



# Governo do Estado de São Paulo

## NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2025NE00692

|                 |                                                |  |  |  |  |
|-----------------|------------------------------------------------|--|--|--|--|
| UG              | 090154 - HOSP. GERAL DE VILA NOVA CACHOEIRINHA |  |  |  |  |
| Gestão          | 00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO         |  |  |  |  |
| Data de Emissão | 02/10/2025                                     |  |  |  |  |

|             |                                              |    |    |     |           |
|-------------|----------------------------------------------|----|----|-----|-----------|
| CNPJ/CPF/UG | 03434281000189                               |    |    |     |           |
| Credor      | BIOIN FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA           |    |    |     |           |
| Endereço    | RUA AMÉRICO GOMES DA COSTA, Nº 142 SÃO PAULO |    |    |     |           |
| Cidade      | SAO PAULO                                    | UF | SP | CEP | 08010-120 |

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

| Evento | UO    | Programa de Trabalho | Fonte     | Natureza Despesa | UGR    | PI           | PTRES  |
|--------|-------|----------------------|-----------|------------------|--------|--------------|--------|
| 400051 | 09006 | 10303093061170000    | 150010002 | 33903030         | 090015 | 000.000.0100 | 090616 |

|                 |                    |              |               |       |  |
|-----------------|--------------------|--------------|---------------|-------|--|
| No Processo     | 20250734808        | Acordo       |               |       |  |
| Tipo de Empenho | 9 - DESPESA NORMAL | Ref Dispensa | 10520/02      |       |  |
| Licitação       | 07 - PREGAO        | Modalidade   | 1 - ORDINARIO |       |  |
| Empenho Orig.   |                    | Nº Contrato  | 2025CT00585   | Nº OC |  |

|                      |                                               |
|----------------------|-----------------------------------------------|
| Valor do Empenho R\$ | 2.320,00 (dois mil e trezentos e vinte reais) |
|----------------------|-----------------------------------------------|

| Cronograma |                                                                                         |     |       |    |          |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----|----------|
|            | <table><tr><th>Mês</th><th>Valor</th></tr><tr><td>10</td><td>2.320,00</td></tr></table> | Mês | Valor | 10 | 2.320,00 |
| Mês        | Valor                                                                                   |     |       |    |          |
| 10         | 2.320,00                                                                                |     |       |    |          |

|                                                                                                                                                                                                                                       |               |                |            |             |          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|------------|-------------|----------|
| Sequência                                                                                                                                                                                                                             | 001           | Item           | 00383275-9 | Unid. Forn. | 00028    |
| Quantidade                                                                                                                                                                                                                            | 000000080,000 | Valor Unitário | 20,00      | Preço Total | 1.600,00 |
| Descrição                                                                                                                                                                                                                             |               |                |            |             |          |
| MEDICAMENTOS MANIPULADOS DE USO HUMANO, ACIDO ACETICO 5MG/ML (5%), FORMA FARM ACEUTICA SOLUCAO, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO/FRASCO CONTA GOTAS, VIA DE ADM INISTRACAO TOPICA, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA VIDE EDITAL. |               |                |            |             |          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                |            |             |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|------------|-------------|--------|
| Sequência                                                                                                                                                                                                                                                                         | 002           | Item           | 00012773-6 | Unid. Forn. | 00001  |
| Quantidade                                                                                                                                                                                                                                                                        | 000001000,000 | Valor Unitário | 0,72       | Preço Total | 720,00 |
| Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                |            |             |        |
| MEDICAMENTOS MANIPULADOS DE USO HUMANO, NEOMICINA, SULFATO 500MG, FORMA FARMA CEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSUL A/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MÍ NIMA DO PRODUTO NA ENTREGA VIDE EDITAL. |               |                |            |             |        |



# Governo do Estado de São Paulo

|                                  |                                  |
|----------------------------------|----------------------------------|
| Total ou Valor a Transportar R\$ | 2.320,00                         |
| Local de Entrega                 | AV. DEPUTADO EMILIO CARLOS, 3000 |
| Data de Entrega                  | 14/10/2025                       |

SEME SADALA SARRAFF  
19102712687

Ordenador da Despesa

|                          |                            |
|--------------------------|----------------------------|
| Responsavel pela emissão | LUCIMARA DE PAULA - 090154 |
|--------------------------|----------------------------|