitenta e quatro centavos) |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------|

| Cronograma |                                                                                       |     |       |    |        |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----|--------|
|            | <table><tr><th>Mês</th><th>Valor</th></tr><tr><td>09</td><td>558,84</td></tr></table> | Mês | Valor | 09 | 558,84 |
| Mês        | Valor                                                                                 |     |       |    |        |
| 09         | 558,84                                                                                |     |       |    |        |

|            |               |                |            |             |        |
|------------|---------------|----------------|------------|-------------|--------|
| Sequência  | 001           | Item           | 00153924-8 | Unid. Forn. | 00001  |
| Quantidade | 000000300,000 | Valor Unitário | 1,8628     | Preço Total | 558,84 |

| Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO, VENLAFAXINA,CLORIDRATO 150MG, FORMA F ARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO PROLONGADA, FORMA DE AP RESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO PROLONGADA, VIA DE ADMIN ISTRACAO ORAL, COM VIDE EDITAL. |  |



# Governo do Estado de São Paulo

|                                  |                              |
|----------------------------------|------------------------------|
| Total ou Valor a Transportar R\$ | 558,84                       |
| Local de Entrega                 | UDTP - RUA TENENTE PENA, 110 |
| Data de Entrega                  | 29/09/2025                   |

ANA CRISTINA LO PRETE  
30157028828

**Ordenador da Despesa**

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