

ORDEM DE FORNECIMENTO

OF/ REQ nº: 8048/25-1

Empresa Detentora: UNIAO QUIMICA
FARMACÊUTICA NACIONAL S/A

Número do Empenho: 2025NE172998

Processo: 6018.2025/0128474-9

Valor do Empenho: R\$ 74.100,00

Local de Entrega:
AVENIDA JAGUARE - 818. Sao Paulo

É necessário agendar:
agendamento.sms.sao@consorciomedsp.com

Item: 4 Código: **1106400904500060** Qtde: **30.000**

Preço Unitário: **R\$ 2,4700**

Descrição: **HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 MG PO
PARA SOLUCAO INJETAVEL FAM**

Unid. Solicitante: **REDE
HOSPITALAR**

Embalagem: 50 (Frasco-Ampola)

Fabricante: UNIÃO QUÍMICA
FARMACÊUTICA NACIONAL S/A

Marca: CORTISONAL 100
MG

Ata nº: 558/2025

Vencimento: 24/06/2026

Valor total do Item:
R\$ 74.100,00

Total: R\$: 74.100,00

Saldo: R\$: 0,00

Observação:

O total do quantitativo entregue "NÃO DEVERÁ" ultrapassar 03 (três) lotes distintos.

Caso não ocorra a entrega do material dentro da data prevista, serão tomadas providências jurídicas , através da SMS-3 .
No ato da entrega, o material poderá ser devolvido , caso não esteja de acordo com as cláusulas exigidas no edital. As
embalagens de cada produto deverão constar a frase "Proibida a Venda" obrigatoriamente."

Data Emissão: 30/12/2025

Data Prevista: 15/01/2026

Sabrina Kelly
Ramos Mendes

Assinado de forma digital
por Sabrina Kelly Ramos
Mendes
Dados: 2025.12.30 09:31:50
-03'00'

Sabrina Kelly
Ramos Mendes

Assinado de forma digital por
Sabrina Kelly Ramos Mendes
Dados: 2025.12.30 09:31:59
-03'00'

Responsável pela autorização

Responsável pela solicitação por tel/e-mail

Responsável que recebeu o e-mail ou retirou a O.F.

Nome:

Função:

RG:

Data:

Angelica
de Melo
Montag
nana

Assinado de
forma digital
por Angelica de
Melo
Montagnana
Dados:
2025.12.30
11:21:18 -03'00'

Impressão ID: 57459



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
NOTA DE EMPENHO

Nº 172998

Estimativo
Data de Emissão: 29/12/2025
Processo: 6018.2025/0128474-9

Identificação da Unidade

Órgão: 84.00 - Fundo Municipal de Saúde FMS/SMS
Unidade: 84.10 - Fundo Municipal de Saúde FMS
Endereço: Rua Doutor Siqueira Campos - 172 - - Liberdade - São Paulo - SP - 01509020 CNPJ: 13.864.377/0001-30
Telefone: (11) 3397-2430

Identificação do Credor

Credor: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A
Endereço: Rodovia Fernão Dias - BR 381 - 000 - PARTE 2 KM 862.5 - Distrito Industrial (CDI) - Pouso Alegre - MG - 37556830 CNPJ / CPF: 60.665.981/0009-75
Telefone: (11) 5586-2000
Dados Bancários: Banco - 1 Agência - 1.912 -7 Conta Corrente - 000.005.112-8

Identificação da Dotação

Programática: 84.10.10.303.3026.2524 - Manutenção e Operação da Atenção Hospitalar da Assistência Farmacêutica
Despesa: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo
Fonte de Recurso: 00.1.500.9001 - Recursos não vinculados de Impostos
Tipo Créd. Orçam.: 1 - Suplementar
Fonte Rec. Exec.: 00.1.500.9001 - Recursos não vinculados de Impostos

Especificação da Despesa

SubElemento: 09 - Medicamentos para Uso em Unidade de Saúde
Item: 01 - Medicamentos Diversos
Histórico: SMS - HOSPITAIS - HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 MG PO PARA SOLUCAO INJETAVEL FAM
Fundam.Legal - Amparo Legal: 105 - Art. 28 - Inciso I Lei Federal 14.133/2021 Modalidade de Licitação: 12 - Pregão
Valor: R\$ 74.100,00 Setenta e Quatro Mil e Cem Reais

Demonstrativo de Saldos na inclusão

		Operação Anterior
Saldo Anterior da Dotação:	R\$ 715.742,89	Reserva : 121516/2025
Saldo Anterior da Reserva:	R\$ 74.100,00	Contratação : 38675/2025
Valor do Empenho:	R\$ 74.100,00	
Saldo Disponível da Dotação:	R\$ 641.642,89	
Saldo Disponível da Reserva:	R\$ 0,00	

Programação da Liquidação

Condições de Pagamento: Código 9 Descrição 30 dias corridos após adimplemento do contrato

Prazo(em dias) : 15 Início da Vigência :

Mês	Valor	Mês	Valor	Mês	Valor	Mês	Valor
Jan	0,00	Abr	0,00	Jul	0,00	Out	0,00
Fev	0,00	Mai	0,00	Ago	0,00	Nov	0,00
Mar	0,00	Jun	0,00	Set	0,00	Dez	74.100,00

Assinado de
forma digital
por Angelica de
Melo
Montagnana
Dados:
2025.12.30
11:21:51 -03'00'

Pamela Elisa Cano Gualiato
Coordenadora II
SMS/CFO

Responsável pela Área Contábil

Incluído no Sistema por D888178

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

Fundo Municipal de Saúde

ANEXO DA NOTA DE EMPENHO

FOLHA

1 de 2

DOTAÇÃO 84.10.10.303.3026.2.524.33903000.00	NÚMERO DO PROCESSO 6018.2025/0128474-9	Nº DO EMPENHO 172998/2025
IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA		
PREFIXO FMS	NOME Fundo Municipal de Saúde	TELEFONE (11) 3397-2430

DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA DE EMPENHO

ORDEM	QTDE	UNID	DESCRIÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	30.000,00	FAM	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 MG PO PARA SOLUCAO INJETAVEL FAM	2,4700000	74.100,00
DATA DE EMISSÃO 29/12/2025				R\$	74.100,00

Continua...

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

Fundo Municipal de Saúde

ANEXO DA NOTA DE EMPENHO

FOLHA

2 de 2

DOTAÇÃO 84.10.10.303.3026.2.524.33903000.00		NÚMERO DO PROCESSO 6018.2025/0128474-9	Nº DO EMPENHO 172998/2025
IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA			
PREFIXO FMS	NOME Fundo Municipal de Saúde		TELEFONE (11) 3397-2430

DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA DE EMPENHO

Observações do Anexo / Local de Entrega e ou Execução de Serviço

VIGÊNCIA DA ATA: 24/06/2025 À 24/06/2026

O prazo máximo para entrega do produto será de 10 (dez) dias úteis, contados a partir do dia útil seguinte ao envio da Ordem de Fornecimento por meio eletrônico à DETENTORA.

Local de entrega: Conforme Ordem de Fornecimento.