



# Governo do Estado de São Paulo

## NOTA DE EMPENHO - SIAFISICO - 2026NE00095

|                 |                                                       |  |  |  |  |
|-----------------|-------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| UG              | 090170 - CTO.AT.INTEG.SAUDE MENTAL-DR.DAVID C.C.FILHO |  |  |  |  |
| Gestão          | 00001 - GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO                |  |  |  |  |
| Data de Emissão | 09MAR2026                                             |  |  |  |  |

|             |                                     |    |    |     |           |
|-------------|-------------------------------------|----|----|-----|-----------|
| CNPJ/CPF/UG | 05005873000100 - PORTAL LTDA        |    |    |     |           |
| Credor      | PORTAL LTDA                         |    |    |     |           |
| Endereço    | RUA DOMINGOS SIMÕES, 22 VILA SUZANA |    |    |     |           |
| Cidade      | SAO PAULO                           | UF | SP | CEP | 05630-010 |

|                 |   |
|-----------------|---|
| 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     | 20260219067        | Acordo       |                 |       |  |
| Tipo de Empenho | 9 - DESPESA NORMAL | Ref Dispensa | LEI 14.133/2021 |       |  |
| Licitação       | 07 - PREGAO        | Modalidade   | 1 - ORDINARIO   |       |  |
| Empenho Orig.   |                    | Nº Contrato  | 2026CT00052     | Nº OC |  |

|                      |                                                         |
|----------------------|---------------------------------------------------------|
| Valor do Empenho R\$ | 2.256,00 (dois mil e duzentos e cinquenta e seis reais) |
|----------------------|---------------------------------------------------------|

| Cronograma |                                                                                         |     |       |    |          |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----|----------|
|            | <table><tr><th>Mês</th><th>Valor</th></tr><tr><td>04</td><td>2.256,00</td></tr></table> | Mês | Valor | 04 | 2.256,00 |
| Mês        | Valor                                                                                   |     |       |    |          |
| 04         | 2.256,00                                                                                |     |       |    |          |

|            |               |                |            |             |          |
|------------|---------------|----------------|------------|-------------|----------|
| Sequência  | 001           | Item           | 00014356-1 | Unid. Forn. | 00420    |
| Quantidade | 000024000,000 | Valor Unitário | 0,094      | Preço Total | 2.256,00 |

| Descrição                                                                                                                                                                                                     |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO, DIPIRONA 500MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLU CAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO CONTA-GOTA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%. |  |



# Governo do Estado de São Paulo

|                                  |                          |
|----------------------------------|--------------------------|
| Total ou Valor a Transportar R\$ | 2.256,00                 |
| Local de Entrega                 | AV. MIGUEL STEFANO, 3030 |
| Data de Entrega                  | 16MAR2026                |

---

CLAUDIA FARAH KOTAIT BUCHATSKY

05218722863

**Ordenador da Despesa**

|                          |                                         |
|--------------------------|-----------------------------------------|
| Responsavel pela emissão | ZULEICA LUCIA JUVENTINO CAMPOS - 090170 |
|--------------------------|-----------------------------------------|