



# Governo do Estado de São Paulo

## NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2026NE00333

|                 |                                        |  |  |  |  |
|-----------------|----------------------------------------|--|--|--|--|
| UG              | 090201 - GABINETE DO COORDENADOR       |  |  |  |  |
| Gestão          | 00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO |  |  |  |  |
| Data de Emissão | 10MAR2026                              |  |  |  |  |

|             |                                      |    |    |     |           |
|-------------|--------------------------------------|----|----|-----|-----------|
| CNPJ/CPF/UG | 17756574000197 - MANZATOS FARMA LTDA |    |    |     |           |
| Credor      | MANZATOS FARMA LTDA                  |    |    |     |           |
| Endereço    | RUA SANTO ANTONIO, 1610 - MIRASSOL   |    |    |     |           |
| Cidade      | SAO JOSE DO RIO PRETO                | UF | SP | CEP | 15130-000 |

|                 |   |
|-----------------|---|
| 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     | 20260238133        | Acordo       |                 |       |  |
| Tipo de Empenho | 9 - DESPESA NORMAL | Ref Dispensa | LEI 14.133/2021 |       |  |
| Licitação       | 07 - PREGAO        | Modalidade   | 1 - ORDINARIO   |       |  |
| Empenho Orig.   |                    | Nº Contrato  | 2026CT00270     | Nº OC |  |

|                      |                                                                      |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------|
| Valor do Empenho R\$ | 296,45 (duzentos e noventa e seis reais e quarenta e cinco centavos) |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------|

| Cronograma |        |
|------------|--------|
| Mês        | Valor  |
| 04         | 296,45 |

|            |               |                |            |             |        |
|------------|---------------|----------------|------------|-------------|--------|
| Sequência  | 001           | Item           | 00444350-0 | Unid. Forn. | 00001  |
| Quantidade | 000000660,000 | Valor Unitário | 0,3948     | Preço Total | 260,57 |

| Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 5.000 UI, FOR MA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACA O CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VAL IDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 75%. |  |

|            |               |                |            |             |       |
|------------|---------------|----------------|------------|-------------|-------|
| Sequência  | 002           | Item           | 00352861-8 | Unid. Forn. | 00001 |
| Quantidade | 000000120,000 | Valor Unitário | 0,299      | Preço Total | 35,88 |

| Descrição                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, TADALAFILA 5 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSUL A/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/C OMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUT O NA ENTREGA DE 75%. |  |



# Governo do Estado de São Paulo

|                                  |                     |
|----------------------------------|---------------------|
| Total ou Valor a Transportar R\$ | 296,45              |
| Local de Entrega                 | UDTP - TENENTE PENA |
| Data de Entrega                  | 25MAR2026           |

ANA CRISTINA LO PRETE  
30157028828

**Ordenador da Despesa**

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