



# Governo do Estado de São Paulo

## NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2025NE01664

|                 |                                          |    |    |     |           |  |
|-----------------|------------------------------------------|----|----|-----|-----------|--|
| UG              | 090201 - GABINETE DO COORDENADOR         |    |    |     |           |  |
| Gestão          | 00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO   |    |    |     |           |  |
| Data de Emissão | 18/09/2025                               |    |    |     |           |  |
| CNPJ/CPF/UG     | 43752662000120                           |    |    |     |           |  |
| Credor          | CONTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |    |    |     |           |  |
| Endereço        | SES QUADRA 11, 31 -                      |    |    |     |           |  |
| Cidade          | BRASÍLIA                                 | UF | DF | CEP | 73020-411 |  |

|                 |   |
|-----------------|---|
| 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     | 20250752181        | Acordo       |               |       |  |  |
| Tipo de Empenho | 9 - DESPESA NORMAL | Ref Dispensa | LEI 14133/202 |       |  |  |
| Licitação       | 07 - PREGAO        | Modalidade   | 1 - ORDINARIO |       |  |  |
| Empenho Orig.   |                    | Nº Contrato  | 2025CT01308   | Nº OC |  |  |

|                      |                                                       |
|----------------------|-------------------------------------------------------|
| Valor do Empenho R\$ | 33.075,00 (trinta e três mil e setenta e cinco reais) |
|----------------------|-------------------------------------------------------|

| Cronograma |                                                                                          |     |       |    |           |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----|-----------|
|            | <table><tr><th>Mês</th><th>Valor</th></tr><tr><td>09</td><td>33.075,00</td></tr></table> | Mês | Valor | 09 | 33.075,00 |
| Mês        | Valor                                                                                    |     |       |    |           |
| 09         | 33.075,00                                                                                |     |       |    |           |

|            |               |                |            |             |           |
|------------|---------------|----------------|------------|-------------|-----------|
| Sequência  | 001           | Item           | 00629374-3 | Unid. Forn. | 00128     |
| Quantidade | 000000147,000 | Valor Unitário | 225,00     | Preço Total | 33.075,00 |

| Descrição                                                                                                                                                                                                                 |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO, CANABIDIOL 100MG/ML THC < 0,3%, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO, VIA DE ADMINISTRACA O ORAL, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA VIDE EDITAL. |  |



# Governo do Estado de São Paulo

|                                  |                  |
|----------------------------------|------------------|
| Total ou Valor a Transportar R\$ | 33.075,00        |
| Local de Entrega                 | RUA TENENTE PENA |
| Data de Entrega                  | 03/10/2025       |

ANA CRISTINA LO PRETE  
30157028828

**Ordenador da Despesa**

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